

Fișa suspiciunii de plagiat / Sheet of plagiarism's suspicion	Indexat la: 0106/07
--	--------------------------------

Opera suspicionată (OS) Suspicious work	Opera autentică (OA) Authentic work
--	--

OS	EVA, L. Tratatamentul chirurgical în leziunile degenerative ale coloanei cervicale – Hernia de disc cervicală. Teză de doctorat. Universitatea de medicină și farmacie “Gr.T.Popa”, Iași. 2010. Conducător științific: Prof.Univ.Dr. IANOVICI Nicolai (Universitatea de medicină și farmacie Iași). Comisia de evaluare a tezei : Prof.Univ.Dr. TÂRCOVEANU Eugen (Universitatea de medicină și farmacie Iași); Prof.Dr. IANOVICI Nicolai (UMF Iași); Prof.Univ.Dr. CIUREA Alexandru Vlad (Universitatea de medicină și farmacie București); Prof.Univ.Dr. GORGAN Mircea (Universitatea de medicină și farmacie București); Prof.Univ.Dr. POEATĂ Ion (Universitatea de medicină și farmacie Iași). Stare: Lucrare NERETRACTATĂ . Titlu științific NE-RETRAS .
OA	SOLIS. Cervical cage. Surgical technique. Stryker. Spine. Disponibil / Available: http://perfect-spine.com .

Incidența minimă a suspiciunii / Minimum incidence of suspicion	
p.100:12 – p.102:06	p.04-p.16
Fișa întocmită pentru includerea suspiciunii în Indexul Operelor Plagiate în România de la www.plagiate.ro	

A¹.

“...CNECSDTI a înregistrat cu nr. 1161/03.12.2012 sesizarea cu privire la: - transmiterea spre analiză, în baza prevederilor art. (4²), alin. 3 din Legea nr. 206/2004 privind buna conduită în cercetarea științifică, de către COMISIA DE ETICĂ a Universității de Medicină și Farmacie “ Grigore T. Popa” Iași, prin adresa nr. 25807/20.11.2012, a cazului de posibil plagiat legat de teza de doctorat “Tratatamentul chirurgical în leziunile degenerative ale coloanei cervicale – Hernia de disc cervicală” elaborată de Dl. Dr. Lucian EVA, teză susținută la UMF Iași în ianuarie 2010. ...

CNECSDTI constată că respectiva Comisie de Etică de la UMF Iași nu a numit o Comisie de analiză a cazului care să elaboreze un raport, conform art.11, alin.3 din Legea 206/2004, de constatare a unor presupuse abateri de la normele de bună conduită în activitatea de cercetare-dezvoltare, cu stabilirea atât a persoanelor vinovate, dacă este cazul, cât și a sancțiunilor prevăzute de lege, prevalându-se de prevederile art.12.1, alin.3 din Codul de Etică al universității, care prevede că “sesizările pot aparține oricărei persoane, membri în comunitatea academică sau nu, dacă persoanele care fac obiectul lor sunt membri în comunitatea academică”, prevedere ce în acest caz nu se respectă deoarece Dl. Dr. L.Eva nu este cadru didactic la UMF Iași, precum și de prevederile art. (4²), alin. 3 din Legea nr.206/2004, reclamatul deținând, la momentul depunerii sesizării, funcția de Manager al Spitalului Clinic de Urgență “Prof. Dr. Nicolae Oblu” din Iași. În temeiul art.4², alin. (3) din Legea 206-2004 și a art.28, alin.(1), lit.c) din Regulamentul de Organizare și Funcționare a CNECSDTI, se reține spre soluționare sesizarea înaintată de către CE-UMF Iași. ...

Concluzionând, în urma analizei dosarului existent și a audierii reclamatului, CNECSDTI constată următoarele: 1. În prima parte a tezei de doctorat analizate, intitulată Parte ge-

¹ Consiliul Național de Etică a Cercetării Științifice, Dezvoltării Tehnologice și Inovării. Hotărârea nr.879/18 iulie 2012. Disponibil la: <http://cne.ancs.ro/wp-content/uploads/2013/11/Hotarare%20CNE%20inregistrata%20cu%20nr%201428%20si%20Raport%20final%20nr%201427.pdf>

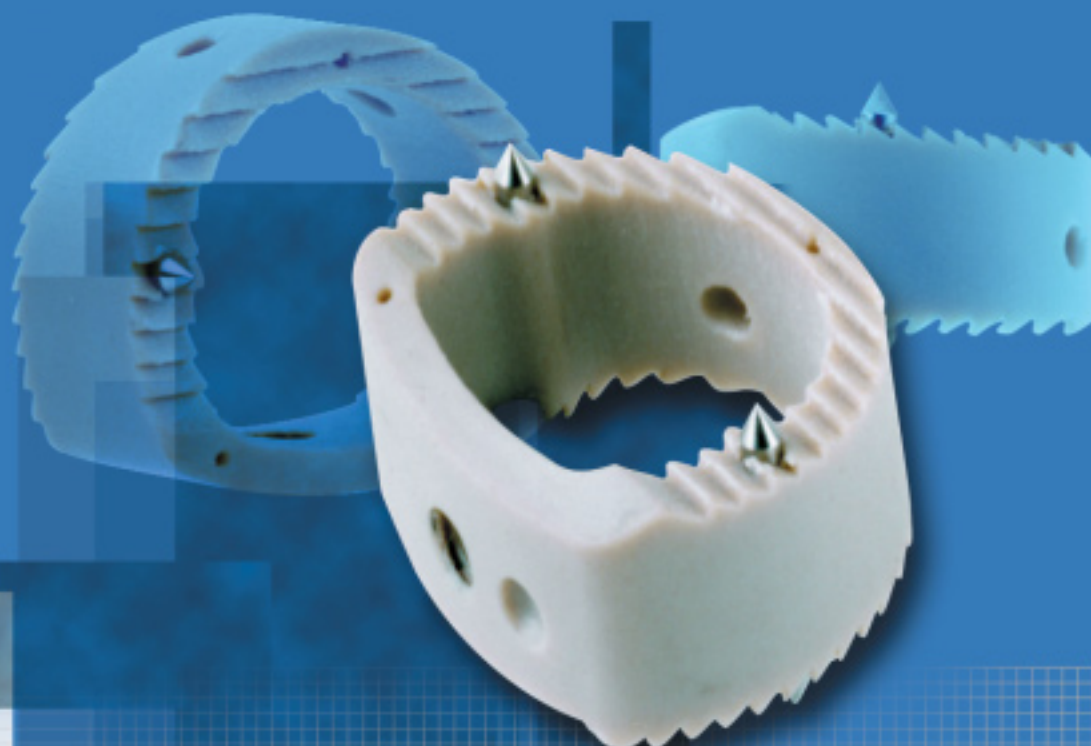
nerală, autorul acesteia, Dl. Dr. Lucian EVA, a efectuat o analiză a stadiului actual, la data respectivă, a cercetărilor în domeniu prin inserarea în lucrare a unor fragmente și figuri din lucrările menționate. 2. În partea a doua a tezei de doctorat analizate, intitulată Parte personală, autorul acesteia, Dl. Dr. Lucian EVA a înserat unele fragmente și figuri din lucrările menționate, de volum redus, făcând “adaptări, interpretări și dezvoltări ale acestora”- MEMORIU/nr. 1369/16.07.2013 3. Referitor la modul cum au fost folosite citările, se constată că: există fragmente de text reproduse, cu citări foarte rare (a se vedea citările aferente lucrării [20]); modul de citare, în cazul figurilor, este foarte diferit: fie la începutul explicațiilor despre figură, fie la finalul acestora, fie prin indicarea titlului lucrării de unde a fost reprodusă, sub figură; există anumite scăpări de rigurozitate legate de modul de efectuare a citărilor: dacă o foarte mare parte a figurilor înserate au indicată ca sursă lucrarea [4] din bibliografia tezei, citările din textul care se referă la aceste figuri conduc la cu totul alte titluri bibliografice (majoritatea existând cei drept și în bibliografiile celor 11 lucrări pe care le conține lucrarea [4].

Având în vedere cele mai sus prezentate, CNECSDTI constată că autorul tezei, Dl. Lucian Eva a săvârșit unele abateri în procesul de redactare a tezei, existând și unele “erori materiale”, conform afirmațiilor reclamatului - Procesul Verbal nr.1370/19.07.2013, în modul de efectuare a unor citări de referințe bibliografice. 4. Sancțiuni CNECSDTI stabilește următoarea sancțiune: Avertisment scris – conform art. 14, alin.(1), lit.a) din legea 206/2004 cu completările și modificările ulterioare.

SOLIS

Cervical Cage

Surgical Technique



Ease your mind

stryker
SPINE



Cage System Surgical Technique

10 Steps

- 1 Preoperative Planning and X- Ray Analysis
- 2 Patient Preparation
- 3 Discectomy and Decompression
- 4 Distraction
- 5 Selection
- 6 Solis Bonegraft Harvesting Set Option
- 7 Bonegraft Preparation
- 8 Overdistraction
- 9 Positioning
- 10 Axial Compression



Cage System Surgical Technique

1 Preoperative Planning and X-Ray Analysis

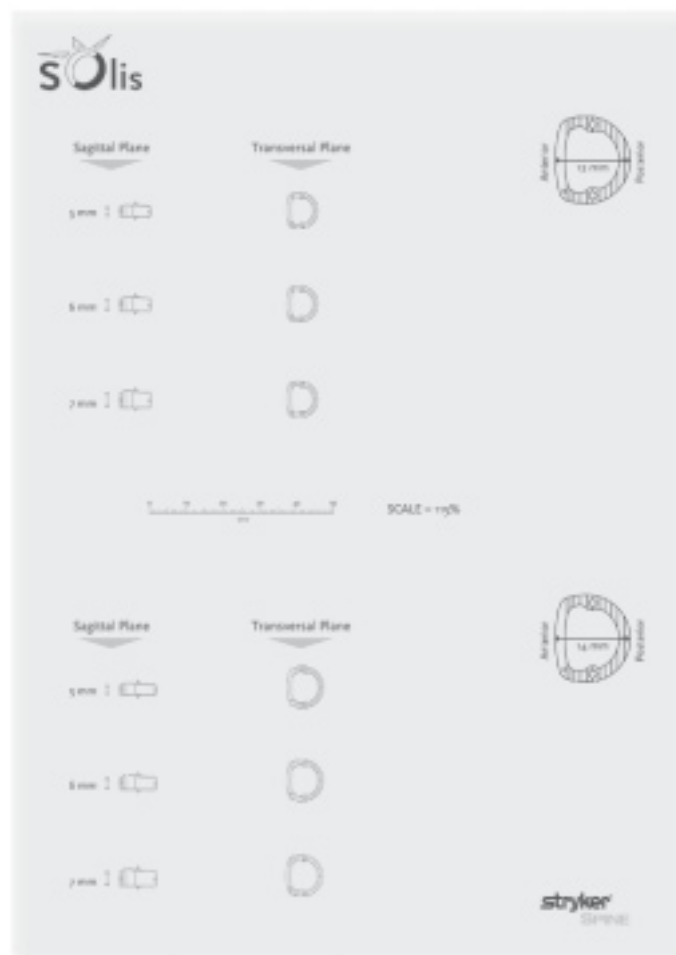
Conventional x-ray templates are available with the Solis Cervical Cage System to assist in the selection of implant sizes.

Overlay the x-ray template on 15% magnification front and lateral x-ray films to determine the appropriate implant size (x-ray yield in average a 15% magnification).

1 - Properly sized implants should fit within the confines of the anterior cortex, posterior cortex and uncovertebral joints on the front x-ray.

2 - Overlay the templates on the lateral x-ray. Measure the height of the adjacent non-degenerative discs until a cervical cage template that matches is identified.

The identified size gives an estimation of the Solis cage that should be used at the degenerated level.



2 Patient Preparation

Place the patient in a supine position, stabilized in a head holder. The patient's head higher than his feet to reduce the venous pressure. A slightly rotated and extended head position to the other side gives a better surgical approach. Too much rotation though gives too much tension of the sternocleidomastoideus muscle.

Prepare and drape the patient in the usual manner for anterior cervical decompression and fusion surgery. The iliac crest on the same side may be prepared.

Use intraoperative radiographic imaging to identify the affected discs and make an incision that optimizes the exposure of the procedure.

3 Discectomy and decompression

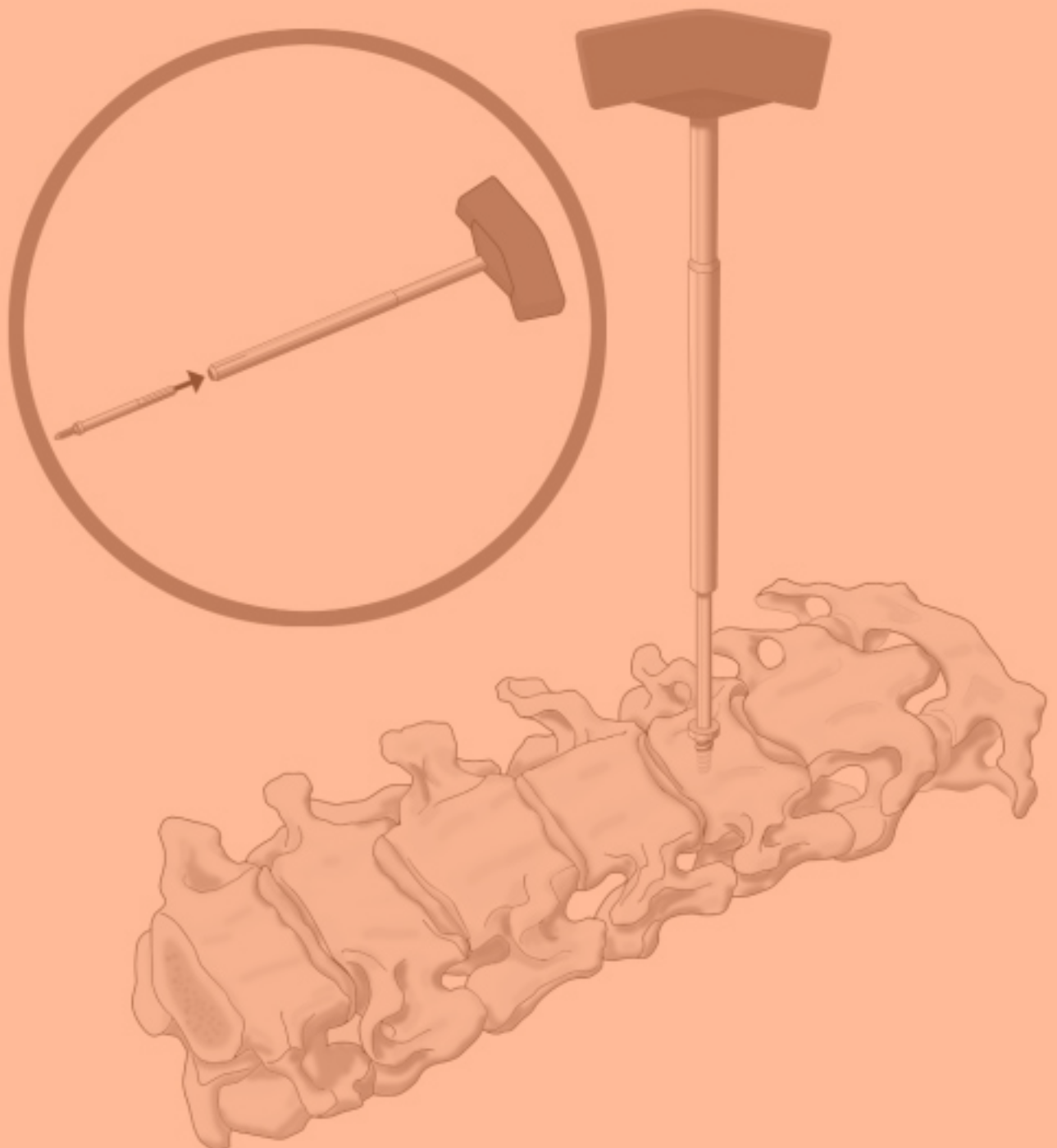
The discectomy is complete when all disc material has been removed.

Care shall be taken to remove all the bone that causes the compression of the nervous structures.

Cage System Surgical Technique

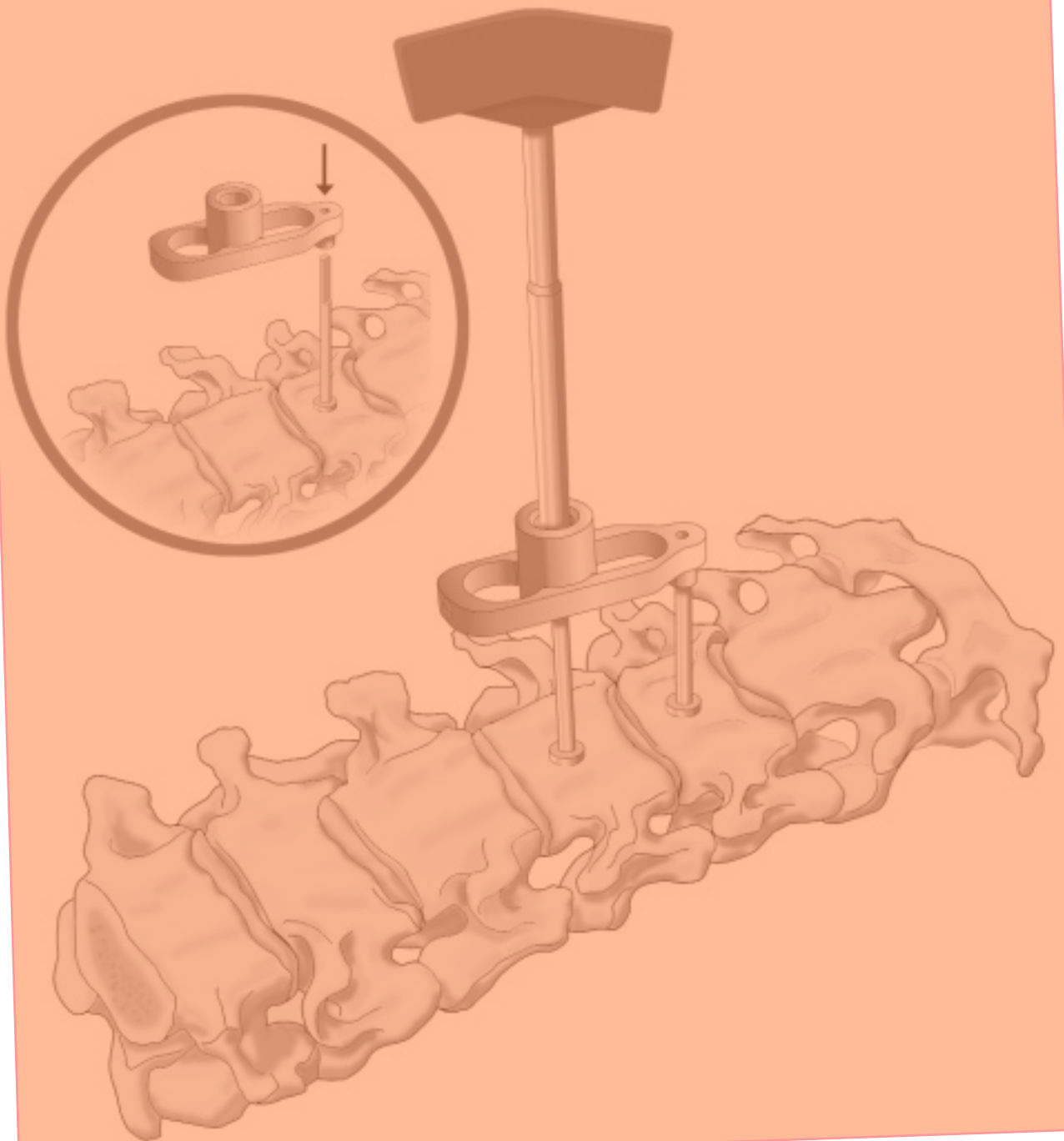
4 Distraction

a With the Pin Driver first insert one of the distraction pins in the cervical vertebrae above or beneath the disc to be operated.



b

Place the Pin Guide on the pin and insert the second distraction pin through the sleeve. The Pin Guide allows the placing of the two pins in a parallel position.

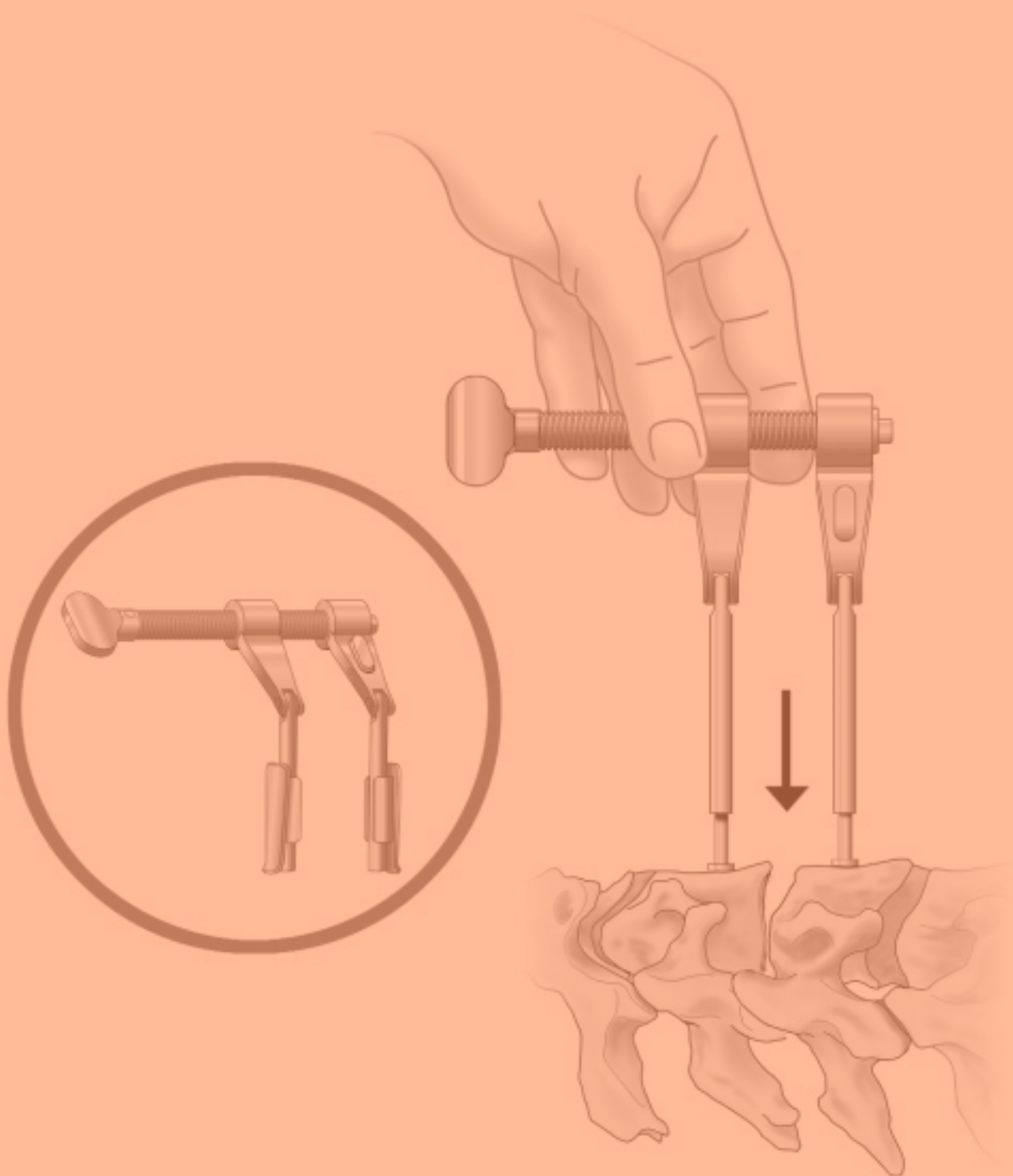


Cage System Surgical Technique

4 Distraction

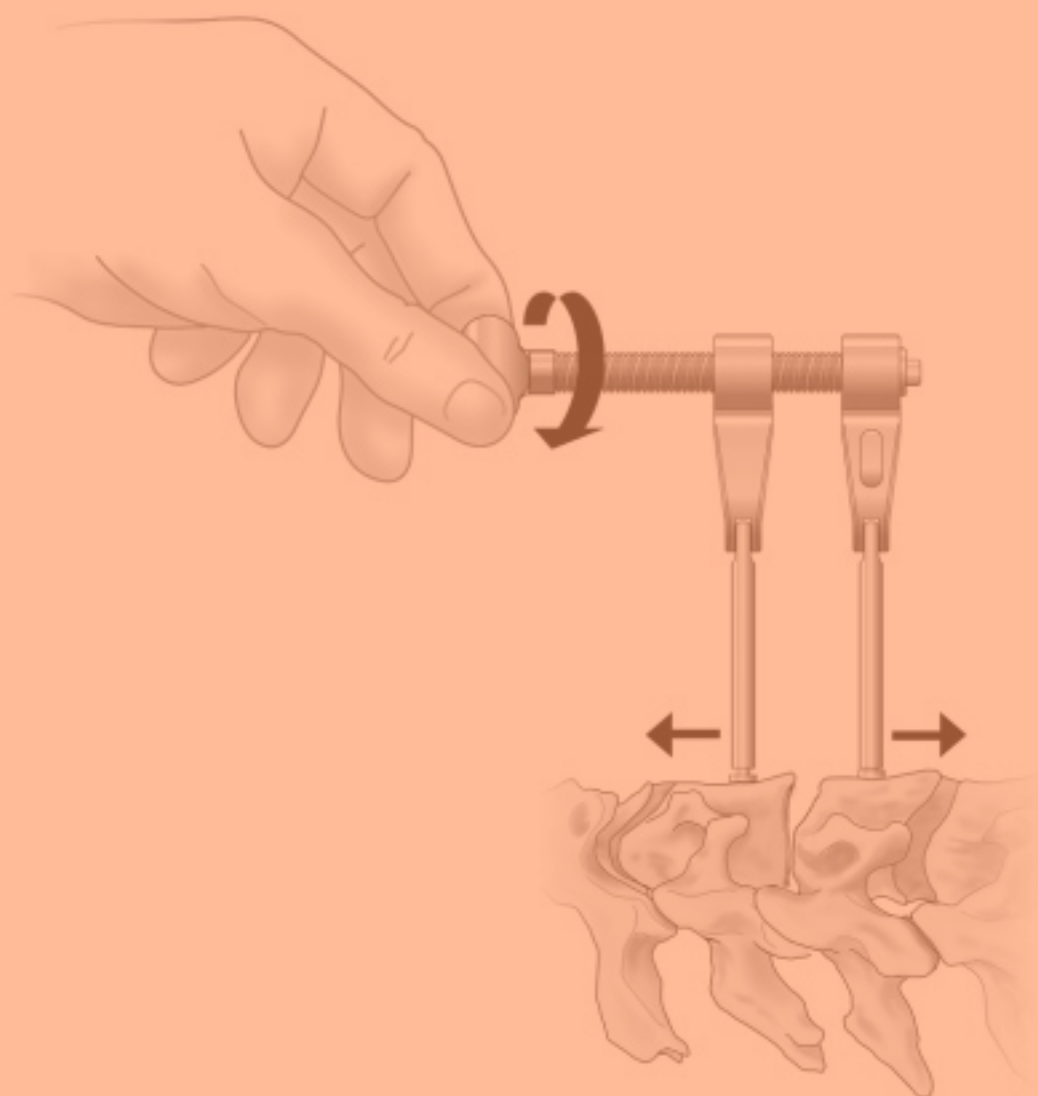
C Place both arms of the Distractor on the pins.

NB: If required the Solis cage system provides two Distractor Blades.



d

Perform a complete anterior cervical decompression by turning forward the wing nut of the Distractor.



Cage System Surgical Technique

5 Selection

a Connect the Trial Cage to the Implant Holder by turning the handle.

In order to prevent the cage mispositioning during the insertion,

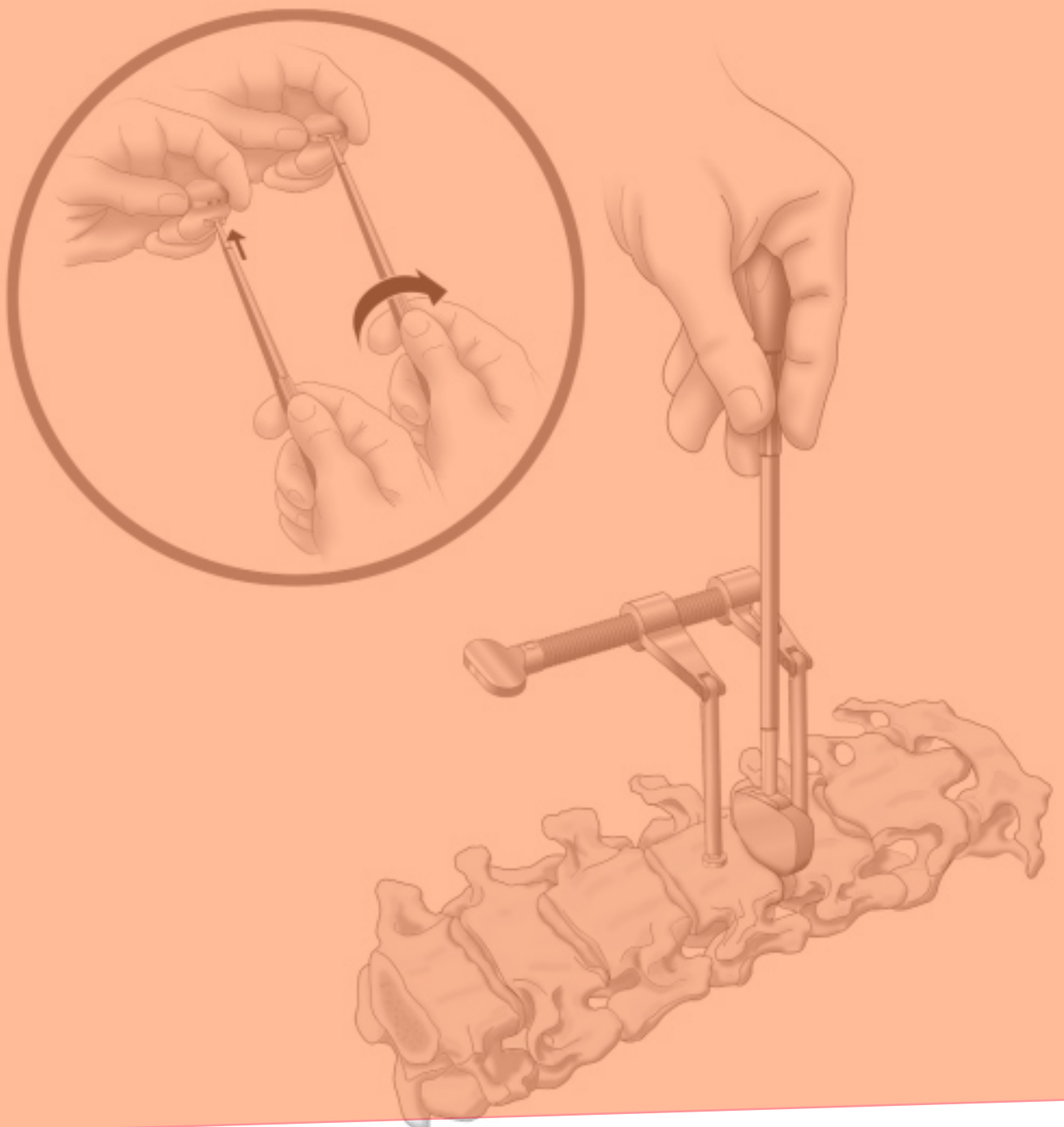
- the Implant Holder features an etching which indicates the cranial position,
- and the Trials as well as the final implant have a lateral hole which corresponds to the ball on the tip of the Implant Holder.

NB: The size of the Trials corresponds to the Solis cage without the spikes.



b

The Trial Cage is then placed in the intra-discal space. Try if sufficient compression arises on the inserted trial. If not try the next larger size trial cage. Consult your preimplantation measurements and compare these results with your operative findings.



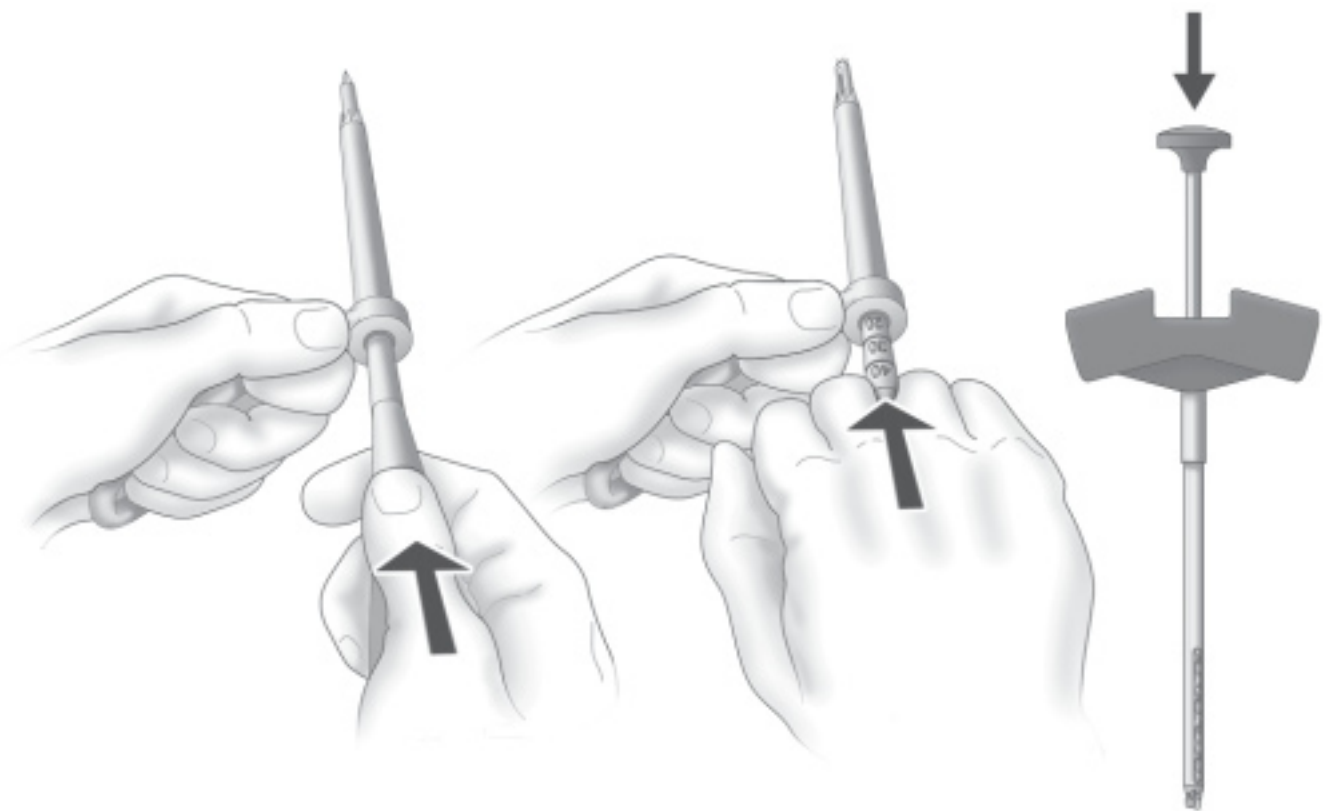
Cage System Surgical Technique

6 Solis Bonegraft Harvesting Set Option

a To take bonegraft in a minimal invasive way a Bonegraft Harvesting Set is provided and composed by:



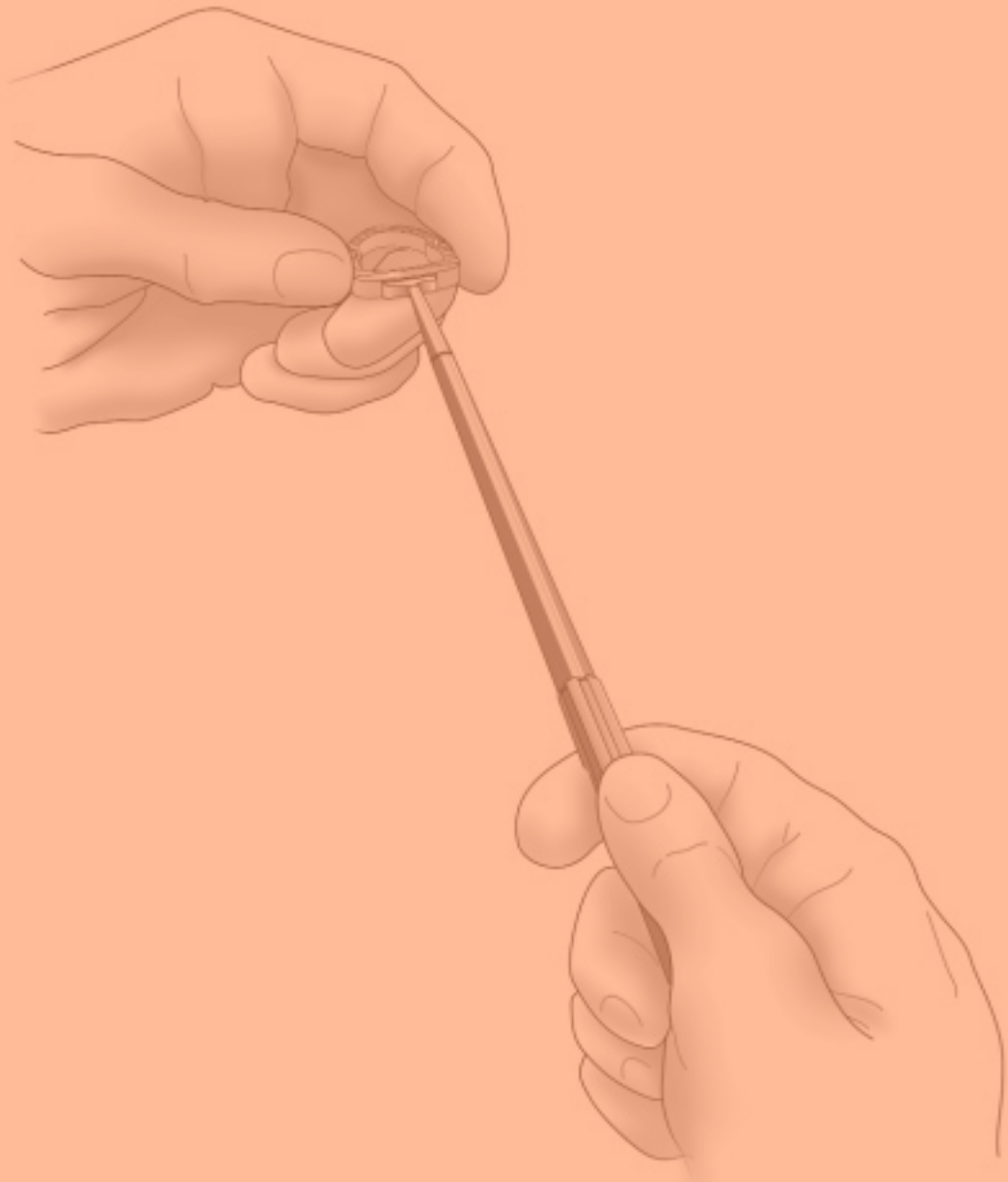
b



Cage System Surgical Technique

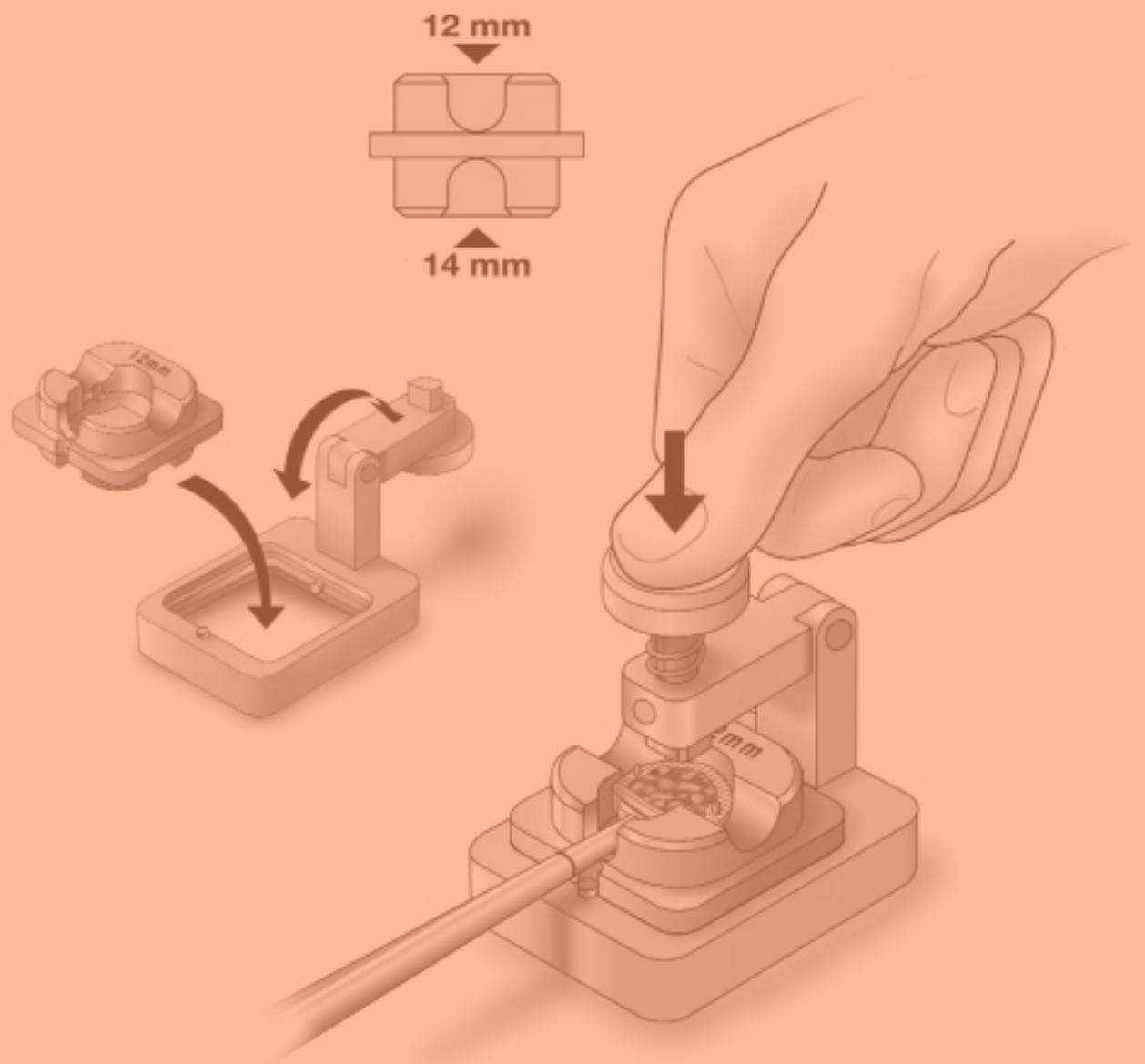
7 Bonegraft preparation

- a** After connecting the Solis Cage to the Implant Holder as already done with the trials, use the special Bonegraft Compactor.



b

By just turning the detachable base, the Bonegraft Compactor allows the placing of the two depths of the Solis cage: 12 and 14 mm.



Cage System Surgical Technique

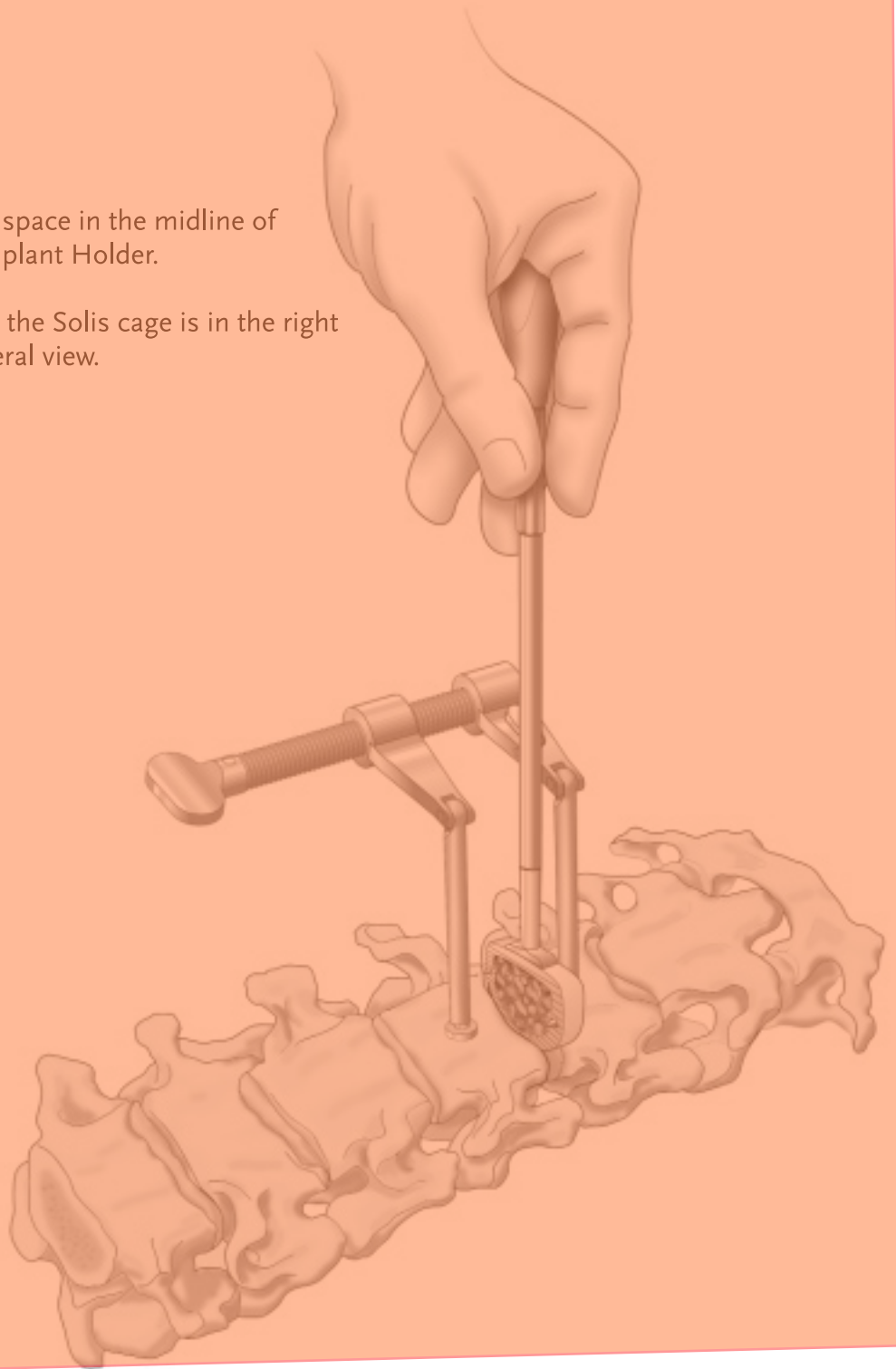
8 Overdistraction

NB : In order to accomodate the spikes of the implant, the disc space should be slightly overdistacted.

9 Positioning

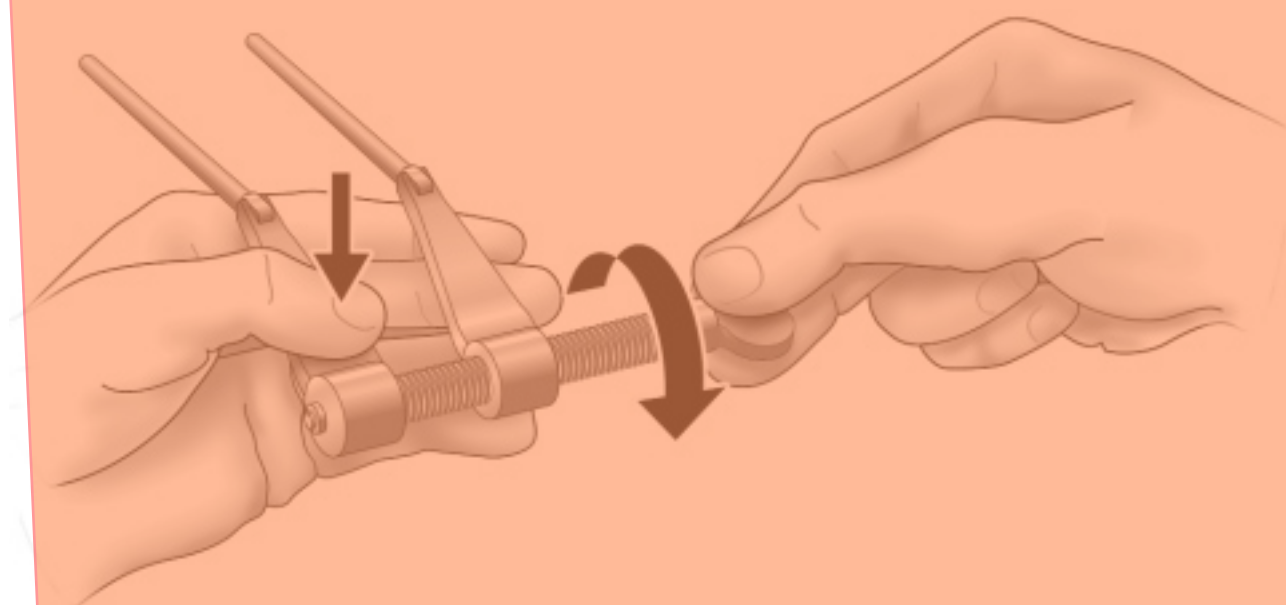
Insert the cage into the disc space in the midline of the spine and release the Implant Holder.

Take a lateral x-ray to ensure the Solis cage is in the right position in the front and lateral view.

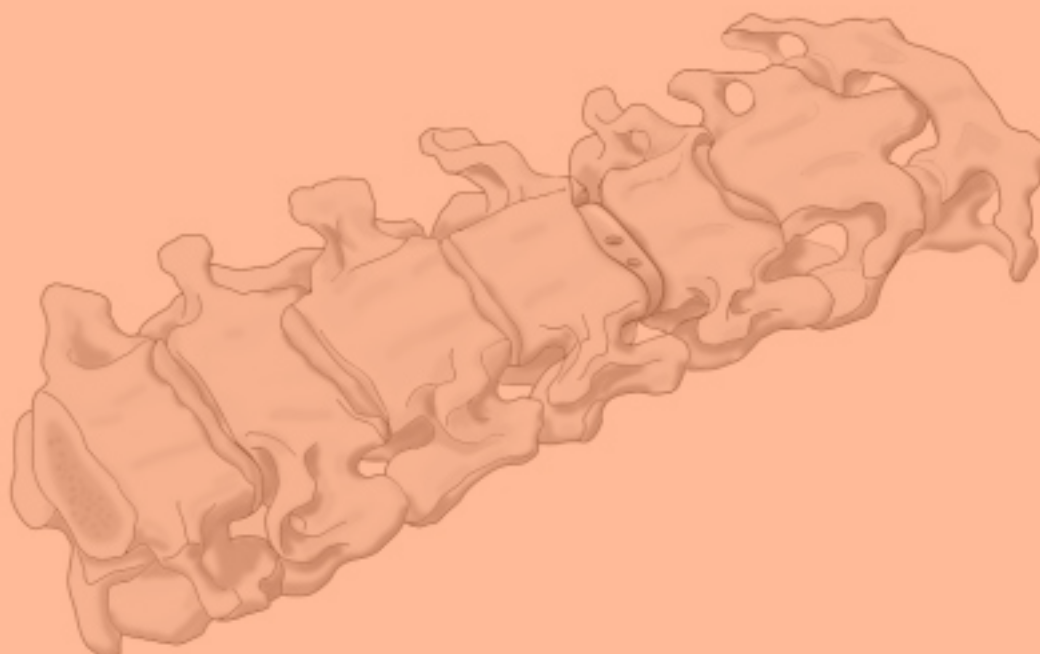


10 Axial Compression

Push on the button and turn the wing nut backward to release the Distractor and perform axial compression.



Remove the Solis cage distraction device by just taking out the Distractor and then the pins with the Pin Driver.





Cage System Surgical Technique

1 Implants

6741204	SOLIS Cervical Cage 12/4
6741205	SOLIS Cervical Cage 12/5
6741206	SOLIS Cervical Cage 12/6
6741207	SOLIS Cervical Cage 12/7
6741208	SOLIS Cervical Cage 12/8
6741209	SOLIS Cervical Cage 12/9

6741404	SOLIS Cervical Cage 14/4
6741405	SOLIS Cervical Cage 14/5
6741406	SOLIS Cervical Cage 14/6
6741407	SOLIS Cervical Cage 14/7
6741408	SOLIS Cervical Cage 14/8
6741409	SOLIS Cervical Cage 14/9

2 Trials

8741204	Trial Cage - 12/4
8741205	Trial Cage - 12/5
8741206	Trial Cage - 12/6
8741207	Trial Cage - 12/7
8741208	Trial Cage - 12/8
8741209	Trial Cage - 12/9

8741404	Trial Cage - 14/4
8741405	Trial Cage - 14/5
8741406	Trial Cage - 14/6
8741407	Trial Cage - 14/7
8741408	Trial Cage - 14/8
8741409	Trial Cage - 14/9

3 Instruments

874011	Distractor
874002	Distraction Pin 10mm
874003	Bonegraft Compactor
874004	Implant Holder
874005	Pin Driver
874006	Bonegraft Harvesting Kit
874007	Pins guide
874008	Distractor blade
874009	Distraction pin 15mm

4 Containers

874000	Sterilization Container
874000A	Sterilization Micro-Container

5 Templates

874010	Radiographic Template
--------	-----------------------



stryker
SPINE

EU Operations
Z. I. Maricot - 93 810 Cestas - FRANCE
Phone : +33 (0)5 57 97 06 30
Fax : +33 (0)5 57 97 06 31

US Operations
59 Route 17 South Allendale,
New Jersey 07401 - USA
Phone : +1 201 825-4900
Fax : +1 201 790 8108

CE 0459

