



présente

MATRIX **SURGICAL USA**

Where Art Meets Science



IMPLANTS OMNIPORE®

Implants en polyéthylène haute densité poreux
pour la chirurgie reconstructrice et esthétique



Siège de Matrix Surgical USA Newman, USA

MATRIX **SURGICAL USA**

Where Art Meets Science

Distributeur en France :

FCI S.A.S.
20-22 rue Louis Armand - 75015 PARIS
T. 01.53.98.98.98 • F. 01.53.98.98.99
fci@fci.fr • www.fci.fr

Tous les produits fabriqués et distribués par Matrix Surgical USA sont sans latex.

Matrix Surgical USA
98 Bledsoe Road
Newnan, Georgia 30265 U.S.A.
T +1 404.855.4592 • F +1 404.344.0283
info@matrixsurgicalusa.com

Sommaire

Matrix Surgical USA	4
Technique chirurgicale OMNIPORE®	5
Implants chirurgicaux OMNIPORE®	6
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE	7
Enophtalmie	8
- Implants spécifiques pour traiter l'enophtalmie.	8
Planchers d'orbite	9
- Planchers OMNIPORE®	9
- Planchers 3S™ - Surface supérieure lisse	9
- Plancher d'orbite maillé	9
- Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX®	10
- Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® 3S™	10
CHIRURGIE ORL, MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE	11
Reconstruction nasale	13
- Implant "Lame nasale"	13
- Implants paranasaux	13
Reconstruction des microties	14
- Implants auriculaire monobloc	14
- Implants "JR™ Ear Base"	15
- Implants "Base et pavillon OMNIPORE®"	15
Reconstruction maxillo-faciale et esthétique	16
- Implants mandibulaires "Onlays Design Y™"	16
- Implants "Mentons Design Y™"	16
- Implants "Sillons malaires Design Y™"	17
- Implants "Rebords orbitaires inférieurs Design Y™"	17
- Implants à bord orbitaire large	17
- Implants "Menton deux pièces"	18
- Implant "Ostéotomie Gap"	18
CRANIOPLASTIE	19
Creux temporal	20
- Implants pour le creux temporal	20
- Implants BENDBLOCK™ TF2	20
Reconstruction crânienne	21
- Implant pour déficit post-craniotomie	21
- Implants post-trépanation	21
- Plaques de fixation osseuse pariétale	21
- Implants "BENDBLOCK™"	22
- Implant crânien grillagé BENDBLOCK™	22
- Implants crâniens hémisphériques	22
- Implants Sellar Buttress (SBI™)	23
- Implants occipitaux	23

Ces implants, de classe IIb, destinés à la chirurgie ophtalmologique, ORL, maxillo-faciale, esthétique et cranioplastie, sont distribués par FCI S.A.S. et fabriqués par Matrix Surgical USA (Organisme notifié INTERTEK SEMKO AB CE n°0413).

Matrix Surgical USA

La société Matrix Surgical USA, basée à Newnan en Géorgie (aux États-Unis), a été fondée en 2012.

L'équipe de direction possède une expertise approfondie du secteur des dispositifs médicaux et une vaste expérience de la conception, du développement, de la production, de la commercialisation et de la distribution mondiale d'implants cranofaciaux en polyéthylène haute densité poreux.

Les implants OMNIPORE® sont des dispositifs médicaux implantables biocompatibles, fabriqués en polyéthylène haute densité poreux. La société Matrix Surgical USA propose plus de 95 références uniques de diverses configurations et dimensions anatomiques pour la reconstruction et l'augmentation du squelette crano-maxillofacial.

Les produits sont disponibles dans plus de 60 pays à travers le monde.

Matrix Surgical USA est une entreprise spécialisée qui travaille en étroite collaboration avec des chirurgiens du monde entier pour développer des produits uniques qui offrent des solutions à certains cas cliniques compliqués auxquels ils peuvent être confrontés.



Missions et valeurs fondamentales :

- Concevoir, développer et commercialiser des produits de pointe pour la chirurgie reconstructrice et esthétique qui dépassent les attentes des patients et les normes reconnues de l'industrie en matière de qualité et de performance ainsi que les exigences des organismes de réglementation du monde entier.
- Apporter des solutions dans le traitement de maladies acquises (congénitales) ou de traumatismes.
- Viser l'excellence pour maintenir et renforcer notre position de meilleur partenaire auprès des chirurgiens.

Technique chirurgicale OMNIPORE®

Préparation de l'implant

Les implants chirurgicaux OMNIPORE® et les implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® sont vendus sous packaging stérile et ne doivent jamais être restérilisés.

Conserver l'implant dans son emballage protecteur jusqu'au moment de l'implantation. Après ouverture de la poche intérieure, l'implant doit être placé dans une solution de sérum physiologique stérile et d'antibiotiques au choix du chirurgien. La stricte antisepsie doit être respectée avec ces implants. Les procédures et techniques chirurgicales appropriées relèvent nécessairement de la responsabilité du professionnel de la santé.

Découpe

Les implants chirurgicaux OMNIPORE® se découpent à l'aide de divers instruments chirurgicaux (Voir notices). Les propriétés physiques uniques des implants chirurgicaux OMNIPORE® permettent de couper et de tailler l'implant tout en préservant l'interconnectivité et la structure des pores. ATTENTION : Ne placez pas et ne découpez pas l'implant sur des champs chirurgicaux, des vêtements chirurgicaux ou toute autre surface susceptible de contaminer l'implant avec des peluches et d'autres particules. Un bloc de découpe stérile peut être utilisé comme surface de travail pour découper les implants chirurgicaux OMNIPORE®. Lors de la manipulation, du façonnage et du contourage des implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX®, les bords tranchants et l'exposition du périmètre en titane doivent être évités afin de minimiser le traumatisme des tissus environnants et d'éviter de percer les gants chirurgicaux ou de blesser les mains des utilisateurs.

Contourage et mise en forme

Laissez l'implant chirurgical OMNIPORE® tremper plusieurs minutes dans un bain de sérum physiologique (au-dessus de 90 °C). Le bain salin chaud détendra la mémoire de l'implant, ce qui permettra d'en modifier la forme. Testez la flexibilité de l'implant. Laisser tremper plus longtemps si l'implant ne se plie pas facilement. Maintenez l'implant dans la forme souhaitée et laissez-le refroidir. Un bain salin stérile froid peut accélérer le processus de refroidissement. Répétez ces étapes si d'autres modifications sont nécessaires.

Fixation de l'implant

Lorsque la fixation de l'implant est souhaitée, celle-ci peut être réalisée à l'aide d'une suture, un fil de Kirschner ou des vis de fixation rigides. Dans le cas d'une fixation par vis, le serrage de la vis comprime l'implant sur l'os et permet au chirurgien d'enfoncer la tête de vis au ras de la surface de l'implant. L'un des avantages de la stabilisation de l'implant est la possibilité de façonner et d'amincir délicatement les bords de l'implant in situ après la fixation. Il faut veiller à éliminer tous les débris sculptés du site chirurgical.

Reprise chirurgicale ou retrait de l'implant

La nature poreuse des implants chirurgicaux OMNIPORE® permet la croissance des tissus mous et la vascularisation de celui-ci. Chez les patients qui peuvent nécessiter une reprise chirurgicale ultérieure, le chirurgien doit être conscient de cette croissance vasculaire au sein des tissus mous.

Si une reprise chirurgicale ou un retrait de l'implant est nécessaire après la croissance interne, les tissus mous environnants peuvent être soulevés avec un instrument chirurgical et l'implant disséqué avec un scalpel ou des ciseaux chirurgicaux. Les implants chirurgicaux OMNIPORE® et les implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® sont fournis stériles et ne doivent jamais être restérilisés. Les implants chirurgicaux OMNIPORE® explantés doivent être jetés dans un récipient approprié pour produits à risque biologique. Consultez la fiche d'information sur le produit jointe à chaque implant pour obtenir des informations supplémentaires, des indications, des contre-indications et des précautions.

Mise en garde

Les implants chirurgicaux OMNIPORE® sont fournis stériles par Matrix Surgical USA. N'UTILISEZ PAS d'implant si l'emballage est ouvert, endommagé ou humide. Tous les articles stériles sont considérés comme à usage unique et ne peuvent pas être restérilisés. Les chirurgiens doivent consulter la notice d'emballage pour obtenir des instructions sur l'utilisation appropriée et les précautions à prendre pour tout implant chirurgical OMNIPORE® avant utilisation.

Implants chirurgicaux OMNIPORE®

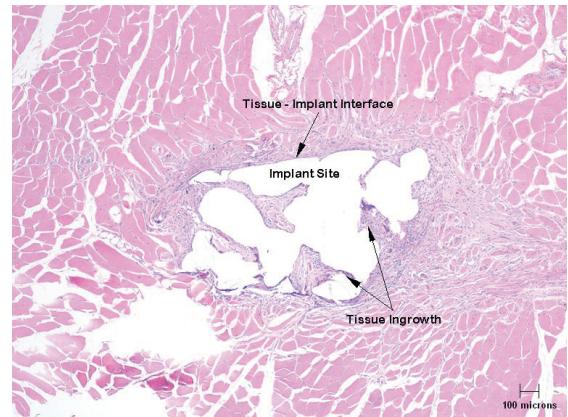
Les implants OMNIPORE® sont fabriqués à partir d'une forme linéaire de polyéthylène haute densité. Le polyéthylène est utilisé depuis longtemps dans les implants chirurgicaux. Les implants chirurgicaux OMNIPORE® permettent la croissance tissulaire grâce à leur structure à pores ouverts interconnectés. La nature du matériau permet de sculpter avec un instrument tranchant sans affaïsset la structure des pores. Les implants chirurgicaux OMNIPORE® en blocs, feuilles et formes anatomiques préformées sont destinés à l'augmentation et à la restauration du squelette craniomaxillofacial.

La colonisation vasculaire peut varier selon le type d'implant et le site d'implantation. Des études de biocompatibilité in vitro et in vivo ont montré que les implants chirurgicaux OMNIPORE® sont exempts de tout effet systémique ou cytotoxique observable*.

Le succès de toute implantation dépend d'une manipulation soigneuse et d'une bonne technique chirurgicale. Les matériaux poreux sont particulièrement sensibles à la contamination par des micro-organismes ou des matières étrangères. Afin de réduire le risque de contamination en préopératoire, les implants chirurgicaux OMNIPORE® sont fournis stériles dans une variété de formes et de tailles. Les implants chirurgicaux OMNIPORE® doivent rester dans la pochette de protection jusqu'à ce que le site d'implantation soit préparé.

Une liste de référence d'articles/présentations et de publications sur les implants craniofaciaux en polyéthylène haute densité et le polyéthylène poreux est disponible sur demande auprès de Matrix Surgical USA.

L'étiquetage complet du produit est inclus dans la notice fournie avec chaque implant chirurgical OMNIPORE® et implant orbital OMNIPORE® DUROMAX®. Le chirurgien doit examiner attentivement ces informations avant d'utiliser le produit.



40 ANS D'INNOVATION EN OCULOPLASTIE



Paupières



Enucléation / Éviscération



Dacryocystorhinostomie



Voies Lacrymales



Ptérygion



Chalazion

CONSULTEZ
L'ENSEMBLE DE
NOS BOÎTES
CHIRURGICALES



Pour tout renseignement : 01 53 98 98 98 - fci@fci.fr - www.fci.fr

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

Enophthalmie

- Implants pour Enophthalmie

Planchers d'orbite

- Planchers OMNIPORE®
- Planchers 3S™
- Plancher d'orbite maillé
- Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX



MATRIX
SURGICAL USA
Where Art Meets Science

Enophthalmie

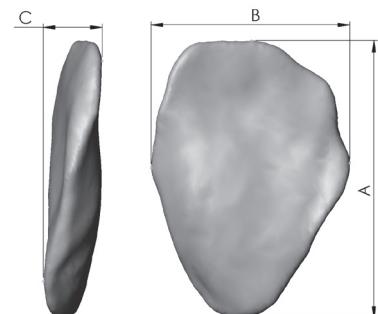
Implants spécifiques pour traiter l'enophthalmie

Ces implants permettent de remonter verticalement et d'intérioriser la position du globe oculaire. Ils concourent à augmenter le volume intraorbitaire dans l'optique d'améliorer l'enophthalmie.

Deux tailles sont disponibles en orientation droite et gauche.

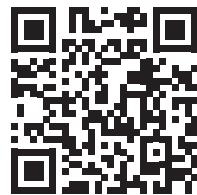


		A	B	C
OP9541	Gauche.....	31 mm	22 mm	6,5 mm
OP9542	Droite.....	31 mm	22 mm	6,5 mm
OP9543	Gauche - Large.....	39 mm	28 mm	7,5 mm
OP9544	Droite - Large.....	39 mm	28 mm	7,5 mm



FCI - Société française spécialisée
en ophtalmologie depuis 1984

présente **EZYPOR®**



Bille d'énucléation et d'éviscération en polyéthylène haute densité
avec une plateforme de suture

Pour plus d'information : 01 53 98 98 98 - fci@fci.fr - www.fci.fr

Planchers d'orbite

Planchers OMNIPORE®

Les planchers OMNIPORE® sont utilisés pour la reconstruction et l'augmentation craniofaciales et sont disponibles dans une variété de tailles et d'épaisseurs. Tous ces implants sont stériles et emballés individuellement. Ils peuvent être découpés pendant l'intervention afin de s'adapter à l'anatomie du patient.

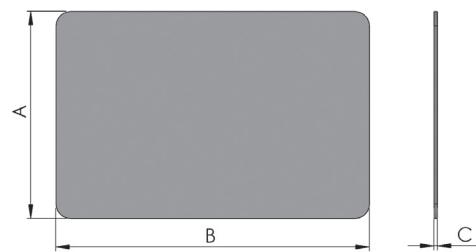
Plancher micro

OP8438 30 mm | 50 mm | 0,45 mm



Plancher ultra fin

	A	B	C
OP7210	38 mm	50 mm	0,85 mm
OP7212	50 mm	76 mm	0,85 mm



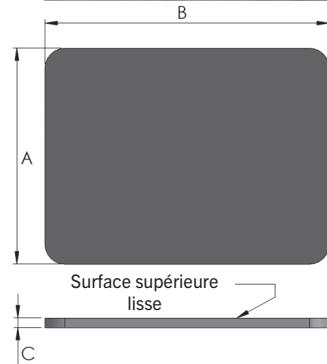
Plancher

	A	B	C
OP6330	38 mm	50 mm	1,5 mm
OP6331	50 mm	76 mm	1,5 mm
OP9562	38 mm	50 mm	3,0 mm

Planchers 3S™ - Surface supérieure lisse

Les planchers 3S™ ont une surface supérieure lisse qui permet d'empêcher la fixation des tissus orbitaires mous à la surface supérieure de l'implant.

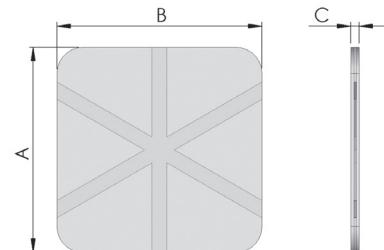
	A	B	C
OP8312	38 mm	50 mm	1,0 mm
OP9312	38 mm	50 mm	1,7 mm



Plancher d'orbite maillé

Les implants OMNIPORE® maillés sont conçus pour réparer des traumatismes plus importants du plancher et de la paroi orbitaire. Les maillons ont été conçus pour que ces implants puissent être pliés et adaptés à l'anatomie tout en permettant la possibilité d'une fixation de l'implant pour des repères anatomiques stratégiques (orbitaire, bord orbitaire inférieur, paroi orbitaire médiale, rebord postérieur). Cet implant est également doté d'une surface supérieure lisse limitant les adhérences tissulaires avec ce dernier.

	A	B	C	
OP9530	Plancher d'orbite maillé.....	50 mm	50 mm	2,0 mm



Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

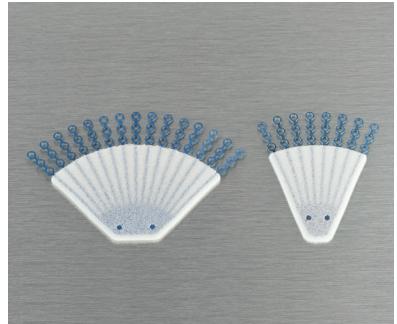
Planchers d'orbite

Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX®

Les implants d'orbite OMNIPORE® DUROMAX® sont destinés à la chirurgie réparatrice maxillo-faciale sans contrainte biomécanique. Les implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® sont fabriqués avec du titane de qualité médicale. Brevet américain D884,898 S.

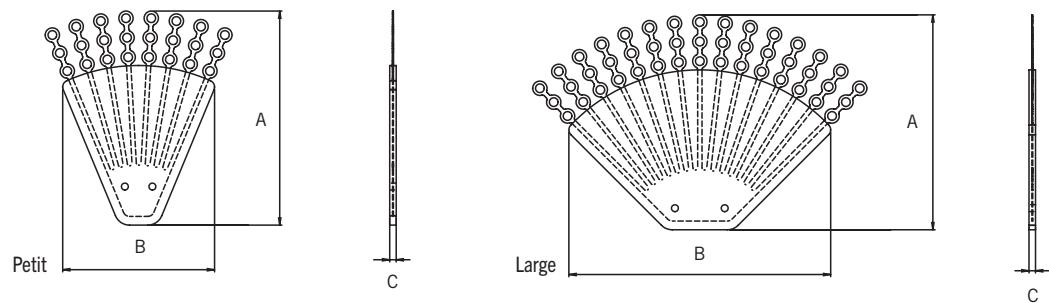
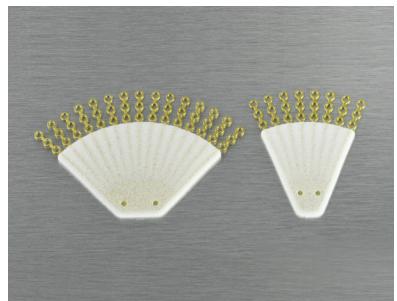
Caractéristiques des implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® :

- Assurer un contrôle radiographique post-opératoire
- Forme anatomique modelable
- Les maillons permettent de positionner des vis de fixation si nécessaire
- Deux épaisseurs : 1,0 mm et 1,5 mm
- Compatibilité avec les vis en titane de 1,5 mm



Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX®

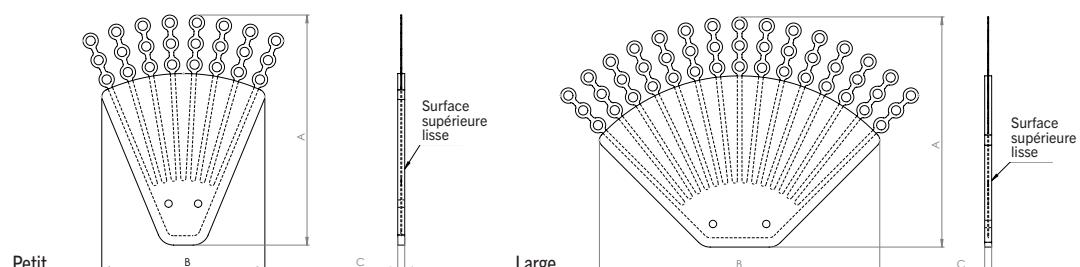
		A	B	C
OP9550	DUROMAX® - Petit - 1,0 mm.....	49,25 mm	35 mm	1,0 mm
OP9551	DUROMAX® - Petit - 1,5 mm.....	49,25 mm	35 mm	1,5 mm
OP9560	DUROMAX® - Large - 1,0 mm....	49,50 mm	60 mm	1,0 mm
OP9561	DUROMAX® - Large - 1,5 mm....	49,50 mm	60 mm	1,5 mm



Implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® 3S™

Les implants orbitaux OMNIPORE® DUROMAX® 3S™ sont destinés à la chirurgie réparatrice maxillo-faciale sans contrainte biomécanique. Ces implants ont une surface supérieure lisse qui permet d'empêcher la fixation des tissus mous orbitaires à la surface supérieure de l'implant. Ces implants sont fabriqués avec du titane de qualité médicale.

		A	B	C
OP9552	DUROMAX® 3S™- Petit - 1,0 mm.....	49,25 mm	35 mm	1,0 mm
OP9563	DUROMAX® 3S™- Large - 1,0 mm....	49,50 mm	60 mm	1,0 mm



CHIRURGIE ORL, MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE

Reconstruction nasale

- Implant “Lame nasale”
- Implants paranasaux

Reconstruction des microties

- Implants auriculaire monobloc
- Implants “JR” Ear Base
- Implants “Base et pavillon OMNIPORE®”

Reconstruction maxillo-faciale et esthétique

- Implants mandibulaires “Onlays Design Y™”
- Implants “Mentons Design Y™”
- Implants “Sillons malaires Design Y™”
- Implants “Rebords orbitaires inférieurs Design Y™”
- Implants à bord orbitaire large
- Implants “Menton deux pièces”
- Implant “Ostéotomie Gap”

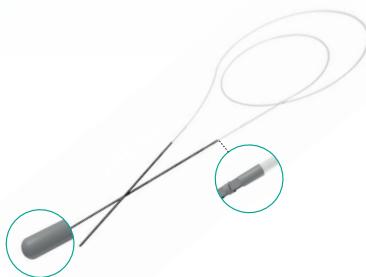


MATRIX
SURGICAL USA
Where Art Meets Science



ENSEMBLE POUR MIEUX VOIR L'AVENIR

40 ANS D'INNOVATION EN OCULOPLASTIE



BIKA®



Nunchaku®



LaciJet®

Prothèses palpébrales



FCI Protect®



Protecteur Oculaire



CONSULTEZ NOS CATALOGUES



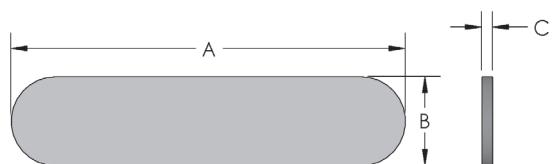
Pour tout renseignement : 01 53 98 98 98 - fci@fci.fr

Reconstruction nasale

Implant "Lame nasale"

Ce type d'implant est utilisé pour soutenir l'élévation de la pointe du nez lorsque la projection de cette dernière est nécessaire. Cette lame est placée entre les crus mésiales du cartilage alaire.

	A	B	C
OP9536 Lame nasale.....	40 mm	9 mm	1,1 mm

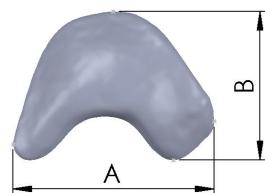


Implants paranasaux

En forme de croissant, ces implants sont conçus pour augmenter à la fois les aspects latéraux et inférieurs de l'orifice périforme. Les implants peuvent être modelés par le chirurgien en fonction de la zone anatomique en présence à opérer.

Ces implants sont disponibles avec une orientation droite et gauche et en deux tailles.

	A	B	C
OP9519 Implant paranasal Petit - Gauche.....	29 mm	19 mm	6,0 mm
OP9520 Implant paranasal Petit - Droite.....	29 mm	19 mm	6,0 mm
OP9525 Implant paranasal Large - Gauche.....	35 mm	26 mm	9,0 mm
OP9526 Implant paranasal Large - Droite.....	35 mm	26 mm	9,0 mm



Reconstruction des microties

Implants auriculaires monobloc

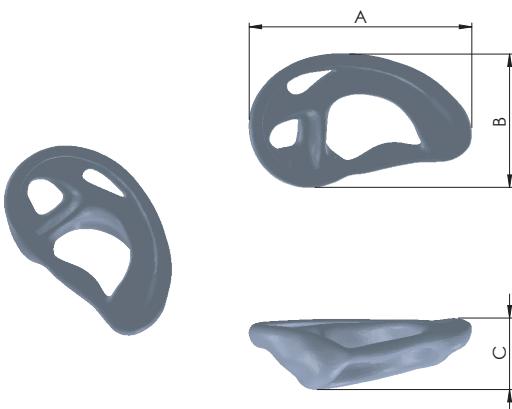
Conçu en collaboration avec le Dr John Reinisch.

L'implant auriculaire monobloc OMNIPORE® représente une alternative aux greffes.

Il permet de redéfinir les détails d'une oreille avec une forme naturelle dans une conception monobloc. Il est destiné à la reconstruction de l'oreille dans les suites d'un traumatisme ou dans les cas de microtie.



		A	B	C
OP8334	Implant auriculaire monobloc - Petit - Droit	51 mm	32,00 mm	18,50 mm
OP8335	Implant auriculaire monobloc - Petit - Gauche	51 mm	32,00 mm	18,50 mm
OP8336	Implant auriculaire monobloc - Moyen - Droit	57 mm	33,50 mm	20,00 mm
OP8337	Implant auriculaire monobloc - Moyen - Gauche	57 mm	33,50 mm	20,00 mm
OP8338	Implant auriculaire monobloc - Large - Droit	65 mm	37,50 mm	23,00 mm
OP8339	Implant auriculaire monobloc - Large - Gauche	65 mm	37,50 mm	23,00 mm



Pré-opératoire



Neuf mois après l'opération

Photos utilisées avec la permission du Dr John Reinisch

Reconstruction des microties

Implants “JR™ Ear Base”

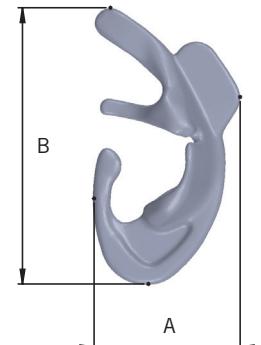
Conçu en collaboration avec John Reinisch, M.D.

La conception en deux pièces combinée au rebord hélicoïdal permet d'adapter la hauteur et la projection de l'hélix. Le chirurgien doit toujours recouvrir l'intégralité de l'implant avec un lambeau bien vascularisé (c'est-à-dire un lambeau de fascia pariéto temporal) recouvert d'une greffe de peau afin d'éviter une exposition post-opératoire de l'implant. Ces implants sont indiqués dans la réparation primitive ou secondaire, congénitales ou traumatiques. Brevet américain D781421.



JR™ Ear Base

		A	B	C
OP8332	JR™ Ear Base - Droite.....	31 mm	63 mm	17 mm
OP8333	JR™ Ear Base - Gauche.....	31 mm	63 mm	17 mm



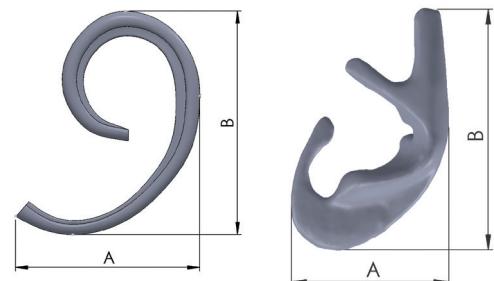
Implants “Base et pavillon OMNIPORE®”

Les implants “Base et pavillon OMNIPORE®” permettent de façonner la hauteur et la projection du pavillon. Le chirurgien doit toujours recouvrir l'intégralité de l'implant avec un lambeau vasculaire (c'est-à-dire un lambeau de fascia pariéto temporal) suivi d'une greffe de peau pour éviter une exposition tardive de l'implant. Ces implants sont indiqués dans la réparation primitive ou secondaire, congénitales ou traumatiques.



Base

		A	B
OP8330	Base - Droite.....	35 mm	53 mm
OP8331	Base - Gauche.....	35 mm	53 mm



Pavillon

		A	B
OP8328	Pavillon - Droite.....	50 mm	61 mm
OP8329	Pavillon - Gauche.....	50 mm	61 mm

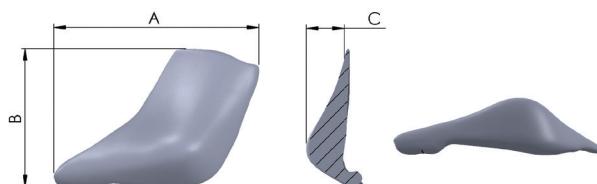
Reconstruction maxillo-faciale et esthétique

Implants mandibulaires “Onlays Design Y™*”

Conçus en collaboration avec le Dr Michael J. Yaremchuk.

Les implants mandibulaires “Onlays Design Y™” sont utiles aux patients qui présentent des déficiences squelettiques de la mandibule. La conception de l'implant offre la possibilité d'augmenter la hauteur et la largeur de la branche de la mandibule. Ils permettent également de modifier l'inclinaison du plan mandibulaire et de rétablir la continuité du bord mandibulaire. Trois tailles avec une orientation gauche et droite permettent au chirurgien de répondre aux exigences de chaque patient.

		A	B	C
OP7541	Mandibule “Onlay Design Y™” - Petit - Gauche.....	57 mm	39 mm	5,0 mm
OP7542	Mandibule “Onlay Design Y™” - Petit - Droit.....	57 mm	39 mm	5,0 mm
OP7543	Mandibule “Onlay Design Y™” - Moyen - Gauche.	57 mm	39 mm	7,5 mm
OP7544	Mandibule “Onlay Design Y™” - Moyen - Droite....	57 mm	39 mm	7,5 mm
OP7545	Mandibule “Onlay Design Y™” - Large - Gauche...	57 mm	39 mm	10 mm
OP7546	Mandibule “Onlay Design Y™” - Large - Droite.....	57 mm	39 mm	10 mm

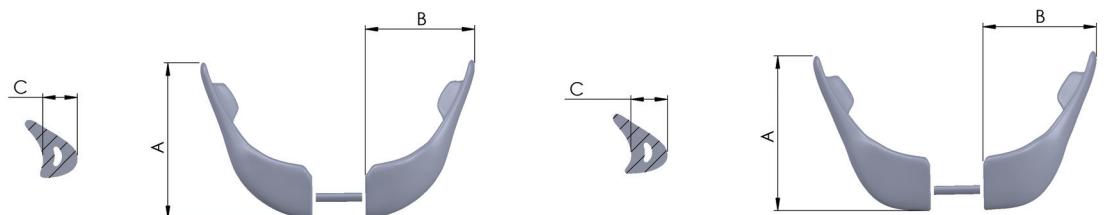


Implants “Menton Design Y™*”

Conçus en collaboration avec le Dr Michael J. Yaremchuk.

Les implants “Menton Design Y™” se présentent sous la forme d'un assemblage regroupant trois parties (les moitiés droite et gauche reliées par une languette de connexion). Deux types d'implant (rond et carré) avec des tailles différentes. Ces implants peuvent être facilement coupés et faconnés afin de répondre aux exigences de taille et de forme du menton.

		A	B	C
OP8313	Menton - Petit - Rond.....	35 mm	32 mm	4,0 mm
OP8314	Menton - Moyen - Rond.....	37 mm	32 mm	6,0 mm
OP8315	Menton - Large - Rond.....	40 mm	32 mm	9,0 mm
OP8316	Menton - Petit - Carré.....	35 mm	32 mm	4,0 mm
OP8317	Menton - Moyen - Carré.....	37 mm	32 mm	6,0 mm
OP8318	Menton - Large - Carré.....	40 mm	32 mm	9,0 mm



*Brevets américains n°9 895 211 et 9 913 704

Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

Reconstruction maxillo-faciale et esthétique

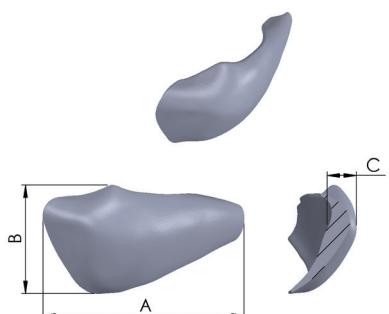
Implants "Sillons malaire Design Y™**"

Conçus en collaboration avec le Dr Michael J. Yaremchuk.

Les implants "sillons malaire Design Y™" sont utilisés pour reproduire les contours anatomiques normaux du squelette facial. Les implants majorent la projection de la proéminence malaire et s'étendent du foramen infraorbitaire, en dedans, jusqu'à la suture zygomatico-temporale en dehors. Ils peuvent être facilement coupés et taillés afin de répondre aux besoins spécifiques du patient. Ces implants sont disponibles dans différentes variétés de tailles dans le but de minimiser les besoins de leur modification éventuelle.



		A	B	C
OP9513	Sillon malaire Design Y™ - Petit - Droit.....	52 mm	26 mm	3,0 mm
OP9514	Sillon malaire Design Y™ - Petit - Gauche.	52 mm	26 mm	3,0 mm
OP9515	Sillon malaire Design Y™ - Moyen- Droit...	52 mm	27 mm	4,0 mm
OP9516	Sillon malaire Design Y™ - Moyen - Gauche	52 mm	27 mm	4,0 mm
OP9517	Sillon malaire Design Y™ - Large - Droit....	52 mm	28 mm	5,0 mm
OP9518	Sillon malaire Design Y™ -Large - Gauche.	52 mm	28 mm	5,0 mm



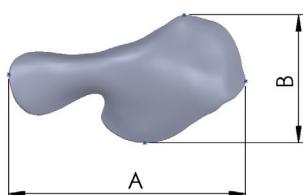
Implants "Rebords orbitaires inférieurs Design Y™**"

Ce type d'implant est utilisé pour augmenter le volume tissulaire situé au niveau du rebord orbitaire inférieur.

Une encoche spécifique permet de faciliter le positionnement de l'implant sur la partie la plus antérieure du plancher orbital. Une fixation par vis au squelette sous-jacent est possible.



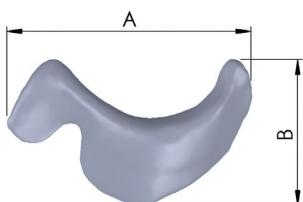
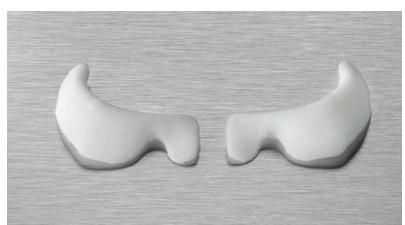
		A	B
OP9429	Rebord orbital inférieur - Gauche.....	48 mm	25 mm
OP9430	Rebord orbital inférieur - Droit.....	48 mm	25 mm



Implants à bord orbitaire large

Ce type d'implant peut être utilisé pour augmenter le niveau du rebord orbitaire inférieur et latéral en cas de traumatisme ou de maladie congénitale par exemple. L'implant permet une fixation par vis pour une stabilisation optimale.

		A	B
OP9539	Implant à bord orbitaire large - Gauche...	53 mm	31 mm
OP9540	Implant à bord orbitaire large - Droit.....	53 mm	31 mm



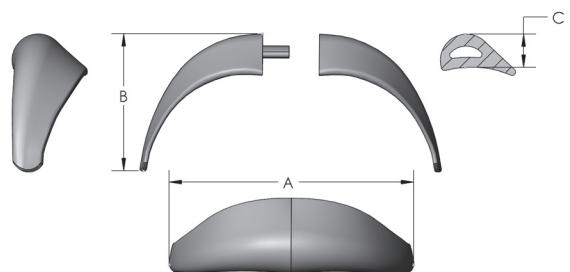
*Brevets américains n° 9 895 211 et 9 913 704
Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

Reconstruction maxillo-faciale et esthétique

Implants "Menton deux pièces"

Cet implant est composé de deux pièces : une partie droite et une partie gauche. Sa segmentation facilite sa mise en place. Il est conçu pour la reconstruction du menton rétrognathie ou hypoplasique; le modèle en deux parties offre également une flexibilité et un positionnement anatomique approprié de ce dernier. Ces implants sont disponibles en plusieurs tailles permettant des projections antérieures différentes.

	A	B	C	
OP8320	Menton deux pièces - Petit.....	62 mm	27 mm	5,0 mm
OP8321	Menton deux pièces - Moyen.....	64 mm	32 mm	7,0 mm
OP8322	Menton deux pièces - Large.....	64 mm	36 mm	9,0 mm

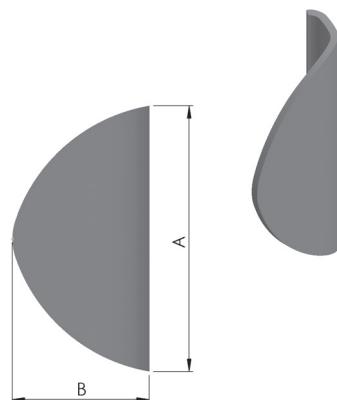


Implant "Ostéotomie Gap"

Cet implant est conçu pour corriger les irrégularités du contour du bord inférieur de la mandibule qui peuvent survenir après une ostéotomie mandibulaire sagittale ou une génioplastie coulissante.

Chaque emballage stérile contient deux implants.

	A	B	
OP7550	Implant Ostéotomie Gap.....	34 mm	19 mm
Quantité : 2 unités			



Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

CRANIOPLASTIE

Creux temporal

- Implants pour le creux temporal
- Implants temporal BENDBLOCK™ TF2

Reconstruction crânienne

- Implant pour déficit post craniotomie
- Implants post trépanation
- Plaques de fixation osseuse pariétale
- Implants de type “BENDBLOCK™”
- Implants crânien grillagé BENDBLOCK™
- Implants crânien hémisphérique
- Implants Sellar Buttress (SBI™)
- Implants occipitaux



MATRIX
SURGICAL USA
Where Art Meets Science

Creux temporal

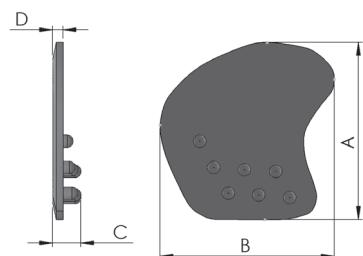
Implants pour le creux temporal

Cet implant est indiqué pour corriger le creux temporal chez les patients présentant une atrophie du muscle temporal post-opératoire à la suite d'une voie d'abord neurochirurgicale à proximité du ptérian. Cet implant doit être placé en profondeur au contact de la région temporelle pendant la phase de fermeture opératoire. Il peut en fonction de la situation chirurgicale être maintenu par des vis de fixation sur l'os temporal de voisinage.

Cet implant ptérial est disponible en une seule taille avec orientation droite et gauche. Cet implant est plus petit que l'implant BENDBLOCK™ TF2, mais sa forme est similaire à ce dernier.



		A	B	C	D
OP9864	Droit.....	45 mm	44 mm	7,0 mm	3,0 mm
OP9865	Gauche.....	45 mm	44 mm	7,0 mm	3,0 mm

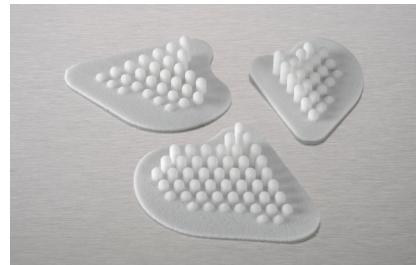


Implants BENDBLOCK™ TF2

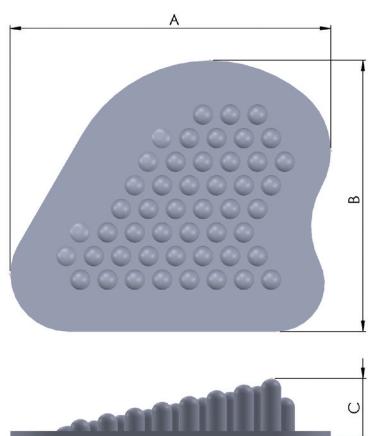
Cet implant est destiné à l'augmentation des tissus mous de la région temporelle en post-traumatique ou lorsque le muscle temporal a été utilisé au préalable pour la reconstruction d'un autre site opératoire.

Il est disponible en orientation gauche et droite. Cet implant BENDBLOCK™ TF2 présente des élevures permettant d'augmenter le volume à reconstruire.

Ces élevures spécifiques sont facilement modelables ou séquables.



		A	B	C
OP9857	Tempe TF2 Petit - Gauche.....	76 mm	61 mm	19 mm
OP9858	Tempe TF2 Petit - Droit.....	76 mm	61 mm	19 mm
OP9859	Tempe TF2 Moyen - Gauche.....	90 mm	73 mm	19 mm
OP9860	Tempe TF2 Moyen - Droit.....	90 mm	73 mm	19 mm
OP9861	Tempe TF2 Large - Gauche.....	101 mm	85 mm	19 mm
OP9862	Tempe TF2 Large - Droit.....	101 mm	85 mm	19 mm



Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

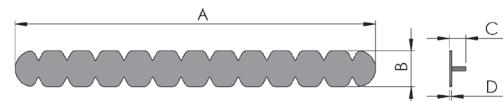
Reconstruction crânienne

Implant pour déficit post-craniotomie

Ces implants sont utilisés pour être fixés dans la zone déficiente osseuse ayant subi une craniotomie. La partie supérieure de cet implant est dessinée pour se placer au niveau des 2 extrémités de la fissure et il peut être courbé afin d'épouser la forme anatomique du déficit. Il est conditionné en packaging stérile contenant 2 implants.

		A	B	C	D
OP82011	Écart pour craniotomie	102 mm	10 mm	4,7 mm	0,6 mm

Quantité : 2 unités

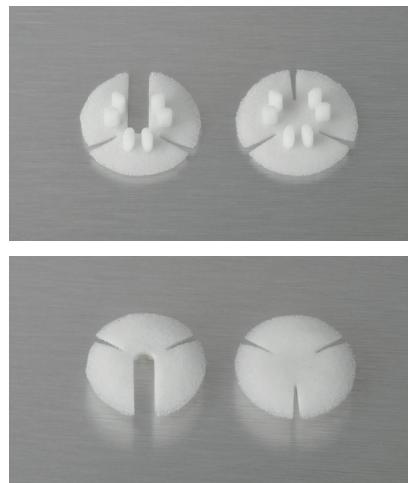
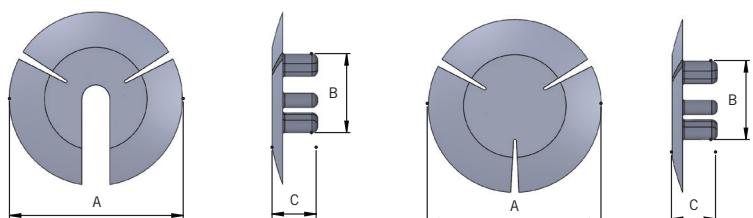


Implants post-trépanation

Dessiné pour combler et couvrir les trous d'ostéotomie, cet implant post-trépanation est disponible en 2 modèles.

L'extrémité circulaire de cet implant permet couvrir harmonieusement la zone déficiente. Le modèle OP7511 présente une fente qui permet la mise en place éventuelle d'un drain intracrânien (14,28 mm de long et 4,3 mm de large).

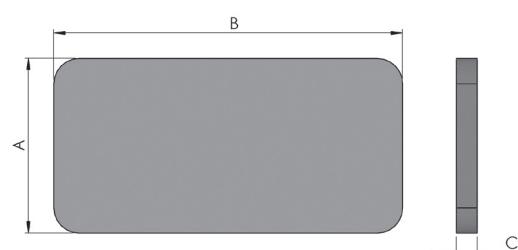
		A	B	C
OP7511	avec fente de drainage.....	x 1	24 mm	13 mm
OP7512	sans fente de drainage.....	x 1	24 mm	13 mm



Plaques de fixation osseuse pariétale

Cette plaque OMNIPORE® présente des caractéristiques flexibles et est utilisée dans la chirurgie crânio-faciale d'augmentation et de reconstruction pour apporter du volume pariétal lors de la phase de reconstruction. Sa forme peut être également modifiée après avoir été plongée dans du sérum physiologique chaud sur table opératoire.

Blocs		A	B	C
OP6332	.....	13 mm	38 mm	3,0 mm
OP6333	.....	13 mm	38 mm	6,0 mm
OP6335	.....	25 mm	50 mm	3,0 mm
OP6336	.....	25 mm	50 mm	6,0 mm
OP6338	.....	38 mm	63 mm	3,0 mm
OP6339	.....	38 mm	63 mm	6,0 mm
OP6440	.....	45 mm	70 mm	20 mm



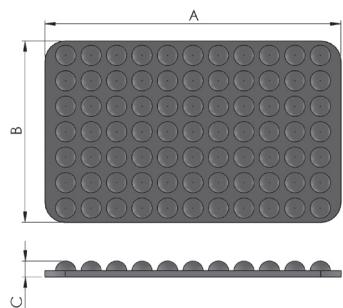
Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

Reconstruction crânienne

Implant “BENDBLOCK™”

Cet implant est indiqué pour reconstruire des déficits ainsi que des déformations crâniennes de petites tailles. La surface de cet implant est lisse. Sa face inférieure est recouverte d'élevures arrondies permettant une certaine flexibilité et d'augmenter le volume de l'implant.

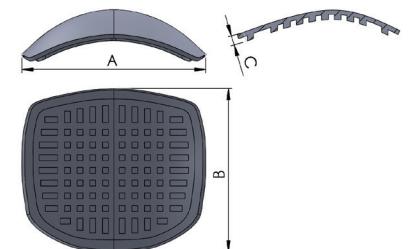
	A	B	C
OP6314 Implant BENDBLOCK™.....	95 mm	58 mm	4,5 mm



Implant crânien grillagé BENDBLOCK™

Cet implant est indiqué dans les déficits osseux crâniens de pleine épaisseur. Sa surface profonde en forme de gaufrier permet d'avoir à la fois de la flexibilité et de la rigidité. Il peut être facilement coupé et modelé comme souhaité. La forme arrondie de l'implant reproduit la forme arrondie des os du crâne. L'implant peut être modelé et taillé après avoir été plongé dans un bain de sérum physiologique chaud permettant de lui donner une autre forme en cas de besoin.

	A	B	C
OP9524 Grille crânienne.....	110 mm	97,5 mm	5,25 mm

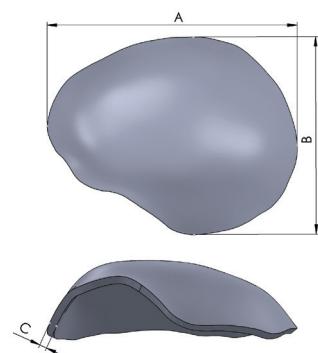


Implants crâniens hémisphériques

L'implant hémisphérique OMNIPORE® est indiqué dans les déficits d'os crâniens larges et très larges pour éviter des chirurgies de reconstruction compliquées. Les extrémités de l'implant peuvent être modelées avec des ciseaux ou des lames de bistouri permettant une transition progressive entre l'implant et les os du crâne résiduels du patient.

Cet implant peut être fixé à l'aide de sutures, de fil d'acier ou de plaque rigide avec vis de fixation crânienne.

	A	B	C
OP82000 Implant hémisphérique - Droit.....	174 mm	133 mm	5,0 mm
OP82001 Implant hémisphérique - Gauche....	174 mm	133 mm	5,0 mm



Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles

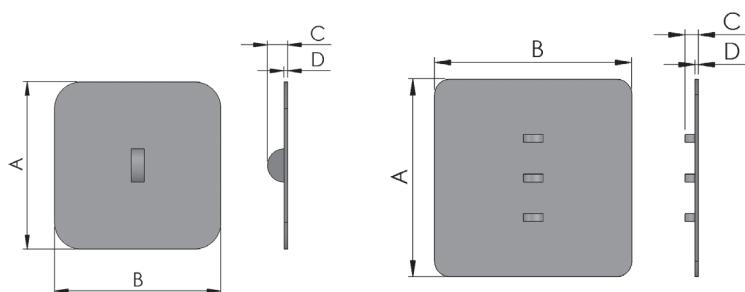
Reconstruction crânienne

Implants Sellar Buttress (SBI™)

Cet implant est utilisé pour reconstruire le plancher de la selle turcique. Il est disponible en 2 modèles. Le modèle petit est présenté avec un seul picot permettant de faciliter la préhension et la mise en place de l'implant. Le modèle grande taille dispose de 3 picots permettant au chirurgien de modifier la taille de l'implant en fonction des conditions peropératoires.



		A	B	C	D
OP82007	Implant Sellar Buttress - Petit	20 mm	20 mm	2,45 mm	0,45 mm
OP82008	Implant Sellar Buttress - Large	40 mm	40 mm	2,70 mm	0,70 mm

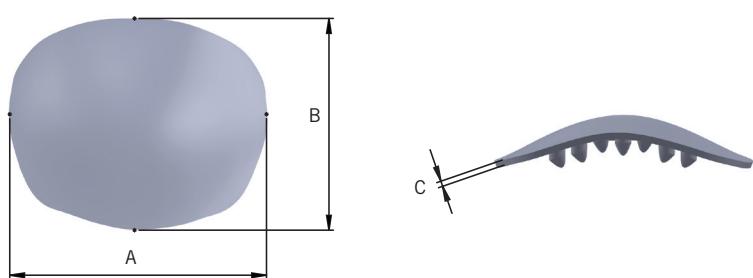
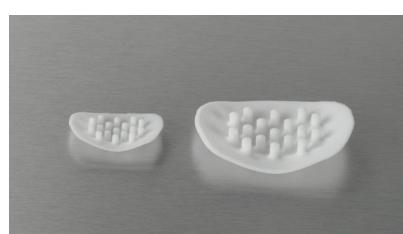


Implants occipitaux

Cet implant est indiqué pour les reconstructions de la partie postérieure du crâne. Sa face supérieure est lisse tandis que sa face profonde est constituée de picots permettant une augmentation de son volume et pouvant être facilement coupé ou modelé au bistouri en fonction des besoins spécifiques de la zone à reconstruire. Matériel de comblement de volume orbitaire.



		A	B	C
OP82030	Implant occipital - Petit.....	56,5 mm	46,5 mm	1,1 mm
OP82031	Implant occipital - Large.....	80,5 mm	61,5 mm	2,0 mm



Les illustrations ne sont pas à taille réelle ; veuillez consulter les descriptions dimensionnelles



Distributeur en France :

FCI S.A.S. • 20-22 rue Louis Armand - 75015 PARIS

T. 01.53.98.98.98 • F. 01.53.98.98.99

fci@fci.fr • www.fci.fr



Matrix Surgical USA • 98 Bledsoe Road • Newnan, Georgia 30265 U.S.A.

T +1 404.855.4592 • F +1 404.344.0283

info@matrixsurgicalusa.com • www.matrixsurgicalusa.com