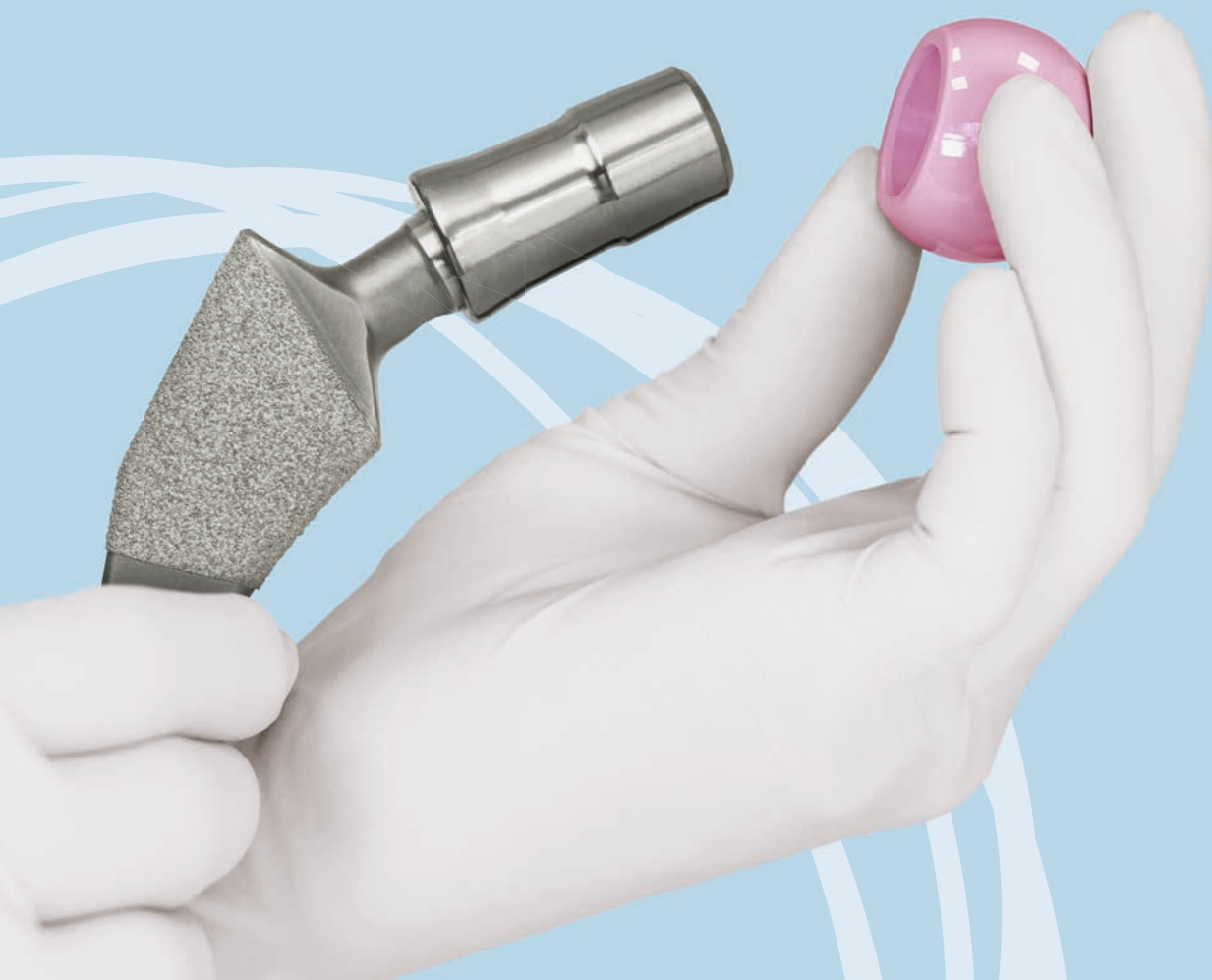


BioBall® Adapter System



BioBall® System

Das Original

Das BioBall® System wurde als „Modulares Gelenkprothesensystem“ Ende der 90er Jahre von Merete in den Markt gebracht. Heute ist es zum „goldenen Standard“ der hüftendoprothetischen Revisionschirurgie geworden. Der BioBall® Adapter aus Titanlegierung (TiAl6V4 ELI) ermöglicht die intraoperative Korrektur der Prothesenhalslänge und -orientierung bei liegendem Schaft. Neben Anpassung der Halslänge können die Ante- bzw. Retrotorsion eingestellt und/oder eine Lateralisierung bzw. Medialisierung des Prothesenschaftes durchgeführt werden. Mit Hilfe der BioBall® Adapter lässt sich das Gangbild der Patienten/-innen verbessern und das Luxationsrisiko reduzieren.

Neben den Einstellmöglichkeiten bieten die BioBall® Adapter die Besonderheit, leichte Deformierungen und Beschädigungen am Konus des liegenden Prothesenschaftes zu kompensieren. So ist auch der Wechsel von Keramik-Gleitpaarungen problemlos möglich. Auch bei Primäroperationen kann das bewährte System mit seinen Offsetkomponenten und Sonderkonen in unerwarteten Situationen Hilfestellung leisten und häufig Anwender und Patienten vor einem Prothesenwechsel bewahren. In namenhaften Kliniken steht das BioBall® System bei jeder endoprothetischen Versorgung bereit.

Die BioBall® Adapter sind, je nach Ausführung, erhältlich in Größen zwischen S - 5XL, als Standard oder Offset, für 12/14 und 14/16 Koni. Sonderadapter für weitere Konen sind auf Anfrage erhältlich.

Eigenschaften

- Revision der Gleitpaarung
- Intraoperative Korrektur von Halslänge
- Intraoperative Korrektur von Retro-/Antetorsion
- Intraoperative Korrektur von Lateralisierung und Medialisierung
- Ausgleich der Beinlängendifferenz im Rahmen des Weichteilmanagements



QR-Code scannen und mehr
über die OP-Technik erfahren.

Mit freundlicher Unterstützung von
PD Dr. med. Patrick Weber, LMU München.



BioBall® System

Das Original

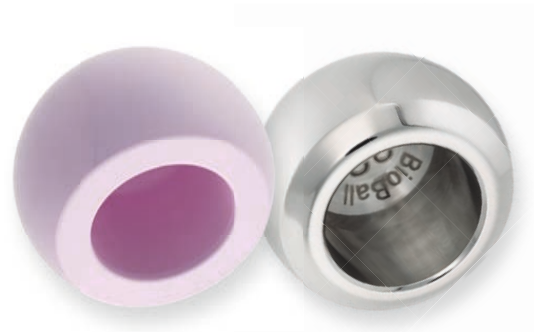


Prä OP



Post OP

Die Röntgenbilder wurden freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Prof. Dr. med. Maik Hoberg, Geschäftsführender Oberarzt und Leitender Oberarzt Endoprothetik, Orthopädische Klinik König-Ludwig-Haus, Julius-Maximilians-Universität Würzburg.



BioBall® AdapterSelector™

Eigens zur Prüfung der Konusgeometrie zugelassenes Instrument.

Beschreibung	Ref.
BioBall™ AdapterSelector 12/14	HI39006
BioBall™ AdapterSelector 14/16	HI39007

Enthalten im BioBall® Instrumentensieb HM30770



Patents: EP 2 373 261,
US 8,533,968

Bestellinformation Implantate





BioBall® Adapter Standard 12/14 steril								
Halslänge	S (-3.0)	M (0)	L (+3.5)	XL (+7.0)	2XL (+10.5)	3XL (+14.0)	4XL (+17.5)	5XL (+21.0)
Ref.	HM30121	HM30122	HM30123	HM30124	HM30125	HM30126	HM30127	HM30128





BioBall® Adapter Offset 12/14 steril							
Halslänge	M (0)	L (+3.5)	XL (+7.0)	2XL (+10.5)	3XL (+14.0)	4XL (+17.5)	5XL (+21.0)
Offset (mm)	1.1	1.2	1.3	1.5	2.0	2.5	3.0
Ref.	HM30222	HM30223	HM30224	HM30225	HM30226	HM30227	HM30228





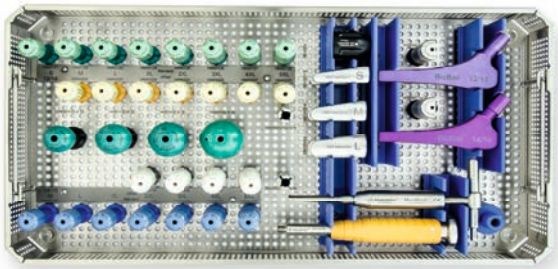
BioBall® Adapter Standard 14/16 steril							
Halslänge	M (0)	L (+3.5)	XL (+7.0)	2XL (+10.5)	3XL (+14.0)	4XL (+17.5)	5XL (+21.0)
Ref.	HM30142	HM30143	HM30144	HM30145	HM30146	HM30147	HM30148





BioBall® Adapter Offset 14/16 steril				
Halslänge	2XL (+10.5)	3XL (+14.0)	4XL (+17.5)	5XL (+21.0)
Offset (mm)	1.4	1.5	2.0	2.5
Ref.	HM30445	HM30446	HM30447	HM30448

Bestellinformation Implantate



Beschreibung	Ref.
Sieb Instrumente	HM30770

BioBall DELTA™ Keramik-Steckkopf, passend für alle BioBall®-Adapter



Größe (mm)	Ref.
Ø 28	HM50028
Ø 32	HM50032
Ø 36	HM50036

BioBall® Metall-Steckkopf



Größe (mm)	Ref.
Ø 28	HM30028
Ø 32	HM30032
Ø 36	HM30036

BioBall® Duokopf Bipolar



Größe (mm)	Ref. DuoKopf	Ref. Probekopf
Ø 42	HM30342	HM40342
Ø 43	HM30343	HM40343
Ø 44	HM30344	HM40344
Ø 45	HM30345	HM40345
Ø 46	HM30346	HM40346
Ø 47	HM30347	HM40347
Ø 48	HM30348	HM40348
Ø 49	HM30349	HM40349
Ø 50	HM30350	HM40350

Größe (mm)	Ref. DuoKopf	Ref. Probekopf
Ø 51	HM30351	HM40351
Ø 52	HM30352	HM40352
Ø 53	HM30353	HM40353
Ø 54	HM30354	HM40354
Ø 55	HM30355	HM40355
Ø 56	HM30356	HM40356
Ø 57	HM30357	HM40357
Ø 58	HM30358	HM40358

Das könnte Sie auch interessieren.

BioBall® Goes Dual Mobility BioBall® MaxiMotion™ Cup

- Hohe Luxationsstabilität
- Kein Verpressen des Steckkopfs vor Ort



BioBall® Literatur

- Emilie C. Dickinson, Kay Sellenschloh, Michael M. Morlock (2019). „Impact of stem taper damage on the fracture strength of ceramic heads with adapter sleeves“ Clinical Biomechanics, 63, 193–200.
- P. Weber, A. Steinbrück, A. C. Paulus, M. Woiczinski, F. Schmitz, A. Fottner, V. Jansson (2017). „Gelenkteilwechsel in der Hüftarthroplastik. Was dürfen wir kombinieren?“ Orthopäde DOI 10.1007/s00132-016-3380-4
- Kock, H. J., Cho, C., Buhl, K., Hillmeier, J., Huber, FX. „Long-term outcome of a modular head adapter system in revision hip arthroplasty for multimorbid patients“ Abstract Nr. 52, Vortrag EHS 2016 – München
- Bloch, B. and S. West (2015). Early results of the BioBall Taper Adaptor in revision total hip arthroplasty. British Hip Society Annual Meeting. London.
- Kock, H. J., C. Cho, F.-X. Huber and J. Hillmeier (2015). 10-year-results After Treatment Of Dislocating Total Hip Arthroplasty Using A Novel Head Adapter System. AAOS.
- Hoberg, M., C. Konrads, S. Huber, S. Reppenhagen, M. Walcher, A. Steinert, T. Barthel and M. Rudert (2015). „Outcome of a modular head-neck adapter system in revision hip arthroplasty.“ Arch Orthop Trauma Surg.
- Friedrich, M. J., S. Gravius, J. Schmolders, M. D. Wimmer and D. C. Wirtz (2014). „Biologisch azetabuläre Defektrekonstruktion beim Hüftendoprothesenwechsel mittels „Impaction Grafting“ und azetabulärem Rekonstruktionsring.“ Operative Orthopädie und Traumatologie 26(2): 126-140.
- Weber, P. and V. Jansson (2014). Teilwechsel an der Hüft. Was dürfen wir kombinieren? Orthopädische Nachrichten. Köln, Biermann Verlag GmbH. 01.2014.
- Helwig, P., L. Konstantinidis, A. Hirschmüller, A. Bernstein, O. Hauschild, N. P. Südkamp and B. G. Ochs (2013). „Modular sleeves with ceramic heads in isolated acetabular cup revision in younger patients-laboratory and experimental analysis of suitability and clinical outcomes.“ Int Orthop 37(1): 15-19.
- Jack, C. M., D. O. Molloy, W. L. Walter, B. A. Zicat and W. K. Walter (2013). „The use of ceramic-on-ceramic bearings in isolated revision of the acetabular component.“ Bone Joint J 95-B(3): 333-338.
- Vaishya, R., M. Sharma and R. R. Chaudhary (2013). „Bioball universal modular neck adapter as a salvage for failed revision total hip arthroplasty.“ Indian Journal of Orthopaedics 47(5): 519.
- Woelfle, J. V., C. R. Fraitzl, H. Reichel and D. Wernerus (2013). „Significantly Reduced Leg Length Discrepancy and Increased Femoral Offset by Application of a Head-Neck Adapter in Revision Total Hip Arthroplasty.“ J Arthroplasty.
- Perka, C., B. Fink, M. Millrose, U. Sentürk, M. Wagner, J. Schröder, H. Bail, R. Ascherl, A. Pruss, K. Thiele and C. Götze (2012). Revisionsendoprothetik. AE-Manual der Endoprothetik. L. Claes, P. Kirschner, C. Perka and M. Rudert, Springer Berlin Heidelberg: 441-587.
- Croce, A., M. Ometti and P. Dworschak (2011). „A580. Minimal Invasive Revision Surgery with Modular Neck Adaptors (Bioball).“ Journal of Bone & Joint Surgery, British Volume 93-B(SUPP IV): 422-422.
- Kretzer, J. P., R. Sonntag, J. Reinders, E. Jakubowitz, M. Thomsen and C. Heisel (2010). Fretting and Metal Release of Modular Neck Total Hip Arthroplasty. 56th Annual Meeting of the Orthopaedic Research Society. New Orleans.
- Dürr, H. R. (2009). „[The problem of fractures of ceramic heads. What should be done?].“ Orthopäde 38(8): 698-703.
- Kretzer, J. P., E. Jakubowitz, M. Krachler, M. Thomsen and C. Heisel (2009). „Metal release and corrosion effects of modular neck total hip arthroplasty.“ International Orthopaedics 33(6): 1531-1536.
- Fink, B. and A. Grossmann (2008). „[Technique of implantation of a cementless press-fit cup in revisions with severe bone defects].“ Oper Orthop Traumatol 20(2): 157-167.
- Kleffner, B., M. Morlock and R. Schröder (2008). Werkstoff-und designrelevante Aspekte von Pfannenrevisionsimplantaten. Revisionsendoprothetik der Hüftpfanne. D. Wirtz, C. Rader and H. Reichel, Springer Berlin Heidelberg: 201-229.
- Kircher, J., P. Bergschmidt, R. Bader, D. Kluess, E. Besser-Mahuzir, A. Leder and W. Mittelmeier (2007). „Die Bedeutung der Gleitpaarung beim jüngeren Endoprothesenpatienten.“ Der Orthopäde 36(4): 337-346.
- Bader, R., R. Barbano and W. Mittelmeier (2005). „Treatment of recurrent dislocation associated with impingement after revision total hip arthroplasty.“ Acta Orthop Belg 71(1): 98-101.
- Gradingner, R., R. Burkart and M. Goebel (2005). MML-System (ESKA-Implants). Modulare Revisionsendoprothetik des Hüftgelenks. P. Thümler, R. Forst and G. Zeiler. Heidelberg, Springer Medizin Verlag: 258-263.
- Kock, H. J., C. Niewöhner, J. Hillmeier and P. J. Meeder (2004). Frühergebnisse der Behandlung von Hüftprothesenluxationen mit einem modularen Steckkopfsystem bei multimorbiden Patienten. 171. Jahrestagung der Vereinigung Niederrheinisch-Westfälischer Chirurgen. Köln.

Wie können wir Ihre Arbeit unterstützen?



Einfache Bestellung und schnelle Lieferung

- Unsere Medizinprodukteberater im Customer Service beraten Sie gerne telefonisch, wenn Sie Fragen zu unseren Produkten haben.
- Rückrufservice unserer Produktspezialisten in schwierigen Fällen.
- Urgent Call für Berlin/Brandenburg: Bestellen Sie bis 12.00 Uhr und wir liefern in der Region Berlin/Brandenburg noch am selben Tag (Verfügbarkeit vorausgesetzt, Expresszuschlag wird berechnet).
- Overnight-Bestellung: Bestellen Sie bis 12.00 Uhr und Sie erhalten Ihre Lieferung deutschlandweit am Folgetag bis 8.00 Uhr (Verfügbarkeit beim Dienstleister vorausgesetzt, Expresszuschlag wird berechnet).



Mit Merete informiert bleiben

- Regelmäßige Schulungsangebote und Fortbildungen für das OP-Personal / der Ärzte.
- Um die Qualitätssteigerung der Klinik zu unterstützen, organisiert Merete im Rahmen der Merete Academy einmal jährlich 2 Tage Schulung zu den Themen Hygiene, Arbeitssicherheit und DRG-Kodierungen. Diese Schulungen können in der Klinik oder extern stattfinden. Die Mindestteilnehmerzahl hierfür beträgt jeweils 6 Personen.
- MediCAD Anwendertraining zur besseren digitalen OP-Planung.
- Für die Zertifizierung Ihrer Klinik stehen wir Ihnen gern unterstützend zur Seite: Sie erhalten von uns die jeweils gültigen Dokumente und Zertifikate für Einweisung, Handhabung und Schulung zu den jeweiligen Instrumenten und Implantaten nach dem Medizinproduktegesetz.
- Gerne laden wir Sie auf Anfrage zu einer Firmenführung, Produktions- oder Werksbesichtigung ein.
- Regelmäßige Information zu Neuigkeiten über den Merete Email-Newsletter.

Eine ausführliche Beratung erhalten Sie gern von unserem Customer Service unter der Nummer:

+49 (0)30 77 99 80-0

Folgen Sie uns auf LinkedIn und Youtube.



youtube.com/user/MereteMedical



linkedin.com/company/merete-medical-gmbh

Service-Angebot gilt nur in Deutschland.
Bei internationalen Anfragen wenden Sie sich bitte an unseren Kundendienst.

Ihr Merete Service



Verlängerung aller Produktzertifikate
für das BioBall® System bis 2024

Merete GmbH

Alt-Lankwitz 102
12247 Berlin

Tel. +49 (0)30 77 99 80-0

Fax +49 (0)30 76 68 03 61

service@merete.de

www.merete.de

Alle für den Anwender oder ggf. für dritte Personen relevanten Informationen zur Sicherheit und Leistung der dargestellten Produkte finden Sie in der jeweiligen OP-Technik sowie in den entsprechenden Gebrauchsanweisungen. Diese müssen vor der Anwendung sorgfältig studiert werden.