

## KINDER-PLATTE FEMUR-UMSTELLUNG

WiKo®\* Proximale Femur-Umstellungsplatte 3.5/6.0

### Indikationen

- Hüftdysplasie und Hüftluxation
- Coxa valga oder Coxa valga et antetorta
- Luxation des Femurkopfes bei neuromuskulären Erkrankungen

### Vorteile

- Die WiKo®\* proximale Femur-Umstellungsplatte 3.5/6.0 führt zur Verbesserung der Gelenkkongruenz und Lastübertragung durch eine physiologische Umstellungsoperation am proximalen Femurende.
- Die Anwendung der WiKo®\* proximalen Femur-Umstellungsplatte 3.5/6.0 bewährt sich insbesondere bei Kindern, bei denen der Schenkelhals für eine 100° - 8° - 35 mm Winkelplatte zu klein im Durchmesser ist und deshalb bei der Nutzung einer klassischen Winkelplatte ein erhöhtes Risiko für das Ausbrechen der Platte besteht.

\* Der Systemname WiKo® leitet sich aus der Bezeichnung „Winkelstabile Kombination“ ab. Hierbei werden herkömmliche Verplattungstechnologien mit winkelstabiler Verriegelung kombiniert.

\*\* Der Systemname VaWiKo® leitet sich aus der Bezeichnung „Variabel winkelstabile Kombination“ ab. Hierbei werden herkömmliche Verplattungstechnologien mit winkelstabiler Verriegelung in variablen Winkeln kombiniert.

\*/\*\* WiKo® und VaWiKo® sind in Deutschland eingetragene Markenzeichen der Königsee Implantate GmbH.



Ihr Kontakt zu uns

Wenn wir Ihr Interesse für unsere **Produkte zur osteosynthetischen Behandlung von Kindern** wecken konnten, melden Sie sich bei uns oder bei Ihrem zuständigen Außendienst-Mitarbeiter.



**Königsee Implantate GmbH**

OT Aschau | Am Sand 4  
07426 Allendorf  
Deutschland

bestellung@koenigsee-implantate.de

+ 49 36738 498-550

Alle Implantate stehen auf Anfrage sowohl nicht steril verpackt als auch steril verpackt zur Verfügung.

[www.koenigsee-implantate.de](http://www.koenigsee-implantate.de)

Copyright © Königsee Implantate GmbH/HeBo | Edition 02b | 2022-05

## KINDER

Osteosynthese – Platten,  
Schrauben und Nägel



## VaWiKo®\*\* EPI-PLATTE

für die Hemi-/Epiphyseodese

### Indikationen

An der Tibia

- Wachstumslenkung im Bereich der Frontalebene an den Epiphysenfugen der Tibia
- Wachstumslenkung im Bereich der Sagittalebene an den Epiphysenfugen der Tibia (bei einem rekurvierenden Wachstum der Tibiaepiphyse) ist durch die dorsal verlagerte Implantation von Platten auf der Innen- und Außenseite eine Wachstumsbeeinflussung der Neigung der Tibiagelenkfläche möglich
- Wachstumsbeeinflussung in der Frontalebene am oberen Sprunggelenk medial, evtl. lateral sowie ventral bei Einschränkung der Dorsalextension am oberen Sprunggelenk im Bereich der distalen Tibiaepiphyse

Am Femur

- Wachstumslenkung im Bereich der distalen Femur-Epiphyse
- Beeinflussung von Kniebeugekontrakturen mit geringem und mittelgradigem Ausmaß bis zu einem Winkel von maximal 25°

Seltene Indikationen

- Blockierung der Trochanter Major-Apophyse, Blockierungen der distalen Radiusepiphyse, bei Ulnar-Drift des Handgelenkes, Blockierungen im Bereich des distalen Humerus bei Cubitus Varus oder Valgus.



 **Königsee  
Implantate**

## DET SCHRAUBE

Dynamische Epiphysäre Teleskopschraube

### Indikationen

- Zur operativen orthopädischen Behandlung der Epiphysiolysis capitis femoris bei Jugendlichen.
- Die DET kann bei allen Abrutschformen der ECF zur Fixierung der Epiphyse gegen die Metaphyse angewendet werden.
- Bei Abrutschwinkeln  $< 30^\circ$  ist eine derartige in-situ Fixation ausreichend; liegt der Abrutschwinkel  $> 30^\circ$  muss zusätzlich zur in-situ Verschraubung eine dreidimensionale intertrochantäre Korrektur-Osteotomie (Imhäuser-Weber-OT) durchgeführt werden, um die Epiphyse korrekt zur Hüftpfanne einzustellen.
- Die Gegenseite muss in jedem Fall ebenfalls mit einer in-situ Fixierung vor einem Abrutschen gesichert werden (prophylaktische Verschraubung).

### Vorteile

- Teleskopierendes Implantat
- Leichte Implantation/Explantation
- Übersichtliches Instrumentarium
- Sicherer stabiler Kraftträger

## GLEITNÄGEL

Stabilisierung und Fixierung von Röhrenknochen

### Indikationen

- Frakturen von Röhrenknochen, bei denen eine Dreipunktstützung möglich ist.
- Diaphysäre Frakturen langer Röhrenknochen
- Ausgewählte metaphysäre und epimetaphysäre Frakturen von Röhrenknochen
- Komplexe Frakturen der Clavicula

### Vorteile

- Die Gleitnägel ermöglichen eine rasche Heilung unter Erhaltung des vollen Bewegungs- und Funktionsumfanges.
- Besonders geeignet für Kinder, da bei der Anwendung Wachstumsstörungen vermieden werden.
- Optimale Stabilisierung der Fraktur durch Dreipunktstützung der Nägel im Knochen
- Frühfunktionelle Nachbehandlung möglich
- Einfache, minimal invasive Implantation
- Gutes kosmetisches Resultat
- Frakturferne Versorgung

## BAILEY NAGEL

Teleskopnagel für Femur

### Indikationen

- Frakturen bei Osteogenesis imperfecta
- Pseudarthrosen
- Mittelgradige bis schwere Fehlstellungen mit funktioneller Beeinträchtigung der Gliedmaßen
- Deformierungen des Femurs, Achsfehlstellungen oder Femurfrakturen bei Deformation des Knochens werden durch segmentale Osteotomien korrigiert und mit dem Teleskopnagel nach Bailey und Dubow stabilisiert.

### Vorteile

- Der mit dem Wachstum sich elongierende Nagel wird transartikulär durch die interkondyläre Grube des distalen Femurs verankert.
- T-förmige Verbreiterung der Nagelenden sorgen dafür, dass mit dem Längenwachstum des Knochens der Nagel auseinandergezogen wird.
- Nach Implantation nicht elongierbarer intramedullärer Nägel treten während des Längenwachstums oft Verbiegungen und Frakturen unterhalb des Implantats auf. Häufige Nagelwechsel, durchschnittlich alle zwei Jahre mit Zunahme von Komplikationen sind die Folge.  
Der elongierbare Teleskopnagel muss, je nach Alter der Kinder, meist erst nach vier bis fünf Jahren gewechselt werden.
- Nachteile gegenüber einem nicht teleskopierbaren Nagel bestehen nicht.

## WINKELPLATTEN

für intertrochantäre Femurosteotomie

### Indikationen

- Die Winkelplatten werden bei Kleinstkindern, Kleinkindern, Kindern, Jugendlichen angewendet.
  - Intertrochantäre Derotation- und Varusosteotomien Osteotomieplatten:  
Mini-Kinderhüftplatte, Kleinkinderhüftplatte 3.5,  $90^\circ$ , Kinderhüftplatte 3.5,  $90^\circ$ , Kinderhüftplatte 4.5, Hüftplatte  $80^\circ$ ,  $90^\circ$  und  $100^\circ$  (für Jugendliche)
  - Intertrochantäre Valgusosteotomien Platten:  $95^\circ$  Kondylenplatten (für Jugendliche und Erwachsene mit kleiner Statur)
  - Femurhalsfrakturen und pertrochantäre Frakturen Platten:  $130^\circ$  Winkelplatten (für Jugendliche und Erwachsene mit kleiner Statur)
- (Winkelplatten erhältlich in Stahl und Titan)

Implantatstahl

Titanlegierung

