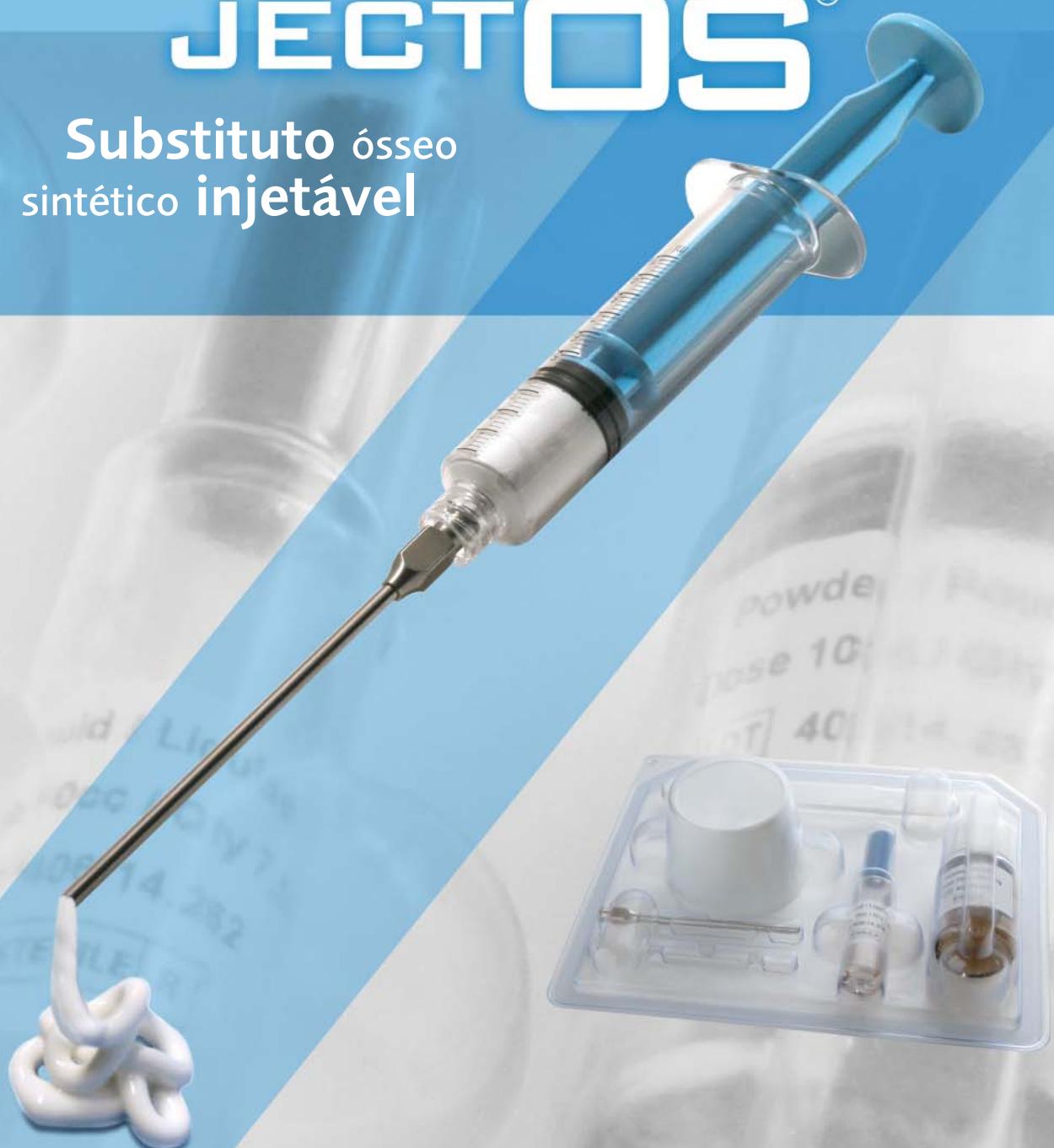


kasios®

JECTOS®

**Substituto ósseo
sintético injetável**



www.kasios.com

JECTOS

JectOS é um substituto ósseo de fosfato de cálcio sintético e injetável.

JectOS é fácil de preparar e bem adaptado à utilização cirúrgica graças ao tempo de trabalho relativamente longo (3 a 7 minutos).

Uma vez que o JectOS é biocompatível, biorreabsorvível e osteocondutor, a sua osteointegração no osso humano é excelente.

JectOS é fornecido numa caixa com :

- um frasco de pó
- um frasco de líquido
- acessórios para misturar (recipiente e espátula)
- uma seringa para injetar o produto – CE 0086
- uma cânula

Indicações

JectOS está indicado para o preenchimento de defeitos ósseos.

Composição química

A mistura do pó e do líquido produz uma mistura composta sólida de DCPD e Beta TCP. A reação é moderadamente exotérmica, produzindo um aumento transitório na temperatura (45°C).

Depois de concluída a reação química, o produto final é composto por dois tipos de fosfato de cálcio:

- DCPD (fosfato dicálcico di-hidratado) – 55%
- TCP (fosfato tricálcico) – 45%

Propriedades físicas

- Tempo de endurecimento : 9 a 11 minutos (incluindo 3 a 7 minutos de tempo de trabalho)
- Temperatura de reação : 45°C
- Resistência à compressão : > 20 MPa

Biorreabsorção

Depois do JectOS estar implantado num defeito ósseo, em contacto direto com o osso de um doente, será parcialmente reabsorvido ao longo do tempo ao mesmo tempo que é simultaneamente substituído por osso recém-formado.

Assim, e graças à biorreabsorção e propriedades de osteocondutividade excelentes, a osteointegração do JectOS é particularmente eficiente.

Características e vantagens do JectOS

- Sintético : sem risco de contaminação cruzada.
- Biocompatível, biorreabsorvível, biocondutor : excelente osteointegração no osso do doente.
- Radiopaco : facilita a observação da difusão do produto durante a injeção.
- Injetável : cirurgia minimamente invasiva.
- Fácil de utilizar com um tempo de trabalho de 3 a 7 minutos ; a preparação é feita sem problemas.
- Injetável como pasta para que o defeito ósseo possa ser completamente cheio.
- Fornecido esterilizado (esterilizado por radiação).
- Reação química exotérmica baixa (45°C).

JECTOS



Cada caixa contém

Num blister duplo esterilizado :

1. Recipiente
2. Espátula
3. Frasco de pó
4. Frasco de líquido
5. Cânula
6. Seringa (num blister separado)

kasios®

PREPARAÇÃO

TÉCNICA PADRÃO

Preparação do substituto ósseo injetável no recipiente.



Unir a cânula à seringa.



Abrir o frasco com o líquido.



Aspirar todo o líquido.



Injetar o líquido no recipiente.



Adicionar todo ...



... o pó.



Misturar com força durante 30 seg.



Aspirar a mistura imediatamente e forçar o ar para fora da cânula.

PREPARAÇÃO

TÉCNICA SIMPLIFICADA

Preparação do substituto ósseo injetável no frasco.



Unir a cânula à seringa.



Abrir o frasco com o líquido.



Aspirar todo o líquido.



Abrir o frasco com o pó.



Injetar o líquido para o frasco.



Fechar o frasco.



Agitar vigorosamente durante 30 seg.



Abrir o frasco.



Aspirar o conteúdo do frasco imediatamente e forçar o ar para fora da cânula.



Não implantar o JectOS antes de alcançar uma consistência tipo pasta de dentes.



Verificar se a mistura está suficientemente endurecida ...



... ejetando uma gota a cada 30 seg.



A mistura começa a endurecer.



A mistura está pronta para a implantação.

CASO CLÍNICO

Preenchimento do rádio distal

Homem, 64 anos

Laurent OBERT, MD, Besançon (França)

Preenchimento do rádio distal depois da colheita de material esponjoso para utilizar como enxerto na reconstrução do polegar.



CASO CLÍNICO

Condroma, 3.º metacárpico

Mulher, 61 anos

Lado dominante: direito ; lado lesionado : esquerdo

Philippe LIVERNEAUX, Estrasburgo (França)

36 meses de seguimento clínico

Avaliação da dor (VAS) : 0

Classificação Q-DASH : 4,55



REFERÊNCIAS

Ref.	Quantidade	Caixa
J406C05	5 cc	Caixa de 1 – Esterilizado
J406C10	10 cc	Caixa de 1 – Esterilizado

CE 0459

