

Ošetření defektů
kloubní chrupavky



chondrotissue®



Předklinická data

Předklinické studie naznačují, že **chondrotissue®** podporuje růst chrupavčité reparační tkáně po provedení mikrofraktur.



chondrotissue®

Více informací o přípravku si můžete vyžádat u našeho obchodního zástupce, na e-mailu: ibi@ibi.cz nebo na adrese IBI, spol. s r.o.®

Distributor:

IBI, spol. s r.o.®,
Senovážné nám. 5,
110 00 Praha 1
e-mail: ibi@ibi.cz, www.ibi.cz

Výrobce

BioTissue AG
Bleicherweg 41
CH-8002 Zürich
Tel. +41 (0) 43 222 4004
Fax +41 (0) 43 222 4002
customerservice@biotissue.ch
www.biotissue.ch

- chondrotissue®
- Používá se při provedení mikrofraktur (operace dle Pridie)
 - Zajišťuje hemostázu a ochranu spodiny kloubní chrupavky.
 - Podporuje růst chrupavčité reparační tkáně po provedení mikrofraktur¹
- 1) podle z praktických studií



Biotissue
Je přední společností v oblasti biologických produktů pro ortopedii. Díky rozsáhlému výzkumu a vývoji jsme nyní vyvinuli další inovativní produkt pro léčbu chondrálních defektů.

1 Odebrání autologní krve před výkonem



Pro navození elastických vlastností je doporučováno před implantací ponořit **chondrotissue®** do lidského séra. Za tímto účelem se pacientovi před artoskopií odebere asi 9ml krve. Pak se krev centrifuguje 10 minut nebo se ponechá sedimentovat při pokojové teplotě asi 30 minut, dokud se krevní sraženina neusadí.

Důležité: použijte, prosím, **monovety (odběrové zkumavky) na sérum** a nikoliv EDTA monovety. Pokud není k dispozici sérum, může se použít Ringerův roztok nebo izotonický fyziologický roztok. Pokud je k dispozici pouze malé množství séra, může být k němu přidán jeden z těchto dvou roztoků.

2 Provedení mikrofraktur



Po provedení debridement spodiny a okrajů defektu, je defekt změněn ve dvou na sebe kolmých rovinách, následuje provedení mikrofraktur – návrtů dle Pridie (ve vzdálenosti cca 3–5mm od sebe)

(Steadman et al., Microfracture to treat full-thickness chondral defects: surgical technique, rehabilitation and outcomes. J Knee Surg 2002; 15(3): 170–176)

3 Příprava chondrotissue®



Ponořte **chondrotissue®** do připraveného vlastního séra pacienta (postačí 2–3ml) a ponechte stát asi dvě minuty přímo v dodaném sterilním kontejneru. Zvlhčený **chondrotissue®** upravte podle velikosti a tvaru defektu.

4 Fixace chondrotissue®



chondrotissue® může být fixován v defektu pomocí běžně používaných ortopedických fixačních metod, např.:

- Fibrinové lepidlo: prosím aplikujte fibrinové lepidlo pouze k okrajům **chondrotissue®**, který byl již umístěn na defekt a rovnoměrně jej rozetřete
- Bioresorbovatelné hřebíčky (piny)
- Transoseální fixace
- Steh na chrupavku

5 Rehabilitace

Informace uvedené níže slouží pouze jako návod. Rehabilitace závisí na velikosti a umístění defektu, věku pacienta a celkových požadavcích každodenního života.

Femorální a tibíální defekty

	1. týden	2.–6. týden	Po 6 týdnech
Zatěžování/mobilizace	Chůze se simulací kroku o berlich/ortéza	Chůze se simulací kroku o berlich/femorální kondyl – cvičení na motorové dlaze s omezením: týden 2–3: 0/0/60° týden 4–6: 0/0/90°	Postupně zvýšení zátěže na plnou tělesnou hmotnost během dvou týdnů/volný pohyb (omezit při bolesti)
Chůze, sport	Mobilizace	Vodní gymnastika, plavání	Cvičení ve vodě Po 8 týdnech: jízda na kole Po 6 měsících: klusání Po 6–12 měsících: lyžování Po 18 měsících: kontaktní sporty

Patelární a trochleární defekty

	1. týden	2.–7. týden	Po 7 týdnech
Mobilizace	Berle	Trvalý pasivní pohyb: Týden 2–3: 0/0/30° Týden 4–5: 0/0/60° Týden 6–7: 0/0/90°	Volný pohyb (omezení při bolesti)
Zatěžování	0–14 dnů Kontakt chodidla s nášlapem	3.–4. týden 50% tělesné hmotnosti o berlich chůze po schodech pouze zdravou nohou	Po 4 týdnech Zvýšení zátěže na plnou tělesnou hmotnost, postupně během několika týdnů

Před použitím se seznamte, prosím, s příbalovou informací o přípravku a jeho použití.