

PSEUDO-ARTROSES

:: INFECTADAS OU NÃO ; CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS



Pré-operatório



Trans-operatório



Pós-operatório 01 ano



Pós-operatório 05 anos

Pseudo Artrose congênita bilateral de clavícula em criança de 01 ano



Pré-operatório



Pós-operatório

Pseudo Artrose infectada da Tíbia com fratura patológica por osteoporose



Pré-operatório



Pós-operatório

Pseudo Artrose em fratura de úmero



Pré-operatório



Pós-operatório - 02 anos

Pseudo Artrose em fratura de fêmur

- :: Reconstrução estética e anatômica
- :: Viabilidade tecidual biológica e fisiológica
- :: Resistência mecânica
- :: Perfeita osseointegração e remodelação óssea

- :: Eliminação de risco de doenças infecciosas transmissíveis
- :: Sem riscos da retirada de enxerto
- :: Sem os riscos do uso de material homogêneo e/ou heterólogo
- :: Sem necessidade de adição de qualquer fator osteoindutor (BMP's)

OSTEOTOMIAS

:: PARA CORREÇÕES



Pré-operatório



Pós-operatório



Pós-operatório

Osteotomia para correção de fratura com consolidação viciosa



Pré-operatório



Pós-operatório

Osteotomia em osteoartrose de cabeça de fêmur



Pré-operatório



Pós-operatório

Osteotomia de valgização da tibia



Pré-operatório



Pós-operatório

Correção de fratura e osteotomia em necrose asséptica



Pré-operatório



Pós-operatório



Pós-operatório

Artrose - Osteotomia de fêmur



Pós-operatório



Pós-operatório

Osteotomia e retirada de síntese em fêmur

- :: Reconstrução estética e anatômica
- :: Viabilidade tecidual biológica e fisiológica
- :: Resistência mecânica
- :: Perfeita osseointegração e remodelação óssea

- :: Eliminação de risco de doenças infecciosas transmissíveis
- :: Sem riscos da retirada de enxerto
- :: Sem os riscos do uso de material homólogo e/ou heterólogo
- :: Sem necessidade de adição de qualquer fator osteoindutor (BMP's)