

Proksimal Tibia Posteromedial Anatomik Kilitli Plak

Tibia plato kırıkları tüm kırıkların %1-2'sini oluşturur ve yaşının 50 yılı boyunca görülme sıklığı açısından yetişkin kırıklarının üçüncü sırasında yer alır. Tibia üst uç eklemine içeren plato kırıkları, hafif şiddetteki yaralanmalarla oluşan kompleks kırıklara kadar geniş dağılım gösterir.¹ Genellikle gençlerde yüksek enerjili travmalar, yaşlılarda ise osteoporotik kemikte düşük enerjili travmalar sonrası görülür.²

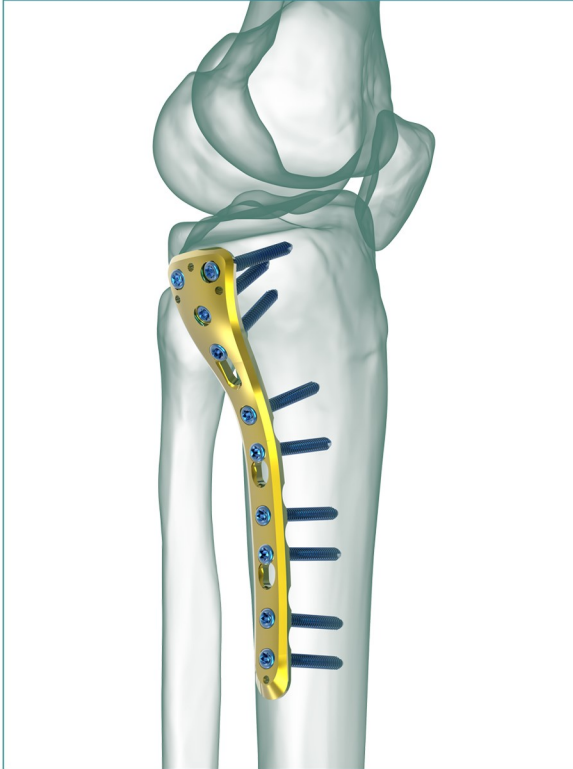
Proksimal Tibia Posteromedial Anatomik Kilitli Plak, tibianın proksimalinde posteromedial kısımda meydana gelen kırıkların ve deformitelerin stabilizasyonunu sağlamak amacıyla tasarlanmıştır.

3 ila 11 arasında 5 farklı delik sayısına sahiptir. Plak, cerrahın tercihine göre Ø2.7mm, Ø3.5mm ve Ø4.0mm kilitli kortikal veya kansellöz vidalar ile kullanılabilir.

Plak, anatomik bir şekle ve profile sahiptir. Yumuşak doku tahrişini en aza indirecek şekilde tasarlanmıştır. Plakın konik ucu sayesinde kemik üzerine yerleşimi kolaylaşır. Plakın alt kısmı, kemik ile sınırlı bir temas yüzeyine sahiptir. Bu sayede kan akışındaki yavaşlama en aza indirilir.

Kirschner teli delikleri sayesinde, plak tibiaya geçici olarak sabitlenebilir, kırık parçaları azaltılabilir ve plakın kemiğe göre konumu ayarlanabilir. Uzatılmış kombi deliği plakın konumlandırılmasına yardımcı olurken kilitli vida delikleri daha güçlü bir stabilite sunar.

Plak, ASTM F136 standart gerekliliklerini sağlayan Ti6Al4V ELI malzemeden üretilmektedir.



Referans Numarası	Delik Sayısı	Uzunluk (mm)
200-11420-003	3 delik	58
200-11420-005	5 delik	84
200-11420-007	7 delik	110
200-11420-009	9 delik	136
200-11420-011	11 delik	172



Proksimal Tibia Posteromedial Anatomik Kilitli Plak



¹Cem Çopuroğlu, Murat Erem, Tibia plato ve proksimal metafaz kaynamamaları, TOTBID Dergisi, 2017; 16:577-580

²Yakup Barbaros Baykal, Halil Burç, Tolga Atay, Proksimal tibia kırıklarında reduksiyon yöntemleri ve kilitli plak uygulamaları, TOTBID Dergisi, 2012;11(1):65-71