



CONCEPT SILENE

Prothèse totale de hanche : Tiges Autobloquantes avec et sans ciment

TECHNIQUE CHIRURGICALE



Sommaire

Préface **Principe de la conception**
Caractéristiques de la tige SILENE SC
avec et sans collerette
Caractéristiques de la tige SILENE AC
avec et sans collerette

Chapitre 1 **Planification préopératoire**

Chapitre 2 **Technique chirurgicale**
Ostéotomie du col fémoral
Préparation du canal fémoral
Râpe Starter
Râpage fémoral
Fraisage du calcar
Réduction d'essai
Insertion de la tige
Réduction d'essai finale

Chapitre 3 **Retrait de l'implant**
Retrait de la tête fémorale
Extraction de la tige

Chapitre 4 **Présentation de la technique**

Chapitre 5 **Spécifications de l'implant**

Chapitre 6 **Informations de commande**
Tiges SILENE SC sans collerette
Tiges SILENE SC avec collerette
Tiges SILENE latéralisée SC sans
collerette
Instruments

Chapitre 7 **Indications et avertissements**

ATF reconnaît que la responsabilité du choix des techniques et des procédures chirurgicales appropriées relève de la responsabilité du professionnel de la santé. Les directives suivantes sont fournies uniquement à titre d'informations. Chaque chirurgien doit évaluer l'adéquation des procédures en s'appuyant sur sa formation médicale, son expérience et sur l'état du patient. Avant d'utiliser ce système, le chirurgien doit prendre connaissance de tous les avertissements, précautions, indications, contre-indications et effets indésirables supplémentaires mentionnés sur la notice fournie avec le produit. Les notices d'utilisation sont également disponibles sur demande auprès du fabricant.

Les coordonnées se trouvent au dos de cette technique chirurgicale et les notices d'utilisation sont consultables sur le site Internet indiqué.

Contactez votre représentant ou distributeur ATF local, pour connaître la disponibilité du produit.

Tiges SILENE sans ciment

Informations de commande

Calques 100%
115%

Technique chirurgicale SILENE

Instruments

KIT23XXXX Instruments SILENE

Implants 2510XXXX Tiges HAP avec collerette

2500XXXX Tiges HAP sans collerette

2503XXXX Tiges HAP Latéralisée

2502XXXX Tiges à cimentée

2512XXXX Tiges à cimentée à col

Géométrie du col

La taille réduite améliore l'amplitude de mouvement par rapport aux cols fixes standards

Matériau

Les deux types de tiges HAP sont en alliage de titane (Ti6Al4V) forgé

Collerette

Stabilise la rotation et évite l'enfoncement

Épaulement latéral

La quantité réduite de matériau aide à conserver l'os et à faciliter l'insertion

Macrostructures

Améliorent la stabilité en rotation et optimisent les forces de charge en compression

Revêtement HAP

Optimise l'ostéo-intégration et la fixation

Instrumentation commune

Un jeu de râpes unique s'adapte à tous les modèles de tige

Tailles

Les tiges avec et sans collerette sont disponibles en tailles de 1 à 8

Tiges HAP

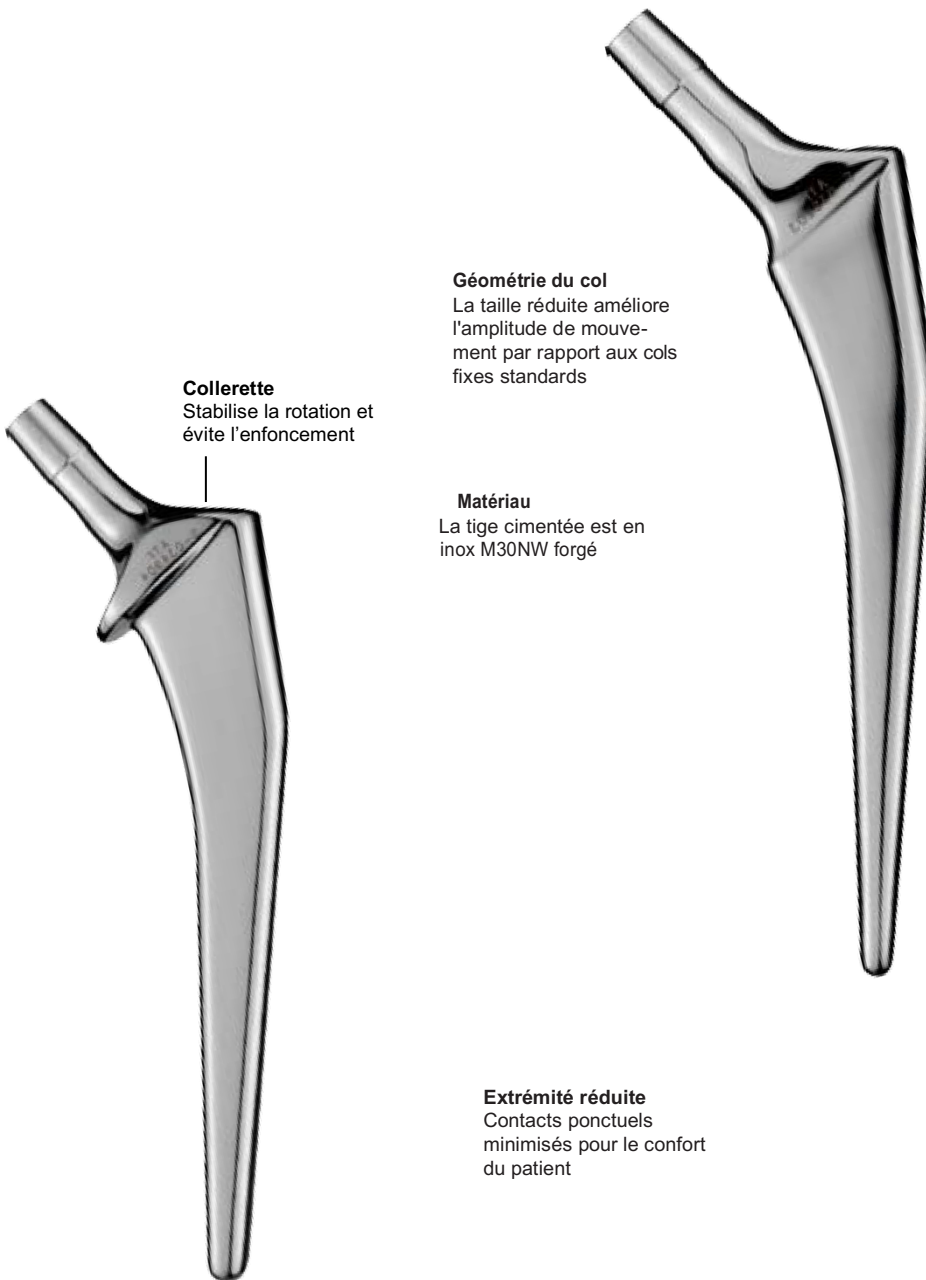
Elles sont disponibles en version standard et latéralisée pour les tiges sans collerette.

Extrémité réduite

Contacts ponctuels minimisés pour le confort du patient



Tiges SILENE à cimenter



Collerette
Stabilise la rotation et évite l'enfoncement

Géométrie du col
La taille réduite améliore l'amplitude de mouvement par rapport aux cols fixes standards

Matériau
La tige cimentée est en inox M30NW forgé

Extrémité réduite
Contacts ponctuels minimisés pour le confort du patient

Finition Poli-miroir

Instrumentation commune
Un jeu unique de râpes s'adapte à tous les modèles de tige, avec une épaisseur de manteau de ciment de 1 mm de chaque côté

Tailles
Les tiges cimentées sont disponibles en 7 tailles de 1 à 7

Chapitre 1

Planification Pré-opératoire

Préparation

REMARQUE : une planification préopératoire précise avec des calques exige des radiographies normalisées de haute qualité du bassin et de la hanche devant être opérée.

Déterminez la différence de longueur des jambes. Tracez une ligne à travers le fond de l'ischion sur la vue A/P. Mesurez ensuite la distance entre cette ligne de référence horizontale et chaque petit trochanter. La différence entre chaque côté mesuré correspond à la différence de longueur des jambes. En cas d'asymétrie du bassin ou si les repères anatomiques ne sont pas clairs, d'autres moyens doivent être utilisés pour déterminer la différence de longueurs.

Déterminez le centre de la tête fémorale. Une fois que le centre de rotation du composant acétabulaire est défini, celui de la tête fémorale doit être déterminé. Superposez les calques de tige fémorale successivement sur la radiographie A/P en les positionnant de façon neutre le long de l'axe longitudinal du fémur. À l'aide des calques, estimez l'ajustement métaphysaire et diaphysaire ainsi que le niveau prévu d'insertion de l'implant. Les calques permettent d'estimer des valeurs approximatives de la taille fémorale et de la longueur de l'incision du col fémoral. Il est également possible d'estimer l'angle du col, sa longueur et la longueur de tête correspondant le mieux au centre de la tête fémorale du patient. Les cercles/carrés apparaissant le long de l'axe du col fémoral représentent les centres de rotation prévus pour la tête fémorale. Pour la combinaison de col/tête idéale, le cercle/carré s'alignera au-dessus du centre de rotation précédemment déterminé pour la tête fémorale. Chez les patients présentant une déformation significative de la tête fémorale, il est possible de réaliser une planification de la hanche opposée avec des calques, si nécessaire.

La radiographie de profil illustre le remplissage de l'avant vers l'arrière de l'implant et la position de l'implant par rapport à la courbure antérieure du fémur. Si la courbure antérieure est élevée, la taille de l'implant peut être réduite pour réduire au minimum le risque de fracture.

Les recouvrements radiographiques des tiges SILENE ATF sont disponibles avec un grossissement de 115 et 100%.

Attention : la planification préopératoire avec des calques est réalisée à des fins d'estimation uniquement. La taille et la position finales du composant doivent être déterminées au cours de l'intervention.

Chapitre 2

Technique chirurgicale



Figure 1



Figure 2

Ostéotomie du col fémoral

En prenant le grand ou le petit trochanter comme référence, réséquez le col à un angle de 45° par rapport à l'axe longitudinal du fémur comme sur la figure 1.

Préparation du canal fémoral

Ouvrez le canal fémoral à l'aide du ciseau à os (01080000). Le ciseau à os doit être latéralisé pour assurer une orientation neutre de l'implant comme le montre la figure 2.



*Ciseau fémorale VALMER.
01080000*



Figure 3

Râpe Stater

Préparez la direction des râpes grâce à l'utilisation de la râpe stater type queue de rat (23770100). Il est possible sur demande d'avoir d'autres types de râpes starter. Veillez à bien conserver une position centrée entre les cortex antérieur et postérieur comme sur la figure 3.



Figure 4

Râpage fémoral

Attachez le porte râpe (23500000) ou (23511000) (23521000) ou (23540000) (23570000) à la râpe SILENE taille 1 (23710001). Commencez à râper en appliquant des coups brefs et contrôlés avec un maillet comme illustré sur l'image 4.

Augmentez progressivement la taille de la râpe au cours du râpage (23710001 - 23710009). Continuez à appliquer une pression latérale tout au long du râpage pour assurer un alignement neutre de l'implant.

Continuez à râper jusqu'à l'obtention d'un ajustement optimal. Ceci se traduit par un changement de sonorité ou de résistance au moment où les coins arrondis de la râpe entrent en contact avec l'os cortical du fémur. Pour vérifier qu'un ajustement procurant une fixation sûre est obtenu, essayez de faire tourner la râpe par rapport au fémur. Si le contact avec l'os cortical est correct, la râpe ne doit pas pouvoir être tournée ou déplacée par rapport au fémur.





Figure 5

Si la râpe définitive se bloque avant la position déterminée, l'utilisation de l'alésoir conique 10/14 (6006400) peut permettre d'éliminer le rétraiement cortical qui gêne la descente de la râpe dans la position idéale comme l'illustre la figure 5.



Figure 6

Fraisage du Calcar

Pour les tiges avec collerette, terminez la préparation du fémur avec la fraise à Calcar (23900040). Cet outil aide à couper de façon fiable, efficace et précise l'éperon.

- 1 Insérez l'axe de centrage de la râpe dans le trou de la fraise à calcar
- 2 Réalisez le fraisage en tournant la poignée tout en maintenant une légère pression dessus.



Alésoir conique
6004000



Fraise calcar
23900040



Râpe SILENE T1 à T9
23710001-23710009

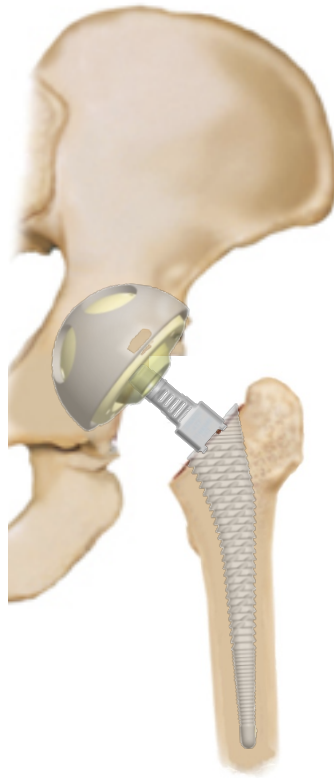


Figure 7

Réduction d'essai

Sélectionnez le col d'essai standard (23801000) ou latéralisée (23802000) et les têtes d'essai (010722XX) ou (010728XX) appropriés et réalisez une réduction d'essai comme sur la figure 7. Lorsque vous avez obtenu une hanche bien équilibrée à l'aide d'une tête et d'un col d'essai, enlevez la râpe.

CONSEIL : le choix de la longueur du col doit être basé sur l'évaluation peropératoire de la stabilité. Choisissez la combinaison tête/col permettant d'obtenir une flexion/rotation interne et une extension/ rotation externe maximales sans luxation.

Bref récapitulatif des options de col

- Les tiges standards sans ciment, à cimenter avec ou sans collerette créent un axe de col neutre (135°).
- Les tiges sans ciment latéralisées créent un axe de col neutre (135°) avec une translation de col de 6mm.



Fantôme d'essai
43060044-68



Insert d'essai Ø44- Ø68
43072244-43072868



Tête d'essai Ø22 et Ø28
010722XX-010728XX



Râpe SILENE T1 à T9
23710001-23710009



Col d'essai standard et latéralisée
23801000-23802000

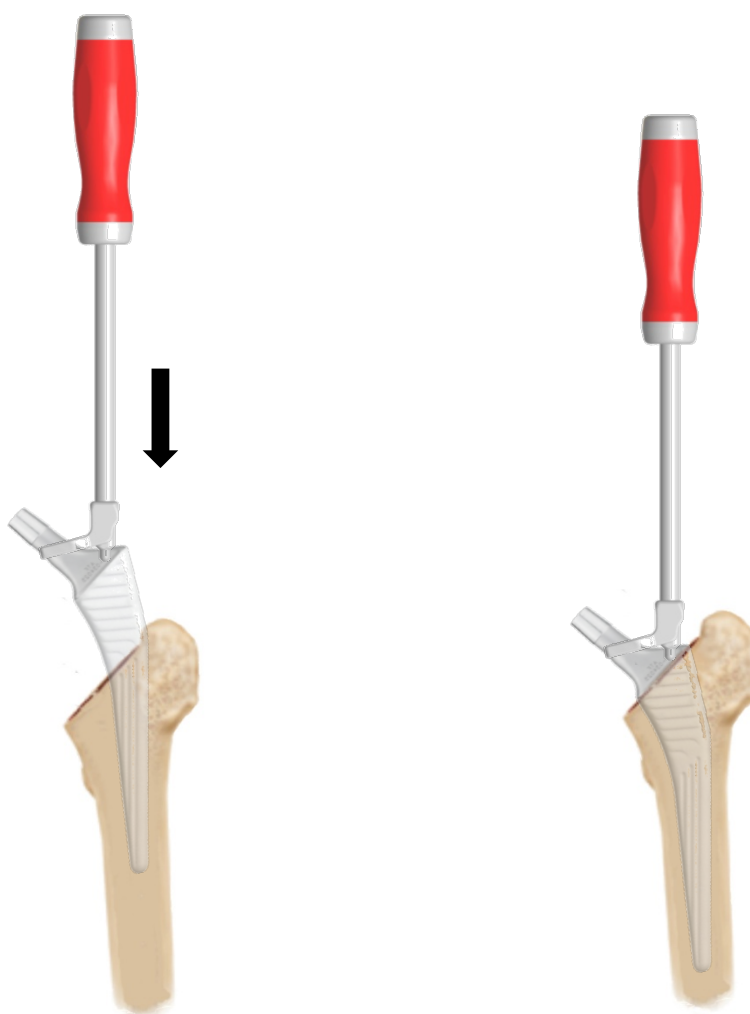


Figure 8

La tige est insérée à l'aide de l'impacteur de tige monobloc (26764000) ou simple (2376000), qui permet de contrôler l'antéversion de la tige durant son impactation.

REMARQUE : lorsqu'un implant sans collerette est utilisé, sa partie brillante ne doit pas être complètement impactée. L'implant doit être assis de telle sorte que la base du col poli se trouve à une profondeur équivalente au niveau de coupe.



Impacteur tige.
2376000



Impacteur tige monobloc
23764000

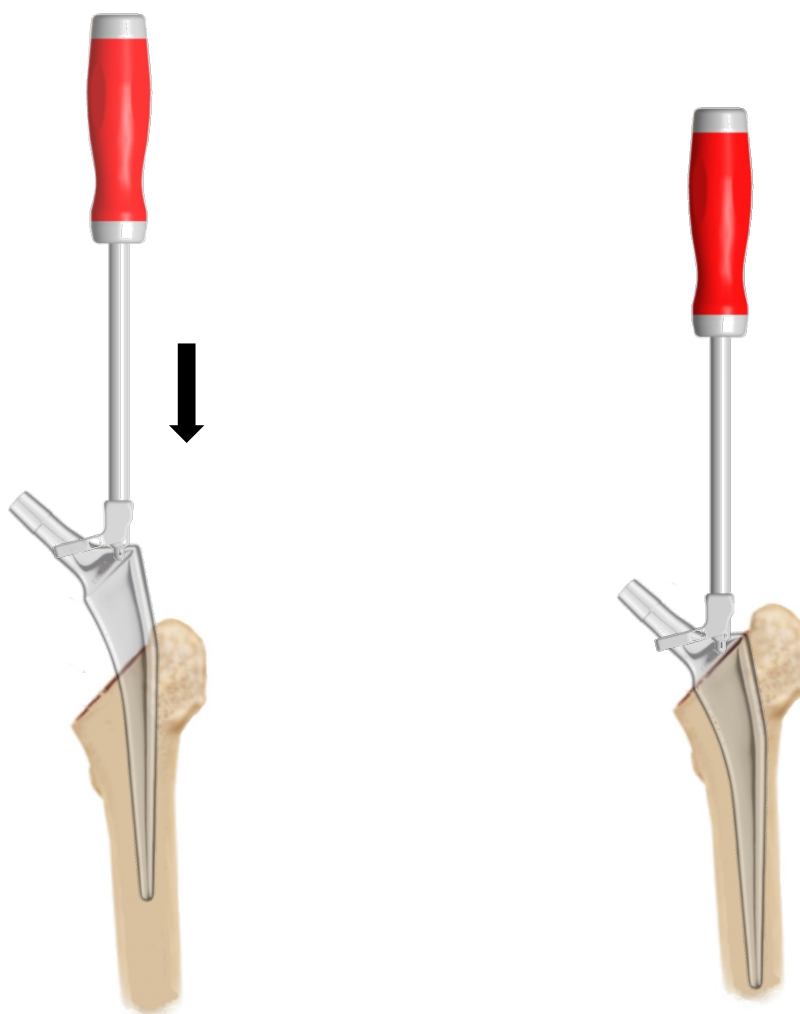


Figure 9

Insertion de la tige - Tige cimentée

Le lit de l'os fémoral est nettoyé et du ciment osseux est préparé et introduit dans le canal fémoral suivant les recommandations standards.

La tige est insérée à l'aide de l'impacteur de tige monobloc (26764000) fourni dans le kit.



Impacteur tige.
23760000



Impacteur tige monobloc
23764000

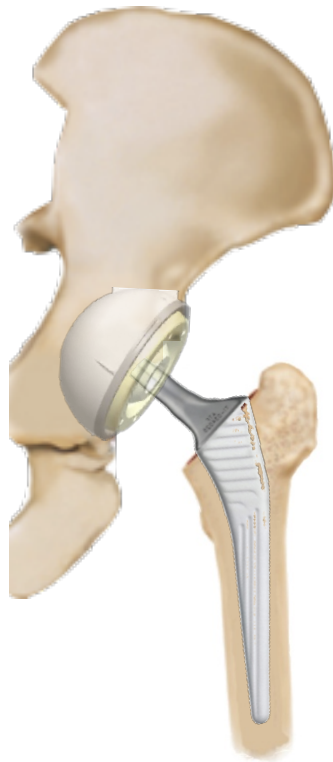


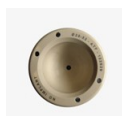
Figure 10

Réduction d'essai finale

Procédez à une réduction d'essai finale avec les cols et les têtes d'essai afin confirmer à nouveau la stabilité, l'amplitude de mouvement et la longueur de la jambe.

Sélectionnez la tête d'essai (010722XX-010728XX-010732XX-010736XX) appropriés en fonction du cotyle utilisé et réalisez une réduction d'essai comme illustré sur la figure 10.

Lorsque vous avez obtenu une hanche bien équilibrée à l'aide d'une tête d'essai, vous pouvez introduire la tête prothétique définitif



Insert d'essai 044- 068
43072244-43072868



Tête d'essai 022, 028, 032 et 036
010722XX-010728XX-010732XX-010736XX

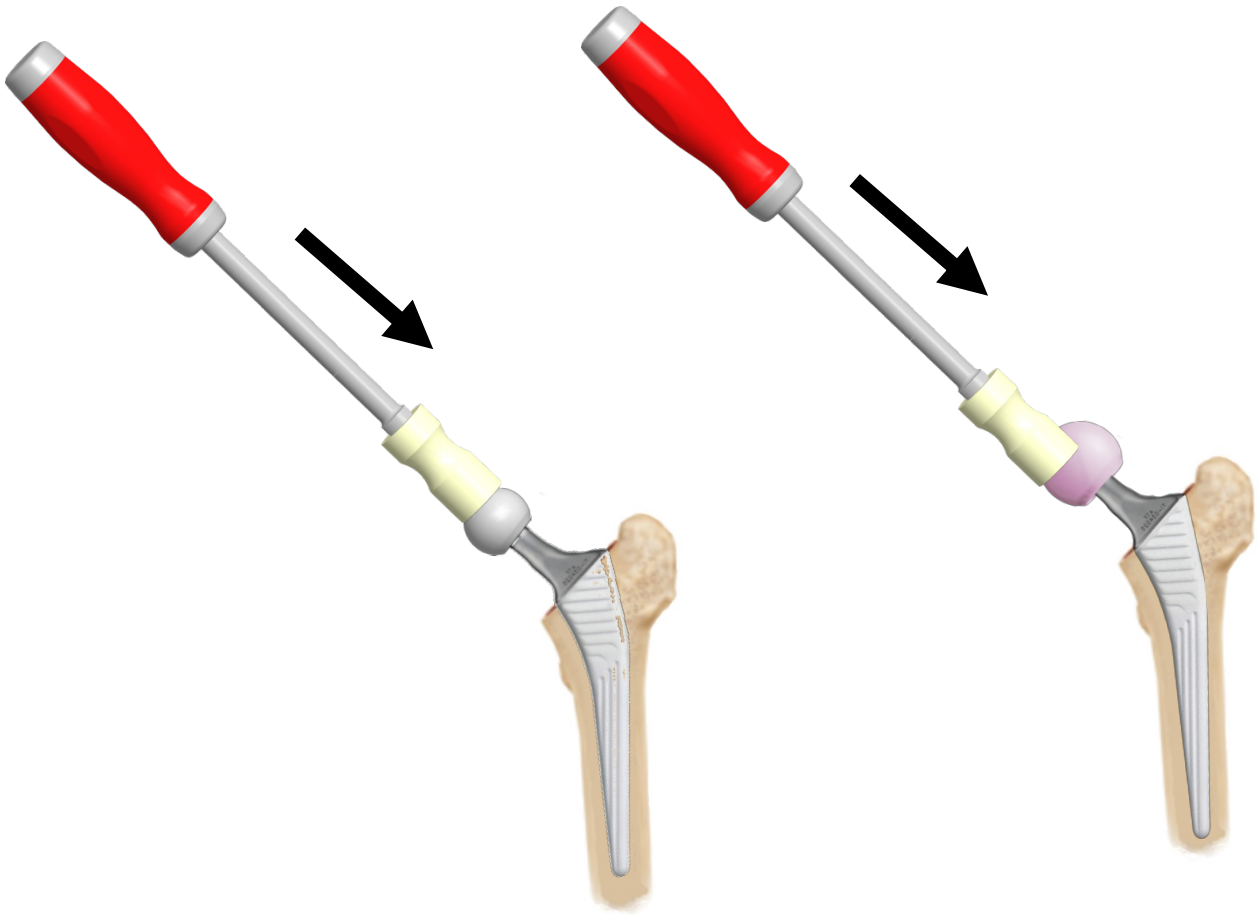


Figure 11

Assemblage de l'implant

La procédure suivante est recommandée pour assembler et impacter correctement la tête fémorale sur la tige SILENE :

Fixez la tête fémorale au col. À l'aide d'un maillet, portez trois coups très fermes sur l'impacteur de tête (2376000 + 23761000) pour fixer solidement la tête au col et à la tige.

REMARQUE : si vous utilisez une tête en céramique, installez à la main la tête sur le col, poussez et tournez la tête de 180° pour la verrouillée en place. Portez un coup ferme sur l'impacteur de tête à l'aide d'un maillet.



Impacteur tige.
23760000



Embout impacteur tige.
23761000

Chapitre 3

Retrait de l'implant

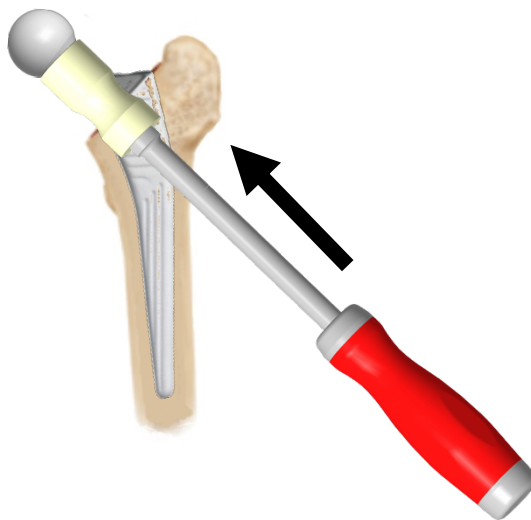


Figure 12

S'il est nécessaire de retirer l'implant en raison d'une révision ou d'une défaillance du dispositif, le chirurgien doit contacter le fabricant aux coordonnées fournies au dos de cette technique chirurgicale pour connaître la procédure de retour du dispositif explanté à des fins d'investigation.

Retrait de la tête fémorale

La tête fémorale est enlevée en plaçant un impacteur de tête fémorale à embout en plastique sous la tête fémorale puis en appliquant des coups de maillet vers le haut jusqu'à ce que la tête fémorale soit extraite comme illustré sur la figure 12.



*Impacteur tige.
23760000*



*Embout impacteur tige.
23761000*



Figure 13

Extraction de la tige fémorale

Montez l'extracteur de tige comme sur la figure 13 (10010000). Passez le col de la prothèse à travers la platine inclinée et positionnez le sabot amovible sur le plat de la prothèse. Serrez fermement l'extracteur à l'aide de la molette afin de le bloquer sur le col de la tige. Donnez des coups francs à l'aide de la masselotte vers le haut afin d'extraire la tige. Pensez à vérifier de temps en temps le serrage de l'extracteur sur la tige. Attention, la masselotte n'est pas solidaire de l'extracteur. Il a été conçu de manière à s'adapter à tous les types et à toutes les tailles de col, en combinaison avec tous les types et toutes les tailles de prothèse.



*Extracteur tige + Masselotte
10010000 + 10110002*

Chapitre 4

Spécifications des implants

Tiges SILENE

Spécifications générales

- » Titane (tiges sans ciment)
- » Inox M30NW (tiges cimentées)
- » Cône 10/12 pour toute la gamme
- » Hauteur de tige : 130 à 175 mm
- » Épaisseur A/P : 13,8 à 18,1 mm
- » L'angle d'un col est de 135°
- » Latéralisation 6mm

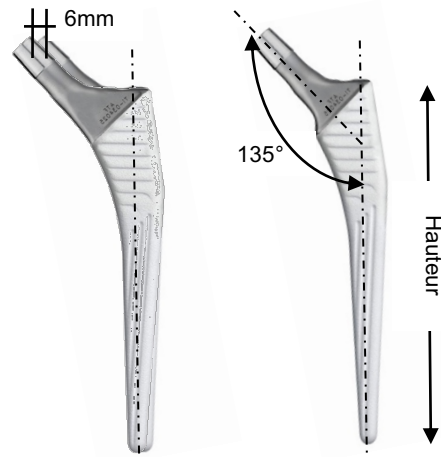


Tableau d'ajustement de la tête
(dimensions en millimètres)

Taille de la tête	Ajustement de la longueur du col
Courte	-4
Moyenne	+0
Longue	+4
Extra longue	+8

Chapitre 5

Informations de commande



Tiges SILENE Standard à revêtement HAP avec collerette

Réf. catalogue	Description	Taille
25100101	Tige HAP avec collerette	Taille 1
25100102	Tige HAP avec collerette	Taille 2
25100103	Tige HAP avec collerette	Taille 3
25100104	Tige HAP avec collerette	Taille 4
25100105	Tige HAP avec collerette	Taille 5
25100106	Tige HAP avec collerette	Taille 6
25100107	Tige HAP avec collerette	Taille 7
25100108	Tige HAP avec collerette	Taille 8



Tiges SILENE Standard à revêtement HAP

Réf. catalogue	Description	Taille
25000101	Tige HAP sans collerette	Taille 1
25000102	Tige HAP sans collerette	Taille 2
25000103	Tige HAP sans collerette	Taille 3
25000104	Tige HAP sans collerette	Taille 4
25000105	Tige HAP sans collerette	Taille 5
25000106	Tige HAP sans collerette	Taille 6
25000107	Tige HAP sans collerette	Taille 7
25000108	Tige HAP sans collerette	Taille 8



Tiges SILENE Latéralisée à revêtement HAP sans collerette

Réf. catalogue	Description	Taille
25030101	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 1
25030102	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 2
25030103	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 3
25030104	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 4
25030105	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 5
25030106	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 6
25030107	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 7
25030108	Tige HAP Latéralisée sans collerette	Taille 8



Tiges SILENE Standard
cimentée avec collerette

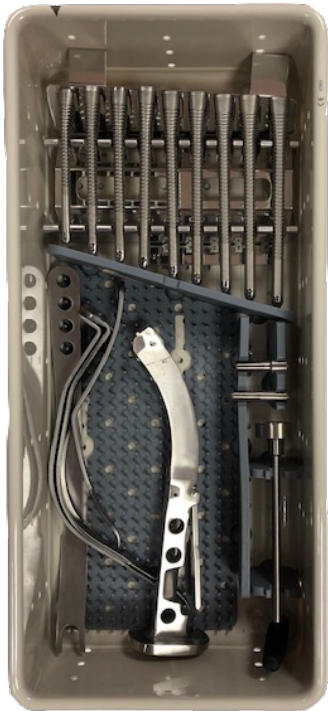
Réf. catalogue	Description	Taille
25120101	Tige cimentée avec collerette	Taille 1
25120102	Tige cimentée avec collerette	Taille 2
25120103	Tige cimentée avec collerette	Taille 3
25120104	Tige cimentée avec collerette	Taille 4
25120105	Tige cimentée avec collerette	Taille 5
25120106	Tige cimentée avec collerette	Taille 6
25120107	Tige cimentée avec collerette	Taille 7



Tiges SILENE Standard
cimentée sans collerette

Réf. catalogue	Description	Taille
25020101	Tige cimentée sans collerette	Taille 1
25020102	Tige cimentée sans collerette	Taille 2
25020103	Tige cimentée sans collerette	Taille 3
25020104	Tige cimentée sans collerette	Taille 4
25020105	Tige cimentée sans collerette	Taille 5
25020106	Tige cimentée sans collerette	Taille 6
25020107	Tige cimentée sans collerette	Taille 7

Instruments SILENE



Réf. catalogue	Description	
23710001	Râpe SILENE taille 1	
23710002	Râpe SILENE taille 2	
23710003	Râpe SILENE taille 3	
23710004	Râpe SILENE taille 4	
23710005	Râpe SILENE taille 5	
23710006	Râpe SILENE taille 6	
23710007	Râpe SILENE taille 7	
23710008	Râpe SILENE taille 8	
23710009	Râpe SILENE taille 9	
0107XXXX	Tête d'essai Ø22, Ø28, Ø32 et Ø36	
Z739	Extracteur de Moore	
23900040	Fraise à calcar	
25020000	Ciseau fémoral SILENE	
01080000	Ciseau fémoral VALMER	En option
60063000	Ciseau fémoral MIS	En option
23770100	Râpe starter « queue de rat »	En option
60060000	Râpe starter courbe	En option
60061000	Râpe starter Hueter	En option
60062000	Râpe starter Hueter slim	En option
60064000	Alésoir conique 10-14	En option
23500000	Manche porte rapes droit	En option
23500000	Manche porte rapes droit	En option
23511000	Manche porte rapes Rottinger droit	En option
23521000	Manche porte rapes Rottinger gauche	En option
23540000	Manche porte rapes Standard	
23540000	Manche porte rapes Standard	
23570000	Manche porte râpes droit Hueter	En option
23570000	Manche porte râpes droit Hueter	En option
01010400	Tige d'extraction	
23760000	Impacteur Tige	
23761000	Embout impaction tête	
23764000	Orienteur monobloc	
23801000	Col d'essai standard	
23802000	Col d'essai latéralisée	
D11427M	Levier Hohmann double courbure	
D11404M	Levier Hohmann courbe	
332032AT	Cobra Rottinger	En option
332020AT	Elevateur fémur	
60040000	Cadre Charnley MIS	En option
60040XXX	Valve à griffe LXXX	En option
6004000X	Valve standard LXXX	En option
14303	Crochet de Lambotte	En option

Pour planter les tiges SILENE, les instruments suivants doivent être commandés séparément:

Réf. catalogue	Description
10010000	Extracteur de tige universel
10110002	Masselotte extracteur

Chapitre 7

Indications et avertissements

Indications et avertissements

Utilisation prévue

Les têtes fémorales en céramique possédant un cône ATF 10/12 sont destinées à être utilisées avec des composants acétabulaires en céramique fabriqués par ATF.

Les têtes fémorales avec le cône ATF 10/12 doivent uniquement être assemblées avec des cols et des tiges fémorales dotés du cône ATF 10/12 chez des patients squelettiquement matures.

Indications d'utilisations

Les tiges SILENE sans collerette sont indiquées pour l'arthroplastie totale de la hanche en cas de :

- * ostéo-arthrite primaire ou secondaire
- * nécrose avasculaire de la tête fémorale dysplasie
- * héli-arthroplastie en cas de fracture du col du fémur

Les tiges SILENE à collerette sont indiquées pour l'arthroplastie totale de la hanche en cas de:

- * ostéo-arthrite primaire ou secondaire
- * nécrose avasculaire de la tête fémorale
- * ostéopénie

Les tiges SILENE latéralisées sont indiquées pour l'arthroplastie totale de la hanche en cas de:

- * ostéo-arthrite primaire ou secondaire
- * nécrose avasculaire de la tête fémorale

Les tiges SILENE AC sans collerette sont indiquées pour l'arthroplastie totale de la hanche en cas de :

- * ostéo-arthrose primaire ou secondaire
- * nécrose avasculaire de la tête fémorale
- * dysplasie
- * arthroplastie intermédiaire en cas de fracture du col du fémur

Les tiges SILENE AC à collerette sont indiquées pour l'arthroplastie totale de la hanche en cas de :

- * ostéo-arthrite primaire ou secondaire
- * nécrose avasculaire de la tête fémorale

Contre-indications

Les tiges SILENE sont contre-indiquées en cas de :

- Infection aigüe ou chronique, locale ou systémique.
- Sévère déficience musculaire, neurologique ou vasculaire compromettant l'extrémité affectée.
- Défaut osseux ou qualité osseuse insuffisante pouvant compromettre la stabilité de l'implant.
- Toute maladie concomitante (Coxarthrose dysplasique avec coxa valga extrême, col court et varus sévère) susceptible d'affecter la fonction de l'implant
- Cicatrisation difficile
- Malnutrition
- Sensibilité au matériel (allergie)
- Maladie de Charcot ou Paget
- Fractures inter-trochantériques ou sub-trochantériques
- Surpoids
- Ulcère dorsal
- Morphologie particulière
- Diabète avancé
- Forte carence en protéines
- Antécédents médicaux
- Déficience musculaire, neurologique ou vasculaire
- Infection
- Mauvaise qualité osseuse
- Pour l'héli-arthroplastie, tout état pathologique de l'acétabulum qui empêcherait l'utilisation de l'acétabulum naturel comme surface d'articulation appropriée

Composants modulaires

Il faut éviter de rayer les cônes des têtes fémorales et les cônes des tiges fémorales. Le montage et le démontage répétés de ces composants peuvent compromettre l'action de verrouillage du joint conique. Avant l'assemblage, les débris chirurgicaux doivent être nettoyés de l'intérieur du siège femelle du corps proximal pour assurer un verrouillage correct. Assurez-vous que les composants sont bien en place pour éviter toute dissociation.

La tête fémorale, le cône cervical du composant fémoral, les cônes modulaires du cou, le cône du corps, le siège féminin du corps proximal doivent être propres et secs avant le montage. Ne pas restériliser les prothèses fémorales avec des têtes fémorales en céramique situées sur la tige.

Composants en céramique

Les têtes fémorales en céramique et les inserts cotyloïdiens ne doivent pas être placées sur des cônes en métal rayés ou déjà assemblés, car cela pourrait provoquer une fracture de la céramique.

La rupture de composants en céramique est une complication grave. Des précautions particulières doivent être prises avec les appareils en céramique, qui ne doivent pas être utilisés en cas de chute, même en l'absence de dommages apparents. Utilisez uniquement un embout en plastique pour introduire les dispositifs en céramique.

Nous vous conseillons de signaler les bruits inhabituels et / ou les douleurs aiguës, ces deux symptômes pouvant indiquer une fracture. La décision de réviser ne doit pas être différée en tant que fragments de céramique peut causer de graves dommages aux tissus mous environnants et aux composants métalliques. Les résultats de la révision après une fracture de la céramique peuvent être compromis par la présence de débris de céramique dans les tissus, même après un débridement minutieux.

La tête fémorale en céramique est placée sur le cône de la tige en la tournant légèrement et en exerçant une pression manuelle axiale jusqu'à ce qu'elle repose fermement.

Placez un impacteur à tête fémorale avec un embout d'impaction en plastique sur la tête fémorale en céramique et alignez l'impacteur avec l'axe du col fémoral de l'implant de tige. En tapotant modérément le marteau dans la direction axiale, frappez fermement la tête fémorale en céramique sur le cône de la tige jusqu'à ce qu'elle soit bien en place. La structure de surface du cône métallique se déforme plastiquement par frappe, ce qui entraîne une répartition optimale de la pression et une fixation résistant à la torsion.

Dans de rares cas, une fracture in vivo des composants en céramique peut se produire. Afin de minimiser ce risque, les composants ont été examinés individuellement avant la livraison. Une manipulation extrêmement prudente est requise avec des dispositifs en céramique, qui ne doivent pas être utilisés en cas de chute, même en l'absence de tout dommage apparent. Même de petites rayures ou des points d'impact peuvent provoquer une usure ou une fracture et entraîner des complications.

La cause de la fracture peut être une surcharge de la prothèse, par exemple par un mauvais placement de la tête en céramique sur le cône de la tige ou un ajustement incorrect ou manquant entre la tête en céramique et le cône de la tige. La position recommandée de l'insert acétabulaire (inclinaison / antéversion) doit être respectée. Utilisez uniquement un embout en plastique pour introduire les dispositifs en céramique.

IMPORTANT

Avant d'utiliser le système, le chirurgien doit se reporter à la notice du produit pour plus de détails.

Mises en garde, précautions, indications, contre-indications et effets indésirables. Des notices d'utilisation sont également disponibles en contactant le fabricant.