
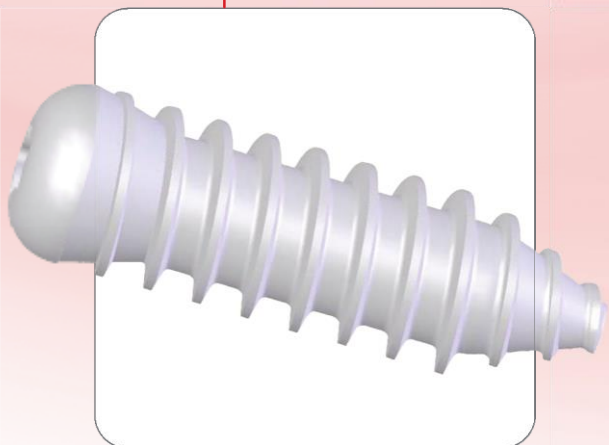


# LIGAFIX<sup>®</sup>

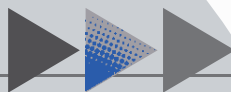
Резорбируемый интерферентный винт



Для реконструкции передней крестообразной связки



**S B M**  
Science & Bio Materials





# LIGAFIX<sup>®</sup>

Duosorb<sup>®</sup> = Трикальция фосфат ( $\beta$ -TCP) + Поли-LD молочная кислота (PDLA)



**100%** Остеокондуктивный

**100%** Резорбируемый

**100%** Биоактивный



Механическая стойкость

Эластичность

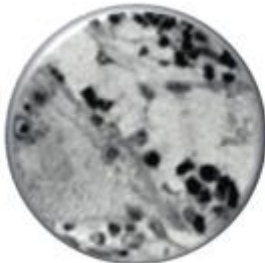


## Сравнительные исследования in vitro и в естественных условиях:

### Duosorb<sup>®</sup>



**1**месяц



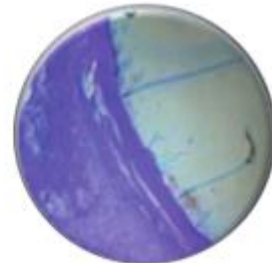
**2**месяца



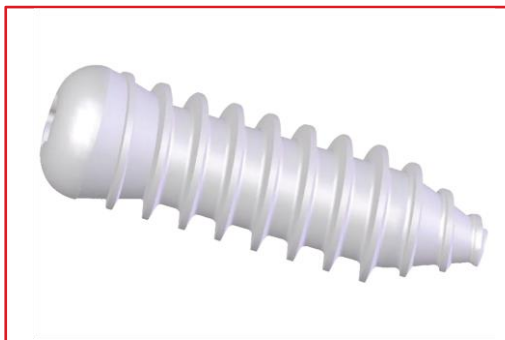
**6** месяцев

После **1** месяца: клетки костной ткани наблюдаются на поверхности материала.  
После **3** месяцев: видим резорбцию материала.  
После **6** месяцев: составляющая часть имплантата TCP (трикальций фосфат) замещается клетками костной ткани.

### Чистая полимолочная кислота



За этот промежуток времени импланты из чистой полимолочной кислоты не показывают признаков резорбции во всех случаях имплантации. Имплант окружен соединительной тканью, состоящей из многочисленных многоядерных клеток.



Длина: от **20мм** от **35мм**  
Диаметр: от **7мм** от **11мм**  
**2 типа головок** для бедренной и большеберцовой кости

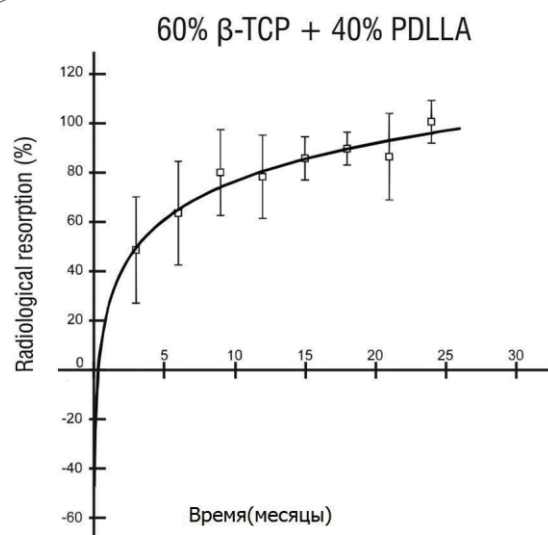
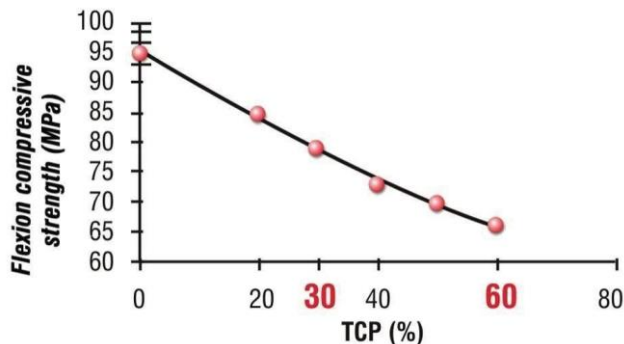
### LIGAFIX<sup>®</sup> 60: 60% $\beta$ -TCP + 40% PDLA



Только для сухожильных трансплантатов (ST).  
Увеличивается кинетика резорбции.

### LIGAFIX<sup>®</sup> 30: 30% $\beta$ -TCP + 70% PDLA

Для трансплантатов кость-связка-кость (ВТВ).  
Имеет оптимальную механическую прочность и непосредственно контактирует с костным блоком.



[www.medtehural.ru](http://www.medtehural.ru)