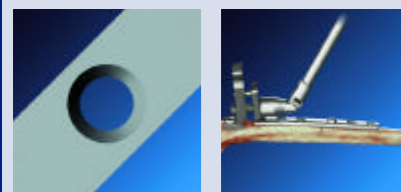


1960 Trou rond

Le trou rond et le tendeur de plaque permettent la compression en direction axiale de l'os. Pour la première fois, les plaques et les vis ont été systématisées et les instruments nécessaires standardisés.

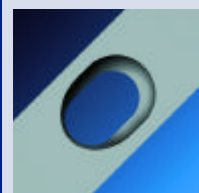
L'entraînement est l'alpha et l'oméga de l'AO/ASIF et a été au centre de sa philosophie dès le début.



1969 DCP

Développement du trou de compression dynamique et son usage dans les DCP.

Ce trou révolutionne l'ostéosynthèse par plaques; le tendeur de plaque devient superflu, car la compression est exercée directement à travers le trou de compression dynamique. La DCP est encore souvent considérée comme plaque standard dans l'ostéosynthèse par plaques.

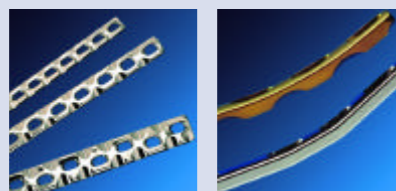


1981 DCU, LC-DCP

Développement de l'unité de compression dynamique (DCU = Dynamic Compression Unit). D'une part, elle permet une inclinaison plus prononcée de la vis et offre ainsi un avantage particulier dans la zone de la fracture. D'autre part, la configuration symétrique du trou permet d'obtenir une compression dynamique dans la direction voulue.

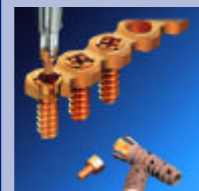
La DCU est utilisée dans la plaque de compression dynamique à contact limité (LC-DCP). Les parties écrénées de la plaque offrent deux avantages supplémentaires:

1. La réduction de la surface de contact sur l'os protège le périoste et préserve la vascularisation, assurant ainsi une meilleure consolidation de la fracture.
2. Les parties écrénées permettent un cintrage anatomique régulier de la plaque.



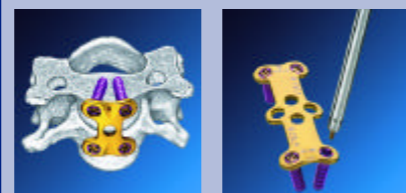
1984 THORP

Les avantages d'un fixateur interne dans la zone maxillaire ont été reconnus très tôt. La plaque THORP (Titanium Hollow Screw Reconstruction Plate) a été dérivée des implants dentaires. THORP est le premier système à stabilité angulaire. La vis est verrouillée dans la plaque et la tête de la vis est élargie à l'aide du cône d'expansion inséré.



1985 CSLP

La plaque de verrouillage cervical (CSLP) est basée sur la THORP. La CSLP est utilisée dans différentes pathologies pour ancrer les vis monocorticales lors de la fixation à stabilité angulaire de la colonne cervicale.



1987 PC-Fix

Le fixateur à point de contact (Point Contact PC-Fix) sert à faire avancer la recherche de fixations par vis monocorticales à stabilité angulaire.

Plus de mille cas traités par PC-Fix 3,2mm ont été analysés et documentés. Ils forment la base des développements ultérieurs de l'AO/ASIF en ostéosynthèse générale.



1990 LISS

Développement du système de stabilisation moins invasif (LISS).

Grâce à un arceau viseur, ce système révolutionnaire permet l'application d'une technique opératoire qui ménage les tissus mous. En outre, les vis autoforeuses à stabilité angulaire facilitent le positionnement et permettent une ostéosynthèse très stable des fractures plurifragmentaires du fémur distal et du tibia proximal.

Ces caractéristiques ont fait leur preuve, particulièrement dans les fractures ostéoporotiques et periprothétiques.



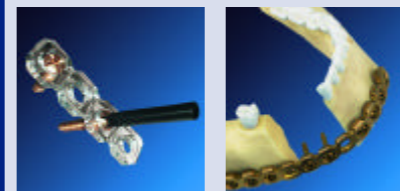
1993 ATLP

La plaque de verrouillage thoraco-lombaire antérieure (ATLP) permet non seulement la stabilité angulaire en fixation monocorticale, mais aussi la compression directe sur la greffe osseuse en utilisant la technique du trou DCP.



1995 UniLOCK

Pour la première fois en ostéosynthèse, UniLOCK offre le choix entre la stabilité angulaire et la compression: le même trou peut être utilisé pour l'introduction d'une vis standard ou d'une vis à tête filetée.



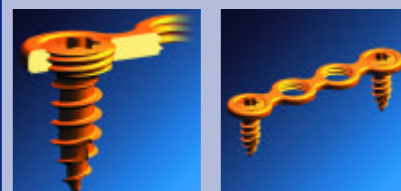
1995 VentroFix

VentroFix est un système antérieur et modulaire de mâchoires-tiges avec des vis autotaraudantes, utilisé dans la zone du rachis thoraco-lombaire. Il permet la compression lors de la fixation monocorticale à stabilité angulaire.



1999 LOCK 2.0mm

Pour la première fois, les vis autoforeuses et de verrouillage munies de Stardrive permettent l'insertion des implants dans la face à l'aide du moteur.



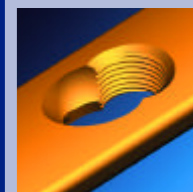
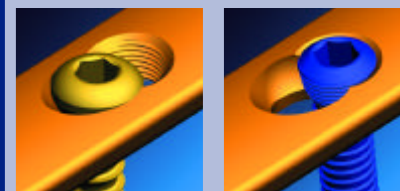
2001 LCP

Introduction de la plaque de verrouillage à compression (LCP = Locking Compression Plate).

L'expérience acquise dans les cas traités par stabilité angulaire ou par compression dynamique a mené au développement du trou combiné.

Ainsi a été créé le nouveau système LC. La plaque LCP permet au chirurgien de choisir entre l'ostéosynthèse par vis standard, par vis à tête de verrouillage ou par une combinaison des deux types de vis.

L'AO a posé un autre jalon en quête de solutions encore meilleures pour le chirurgien et le patient.



Adresses

AO/ASIF International

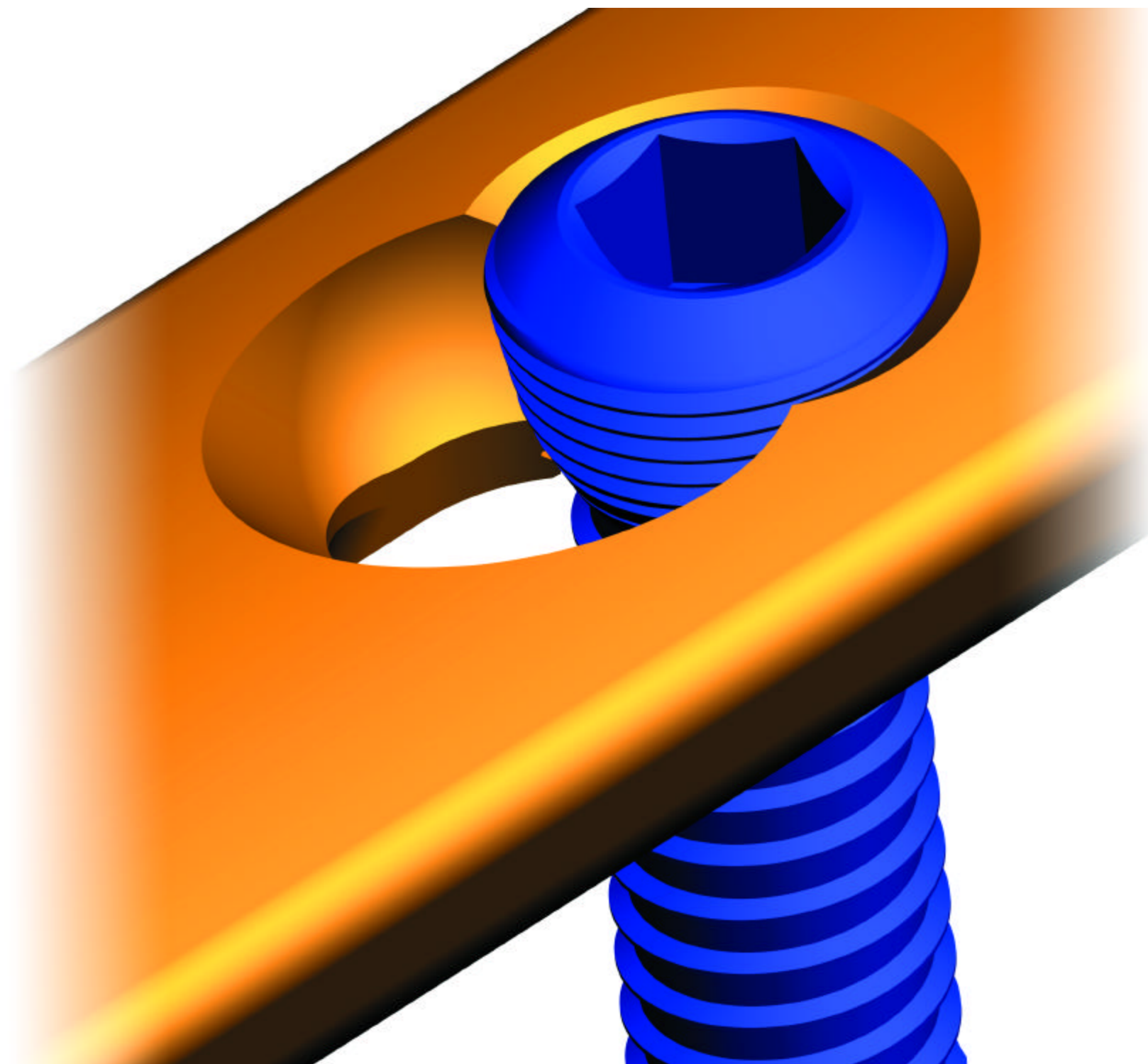
Clavadelstrasse
CH-7270 Davos Platz, Suisse
Tél. +41 (0)81 41 42 601
Fax +41 (0)81 41 42 283
www.ao-asif.ch

Fabricant des instruments et implants originaux de l'AO/ASIF

Mathys Médical France S.A.

1078 Avenue Oehmichen
Technoland
B. P. 21019
F-25461 Etupes Cedex
Tél. +33 381-31.25.50
Fax +33 381-31.25.51

0326.159 08/00 © Mathys Medical Ltd Printed in Switzerland



60
69
81

SYNTHES

Jalons du développement de
l'ostéosynthèse par plaque
de l'AO/ASIF



84
85
87
90
93
95
99
01

