flaps and distant flaps transposed over a carrier are possible and there are distinct indications for each. Cholesterol-crystal thermography is very valuable for determination of the optimal severance time. A flap should not be detached until the skin temperature throughout the flap reaches 29°C.

Key words: Leg, tissue defects – Coverage.

Zusammenfassung. Anhand klinischer Beispiele werden die verschiedenen Techniken der Defektdeckung an der unteren Extremität besprochen. Spalthauttransplantate, Vollhauttransplantate, Reverdintransplantate, Rundstiellappen, Kreuzlappen und Wanderlappen kommen in Frage und haben jeweils ihre ganz bestimmten Indikationen. Für die Bestimmung des optimalen Durchtrennungszeitpunktes der gestielten Lappen hat sich die Cholesterinkristallthermographie bewährt. Ein Lappen sollte erst durchtrennt werden, wenn die Hauttemperatur am ganzen Lappen mindestens 29°C erreicht hat.

Schlüsselwörter: Gewebsdefekte am Bein – Deckungsmöglichkeiten.

82. Operative Technik und Indikation zur Omentumtransposition

W. E. Vaubel und Enes Gaiao

Abteilung für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Klinikum Steglitz der Freien Universität Berlin

Operative Technique and Indications for Omentum Transposition

Summary. Indications for omentum transposition are exulcerated breast cancers, local recurrences, radiation ulcers, osteomyelitis in the sternum, and defects of skin and soft tissues in the region of the neck and the upper extremity. Up to now about 300 transpositions have been successfully performed in various centers (29 in the authors' own institute). The technique is described in detail: pedicle severing is recommended after 4 weeks, and transposition in the presence of lymphatic edema is rejected. For supplementary information a film dealing with the embryology, physiology and immunology of the omentum, as well as the operative technique, has been prepared.

Key words: Omentum: Transposition; Defect of the thoracic wall, soft tissues, arm – Surgery, plastic.

Zusammenfassung. Indikation zur Omentumtransposition: Exulcerierte Mammacarcinome, Lokalrezidive, Strahlenulcera, Sternumosteomyelitis, Haut- und Weichteildefekte im Bereich des Halses und der oberen Extremität. Bisher an verschiedenen Zentren ca. 300 Transpositionen mit Erfolg durchgeführt (davon 29 eigene). Die Technik wird im Detail beschrieben, die Stieldurchtrennung nach 4 Wochen empfohlen, die Transposition bei Lymphödemen abgelehnt. Zur Ergänzung: Ein Film, der neben der operativen Technik auf Embryologie, Physiologie und Immunologie des Omentum eingeht.

Schlüsselwörter: Omentumtranspositionen, Thoraxwanddefekt, Weichteildefekte der oberen Extremität – Plastische Chirurgie.