

Référence du ligament artificiel LARS utilisé :
(Cocher la case correspondante)

Notice d'information patient

Genou	
<input type="checkbox"/> L010605 - PC 60	<input type="checkbox"/> L021201 - AC 120 2BL
<input type="checkbox"/> L010805 - PC 80	<input type="checkbox"/> L021202 - AC 120 2BR
<input type="checkbox"/> L020205 - AC 20 DB	<input type="checkbox"/> L021601 - AC 160 2BL
<input type="checkbox"/> L020305 - AC 30 DB	<input type="checkbox"/> L021602 - AC 160 2BR
<input type="checkbox"/> L020306 - AC 30 DB/P	<input type="checkbox"/> L030205 - IT 20 RA
<input type="checkbox"/> L020404 - AC 40 DB/AM	<input type="checkbox"/> L030305 - AC 30 RA
<input type="checkbox"/> L020405 - AC 40 DB	<input type="checkbox"/> L030306 - IT 32 RA
<input type="checkbox"/> L020505 - AC 50 DB	<input type="checkbox"/> L030307 - ACFAR 32 CK
<input type="checkbox"/> L020601 - AC 60 L	<input type="checkbox"/> L030405 - ACTOR 5
<input type="checkbox"/> L020602 - AC 60 R	<input type="checkbox"/> L030406 - ACTOR 8
<input type="checkbox"/> L020605 - AC 60 SC	<input type="checkbox"/> L030407 - ACTOR 10
<input type="checkbox"/> L020606 - AC 60 DB	<input type="checkbox"/> L040805 - PPLY-FP 80
<input type="checkbox"/> L020801 - AC 80 L	<input type="checkbox"/> L041005 - PPLY 100
<input type="checkbox"/> L020802 - AC 80 R	<input type="checkbox"/> L041006 - PPLY-LCL 100
<input type="checkbox"/> L020803 - AC 80 C	<input type="checkbox"/> L050305 - PTR 30
<input type="checkbox"/> L021001 - AC 100 2BL	<input type="checkbox"/> L060305 - MCL 32
<input type="checkbox"/> L021002 - AC 100 2BR	<input type="checkbox"/> L070605 - ACPCPL 60 CK1
<input type="checkbox"/> L021003 - AC 100 C	<input type="checkbox"/> L130605 - R06x400 (6 mm)
<input type="checkbox"/> L021005 - AC 100 2BL/S	<input type="checkbox"/> L130605D - R06x400/V
<input type="checkbox"/> L021006 - AC 100 2BR/S	
Épaule	
<input type="checkbox"/> L400205 - LAC 20	<input type="checkbox"/> L410205 - CR 25/SB
<input type="checkbox"/> L400206 - LAC 20 L	<input type="checkbox"/> L410205B - CR 25/DB
<input type="checkbox"/> L400305 - LAC 30 CK	<input type="checkbox"/> L410305 - CR 30/SB
<input type="checkbox"/> L410206 - LCR 25	<input type="checkbox"/> L410305B - CR 30/DB
<input type="checkbox"/> L410306 - LCR 30	
Cheville - Pied	
<input type="checkbox"/> L200405 - LLEA 44	<input type="checkbox"/> L300605 - AT 60
Révision & Chirurgie tumorale	
<input type="checkbox"/> L130605B - R06x400/S	<input type="checkbox"/> L130605C - R06x400 (6 cm)



CLAIM THE LINK TO INFINITE MOBILITY

LARS
5 rue de la Fontaine
21560 Arc sur Tille FRANCE
☎ : 33 (0)3 80 37 26 60
✉ : contact@movmedix.com
🌐 : www.lars-ligaments.com



Certification en 1997

FAB-L/IN.156.01
Rev 10/2021
(fr)

LIGAMENTS ARTIFICIELS LARS®

DESCRIPTION DU DISPOSITIF ET UTILISATION

Dans la plupart des cas, l'instabilité et la laxité articulaire sont causées par un accident traumatique. Les ligaments artificiels LARS sont utilisés lorsque d'autres techniques (autogreffe et allogreffe) ne sont pas jugées appropriées par le chirurgien. En effet, les ligaments artificiels LARS sont destinés à remplacer ou réparer une structure ligamentaire, tendineuse ou musculaire endommagée ou rompue afin de restaurer la fonction naturelle.

Les différents types de ligaments artificiels LARS sont énumérés dans le tableau " Référence du ligament artificiel LARS utilisé ". Ils sont livrés à l'état stérile.

PERFORMANCES ATTENDUES

L'utilisation de ligaments artificiels LARS autorise une reprise plus précoce de l'activité quotidienne, voire sportive, que ne l'autorise les autres techniques.

DURÉE DE VIE PRÉVUE DU DISPOSITIF

Grâce à de nombreuses études et publications scientifiques, la durée de vie prévue du ligament est estimée à 20 ans.

Néanmoins, sans complications, le ligament n'est pas destiné à être enlevé et/ou remplacé.

MATÉRIAUX ET SUBSTANCES ENTRANT DANS LA COMPOSITION DU DISPOSITIF

Les ligaments artificiels LARS sont fabriqués en polyester (PET - polyéthylène téréphthalate). Ils ne contiennent pas de substances cancérogènes, de latex ou phthalates.

Les ligaments artificiels LARS sont biocompatibles, ce qui signifie que les ligaments ont été testés et jugés conformes aux normes et réglementations en vigueur.

INSTRUCTIONS D'UTILISATION PARTICULIÈRES

Deux techniques de fixation des ligaments artificiels LARS peuvent être utilisées :

- fixation par vis éventuellement renforcées par des agrafes
- fixation par sutures

Les vis ligamentaires LARS sont fabriquées en alliage de titane.

Les agrafes ligamentaires LARS sont fabriquées en alliage de cobalt-chrome.

Les ligaments artificiels LARS sont maintenus, selon le siège de la lésion, par 1 ou 2 vis et éventuellement 1 agrafe.

Il est fortement recommandé de fixer les ligaments artificiels LARS avec des vis et agrafes LARS mais le choix d'un autre fournisseur de fixation est sous la responsabilité du chirurgien.

L'utilisation des ligaments artificiels LARS ne nécessite pas d'instructions particulières hormis le fait que le résultat de cette intervention dépend de la motivation du patient et de l'information qu'il recevra quant à la rééducation postopératoire. Une rééducation mal suivie ou mal dirigée peut avoir des conséquences indésirables pour le patient.

EFFETS SECONDAIRES INDÉSIRABLES

Comme dans toute intervention chirurgicale, l'utilisation de ligaments artificiels comporte un risque mineur d'infection (moins de 1 % dans les études publiées) ainsi que quelques cas de synovite chronique.

Un hématome postopératoire peut survenir et nécessite des soins particuliers.

Une limitation de la mobilité articulaire est souvent le résultat d'une rééducation postopératoire insuffisante ou intempestive.

Si de tels effets secondaires surviennent, voir le paragraphe "Quand contacter un professionnel de santé".

RISQUES RÉSIDUELS

Le ligament artificiel LARS ne protège pas le patient d'un nouveau traumatisme.

RISQUES DUS AUX INTERACTIONS DU DISPOSITIF AVEC D'AUTRES ÉQUIPEMENTS ET PRÉCAUTIONS ASSOCIÉES

Il n'y a pas de précautions ou de mesures particulières à prendre par le patient ou un professionnel de santé concernant l'interaction du dispositif avec d'autres équipements, aucun risque particulier n'ayant été identifié.

Les ligaments artificiels LARS et les fixations LARS (vis et agrafes) sont compatibles avec l'imagerie par résonance magnétique (IRM).

EXAMEN, SURVEILLANCE OU ENTRETIEN DU DISPOSITIF

Aucune exigence autre que le suivi du programme de rééducation.

SYMPTÔMES, SIGNES DE DYSFONCTIONNEMENT ET PRÉCAUTIONS ASSOCIÉES

Tous symptômes ou signes de dysfonctionnement jugés anormaux (instabilité, douleur ...) doivent être signalés à un professionnel de santé.

Le patient ayant subi une intervention avec pose d'un ligament artificiel LARS doit être prudent dans l'exercice d'une activité sportive et à fortiori à un niveau élevé de pratique sportive.

QUAND CONTACTER UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Si le patient ressent l'un des symptômes décrits au paragraphe "Symptômes, signes de dysfonctionnement et précautions associées" et/ou si le patient est victime d'un nouvel accident, un professionnel de santé doit être consulté.

Seul le professionnel de santé est en mesure d'établir la cause des troubles ressentis et de les traiter.

RÉSIDUS DE FABRICATION

Les procédés de fabrication et de nettoyage du ligament artificiel LARS sont maîtrisés notamment par des contrôles biologiques permettant de réduire le risque de complications à un niveau très faible.

Glossaire :

Allogreffe : transplantation à partir d'un donneur génétiquement non identique de la même espèce.

Biocompatible : matériau qui a la capacité d'être toléré par un organisme vivant, en particulier lorsque le matériau est présent dans le corps (comme une prothèse).

Hématome : accumulation de sang sous la peau ou dans un organe.

Infection : réaction immunologique du corps causée par des agents infectieux (pathogènes).

Synovite : inflammation de la membrane synoviale, située dans la partie interne des articulations et qui sécrète un liquide appelé synovie, dont le but est de faciliter le glissement