

DEUTSCH

Hersteller: Syntelix AG

Aegidientorplatz 2a · 30159 Hannover · Germany
www.syntelix.com · Email: info@syntelix.com

Telefon: +49 511 270 413 50

Fax: +49 511 270 413 79



CE 0197

1. Produktbeschreibung

Die Produkt Familie der Magnesium Kompressionschrauben „MAGNEZIX® CS“ ist aus der Magnesium-Legierung MAGNEZIX® gefertigt, die metallischen Eigenschaften aufweist, sich im Körper sukzessive vollständig abbaut und durch körpereigenes Gewebe ersetzt wird.

Die biomechanischen Eigenschaften von MAGNEZIX® sind denen des menschlichen Knochens sehr ähnlich.

Material

MAGNEZIX® als rechtlich geschütztes Warenzeichen ist die Bezeichnung für den weltweit ersten, aus einer Magnesium-Legierung bestehenden bioabsorbierbaren Werkstoff mit CE-Zertifikat für die medizinische Anwendung (MgYREZ). Die mechanischen Eigenschaften sind denen des menschlichen Knochens sehr ähnlich. Zudem wird MAGNEZIX® im Körper vollständig abgebaut und durch körpereigenes Gewebe ersetzt. In experimentellen Studien konnten darüber hinaus für Magnesium ein osteokonduktiver Effekt und eine infekthemmende Wirkung nachgewiesen werden.

Vorteile

Bei der Verwendung von MAGNEZIX® ergeben sich für Patient und Anwender die folgenden Vorteile:

- die mechanischen Eigenschaften sind deutlich besser als die herkömmlicher biodegraderbarer Implantate
- die Anwendung und die Handhabung sind denen von Titan- oder Stahlimplantaten sehr ähnlich
- der Effekt des sog. „Stress Shielding“ (Knochenabbau durch Belastungsabschirmung) tritt nicht auf
- histologische Untersuchungen zeigen eine Knochenneubildung in unmittelbarer Nähe zum Implantat sowie das Einwachsen des Knochens in die Resorptionszonen des Implantates
- es erfolgt ein vollständiger Abbau des Implantates zu körpereigem Gewebe, weshalb die Entfernung des Implantates obsolet wird

Verpackung

Die Implantate sind in sterilen Schutzverpackungen abgepackt und sind in diesen zu lagern. Die Sterilverpackung besteht aus der Lagerverpackung, der Sekundärverpackung und der innersten Primärverpackung. Die mit „STERILE“ gekennzeichneten Produkte wurden einer Gammastrahlung von 25 kGy (2,5 Mrad) unterzogen.

Nur eine intakte Sterilverpackung gewährleistet die notwendige Sterilität des Implantates. Die Sterilverpackung ist erst unmittelbar vor dem Gebrauch des Implantates zu öffnen.

Zuvor ist die Verpackung auf mögliche Beschädigungen zu überprüfen. Bei der Entnahme und der Verwendung des Implantates sind die einschlägigen Vorschriften der Asepsis zu beachten.

Die Entsorgung erfolgt nach den jeweiligen Vorschriften des Landes. Lagerung

Bei der Lagerung dürfen Sterilverpackung und Implantat nicht durch extreme Temperaturen oder mechanische Einflüsse beschädigt werden.

MAGNEZIX®-Implantate sollten original-verpackt in sauberer und trockener Umgebung – geschützt vor Ungeziefer, extremen Temperaturen und Feuchtigkeit – gelagert werden.

Die Lagerung zwischen schweren Gegenständen ist zu vermeiden. Die Lagerbedingungen für Produkte, die mit „STERILE“ gekennzeichnet sind, werden auf dem Verpackungsetikett angegeben.

Handhabung

Die Produkte sollten in der Reihenfolge des Wareneingangs („first-in-first-out-Prinzip“) verwendet werden. Vor dem Gebrauch der Implantate ist das Verfallsdatum zu überprüfen. Nach Ablauf des Verfallsdatums dürfen MAGNEZIX®-Implantate nicht mehr verwendet werden. Implantate, die aus der Sterilverpackung entnommen und nicht verwendet wurden, dürfen nicht re-sterilisiert werden und sind zu verwerfen.

Das Produkt lässt sich nicht anpassen. Es sollten bei der Operation nur die von Syntelix AG gelieferten Instrumente verwendet werden. Nur so ist die Kompatibilität von Instrument und Implantat gewährleistet.

Erklärungen zur Reinigung und Sterilisation des Instrumentariums sind der Gebrauchsanweisung zur Handhabung von Instrumenten der Syntelix AG zu entnehmen.

2. Zweckbestimmung

MAGNEZIX® CS als bioabsorbierbare Kompressionschrauben dienen der Wiederherstellung der Knochenkontinuität nach Frakturen und Osteotomien (Osteosynthesen) sowie zur Behandlung von Pseudarthrosen (Re-Osteotomien).

Ziel der Verwendung von MAGNEZIX® CS ist im Speziellen die anatomische Retention durch operative Schienung zusammengefügter Knochenabschnitte nach vorheriger Reposition bis zur knorpeligen Ausheilung.

Die Implantate sind zur Einmal-Verwendung bestimmt.

3. Anwendung der Implantate durch den Arzt

Der Operateur muss sich vor dem Einsatz der MAGNEZIX®-Implantate genau über den möglichen Einsatz und das Produkt sowie die Besonderheiten der OP-Technik informieren.

Die Anwendung sollte nur durch chirurgische Fachärzte (only for professional use) nach entsprechender Schulung durch den Syntelix AG autorisierte Fachpersonal erfolgen. Allgemeine Grundstoffs chirurgisch-orthopädische Eingriffe sowie die entsprechenden Leitlinien der entsprechenden Fachgesellschaften bzgl. Indikationsstellung und operativen Vorgehnen sind zu beachten.

Für eine adäquate postoperative adaptions- oder überstabile Enlastung, z.B. Schienung und/oder Immobilisierung, unter Berücksichtigung der Frakturstabilität und der Compliance des Patienten, ist zu sorgen.

Die durch dieses Produkt erreichte Fixierung ist postoperativ bis zum Abschluss der Heilung schenend zu behandeln. Die Nachsorgeanweisungen des Arztes sind strikt einzuhalten, damit nachteilige Belastungen des Implantates vermieden werden, dies zu Lockerrung, Migration oder Bruch des Implantates führen kann.

Eine ausführliche Beschreibung der OP-Technik erfolgt in der Produktinformation „MAGNEZIX® CS Kompressionschraube bioabsorbierbar“.

Die Produktinformationen der unterschiedlichen Dimensionen von MAGNEZIX® CS werden unter www.syntelix.com in der aktuellen Version als PDF Datei bezogen werden.

4. Indikationen

Die Indikationen für MAGNEZIX®-CS-Implantate sind rekonstruktive Verfahren nach Frakturen, Fehlstellungen und/oder anderer pathologischer Knochenveränderungen des menschlichen Skelettes.

Der behandelnde Arzt muss stets das Ausmaß der Verletzungen bzw. knöcherne Veränderungen und den Umfang des erforderlichen operativen Eingriffes ermitteln und das richtige OP-Verfahren sowie das richtige Implantat wählen.

Dies gilt insbesondere für den Einsatz der bioabsorbierbaren MAGNEZIX®-Implantate. Der Operateur trägt stets die Verantwortung für die Entscheidung zum Einsatz der Implantate.

MAGNEZIX® CS kann gemäß ihrer Dimension als Knochenschraube bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen zur adaptions- oder überstabilen Fixierung von Knochen und Knochenfragmente eingesetzt werden.

Bei der Auswahl der zu verwendenden Schraubendimension sind einschlägige medizinische Literatur und Leitlinien zu beachten. MAGNEZIX® CS 2.0, 2.7, 3.2 zum Beispiel:

- intrakortikale und extraartikuläre Frakturen kleiner Knochen und Knochenfragmente
- Arthrodesen, Osteotomien und Pseudarthrosen kleiner Knochen und Gelenke

MAGNEZIX® CS 2.0 unter anderem:

- Phalangen, Metakarpalien
- Prozessus styloideus radii et ulnae
- Capitulum und Caput radii
- Osteochondrosis dissecans

MAGNEZIX® CS 2.7, 3.2 unter anderem:

- Karpalen, Metakarpalien, Tarsalien und Metatarsalien
- Epicondylus humeri
- Prozessus styloideus radii et ulnae
- Capitulum und Caput radii
- Hallux-valgus-Korrektur

MAGNEZIX® CS 4.8 zum Beispiel:

- intrakortikale und extraartikuläre Frakturen kleiner bis mittelgroßer Knochen und Knochenfragmente
- Arthrodesen, Osteotomien und Pseudarthrosen kleiner bis mittelgroßer Knochen und kleiner Gelenke

Unter anderem:

- Distale Tibia
- Calcaneus, Talus und Metatarsus
- Re-Fixierung von Knochenfragmenten auch an:
- Proximalem Humerus
- Distalem Femur
- Proximaler Tibia

5. Kontraindikationen

In bestimmten klinischen Situationen verbietet sich der Einsatz der MAGNEZIX®-Implantate (absolute Kontraindikation) bzw. sollte der Einsatz nur nach besonderer Abwägung geplant werden (relative Kontraindikation).

a. absolute Kontraindikationen:

- Unzureichende Knochensubstanz zur Verankerung des Implantates
- Nachweis oder die Vermutung eines septisch-infektiösen Operationsgebietes
- Bekannte Allergie und/oder bekannte Fremdkörperreaktion
- Einsatz im Bereich der Epiphysenfugen
- Belastungsstabile Osteosynthesen
- Arthrodesen mittelgroßer und großer Gelenke
- Anwendungen an der Wirbelsäule

b. relative Kontraindikationen:

- Möglichkeiten zur konservativen Behandlung
- Akute Sepsis
- Osteoporose
- Alkohol- und/oder Drogenmissbrauch
- Epilepsie
- Eingeschränkte Haut-/Weichteilverhältnisse
- Nicht kooperativer Patient oder eingeschränkter geistiger Zustand des Patienten
- Keine Möglichkeiten zur adäquaten postoperativen Nachbehandlung (z.B. temporäre Entlastung)

c. 6. Warnhinweise

Bei gleichzeitiger Verwendung von Fremdimplantaten ist zu beachten, dass Stahl, Titan und Kobalt-Chrom-Legierungen in Operationsitus nicht auf Dauer in direktem Kontakt mit einem MAGNEZIX®-Implantat stehen dürfen (physische Berührung der Implantate).

Die Implantate nur zur Einmal-Verwendung bestimmt sind, stellt eine Wiederverwendung der MAGNEZIX®-CS-Implantate ein grob fahrlässiges Verhalten dar und kann sich durch ein erhöhtes Infektionsrisiko sowie insbesondere einen Stabilitätsverlust des Produktes äußern.

Allgemein hat eine Resterilisation unkalkulierbare Einflüsse auf das Produkt.

d. 7. Unerwünschte Ereignisse

• Implantatversagen durch falsche Implantat-Wahl

• Implantatversagen durch zu frühe Belastung o. Überlastung

• Schmerzen durch das Implantat

• Verzögerte Heilung durch vaskuläre Störungen

• Verringerte biomechanische Funktion aufgrund einer beschleunigten Degradation

e. 8. Dokumentation

Um eine lückenlose Rückverfolgbarkeit des Implantates zu gewährleisten, sollte ein in der Verpackung enthaltenes Etikett auf dem Operationsbericht des Patienten angebracht werden.

f. 9. Implantatentfernung

Da sich MAGNEZIX®-CS-Implantate im Körper über die Zeit vollständig abbauen und dabei durch körpereigene Gewebe ersetzt werden, ist eine Implantatentfernung grundsätzlich nicht notwendig. Muss in speziellen Fällen dennoch ein Implantat entfernt werden, so kann dies mit dem zur Implantation gelieferten Instrumentarium durchgeführt werden.

g. 10. MRT-Sicherheitsinformationen

Gemäß den ASTM-Normen F2213 und F2052 treten bei MAGNEZIX®-CS-Implantaten keine relevanten Drehmomente oder Anziehungskräfte bei MRT-Untersuchungen auf.

Nicht klinische Testungen mit der MAGNEZIX®-Compression Screw (max. 5.7 x 70 mm) haben eine bedingte MRT-Kompatibilität ergeben. Ein Patient, der mit einer MAGNEZIX® CS versorgt wurde, kann unter Berücksichtigung der folgenden Betriebsparameter sicher mit einem MR-System gescannt werden:

- Statisches magnetisches Feld von 1,5 oder 3 Tesla, mit
- Maximalem räumlichen Feldgradienten von 25,000 G/cm (250 T/m)
- Maximales Gradienten-Produkt von 420,000,000 G/cm (420 T²/m)

• Theoretisch bestimmter maximaler auf das Ganzkörpermittel (WBA) bezogener spezifischer Absorptionsrate (SAR) von < 2 W/kg (Normal Operating Mode) bei 15 min. Scan-Dauer

Berücksichtigung der zuvor definierten Scan-Parameter ist zu

erwarten, dass die MAGNEZIX® Compression Screw (Max. 5.7 x 70 mm) die folgenden maximalen Temperaturerhöhungen aufweist:

3.3 °C (2 W/kg, 1.5 Tesla) RF-bezogene Temperaturerhöhung mit ei-

nem Hintergrund-Temperaturzuwachs von ≈ 1.1 °C (2 W/kg, 1.5 Tesla)

3.1 °C (2 W/kg, 3 Tesla) RF-bezogene Temperaturerhöhung mit ei-

nem Hintergrund-Temperaturzuwachs von ≈ 0.7 °C (2 W/kg, 3 Tesla)

nach 15 Minuten kontinuierlichem Scannens.

Die surgeon has to take care for an adequate postoperative relief of the osteosynthesis in terms of adaption- or mobilization stability (e.g. splitting and/or immobilization), taking into account the situation of the special fracture as well as the compliance of the patient.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

After surgery, the fixation achieved by this product must be treated carefully until healing is completed. The doctor's follow-up care

instructions have to be strictly observed in order to avoid adverse load of the implant as this can lead to loosening, migration or fracture of the implant.

<p

5. Contre-indications
Dans certaines situations cliniques, l'utilisation des implants MAGNEZIX® est interdite (contre-indication absolue) ou doit être envisagée uniquement après un examen approfondi (contre-indication relative).

- a. Contre-indications absolues :
 - Substance osseuse insuffisante pour l'ancrage de l'implant
 - Preuve ou présomption d'un foyer infectieux au site opératoire
 - Allergie connue et/ou réaction connue aux corps étrangers
 - Utilisation au niveau du cartilage épiphysaire
 - Ostéosynthèse résistant aux sollicitations
 - Arthrodeses des articulations moyennes et grandes
 - Utilisations sur la colonne vertébrale

- b. Contre-indications relatives :
 - Possibilité d'un traitement conservateur
 - Septicémie aiguë
 - Ostéoporose
 - Alcoolisme et/ou toxicomanie
 - Epilepsie
 - Conditions cutanées/des tissus mous limitées
 - Patient non coopératif ou capacités intellectuelles limitées du patient
 - Aucune possibilité de traitement post-opératoire adéquat (exemple : soulagement temporaire)

6. Mises en garde
En cas d'utilisation simultanée d'implants étrangers, il faut éviter tout contact direct à long terme de l'acier, du titane et des alliages de chrome-cobalt présents sur le site opératoire avec un implant MAGNEZIX® (contact physique des implants).

Dans la mesure où les implants sont exclusivement à usage unique, une réutilisation des implants MAGNEZIX® CS représente une négligence grave et peut entraîner un risque infectieux accru ainsi que la perte de stabilité du produit.

De manière générale, une restérilisation a des conséquences imprévisibles sur le produit.

7. Effets indésirables

- Echec de l'implant en raison d'un mauvais choix d'implant
- Echec de l'implant en raison d'une mise en charge précoce ou d'une surcharge
- Réactions allergiques
- Douleurs provoquées par l'implant
- Retard de cicatrisation dû à des troubles vasculaires
- Fonction biomécanique restreinte en raison d'une dégradation accélérée

8. Documentation

Pour garantir une traçabilité sans faille de l'implant, l'étiquette contenue dans l'emballage doit être apposée sur le compte rendu opératoire du patient.

9. Retrait de l'implant

En raison de la décomposition totale des implants MAGNEZIX® CS avec le temps dans le corps et leur substitution par les tissus du corps, un retrait de l'implant n'est en principe pas nécessaire.

Si, dans des cas spéciaux, le retrait de l'implant doit être envisagé (exemple : formation d'une pseudarthrose, échec de l'implant, réactions allergiques, lésions multiples ou vasculaires, nouveau traumatisme, nouvelle fracture), il peut être réalisé avec les instruments fournis pour l'implantation. Si la décomposition est déjà bien avancée, un foret classique suffit pour accéder à l'implant. Des instruments spéciaux ne sont donc ce cas pas nécessaires.

10. Informations relatives à la sécurité lors d'exams IRM

Conformément aux normes ASTM F2213 et F2052, aucun couple ni aucune attraction significatif n'est générée sur les implants MAGNEZIX® CS pendant l'examen IRM.

Conformément à la norme ASTM F2182, des échauffements dépendant des paramètres de fonctionnement se produisent sur les implants MAGNEZIX® CS pendant les exams IRM.

Des tests non cliniques menés avec MAGNEZIX® CS (max. 5,7 x 70 mm) ont permis d'établir une compatibilité IRM dans certaines conditions. Un patient porteur d'un implant MAGNEZIX® CS peut subir un examen IRM en toute sécurité dans le respect des paramètres de fonctionnement suivants :

- Champ magnétique statique de 1,5 ou 3 tesla, dans les conditions suivantes :
- Gradient de champ spatial maximal de 25 000 G/cm (250 T/m)
- Produit de gradients maximal de 420 000 000 G/cm (420 T/m)

• Taux d'absorption spécifique (SAR) maximal se rapportant à l'autoradiographie du corps entier (WBA) et déterminé de manière théorique de < 2 W/kg (mode de fonctionnement normal)

pour une durée d'imagerie de 15 min

Dans le respect des paramètres d'IRM définis précédemment, MAGNEZIX® CS (max. 5,7 x 70 mm) présente normalement les hausses de température maximales suivantes :

Hausse de température liée au RF de 3,3 °C (2 W/kg, 1,5 tesla) associée à une hausse de la température de référence de = 1,1 °C (2 W/kg, 1,5 tesla)

Hausse de température liée au RF de 3,1 °C (2 W/kg, 3 tesla) associée à une hausse de la température de référence de = 0,7 °C (2 W/kg, 3 tesla)

après 15 minutes d'examen IRM continu.

Dans le cadre de tests non cliniques, une vis MAGNEZIX® CS 4,8 mm a généré des artefacts autour de l'implant à un écart de 9,1 mm en mode de génération d'impulsions ultrasonores graduée sur un système d'IRM de 3 tesla.

11. Signification des symboles :

Nom de l'entreprise et adresse du fabricant, logo de l'entreprise

Produit à usage unique

Ne pas restériliser le produit

Produit stérilisé par rayonnement

Lire le mode d'emploi joint

Numéro d'article et code-barres correspondant

Quantité

Numéro de lot et code-barres correspondant

Ne plus utiliser le produit à partir de / date de péremption

Identification

ne pas utiliser si l'emballage est endommagé

Protéger de l'humidité

Protéger des rayons du soleil

Compatibilité IRM dans certaines conditions