

OSTEOPLANT®

OMC-80

ORTOPEDIA

Blocco osseo cortico spongioso
preformato per ricostruzione
mini invasiva della glena



Blocco osseo cortico spongioso preformato per ricostruzione mini invasiva della glena

OMC-80 è un blocco osseo eterologo di origine equina, preformato e preforato, progettato per ricostruire il profilo della glena nelle procedure di *Bone Block*. La sua geometria e la combinazione di osso spongioso e corticale ne facilitano il posizionamento e conferiscono opportuna resistenza meccanica durante la fissazione. Il tessuto osseo di origine equina di cui è composto OMC-80 è trattato mediante il processo di deantigenazione enzimatica Zymo-Teck®, che preserva il collagene osseo di tipo I e le caratteristiche strutturali del tessuto, favorendo l'integrazione dell'innesto e il fisiologico rimodellamento osseo.

LE PROPRIETÀ



PRE-FORMATO
E PRONTO ALL'USO



VERSATILITÀ
DI FISSAZIONE



STRUTTURA
CORTICO-SPONGIOSA

I BENEFICI



RIDUCE I TEMPI CHIRURGICI

Limita le fasi intraoperatorie di preparazione dell'innesto permettendo di ridurre i tempi chirurgici di circa 30 minuti.



COMPATIBILE

con bottoni corticali o sistemi di cerchiaggio privo di componenti metalliche.



RESISTENZA ALLA FISSAZIONE

La composizione di OMC-80 permette di ridurre il rischio di rottura del blocco durante le fasi di fissazione e manipolazione.

QUANDO SI USA

OMC-80 trova impiego nella procedura chirurgica di *Bone Block* quando l'instabilità anteriore ricorrente della spalla è associata a un difetto osseo della glena. In particolare, in presenza di:

- DIFETTO OSSEO DEL MARGINE ANTERIORE O ANTEROINFERIORE DELLA GLENA;
- INSTABILITÀ GLENO-OMERALE ANTERIORE RICORRENTE;
- EVENTUALE INSUFFICIENZA CAPSULO-LABRALE O IPERLASSITÀ, DA TRATTARE, QUANDO INDICATO, CON PROCEDURE ASSOCIATE AI TESSUTI MOLLI.

COME SI USA

1. VALUTAZIONE DEL DIFETTO

Il difetto osseo e le eventuali lesioni associate vengono valutati mediante imaging preoperatorio e successiva esplorazione artroscopica.

2. PREPARAZIONE DELLA GLENA

Il margine anteriore della glena viene esposto, regolarizzato e ravvivato per ottenere un letto osseo idoneo al contatto con l'innesto.

3. REALIZZAZIONE DEI TUNNEL

Mediante una guida posteriore vengono creati due tunnel glenoidei paralleli, allineati con i fori preformati di OMC-80.

4. INTRODUZIONE DELL'INNESTO

Il blocco viene introdotto nell'articolazione attraverso una cannula inserita nel portale artroscopico anteriore e guidato fino al difetto glenoideo. La superficie spongiosa viene posta a contatto con il letto osseo preparato e l'innesto viene allineato al profilo della glena.

5. FISSAZIONE

L'innesto viene stabilizzato attraverso i tunnel mediante bottoni corticali oppure con un sistema di cerchiaggio privo di componenti metalliche, realizzato con nastri ad alta resistenza.

6. CONTROLLO FINALE

Si verificano posizione, stabilità e contatto dell'innesto con la glena. Quando indicato, la procedura può essere completata con riparazione capsulo-labrale e con tecniche di rinforzo dei tessuti molli, come l'ASA.



MAGGIORE PREDICIBILITÀ

Geometria e caratteristiche strutturali definite riducono la variabilità tipica degli innesti da donatore.



NESSUN SITO DONATORE

Evita il prelievo di osso autologo e le potenziali complicanze e morbidità associate al sito di prelievo.



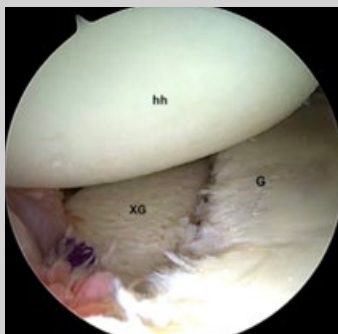
STABILITÀ NEL TEMPO

Rispetto alla variabilità di riassorbimento per alcuni allograft, OMC-80 ha mostrato a 24 mesi il mantenimento del volume, senza riassorbimento o rottura dell'innesto.*

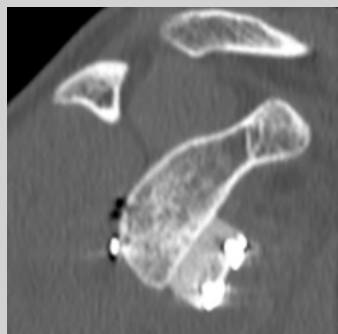
Casi clinici

FISSAZIONE CON BOTTONE

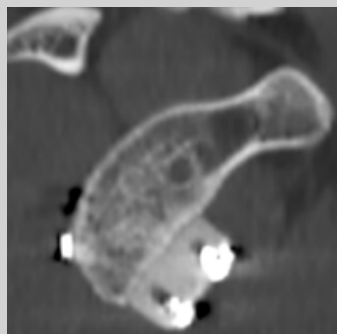
Tratto da Maiotti et al. 2023 *Arthroscopy, Sports Medicine, and Rehabilitation*



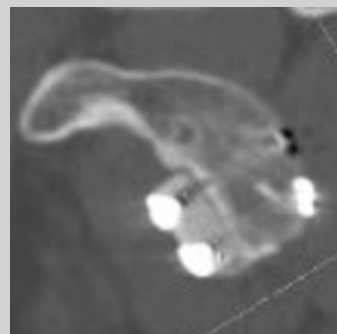
OMC-80 (XG) viene posizionato sul margine glenoideo anteriore, allo stesso livello della superficie glenoidea. G, glenoide; hh, testa dell'omero; XG, xenotrapianto.



Proiezione sagittale ottenuta da una scansione tomografica computerizzata di controllo postoperatoria che mostra il corretto posizionamento di OMC-80.



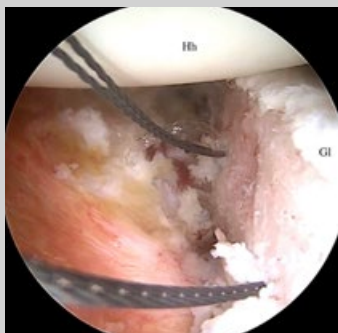
La figura mostra le immagini di tomografia computerizzata con sezioni sagittali al follow-up di 2 anni.



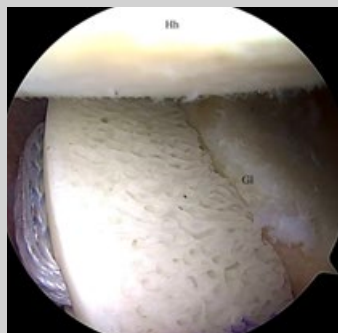
La figura mostra le immagini di tomografia computerizzata con sezioni sagittali al follow-up di 4 anni. Si nota l'assenza di riassorbimento dell'innesto.

FISSAZIONE A CERCHIAGGIO

Tratto da Maiotti and Massoni 2023, *Arthroscopy Techniques*



Spalla destra. Posizione decubito laterale, vista antero-superiore. Passaggio di fili in nitinol con anelli nei canali glenoidei. Gl, glenoide; Hh, testa dell'omero.



Posizione in decubito laterale, vista antero-superiore. Posizionamento di OMC-80 sul difetto glenoideo. Gl, glenoide; Hh, testa dell'omero.



OMC-80 viene introdotto nell'articolazione attraverso la cannula metallica inferiore (freccia rossa).



Risonanza magnetica (proiezione assiale). OMC-80 è perfettamente a filo con la superficie glenoidea (freccia bianca). La copertura dell'innesto da parte dei tessuti molli (capsula e tendine sottoscapolare) è chiaramente visibile (freccia rossa).

MINI-INVASIVITÀ CHE PRESERVA L'ANATOMIA

La tecnica chirurgica del *Bone Block* può essere utilizzata quando si vuole ricostruire anatomicamente la glena, preservare la coracoide e il tendine congiunto oppure quando la coracoide non è utilizzabile, anche in caso di revisione. Permette inoltre di trattare separatamente il difetto osseo e le lesioni dei tessuti molli.

La scelta dipende dalle caratteristiche del difetto, dalle lesioni associate, dalla qualità dei tessuti, dalle esigenze del paziente e dall'esperienza del chirurgo.



Vai alla letteratura dinamica

OSTEOPLANT®

OMC-80



CE₀₄₇₇



OSTEOPLANT®

OMC-80 Bone Block for Glena 1 pc 22 x 8 x 9 mm





BIOTECK®. INNOVATING BIOMATERIALS.

Bioteck® è un'azienda italiana che dal 1995 produce sostituti ossei, membrane protettive e soluzioni rigenerative impiegate con successo in ortopedia, neurochirurgia e chirurgia oro-maxillo facciale.

La ricerca scientifica e l'innovazione sono i valori guida che hanno permesso a **Bioteck®** di brevettare nuovi processi produttivi e di creare dei biomateriali unici per l'alto profilo di qualità, per il livello di prestazione e per le garanzie di sicurezza. Materiali oggi utilizzati in 72 paesi nel mondo.

Nel proprio centro polifunzionale di ricerca e sviluppo e grazie a processi produttivi all'avanguardia, ogni giorno **Bioteck®** persegue il proprio obiettivo principale: innovare i biomateriali.

WWW.BIOTECK.COM

BIOTECK ACADEMY. COMMUNITY SCIENTIFICA PER LA CULTURA DELLA SCELTA CONSAPEVOLE.

Bioteck Academy è l'innovativa community scientifica che promuove la circolazione e la diffusione del sapere nel campo della medicina rigenerativa applicata all'odontoiatria, alla chirurgia maxillofacciale, all'ortopedia e alla neurochirurgia.

Nata come luogo di aggregazione delle conoscenze cliniche e scientifiche maturate da **Bioteck®** attraverso un continuo percorso di ricerca, oggi è una realtà aperta a tutti i professionisti che scelgono di aderire condividendo la propria esperienza chirurgica.

WWW.BIOTECKACADEMY.COM



BIOTECK®



Bioteck S.p.A.

Sede Amministrativa e Legale

Via E. Fermi, 49 – 36057
Arcugnano (VI) – Italia
Tel: +39 0444 289366
Fax: +39 0444 285272

Centro Polifunzionale Produzione,

Ricerca e Sviluppo

Via G. Agnelli, 3 – 10020
Riva presso Chieri (TO) – Italia

Osteoplant® è distribuito da:

