

<https://doi.org/10.35401/2500-0268-2021-22-2-72-77>

© С.Б. Богданов<sup>1,2</sup>, В.А. Аладьина<sup>1,2</sup>,

С.Н. Куринный<sup>1,2</sup>, А.В. Поляков<sup>1,2</sup>, А.Н. Блаженко<sup>2</sup>, М.Л. Муханов<sup>2</sup>



## К ЮБИЛЕЮ ПЛАСТИКИ КОЖИ ПО-КРАСОВИТОВУ – ОТ СОЗДАНИЯ МЕТОДА ДО АКТУАЛЬНОСТИ В НАШИ ДНИ

<sup>1</sup> Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского, Краснодар, Россия

<sup>2</sup> Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар, Россия

✉ \*С.Б. Богданов, ГБУЗ НИИ – ККБ № 1, 350086, Краснодар, ул. 1 Мая, 167, bogdanovsb@mail.ru

Поступила в редакцию 12 ноября 2020 г. Исправлена 19 ноября 2020 г. Принята к печати 23 ноября 2020 г.

В статье описан жизненный путь известного кубанского хирурга В.К. Красовитова. Приведены исторические аспекты создания метода полнослойной кожной пластики по Красовитову, проанализирована актуальность его использования в наши дни, представлены разработки новых видов кожных аутопластик. Кроме того, описана история создания диссертации В.К. Красовитова на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также монография «Первичная пластика отторгнутыми лоскутами кожи».

**Ключевые слова:**

**Цитировать:**

пластика по Красовитову, пересадка кожи, полнослойный трансплантат  
Богданов С.Б., Аладьина В.А., Куринный С.Н., Поляков А.В., Блаженко А.Н., Муханов М.Л. К юбилею пластики кожи по-Красовитову – от создания метода до актуальности в наши дни. *Инновационная медицина Кубани*. 2021;(2):72–77. <https://doi.org/10.35401/2500-0268-2021-22-2-72-77>

© **Sergey B. Bogdanov<sup>1,2</sup>, Valeriya A. Aladina<sup>1,2</sup>, Sergey N. Kurinniy<sup>1,2</sup>,  
Andrey V. Polyakov<sup>1,2</sup>, Alexander N. Blazhenko<sup>2</sup>, Mikhail L. Mukhanov<sup>1,2</sup>**

## TO THE ANNIVERSARY OF KRASOVITOV PLASTIC SURGERY WITH DETACHED SKIN FLAPS – FROM CREATING A METHOD TO CURRENT RELEVANCE

<sup>1</sup> Research Institute – Ochapovsky Regional Hospital no. 1, Krasnodar, Russian Federation

<sup>2</sup> Kuban State Medical University, Krasnodar, Russian Federation

✉ \*Sergey B. Bogdanov, Research Institute – Ochapovsky Regional Hospital no. 1, 167, 1<sup>st</sup> May str., Krasnodar, 350086, bogdanovsb@mail.ru

Received: 12 November 2020. Received in revised form: 19 November 2020. Accepted: 23 November 2020.

The article describes the life path of a famous Kuban surgeon Vladimir K. Krasovitev. The historical aspects of the creation of full-layer skin plasty technique according to Krasovitev are presented, the relevance of its use in our days is analyzed, and the development of new types of skin autoplastics is presented. In addition, the author describes the history of candidate dissertation of V.K. Krasovitev's, as well as the monograph 'Primary plastic surgery with rejected skin flaps'.

**Keywords:**

**Cite this article as:**

surgery plastic by Krasovitev, skin grafting, full-thickness graft  
Bogdanov S.B., Aladina V.A., Kurinniy S.N., Polyakov A.V., Blazhenko A.N., Mukhanov M.L. To the anniversary of Krasovitev plastic surgery with detached skin flaps – from creating a method to current relevance. *Innovative Medicine of Kuban*. 2021;(2):72–77. <https://doi.org/10.35401/2500-0268-2021-22-2-72-77>

### ВВЕДЕНИЕ

Более 150 лет назад швейцарским хирургом Жаком Реверденом была впервые выполнена пересадка свободного участка кожи. За эти годы в мире продолжают разрабатываться новые методики перемещения полнослойного кожного лоскута или комплекса тканей в зону раневого дефекта, но метод пластики отторгнутыми лоскутами кожи по Красовитову занимает особое почетное место. Методика носит имя автора и активно применяется хирургами и травматологами по сей день.

В.К. Красовитов родился 20 мая 1904 г., с детства мечтал стать хирургом. В 1927 г. окончил Кубанский

медицинский институт им. Красной Армии и поступил в ординатуру по специальности «Хирургия» в Краевую клиническую больницу.

В 1931 г. Владимир Константинович из Краснодара был отправлен в район, где 9 лет трудился врачом-хирургом широкого профиля. Он умел оперировать гинекологических, абдоминальных, торакальных и травматологических больных без помощи других специалистов. В должности районного хирурга Красовитов разработал свою знаменитую методику пластики при травматической отслойке кожного лоскута. Первая операция состоялась 26 июня 1935 г., а первое



Статья доступна по лицензии Creative Commons Attribution 4.0.

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 License.



Рисунок 1. В.К. Красовитов  
Figure 1. V.K. Krasovikov

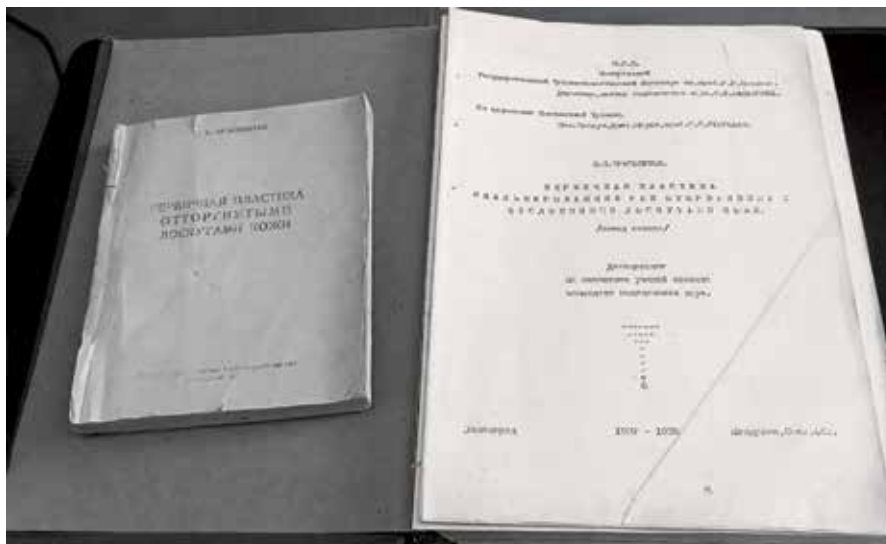


Рисунок 2. Вид кандидатской диссертации (1937–1939 гг.) и монографии (1947 г.) В.К. Красовитова  
Figure 2. The type of candidate dissertation (1937–1939) and monograph (1947) by V.K. Krasovikov

сообщение о ней появилось только 4 апреля 1937 г. Владимир Константинович (рис. 1) научно обосновал эффективность и перспективы этого метода в кандидатской диссертации «Первичная пластика скальпированных ран отторгнутыми и отслоенными лоскутами кожи», а затем еще глубже представил данную тему в книге «Первичная пластика отторгнутыми лоскутами кожи» [1] (рис. 2).

В настоящее время пластика по Красовитову выполняется не только на небольших площадях, но и при значительных кожных дефектах, в том числе у больных с политравмой. Важно отметить, что 1,5–3,8% пострадавших с политравмой имеют до 4–5% поверхности тела с отслойкой кожи. Трансплантат плохо приживается по причине тяжелого состояния пациента, некроза мышц и плохой обработки лоскута. Данные причины приводят к омертвлению лоскута и гнойным осложнениям [8–16]. На основе метода пластики по Красовитову разработаны алгоритмы ведения данной группы пациентов с достижением хороших функциональных и косметических результатов [2–7].

Исторически известны преимущества полнослойных кожных ауто трансплантатов (меньшее рубцевание и лучший косметический результат), в отличие от кожной пластики расщепленными ауто трансплантатами [17, 18]. Полнослойные трансплантаты используются для восстановления кожного покрова, в частности, в эстетически значимых зонах, в первую очередь – на лице. Созданы хирургические приемы, позволяющие выполнять пластику полнослойными трансплантатами на гранулирующую рану с необходимым условием, – удалением грануляционной ткани [19–21].

С конца XX в. в комбустиологии для улучшения регенерации применяются ауто- и или аллофибро-

бласты. В 2016 г. в России вышел закон, юридически в рамках научных исследований позволяющий на данный момент времени использовать регенеративные технологии [22]. Фибробласты, улучшая регенерацию, способствуют быстрой ячеичной эпителизации при пластике с перфорацией, что в конечном итоге позволяет сохранить жизнь больных с дефицитом донорских кожных покровов [23–25]. Также фибробласты ускоряют приживание полнослойного кожного ауто трансплантата [27, 28].

### КАНДИДАТСКАЯ В.К. КРАСОВИТОВА – ПРИОРИТЕТ РОССИИ В МИРОВОЙ ХИРУРГИИ

Благодаря опыту и успехам в разработанной методике, Красовитов за 3 года (1937–1939 гг.) подготовил кандидатскую диссертацию «Первичная пластика скальпированных ран отторгнутыми и отслоенными лоскутами кожи». Отличительной особенностью диссертации того времени явилось наличие фотографий при описании каждого клинического случая. Также ученый представил научный труд доступно, очень грамотно, с массой подробных описаний.

Свою первую монографию «Первичная пластика отторгнутыми лоскутами кожи» В.К. Красовитов написал в 1946 г., а издал в 1947 г. в тяжелые для страны послевоенные годы. Из-за недостатка средств монография вышла без фотографий, несмотря на это была удостоена Премии НКЗ СССР (рис. 2). В научном издании настолько убедительно обоснована необходимость предложенного лечения, стройно и детально описаны варианты разработанной хирургической технологии, что это вмешательство можно выполнять, ограничившись только его прочтением. Метод пластики отторгнутыми кожными лоскутами по Красовитову стал принципиальным дополнением

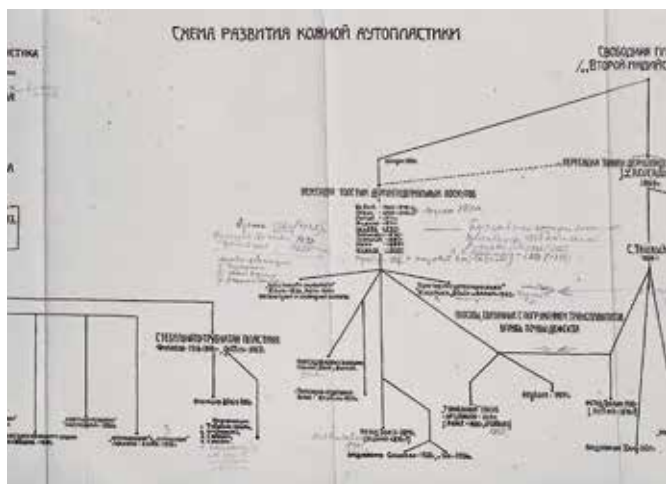


Рисунок 3. Схема применения кожной пластики, описанная в кандидатской диссертации В.К. Красовитова

Figure 3. Scheme of the skin plastics application in the candidate thesis by Krasovitev

к общеизвестной классификации пластического закрытия свежих ран и поставил имя его создателя в один ряд с такими классиками пластической хирургии, как Реверден, Тирш, Краузе, Браун, Джанелидзе и Парин. Кроме того, он вышел за рамки его первоначального замысла и открыл новые возможности активной лечебной тактики для хирургов разных специальностей. В диссертации Владимир Константинович схематично представил историю развития свободной кожной пластики (рис. 3), а в монографии по праву внес свое имя в название отдельного вида кожной аутопластики (рис. 4).

Любая механическая травма способствует отслолке кожно-жирового лоскута различного диаметра от нескольких миллиметров до десятков сантиметров на уровне подкожно-жировой клетчатки. Неопытный врач в первые сутки обычно считает, что не существу-



Рисунок 5. Руки Красовитова при демонстрации обработки кожно-жирового лоскута

Figure 5. Krasovitev's hands showing how to treat dermis fat graft

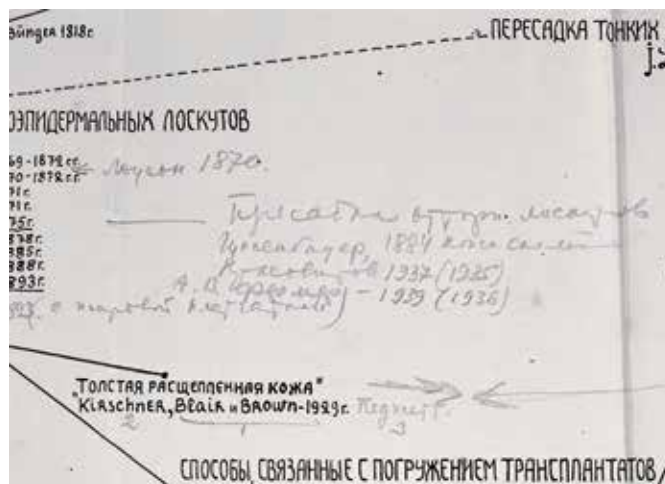


Рисунок 4. В.К. Красовитов вписал свой метод пластики в исторические способы свободной пересадки кожи

Figure 5. V.K. Krasovitev inscribed his plastic technique in the historical methods of free skin transplantation

ет опасности для жизни и здоровья пациента, так как внешне лоскут хорошо кровоснабжается. В.К. Красовитов доказал, что при невыполнении пластики в первые 1–2 дня существует риск возникновения некроза кожи с развитием гнойных, угрожающих жизни осложнений. Для этого лоскут и дно раны необходимо полностью очистить от жировой ткани и выполнить его реимплантацию. Пластика по Красовитову позволяет в первые дни закрыть раневой дефект, уменьшить риск развития осложнений и использовать травмированный кожный лоскут без дополнительных донорских участков.

Обе научные работы написаны невероятно богатым, чистым русским литературным языком. В наше время сохранилось всего несколько выцветших от времени оригинальных экземпляров. К сожалению, при издании монографии в 1947 г. редакцией были



Рисунок 6. Результат первой пластики по Красовитову через 4 года (1939 г.)

Figure 6. The result of the first plastic surgery according to Krasovitev's method in 4 years (1939)

частично сокращены описательные моменты клинических примеров, а фотографии клинических примеров с демонстрацией рук хирурга при обработке кожного лоскута не вошли совсем (рис. 5, 6).

В 1945 г. после участия в боевых действиях во время Великой Отечественной войны Красовитов вернулся на кафедру топографической анатомии и оперативной хирургии Кубанского медицинского института им. Красной Армии в качестве заведующего. Владимир Константинович считал, что любой уважающий себя врач должен не только работать в клинике, но и серьезно заниматься наукой на кафедре, чтобы воспитывать подрастающее поколение ученых. Он мастерски справлялся как с преподавательской, так и практической деятельностью, до конца своих дней возглавлял госпиталь ветеранов войн, где одним из первых в СССР открыл отделение торакальной хирургии.

До 1973 г. Красовитов работал на кафедре, а затем полностью перешел на работу в госпиталь. Несмотря на увлеченность торакальной хирургией, интересы профессора не ограничивались патологией органов грудной клетки. Были усовершенствованы операции при раневой спаечной болезни брюшины, по поводу слепых огнестрельных ранений, в случаях, когда пули и осколки, оставленные вблизи жизненно важных органов или крупных сосудов, причиняли страдания и угрожали поздним вторичным кровотечением. С целью профилактики газовой гангрены В.К. Красовитов впервые предложил дополнять репозицию открытых переломов длинных костей при наличии огнестрельных и рвано-ушибленных ран не только первичной хирургической обработкой, но и повторными аналогичными санирующими вмешательствами.

У Владимира Константиновича был период в жизни, который он провел на территории Вьетнама, спасая жизни в госпитале г. Ханоя (выполнил более 600 операций). Из Ханоя он писал своим ученикам: «...Никто не может сказать, что я мало работаю, мало даю, мало учу. Операционных дней у меня с полной паузой – грудь, живот, крупные сосуды, ортопедия – до четырех, пяти дней в неделю. А помимо всего этого занятия с врачами по топографической анатомии. Кроме того, занимаюсь французским языком и самостоятельно, и беру уроки...Запомни – ты молодой человек и обязан знать не менее двух языков, а лучше три. Это будет нужно в будущем, так как твоя жизнь, настоящая, начнется после 35–40 лет. А сейчас это только подготовительный период, и нельзя терять времени».

В.К. Красовитов ушел из жизни в 1993 г., ему было 89 лет. Он оставил после себя огромное количество невероятных исследований и воспитал великих хирургов, которых обучал всю свою жизнь.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С первого курса каждый студент Кубанского государственного медицинского университета знает о великом хирурге XX в., заведующем кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии, основателе пластической и торакальной школы хирургии на Кубани. Его метод пластики полнослойным кожным аутотрансплантатом при травматической отслойке кожи до сих пор активно используется не только в России, но и во всем мире. Учитывая, что с каждым годом растет количество ДТП, технологических катастроф и других чрезвычайных происшествий, которые способствуют травматической отслойке кожных покровов, пластика по Красовитову актуальна и в наши дни.

В 2020 г. вышла в свет новая книга «Пластика полнослойными кожными аутотрансплантатами», в которой впервые полностью переиздана монография Красовитова «Первичная пластика отторгнутыми лоскутами кожи» и отдельной главой представлены все фотографии из кандидатской диссертации Владимира Константиновича. Другие разделы книги посвящены актуальности пластики по Красовитову в наши дни, продемонстрированы разработки новых методов полнослойных кожных аутопластик [29]. Данная монография будет полезна как студентам и ординаторам, так и опытным хирургам различных специальностей.

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCE

1. Коростылев М.Ю., Шихалева Н.Г. Современное состояние проблемы лечения пациентов с обширными отслойками покровных мягких тканей (обзор литературы). *Гений ортопедии*. 2017;23(1):88–94. <https://doi.org/10.18019/1028-4427-2017-23-1-88-94>
2. Локтионов П.В., Гудзь Ю.В. Опыт лечения ран нижних конечностей с обширной травматической отслойкой кожи и подкожной клетчатки. *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2015;1:22–28. <https://doi.org/10.25016/2541-7487-2015-0-1-22-28>
3. Loktionov PV, Gudz YuV. Experience in the treatment of lower extremities wounds with extensive traumatic detachment of the skin and subcutaneous tissue. *Medico-biological and socio-psychological problems of safety in emergency situations*. 2015;1:22–28. (In Russ.). <https://doi.org/10.25016/2541-7487-2015-0-1-22-28>
4. Sokolov VA. Extensive traumatic detachment of the skin and fiber of the limbs and trunk. URL: <https://medbe.ru/materials/politravma/obshirnaya-travmaticheskaya-otsloyka-kozhi-i-kletchatki-konechnostey-i-tulovishcha/> Reference date 08.04.2020
5. Богданов С.Б. Виды кожных аутопластик. Атлас. Краснодар: ООО «Клуб Печати»; 2018.
6. Bogdanov SB. Types of skin autoplasty. Atlas. Krasnodar: ООО "Printing Club"; 2018.

5. Kudsk KA, Sheldon GF, Walton RL. Degloving injuries of the extremities and torso. *J Trauma*. 1981;21(10):835–839. <https://doi.org/10.1097/00005373-198110000-00002>
6. Mello DF, Assef JC, Solda SC, Helene AJr. Degloving injuries of trunk and limbs: comparison of outcomes of early versus delayed assessment by the plastic surgery team. *Rev. Col. Bras. Cir.* 2015;42(3):143–148. <https://doi.org/10.1590/0100-69912015003003>
7. Mir Y, Mir L, Novell AM. Repair of necrotic cutaneous lesions, secondary to tangential traumatism over detachable zones. *Plast. Reconstr. Surg.* 1950;6(4):264–274. <https://doi.org/10.1097/00006534-195010000-00002>
8. Kothe M, Lein T, Weber AT, Bonnaire F. Morel-Lavallee lesion. A grave soft tissue injury. *Unfall chirurg.* 2006;109(1):82–86. <https://doi.org/10.1007/s00113-005-0984-2>
9. Mandel MA. The management of lower extremity degloving injuries. *Ann. Plst. Surg.* 1981;6(1):1–5. <https://doi.org/10.1097/00006534-198111000-00103>
10. Rha EY, Kim DH, Kwon H, Jung SN. Morel-Lavallee lesion in children. *World J. Emerg. Surg.* 2013;8(1):60. <https://doi.org/10.1186/1749-7922-8-60>
11. Champion H.R., Sacco W.J., Copes W.S., Gann D.S., Gennarelli T.A., Flanagan M.E. A revision of the trauma score. *J Trauma*. 1989;29(5):623–629. <https://doi.org/10.1097/00005373-198905000-00017>
12. Агаджанян В.В., Кравцов С.А. Политравма, пути развития (терминология). *Политравма*. 2015;2:6–11. Agadzhanyan VV, Kravtsov SA. Polytrauma, development ways (terminology). *Polytrauma*. 2015;2:6–11. (In Russ.)
13. Pape HC, et al. The definition of polytrauma revisited. *Journal of trauma and acute care surgery*. 2014;77(5):780–86. <https://doi.org/10.1097/ta.0000000000000453>
14. Блаженко А.Н., Куринный С.Н., Порханов В.А., Богданов С.Б., Муханов М.Л. Способ свободной отсроченной пластики кожным аутоотрансплантатом при травматических отслойках кожи. Ссылка активна на 08.04.2020. Патент РФ на изобретение № 2665676/03.09.18. <https://patentinform.ru/inventions/reg-2665676.html>
- Blazhenko AN, Kurinyi SN, Porkhanov VA, Bogdanov SB, Sukhanov ML. Method of free delayed plastic surgery with a skin autograft in traumatic skin detachment. Patent of the Russian Federation for invention No. 2665676/03.09.18. <https://patentinform.ru/inventions/reg-2665676.html>
15. Глантц С. *Медико-биологическая статистика*. Перевод с английского. М.: Практика; 1999. Glantz S. *Biomedical Statistics*. Translated from English. M.: Practice; 1999. (In eng.)
16. Богданов С.Б. Хирургические аспекты выполнения пластики лица цельным полнослойным кожным аутоотрансплантатом. *Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии*. 2016;1:12–20. Bogdanov SB. Surgical aspects of performing facial plastic surgery with a whole full-layer skin autograft. *Annals of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery*. 2016;1:12–20. (In Russ.)
17. Богданов С.Б., Бабичев Р.Г. Пластика лица полнослойными кожными аутоотрансплантатами у детей. *Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии*. 2016;6(2):86–91. Bogdanov SB, Babichev RG. Facial plastic surgery with full-layer skin autografts in children. *Russian Bulletin of Pediatric Surgery, Anesthesiology and Resuscitation*. 2016;6(2):86–91. (In Russ.)
18. Порханов В.А., Богданов С.Б., Гилевич И.В., Федоренко Т.В., Коломийцева Е.А., Богданова Ю.А. Новые подходы к выполнению пластики кожи лица полнослойными аутоотрансплантатами. *Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста*. 2017;5(4):68–73. <https://doi.org/10.17816/PTORS5468-73> Porhanov VA, Bogdanov SB, Gilevich IV, Fedorenko TV, Kolomiytseva EA, Bogdanova YA. New approaches to performing facial skin plasty with full-layer autografts. *Orthopedics, traumatology and reconstructive surgery of children*. 2017;5(4):68–73. <https://doi.org/10.17816/PTORS5468-73>. (In Russ.)
19. Богданов С.Б., Бабичев Р.Г., Марченко Д.Н., Поляков А.В., Иващенко Ю.В. Пластика полнослойными кожными аутоотрансплантатами ран различной этиологии. *Инновационная медицина Кубани*. 2016;1:30–37. Bogdanov SB, Babichev RG, Marchenko DN, Polyakov AV, Ivashchenko YV. Plastic surgery with full-layer skin autografts of wounds of various etiologies. *Innovative Medicine of Kuban*. 2016;1:30–37. (In Russ.)
20. Богданов С.Б., Порханов В.А., Гилевич И.В., Федоренко Т.В., Коломийцева Е.А., Поляков А.В. Возможности применения клеточной терапии в кожно-пластических операциях. *Инновационная медицина Кубани*. 2018;3(11):16–22. Bogdanov SB, Porhanov VA, Gilevich IV, Fedorenko TV, Kolomiytseva EA, Polyakov AV. The possibilities of using cell therapy in skin and plastic surgery. *Innovative Medicine of Kuban*. 2018;3(11):16–22. (In Russ.)
21. Богданов С.Б., Бабичев Р.Г. Способ забора кожного аутоотрансплантата. Патент РФ на изобретение № 2618166/02.05.2017 Bogdanov SB, Babichev RG. Method of skin autograft sampling. Russian patent no. 2618166. 2017, 05, February (In Russ.)
22. Винник Ю.С., Салмина А.Б., Дробушевская А.И. и др. Клеточные технологии и тканевая инженерия в лечении длительно не заживающих ран. *Вестник экспериментальной и клинической хирургии*. 2011;4(2):392–397. Vinnik JS, Salmina AB, Drobusheskaya AI, et al. Cellular technologies and tissue engineering in the treatment of long-term non-healing wounds. *Bulletin of Experimental and Clinical Surgery*. 2011;4(2):392–397. (In Russ.)
23. Федеральный закон от 23 июня 2016 г. № 180–ФЗ «О биомедицинских клеточных продуктах» Federal Law of Russian Federation №323-F3 of June 23, 2016 On Biomedical Cell Products» (In Russ.)
24. Алейник Д.Я., Зорин В.Л., Еремин И.И. и др. Использование клеточных технологий для восстановления поврежденной кожи при ожоговой травме. *Современные проблемы науки и образования*. 2015;4:331. Alejnik DYa, Zorin VL, Eremin II, et al. The use of cellular technologies to repair skin damage in burn injuries. *Modern problems of science and education*. 2015;4:331. (In Russ.)
25. Зорина А.И., Бозо И.Я., Зорин В.Л. и др. Фибробласты дермы: особенности цитогенеза, цитофизиологии и возможности клинического применения. *Гены и клетки*. 2011;6(2):15–26. Zorina AI, Bozo IYa., Zorin VL, et al. Dermal fibroblasts: features of cytogenesis, cytophysiology, and clinical application. *Genes and Cells*. 2011;6(2):15–26. (In Russ.)
26. Красовитов В.К. Первичная пластика отторгнутыми лоскутами кожи Краснодар: Краснодар. краев. книгоизд-во, 1947. Krasovitov VK. Primary plastic surgery with rejected skin flaps Krasnodar: Krasnodar regional publishing house; 1947.
27. Van der Veen VC, van der Wal MB, van Leeuwen MC, Ulrich MM, Middelkoop E. Biological background of dermal substitutes. *Burns*. 2010;36(3):305–312.
28. Klimov M, et al. Bioengineered self-assembled skin as an alternative to skin grafts. *Plastic and Reconstructive*

*Surgery Global Open.* 2016;4(6):e731. <https://doi.org/10.1097/gox.0000000000000723>

29. Богданов С.Б., Гилевич И.В., Каракулев А.В., Блаженко А.Н., Куринный С.Н., Муханов М.Л., Коростелев М.Ю., Шихалева Н.Г., Фисталь Э.Я., Мелконян К.И., Фисталь Н.Н., Сотниченко А.С. *Пластика полнослойными кожными ауто-трансплантатами.* Краснодар, 2020. 374 с.

Bogdanov SB, Gilevich IV, Karakulev AV, Blazhenko AN, Kurinnyi SN, Mukhanov ML, Korostelev MIu, Shikhaleva NG, Fistal EA., Melkonian KI, Fistal NN, Sotnichenko AS. *Plastic surgery with full-layer skin autografts.* Krasnodar, 2020. 374 p. (In Russ.)

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Богданов Сергей Борисович**, д. м. н., заведующий ожоговым центром, НИИ – ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского; профессор кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0001-9573-4776>

**Аладина Валерия Андреевна**, клинический ординатор, кафедра хирургии № 1 ФПК и ППС, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0002-4580-6839>

**Куринный Сергей Николаевич**, заведующий отделением травматологии и ортопедии № 1, НИИ – ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского; аспирант кафедры хирургии № 1 ФПК и ППС, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0002-8780-5308>

**Поляков Андрей Владимирович**, к. м. н., врач-хирург ожогового отделения, НИИ – ККБ № 1 им. С.В. Очаповского; доцент кафедры общей хирургии, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0003-1065-1352>

**Блаженко Александр Николаевич**, д. м. н., профессор кафедры ортопедии, травматологии ВПХ, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0002-9957-1422>

**Муханов Михаил Львович**, ассистент кафедры ортопедии, травматологии и военно-полевой хирургии, Кубанский государственный медицинский университет (Краснодар, Россия). <https://orcid.org/0000-0002-9061-6014>

## Финансирование

*Исследование не имело спонсорской поддержки.*

## Конфликт интересов

*Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.*

## AUTHOR CREDENTIALS

**Bogdanov Sergey B.**, Dr. of Sci. (Med.), Head of Burns Center, Research Institute – Ochapovsky Regional Hospital no. 1, Professor of Department of Orthopedics, Traumatology and Military Field surgery, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0001-9573-4776>

**Aladina Valeriya A.**, Medical resident of Surgery Department no. 1 ATF, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0002-4580-6839>

**Kurinniy Segey N.**, Head of the Department of Traumatology and Orthopedics no. 1, Research Institute – Ochapovsky Regional Hospital no. 1; Postgraduate student of the Surgery Department no. 1 of ATF and PR, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0002-8780-5308>

**Polyakov Andrey V.**, Cand. Of Sci. (Med.), Surgeon of Burn unit, Research Institute – Ochapovsky Regional Hospital no. 1, Assistant Professor of General Surgery Department, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0003-1065-1352>

**Blazhenko Alexander N.**, Professor, Doctor of Vedral Sciences, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0002-9957-1422>

**Mikhail L. Mukhanov**, Assistant Professor, Department of Orthopedics, Traumatology and Military Field Surgery, Kuban State Medical University (Krasnodar, Russian Federation). <https://orcid.org/0000-0002-9061-6014>

**Funding:** *the study was not sponsored.*

**Conflict of interest:** *none declared.*