



Angel Care

Navegação do Tanit por Raio X

Navegação do Tanit por Raio X

É sabido que o sistema Tanit foi projetado para não utilização de Raio X, porém na prática a fluoroscopia, X ou arco em “C” é utilizado amplamente e vem sendo um grande aliado na orientação aos cirurgiões para a confirmação do ponto de entrada do osteotomo, bem com o acompanhamento em tempo real do trajeto do parafuso transiliacosacral.

Ao longo do tempo aprendemos a utilizar a fluoroscopia de forma mais funcional e com resultados muitos satisfatórios, por isso orientamos aos cirurgiões cada vez mais utilizar, até que os mesmos já tenham atingido a curva de aprendizado para assim diminuir gradativamente a utilização do X, ou não fazendo mais uso do mesmo.

A seguir veremos alguns exemplos práticos obtidos por situações reais que irão ajudar na orientação do cirurgião principalmente se for a primeira cirurgia do doutor com o sistema Tanit.

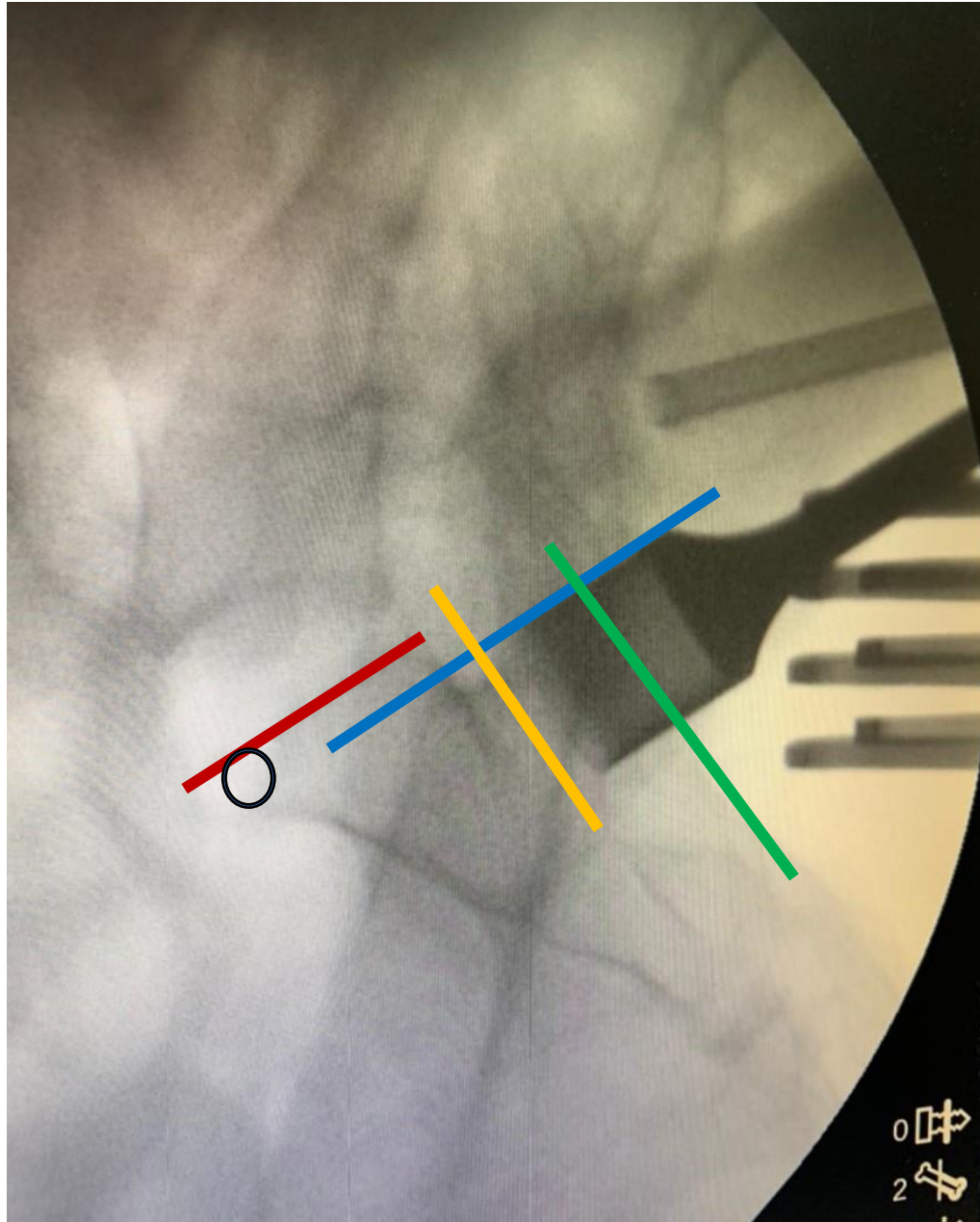


Imagem em perfil de S1-L5-L4

- **Platô superior da vertebra de S1**
- **Borda superior do osteotomo**
- **Profundidade aproximada do osteotomo**
- **Cortical posterior de S1**
- **Promontório de S1**

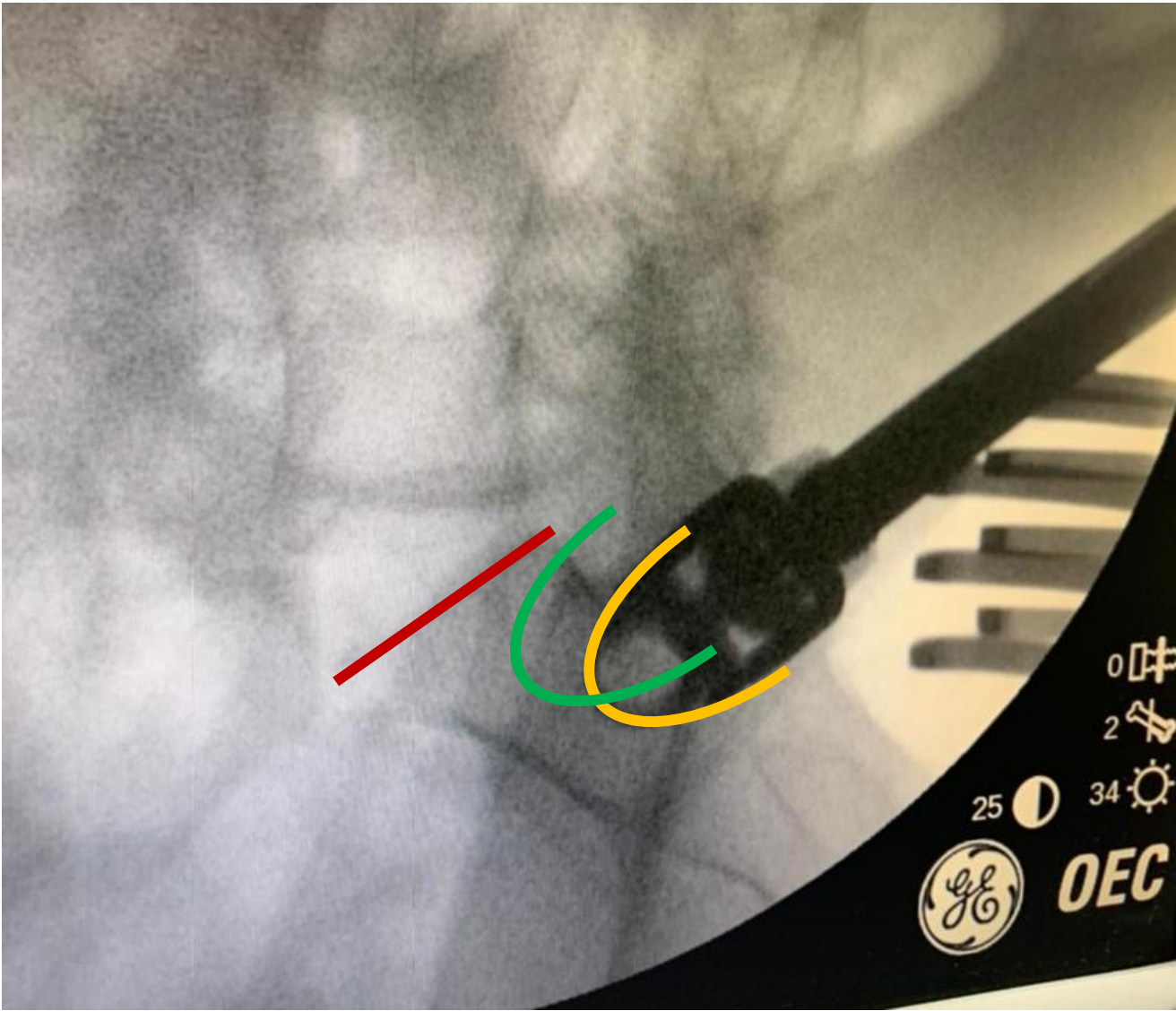


Imagem em perfil de S1-L5-L4

- Platô superior de S1
- Posição conector
- Posição ideal

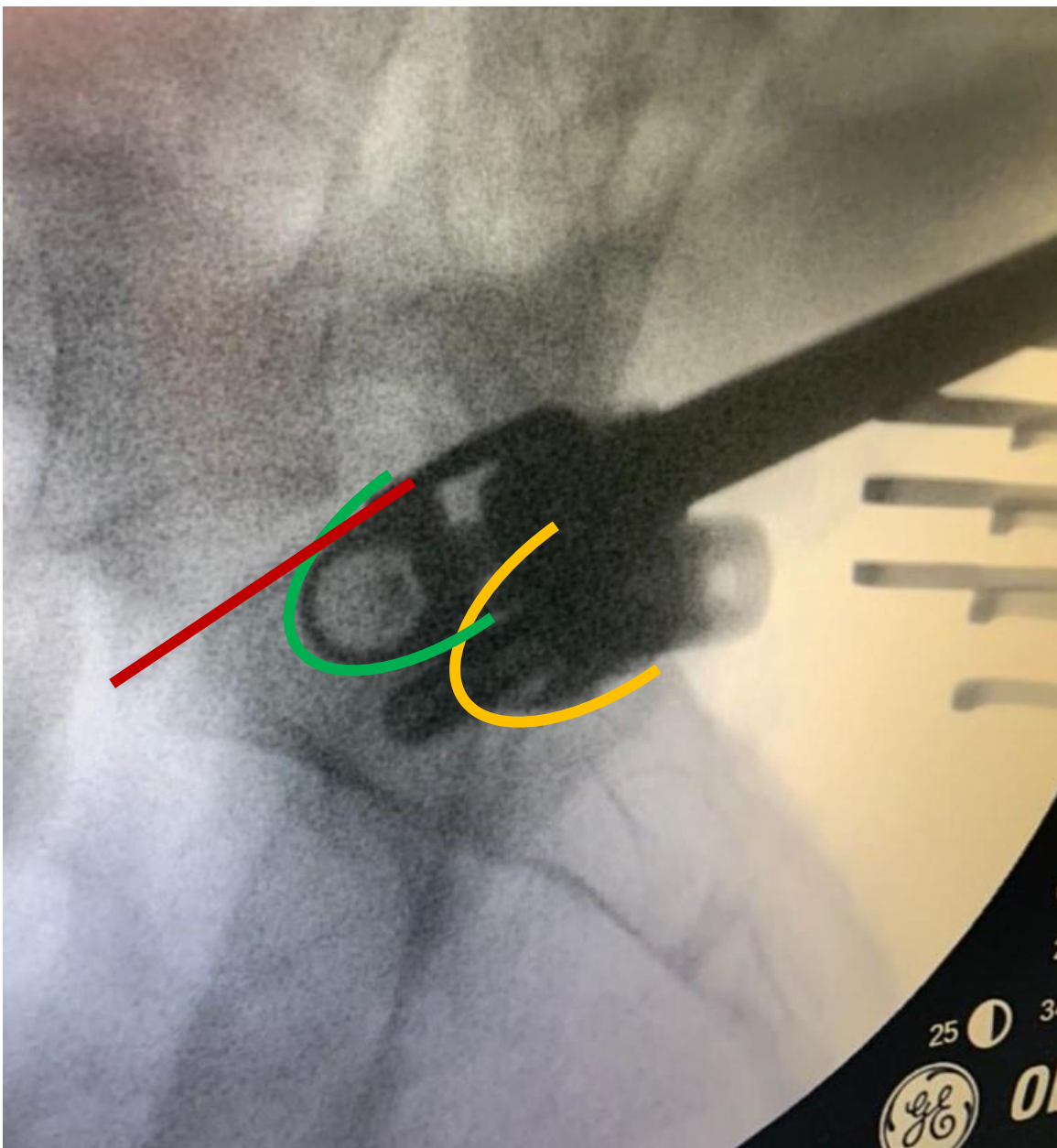


Imagem em perfil de S1-L5-L4

- Posição do primeiro conector
- Posição do segundo conector
- Cortical superior de S1

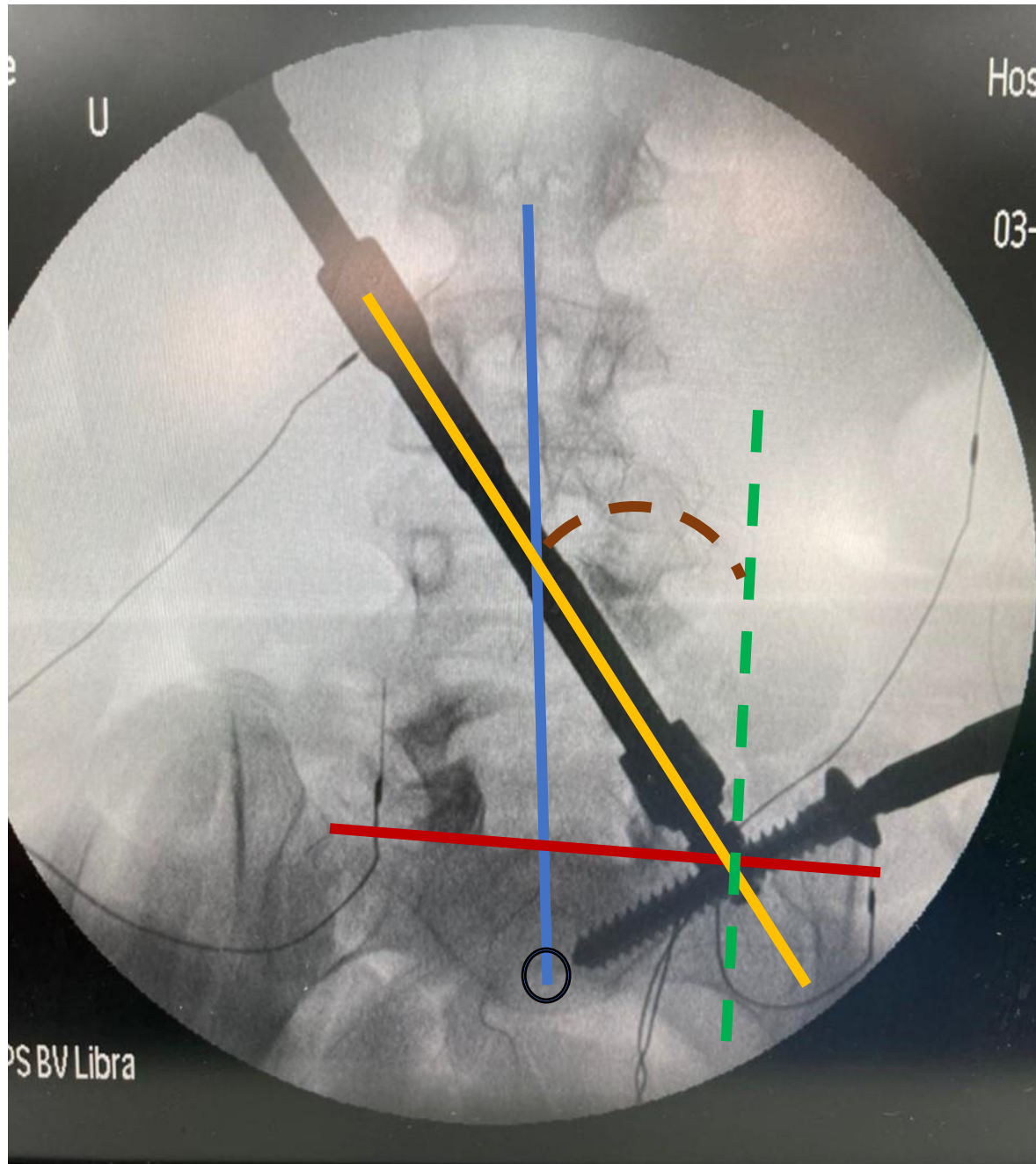


Imagem em AP lombo-sacra

- Linha média
- Cortical posterior de S1
- Angulação linha média
- Ponto de partida da chave
- Angulação de 25 a 30 graus
- Promontório de S1

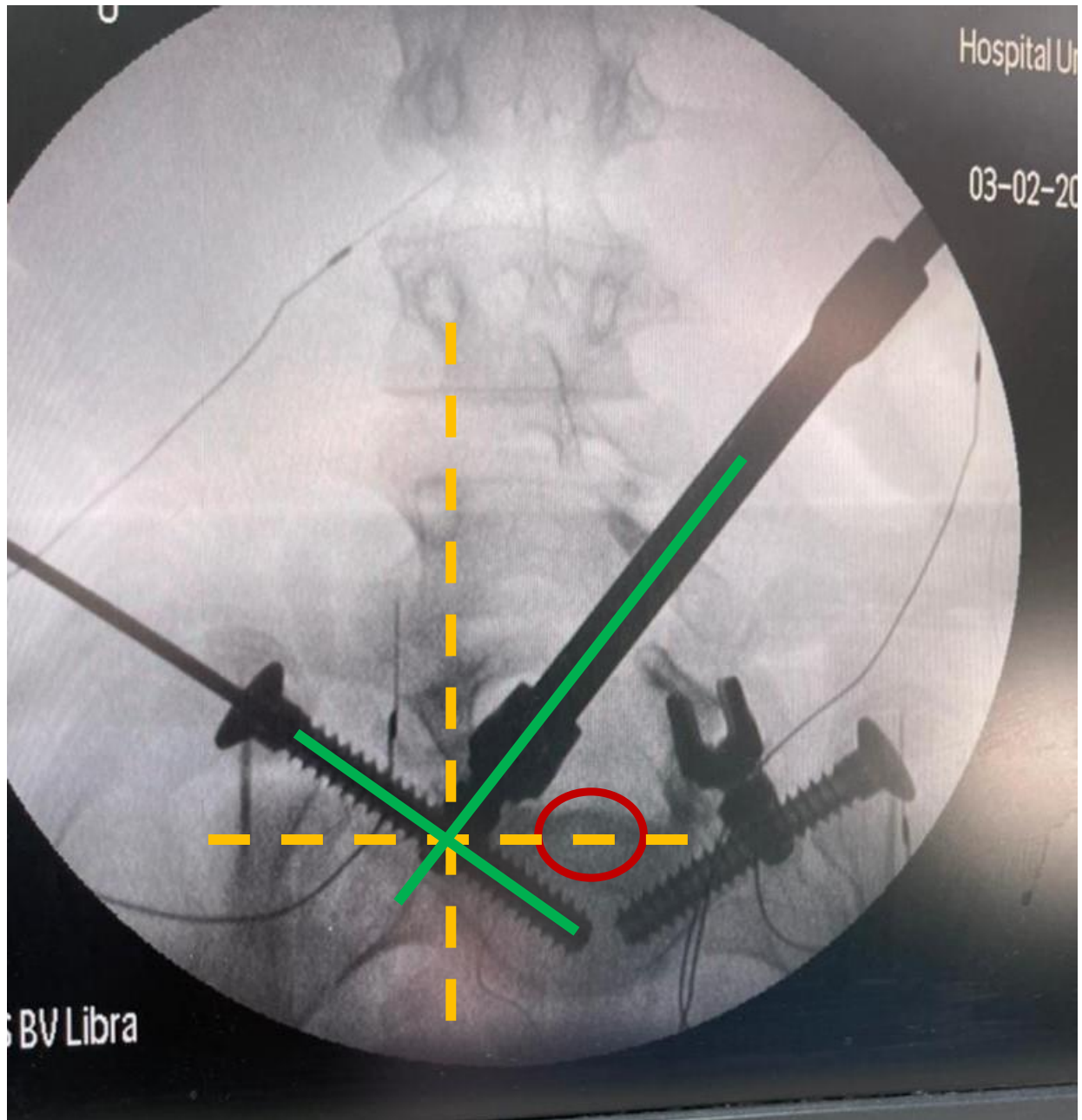


Imagem em AP lombo-sacra

- Canal
- Posição sem angulação
- Posição correta

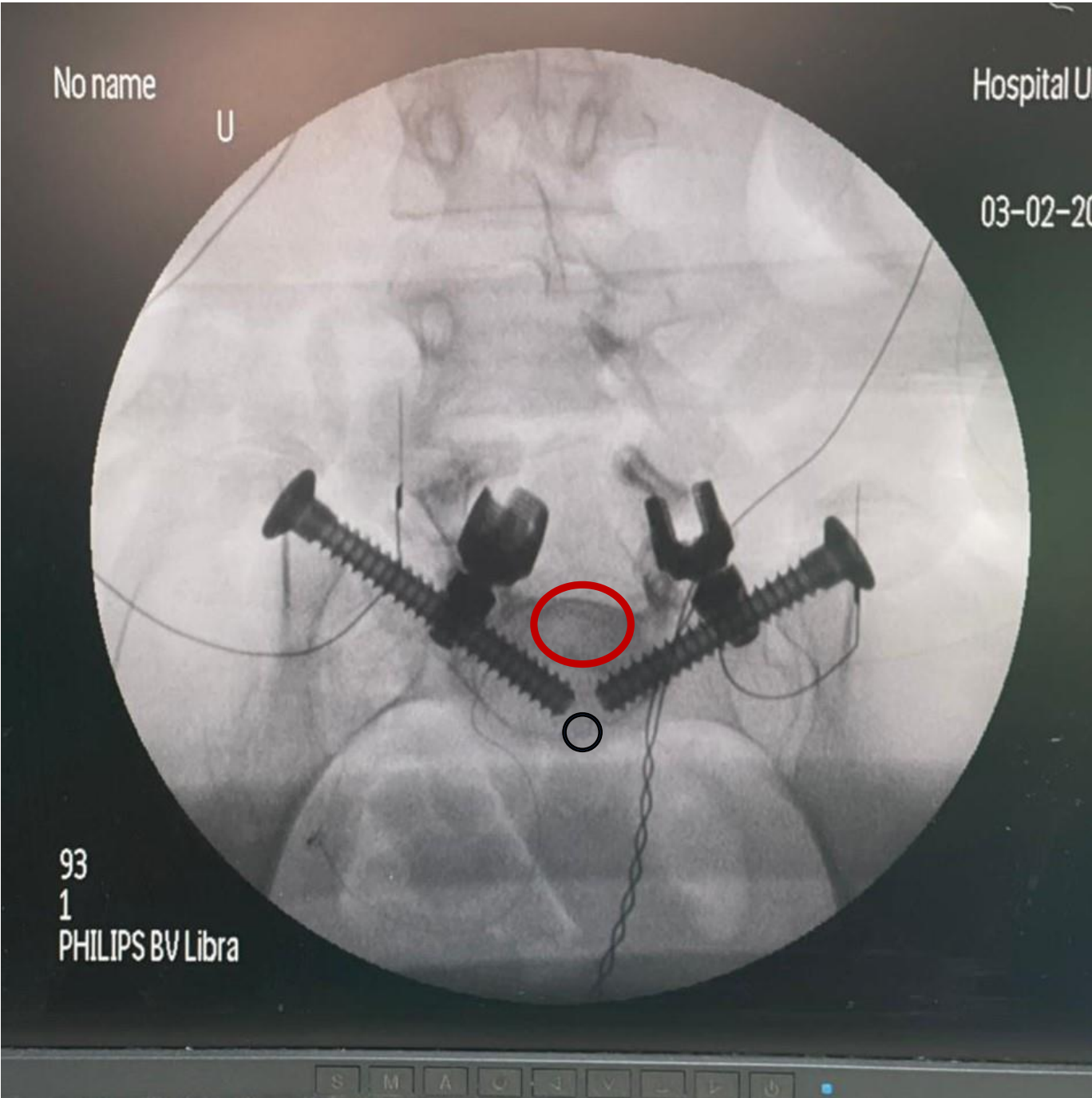


Imagem em AP lombo-sacra

- Canal
- Promontório