УДК 619:616.5-089.844

## ДЫЛЬКО Е. А., студентка

Научный руководитель КАРАМАЛАК А.И., канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почёта» государственная академия ветеринарной медицины», г.Витебск, Республика Беларусь

## СВОБОДНАЯ ПЕРЕСАДКА КОЖИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ И РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Одним из наиболее актуальных направлений пластической ветеринарной хирургии является её широкое использование в практике клинической онкологии животных.

Целью нашего исследования явилось изучение техники свободной пересадки кожи.

В клинику кафедры хирургии УО ВГАВМ поступила кошка с множественными новообразованиями на правой грудной конечности. После осмотра было принято решение о проведении операции по их удалению. Так как зона поражения охватывала большую площадь, и не представлялось возможным закрыть дефект с помощью стягивания кожи, потребовалась пересадка кожи.

При подготовке пациента к операции выбирали участок для взятия трансплантата. Обязательным условием является сближение краёв раны без натяжения на месте взятия кожного лоскута. Для этих целей нами была выбрана правая подвздошная область. После удаления опухолей измеряли размер воспринимающего ложа и участок трансплантируемой кожи. Моделировали форму кожного лоскута на месте его взятия. Затем трасплантат вырезали и фиксировали на специальной подставке. Отслоенный трансплантат расправляли на подставке, препарировали от жировой ткани, отслеживая, чтобы раневая поверхность была гладкой, без выступов. Лоскут густо перфорировали скальпелем в шахматном порядке для профилактики гематомы, которая может изолировать свободно пересаженный трансплантат от основания и вызвать его отторжение. Такой дырчатый лоскут подшивали под натяжением, к самым дальним точкам воспринимающего ложа прерывистыми узловыми швами. Между ситуационными швами трансплантат «подгоняли» к форме дефекта, а затем подшивали по методу деления пополам. Кожу на месте взятия лоскута ушивали швом Мультановского.

После окончания операции пересаженный трансплантат обрабатывали хлоргексидином, обильно смазывали преднизолоновой мазью и накладывали давящую повязку. Пациенту назначили антибиотики и антигистаминные препараты.

По результатам проведенной операции можно сделать вывод, что свободная пересадка кожи является альтернативой ампутации конечности и наилучшим из способов закрытия кожных дефектов.