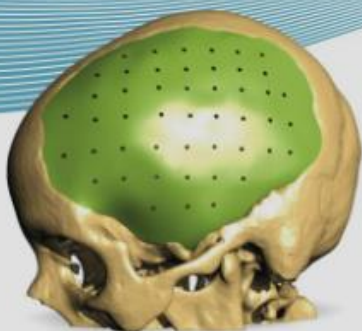


Synicem

Cranioplastie
Cranioplasty



 Synimed

Цемент для краниопластики

Synicem Cranioplastie

mst
Multi-Systems Technology

ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЦЕМЕНТА

```
graph TD; A[ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЦЕМЕНТА] --- B[НЕЙРОХИРУРГИЯ]; A --- C[ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ]; A --- D[ОТОРИНО-ЛАРИНГОЛОГИЯ]; A --- E[ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ];
```

НЕЙРОХИРУРГИЯ

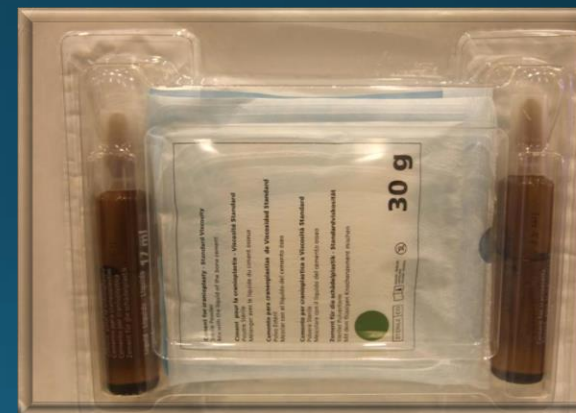
ЧЕЛЮСТНО-
ЛИЦЕВАЯ
ХИРУРГИЯ

ОТОРИНО-
ЛАРИНГОЛОГИЯ

ПЛАСТИЧЕСКАЯ
ХИРУРГИЯ

Состав комплекта

- 2 пакета 30 гр. порошка, стерилизованного окисью этилена
- 2 ампулы 17 мл. жидкости стерилизованной ультрафильтрацией
- Лист из стерильного полиэтилена



Оба компонента цемента поставляются в двойной дозе в стерильном блистере и картонной упаковке

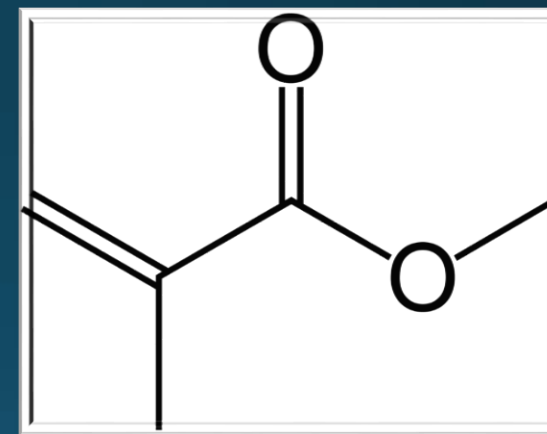
Состав компонентов цемента

Порошкообразный компонент (30 гр.):

- Полимер Метил Метакрилат 29,49 гр.
- Бензол пероксид 0,51 гр.

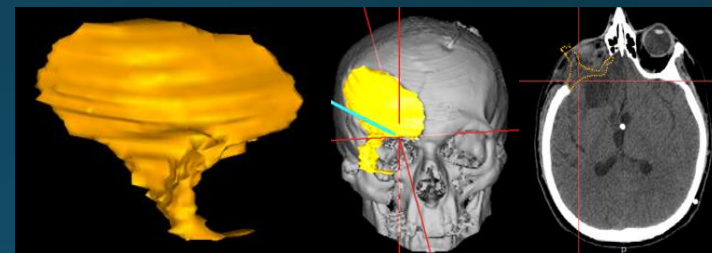
Жидкий компонент (17 мл.):

- Метил Метакрилат 16,80 мл.
- N,N-этан-р-толуидин 0,20 мл.
- Гидрохинон 18-20 ppm



Характеристики цемента

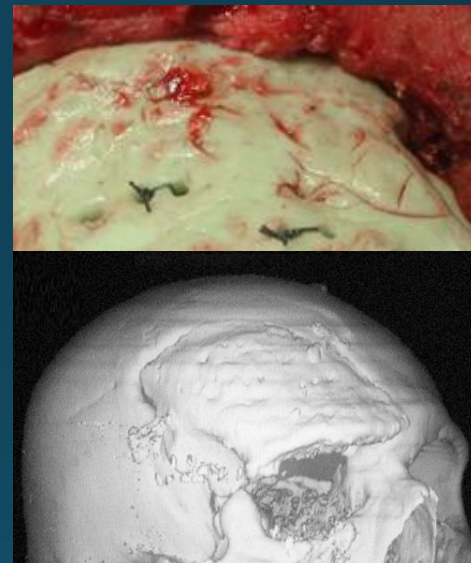
- Малый размер частиц;
- Увеличенное время моделирования дефекта;
- Максимальная конгруэнтность краев дефекта;
- Гладкая поверхность;
- Высокая биосовместимость;
- Легкость моделирования имплантов любой формы;
- Устойчивость к механическим нагрузкам;
- Возможность моделирования при помощи нейронавигации;
- Одной дозой цемента можно закрыть костный дефект размером 150x150мм толщиной 3 мм.



Температура в операционной	Время смешивания	Начало применения	Рабочее время	Время затвердевания
+23°C	30 сек	5 мин	5-7 мин	13-15 мин

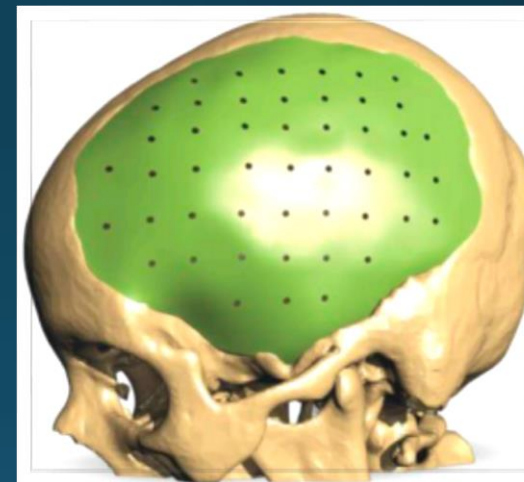
ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- Смешать компоненты цемента в течение 30 сек.
- Полученный состав необходимо оставить в контейнере для смешивания в течении нескольких минут, пока он не перестанет прилипать к перчаткам (перчатки должны быть смочены стерильным физиологическим раствором)
- Придать заготовленной массе плоскую форму



Методы приготовления импланта

- Метод 1. Расплющивание цемента между ладонями, до того момента, пока он не приобретет размер и форму костного дефекта
- Метод 2. Поместить цемент на плоскую стерильную поверхность (стол медицинской сестры) между двумя листками стерильного полиэтилена (вложены в упаковку) и затем цилиндрическим инструментом раскатать пластичную массу, придав ей необходимые размер и форму



Моделирование импланта и его фиксация

- Моделирование импланта необходимо проводить непосредственно в области костного дефекта
- Для избежания нагревания ТМО при контакте с имплантом между ними прокладывается салфетка, смоченная физиологическим раствором
- Процесс застывания цемента сопровождается экзотермической реакцией. Сформированный имплант поместить в емкость с физиологическим раствором до полного остывания
- Затем имплант помещают в область костного дефекта для окончательного моделирования при помощи бора
- Для того чтобы исключить возможность накопления жидкости в эпидуральном пространстве в импланте требуется просверлить 10-15 отверстий диаметром 3-4мм
- Сформированный лоскут фиксируется к кости нерассасывающимся шовным материалом, краниофиксами или титановыми пластинами на усмотрение хирурга

