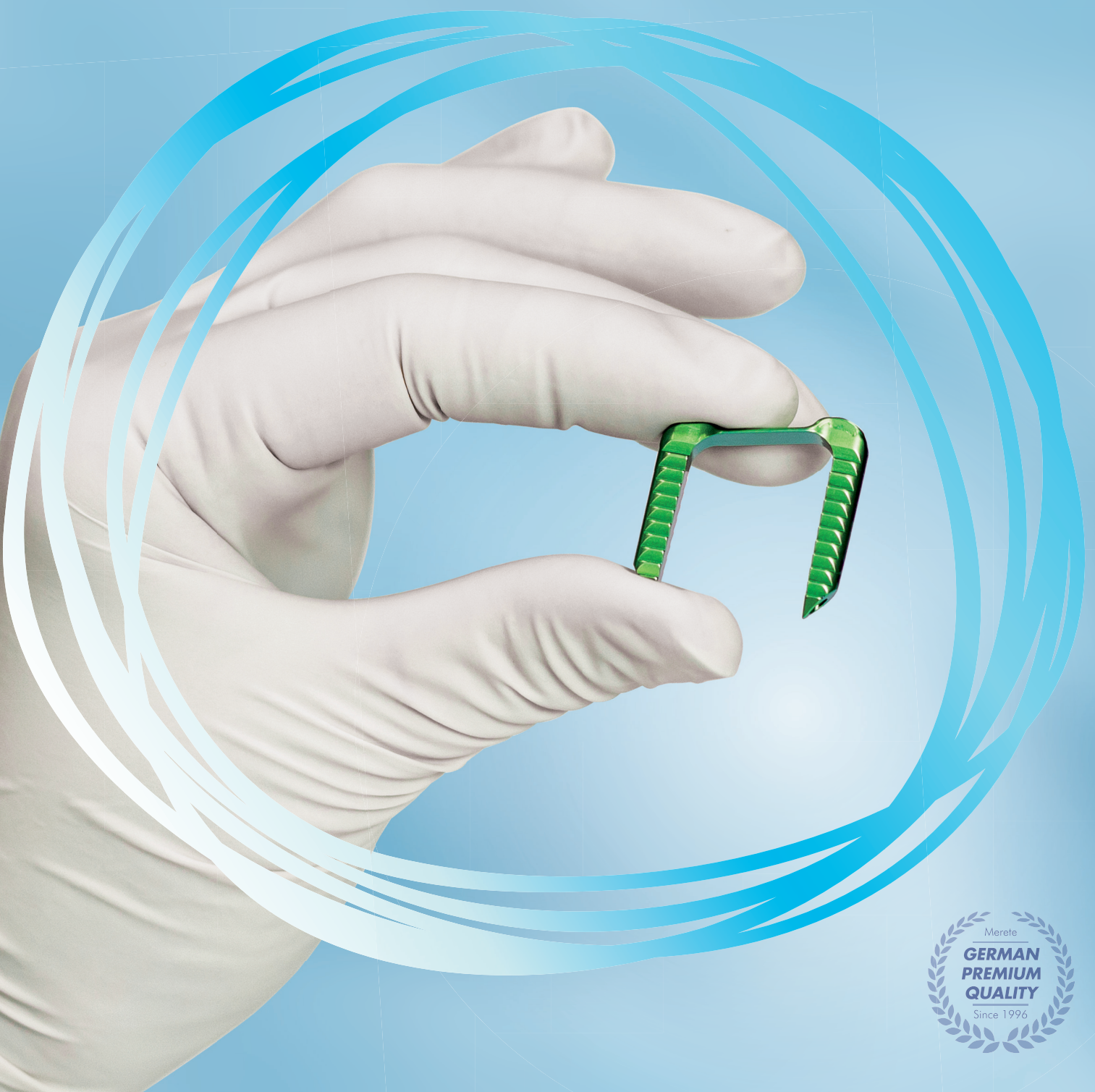




FlexTack™ / RigidTack™

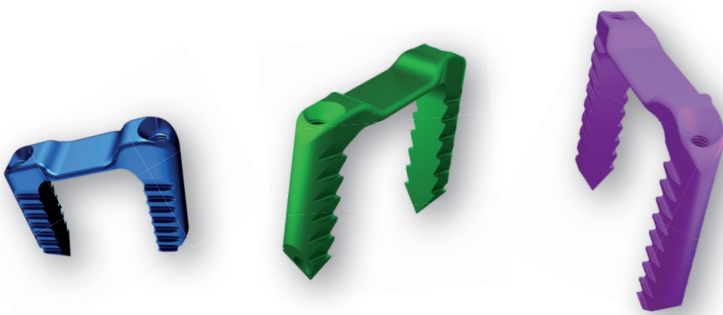
Die neue Generation der Wachstumslenkung



FlexTack™: Das erste anatomisch geformte und flexible Implantat zur Wachstumslenkung

Die **PediatrOS™ FlexTack™** Klammer ist die konsequente Weiterentwicklung der bei Kindern seit über 60 Jahren eingesetzten Implantate zur Achskorrektur von Varus/Valgus Fehlstellungen. Neu ist allerdings, wie flexibel sie ist. Wo Platten-Schrauben-Systeme brechen und Blount Klammern auswandern, bleibt die FlexTack dort, wo sie wirken soll und biegt sich mit der Fuge auf. Das speziell entwickelte Instrumentarium erleichtert die Explantation. Auch in der Korrekturzeit ist ihre Effektivität bemerkenswert.

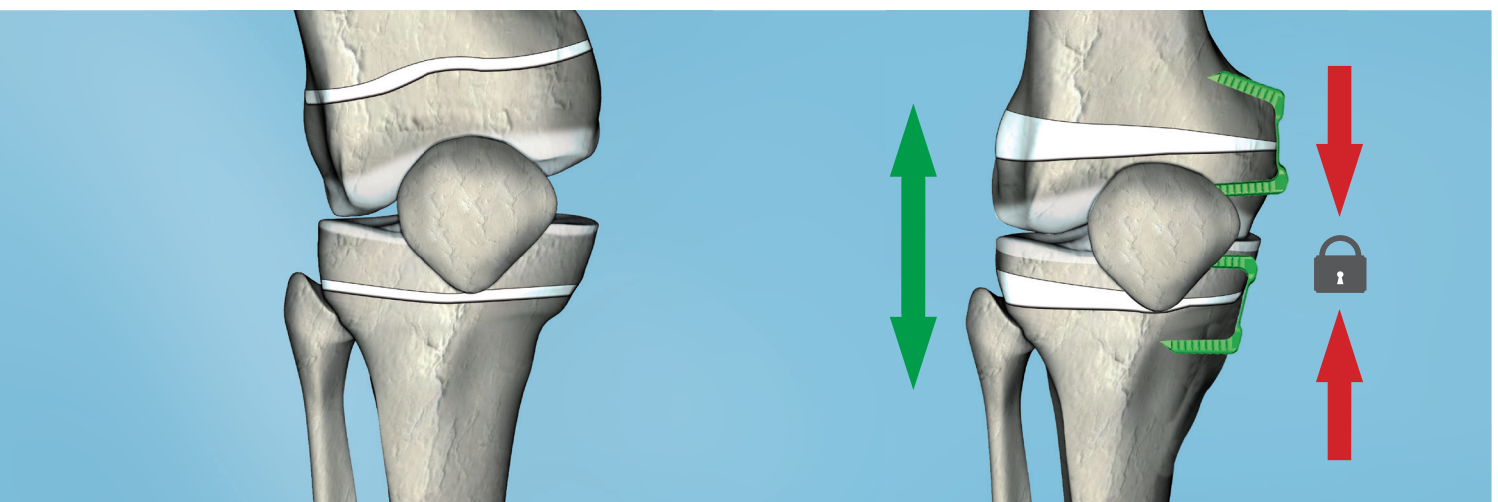
- Die **flexible Mittelzone** erlaubt eine uneingeschränkte, sanfte und präzise Korrektur von X- und O-Beinen mittels temporärer Hemi-Epiphyseodese
- Geringe Durchleuchtungszeiten (-35%), schnellere Korrektur (+89%) und geringere implantatassoziierte Komplikationsrate (-89%) im Vergleich zu Plattensystemen
- Höchste Platzierungspräzision
- Schnelle, minimal invasive OP-Technik, kurze Narkose
- Sofortige Belastung möglich
- Ideale biomechanische Ausrichtung



„Die FlexTack™ ist die optimale Umsetzung der „Tension –Band“ Idee zur Wachstumslenkung.“

(Prof. Dr. Robert Rödl, Chefarzt Kinderorthopädie, Universitätsklinikum Münster, Entwickler)

► Korrektur Achsfehlstellung mit der **PediatrOS™ FlexTack™**



vor der Behandlung

am Ende der Behandlung

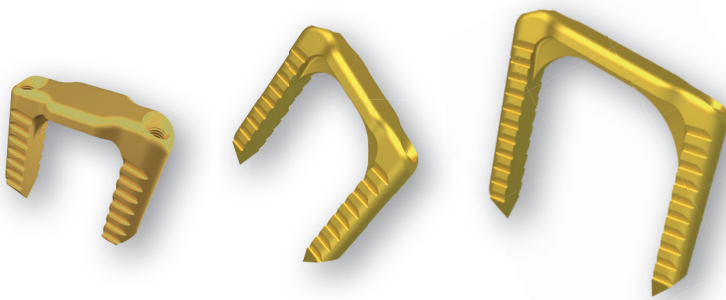
Aufbau:

- 13° trapezoidförmiger Aufbau der PediatrOS™ FlexTack™ Klammer - folgt der Anatomie des Femurs und der Tibia
- Zackenförmige Gestaltung der Klammerschenkel, für einen festen Sitz im Knochen
- Kanülierte Schenkel, für eine präzise Platzierung über K-Drähte
- Flexibler Mittelteil, der sich in vivo unter den Knochenwachstumskräften aufbiegen lässt und eine sukzessive Wachstumslenkung erlaubt
- Über die integrierten Innengewinde lassen sich die Klammern mittels K-Drähten und dem speziell entwickelten Meißel wieder aus dem Knochen entfernen

RigidTack™: Die starke Lösung zur Behebung von Beinlängendifferenzen

Das **PediatrOS™ RigidTack™** Klammerimplantat zur Wachstumslenkung mittels temporärer Epiphyseodese hält den enormen Wachstumskräften der Epiphysenfuge stand. Wie bei der FlexTack ist sie dank einer Zielschablone präzise platzierbar. Das Bein kann sofort nach der OP wieder belastet werden. **Die RigidTack™ ist das einzige Implantat am Markt, das eigens zur Korrektur von Beinlängendifferenzen entwickelt und zugelassen wurde.**

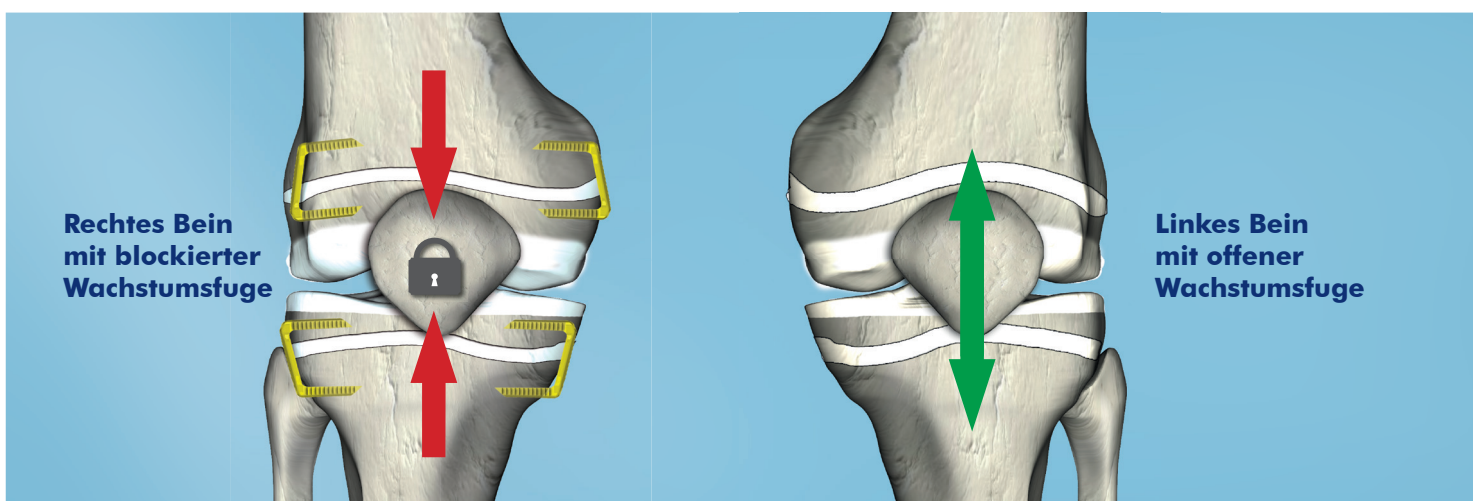
- Die **verstärkte Mittelzone** erlaubt eine stabile und präzise temporäre Epiphyseodese von Beinlängendifferenzen
- **Höchste Platzierungspräzision**
- **Schnelle, minimal invasive OP-Technik, kurze Narkose**
- **Sofortige Belastung möglich**
- **Ideale biomechanische Ausrichtung**
- **Geringe Durchleuchtungszeiten**



„Mit der RigidTack™ ist endlich ein Implantat auf dem Markt, das in sicherer Technik Beinlängendifferenzen behandeln kann.“

(Prof. Dr. Robert Rödl, Chefarzt Kinderorthopädie, Universitätsklinikum Münster, Entwickler)

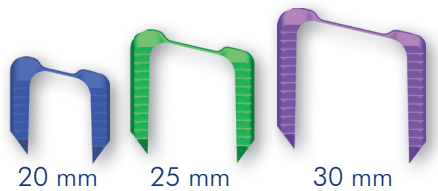
► Ausgleich von Beinlängendifferenzen mit der **PediatrOS™ RigidTack™**



Aufbau:

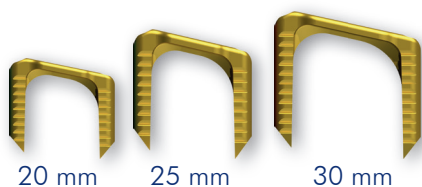
- 13° trapezoidförmiger Aufbau der **PediatrOS™ RigidTack™** Klammer - folgt der Anatomie des Femurs und der Tibia
- Zackenförmige Gestaltung der Klammerschenkel, für einen festen Sitz im Knochen
- Kanülierte Schenkel, für eine präzise Platzierung über K-Drähte
- Um ein möglichst steifes mechanisches Verhalten zu erzielen, sind die Klammern mit Verstärkungsstreben ausgestattet
- Über die integrierten Innengewinde lassen sich die Klammern mittels K-Drähten und dem zugehörigen Explantationsinstrumentarium wieder aus dem Knochen entfernen

► FlexTack™ Implantate (steril)



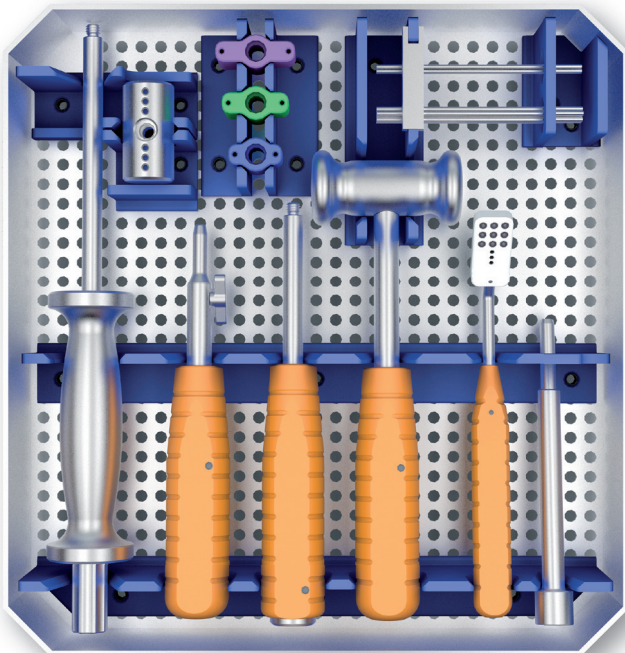
Größe	Ref.
20 mm	CP20020
25 mm	CP20025
30 mm	CP20030

► RigidTack™ Implantate (steril)



Größe	Ref.
20 mm	CP20120
25 mm	CP20125
30 mm	CP20130

► EIN Instrumentarium, ZWEI Indikationen



Beschreibung	Ref.
Instrumentensieb	CP90002
Beschreibung	Ref.
K-Draht Gripzange	CP10007
Impaktor	CP10008
Aufsatz Impaktor, Größe 30, lila	CP10009
Aufsatz Impaktor, Größe 25, grün	CP10010
Aufsatz Impaktor, Größe 20, blau	CP10017
Hammer	AI00019
Ausschläger	CP10011
Gleithammer (Stange)	CP10012
Gleithammer (Schwungmasse)	CP10013
K-Drähte Ø1,6 mm L=80 mm	CK56116
K-Drähte Ø2,0 mm L=80 mm mit Gewindeansatz	CP10014
Meißel	CP10015
Zielschablone	CP10016



Literatur:

- Vogt B, Schiedel F, Rödl R. Wachstumslenkung bei Kindern und Jugendlichen. Orthopäde. 2014; 3:267-284.
- Vogt B. Wachstumslenkung – Achskorrekturen – Ist die Klammer out?. 7. Münsteraner Frühjahrssymposium. 2015: 1-56.
- Vogt B. FlexTack™ und LockTack™* – Neue Implantate zur Korrektur von Achsdeformitäten des Kniegelenks und Beinlängendifferenzen mittels temporärer Epiphysiodese. 33. Jahrestagung der Sektion Kindertraumatologie der deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie Lübeck. 2014: 1-35.
- Vogt B. Moderne Wachstumslenkung mit der PediatrOS™ FlexTack™ und LockTack™*. 11. Kinderorthopädisches Symposium. Annastift Hannover. MHH. 2014:1-61

* LockTack™ wurde 2015 umbenannt in RigidTack™

Merete® GmbH

Alt-Lankwitz 102
12247 Berlin

 +49 (0)30 77 99 80-0
 +49 (0)30 76 68 03 61

 service@merete.de
 www.merete.de



Überreicht durch:

