



ООО «Б. Браун Медикал»

196128, Санкт-Петербург, а/я 34, e-mail: office.spb.ru@bbraun.com, сайт: www.bbraun.ru

Тел.: (812) 320 4004, факс: (812) 320 5071

117105, Москва, Варшавское шоссе, д. 17, тел.: (495) 747 5191, факс: (495) 788 9826

Архангельск	(931) 400 0332	Киров	(922) 668 7664	Омск	(923) 681 2233
Владивосток	(924) 230 6630	Краснодар	(861) 259 7594, 259 6104	Пермь	(922) 309 0219
Воронеж	(4732) 62 1346	Мурманск	(921) 667 3306	Самара	(927) 736 8351
Екатеринбург	(343) 214 0705	Н. Новгород	(920) 253 2579	Сыктывкар	(922) 598 8585
Иркутск	(924) 612 2226	Новосибирск	(383) 222 4780	Тюмень	(922) 480 3565
Казань	(843) 267 6095			Уфа	(927) 310 0028

Aesculap[®] ABC2

Передняя шейная пластина



Aesculap Spine

Aesculap® ABC2



Совершенные
биомеханические
характеристики

Шейная пластина

Впервые операция переднего шейного спондилодеза была проведена в 1950-х годах Bailey и Badgley, Smith и Robinson, Cloward. Несмотря на небольшие различия в технике, все результаты оказались неудовлетворительными. Требовались новые системы фиксации. Передние шейные пластины были разработаны для того, чтобы увеличить стабильность позвоночника и снизить риск хирургических осложнений, связанных с имплантатом, до полного достижения полноценного спондилодеза. Так появились различные виды пластин — неподвижные, полуподвижные и динамические, увеличивающие стабильность позвоночника и позволяющие улучшить исходы хирургического вмешательства. В клинической практике используются все виды пластин, однако высокотехнологичные и полностью динамические пластины, такие как ABC2, обладают, помимо повышенной стабильности, рядом других преимуществ. ABC2 обеспечивают возможность смещения и вращения вокруг оси

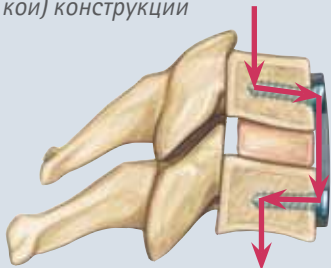
винт-пластина, а также фиксируют положение винта в пластине. Тем самым они препятствуют вывинчиванию и, в то же время, допускают изменение скольжения и угла наклона. Более того, данная система облегчает распределение нагрузки и позволяет винтам смещаться по оси, предотвращая экранирование напряжений (явление "stress-shielding"). Оптимизация нагрузки на имплантат приводит к более быстрому спондилодезу и позволяет снизить количество осложнений. Недавно Pitzen et al. сравнили скорость достижения спондилодеза и осложнения после установки имплантата при использовании неподвижных и динамических пластин. Их выводы позволяют утверждать, что использование динамических пластин должно стать методом выбора¹.

¹ Pitzen T, Chrobok J, Štulic J, Ruffing S, Drumm J, Sova L, Kučera R, Vyskočil T, Steudel W. Implant complications, fusion, loss of lordosis, and outcome after anterior cervical plating with dynamic or rigid plates: two-year results of a multi-centric, randomized, controlled study. Spine 2009; 34(7), 641-646.

Принципы динамического остеосинтеза

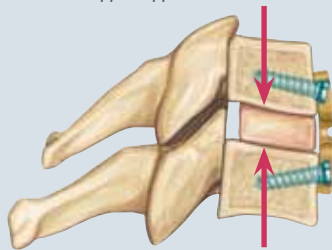
Экранирование напряжений

Силы нагрузки распределяются по неподвижной (жесткой) конструкции

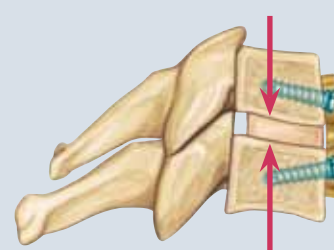


Распределение нагрузки

Силы нагрузки распределяются по подвижной конструкции до достижения спондилодеза



Силы нагрузки распределяются по подвижной конструкции после достижения спондилодеза



Закон Вольфа (Юлиус Вольф, 1836–1902) гласит:

«За каждым изменением функции кости следуют определенные изменения ее внутренней архитектуры и вторичные изменения ее внешних характеристик».

Это говорит о том, что ремоделирование костной ткани происходит в ответ на прилагаемую к ней нагрузку. Динамические системы ABC2 позволяют использовать все преимущества данного принципа. Они предотвращают экранирование напряжений и позволяют полностью распределять нагрузку, что приводит к более быстрому и прочному сращению позвонков.

Aesculap® ABC2

Характеристики систем ABC2



Рациональный дизайн имплантатов

- Полностью динамическая система, разработанная в соответствии с законом Вольфа
- Дизайн имплантата позволяет изменять угол винта на $\pm 35^\circ$ по вертикальной оси и на $\pm 8^\circ$ в медиальном/латеральном направлении
- Маркировка, отражающая размер пластины
- Изогнутые по форме лордоза пластины соответствуют анатомии шейного отдела позвоночника
- Возможность подобрать контур пластины для каждого конкретного пациента

Полностью динамическая система

- Динамические взаимодействия в системе винт-пластина позволяют распределять нагрузку и обеспечивают оптимальное положение трансплантата
- Обеспечивает быстрый спондилодез за счет распределения нагрузки¹
- Ускоряет и делает более надежным процесс приживления трансплантата

¹ Pitzen T, Chrobok J, Štulic J, Ruffing S, Drumm J, Sova L, Kučera R, Vyskočil T, Steudel W. Implant complications, fusion, loss of lordosis, and outcome after anterior cervical plating with dynamic or rigid plates: two-year results of a multi-centric, randomized, controlled study. Spine 2009; 34(7), 641-646.



Уникальный механизм с автоматическим защелкиванием

- Автоматически защелкивающиеся винты обеспечивают одномоментную фиксацию
- Снабжены встроенным пружинным фиксирующим механизмом
- Уменьшают время операции и обеспечивают безопасность



Большой выбор имплантатов

- Необходимый набор размеров, что позволяет подобрать имплантат для каждого пациента: 1, 2-х, 3-х, 4-х и 5-уровневые пластины длиной от 20 до 115 мм
- Удлиняющая пластина ABC-E при патологии соседних сегментов позволяет увеличить длину ранее установленной пластины в краниальном и каудальном направлениях, не удаляя ее

Aescular® ABC2

Доказанный успех



До операции



При выписке



Через 6 месяцев после операции

- К настоящему времени ABC2 с успехом использовались для лечения более чем 50 000 пациентов
- ABC2 основаны на многолетнем опыте компании Aescular, создателя первых шейных пластин (первые пластины Caspar Plate разработаны в 1980-х годах).
- Недавно Pitzen et al. показали, что использование динамических пластин обеспечивает меньшее количество осложнений и более быстрый спондилодез, по сравнению с неподвижными пластинами¹.
- Благодаря автоматически защелкивающимся винтам ABC2, маркировке для выравнивания пластины, пластинам для корпорэктомии и совершенным инструментам, системы ABC2 сочетают удобство в обращении и возможность полного решения клинических проблем.
- «Стабилизация на 360°» при патологии шейного отдела позвоночника. Вместе с ABC2, S⁴ Cervical и CeSpace универсальным образом обеспечивают эффективный спондилодез — это доказано тысячами операций.

¹ Pitzen T, Chrobok J, Štulic J, Ruffing S, Drumm J, Sova L, Kučera R, Vyskočil T, Steudel W. Implant complications, fusion, loss of lordosis, and outcome after anterior cervical plating with dynamic or rigid plates: two-year results of a multi-centric, randomized, controlled study. Spine 2009; 34(7), 641-646.

«Стабилизация на 360°» при патологии шейного отдела позвоночника

360° Всестороннее решение проблемы

ABC2	CeSpace	S ⁴ Cervical
 <p>Передняя шейная пластина</p> <ul style="list-style-type: none">■ Полностью динамическая система■ Уникальные винты с автоматическим защелкиванием■ Отличные результаты	 <p>Система для переднего шейного межтелового спондилодеза</p> <ul style="list-style-type: none">■ Материал PEEK (полиэфирэфиркетон) и Plasmapore®■ Оптимальная площадь контакта■ Большой выбор размеров	 <p>Система для задней затылочно-шейногрудной фиксации</p> <ul style="list-style-type: none">■ Различные винты и коннекторы■ Небольшие имплантаты с винтами, имеющими большой угол наклона■ Возможность соединения с грудно-поясничной системой S⁴