

Изобретение относится к медицине, а именно к ортопедии и пластической хирургии.

Сущность изобретения заключается в том, что выкраивают лоскут из подошвенной области переднего отдела стопы. Выполняют два разреза: один разрез проходит по переднему краю большеберцовой кости, а другой – на 2...3 см латеральнее проекции передней большеберцовой артерии. Затем кожно-мышечно-фасциальный лоскут отделяют в проксимальном направлении от задней поверхности большеберцовой кости и межкостной мембраны до предполагаемого уровня ампутации. Производят круговую ампутацию голени с учетом сократимости кожи и мышц. В кожно-мышечно-фасциальном лоскуте выделяют передний сосудисто-нервный большеберцовый пучок, окруженный околосоудистой клетчаткой, и иссекают мышцы, кожу вверху до уровня ампутации, внизу до границы подошвенного лоскута. Осуществляют гемостаз. После этого сосудисто-нервный пучок S-образно укладывают между мышцами: передней большеберцовой, длинным разгибателем пальцев и длинным разгибателем большого пальца. Подошвенный лоскут сшивают с кожей голени.

П. формулы: 1

Фиг.: 4