

MAÏATM
PROTHÈSE TRAPÉZO-MÉTACARPIENNE



TECHNIQUE OPÉRATOIRE

lépine
Depuis 1714

SOMMAIRE

MAÏA™ STANDARD & DOUBLE MOBILITÉ

▪ CONCEPT DE LA PROTHÈSE TRAPÉZO-MÉTACARPIENNE	3
▪ CARACTÉRISTIQUES ET DESIGN DES IMPLANTS MAÏA™	4
▪ TECHNIQUE CHIRURGICALE	6
▪ IMPLANTS	10
▪ RÉFÉRENCES SCIENTIFIQUES	12
▪ PRODUIT ASSOCIÉ	13
▪ INSTRUMENTATION	14

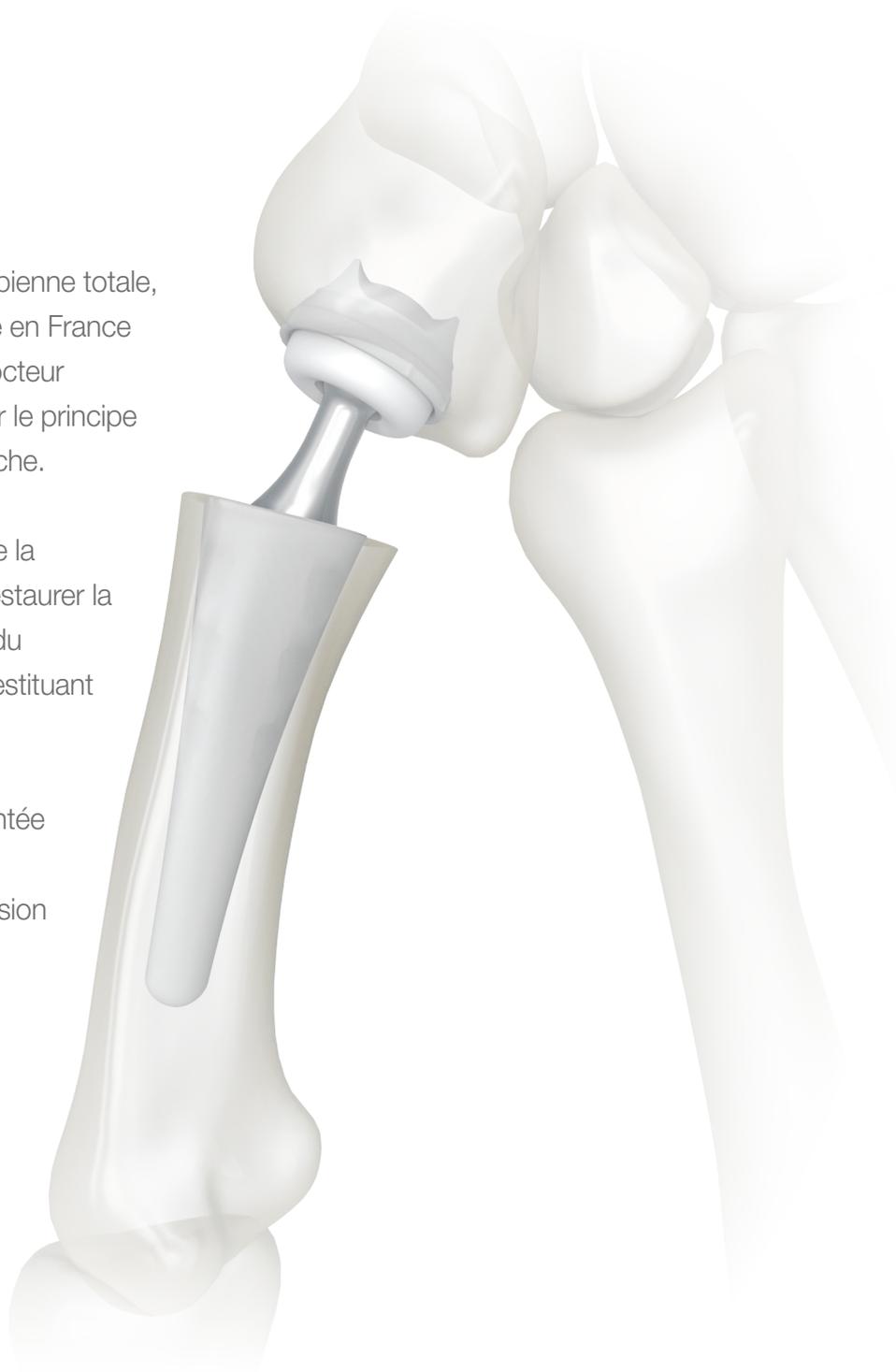
CONCEPT DE PROTHÈSE TRAPÉZO-MÉTACARPIENNE

STANDARD & DOUBLE MOBILITÉ

La prothèse trapézo-métacarpienne totale, de type rotule, a été introduite en France dans les années 70, par le Docteur Jean-Yves de la Caffinière, sur le principe des prothèses totales de hanche.

Indiquée dans le traitement de la rhizarthrose, elle permet de restaurer la biomécanique de la colonne du pouce en maintenant ou en restituant sa longueur.

La prothèse MAÏA™ est implantée depuis 2005, pour la version Standard, et 2015 pour la version Double Mobilité.

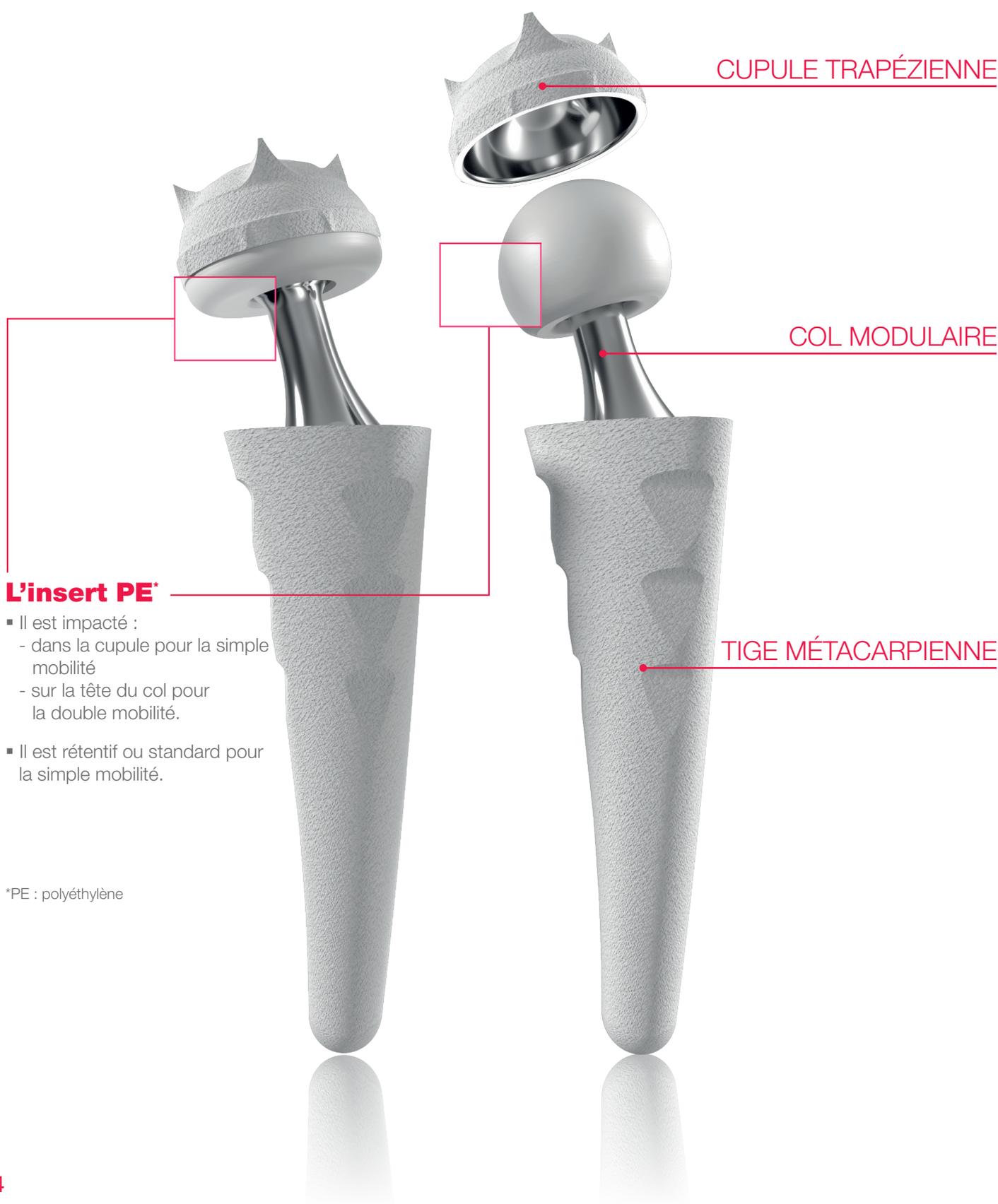


CARACTÉRISTIQUES ET DESIGN

DES IMPLANTS MAÏA™

La prothèse **MAÏA™** se compose d'une **cupule hémisphérique**, d'un **col modulaire** et d'une **tige métacarpienne anatomique**. Sa fixation est sans ciment.

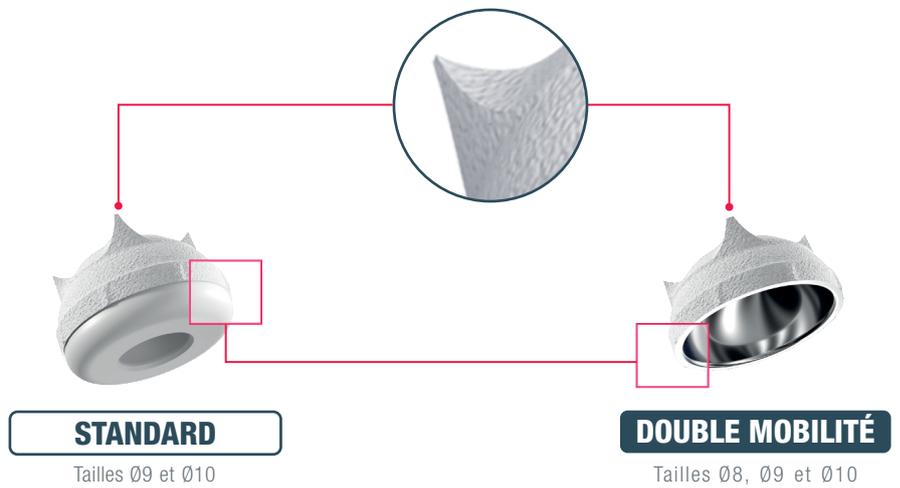
Elle offre une gamme complète d'implants permettant le choix entre la simple et la double mobilité.



*PE : polyéthylène

La cupule

- Elle a une forme hémisphérique.
- Elle est en alliage de titane.
- La présence de 4 picots tropicaux assure la stabilité primaire en évitant la rotation de la cupule.
- La surépaisseur équatoriale garantit un bon press-fit.



STANDARD

Tailles Ø9 et Ø10

DOUBLE MOBILITÉ

Tailles Ø8, Ø9 et Ø10

Le col

- Le col décalé conserve le décalage anatomique entre le trapèze et le 1^{er} métacarpien.
- Il est en acier inox.

DISPONIBLE SUR DEMANDE

Pour la simple mobilité :

- des cols droits
- des cols en titane pour les personnes allergiques au nickel.



STANDARD

Tailles M, L et XL



DOUBLE MOBILITÉ

Tailles M, L et XL

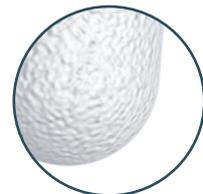
La tige

- Elle se décline en 4 tailles homothétiques :
 - 7S** (24 mm)
 - 8S** (26 mm)
 - 9S** (28 mm)
 - 10** (30 mm)
- Elle est en alliage de titane.
- Sa forme est anatomique avec une section triangulaire, une face dorsale plane et une face palmaire incurvée.
- La présence de macrostructures en forme d'écailles, sur les arêtes de la tige, assure la stabilité primaire en évitant la rotation et l'enfoncement.

DISPONIBLE SUR DEMANDE

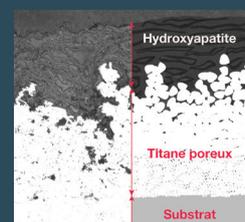
Pour les tailles 7, 8 et 9 :

- des tiges longues (30 mm)



Le revêtement bicouche

La fixation sans ciment de la cupule et de la tige est assurée par le revêtement bicouche, par projection plasma, de titane poreux (sous vide) et d'hydroxyapatite.

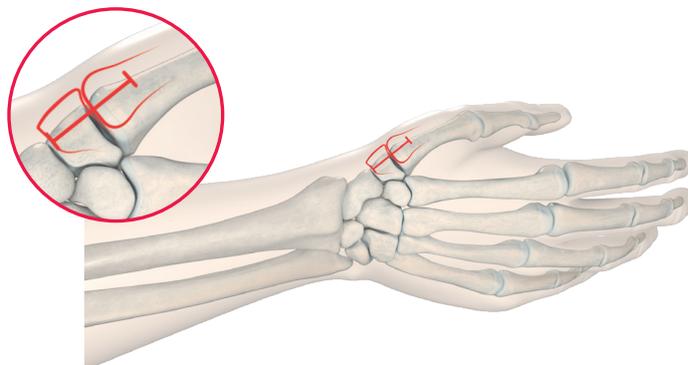


TECHNIQUE CHIRURGICALE

MAÏA™ STANDARD & DOUBLE MOBILITÉ

Voie d'abord

- Voie d'abord « latérale » d'environ 3 cm centrée sur l'interligne trapézo-métacarpien.
- L'abord se fait entre le court extenseur et le long abducteur.
- Réaliser un lambeau capsulaire quadrangulaire à charnière dorsale découvrant la base du métacarpien, longeant le long abducteur, découvrant ensuite le trapèze et protégeant l'artère radiale.

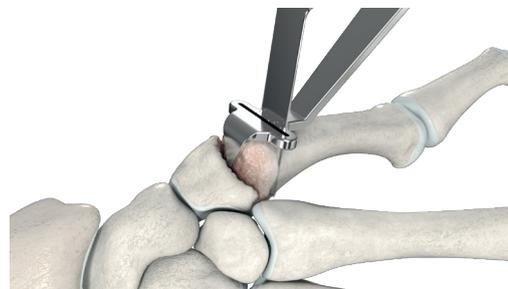


Temps métacarpien

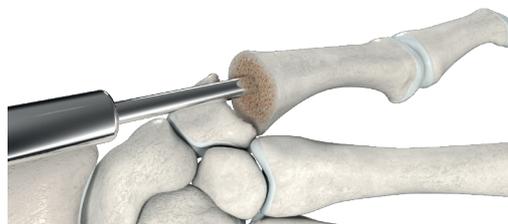
- Réséquer la base du métacarpien d'une épaisseur de 5 mm.



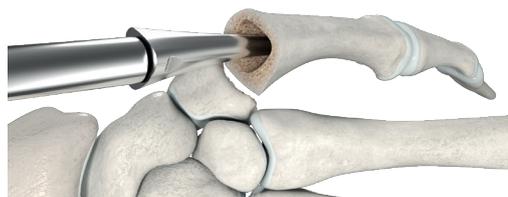
- Après ablation du fragment métacarpien, repérer le canal médullaire à l'aide d'une pointe carrée et réséquer les ostéophytes périphériques.



- Passer les râpes successives jusqu'à celle qui se bloque dans le métacarpien avec enfoncement de 2 mm au delà de la zone de coupe et qui détermine la taille de la future tige à implanter.



- Mettre en place la tige d'essai pour protéger l'os métacarpien.



MATÉRIELS UTILISÉS

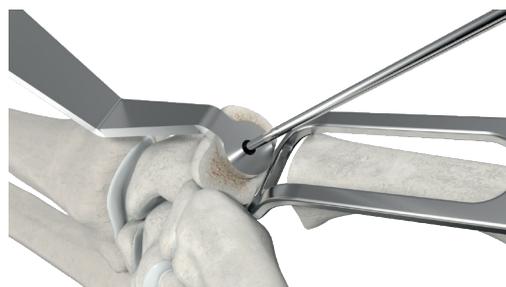
GUIDE COUPE METACARPIEN MAIA
RAPE MAIA
TIGE ESSAI MAIA
IMPACTEUR-EXTRACTEUR DE TIGE

M100 6000
M100 51xx
M100 50xx
M100 6200

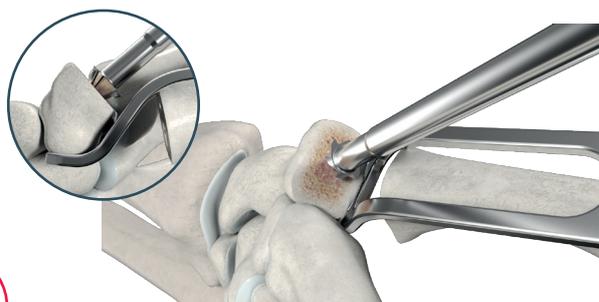
- Utiliser l'écarteur vipère pour exposer le trapèze et effectuer la résection des cornes et d'un éventuel ostéophyte médial.



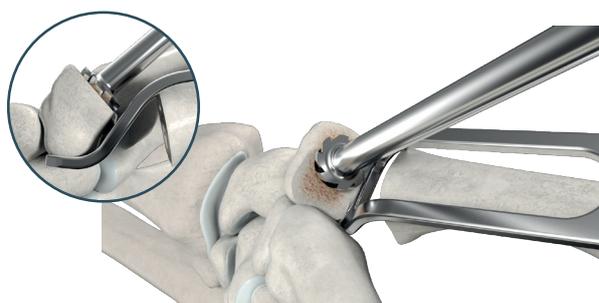
- Utiliser le guide de centrage trapézien ainsi que la broche de Kirschner de Ø1,5 pour préparer le point d'entrée des fraises. Le centrage est un point capital et un contrôle scopique est conseillé.



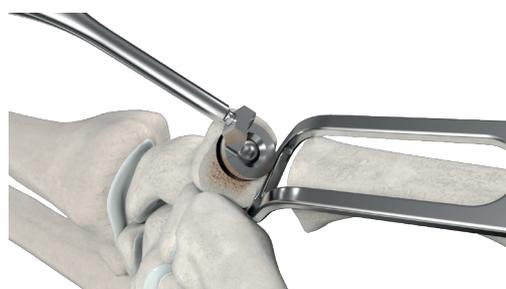
- Utiliser la fraise conique canulée ou la fraise moteur canulée Ø6.



- Puis utiliser la fraise hémisphérique manuelle correspondant à la taille de cupule choisie (8, 9, 10).



- Utiliser le gabarit de cupule correspondant à la taille de cupule choisie pour apprécier le press-fit du futur implant.



MATÉRIELS UTILISÉS

ECARTEUR VIPERE MAIA	M100 7100
GABARIT DE CENTRAGE CUP MAIA	M100 6205
ou GUIDE DE CENTRAGE TRAPEZIEN	M100 7000
KIRSCHNER 1 TROCART Ø1.5 L150	BS015T/150
FRAISE CONIQUE CANULEE	M100 6807
FRAISE AO CANULEE	M100 69XX
FRAISE CANULEE MOTEUR	M100 670X
FRAISE HEMISPHERIQUE MAIA	M100 61XX
POIGNEE AO TAILLE 01	UH01
GABARIT CUPULE MAIA Ø9	M100 6009
ou GABARIT CUPULE MAIA Ø8 / Ø10	M100 6810

Mise en place de la cupule définitive

Pour mettre en place la cupule définitive, avant de la positionner :

MAÏA™ simple mobilité

Vérifier que son positionnement forme un angle de 30° par rapport à l'axe du 2^{ème} métacarpien dans le plan sagittal et frontal.

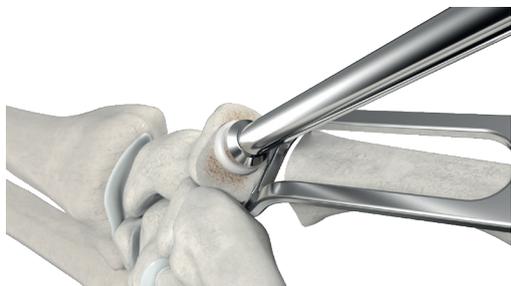


MATÉRIELS UTILISÉS

PREHENSEUR CUPULE MAÏA

M100 6010

Impacter prudemment la cupule par petits coups de marteau jusqu'à l'appui du PE sur le rebord osseux.



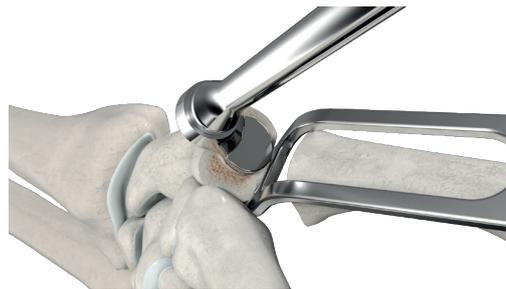
MATÉRIELS UTILISÉS

IMPACTEUR DROIT CUPULE MAÏA

M100 6011

MAÏA™ double mobilité

Cette précaution de positionnement est moins importante dans la double mobilité compte tenu de l'effet correctif lié à la mobilité de l'insert. Cependant l'orientation de 30° par rapport à l'axe du 2^{ème} métacarpien est préconisée.



MATÉRIELS UTILISÉS

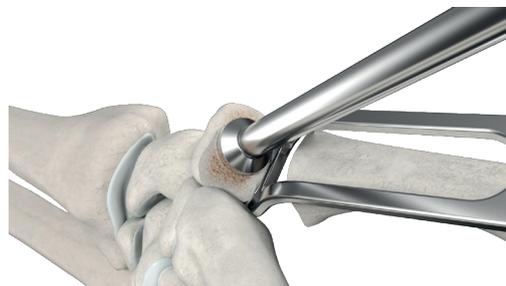
PREHENSEUR DOUBLE MOBILITE Ø9 / Ø10

M100 8319 ou M100 8309

ou PREHENSEUR DOUBLE MOBILITE Ø8

M100 8318 ou M100 8308

Impacter prudemment la cupule jusqu'à l'affleurement métallique au rebord osseux sans aller au delà.



MATÉRIELS UTILISÉS

IMPACTEUR CUP DOUBLE MOBILITE

M100 8011

Vérifier le bon positionnement et s'assurer de la stabilité de la cupule définitive.

Mise en place de la tige définitive

- Après retrait de la tige d'essai, introduire, jusqu'au ras de la coupe, la tige définitive dans le canal médullaire en respectant la courbure palmaire (le dos de la tige est dépourvu d'encoche).



MATÉRIELS UTILISÉS

IMPACTEUR-EXTRACTEUR TIGE MAÏA

M100 6200

MAÏA™ simple mobilité

Déterminer la bonne longueur du col, à l'aide du jeu de cols d'essais modulaires pour obtenir la meilleure mobilité et la meilleure stabilité possible de l'ensemble prothétique (un piston correspondant à l'épaisseur de la bille est préconisé).

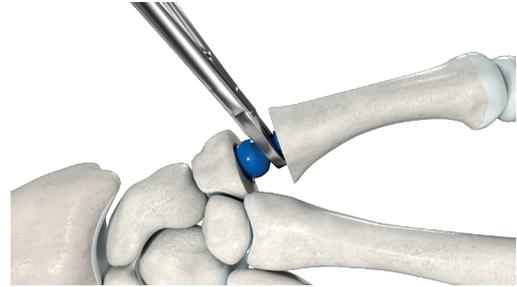


MATÉRIELS UTILISÉS

PINCE FINE PRÉHENSEUR COL MAÏA	M100 6211
COL ESSAI MAÏA DÉCALÉ	M100 561x
ou COL ESSAI MAÏA DROIT	M100 560x

MAÏA™ double mobilité

Déterminer la longueur du col pour obtenir la stabilité prothétique (un piston correspondant à la moitié de la bille est ici préconisé).



MATÉRIELS UTILISÉS

PINCE FINE PRÉHENSEUR COL MAÏA	M100 6211
COL ESSAI DOUBLE MOBILITÉ Ø9 / Ø10	M100 569x
ou COL ESSAI DOUBLE MOBILITÉ Ø8	M100 568x

Mettre en place et impacter le col définitif choisi avant réduction.
Vérifier que la cupule soit sèche avant la réduction.



MATÉRIELS UTILISÉS

POIGNÉE M6	M100 6002
IMPACTEUR COL MAÏA	M100 6210

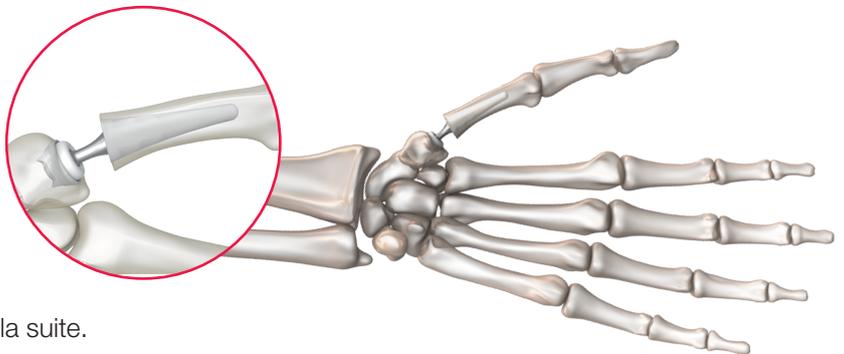


MATÉRIELS UTILISÉS

POIGNÉE M6	M100 6002
IMPACTEUR COL DOUBLE MOBILITE	M100 8210

Fermeture et suites opératoires

- Pratiquer la dorsalisation du long abducteur en le fixant solidement sur la base de M1 par un point en U.
- Refermer le lambeau capsulaire pour couvrir et protéger la prothèse en place.
- Fermer la peau par 3 à 4 points séparés.
- Immobiliser avec ouverture commissurale pendant 3 à 4 semaines par une orthèse. Une auto-rééducation est généralement suffisante par la suite.



Ablation de la prothèse

- Retirer le col à l'aide de la pince fine préhenseur de col.
- Retirer la tige en utilisant l'impacteur-extracteur de tige MAÏA™.
- Retirer la cupule à l'aide d'un ostéotome (instrumentation standard du bloc opératoire).

MATÉRIELS UTILISÉS

PINCE FINE PRÉHENSEUR COL MAÏA	M100 6211
IMPACTEUR-EXTRACTEUR TIGE MAÏA	M100 6200

MAÏA™ STANDARD

COMPOSANTS TRAPÉZO-MÉTACARPIENS



Cupule trapézienne MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
CUP TRAPEZ MAIA STANDARD Ø9	M100 1009
CUP TRAPEZ MAIA RETENTIVE Ø9	M100 2009
CUP TRAPEZ MAIA STANDARD Ø10	M100 1010
CUP TRAPEZ MAIA RETENTIVE Ø10	M100 2010



Col MAÏA™ décalé

DÉSIGNATION	RÉF
COL MAIA DECALE M	moyen M100 0600
COL MAIA DECALE L	long M100 0601
COL MAIA DECALE XL	extra long M100 0602



Tige métacarpienne MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
TIGE METACARPIENNE MAIA T7S	M100 0017
TIGE METACARPIENNE MAIA T8S	M100 0018
TIGE METACARPIENNE MAIA T9S	M100 0019
TIGE METACARPIENNE MAIA T10	M100 0010

OPTIONS MAÏA™ STANDARD

COMPOSANTS TRAPÉZO-MÉTACARPIENS



Noyau de reprise MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
NOYAU MAIA RETENTIF Ø9	M100 2109



Tige longue MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
TIGE METACARPIENNE MAIA T7	M100 0007
TIGE METACARPIENNE MAIA T8	M100 0008
TIGE METACARPIENNE MAIA T9	M100 0009



Col MAÏA™ droit

DÉSIGNATION	RÉF
COL MAIA DROIT M	moyen M100 0500
COL MAIA DROIT L	long M100 0501
COL MAIA DROIT XL	extra long M100 0502



Col MAÏA™ décalé XXL

DÉSIGNATION	RÉF
COL MAIA DECALE XXL	super extra long M100 0603



Col MAÏA™ (alliage de titane pour patient allergique)

DÉSIGNATION	RÉF
COL MAIA TITANE DECALE M	moyen M100 0610
COL MAIA TITANE DECALE L	long M100 0611
COL MAIA TITANE DECALE XL	extra long M100 0612
COL MAIA TITANE DECALE XXL	super extra long M100 0613

MAÏA™ DOUBLE MOBILITÉ

COMPOSANTS TRAPÉZO-MÉTACARPIENS



Cupule double mobilité MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
CUPULE DOUBLE MOBILITE MAIA Ø9	M100 3009
CUPULE DOUBLE MOBILITE MAIA Ø10	M100 3010



Noyau double mobilité MAÏA™ + col

DÉSIGNATION	RÉF
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA M	M100 3190
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA L	M100 3191
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA XL	M100 3192



Tige métacarpienne MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
TIGE METACARPIENNE MAIA T7S	M100 0017
TIGE METACARPIENNE MAIA T8S	M100 0018
TIGE METACARPIENNE MAIA T9S	M100 0019
TIGE METACARPIENNE MAIA T10	M100 0010

OPTIONS MAÏA™ DOUBLE MOBILITÉ

COMPOSANTS TRAPÉZO-MÉTACARPIENS



Cupule double mobilité MAÏA™ Ø8

DÉSIGNATION	RÉF
CUPULE DOUBLE MOBILITE MAIA Ø8	M100 3008



Noyau double mobilité MAÏA™ Ø8 + col

DÉSIGNATION	RÉF
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA Ø8 M	M100 3180
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA Ø8 L	M100 3181
NOYAU DOUBLE MOBILITE MAIA Ø8 XL	M100 3182



Tige longue MAÏA™

DÉSIGNATION	RÉF
TIGE METACARPIENNE MAIA T7	M100 0007
TIGE METACARPIENNE MAIA T8	M100 0008
TIGE METACARPIENNE MAIA T9	M100 0009

RÉFÉRENCES SCIENTIFIQUES*

Can surgical guidelines minimize complication after MAÏA™ trapeziometacarpal joint arthroplasty with unconstrained cups?

P. Caekebeke, J. Duerinckx
J Hand Surgery (Eur) 2018, 43(4)

50 prothèses MAÏA™.

Le taux de survie : 96% à une moyenne de 65 mois.

L'étude montre que le positionnement correct de la prothèse conduit à des résultats fiables à moyen terme pour l'arthroplastie TMC.

MAÏA™ Trapeziometacarpal Joint Arthroplasty: Clinical and Radiological Outcomes of 80 Patients With More than 6 Years of Follow-Up

Adriano Toffoli, MD, Jacques Teissier, MD
J Hand Surg Am. r Vol. 42, October 2017

Le taux de survie de la prothèse MAÏA™ : 93% à plus de 6 ans.

L'arthroplastie totale de l'articulation TMC avec la prothèse MAÏA™ peut être une option fiable dans le traitement de la rhizarthrose, avec de bons résultats pour le soulagement de la douleur, la force, la mobilité et la correction de la plupart des déformations du pouce en Z par la restauration de la longueur de la colonne du pouce.

Résultats cliniques et radiologiques chez des patients de moins de 65 ans porteurs de prothèses totales trapézo-métacarpiennes type MAÏA™

P. Bordure, E. de Keating Hart
Hand Surgery and Rehabilitation, 2017 Dec ; 36(6)

Cohorte de 28 patients, moyenne d'âge de 57,8 ans, 64% avec activité professionnelle, 83% avec activité manuelle régulière.

Retour à l'activité professionnelle pour 85% des patients.

92% des patients très satisfaits.

Les résultats cliniques et radiologiques de la prothèse MAÏA™ chez des patients professionnellement actifs sont très bons et peuvent encourager la pose de cette prothèse chez des sujets jeunes actifs.

Complications and failures of the trapeziometacarpal MAÏA™ prosthesis: A series of 156 cases.

M. Bricout, J. Rezzouk
Hand Surgery & Rehabilitation, 2016

Le taux de survie de la prothèse MAÏA™ : 90,8 % à 62 mois.

Le taux d'échec de la série est en majorité dû à un défaut de technique opératoire plus qu'à un défaut inhérent à la prothèse.

Analyse de la douleur postopératoire et des résultats fonctionnels précoces dans le traitement de la rhizarthrose. Etude prospective comparative de 74 patientes trapézectomie-interposition vs prothèse MAÏA™

T. Jager, S. Barbary, F. Dap, G. Dautel
Chirurgie de la Main, 2013 Apr ; 32(2)

Suivi postopératoire à 6 mois.

Les résultats de la prothèse sont supérieurs à la trapézectomie pour l'antalgie obtenue, la mobilité, la force et la satisfaction et les scores fonctionnels.

* Liste non-exhaustive.

PRODUIT ASSOCIÉ



L'attelle MAIA™ est une orthèse stabilisatrice thermoformable et amovible.

Elle a été conçue dans le respect des exigences de traitement post-opératoire d'immobilisation suivant la pose d'une prothèse trapézo-métacarpienne MAIA™. Les matériaux choisis pour sa fabrication assurent une stabilisation de l'articulation tout en permettant une parfaite adaptation à l'anatomie de la main et à l'évolution de l'oedème éventuel.

En effet, sa structure externe, en résine polyester très malléable à chaud, épouse parfaitement le relief de la main tout en conservant toute la rigidité nécessaire à l'immobilisation post-opératoire. L'opération de thermoformage peut être répétée, si nécessaire, si le moulage est jugé imparfait ou lors de la résorption de l'oedème.

La face interne de l'orthèse en contact avec la main est en mousse expansée de copolymère de polyéthylène choisie pour sa souplesse, sa légèreté et son faible coefficient de friction. L'ensemble est micro perforé pour limiter les problèmes de sudation.

Cette orthèse bilatérale, droite et gauche, est livrée avec une bande de contention élastique.

Orthèse stabilisatrice de l'articulation trapézo-métacarpienne MAIA™

DÉSIGNATION

ATTELLE MAIA POST-OP

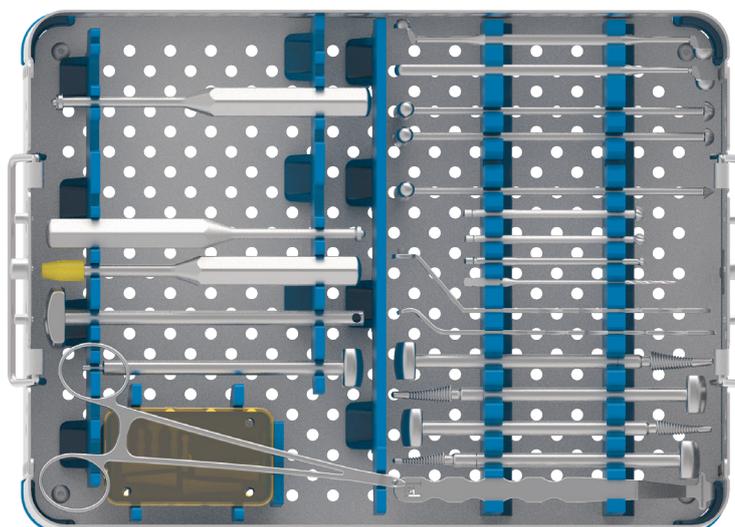
RÉF

M100 9002

INSTRUMENTATION

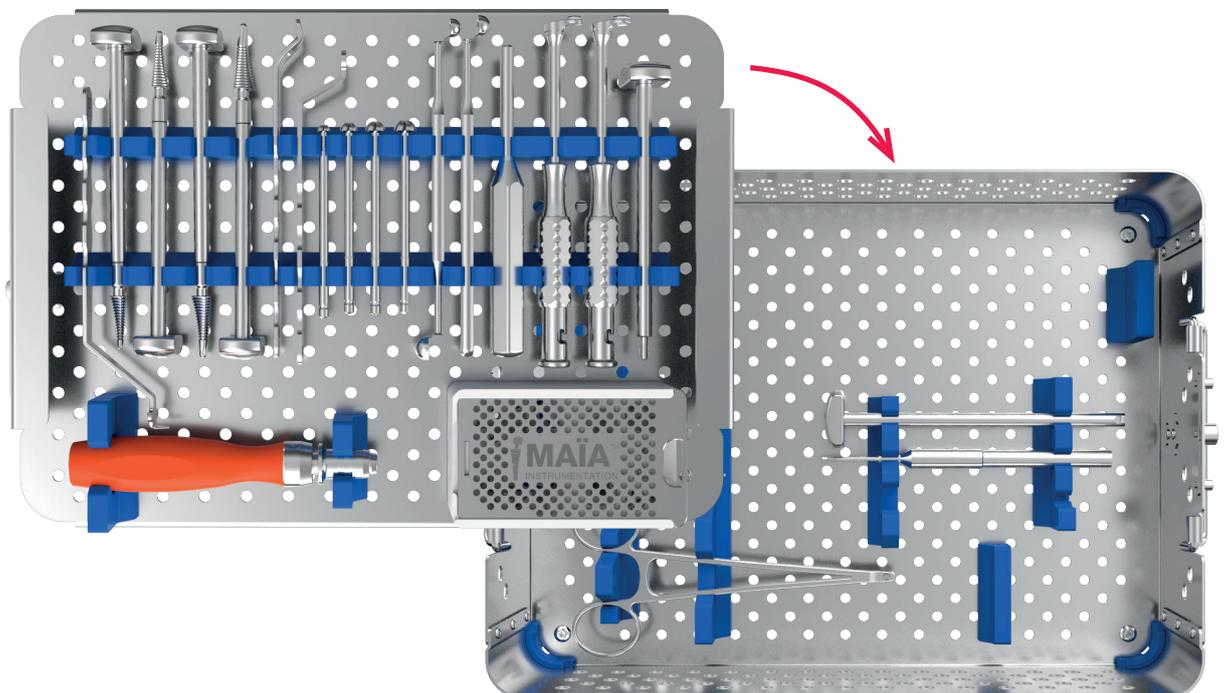
Contenu du panier MAÏA™ standard

DÉSIGNATION	RÉF	QUANTITÉ
GUIDE COUPE METACARPIEN MAIA	M100 6000	1
RAPE MAIA T7S	M100 5117	1
RAPE MAIA T8S	M100 5118	1
RAPE MAIA T9S	M100 5119	1
RAPE MAIA T10	M100 5110	1
TIGE ESSAI MAIA T7S	M100 5017	1
TIGE ESSAI MAIA T8S	M100 5018	1
TIGE ESSAI MAIA T9S	M100 5019	1
TIGE ESSAI MAIA T10	M100 5010	1
ECARTEUR VIPERE MAIA	M100 7100	1
GUIDE CENTRAGE TRAPEZIEN MAIA	M100 7000	1
MECHE GRADUEE Ø1.9 AO	OVAMG119	1
KIRSCHNER 1 TROCART Ø1.5 L150	BS015T/150	1
FRAISE CONIQUE CANULEE	M100 6807	1
FRAISE HEMISPHERIQUE MAIA Ø9	M100 6109	1
FRAISE HEMISPHERIQUE MAIA Ø10	M100 6110	1
FRAISE CANULEE MOTEUR Ø4	M100 6704	1
FRAISE CANULEE MOTEUR Ø6	M100 6706	1
FRAISE CANULEE MOTEUR Ø8	M100 6708	1
GABARIT CUPULE MAIA Ø9	M100 6009	1
GABARIT CUPULE MAIA Ø8/Ø10	M100 6810	1
PREHENSEUR CUPULE MAIA	M100 6010	1
IMPACTEUR DROIT CUPULE MAIA	M100 6011	1
IMPACTEUR-EXTRACTEUR TIGE MAIA	M100 6200	1
PINCE FINE PREHENSEUR COL MAIA	M100 6211	1
COL ESSAI MAIA DECALE M	M100 5613	1
COL ESSAI MAIA DECALE L	M100 5614	1
COL ESSAI MAIA DECALE XL	M100 5615	1
POIGNEE M6	M100 6002	1
IMPACTEUR COL MAIA	M100 6210	1
EXTRACTEUR COL MAIA	M100 6203	1



Contenu du panier MAIA™ double mobilité

DÉSIGNATION	RÉF	QUANTITÉ
E CARTEUR AUTOSTATIQUE VICKERS	15-794-00-01	1
GUIDE COUPE METACARPIEN MAIA	M100 6000	1
RAPE MAIA T7S	M100 5117	1
RAPE MAIA T8S	M100 5118	1
RAPE MAIA T9S	M100 5119	1
RAPE MAIA T10	M100 5110	1
TIGE ESSAI MAIA T7S	M100 5017	1
TIGE ESSAI MAIA T8S	M100 5018	1
TIGE ESSAI MAIA T9S	M100 5019	1
TIGE ESSAI MAIA T10	M100 5010	1
E CARTEUR VIPERE MAIA	M100 7100	1
GABARIT DE CENTRAGE CUP MAIA	M100 6205	1
KIRSCHNER 1 TROCART Ø1.5 L150	BS015T/150	1
POIGNEE AO TAILLE 01	UH01	1
FRAISE CANULEE MOTEUR Ø6	M100 6706	1
FRAISE CANULEE MOTEUR Ø8	M100 6708	1
FRAISE AO CANULEE Ø9	M100 6909	1
FRAISE AO CANULEE Ø10	M100 6910	1
GABARIT CUPULE MAIA Ø9	M100 6009	1
GABARIT CUPULE MAIA Ø8/Ø10	M100 6810	1
PREHENSEUR DECALE DM Ø8 MAIA	M100 8318	1
PREHENSEUR DECALE DM Ø9 MAIA	M100 8319	1
IMPACTEUR-EXTRACTEUR TIGE MAIA	M100 6200	1
PINCE FINE PREHENSEUR COL MAIA	M100 6211	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE M	M100 5690	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE L	M100 5691	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE XL	M100 5692	1
POIGNEE M6	M100 6002	1
IMPACTEUR COL DOUBLE MOBILITE	M100 8210	1
JOINT PREHENSEUR MAIA	M100 8109	1
TOURNEVIS 6 PANS 1.5	OVATR215	1



* Matériels sur demande spéciale

DÉSIGNATION	RÉF	QUANTITÉ
TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T7	M100 5007	1
TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T8	M100 5008	1
TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T9	M100 5009	1
PETIT EXTRACTEUR A MASSELOTTE	M100 5100	1
RAPE POUR TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T7	M100 5107	1
RAPE POUR TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T8	M100 5108	1
RAPE POUR TIGE ESSAI METACARPIENNE MAIA T9	M100 5109	1
GUIDE CENTRAGE TRAPEZIEN MAIA	M100 7000	1
COL D'ESSAI TRONQUE DROIT MOYEN	M100 5603	1
COL D'ESSAI TRONQUE DROIT LONG	M100 5604	1
COL D'ESSAI TRONQUE DROIT EXTRA LONG	M100 5605	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE Ø8M	M100 5680	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE Ø8L	M100 5681	1
COL ESSAI DOUBLE MOBILITE Ø8XL	M100 5682	1
FRAISE HEMISPHERIQUE MAIA Ø8	M100 6108	1
PINCE PREHENSEUR COL MAIA	M100 6201	1
IMPACTEUR COL MAIA	M100 6202	1
IMPACTEUR CUP DOUBLE MOBILITE	M100 8011	1
GABARIT DE CENTRAGE CUPULE MAIA	M100 6205	1
FRAISE CONIQUE MAIA	M100 6300	1
FRAISE SPHERIQUE MOTEUR D8	M100 6408	1
FRAISE SPHERIQUE MOTEUR D9	M100 6409	1
FRAISE SPHERIQUE MOTEUR D10	M100 6410	1
FRAISE CONIQUE MOTEUR D7	M100 6507	1
FRAISE CANULEE MAIA Ø8	M100 6608	1
FRAISE CANULEE MAIA Ø9	M100 6609	1
FRAISE CANULEE MAIA Ø10	M100 6610	1
PREHENSEUR DOUBLE MOBILITE Ø8	M100 8008	1
PREHENSEUR DOUBLE MOBILITE	M100 8019	1
JOINT PREHENSEUR MAIA Ø8	M100 8108	1
PREHENSEUR DROIT DM Ø8 MAIA	M100 8308	1
PREHENSEUR DROIT DM Ø9 MAIA	M100 8309	1
PREHENSEUR DECALE DM Ø8 MAIA	M100 8318	1
MECHE GRADUEE VISIOFIX 02	OVAMG020	1
VIS PREHENSEUR DM MAIA	M100 8340	1

lépine

lépine
Depuis 1714

GRUPE LÉPINE
175 rue Jacquard - CS 50307
69727 Genay Cedex - FRANCE
Tél. +33 (0)4 72 33 02 95
Fax +33 (0)4 72 35 96 50
www.groupe-lepine.com