

# SCORE® DE RÉVISION

Prothèse Totale de Genou  
de révision  
A cimenter



Technique  
Opératoire  
Instrumentation  
Conventionnelle  
Cas de 1<sup>ère</sup>  
intention

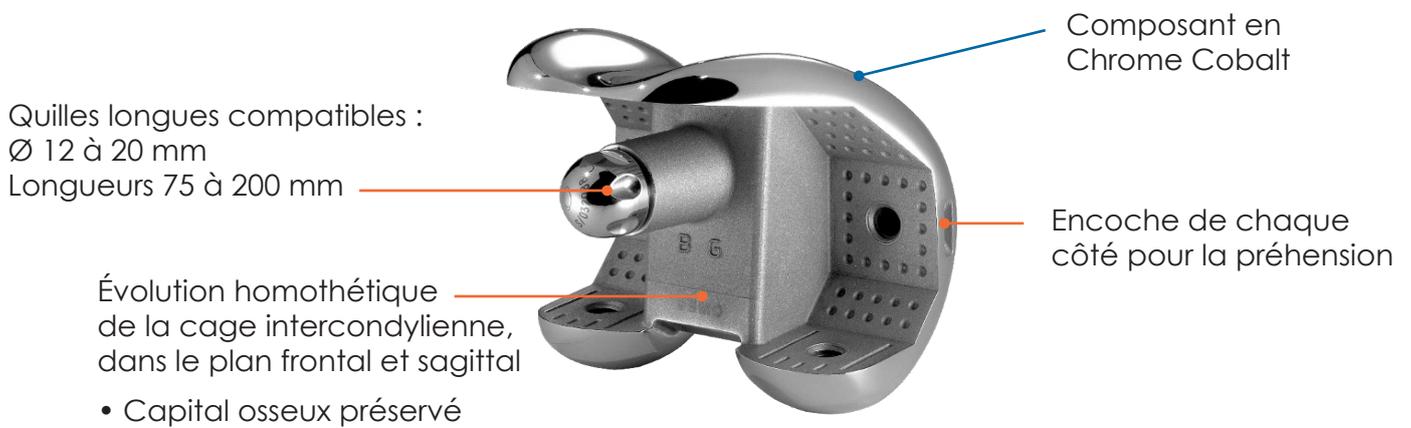
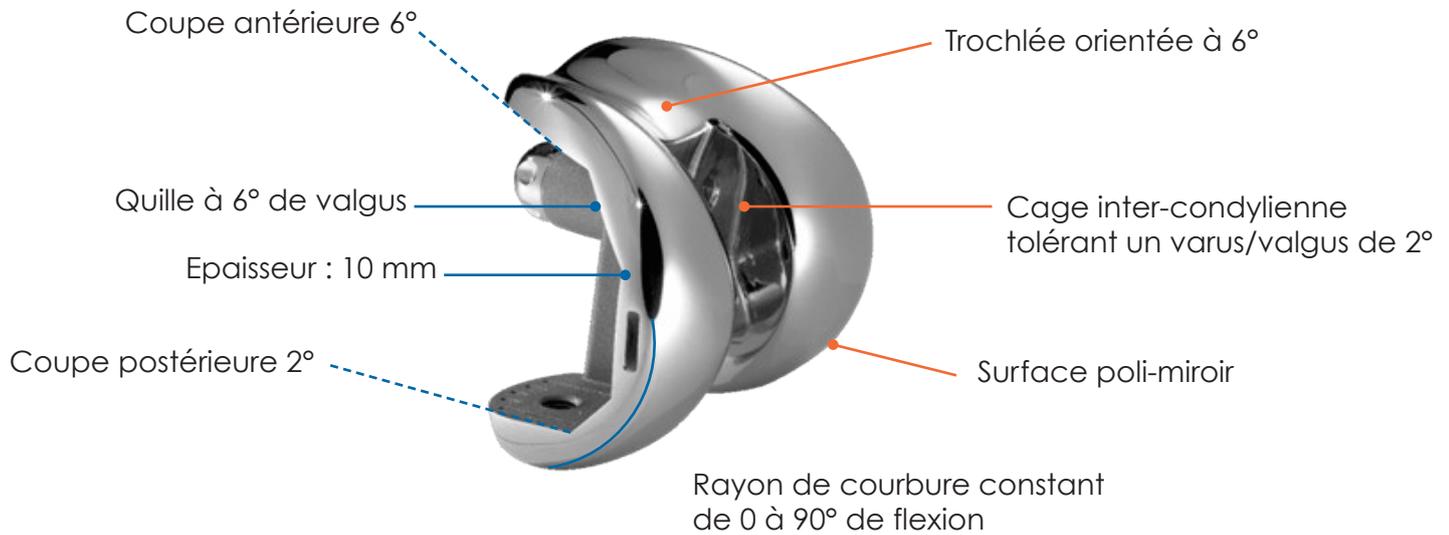
**AMPLITUDE®**

# SCORE® DE RÉVISION EN CAS DE 1<sup>ÈRE</sup> INTENTION

---

- La prothèse SCORE® de Révision est une Prothèse Totale de Genou (PTG) de révision qui peut être utilisée dans les cas de 1<sup>ère</sup> intention.
- Cette PTG de révision à plateau mobile, est destinée à remplacer et/ou reconstruire l'articulation du genou sans conservation du Ligament Croisé Postérieur (LCP), dans les cas de révision de PUC, d'ostéotomie, de PTG, et dans les cas de 1<sup>ère</sup> intention (grandes déformations).
- Les stabilités articulaires frontale et sagittale sont assurées par :
  - la congruence totale de 0° à 60° de flexion
  - une cage et une came intercondyliennes
- La prothèse SCORE® de Révision est disponible uniquement en version à cimenter.

## COMPOSANT FÉMORAL

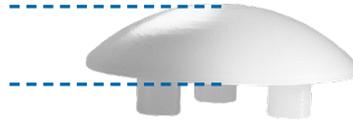


Possibilité d'utiliser des quilles longues et des cales distales



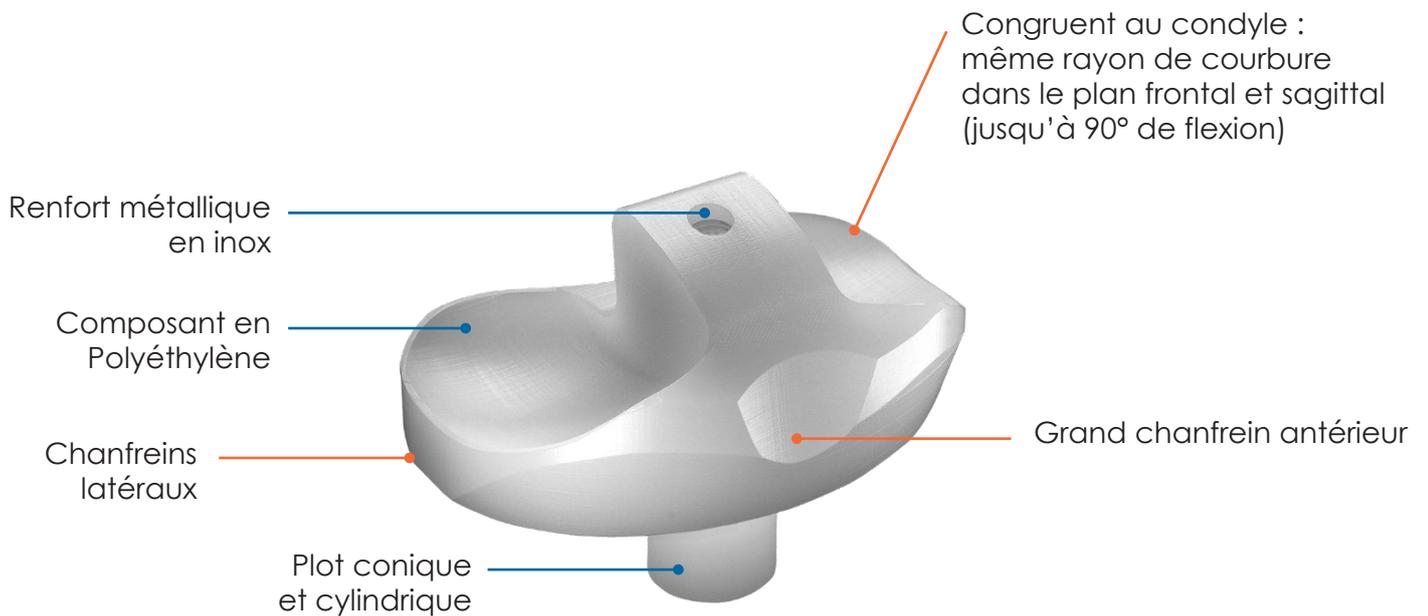
## Implant rotulien de resurfaçage à cimenter

Epaisseur : 8 mm



## COMPOSANTS TIBIAUX

### Insert tibial mobile en rotation



## COMPOSANTS TIBIAUX

### Embase tibiale

Découpe postérieure anatomique

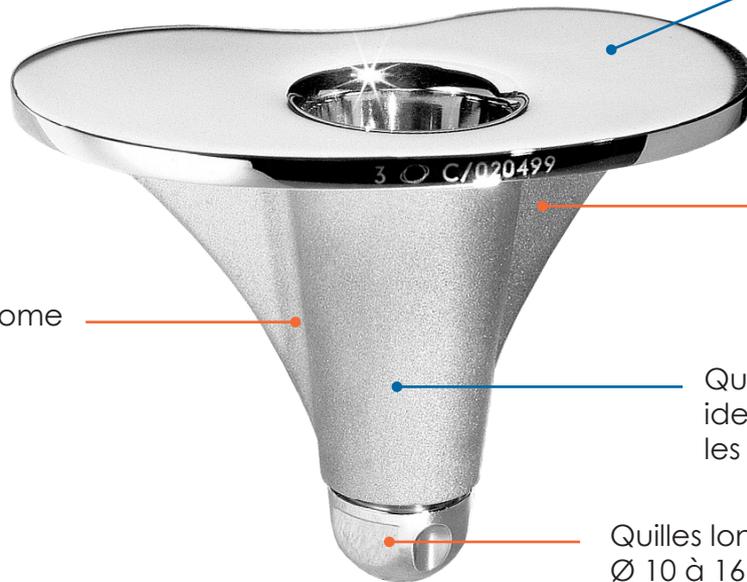
Surface poli-miroir en contact avec l'insert mobile

3 tailles d'ailes delta (tailles 1-2, 3-4-5, 6-7)

Composant en Chrome Cobalt

Quille tibiale conique identique pour toutes les tailles

Quilles longues compatibles :  
Ø 10 à 16 mm  
Longueurs 75 à 200 mm



Possibilité d'utiliser des quilles longues, des demi-cales ainsi que des connecteurs décalés



## GAMME

- Composants fémoraux :**

- Condyles à cimenter : 4 tailles

**ΔAP : écart entre 2 tailles : 5 mm**



	A	B	C	D
<b>ML (X)</b>	61,6	67,2	72,8	78,4
<b>AP (Y)</b>	54,8	59,8	64,8	69,8
<b>(Z)</b>	50,6	55,2	59,8	64,4

- Quilles longues compatibles :

- Ø 12 à 20 mm
- Longueurs 75 à 200 mm



- Cales distales : Epaisseurs 4 et 8 mm



- Composants rotuliens :**

- Implant rotulien de resurfaçage à cimenter : Ø 30, 33 et 36 mm

- Composants tibiaux :**

- Embases à cimenter : 7 tailles



**ΔAP : 2,3 mm**

**ΔML : 3,5 mm**

	1	2	3	4	5	6	7
<b>AP</b>	41,4	43,6	45,9	48,2	50,5	52,8	55
<b>ML</b>	63,5	67	70,5	74	77,5	81	84,5

- Quilles longues compatibles :

- Ø 10 à 16 mm
- Longueurs 75 à 200 mm



- Demi-cales tibiales : Epaisseurs 5, 10 et 15 mm



- Connecteurs décalés : 2, 4 et 6 mm

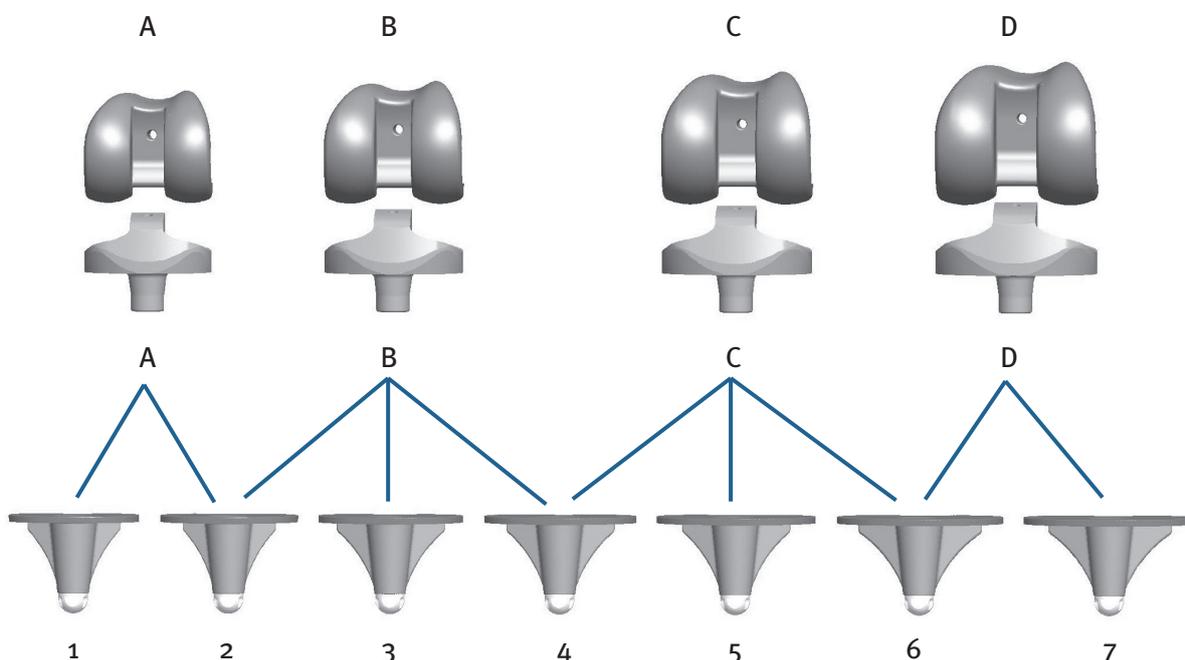


- Inserts : 4 tailles

- 5 épaisseurs (10, 12, 14, 16 et 20 mm)



## COMPATIBILITÉ DES COMPOSANTS



## QUILLES FÉMORALES ET TIBIALES

Longueurs	Diamètres					
75	10	12	14			
100	10	12	14	16	18	20
150	10	12	14	16	18	20
200		12	14	16	18	20
	<b>Tibia</b>	<b>Tibia et Fémur</b>			<b>Fémur</b>	



Les dispositifs présentés dans cette technique opératoire ne sont pas nécessairement tous enregistrés dans votre pays. Veuillez contacter votre représentant de la société Amplitude pour connaître leur disponibilité.

Date de création : Octobre 2018 - Fabricant responsable : AMPLITUDE - Zone d'Activité Mozart 2 - 11, cours Jacques Offenbach, 26000 Valence - Destination : remplacement de l'articulation genou par l'association d'une embase tibiale, d'un insert tibial, d'un composant fémoral et d'un composant rotulien - Classe du DM : III - Remboursable par les organismes d'assurance maladie dans certaines conditions : consulter les modalités sur le site [ameli.fr](http://ameli.fr) - Indications et recommandations d'utilisation : il convient de lire attentivement les instructions des étiquettes et les notices d'utilisation du produit.

# NOTES

---

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

## PLANIFICATION

A l'aide du bilan radiologique et des calques, on peut déterminer sur le plan osseux :

### Sur le tibia :

- Le choix de la visée intra ou extra-médullaire.
- Le point d'entrée de la visée intra-médullaire de face et de profil.
- L'adéquation de la quille tibiale à la métaphyse (ex : suite d'ostéotomie).
- Les ostéophytes.
- L'importance du compartiment usé.
- Le choix de la quille tibiale supplémentaire, si besoin.
- L'estimation de la taille de l'embase et de l'épaisseur de l'insert.

### Sur le fémur :

- Le point d'entrée de la visée intra-médullaire de face et de profil.
- L'angle de valgus fémoral anatomique.
- Les ostéophytes postérieurs.
- Le choix de la taille.

### Sur la rotule :

- L'état d'usure de l'articulation fémoro-patellaire.
- L'épaisseur, la forme globale, la bascule et la hauteur de la rotule.
- Le niveau et l'orientation de la coupe osseuse rotulienne.
- La positionnement médio-latéral de l'implant rotulien.

### A NOTER

Les calques sont fournis à l'échelle 1 et peuvent être fournis sur demande à échelle personnalisée

### RAPPEL

Cette technique opératoire a pour but la bonne utilisation du matériel ancillaire, la voie d'abord et la technique chirurgicale sont sous l'entière responsabilité du chirurgien.

## VISÉE TIBIALE INTRA-MÉDULLAIRE



### 1. Repérage du canal diaphysaire :

- Mettre le genou en hyper flexion et luxer le tibia en avant. Un écarteur mousse et deux pointus sont fournis.
- En fonction de la planification, forer dans l'axe du canal diaphysaire à l'aide de la mèche étagée.
- Introduire la tige intra médullaire (longueur 400 mm) montée sur la clé en T de préhension universelle, le repère doit rester apparent.

#### A NOTER

En cas d'impossibilité de mise en place, utiliser la tige intra-médullaire de longueur de 250 mm

#### A NOTER

Si une quille tibiale est souhaitée, il est possible de procéder par la suite à l'alésage progressif du canal médullaire, à l'aide des alésoirs montés sur la poignée universelle

### 2. Positionnement de l'ancillaire tibial :

- Monter la colonne de visée et le guide de coupe droit ou gauche sur la potence.
- Placer l'ensemble sur la tige intra-médullaire.
- Régler la rotation avant l'impaction des ergots de la potence sur le tibia.
- Régler la hauteur de coupe avec le stylet soit :
  - du côté sain (coupe de 10 mm par rapport à cette référence)
  - du côté usé (niveau de sortie de la lame de scie)
  - pour une hauteur de coupe différente, la colonne de visée est graduée tous les 2 mm.
- Contrôler le niveau de coupe osseuse avec la jauge de coupe qui peut être utilisée tout au long de l'intervention pour les différentes coupes.



#### A NOTER

S'il est nécessaire d'utiliser une demi-calé tibiale, utiliser le guide de coupe tibiale de révision (guide non compatible avec la Navigation)

# SCORE® DE RÉVISION EN CAS DE 1<sup>ÈRE</sup> INTENTION



### 3. Coupe fibiale :

- Placer 2 clous lancéolés au moteur dans les repères 0.
- Les repères + 2 et + 4 seront utilisés en cas de nécessité d'une recoupe tibiale.
- A l'aide de la masse coulissante, retirer l'ensemble intra ou extra-médullaire.
- Rapprocher le guide de coupe au contact de la corticale tibiale antérieure.
- Stabiliser le guide de coupe avec les 3 clous à tête selon les axes convergents tracés sur le guide.
- Réaliser la coupe fibiale.
- Retirer les clous à tête avec l'extracteur de clou.
- Faire coulisser le guide de coupe sur les clous lancéolés en prenant soin de ne pas les retirer. Ils sont laissé en place pour une recoupe éventuelle.



### A NOTER

Une lame de scie moyenne distribuée par AMPLITUDE est utilisée pour faire la coupe fibiale et celles des demi cales tibiales si nécessaire (fentes à 5/10/15 mm)

### A NOTER

Sur le guide de coupe fibiale de révision, les clous à tête doivent être placés au plus près de la fente de coupe principale.  
En cas de coupe pour une demi cale, il est nécessaire d'utiliser les trous immédiatement inférieurs

## CONTRÔLE DES ESPACES EN FLEXION ET EN EXTENSION

- Contrôler les espaces à l'aide d'un spacer de 10 mm monté sur la poignée universelle qui peut recevoir les tiges d'alignements extramédullaires.
- Des spacers de 2 mm et de 4 mm peuvent également se superposer à celui de 10 mm pour parfaire la tension ligamentaire.



## VISÉE FÉMORALE



### 1. Visée fémorale intra-médullaire :

- Fléchir le genou à 90°.
- Faire l'exérèse des ostéophytes périphériques.
- Dégager la corticale antérieure.
- En fonction de la planification, repérer le point d'entrée du canal médullaire fémoral et le percer à l'aide de la mèche étagée.
- Introduire la visée intra-médullaire (longueur 400 mm) montée sur la poignée, le repère doit rester apparent.

#### A NOTER

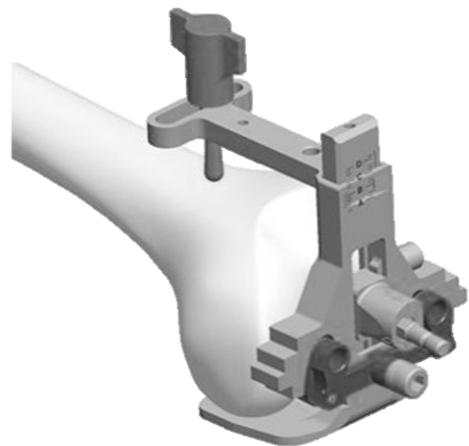
En cas d'impossibilité de mise en place, utiliser la tige intra-médullaire de longueur de 250 mm

#### A NOTER

Si une quille fémorale est souhaitée, il est possible de procéder par la suite à l'alésage progressif du canal médullaire, à l'aide des alésoirs montés sur la poignée universelle

### 2. Mesure fémorale antéro-postérieure :

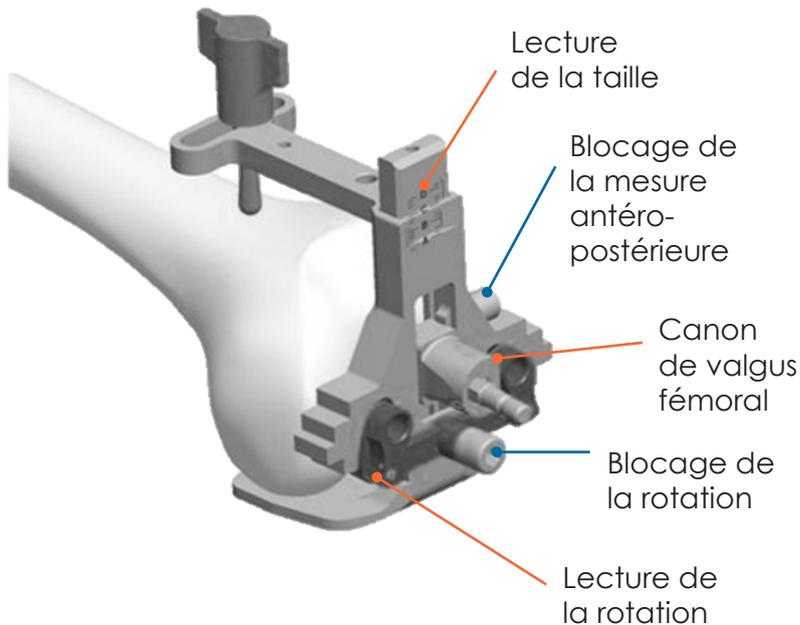
- Monter le gabarit de mesure fémorale avec le canon de valgus de 6°.
- Vérifier le contact sur au moins un des condyles distaux.
- Vérifier le contact de la fourchette postérieure sur les 2 condyles postérieurs.
- Mettre en place le stylet fémoral au contact de la corticale antérieure (possibilité de le translater en médio-latéral pour choisir le point de référence souhaité).
- Bloquer l'encombrement antéro-postérieur par la vis latérale à l'aide du tournevis H5.
- Placer le spacer de 7 mm entre la fourchette postérieure du gabarit (3 mm d'épaisseur) et la coupe tibiale (reproduction de l'épaisseur de la coupe tibiale à 10 mm).
- Les spacers de 2 ou 4 mm peuvent également se superposer sur celui de 7 mm pour parfaire la tension ligamentaire.
- Contrôler la laxité en flexion.



#### REMARQUE

En cas de flexum non réductible, il est possible de réaliser une **pré-coupe fémorale distale** (voir page 28)

## VISÉE FÉMORALE



### 3. Choix de la taille fémorale :

- Lire la taille au niveau des graduations.

#### Deux possibilités se présentent :

**1 :** L'indication de la mesure est sur une taille exacte :

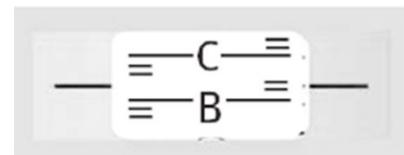
On se trouve alors simultanément en référence antérieure et postérieure. L'épaisseur de résection osseuse sera identique à l'épaisseur de la prothèse soit 8 mm en postérieur.

- Bloquer la vis latérale avec le tournevis.

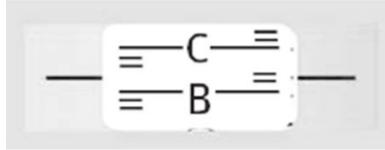
**2 :** L'indication de la mesure est entre deux tailles :

Le choix de la plus petite ou de la plus grande taille est possible, soit avec un référentiel antérieur ou postérieur.

Exemple d'une lecture entre 2 tailles



Exemple d'une lecture entre 2 tailles



## Pour une référence antérieure :

- La fourchette postérieure du gabarit doit être en appui sur les condyles postérieurs.
- Le stylet fémoral doit venir en contact avec la corticale antérieure.
- L'écart millimétrique mesuré est alors répercuté sur la coupe des condyles postérieurs.

Dans l'exemple du cas représenté sur le schéma (**lecture taille B + 2 mm ou taille C – 3 mm**) :

- **Choix de la taille inférieure** = Coupe postérieure de 12 mm (épaisseur de l'implant 10 mm)  
Augmentation de l'espace en flexion.
- **Choix de la taille supérieure** = Coupe postérieure de 7 mm (épaisseur de l'implant 10 mm)  
Diminution de l'espace en flexion.

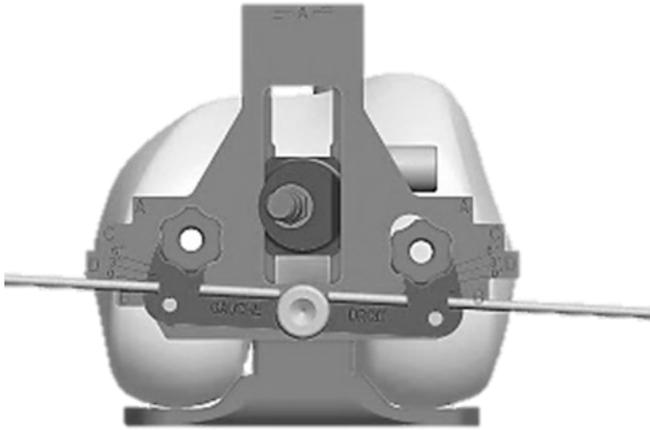
## Pour une référence postérieure :

- Oter le stylet fémoral, seule la fourchette postérieure du gabarit est en appui sur les condyles postérieurs.
- Placer le marquage laser en face de la taille choisie.
- Bloquer la vis latérale avec le tournevis.
- L'écart millimétrique mesuré est alors répercuté sur la coupe antérieure.

Dans l'exemple du cas représenté sur le schéma (**lecture taille B + 2 mm ou taille C – 3 mm**) :

- **Choix de la taille inférieure** = Coupe postérieure de 8 mm (épaisseur de l'implant 10 mm)  
Coupe antérieure plus basse de 2 mm (possible car coupe antérieure à 6°).  
Respect de l'espace en flexion et diminution des contraintes rotuliennes.
- **Choix de la taille supérieure** = Coupe postérieure de 10 mm (épaisseur de l'implant 10 mm)  
Coupe antérieure plus haute de 3 mm.  
Respect de l'espace en flexion et augmentation des contraintes rotuliennes.

## VISÉE FÉMORALE



### 4. Choix de la rotation fémorale :

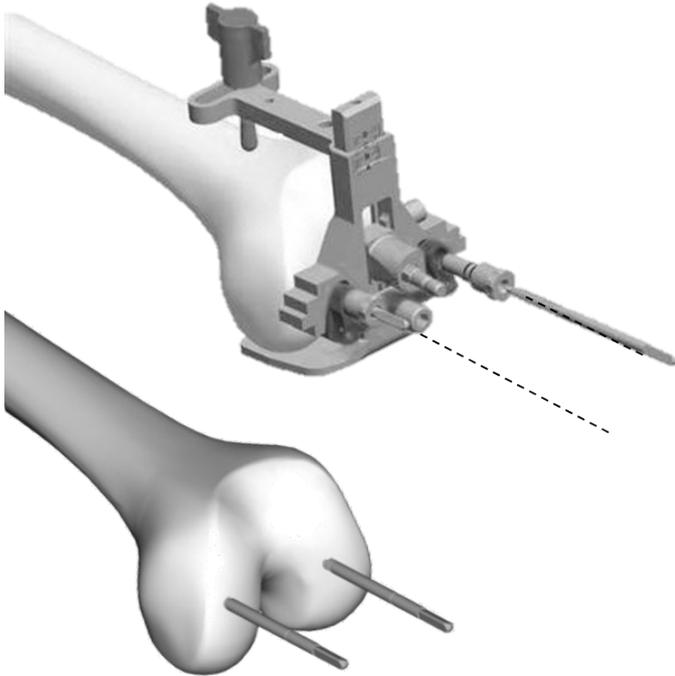
- Elle peut être déterminée en fonction des différents repères anatomiques et/ou ligamentaires.
- Les 3 repères anatomiques sont :
  - La ligne bi épicondylienne,
  - La ligne bi condylienne postérieure,
  - La ligne de fond de trochlée.
- Le repère ligamentaire :

### A NOTER

Un ancillaire optionnel simulateur d'équilibrage est disponible sur demande (voir page 29)

- La rotation déterminée, régler la position des canons de guidage pour broche (placés dans le gabarit de mesure) en se référant aux valeurs indiquées en fonction du côté opéré (0°, 3° ou 6°).
- Bloquer la vis frontale avec le tournevis.

## COUPES FÉMORALES



### 1. Mise en place des broches :

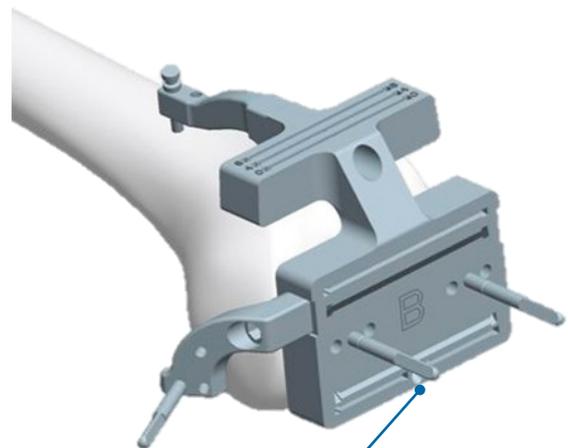
- A l'aide du moteur, enfoncer jusqu'au repère les deux broches Ø4 mm au travers des canons de guidage pour broches placés sur le gabarit de mesure.
- Pour les broches, utiliser les embouts à encliquetage universel ou à encliquetage AO.
- Retirer les deux canons, la tige intra médullaire ainsi que le gabarit de mesure.

### REMARQUE

Les embouts à encliquetage universel peuvent se monter sur la clé en T de préhension universelle

### 2. Mise en place du guide de coupes 5 en 1 et coupes :

- Fixer le stabilisateur antérieur et au moins une des deux pattes latérales sur le guide de coupe 5 en 1 de la taille choisie, à l'aide du tournevis H5.
- Mettre en place le guide de coupe sur les broches.
- Vérifier son contact avec au moins un condyle distal.
- Fixer l'ensemble avec deux clous à tête de longueur 50 mm dans les pattes latérales, un clou lancéolé (unicortical) dans le stabilisateur antérieur. Une broche dans l'échancrure inter condylienne peut venir remplacer le stabilisateur antérieur.
- Réaliser les 5 coupes :
  - Antérieure
  - Postérieure
  - Chanfrein antérieur
  - Chanfrein postérieur
  - Distale
- Retirer les clous à tête à l'aide de l'extracteur de clou puis le guide de coupe.

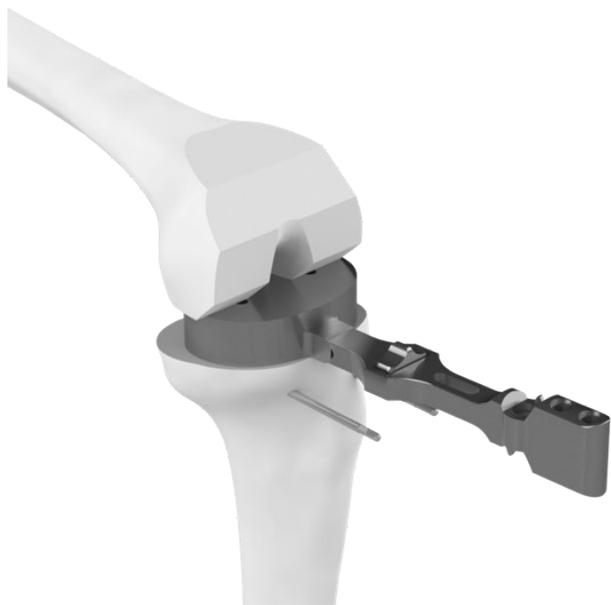


Trou pour clou dans l'échancrure

### A NOTER

Il est possible d'effectuer des demi-coupes distales de 4 ou 8 mm directement sur le guide de coupe 5 en 1

## CONTRÔLE DES ESPACES EN FLEXION ET EN EXTENSION

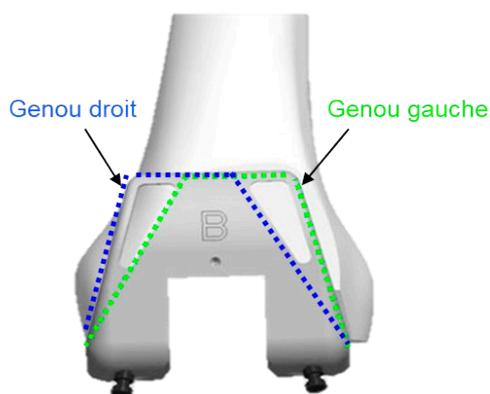


- Contrôler les espaces en extension et en flexion avec le spacer de 20 mm (10 mm de coupe tibiale plus 10 mm d'épaisseur de prothèse fémorale).
- Les spacers de 2, 4 et 6 mm peuvent également se superposer au spacer de 20 mm, ainsi que les demi-cales d'essai dans le cas où des demi-coupes distales fémorales ont été réalisées.

### A NOTER

Pour une recoupe **fémorale distale** ou un **changement de taille**, voir page 28

## PRÉPARATION DE L'ÉCHANCRURE



### 1. Mise en place du guide de préparation d'échancre :

- Mettre en place le guide de préparation d'échancre sur le fémur avec si besoin des cales distales d'essai préalablement clipées sur le guide.
- Le guide de préparation d'échancre a les mêmes dimensions en médio-latéral que le condyle définitif. Le positionnement de ce guide se fait à l'aide des deux fenêtres de visualisation situées sur sa face antérieure : le bord externe du guide (du côté latéral) correspond au bord externe du condyle définitif, et le bord interne de la fenêtre de visualisation (du côté médial) correspond au bord interne du condyle définitif.
- Fixer le guide à l'aide de 2 clous à tête.

# SCORE® DE RÉVISION EN CAS DE 1<sup>ÈRE</sup> INTENTION



## 2. Alésage fémoral :

- Procéder à l'alésage progressif du canal médullaire à l'aide des alésoirs montés sur la clé en T de préhension universelle.
- Les alésoirs gradués permettent d'estimer la longueur de quille la plus adaptée.
- Changer de diamètre d'alésoir (10/12/14/16/18/20 mm) jusqu'à l'obtention d'un contact avec la corticale et une bonne stabilité.

### A NOTER

Les quilles fémorales sont disponibles à partir du diamètre 12 mm

## 3. Préparation de l'échancrure intercondylienne :

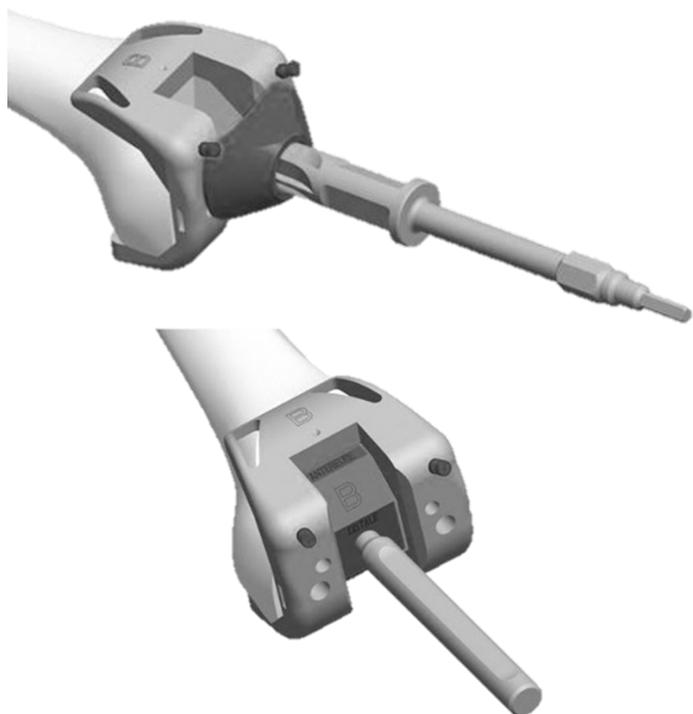
- Préparer délicatement à l'aide de la lame ciseau (ou de la lame de scie moyenne), la cage intercondylienne en prenant appui sur le guide de préparation de l'échancrure.

### A NOTER

Pour des os très denses, il est possible de préparer la coupe en utilisant la lame de scie moyenne



## PRÉPARATION DE L'ÉCHANCRURE



### 4. Préparation du départ de quille :

- Mettre en place le guide fraise fémorale sur le guide de préparation de l'échancre en respectant le côté opéré.
- A l'aide du moteur, passer jusqu'en butée la fraise fémorale pour le départ de quille fémorale (identique pour toutes les tailles).
- Contrôler la profondeur et la qualité de préparation de la cage inter condylienne à l'aide du fantôme de cage pour condyle de révision (sur lequel la poignée amovible pour guide de défonçage est montée). Le fantôme doit être parfaitement plaqué dans l'échancre et venir à fleur de la coupe fémorale distale.
- Retirer les clous à tête à l'aide de l'extracteur de clous et retirer le guide de préparation de l'échancre.

## ASSEMBLAGE DU CARTER FÉMORAL D'ESSAI



- Visser la quille d'essai (de longueur et de diamètre correspondant à l'alésoir final), sur le condyle d'essai de révision à l'aide de la clé pour quille et tournevis cardan H3,5.
- Placer les cales distales (4 et 8 mm) sur le condyle d'essai si besoin.

## POSITIONNEMENT DE L'EMBASE TIBIALE D'ESSAI

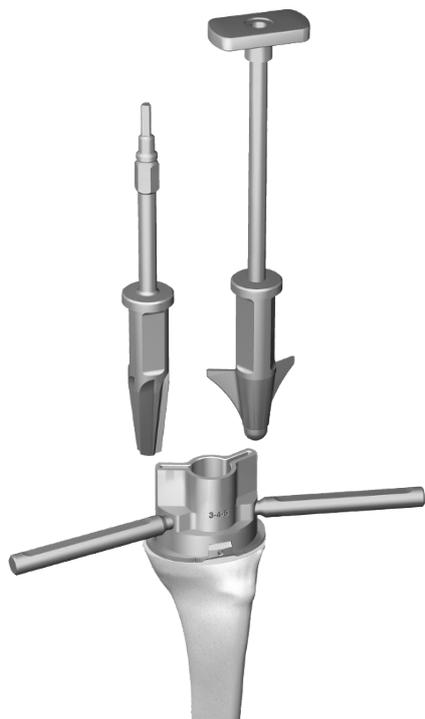
### A NOTER

Retirer les deux clous lancéolés restés en place dans le tibia



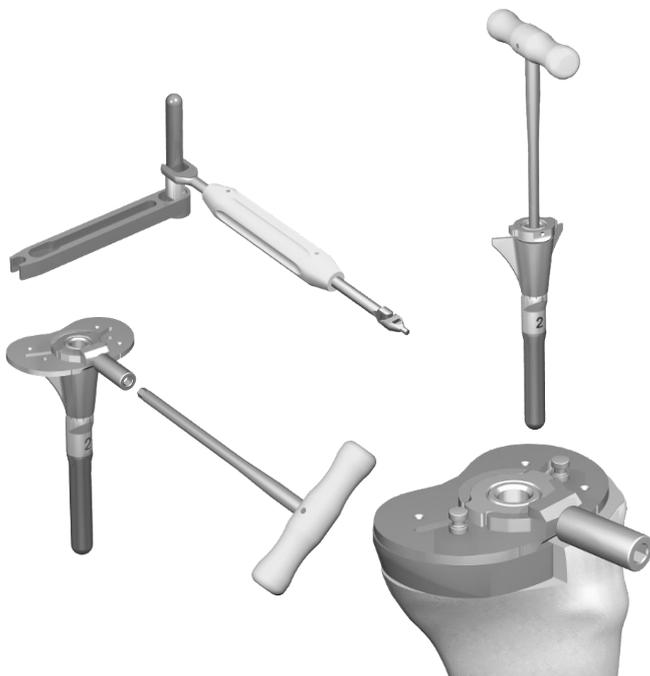
- Procéder à l'alésage progressif du canal médullaire à l'aide des alésoirs montés sur la clé en T de préhension universelle.
- Les alésoirs gradués permettent d'estimer la longueur de quille la plus adaptée.
- Changer de diamètre d'alésoir (10/12/14/16 mm) jusqu'à l'obtention d'un bon contact avec la corticale et une bonne stabilité.
- Laisser le dernier alésoir utilisé en place.
- Choisir l'embase d'essai tibiale de façon à obtenir la meilleure couverture osseuse (pour la compatibilité de la taille fémorale et de la taille tibiale voir page 7).
- Monter l'excentrique 0 mm pour embase tibiale d'essai sur l'embase d'essai tibiale.
- Monter l'ensemble sur l'alésoir et en appui sur la coupe tibiale réalisée.
- Si l'embase d'essai tibiale centrée sur l'alésoir ne recouvre pas correctement la coupe tibiale, choisir un excentrique pour embase tibiale d'essai de 2, 4 ou 6 mm.
- Tourner l'excentrique jusqu'à ce que l'embase tibiale d'essai soit recouvrante.
- Noter la taille du connecteur utilisé et sa position à l'aide des graduations sur le connecteur et la marque sur l'embase d'essai tibiale. Ces références seront utilisées pour le montage des implants d'essai et définitifs.
- Fixer l'ensemble par deux clous à tête de 30, 50 ou 70 mm (en fonction de la présence ou non d'une demi cale tibiale et de son épaisseur).
- Retirer l'alésoir et l'excentrique.

## PRÉPARATION DE L'EMPREINTE TIBIALE



- Positionner le guide de défonçage pour quille tibiale de taille correspondant à l'embase.
- A l'aide du moteur, passer jusqu'en butée la fraise pour quille tibiale (identique pour toutes les tailles).
- Faire l'empreinte de l'aile delta (en présence d'un os scléreux ou de suite d'ostéotomie, préparer l'empreinte avec un ostéotome).

## PRÉPARATION DE L'EMBASE TIBIALE D'ESSAI

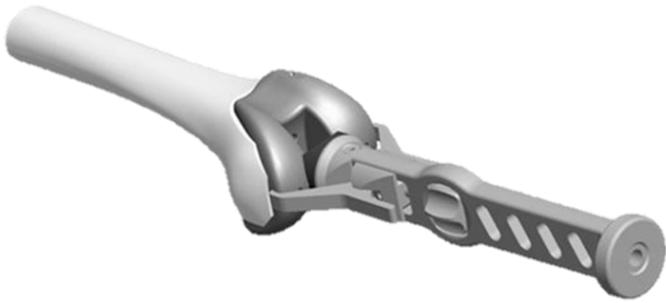


- Visser la quille d'essai (de longueur et de diamètre correspondant à l'alésoir final) au connecteur décalé d'essai correspondant à l'excentrique tibial sélectionné. Ce montage se réalise à l'aide de la clé de serrage de connecteur décalé et de la clé pour quille.
- Visser fortement cet ensemble à l'aile delta pour essai tibial en respectant la position du connecteur décalé d'essai précédemment lue sur l'embase tibiale d'essai (utiliser le tournevis H5).
- Impacter l'ensemble aile delta/connecteur (éventuellement)/quille dans le tibia à travers l'embase tibiale d'essai. Impacter jusqu'à être en butée.
- Fixer l'ensemble à l'embase d'essai tibiale grâce à la molette de connection embase/aile delta, afin de faire des simulations dans la configuration de l'implant définitif.

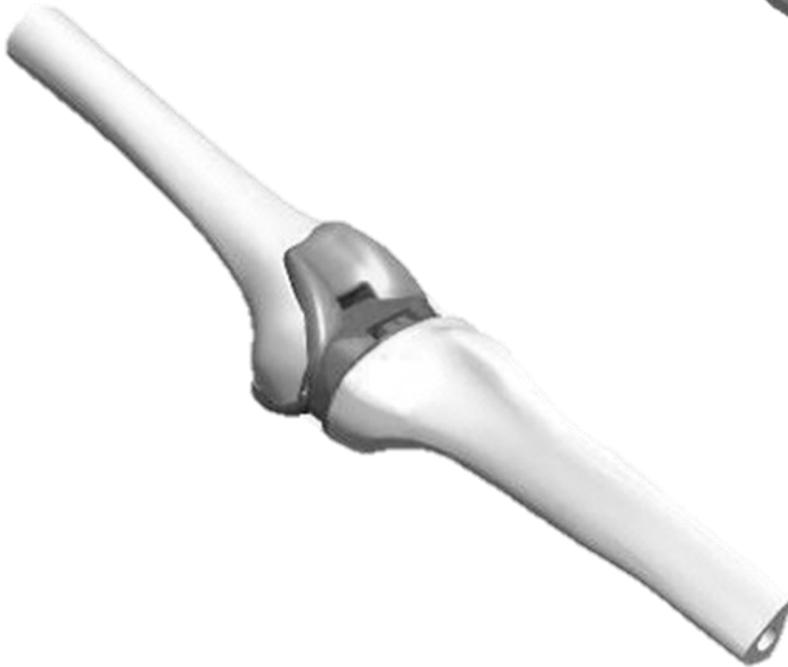
### A NOTER

Si aucun connecteur n'est utilisé, visser directement la quille d'essai à l'aile delta pour essai tibial

## MISE EN PLACE DES IMPLANTS D'ESSAI



- Monter le condyle d'essai sur le préhenseur de condyle fémoral (position essai).
- Réséquer les ostéophytes postérieures éventuelles avec le ciseau gouge fourni.
- Mettre en place l'insert tibial d'essai choisi au préalable.
- Contrôler la mobilité et la stabilité en flexion et en extension.



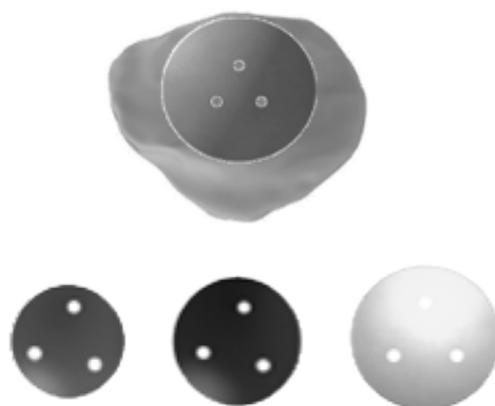
## PRÉPARATION ROTULIENNE



### Option coupe rotulienne

- Emonder les ostéophytes.
- Mesurer l'épaisseur de la rotule à l'aide du pied à coulisse.
- Présenter le davier, les deux ergots vers la face antérieure de la rotule.
- Mettre au contact de la face articulaire le palpeur de 8 mm à l'aide de la molette de réglage, les mâchoires du davier étant desserrées.
- Serrer et bloquer le davier.
- Lire l'épaisseur d'os restant.
- Réaliser la coupe.
- A l'aide des gabarits de perçage, choisir la taille de rotule (diamètres 30, 33 ou 36 mm).
- Centrer et impacter le gabarit de perçage.
- Percer l'emplacement des trois plots.

- Mettre en place de la rotule d'essai à l'aide de la pince pour rotule d'essai.
- Tester la course rotulienne dans tout le secteur de flexion / extension.
- Mettre en place le bouton rotulien définitif.
- Nettoyer et sécher la surface rotulienne.
- Appliquer une couche de ciment sur l'implant.
- Mettre en place l'implant rotulien définitif.
- Retirer le surplus de ciment.
- Maintenir l'implant rotulien durant la phase de séchage du ciment à l'aide de la pince d'impaction.



## MISE EN PLACE DES IMPLANTS



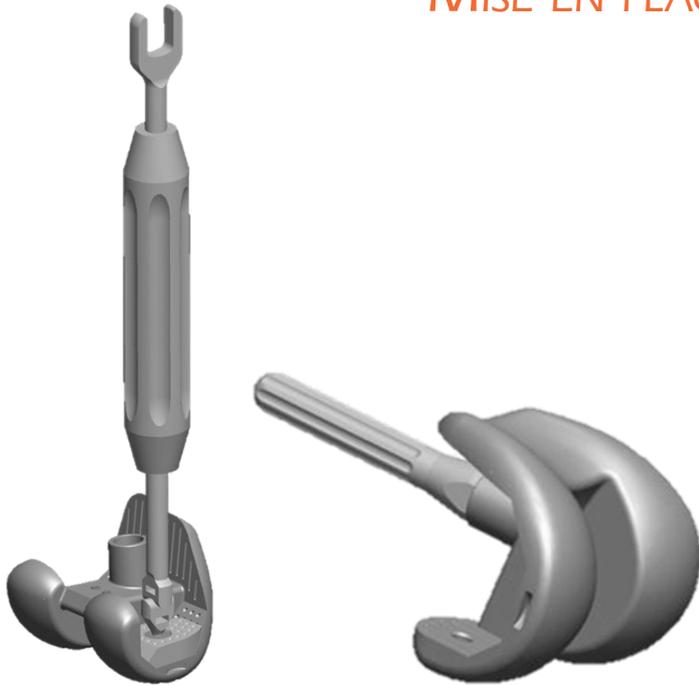
### 1. Assemblage des implants tibiaux définitifs :

- Visser la quille du tibia au connecteur décalé correspondant à l'excentrique tibial validé à l'aide de la clé de serrage de connecteur décalé et de la clé pour quille et tournevis cardan H3,5. Si aucun connecteur décalé n'est utilisé, visser directement la quille du tibia sur l'embase tibiale.
- Impacter l'ensemble sur l'embase tibiale en respectant la position déterminée lors de la préparation tibiale (le marquage laser se trouve sur la tranche de l'aile delta du tibia).
- Placer l'impacteur d'embase tibiale dans le cône femelle de l'embase tibiale.
- Finir l'impaction en vissant fortement à l'aide du tournevis H5 la vis placée dans l'impacteur d'embase tibiale.

### 2. Mise en place des implants tibiaux définitifs

- Nettoyer soigneusement le site d'implantation par lavage.
- Préparer le ciment et l'appliquer sur la coupe tibiale ou sous l'embase tibiale.
- Lors de l'utilisation de demi cale tibiale, appliquer une fine couche de ciment entre la demi cale et l'embase tibiale.
- Impacter l'ensemble dans le tibia à l'aide de l'impacteur d'embase d'essai et adapter parfaitement la position de la demi cale tibiale par rapport à l'embase tibiale et sa coupe.
- Resserrer une dernière fois l'impacteur tibial de connecteur décalé avant de le retirer définitivement.
- Éliminer l'excès de ciment.
- Mettre en place l'insert tibial de la taille correspondante au fémur et de l'épaisseur validée pendant les essais.

## MISE EN PLACE DES IMPLANTS



### 3. Assemblage de l'implant fémoral définitif :

- Si nécessaire visser les cales distales (4/8 mm) à l'aide de la clé pour quille et tournevis cardan H3,5.
- Visser directement la quille du fémur sur le condyle fémoral de révision à l'aide de la clé pour quille et tournevis cardan H 3,5.

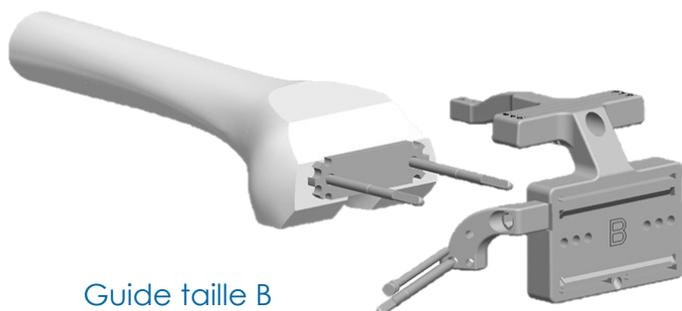
#### REMARQUE

En cas d'utilisation de quille fémorale de grand diamètre, bien vérifier qu'il n'y a pas de contact avec la corticale antérieure

### 4. Mise en place de l'implant fémoral définitif :

- Monter le condyle sur le préhenseur de condyle fémoral.
- Nettoyer soigneusement le site d'implantation par lavage.
- Préparer le ciment et l'appliquer sur l'implant fémoral ou les surfaces osseuses.
- Veiller à ne pas mettre trop de ciment en postérieur.
- Positionner le genou en hyper-flexion.
- L'implant est mis en place sur le fémur.
- Retirer le préhenseur de condyle fémoral et impacter le condyle à l'aide de l'impacteur de condyle fémoral.
- L'excès de ciment est soigneusement éliminé.
- Le genou est placé en extension complète pour maintenir la pression durant la polymérisation du ciment.

## RECOUPE FÉMORALE DISTALE

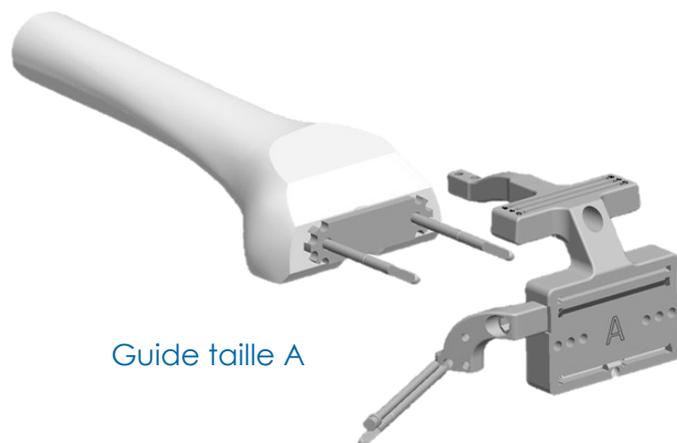


Guide taille B

- Remettre en place des 2 broches Ø4 mm.
- Placer la cale correspondante sur les 2 broches Ø4 mm.
  - Cale d'épaisseur 8 mm : recoupe de 2 mm
  - Cale d'épaisseur 6 mm : recoupe de 4 mm
  - Cale d'épaisseur 4 mm : recoupe de 6 mm
- Placer le guide de coupe 5 en 1 (avec le stabilisateur antérieur et au moins une des deux pattes latérales) initialement choisi en appui sur la cale.
- Fixer le guide avec deux clous à tête de longueur 70 mm dans les pattes latérales, un clou lancéolé (unicortical) dans le stabilisateur antérieur.
- Oter les 2 broches distales et la cale.
- Réaliser les coupes.

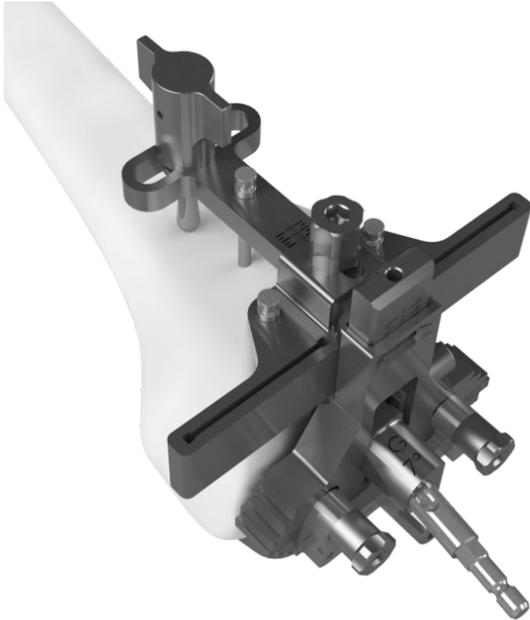
## CHANGEMENT DE TAILLE

- Remettre en place des 2 broches Ø4 mm.
- Placer les cales de 4 et de 6 mm sur les 2 broches Ø4 mm.
- Placer le guide de coupe 5 en 1 de la taille inférieure (avec le stabilisateur antérieur et au moins une des deux pattes latérales) en appui sur la cale.
- Le fixer avec deux clous à tête de longueur 70 mm dans les pattes latérales, un clou lancéolé (unicortical) dans le stabilisateur antérieur
- Oter les 2 broches Ø4 mm et les cales.
- Réaliser les coupes.



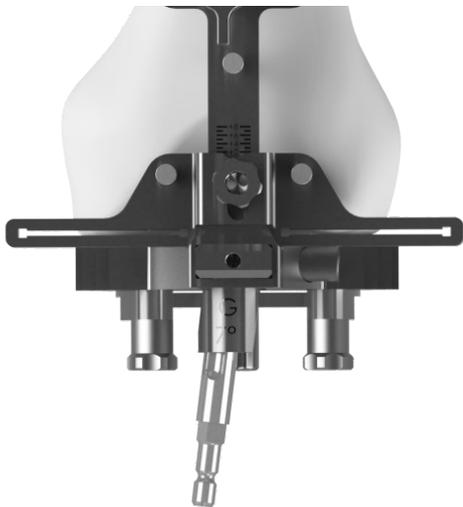
Guide taille A

## OPTION : PRÉ-COUPÉ FÉMORALE DISTALE



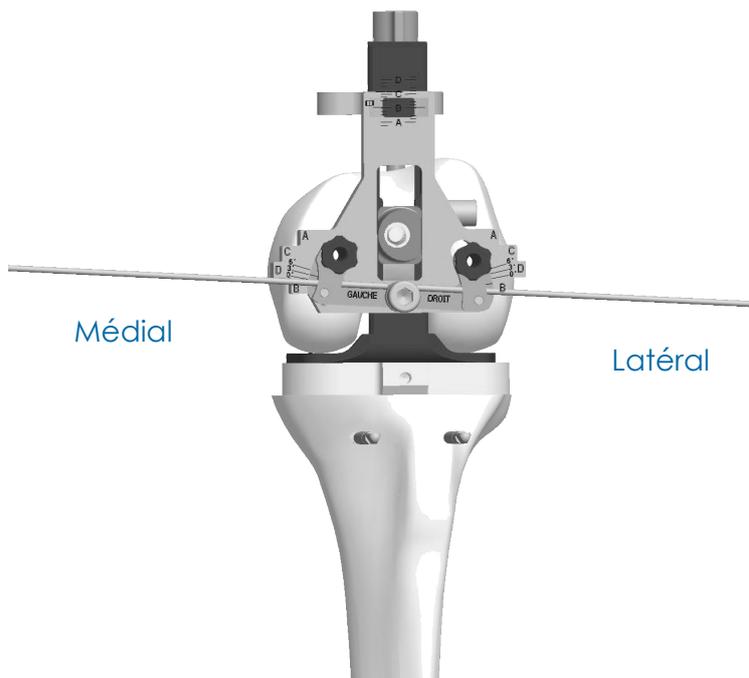
En présence d'un flectum pré-opératoire important, il est possible de faire une pré-coupe fémorale distale de 2 ou 4 mm.

- Fixer sur la partie antérieure du gabarit de mesure le guide de pré-coupe et reporter la valeur choisie.
- Mettre en place les 2 clous à tête.
- La coupe effectuée, remettre le gabarit de mesure en contact avec les condyles distaux.



# SCORE® DE RÉVISION EN CAS DE 1<sup>ÈRE</sup> INTENTION

## OPTION : SIMULATEUR D'ÉQUILIBRAGE AVANT LES COUPES FÉMORALES



- Mettre le gabarit de mesure fémorale, avec le canon de valgus sur la visée intra-médullaire.
- Le simulateur d'équilibrage permet de simuler l'équilibrage ligamentaire, avec une rotation externe de 0°, 3° ou 6°, à l'aide du spacer correspondant.
- La rotation déterminée, bloquer la vis frontale avec le tournevis.

### REMARQUE

Ce set de simulation d'équilibrage est une option

# L'ANCILLAIRE

---

**L'ancillaire SCORE® de Révision en cas de 1<sup>ère</sup> intention est constitué de 6 plateaux :**

- Un Set Commun
- Un Set Quiles et cales
- Un Set Essai Tibia et Fémur
- Un Set Impaction et Rotule
- Un Set Coupe / Préparation tibiale
- Un Set Coupe / Préparation fémorale

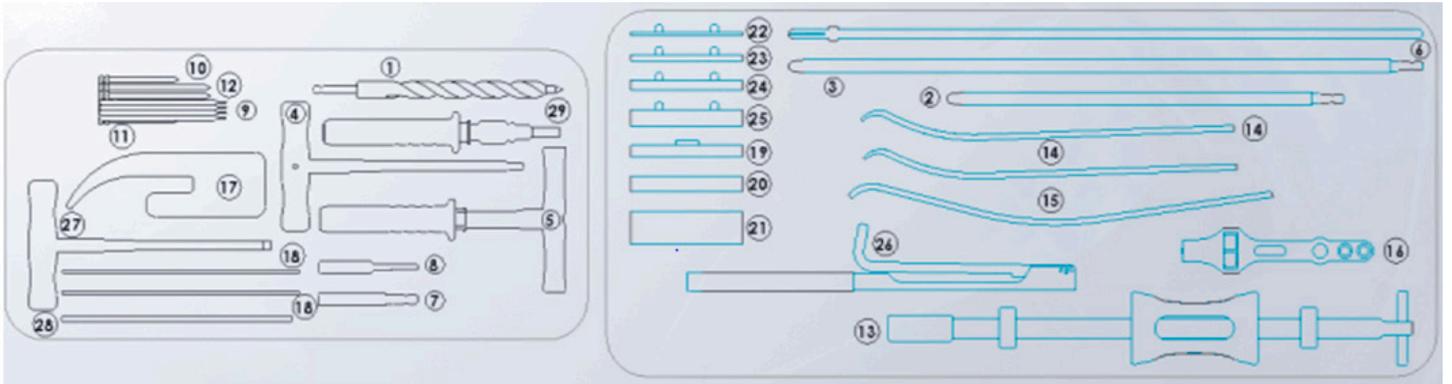
**En complément :**

- Des lames de scies moyennes stériles

# L'ANCILLAIRE

SCORE® DE RÉVISION : Set commun

2-0299926

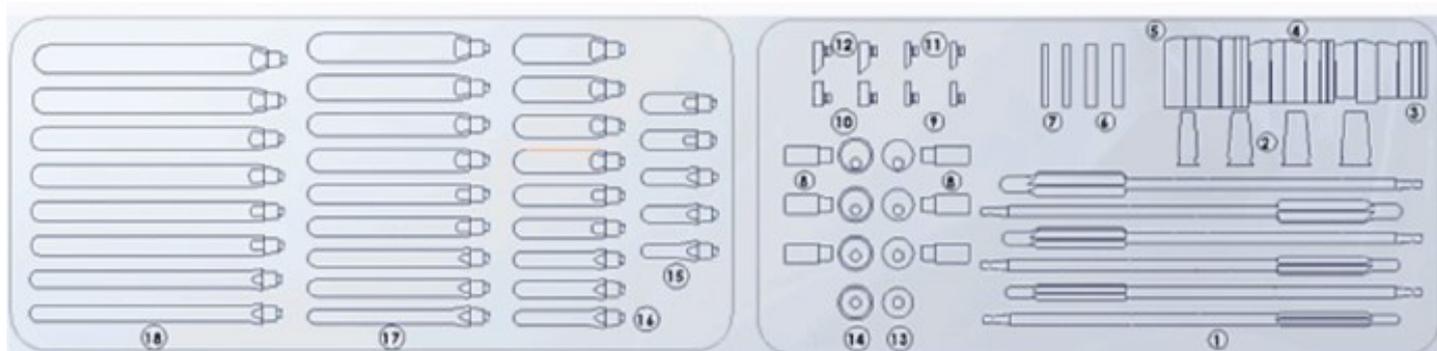


Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Mèche intra-médullaire	2-0200100	1
2	Tige intra-médullaire longueur 250mm	2-0200200	1
3	Tige intra-médullaire longueur 400mm	2-0200300	1
4	Tournevis H5	2-0200800	1
5	Clé en T de préhension universelle	2-0200400	1
6	Tige d'alignement extra-médullaire	2-0200600	2
7	Encliquetage universel pour broche auto-forante	2-0201100	1
8	Encliquetage AO pour broche auto-forante	2-0201200	1
9	Clou sans tête longueur 80 mm	2-0201400	4
10	Clou à tête longueur 30 mm	2-0201301	3
11	Clou à tête longueur 50 mm	2-0201303	6
12	Clou à tête longueur 70 mm	2-0201302	6
13	Masse d'extraction	2-0206900	1
13	Embout extracteur	2-0214800	1
14	Ecarteur manche Hohmann 240 mm 18 mm	2-0207100	2
15	Ecarteur manche Hohmann 265 mm 24 mm	2-0207200	1
16	Poignée universelle naviguée	2-0216400	1
17	Jauge de coupe	2-0204500	1
18	Broche mousse D2 mm lg 150 mm	2-0103000	2
19	Spacer Hauteur 7 mm	2-0200707	1
20	Spacer Hauteur 10 mm	2-0200710	1
21	Spacer Hauteur 20 mm	2-0200720	1
22	Cale Hauteur 2 mm pour spacer	2-0207002	1
23	Cale Hauteur 4 mm pour spacer	2-0207004	1
24	Cale Hauteur 6 mm pour spacer	2-0207006	1
25	Cale Hauteur 10 mm pour spacer	2-0207010	1
26	Extracteur de clous	2-0201500	1
27	Extracteur de connecteur décalé	2-0214300	1
28	Mèche Ø3.2 longueur 145 mm	2-0102400	1
29	Raccord universel AO / tripans	2-0211700	1

# L'ANCILLAIRE

SCORE® DE RÉVISION : Set quilles et cales

2-0299926



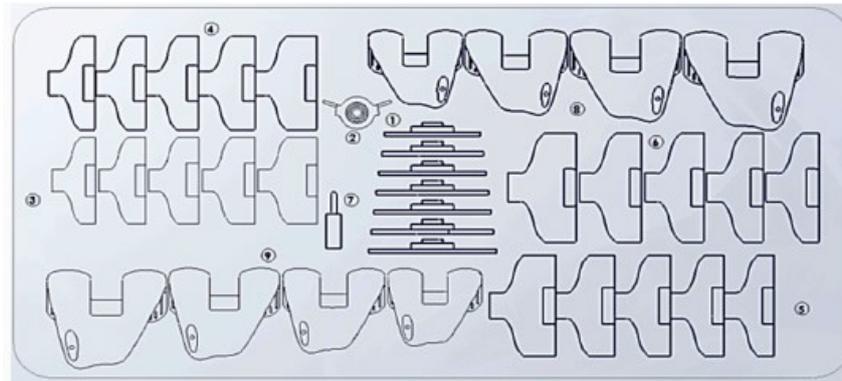
Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Alésoir D10	2-0210510	1
1	Alésoir D12	2-0210512	1
1	Alésoir D14	2-0210514	1
1	Alésoir D16	2-0210516	1
1	Alésoir D18	2-0210518	1
1	Alésoir D20	2-0210520	1
2	Manchon 10/15	2-0211400	1
2	Manchon 12/19	2-0211401	1
2	Manchon 14/21	2-0211402	1
2	Manchon 16/23	2-0211403	1
3	Demi cale tibiale d'essai Taille 1/2 épaisseur 5 mm	2-0210311	2
3	Demi cale tibiale d'essai Taille 1/2 épaisseur 10 mm IND/EXG	2-0210321	1
3	Demi cale tibiale d'essai Taille 1/2 épaisseur 15 mm IND/EXG	2-0210331	1
3	Demi cale tibiale d'essai Taille 1/2 épaisseur 10 mm EXD/ING	2-0210341	1
3	Demi cale tibiale d'essai Taille 1/2 épaisseur 15 mm EXD/ING	2-0210351	1
4	Demi cale tibiale d'essai Taille 3/4/5 épaisseur 5 mm	2-0210313	2
4	Demi cale tibiale d'essai Taille 3/4/5 épaisseur 10 mm IND/EXG	2-0210323	1
4	Demi cale tibiale d'essai Taille 3/4/5 épaisseur 15 mm IND/EXG	2-0210333	1
4	Demi cale tibiale d'essai Taille 3/4/5 épaisseur 10 mm EXD/ING	2-0210343	1
4	Demi cale tibiale d'essai Taille 3/4/5 épaisseur 15 mm EXD/ING	2-0210353	1
5	Demi cale tibiale d'essai Taille 6/7 épaisseur 5 mm	2-0210316	2
5	Demi cale tibiale d'essai Taille 6/7 épaisseur 10 mm IND/EXG	2-0210326	1
5	Demi cale tibiale d'essai Taille 6/7 épaisseur 15 mm IND/EXG	2-0210336	1
5	Demi cale tibiale d'essai Taille 6/7 épaisseur 10 mm EXD/ING	2-0210346	1
5	Demi cale tibiale d'essai Taille 6/7 épaisseur 15 mm EXD/ING	2-0210356	1
6	Demi cale fémorale hauteur 8 mm	2-0212308	2
7	Demi cale fémorale hauteur 4 mm	2-0212304	2

# L'ANCILLAIRE

Rep	Désignation	Référence	Qté
8	Connecteur décalé d'essai 2 mm	2-0214102	2
8	Connecteur décalé d'essai 4 mm	2-0214104	2
8	Connecteur décalé d'essai 6 mm	2-0214106	2
9	Cale fémorale postérieure d'essai épaisseur 4 mm	2-0214004	2
10	Cale fémorale postérieure d'essai épaisseur 8 mm	2-0214008	2
11	Cale fémorale distale d'essai épaisseur 4 mm	2-0213904	2
12	Cale fémorale distale d'essai épaisseur 8 mm	2-0213908	2
13	Excentrique 0 mm pour embase d'essai tibiale	2-0213300	1
13	Excentrique 2 mm pour embase d'essai tibiale	2-0213302	1
13	Excentrique 4 mm pour embase d'essai tibiale	2-0213304	1
13	Excentrique 6 mm pour embase d'essai tibiale	2-0213306	1
14	Excentrique 0 mm pour guide de coupe fémorale de révision	2-0213000	1
14	Excentrique 2 mm pour guide de coupe fémorale de révision	2-0213002	1
14	Excentrique 4 mm pour guide de coupe fémorale de révision	2-0213004	1
14	Excentrique 6 mm pour guide de coupe fémorale de révision	2-0213006	1
15	Quille longue d'essai D10 longueur 75 mm	2-0209021	2
15	Quille longue d'essai D12 longueur 75 mm	2-0209022	2
15	Quille longue d'essai D14 longueur 75 mm	2-0209023	2
16	Quille longue d'essai D10 longueur 100 mm	2-0209013	1
16	Quille longue d'essai D12 longueur 100 mm	2-0209001	2
16	Quille longue d'essai D14 longueur 100 mm	2-0209004	2
16	Quille longue d'essai D16 longueur 100 mm	2-0209007	2
16	Quille longue d'essai D18 longueur 100 mm	2-0209010	1
16	Quille longue d'essai D20 longueur 100 mm	2-0209015	1
17	Quille longue d'essai D10 longueur 150 mm	2-0209014	1
17	Quille longue d'essai D12 longueur 150 mm	2-0209002	2
17	Quille longue d'essai D14 longueur 150 mm	2-0209005	2
17	Quille longue d'essai D16 longueur 150 mm	2-0209008	2
17	Quille longue d'essai D18 longueur 150 mm	2-0209011	1
17	Quille longue d'essai D20 longueur 150 mm	2-0209016	1
18	Quille longue d'essai D12 longueur 200 mm	2-0209003	2
18	Quille longue d'essai D14 longueur 200 mm	2-0209006	2
18	Quille longue d'essai D16 longueur 200 mm	2-0209009	2
18	Quille longue d'essai D18 longueur 200 mm	2-0209012	1
18	Quille longue d'essai D20 longueur 200 mm	2-0209017	1

# L'ANCILLAIRE

## SCORE® DE RÉVISION : Set essai tibia et fémur 2-0299926



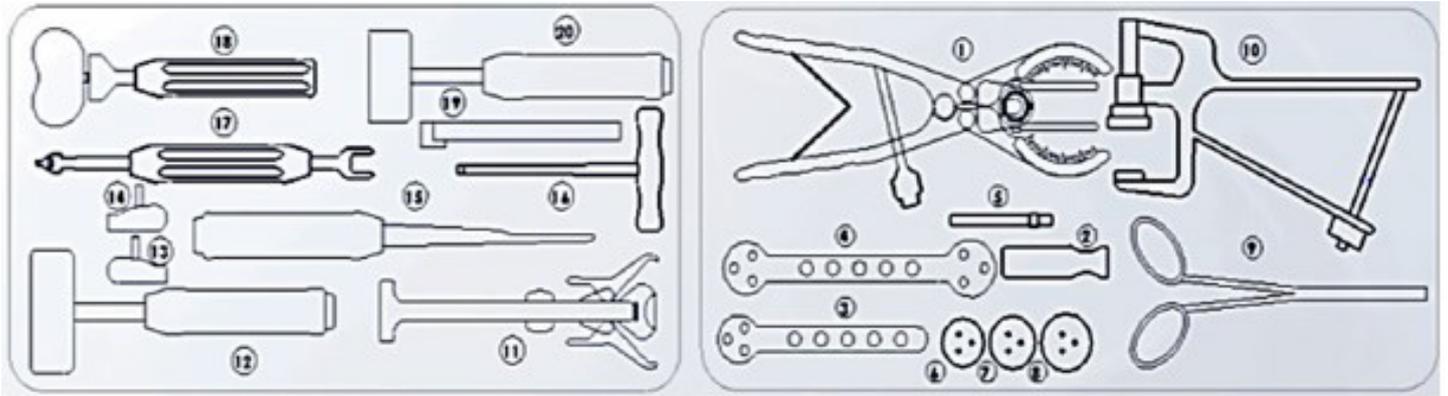
Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Embase d'essai tibiale tailles 1	2-0208601	1
1	Embase d'essai tibiale taille 2	2-0208602	1
1	Embase d'essai tibiale taille 3	2-0208603	1
1	Embase d'essai tibiale taille 4	2-0208604	1
1	Embase d'essai tibiale taille 5	2-0208605	1
1	Embase d'essai tibiale taille 6	2-0208606	1
1	Embase d'essai tibiale taille 7	2-0208607	1
2	Aile delta pour essai tibial	2-0213401	1
3	Insert d'essai de révision Taille A épaisseur 10	2-021421A	1
3	Insert d'essai de révision Taille A épaisseur 12	2-021422A	1
3	Insert d'essai de révision Taille A épaisseur 14	2-021423A	1
3	Insert d'essai de révision Taille A épaisseur 16	2-021424A	1
3	Insert d'essai de révision Taille A épaisseur 20	2-021425A	1
4	Insert d'essai de révision Taille B épaisseur 10	2-021421B	1
4	Insert d'essai de révision Taille B épaisseur 12	2-021422B	1
4	Insert d'essai de révision Taille B épaisseur 14	2-021423B	1
4	Insert d'essai de révision Taille B épaisseur 16	2-021424B	1
4	Insert d'essai de révision Taille B épaisseur 20	2-021425B	1
5	Insert d'essai de révision Taille C épaisseur 10	2-021421C	1
5	Insert d'essai de révision Taille C épaisseur 12	2-021422C	1
5	Insert d'essai de révision Taille C épaisseur 14	2-021423C	1
5	Insert d'essai de révision Taille C épaisseur 16	2-021424C	1
5	Insert d'essai de révision Taille C épaisseur 20	2-021425C	1

# L'ANCILLAIRE

Rep	Désignation	Référence	Qté
6	Insert d'essai de révision Taille D épaisseur 10	2-021421D	1
6	Insert d'essai de révision Taille D épaisseur 12	2-021422D	1
6	Insert d'essai de révision Taille D épaisseur 14	2-021423D	1
6	Insert d'essai de révision Taille D épaisseur 16	2-021424D	1
6	Insert d'essai de révision Taille D épaisseur 20	2-021425D	1
7	Molette de connexion embase / aile delta	2-0215400	1
8	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué taille A Droit	2-02232DA	1
8	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille B Droit	2-02232DB	1
8	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille C Droit	2-02232DC	1
8	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille D Droit	2-02232DD	1
9	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille A Gauche	2-02232GA	1
9	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille B Gauche	2-02232GB	1
9	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille C Gauche	2-02232GC	1
9	Condyle d'essai de révision mécanique / navigué Taille D Gauche	2-02232GD	1

# L'ANCILLAIRE

SCORE® DE RÉVISION : Set impaction et rotule 2-0299926

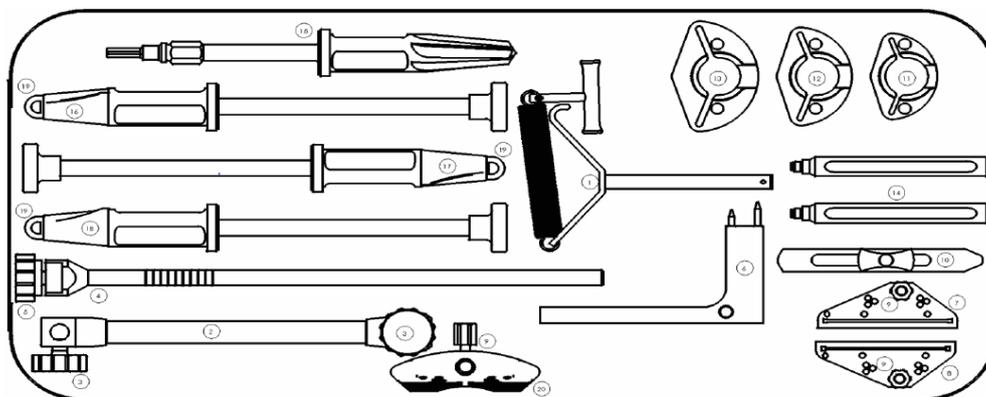


Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Davier de coupe rotulienne	2-0206700	1
2	Jauge de coupe rotulienne	2-0208400	1
3	Gabarit de perçage D 30	2-0204900	1
4	Gabarit de perçage D 33 et D 36	2-0205000	1
5	Mèche pour rotule de resurfaçage	2-0205100	1
6	Rotule d'essai de resurfaçage D 30	2-0205330	1
7	Rotule d'essai de resurfaçage D 33	2-0205333	1
8	Rotule d'essai de resurfaçage D 36	2-0205336	1
9	Pince pour rotule d'essai et butée rétentive	2-0104600	1
10	Davier de serrage rotulien	2-0206100	1
11	Préhenseur de condyle fémoral	2-0204400	1
12	Impacteur de condyle fémoral	2-0204300	1
13	Impacteur fémoral gauche de connecteur décalé	2-021360G	1
14	Impacteur fémoral droit de connecteur décalé	2-021360D	1
15	Ciseau gouge	2-0206500	1
16	Tournevis H5	2-0200800	1
17	Clé pour quille et tournevis cardan H3.5	2-0215100	1
18	Impacteur tibial de connecteur décalé	2-0213700	1
19	Clé de serrage pour connecteur décalé	2-0213500	1
20	Impacteur d'embase tibiale	2-0203000	1

# L'ANCILLAIRE

## SCORE® DE RÉVISION : Set coupe/préparation tibiale

2-029927

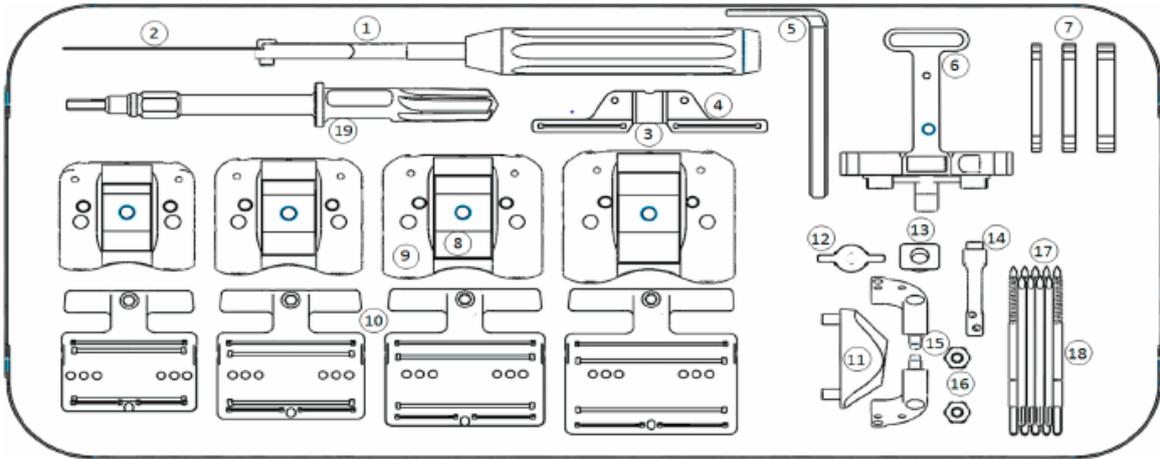


Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Pince malléolaire	2-0201600	1
2	Colonne de visée extra-médullaire	2-0201700	1
3	Molette pour colonne de visée extra-médullaire	2-0201800	2
4	Coulisse tibiale	2-0201900	1
5	Molette pour potence tibiale	2-0202100	1
6	Potence tibiale	2-0202000	1
7	Guide de coupe tibiale droit	2-0202200	1
8	Guide de coupe tibiale gauche	2-0202300	1
9	Molette pour guide de coupe	2-0203800	3
10	Stylet tibial	2-0202400	1
11	Guide de défonçage pour embase Taille 1/2	2-0202612	1
12	Guide de défonçage pour embase Taille 3/4/5	2-0202635	1
13	Guide de défonçage pour embase Taille 6/7	2-0202667	1
14	Poignée amovible pour guide de défonçage	2-0206200	2
15	Fraise pour quille tibiale	2-0202700	1
16	Défonceur de quille tibiale Taille 1/2	2-0202812	1
17	Défonceur de quille tibiale Taille 3/4/5	2-0202835	1
18	Défonceur de quille tibiale Taille 6/7	2-0202867	1
19	Quille standard d'essai pour défonceur de quille	2-0208900	3
20	Guide de coupe tibiale de révision	2-0210600	1

# L'ANCILLAIRE

SCORE® DE RÉVISION : Set coupe/préparation fémorale

2-029927



Rep	Désignation	Référence	Qté
1	Manche pour lame de ciseau	2-0214600	1
2	Lame ciseau	2-0214500	1
3	Molette pour guide de coupe	2-0203800	1
4	Guide de coupe distale additionnel	2-0203700	1
5	Fourchette postérieure pour gabarit de mesure révision	2-0222700	1
6	Gabarit de mesure de révision	2-0222600	1
7	Cale de 4 mm pour recoupe fémorale	2-0206004	1
7	Cale de 6 mm pour recoupe fémorale	2-0206006	1
7	Cale de 8 mm pour recoupe fémorale	2-0206008	1
8	Fantôme de cage pour condyle de révision Taille A	2-021530A	1
8	Fantôme de cage pour condyle de révision Taille B	2-021530B	1
8	Fantôme de cage pour condyle de révision Taille C	2-021530C	1
8	Fantôme de cage pour condyle de révision Taille D	2-021530D	1
9	Guide de préparation échancrure Taille A	2-022300A	1
9	Guide de préparation échancrure Taille B	2-022300B	1
9	Guide de préparation échancrure Taille C	2-022300C	1
9	Guide de préparation échancrure Taille D	2-022300D	1

# L'ANCILLAIRE

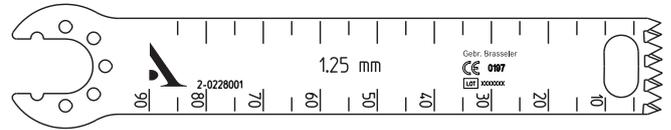
Rep	Désignation	Référence	Qté
10	Guide de coupe fémorale de révision 5 en 1 Taille A	2-022280A	1
10	Guide de coupe fémorale de révision 5 en 1 Taille B	2-022280B	1
10	Guide de coupe fémorale de révision 5 en 1 Taille C	2-022280C	1
10	Guide de coupe fémorale de révision 5 en 1 Taille D	2-022280D	1
11	Guide fraise fémorale	2-0214900	1
12	Stylet fémoral	2-0203400	1
13	Guide amovible 6° de valgus fémoral	2-0203306	1
14	Stabilisateur de guide de coupe fémorale	2-0217800	1
15	Patte de fixation INTG/EXTD pour guide de coupe fémorale de révision 5 en 1	2-0222901	1
15	Patte de fixation INTD/EXTG pour guide de coupe fémorale de révision 5 en 1	2-0222902	1
16	Canon de guidage pour broche D4	2-0203500	2
17	Clou sans tête longueur 80 mm	2-0201400	4
18	Broche filetée D4 longueur 90 mm	2-0200901	5
19	Fraise fémorale	2-0215000	1

# L'ANCILLAIRE

## LAMES DE SCIE MOYENNES

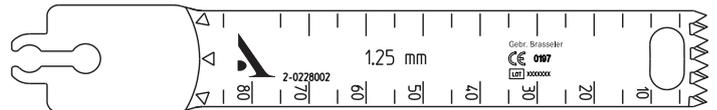
Lame de scie moyenne SYNTHES AO / SODEM  
Stérile réf. 2-0228001

---



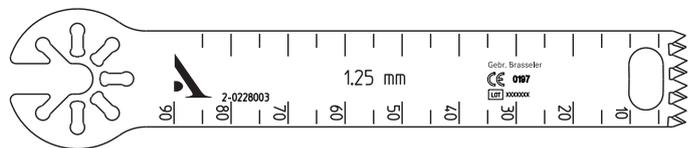
Lame de scie moyenne STRYKER  
Stérile réf. 2-0228002

---



Lame de scie moyenne ZIMMER / HALL /  
LINVATEC  
Stérile réf. 2-0228003

---



# NOTES

---

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

# NOTES

---

A series of horizontal dotted lines for writing notes.





AMPLITUDE<sup>®</sup>

**Service Clients-France :**

Porte du Grand Lyon,  
01700 Neyron, France  
Tel. : +33 (0)4 37 85 19 19  
Fax : +33 (0)4 37 85 19 18  
E-mail : [amplitude@amplitude-ortho.com](mailto:amplitude@amplitude-ortho.com)

**Customer Service-Export :**

11, cours Jacques Offenbach. Zone Mozart 2  
26000 Valence, France  
Tel. : +33 (0)4 75 41 87 41  
Fax : +33 (0)4 75 41 87 42  
E-mail : [amplitude@amplitude-ortho.com](mailto:amplitude@amplitude-ortho.com)

**Internet : [www.amplitude-ortho.com](http://www.amplitude-ortho.com)**