



**2019 年 3 月(第7版)

*2017 年 8 月(第 6 版 新記載要領に基づく改訂)

承認番号:22100BZX00206000

医療用品 (4) 整形用品
高度管理医療機器 人工股関節寛骨臼コンポーネント JMDN コード:35661000

再使用禁止

バイオメット M2a マグナムカップ

*【禁忌・禁止】

- ・適用対象(次の患者には使用しないこと)
 - (1) 骨髄炎や敗血症等の感染症の患者〔患部に病巣が移り、良好な手術結果が得られないため〕
 - (2) 本品の材質について、過敏症を有する患者
- ・使用方法
 - (1) 再使用禁止
 - (2) 再滅菌禁止〔無菌性が担保できないため〕
- ・併用医療機器
 - (1) 製造販売業者が指定する製品以外と組み合わせて使用しないこと〔相互作用の項を参照すること〕。

**【形状・構造及び原理等】

本品は、寛骨臼の置換又は再建に使用する臼蓋形成用カップである。本品は、販売名:アクティブアーティキュレーション E1、承認番号:22400BZX00437000 のアセタブラーライナーと組み合わせて使用する。サイズ等については、本品の法定表示ラベルに記載されているので、参照すること。

・M2a マグナム アセタブラーカップ



・M2a マグナム トリスパイク アセタブラーカップ



材質:

アセタブラーカップ :コバルトクロムモリブデン合金※
ボラスコーティング部:チタン合金
※コバルトクロムモリブデン合金はクロム、ニッケルを含む。

原理:寛骨臼に設置される臼蓋形成用カップで、フェモラルヘッドとステムと共に使用され、股関節の機能を再建する。

【使用目的又は効果】

本品は、股関節の機能を代替するために、骨盤側の寛骨臼の置換又は修復に用いる、コバルトクロムモリブデン合金製の臼蓋形成用カップである。本品の固定方法は直接固定である。

適用となる患者:

- ・変形性関節症、関節リウマチ又は外傷による股関節疾患に起因する疼痛を緩和するため、又は関節機能の障害を回復するため、股関節の骨盤側の寛骨臼を置換し本来の股関節機能を代替する必要がある患者
- ・上記理由により以前に人工股関節置換術を含む外科的手術を受けた後に、再度疼痛、障害が発生した患者

**【使用方法等】

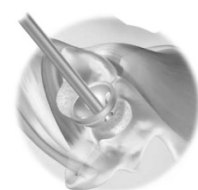
- * 本品は滅菌済につき、包装開封後そのまま直ちに一回限り使用する。
 - ・手術手順(例)
1. 皮切と術野の展開
患者を側臥位にし、患部を開創する。



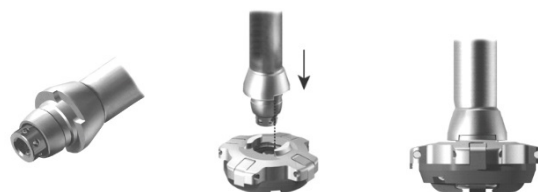
2. 術前計画に基づき、寛骨臼を適切なサイズにリーミングする。



3. アセタブラーカップのトライアルを挿入し、サイズを確認する。



4. インサーターハンドルとインパクタープレートを組み立てる。



5. インパクタープレートに臼蓋コンポーネントを取り付け、臼蓋コンポーネントを寛骨臼に挿入する準備をおこなう。



6. 臼蓋コンポーネントを正確にインサーターハンドルに装着し、臼蓋コンポーネントを外転角が 40～45 度、前捻角が 15～20 度に位置するように挿入する。



手術手技書を必ずご参照下さい。

＊【使用上の注意】

1. 使用注意(次の患者には慎重に使用すること)
- (1) 糖尿病等の代謝障害のある患者〔感染が発生し、患部の遅延治療が発生しやすいため〕
- (2) ステロイド療法、免疫抑制剤等の全身薬物療法を受けている患者〔オステオポロシス等が進行し、術後骨折が発生しやすいため〕
- (3) う歯等の局所的な感染を有する患者〔局所感染部から患部に感染巣が移ることがあり、本品を適切に支持できないため〕
- (4) 腎機能が低下している患者〔血中の金属イオンを排泄することができないため〕
- (5) 患部に重度の変形のある患者〔矯正が十分できず、本品を適切に支持できないため〕
- (6) 患部に骨腫瘍がある患者〔本品を適切に支持できないため〕
- (7) 体重過多の患者〔本品に過度の負荷がかかり、マイグレーションや折損等が発生しやすいため〕
- (8) 肉体労働、活動性の高い患者〔本品に過度の負荷がかかり、マイグレーションや折損等が発生しやすいため〕
- (9) アルコール、麻薬中毒患者及び精神障害のある患者〔リハビリテーション等の術後管理が不十分になる可能性があるため〕
- (10) 他関節に障害のある患者〔本品に過度な負荷がかかるため〕
- (11) 骨パジェット病の患者〔骨代謝異常により、本品を適切に支持できないため〕
- (12) 再置換術の患者〔骨セメントの除去や骨量が減少しているため、初回手術に比べ、良好な手術結果が得られない場合があるため〕
- (13) 下肢に障害がある等転倒の可能性が高い患者〔転倒により、脱臼や破損、ルースニング、マイグレーションが発生しやすいため〕
- (14) 高齢者(「高齢者への適用」の項を参照すること)
- (15) 医師の指示を守ることのできない患者又は神経障害の患者〔リハビリテーション等の術後管理が不十分になる可能性があるため〕
- (16) オステオポロシス、骨質不良の患者〔本品を適切に支持できず、マイグレーションや術後骨折を起こしやすいため〕
- (17) 代謝障害を有する患者〔骨形成が阻害され、本品を適切に支持できないため〕
- (18) 骨軟化症の患者〔本品を適切に固定できないため〕
- (19) 遠位感染症を有する患者〔感染症を引き起こす可能性があるため〕
- (20) 急速な関節破壊、著しい骨量の減少や骨吸収が認められる患者〔本品を適切に支持できないため〕
- (21) 血管不全、筋萎縮症又は神経筋疾患を有する患者〔脱臼を起こしやすく、本品の安定性が得られないため〕
- (22) 骨格が成熟していない患者〔本品を適切に支持できないため〕
- (23) 妊娠中の患者、又は妊娠する可能性がある患者〔安全性が確立されていないため〕
- (24) 中等度～重度の腎不全の患者〔金属イオンが体外に排出されないため〕

2. 重要な基本的注意

- (1) 人工股関節は、患者の活動性や生体内における影響を受けるため耐用年数に限りがあることを、患者に説明すること。
- (2) 人工股関節のマイグレーションやルースニングは、人工股関節の再置換術が必要になることを患者に説明すること。
- (3) 本品と大腿骨側材料の組み合わせは、適合したサイズの製品を使用すること。
- (4) 人工股関節面の金属の摩耗粉は、マクロファージや線維芽細胞を含む組織と反応しオステオライシスを誘引するため定期的にモニタリングすること。
- (5) 血中の金属イオン(コバルトイオン、クロムイオン)濃度が上昇することが報告されているため、定期的にモニタリングすること。
- (6) 本品は、骨セメントを使用せず、直接固定により埋植すること。
- (7) 分離やマイクロモーションを防ぐため、モジュラーヘッドを確実に設置すること。マイクロモーションの結果、本品の取り外しが困難になる事があるので、注意すること。
- (8) 疼痛、腫脹、又は跛行の発症が生じて、臨床評価が必要となる場合があるので、その場合は必要に応じて処置をすること。
- (9) 金属コンポーネントの摩耗及び腐食は ALTR 又は ARMD の原因となることがあり、これにより周囲の骨及び軟部組織が損傷を受けることがあるので、注意すること。
- (10) 金属デブリスは軟部組織の壊死の原因となっており、再置換術の結果に悪影響を与える可能性があるため、注意すること。
- (11)十分に機能していない人工股関節の場合、早期の再置換術により、良好な結果が得られる場合があるため、術後の観察に注意すること。
- (12) 本品は、MR(磁気共鳴)環境における安全性・適合性の評価は実施されていない。MRI(磁気共鳴画像診断装置)検査において、温度上昇、マイグレーションやアーチファクトが発生する可能性がある。
- (13) チタン合金又はコバルトクロム合金をステンレス鋼と併用しないこと〔ガルバニック腐食(異種金属が電解液中にて、電位差を生じることにより起きる腐食)が発現する可能性がある〕。
- (14) 術前の注意
医師は、X 線診断、テンプレート等により、本品の形状が解剖学的に適合しているか検討すること。
- (15) 術中の注意
・保護カバーは、埋植直前まで、取り外さないこと。
・仮整復時は、解剖学的に正しい位置に設置され、筋肉バランスが適切であることを確認すること。

- ・白蓋コンポーネントを挿入する前に、インピンジメントの原因となる骨棘を取り除くこと。
- ・インサーターハンドルとインパクタープレートを組み立てる前に、インサーターハンドルの先端のボールベアリングが完全に出ていることを確認すること。
- ・インサーターハンドルの先端とインパクタープレートが隙間なく組み立てられていることを確認すること。
- ・ロッキングインサータープレート上にある2箇所の固定用ネジが緩んでいないことを確認すること。緩んでいる場合には、アダプターマルチツールの六角レンチを用いて固定すること。
- ・ボラスコーティング部に血液や脂肪組織が付着した場合は、洗浄後、乾燥させてから使用すること。
- ・コンポーネントの打ち込みを追加する場合には、ボールインパクターを使用すること。
- ・人工股関節の摺動面に、骨屑や組織片等の異物が存在すると摩耗の原因となるため、閉創前によく洗浄すること。
- ・骨の状態により、本品を挿入するとき、骨穿孔や骨折が起こることがあるので、慎重に挿入を行うこと。
- ・閉創前に、術前に準備した手術器械が全て揃っていることを確認すること。

(16) 術後の注意

- ・医師は、患者の退院時に、リハビリテーション、今後の治療、生活上の制限の注意事項を文書と共に説明すること。
- ・医師は、リハビリテーション中であっても本品のマイグレーションや摩耗を引き起こすような過度な運動や動作を患者にさせないこと。
- ・定期的に X 線診断等を行い、骨吸収や摩耗、マイグレーション等が発生していないことを確認すること。所見上、異常が確認された場合は、それに応じた治療を患者に実施すること。

3. 相互作用

併用禁忌・禁止(併用しないこと)

医療機器の名称等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
他社製のインプラント	人工股関節として正しく作動しないおそれがあるため、併用しないこと。	デザインコンセプトが違いため、適切に固定されない。

4. 不具合・有害事象

本品の使用により、以下のような不具合・有害事象が発生した場合には、直ちに適切な処置を行うこと。

＊(1) 不具合

- ・変形
- ・破損
- ・脱転
- ・摩耗
- ・腐食
- ・マイグレーション
- ・ルースニング

(2) 有害事象

- ・過敏症
- ・メタロシス
- ・感染症
- ・アレルギー反応
- ・疼痛
- ・脚長の短縮
- ・骨折
- ・骨穿孔
- ・関節可動域の減少
- ・脱臼
- ・滲出液の貯留、流出
- ・血腫
- ・関節周囲の石灰化
- ・他関節障害
- ・整復不良
- ・転子剥離
- ・偽関節
- ・オステオライシス
- ・神経障害
- ・血管障害(血栓を含む)
- ・異所性骨化
- ・塞栓(脂肪、血液等)
- ・癒合不全
- ・腫瘍形成
- ・偽腫瘍
- ・軟部組織壊死
- ・骨壊死
- ・滑液包炎
- ・胃腸又は泌尿生殖器の合併症
- ・死亡
- ・心筋梗塞
- ・心筋症
- ・甲状腺機能異常

手術手技書を必ずご参照下さい。

- ・視覚、聴覚等の神経学的変化
- ・跛行
- ・ARMD
- ・ALTR
- ・ALVAL
- ・再手術

5. 高齢者への適用

- (1) 高齢者は、骨質が低下している場合が多く、術中に過度のリーミングやラスピング又本品を挿入する時に、骨折する可能性が高いので、慎重に使用すること。
- (2) 高齢者は、腎機能、肝機能等の生理機能が低下している場合が多いため、術前、術中、術後の全身管理に特に気をつけること。
- (3) 高齢者は、何らかの感染巣を有している場合が多く、遅発性感染防止のため、感染巣を完治してから、本品を使用すること。

6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児への適用

上記の患者に対して、安全性は確立されていないため、治療上の有益性が危険性を上回っている時のみ使用すること。

****【その他の注意】**

- (1) インプラントの摩耗粉が細胞反応を引き起こし、オステオライシスを生じさせる可能性と、オステオライシスが、インプラントのルースニングの原因になる、との報告がある。
- (2) 人工股関節置換術における、1) コバルトクロムモリブデン合金とポリエチレン、及び 2) チタン合金とポリエチレンの関節面と遺伝毒性の増加の関連性について報告がある。この報告は、データの臨床的関連性を評価しておらず、又、どの金属イオンが、又は、金属イオンあるいは金属微粒子間の相互作用が、観察されたデータに関与する可能性について、明確な結論を出していない。これらの関連性は、必ずしも因果関係を意味しておらず、金属イオンに関連するあらゆる潜在的に増加したリスクと、人工股関節置換術から得られるベネフィットとのバランスを考慮する必要がある、との報告がある。

【保管方法及び有効期間等】

- ・高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。
- ・有効期限は外箱に表示。(自己認証による)

***【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】**

製造販売業者: ジンマー・バイオメット合同会社
 電話番号: 03-6402-6600 (代)
 主たる設計を行う製造業者: Biomet Orthopedics、米国

※本添付文書は予告なしに変更することがあります。