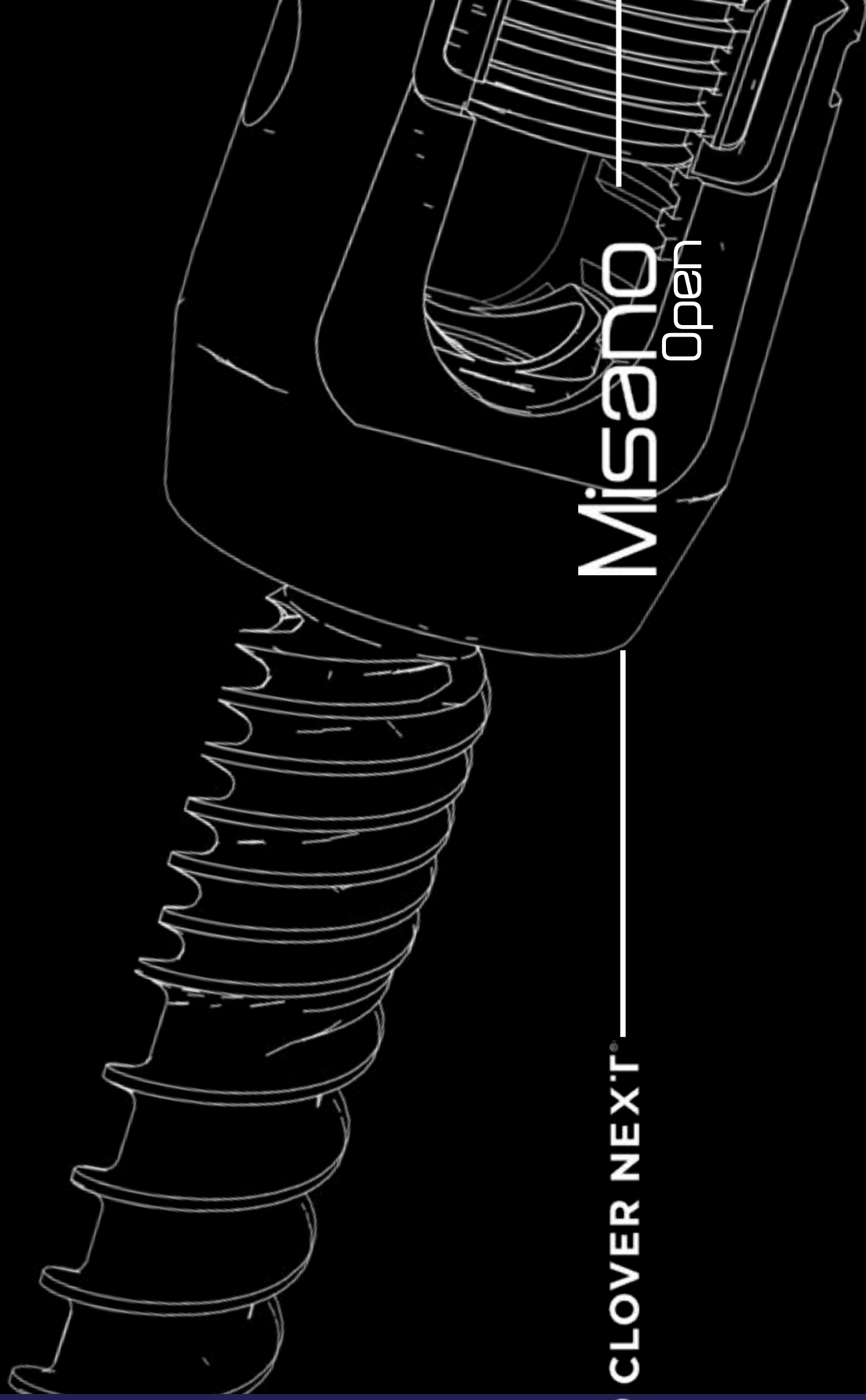


● CLOVER NEX.T[®]

Misano
Open





Tornillo autorroscante para inserción incluso sin machihembrado

Rosca DUAL LEAD para una implantación rápida y FOUR LEAD para una elevada fijación pedicular

Instrumental sofisticado pero compacto

Tornillo canulado y fenestrado para la inyección de cemento o sustituto óseo

Envase estéril

Sistema de estabilización vertebral toracolumbar

Misano es un sistema de estabilización toracolumbo-sacro, totalmente fabricado en titanio, que permite el uso de un único tornillo pedicular, MIS u open, para el tratamiento de patologías degenerativas, traumáticas y deformidades.

El tornillo autorroscante puede insertarse sin el uso del machihembrado; presenta una rosca específica de doble principio en la porción distal que garantiza una implantación rápida, pasando posteriormente a cuatro principios para asegurar una elevada fijación pedicular. Los tornillos son además siempre canulados para permitir su inserción con guía metálica y fenestrados para posibilitar la cementación.

El sistema toracolumbo-sacro next incluye tornillos pediculares monoaxiales y poliaxiales, tuercas de bloqueo, barras rectas y precurvadas en titanio y cromo-cobalto, una amplia gama de ganchos, offset, conectores y cross-links, y está diseñado para favorecer una artrodesis sólida del segmento vertebral tratado.





Utilizado adecuadamente, el sistema Misano está indicado para favorecer una artrodesis robusta a nivel torácico, lumbar y sacro.

Está recomendado en casos de deformidades del raquis, enfermedad degenerativa del disco, fracturas vertebrales traumáticas, tumores vertebrales, estenosis espinal, espondilolistesis, pseudoartrosis y fallos previos de fusión vertebral.

Cualquier decisión quirúrgica distinta de las recomendaciones del fabricante es responsabilidad exclusiva del cirujano.

No utilizar tornillos de 4,5 mm en la columna lumbar o lumbosacra, ni acoplar tornillos de 4,5 mm con barras de CoCr.

Characteristics



LEGA DI TITANIO



LEGA CO-CR
su richiesta



ETO STERILE

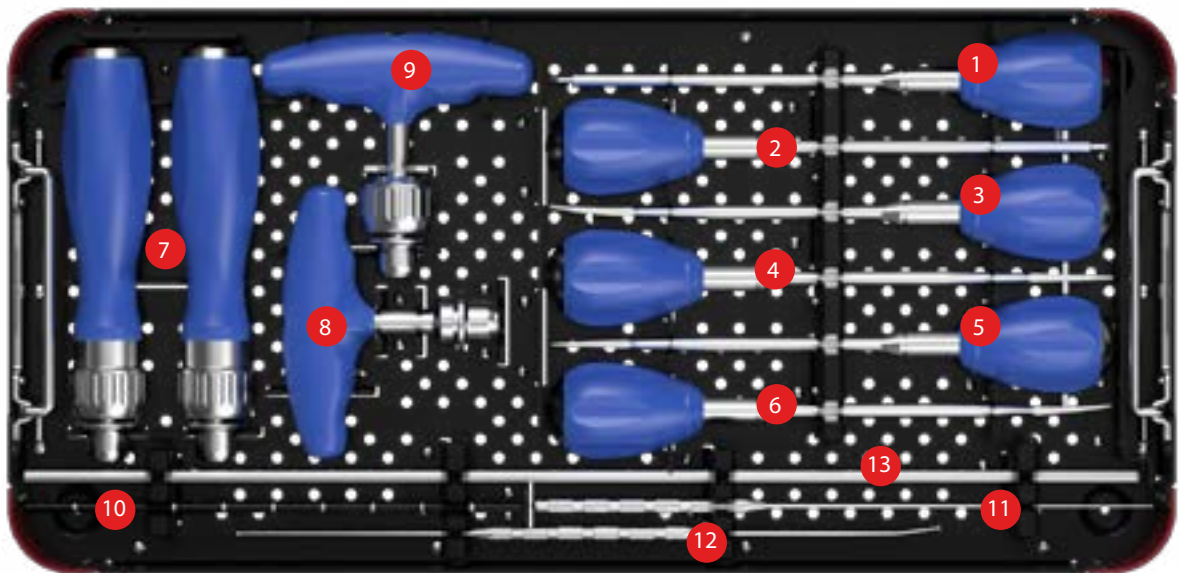
#LESSISMORE

STRUMENTARIO



Clover Next ha investito significativamente in
el diseño y cuidado del instrumental, con el
objetivo de crear un set ergonómico, funcional y
compacto.
Diseñado para el cirujano y su equipo.

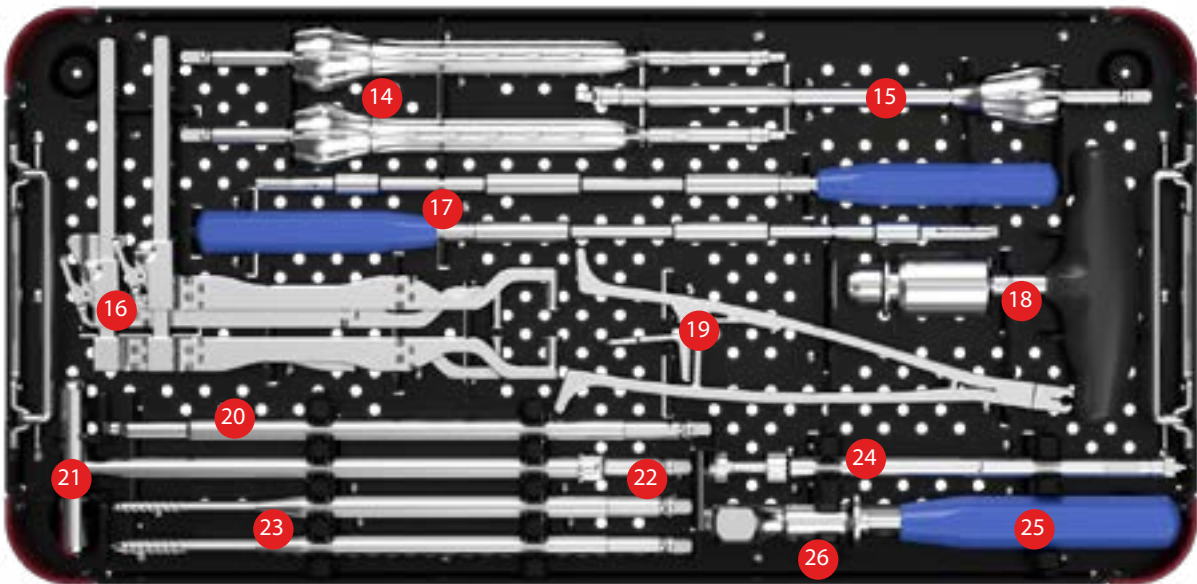
CASE 1 | VASSOIO 1



1	FRANGICORTICALE TORACICO	MSN-A0SS02510S	8	MANICO A T	MSN-H1SS00000S
2	FRANGICORTICALE LOMBARE	MSN-A0SS03208S	9	MANICO A T A CRICCHETTO	MSN-H1SS00100S
3	CERCAPEDUNCOLO PUNTA CURVA	MSN-B1SS00000S	10	BARRA DI PROVA L200 D5.5	MSN-M0AL00000S
4	CERCAPEDUNCOLO PUNTA RETTA	MSN-B0SS00000S	11	PALPATORE RETTO 2MM	MSN-C0SS00000S
5	CERCAPEDUNCOLO P. RETTA SMUSSA	MSN-B0SS00001S	12	PALPATORE DOPPIO 2MM	MSN-C1SS00000S
6	CERCAPEDUNCOLO P. CURVA SMUSSA	MSN-B1SS00001S	13	FILI DI KIRCHNER	MSN-KONT00500S
7	MANICO A CRICCHETTO	MSN-H0SS00100S			

STRUMENTARIO

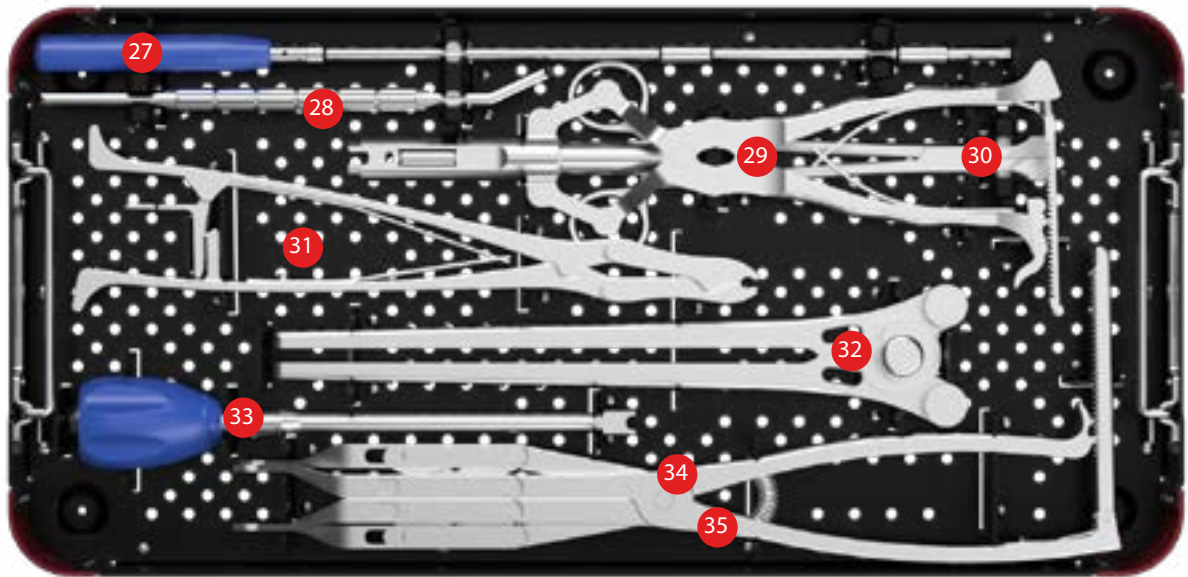
CASE 1 | VASSOIO 2



14	CACCIAVITE POLIASSIALE	MSN-I1SS25120S	22	CACCIAVITE POLIASSIALE DIRETTO	MSN-I1SS28520S
15	CACCIAVITE POLIASSIALE CANNULATO	MSN-I2SS23920S	23	MASCHIATORE 4.5MM	MSN-J0SS00045S
16	CASPAR	MSN-N0SS00001S		MASCHIATORE 5.5MM	MSN-J0SS00055S
17	POSIZIONATORE DADO SERRAGGIO	MSN-I0SS30025S		MASCHIATORE 6.5MM	MSN-J0SS00065S
18	MANICO A T DINAMOMETRICO 9Nm	MSN-H1SS00090S		MASCHIATORE 7.5MM	MSN-J0SS00075S
19	PORTABARRA	MSN-D0SS00001S	24	GUIDA PER CEMENTAZIONE	MSN-K0SS00200S
20	CACCIAVITE DADO SERRAGGIO	MSN-I1SS28525S	25	MANICO DI CONTROCOPPIA	MSN-Q0SS00000S
21	RUOTA TULIP	MSN-K0SS00227S	26	GUIDA DADO SERRAGGIO	MSN-Q0SS00002S

STRUMENTARIO

CASE 2 | VASSOIO 1



27	POSIZIONATORE LUNGO PER DADO	MSN-I0SS38025S	32	PINZA PIEGABARRE	MSN-F0SS00000S
28	CHIAVE ESAGONALE	MSN-Q0SS00001S	33	SPINGIBARRA	MSN-P0SS00000S
29	PERSUASORE	MSN-P0SS00005S	34	DISTRATTORE	MSN-N1SS00000S
30	ROCKER	MSN-P0SS00003S	35	COMPRESSORE	MSN-N0SS00000S
31	PINZA PER DEROTAZIONE	MSN-E1SS00000S			

STRUMENTARIO

FRANGICORTICALE TORACI- MSN-A0SS02510S



FRANGICORTICALE LOMBARE MSN-A0SS03208S



CERCA PEDUNCOLO PUNTA CURVA MSN-B1SS00000S



CERCA PEDUNCOLO PUNTA RETTA MSN-B0SS00000S



CERCA PEDUNCOLO PUNTA CURVA SMUSSA MSN-B1SS00001S



CERCA PEDUNCOLO PUNTA RETTA SMUSSA MSN-B0SS00001S



MANICO RETTO A CRICCHETTO MSN-H0SS00100S



MANICO A T A CRICCHETTO MSN-H1SS00100S



MANICO A T MSN-H1SS00000S



BARRA DI PROVA L200 D5.5 MSN-M0AL00000S



STRUMENTARIO

PALPATORE RETTO 2MM

MSN-C0SS00000S



PALPATORE DOPPIO 2MM

MSN-C1SS00000S



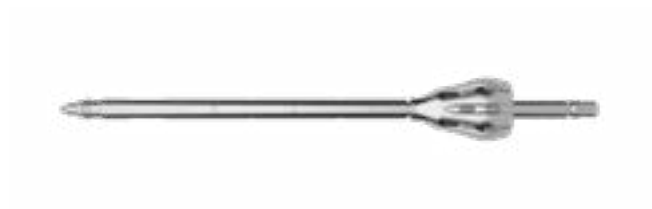
CACCIAVITE POLIASSIALE

MSN-I1SS25120S



CACCIAVITE POLIASSIALE CANNULATO

MSN-I2SS23920S



CACCIAVITE POLIASSIALE
DIRETTO

MSN-I1SS28520S



POSIZIONATORE
DADO DI SERRAGGIO

MSN-I0SS30025S



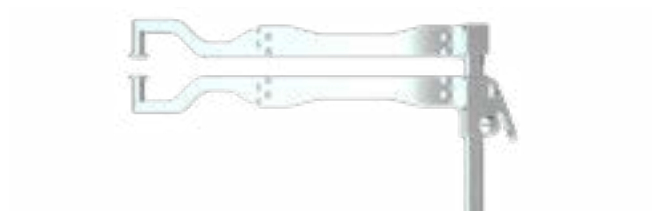
CACCIAVITE
DADO DI SERRAGGIO

MSN-I1SS28525S



CASPAR

MSN-N0SS00001S



PORTABARRA

MSN-D0SS00001S



MANICO A T
DINAMOMETRICO 9Nm

MSN-H1SS00090S



STRUMENTARIO

RUOTA TULIP

MSN-K0SS00227S



MASCHIATORE 4.5MM

MSN-J0SS00045S



MASCHIATORE 5.5MM

MSN-J0SS00055S



MASCHIATORE 6.5MM

MSN-J0SS00065S



MASCHIATORE 7.5MM

MSN-J0SS00075S



FILI DI KIRCHNER

MSN-K0NT00500S



MANICO DI CONTROCOPPIA

MSN-Q2SS00000S



GUIDA PER DADO
DI SERRAGGIO

MSN-Q0SS00002S



SPINGIBARRA

MSN-P0SS00000S



CHIAVE ESAGONALE

MSN-Q0SS00001S



STRUMENTARIO

PINZA PIEGABARRE

MSN-F0SS000005



PINZA PER DEROTAZIONE

MSN-E1SS000005



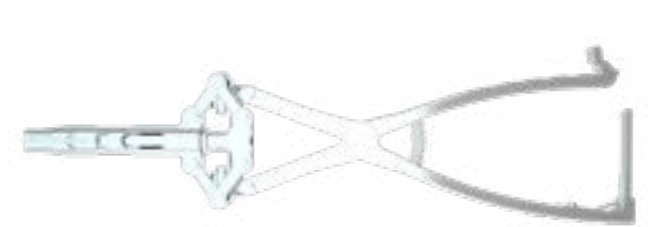
ROCKER

MSN-P0SS000035



PERSUASORE

MSN-P0SS000055



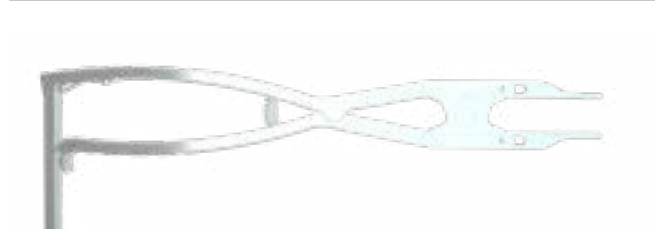
GUIDA
PER CEMENTAZIONE

MSN-K0SS002005



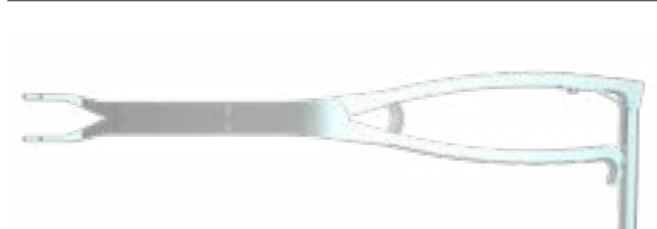
DISTRATTORE

MSN-N1SS000005



COMPRESSORE

MSN-N0SS000005



TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

1 —



Preparazione della vite peduncolare

Tras identificar el punto de entrada, avanzar a través del pedículo utilizando el abridor de cortical torácico o lumbar.

Posteriormente, abrir el canal pedicular con el pedicle finder curvo o recto.

Utilizar el palpador curvo o recto para evaluar la integridad de las paredes pediculares.

Aunque los tornillos pediculares Misano son autorroscantes, es posible utilizar machos pediculares para preparar el alojamiento del tornillo.

Se recomienda utilizar un macho una medida inferior al diámetro del tornillo seleccionado.

Los machos —disponibles en diámetros de 4,5 mm, 5,5 mm, 6,5 mm, 7,5 mm y 8,5 mm— deben conectarse al mango recto o al mango en T.

La longitud de la rosca es de 30 mm.

Todos los instrumentos citados están marcados con láser a intervalos de 10 mm para visualizar la profundidad y facilitar la selección del tornillo adecuado.

TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

2 —



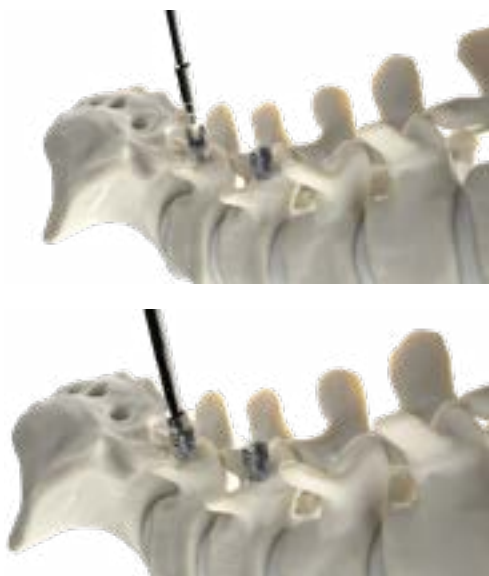
Inserción del tornillo

Conectar el destornillador poliaxial al mango de carraca:

- conectar la punta del destornillador a la cabeza del tornillo introduciéndola en la tulipa hasta que la rosca alcance la cabeza, y girar en sentido horario la corona del destornillador para el apriete definitivo;
- proceder a la implantación del tornillo.

Una vez alcanzada la profundidad deseada, el destornillador se desacopla del tornillo girando en sentido antihorario la corona utilizada para el apriete.

3 —



Ajuste de la cabeza del tornillo

Si es necesario, puede utilizarse el destornillador directo, colocando su punta directamente sobre el vástago del tornillo.

Ajustar la profundidad atornillando o desatornillando según necesidad.

La cabeza poliaxial puede alinearse utilizando el tulip rotator.

TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

Opz. —



Cementación

Conectar la guía de cementación introduciendo su punta en el interior del tornillo y girar en sentido horario la corona de la guía para su fijación final.

Tras comprobar que ambos elementos están firmemente acoplados, introducir el bone filler monouso para la cementación del tornillo.

Antes de inyectar el cemento, asegurarse de que el bone filler esté completamente asentado contra el vástago del tornillo.

4 —



Preparación de la barra

Una vez colocados todos los tornillos, utilizar la barra de prueba para determinar la longitud de la barra definitiva.

Si es necesario doblar o modelar la barra, utilizar la pinza doblabarra.



5 —

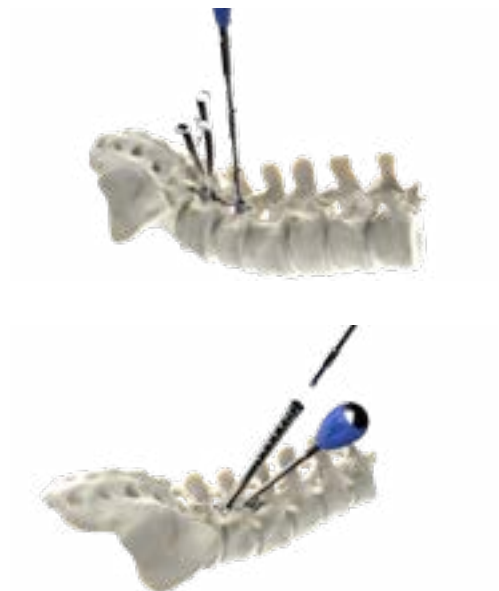


Posicionamiento de la barra

Colocar la barra seleccionada dentro de las cabezas de los tornillos utilizando el portabarra.

TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

6A —



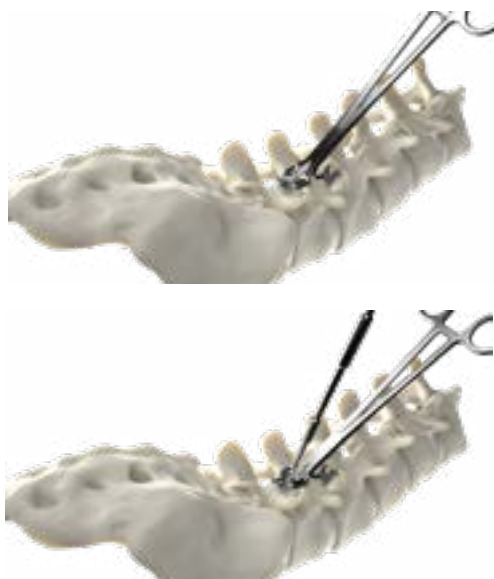
Colocación de la tuerca de bloqueo — A

Para asegurar la correcta colocación de la tuerca de bloqueo sobre el tornillo, puede utilizarse la guía para tuerca de bloqueo.

Su extremo distal ligeramente ensanchado se coloca sobre la cabeza del tornillo, y ejerciendo presión hacia abajo se encaja correctamente la barra dentro de la cabeza del tornillo.

Se puede proceder entonces a colocar la tuerca de bloqueo con el posicionador correspondiente.

6B —



Colocación de la tuerca de bloqueo — B

Como alternativa al empujabarra, puede utilizarse el rocker. Sujetar la cabeza del tornillo con el rocker y bascularlo hacia abajo hasta que la barra quede completamente insertada en la cabeza del tornillo.

A continuación, insertar la tuerca de bloqueo mediante el posicionador específico.

TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

6C —



Colocación de la cambio de la tuerca de bloqueo — C

Como otra opción, puede utilizarse el persuader, que permite, con mayor fuerza, acercar la barra a la cabeza del tornillo y posicionar la tuerca.

Con los mangos completamente abiertos, enganchar el persuader a la tulipa del tornillo.

Al cerrar los mangos, el mecanismo empuja la barra dentro de la cabeza del tornillo.

Posteriormente, introducir la tuerca de bloqueo utilizando el posicionador largo específico.

Soltar el persuader de la tulipa liberando los mangos.

7 —



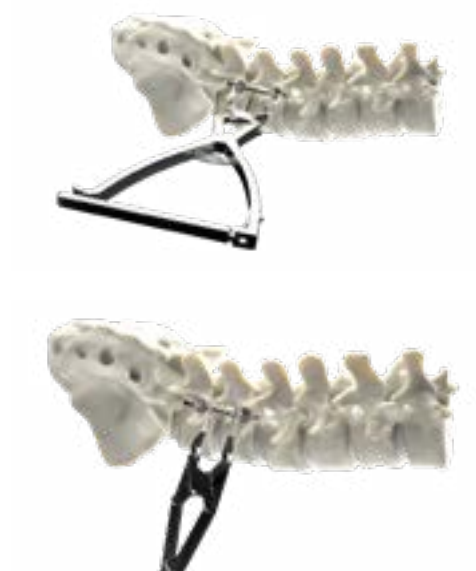
Rotación de la barra

Si es necesario realizar una rotación de la barra antes del apriete final, utilizar la pinza de derotación.

Como alternativa, el extremo hexagonal de la barra permite el uso de una llave hexagonal.

TÉCNICA QUIRÚRGICA OPEN

8 —



Compresión y distracción

Una vez que la barra está completamente insertada y todas las tuercas están en posición, se pueden realizar maniobras de distracción o compresión utilizando el distractor o el compresor.

9 —



Apretado final

Proceder al apriete final del implante.

El apriete definitivo se realiza utilizando el sistema de contrapares, compuesto por el mango de contrapares conectado a la guía de tuerca de bloqueo, y el destornillador de tuerca (T25) previamente ensamblado con la llave dinamométrica en T de 9 Nm.

VITE MONOASSIALE CANNULATA - FENESTRATA	D5.5	FROM L30 TO L55
	D6.5	FROM L30 TO L55
	D7.5	FROM L30 TO L55
	D8.5	FROM L30 TO L55
VITE POLIASSIALE CANNULATA - FENESTRATA	D4.5	FROM L25 TO L40
	D5.5	FROM L30 TO L55
	D6.5	FROM L30 TO L55
	D7.5	FROM L30 TO L90
	D8.5	FROM L30 TO L90
	D9.5	FROM L45 TO L90
VITE POLIASSIALE PERCUTANEA CANNULATA - FENESTRATA	D4.5	FROM L25 TO L40
	D5.5	FROM L30 TO L55
	D6.5	FROM L30 TO L55
	D7.5	FROM L30 TO L90
	D8.5	FROM L30 TO L90
	D9.5	FROM L45 TO L90
BARRE PRECURVATE IN TITANIO	D5.5	FROM L25 TO L100
BARRE IN TITANIO	D5.5	FROM L110 TO L500
BARRE IN CO-CR	D5.5	FROM L110 TO L500
CAP DI SERRAGGIO PER VITI E UNCINI		
DOMINO		
ELEMENTO DI CONNESSIONE		
CROSSLINK MODULARE		S - M - L - XL
ANGLED OFFSET		FROM L20 TO L60
OFFSET		FROM L20 TO L60
LUMBAR WIDE HOOK		FROM SIZE 7 TO SIZE 11
PEDICLE HOOK		FROM SIZE 5 TO SIZE 9
TORACHIC LAMINAR HOOK		FROM SIZE 5 TO SIZE 9
OLBIQUE HOOK - DX/SX		
OFFSET HOOK - DX/SX		
LUMBAR NARROW HOOK		FROM SIZE 7 TO SIZE 11



● CLOVER NEXT®

Clover Orthopedics s.r.l.

M. info@cloverorthopedics.com

W. cloverorthopedics.com

T. +39 02 457 902 31

F. +39 02 457 902 66

CE
0426

