## Componente Femoral com Estabilização Posterior
*Posterior Estabilized Femoral Component*

CrCo PAR

| REFERÊNCIA | LADO / Side | REFERÊNCIA | LADO / Side | PROPORÇÃO/ Proportion | TAMANHO / Size | ML Medial / Lateral (mm) | AP Anterior / Posterior (mm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6040-EPC-DIR | Direito/Right | 6040-EPC-ESQ | Esquerdo/Left | C | Pequeno/Small | 55.0 | 63.0 |
| 6040-EPD-DIR | Direito/Right | 6040-EPD-ESQ | Esquerdo/Left | D | Medio/Medium | 57.0 | 68.0 |
| 6040-EPE-DIR | Direito/Right | 6040-EPE-ESQ | Esquerdo/Left | E | Grande/Large | 65.0 | 71.0 |
| 6040-EPF-DIR | Direito/Right | 6040-EPF-ESQ | Esquerdo/Left | F | Extra-Grande/X-Large | 68.0 | 76.0 |

*Preservation of Ligament only for export

## Componente Patelar
**Polietileno** UHWMPE

*Patellar Component*
*in Polyethilene* **PAR**

| REFERÊNCIA | TAMANHO / Size |
|---|---|
| 6055-000-027 | 27MM |
| 6055-000-032 | 32MM |
| 6055-000-035 | 35MM |

*Opcional Ø35mm

## Componente Tibial
*Tibial Component*

CrCo PAR

| REFERÊNCIA | PROPORÇÃO/ Proportion | TAMANHO / Size | ALTURA/ Height | ML Medial / Lateral (mm) | AP Anterior / Posterior (mm) |
|---|---|---|---|---|---|
| 6041-000-00C | C | Pequeno/Small | 45.0 | 66.00 | 41.00 |
| 6041-000-00D | D | Medio/Medium | 45.0 | 71.00 | 41.50 |
| 6041-000-00E | E | Grande/Large | 48.0 | 74.00 | 41.50 |
| 6041-000-00F | F | Extra-Grande/X-Large | 48.0 | 78.50 | 42.00 |

*Preservation of Ligament only for export

## Pastilha Tibial com Estabilização Posterior
**Polietileno** UHWMPE

*Posterior Stabilized Tibial Insert*
*Polyethilene* PAR

| | REFERÊNCIA | PROPORÇÃO/ Proportion | TAMANHO/ Size | ML Medial / Lateral (mm) | AP Anterior / Posterior (mm) | REFERÊNCIA | PROPORÇÃO/ Proportion | TAMANHO/ Size | ML Medial / Lateral (mm) | AP Anterior / Posterior (mm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pequeno / Small | 6040-OEP-C08 | C | 8,01 | 66,05 | 39,00 | Grande / Large | 6040-OEP-E08 | E | 8,01 | 74,00 | 45,00 |
| | 6040-OEP-C10 | | 10,1 | | | | 6040-OEP-E10 | | 10,1 | | |
| | 6040-OEP-C12 | | 12,1 | | | | 6040-OEP-E12 | | 12,1 | | |
| | 6040-OEP-C14 | | 14,1 | | | | 6040-OEP-E14 | | 14,1 | | |
| | 6040-OEP-C16 | | 16,1 | | | | 6040-OEP-E16 | | 16,1 | | |
| | 6040-OEP-C18 | | 18,1 | | | | 6040-OEP-E18 | | 18,1 | | |
| | 6040-OEP-C20 | | 20,1 | | | | 6040-OEP-E20 | | 20,1 | | |
| Medio / Medium | 6040-OEP-D08 | D | 8,01 | 71,00 | 42,00 | ExtraGrande / XLarge | 6040-OEP-F08 | F | 8,01 | 78,50 | 50,50 |
| | 6040-OEP-D10 | | 10,1 | | | | 6040-OEP-F10 | | 10,1 | | |
| | 6040-OEP-D12 | | 12,1 | | | | 6040-OEP-F12 | | 12,1 | | |
| | 6040-OEP-D14 | | 14,1 | | | | 6040-OEP-F14 | | 14,1 | | |
| | 6040-OEP-D16 | | 16,1 | | | | 6040-OEP-F16 | | 16,1 | | |
| | 6040-OEP-D18 | | 18,1 | | | | 6040-OEP-F18 | | 18,1 | | |
| | 6040-OEP-D20 | | 20,1 | | | | 6040-OEP-F20 | | 20,1 | | |

Março/2015


www.impol.com.br
TEL. +55 (11) 4070 6464
FAX +55 (11) 4070 6467




IMPOL
Ortopedia Implantes

# PAR
Prótese de Apoio Rotatório
*Mobile Bearing Total Knee Prosthesis*
*Prótesis de Rodilla con Apoyo Rotatório*

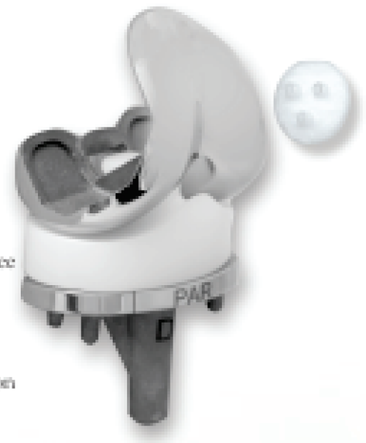

*15 anos de evolução*
*15 years of evolution*

1ª Prótese Nacional Rotatória

www.impol.com.br

IMPOL
Ortopedia Implantes

PAR
Prótese de Apoio Rotatório



## Prótese de Joelho

- PAR – Prótese de Apoio Rotatório
- Rotação Livre na pastilha e a base tibial

**Vantagens e Benefícios**

- Follow up de 15 anos de evolução clínica (2000-2015)

– Excelente resultado obtido em ensaio de desgaste entre diferentes modelos de marcas mundiais de Prótese Total de Joelho, e com uma experiência clínica comprovada, resultando em estabilidade e elevando o tempo de vida útil do implante.

– Polietileno UHWMPE (Ultra Alto Peso Molecular), ultra resistência, biocompatibilidade, estabilidade, resistência a abrasão e oxidação.

– Liga de Cr.Co: biocompatível.

– Instrumental minimamente invasivo, compacto e funcional.

– Estudos clínicos publicados pelo Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Faculdade de ciências Médicas de Santa Casa de São Paulo, Pavilhão "Fernandinho Simonsen" artigo aprovado na Acta Ortop Bras., 2010; 18(6) 310-4. (disponíveis em nosso site)

## Knee prosthesis

- PAR – Mobile Bearing Total Knee Replacement
- Motion in tibial insert and tray

**Advantages and Benefits**

- Follow up of 15 years of evolution (2000-2015)

– Excellent wear test performance of different models of global brands of knee joint prostheses market, and demonstrated clinical experience, resulting in increasing the stability and useful life of the implant.

– UHWMPE Polyethylene (Ultra high molecular weight polyethylene), ultra-high strength, biocompatibility, stability, abrasion resistance, and oxidation.

– Cr.Co Alloy: biocompatibility.

– Instrumental Minimally invasive, compact and functional.

– Clinical Studies published by the Department of Orthopedics and Traumatology, School of Medical Sciences of Santa Casa de São Paulo, Pavilion "Fernandinho Simonsen" approved article in Acta Ortop Bras., 2010; 18 (6) 310-4.

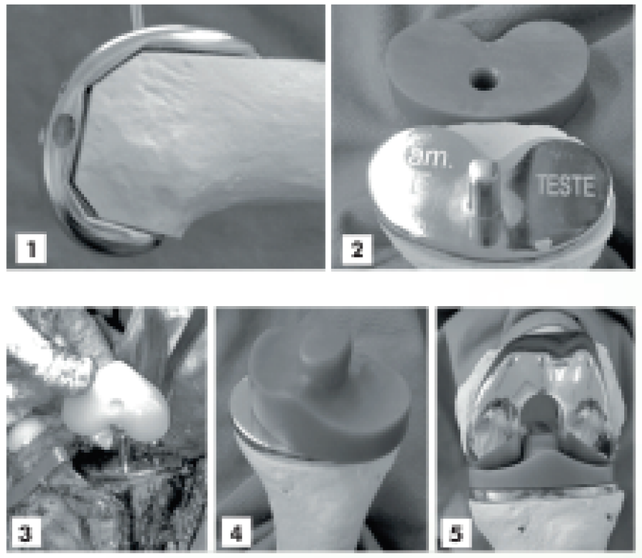
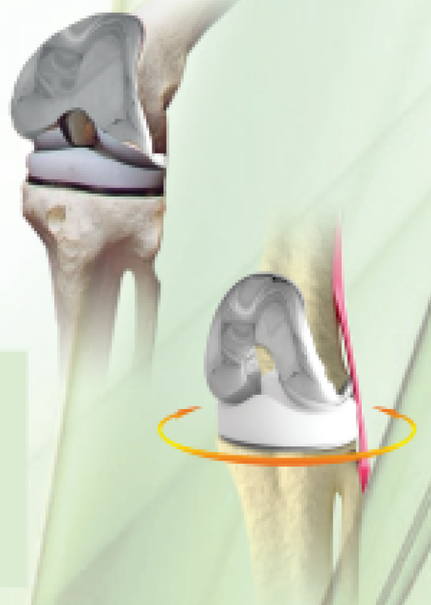



Figura A) Perfil do implante femoral
Figura B) Base metálica do componente tibial móvel e eixo central de rotação
Figura C) Orifício do canal de Polietileno
Figura D) Livre movimento de rotação, que vai ser limitada pelas estruturas periféricas
Figura E) Congruência entre os componentes das articulações tibiofemoral

*Figure A) Profile of the femoral implant*
*Figure B) Metallic base of the mobile tibial component and central axis for rotation*
*Figure C) Polyethylene groove orifice*
*Figure D) Free rotating movement, which will be limited by the peripheral structures*
*Figure E) Congruence among the components of tibiofemoral joints*

**Acta Ortop Bras. 2010;18(6):310-4**

IMPOL
Orthopedic Implants



Original Article

### TOTAL KNEE ARTHROPLASTY WITH A MOBILE TIBIAL BEARING. MEDIUM-TERM FOLLOW-UP RESULTS

Luiz Gabriel Bononi Guglielmetti, Rodrigo do Carmo Couto, Osmar Pedro Arbix de Camargo, Nilson Roberto Severino, Ricardo de Paula Leite Cury, Victor Marques de Oliveira, Taxuo Alhara, Roger Arakian

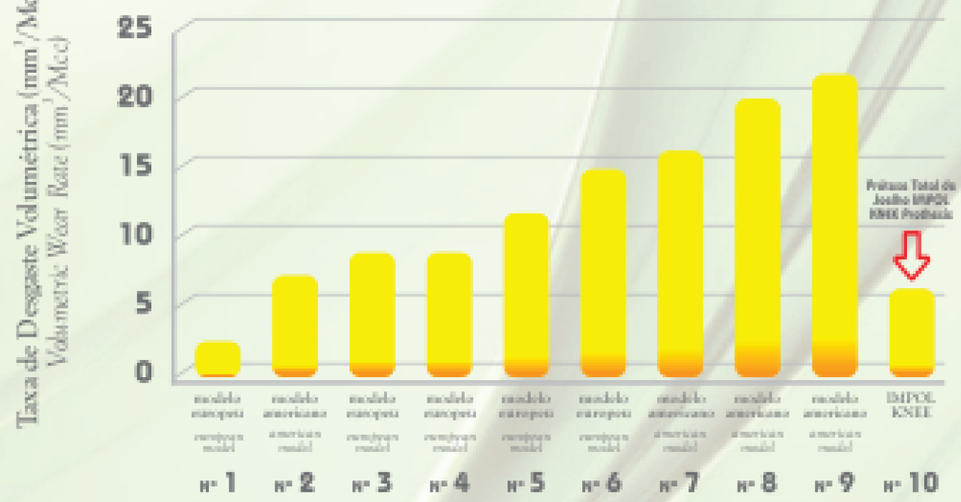
**ABSTRACT**

Objective: Evaluation of midterm follow up results of the application of a total complications were one patellar fracture, one distal fracture of the femur, four knee replacement with a mobile tibial bearing design. Methods: Ninety four aseptic loosenings and four deep joint infections, which required arthroplastic patients (103 knees) were submitted to total knee Arthroplasty, performed with a revisions.
model of prosthesis with rotating mobility in the tibial component. Conclusion: With the exception of the cases requiring arthroplastic revision due
The patients were evaluated after a mean follow-up of 52.7 months – standard to septic or aseptic loosening, the authors conclude that the clinical and
deviation 21.94 (minimum 24 months and maximum 120 months) through the functional results obtained with Total Knee Replacement with a mobile bearing
Knee Society Clinical Rating System (KSCRS), with a mean outcome of 78.22 component, in a mid-term follow-up, were good.
points. Results: The complications that occurred immediately after or during the
surgery included: one wound dehiscence with spontaneous healing, two patellar **Keywords:** Knee arthroplasty, knee replacement. Knee prosthesis. Treatment
fractures, one fracture of the medial condyle of the femur, three peroneal nerve outcome. Outcome assessment (health care).
impairments, and one sympathetic reflex nervous dystrophy. Subsequent Postoperative complications.

**Citation: Guglielmetti LG, Couto RC, Camargo OP, Severino NR, Cury RP, Oliveira VM, et al. Total knee arthroplasty with a mobile tibial bearing. Medium-term follow-up results. Acta Ortop Bras. [online]. 2010;18(6):310-4. Available from URL: http://www.scielo.br/aob.**

Comparação entre taxas de desgaste de diferentes modelos mundiais de próteses articulares joelho.

*Comparison among wear rates of different knee joint prostheses*




Melhor posição em taxas de desgaste nos modelos atuais.
*Between best position in wear rates in current models.*