

Cage cervicale modulaire



# MC+<sup>®</sup>

## Technique opératoire

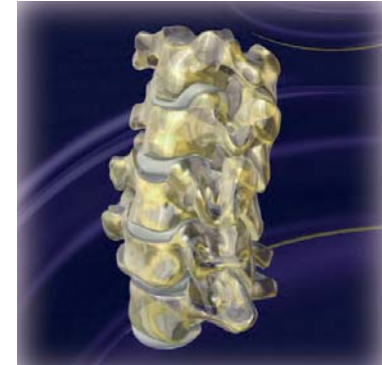
**LDR**  
médical

Réf.: MC-TO-06-05-F-Indice A

# Abord du disque

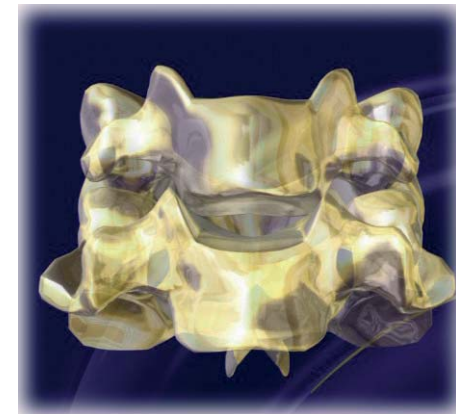
## Etape 1 : abord du disque

- b L'abord de l'espace intervertébral est réalisé après repérage à l'amplificateur de brillance du niveau concerné.
- b Le protocole opératoire et la technique utilisée dans l'exposition de l'espace intervertébral sont classiques à la chirurgie vertébrale cervicale par voie antérieure.



## Etape 2 : avivement des plateaux

- b La préparation du lit de l'implant et des surfaces greffantes est réalisée au moyen d'une curette ou râpe.
- b L'espace intervertébral doit être avivé dans son ensemble le plus largement possible.
- b Cette étape complète la discectomie et permet un avivement soigné de la chambre de fusion.





## Choix de la cage

### Etape 5 : choix de la cage intersomatique



- b Le code couleur et la hauteur du “gabarit” définissent le choix de l’implant définitif.
- b Remarques : l’utilisation d’un substitut anatomique orientera l’utilisateur vers une cage fermée.
- b Le choix d’une cage ouverte pourra permettre un parfait comblement de la cage après sa mise en place par du greffon autologue.

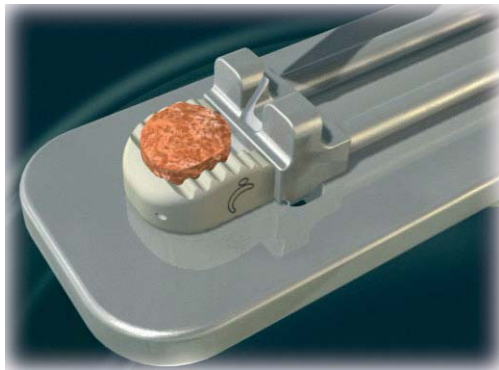
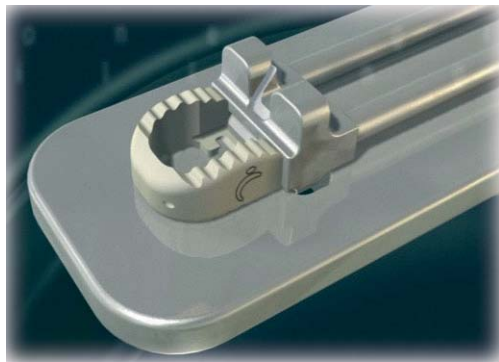


### Etape 6 : montage de la cage sur le porte cage

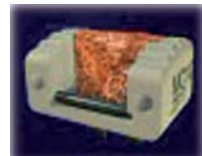


# Remplissage de la cage

## Etape 7 : Remplissage de la cage



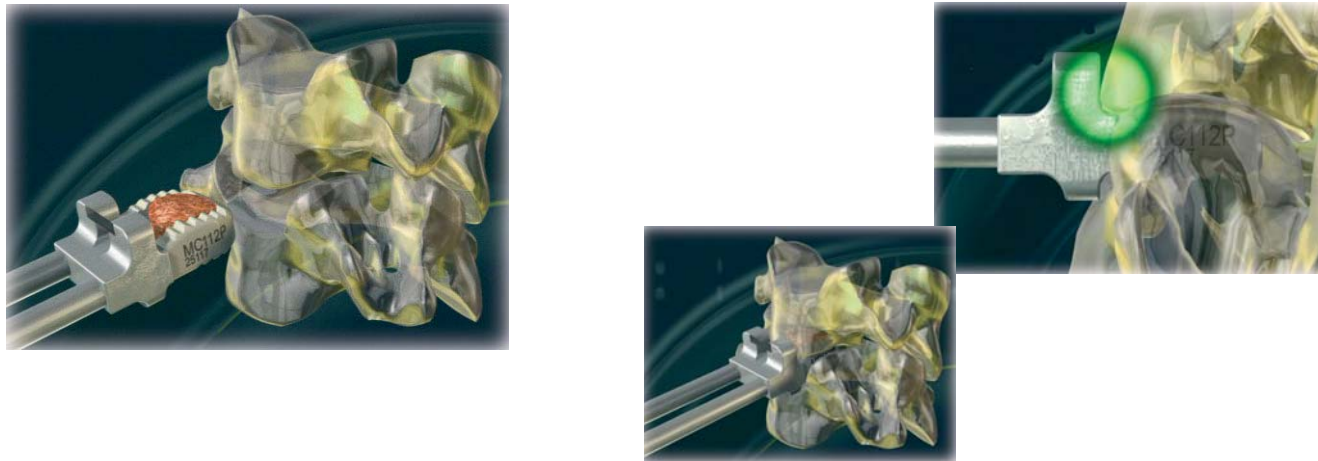
## Bone Graft and anatomic Bone substitute



# Mise en place de la cage

## Etape 8 : mise en place

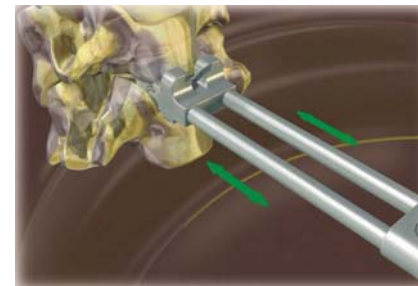
- b L'implant peut être impacté à l'aide d'un maillet.
- b L'impaction douce et dans l'axe de la cage se réalise jusqu'à la butée du "porte cage" sur la vertèbre sus jacente.



## Fixation de la cage

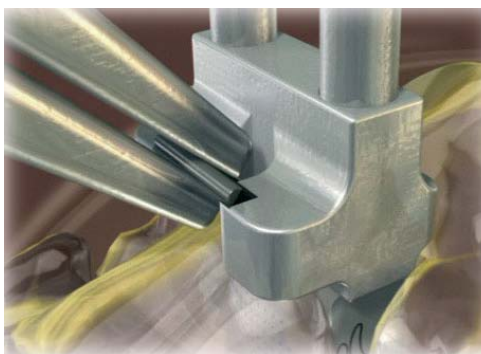
### Etape 9 : stabilité de la cage

- b Si la stabilité primaire de la cage cervicale n'est pas jugée satisfaisante, il est conseillé d'ajouter une ancre autorétentive afin d'accroître cette stabilité primaire.



### Etape 10 : positionnement de l'ancre

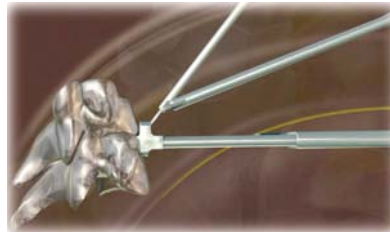
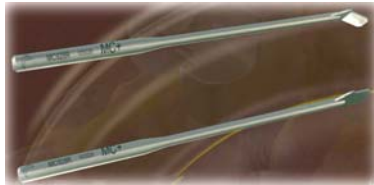
- b La mise en place de l'ancre dans le "porte cage" s'effectue à l'aide du "porte ancre".
- b Pendant l'impaction de l'ancre, l'impacteur doit être maintenu dans l'axe sagittal afin d'éviter toute rotation de l'implant.



# Fixation de la cage

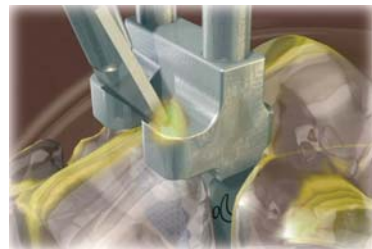
## Etape 11 : mise en place de l'ancre

- b L'impaction de l'ancre dans l'axe du "porte cage" se réalise au moyen d'un des "impacteurs d'ancre" de l'ancillaire.



## Etape 12 : impaction de l'ancre

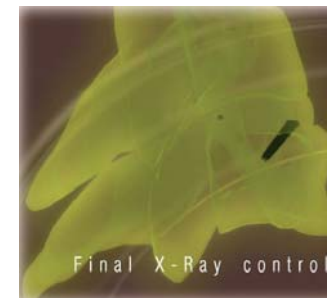
- b L'impaction est réalisée jusqu'à la butée de "l'impacteur d'ancre" sur le "porte cage".



## Contrôle du positionnement

### Etape 13 : contrôle du positionnement

- b Le dévissage du “porte cage” permet un contrôle visuel ou radiologique de l’implant MC+® en place.



### Etape 14 : complément en greffe (cage ouverte)

- b Si nécessaire, une fois la cage en place, l’espace de fusion peut être totalement remplie de greffe au moyen du “compacteur à greffon”.

