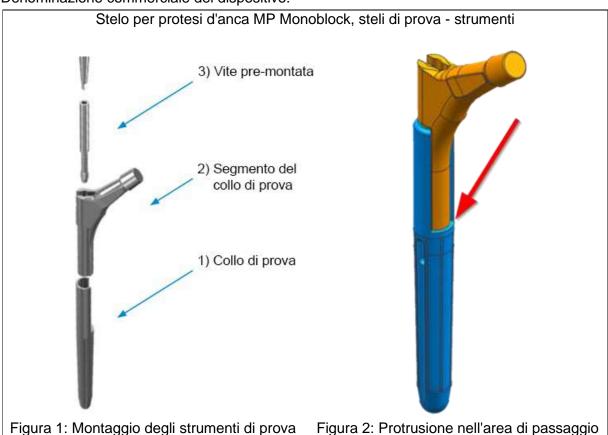


### AVVISO URGENTE DI SICUREZZA SUL CAMPO – RICHIAMO DEL PRODOTTO

## Denominazione commerciale del dispositivo:



### Alla cortese attenzione di\*:

- □ Distributore / Filiale locale del fabbricante

# Dati di contatto del rappresentante locale\*:

Responsabile

Dr. Poroshat Khalilpour

Waldemar Link GmbH & Co. KG

Barkhausenweg 10

22339 Amburgo, Germania

E-mail: vigilance@link-ortho.com

Tel. +49 (0)40 5 39 95 707

03.07.2023



#### Rischio evidenziato dal FSN

# 1. Informazioni sul dispositivo interessato

### 1.1 Tipo di dispositivo\*:

Stelo per protesi d'anca MP Monoblock, steli di prova - strumenti

#### 1.2 Denominazione commerciale:

Stelo per protesi d'anca MP Monoblock, steli di prova, acciaio inox Ø 14 mm - Ø 25 mm

### 1.3 Identificativo unico del dispositivo (EU UDI-DI):

04026575182084	04026575182145	
04026575182091	04026575182152	
04026575182107	04026575182169	
04026575182114	04026575182176	
04026575182121	04026575182183	
04026575182138	04026575182190	

### 1.4 Finalità clinica primaria del dispositivo\*:

Lo stelo per protesi d'anca MP Monoblock viene impiegato per la ricostruzione meccanica dell'articolazione dell'anca.

Per valutare la lunghezza della gamba, la tensione dei muscoli abduttori e la stabilità dell'articolazione, si esegue una riduzione di prova con un raggio di movimento di prova utilizzando uno stelo e una testa di prova.

Per montare la protesi di prova, si utilizzano tre componenti:

- 1) lo stelo di prova nel diametro preparato
- 2) il collo di prova che rappresenta le lunghezze dello stelo e
- 3) la vite pre-montata con il collo di prova.

In base al diametro finale dell'alesatore e alla lunghezza, indicata dalla linea incisa, montare lo stelo di prova come illustrato in Fig. 1.

03.07.2023



# 1.5 Codice(i) articolo(i)\*:

C. II. DEF	N	Cultur DEF	N
Codice REF	Numero LOT	Codice REF	Numero LOT
136-114/00	B923005	136-120/00	B922121
	B932048		B933166
	C005086		C005012
	C211020		C211014
	C240046		C311335
136-115/00	B923004	136-121/00	B922120
	B932049		B933167
	C005089		C005021
	C211009		C211015
136-116/00	B923003	136-122/00	B922119
	B932050		B933168
	C005075		C005032
	C211010		C211016
			C240047
136-117/00	B922124	136-123/00	B922118
	B932051		B933169
	C005064		C005023
	C211011		C211017
			C240048 C311338
136-118/00	B922123	136-124/00	B922115
	B932052		B933170
	C005067		C005042
	C211012		C211018
			C240049 C311337
136-119/00	B922122	136-125/00	B922113
	B932054		B934176
	C005071		C005048
	C211013		C211019 C240050
			C240050 C311336
			C311220

### 1.6 Versione software:

N/A

# 1.7 Intervallo dei numeri di serie o di lotto interessati:

Vedere punto 1.5

# 1.8 Dispositivi associati:

N/A

03.07.2023



## 2. Motivo dell'azione correttiva di sicurezza sul campo (FSCA)

# 2.1 Descrizione del problema del prodotto\*:

È stato osservato che gli steli di prova dello stelo per protesi d'anca MP Monoblock possono essere rimossi solo applicando aumentata forza dopo essere stati impattati con colpi di martello uniformi.

# 2.2 Rischio che ha dato origine alla FSCA\*:

Dati i diversi diametri del segmento del collo di prova e dello stelo di prova, si verifica una protrusione sullo stelo di prova nell'area di passaggio. Durante la rimozione dello stelo di prova dal canale femorale, questa protrusione potrebbe causare un aumentato attrito nel canale midollare femorale, facendo aumentare la forza necessaria per la rimozione. La differenza dipende dal diametro della combinazione del segmento del collo di prova e dello stelo di prova selezionata.

# 2.3 Probabilità di insorgenza del problema:

La probabilità che si verifichi una rimozione difficoltosa dello stelo di prova durante l'uso è classificata come occasionale.

### 2.4 Rischio previsto per paziente/utilizzatori:

Dato l'aumentato sforzo associato alla rimozione dello stelo di prova, la durata dell'intervento chirurgico può aumentare e, in circostanze sfavorevoli, potrebbe essere necessario modificare la procedura.

#### 2.5 Altre informazioni per contribuire a definire il problema:

N/A

### 2.6 Contesto del problema:

Il problema è stato confermato in base a reclami e successive indagini. Retrospettivamente, è stato possibile attribuire a questo problema cinque reclami in totale.

## 2.7 Altre informazioni riguardanti la FSCA:

N/A	

03.07.2023



# 3. Tipo di azione per mitigare il rischio

3.1	Azione a	carico d	ell'utilizz	atore*:

☑ Identificare il dispositivo		
⊠ Rendere il dispositivo		
☐ Distruggere il dispositivo		
☐ Modifica/ispezione del dispositivo sul posto		
☐ Seguire le raccomandazioni per la gestione del paziente		
☐ Prendere nota della correzione / dell'aggiornamento delle istruzioni per l'uso		
☐ Altro		
□ Nessuna		
<ul> <li>Qualora abbiate fra le vostre scorte esemplari del prodotto interessato dal problema qui descritto, vi preghiamo di restituire i prodotti separatamente (non l'intero vassoio porta-strumenti) a Waldemar Link GmbH &amp; Co. KG.</li> <li>La sostituzione dei prodotti non comporterà per voi costi aggiuntivi e avverrà non appena i prodotti sostitutivi saranno disponibili. Per qualsiasi domanda riguardante l'approvvigionamento di prodotti sostitutivi per interventi imminenti, si prega di contattare il proprio rappresentante di vendita locale oppure l'assistenza clienti per i prodotti Link.</li> <li>Si prega di inviarci la risposta a mezzo fax in ogni caso entro il 17.07.2023 come documentazione dell'azione di richiamo. Questo requisito si applica anche nel caso in cui non abbiate alcuno dei prodotti elencati fra le scorte oppure nel caso in cui questi prodotti non presentino il difetto menzionato.</li> </ul>		
3.2 Entro quale data l'azione dovrebbe essere completata?		
17.07.2023		
3.3 Considerazioni particolari per il dispositivo impiantabile: si raccomandano il follow-up dei pazienti o l'esame dei risultati precedenti dei pazienti?		
<ul> <li>□ Sì, come segue:</li> <li>☑ No, perché: il problema descritto non influenza il corretto posizionamento dell'impianto.</li> </ul>		
3.4 È richiesta la risposta del cliente?* :		
⋈ Sì. entro il: 17.07.2023 □ No		

03.07.2023



3.5 Azione a carico del fabbricante
⊠ Rimozione del prodotto
☐ Modifica/ispezione del dispositivo sul posto
☐ Aggiornamento del software
☐ Cambiamento delle istruzioni per l'uso o dell'etichettatura
□ Altro
☐ Nessuna
3.6 Entro quale data l'azione dovrebbe essere completata?
15.08.2023
3.7 Il FSN deve essere comunicato al paziente / all'utilizzatore non professionista?
☐ Sì   ☑ No   ☐ N/A
3.8 In caso positivo, il fabbricante ha fornito informazioni aggiuntive idonee per il paziente/utilizzatore non professionista in una lettera/scheda per il paziente/utilizzatore non professionista?
☐ allegate a questo FSN
☐ non allegate a questo FSN

03.07.2023



# 4. Informazioni generali

4.1 Tipo di FSN*:
4.2 Per FSN aggiornato
Numero di riferimento del FSN precedente:  Data del FSN precedente:
4.3 Per FSN aggiornato, nuove informazioni chiave come segue:
N/A
4.4 Ulteriori consigli o informazioni già previsti nel FSN di follow-up?*:
☐ Sì   ☑ No   ☐ non ancora previsti
4.5 Se si prevede un FSN di follow-up, a cosa dovrebbero riferirsi gli ulteriori consigli?:
N/A
4.6 Tempi previsti per il FSN di follow-up:
N/A
4.7 Informazioni del fabbricante:
Waldemar Link GmbH & Co. KG
Barkhausenweg 10 22339 Hamburg, Germania
https://www.linkorthopaedics.com/
Numero d'iscrizione unico (UE SRN-No.): DE-MF-000005215
4.8 L'autorità (normativa) competente del Suo paese (UE) è stata informata di questa comunicazione ai clienti. *:
⊠ Sì □ No
4.9 Elenco degli allegati/appendici:
N/A
4.10 Nome/Firma:

03.07.2023



### Trasmissione di questo avviso di sicurezza sul campo

Questo avviso deve essere trasmesso a chi di competenza all'interno della Sua organizzazione o ad ogni organizzazione a cui siano stati ceduti i dispositivi potenzialmente interessati. (A seconda del caso)

Si prega di trasmettere questo avviso alle altre organizzazioni su cui questa azione possa avere un impatto. (A seconda del caso)

Si prega di mantenere traccia di questo avviso e dell'azione risultante per un periodo idoneo a garantire l'efficacia dell'azione correttiva.

Segnalare tutti gli incidenti relativi al dispositivo al fabbricante, distributore o rappresentante locale, e all'autorità nazionale competente, se del caso, in quanto questo fornisce un importante feedback.

Nota: i campi contrassegnati da \* sono considerati obbligatori per tutti i FSN. Gli altri sono facoltativi.