

自体鼻翼软骨移植在鼻尖综合整形术中的应用

刘 杨¹, 田娇琼²

(1. 武汉五洲整形美容医院整形外科 湖北 武汉 430000; 2. 西子医疗美容门诊部整形外科 湖北 天门 431700)

[摘要]目的:探讨自体鼻翼软骨移植在鼻尖综合整形术中的应用效果。**方法:**选取2015年9月至2016年8月到本院接受鼻尖综合整形术的56例患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组28例。观察组则采用自体鼻翼软骨,抬高鼻小柱进行鼻整形;对照组采用膨体假体。术后随访10个月,比较两组患者的鼻长、鼻尖高度、鼻尖两顶尖距离、手术满意度及术后不良反应情况。

结果:术后,两组患者的鼻尖高度、鼻尖两顶尖距离都有显著改善,但与对照组相比,观察组患者的鼻尖显著增高,鼻尖两顶尖距离显著减少,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者满意度高于对照组,且术后不良反应发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**采用自体鼻翼软骨移植进行鼻尖综合整形术,效果好,不良反应少,更有临床应用价值。

[关键词]鼻尖肥大;矫正;鼻综合整形术;自体鼻翼软骨;膨体假体;临床效果

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2018)02-0059-03

Application of Autologous Nasal Alar Cartilage Transplantation in the Comprehensive Plastic Surgery of Nasal Tip

LIU Yang¹, TIAN Jiao-qiong²

(1. Department of Plastic Surgery, Wuhan Wuzhou Plastic Surgery Hospital, Wuhan 430000, Hubei, China; 2. Department of Plastic Surgery, West Medical Beauty Clinic, Tianmen 431700, Hubei, China)

Abstract: Objective To discuss the clinical effect of autologous nasal alar cartilage transplantation in the comprehensive plastic surgery of nasal tip. **Methods** Fifty-six patients who received nasorostral hypertrophy plastic surgery in our hospital from September 2015 to August 2016 were selected, and the patients were randomly divided into the observation group and the control group, 28 cases in each group. The patients in the observation group received autologous alar cartilage transplantation and columella nasi elevation for nasal plastic surgery. The patients in the control group received expanded prosthesis for nasal plastic surgery. All patients were followed-up for 10 months. The nasal length, nasal tip height, two nose tip distance, satisfaction with plastic surgery and postoperative adverse reactions were compared between the two groups. **Results** After surgery, the nasal tip height and two nose tip distance in two groups were improved, but compared with the control group, the nasal tip height in the observation group was increased significantly, and the two nasal tip distance in the observation group was decreased significantly, the difference was statistically significant($P < 0.05$). The satisfaction degree in the observation group was higher than that in the control group, and the incidence of postoperative adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group, the difference was statistically significant($P < 0.05$). **Conclusion** The application of autologous nasal alar cartilage transplantation in nasorostral hypertrophy plastic surgery has better effect with less adverse reactions, which has more clinical application value.

Key words: nasorostral hypertrophy; correct; nasal comprehensive plastic surgery; autologous nasal alar cartilage; prosthesis; clinical efficacy

鼻自古就有“颜面之王”的美称,鼻是美之魂^[1]。随着生活水平的提高,人们已不再满足于物质层面,开始追求容貌美,整容术开始流行起来,而鼻部的整形是最为常见的^[2]。目前临床上多采用隆鼻术进行鼻整形,多选用硅胶、膨体材料、自体软骨作为填充材料,自体软骨移植相较于其他两种材料来说,无异体

排斥性,不良反应少,还可长期保持其原有体积及形态,易雕琢成所需大小及形态,术后更自然、逼真^[3-4]。因此,笔者科室为进一步研究鼻尖肥大整形患者采用自体鼻翼软骨移植和膨体聚四氟乙烯的临床效果,特选取56例鼻整形患者作为研究对象进行鼻综合整形术,现报道如下。

表1 两组患者术后相关指标比较

(mm, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	鼻长		鼻尖高度		鼻尖两顶尖距离	
		术前	术后	术前	术后	术前	术后
观察组	28	43.1 \pm 3.8	44.5 \pm 4.1	15.9 \pm 2.4	22.8 \pm 3.1	6.4 \pm 0.4	4.8 \pm 0.3
对照组	28	41.6 \pm 3.9	42.8 \pm 4.2	15.7 \pm 2.3	20.9 \pm 2.9	6.5 \pm 0.3	5.1 \pm 0.4
t值		1.458	1.533	0.318	2.368	1.058	3.175
P值		0.151	0.131	0.751	0.021	0.295	0.003

1 资料和方法

1.1 临床资料：选取2015年9月-2016年8月于本院接受鼻综合整形术的56例患者为研究对象，按数字表法随机分为观察组和对照组，每组28例。观察组：男10例，女18例，年龄18~46岁，平均(26.3 \pm 4.5)岁；对照组：男9例，女19例，年龄20~42岁，平均(25.6 \pm 4.8)岁。两组患者一般基本资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。本次研究通过医学伦理委员会批准，并对患者各项临床资料保密，尊重患者隐私权。所有患者及家属都了解本次研究目的和治疗方法，均签署知情同意书。纳入标准：①年龄18~46岁；②身体和心理健康者；③鼻尖肥大者；④需进行鼻部二次手术者。排除标准：①鼻部皮脂腺丰富或有酒糟鼻者；②过敏体质者；③鼻部疾病或面部感染者；④女性月经期或孕妇；⑤精神疾病者及严重脏器疾病者。

1.2 手术方法

1.2.1 术前准备：术前评估两组患者，进行心、肺、肝、肾等重要器官检查，患有高血压及糖尿病者术前要及时告诉医生，以便确定手术方案，避免术中不良反应的发生；术前让患者了解鼻整形相关知识，使之对手术充满信心，消除不安情绪，做好心理准备。为避免不良反应的发生，叮嘱患者术前两周内，禁服含有阿司匹林的药物。

1.2.2 麻醉：观察组与对照组患者分别进行面部消毒，行局部浸润麻醉，常用药物为0.5%普鲁卡因或0.25%~0.5%利多卡因。首先从手术切口线一侧进针，进入皮内，再注药直至形成橘皮样皮丘，若需浸润到更远，则从已浸润部位刺入，反复进行，在手术切口线上形成皮丘带，然后经皮丘分层注药，边注射边进针，注射时要加压注射。

1.2.3 手术方法：观察组患者从两侧鼻孔鼻翼软骨前缘切开，通过该切口分离鼻头软组织层，将鼻头部分脂肪切除，暴露出鼻翼软骨位置，根据患者实际情况，在合适部位切取恰当的鼻翼软骨，然后将切取下来的软骨根据患者想要达到的整体效果、患者鼻长、安装空间等多方面因素，雕琢成完好形状后，缝合固定在鼻尖后抬高鼻小柱。对照组患者采用膨体聚四氟乙烯假体作为鼻整形材料，其余步骤与观察组相似。所有手术步骤均由同一人完成。为防止术后感染，口服抗生素1周，注意切口部位的清洁，及时更换纱布，1周后拆除切口处缝线。

1.3 观察指标：术后，观察两组患者的鼻长、鼻尖高度、

鼻尖两顶尖距离；随访10个月，比较两组患者对整形手术的满意度及不良反应(感染、疼痛、流血等)发生率。满意度评价用电话随访的方式进行，随访内容包括患者对整形术后外观的自我评价、他人对自己的看法、整形后的疼痛程度、对生活的影响程度等10个问题，每个问题1分，分数越高，满意程度越高。8分以上代表非常满意，6~8分代表满意，5分以下包括5分为不满意。满意率=(非常满意+满意)例数/总例数 \times 100%。

1.4 统计学分析：采用SPSS 20.0软件统计分析。用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，组间比较行t检验；计数资料用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后相关指标比较：术前，观察组与对照组患者的鼻长、鼻尖高度、鼻尖两顶尖距离比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)。术后，观察组与对照组的鼻长均增加，但组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)；两组患者的鼻尖高度、鼻尖两顶尖距离均有显著改善，但观察组的鼻尖高度优于对照组，鼻尖两顶尖距离显著低于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1，典型病例图1~2。



注：A. 术前；B. 术后1周；C. 术后半年

图1 观察组患者手术前后侧面鼻尖改善效果图



注：A. 术前；B. 术后1周；C. 术后半年

图2 观察组患者手术前后正面鼻尖改善效果图

2.2 两组患者术后满意度比较结果: 术后两组患者均电话随访10个月, 观察组患者满意度为92.86%高于对照组的71.43%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组患者术后满意度比较					[例(%)]
组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率(%)
观察组	28	15(53.57)	11(39.29)	2(7.14)	92.86
对照组	28	8(28.57)	12(42.86)	8(28.57)	71.43
χ^2 值					4.383
P值					0.036

2.3 两组患者术后不良反应发生率比较结果: 观察组不良反应发生率为17.86%明显少于对照组的42.86%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表3 两组患者术后不良反应发生情况比较					[例(%)]
组别	例数	感染	疼痛	流血	不良反应总发生率(%)
观察组	28	1(3.57)	2(7.14)	2(7.14)	17.86
对照组	28	3(10.71)	5(17.86)	4(14.29)	42.86
χ^2 值					4.139
P值					0.042

3 讨论

随着生活水平和科学技术的提高, 人们对美的追求也越来越高, 整形美容越来越受欢迎^[5]。其中, 鼻整形是最为普通的整形手术之一, 完美的医学美学标准为: 鼻子的长度为面长的1/3, 要符合三庭五眼的比例关系^[6-7]。然而鼻整形并不是盲目的按比例来, 它要考虑患者本身的鼻子长度、坡度、90°鼻唇角等因素, 最重要的是要结合患者的脸型、五官, 考虑与整个身体的协调性, 患者个人的气质等, 使整形达到最好的效果^[8-9]。鼻整形除了能改变人们的外貌外, 还可以帮助人们解决有关呼吸疾病的问题^[10]。临床上常采用假体和自体软骨移植进行鼻尖整形术。

膨体假体具有柔软性和顺应性, 使术后整形效果更自然, 无毒性, 无致癌性, 相容性好, 不会出现排斥反应, 且具有特殊的微孔构造, 使机体组织也能够长入其中, 与自身组织实现完美对接^[11-12]。它没有硅胶假体硬度, 不会穿出体外^[13]。但膨体材料也有轻微的假体轮廓, 减少了真实感, 由于它与自身组织牢牢结合在一起, 假体不易取出, 且材料价格昂贵, 给患者带来一定的经济压力, 除此之外, 膨体材料对手术环境要求较高, 要达到完全无菌的要求, 避免感染发生^[14]。而自体软骨移植隆鼻是采用人体的软骨组织来达到隆鼻的效果, 它既有硬度又有柔韧性, 不需要大量血管来营养, 成活率高, 而且失去一部分也不会给人体带来功能上的重大损失, 是自体隆鼻材料的重要来源^[15-16]。自体软骨可以与鼻局部组织融合为一体, 容易固定, 不会有移位、穿孔、变形等现象发生, 可以随时取

出, 且其取自自体, 容易获得, 置入人体不会出现组织排斥反应, 可用手正常接触和揉捏鼻部, 触感真实, 不会有坚硬的感觉^[17-18]。临床上常用的自体软骨有耳软骨、肋软骨、鼻中隔软骨、鼻翼软骨等, 本次实验采用的是自体鼻翼软骨, 获得了较好的鼻长、鼻尖高度、鼻尖两项尖距离, 不良反应少, 且满意度显著优于对照组($P<0.05$), 故在鼻尖综合整形术中, 采用自体鼻翼软骨移植, 塑形效果更好, 不良反应少, 患者满意度高。

[参考文献]

- [1]杨敏, 刘林奇. 唇裂修复同期行自体肋软骨移植矫正鼻畸形术的护理[J]. 中国美容医学, 2015, 24(14): 77-78.
- [2]张倩倩, 杜晓扬, 水庆付, 等. 撑开软骨移植在歪鼻畸形鼻中隔矫正中的应用[J]. 安徽医科大学学报, 2014, 49(3): 402-404.
- [3]Daniel RK, Palhazi P, Gerbault O, et al. Rhinoplasty: the lateral crural ring[J]. Aesthet Surg J, 2014, 34(4): 526-537.
- [4]唐新辉, 赵正杰, 李波, 等. 自体耳屏软骨在鼻尖整形术中的应用[J]. 中国美容整形外科杂志, 2014, 25(10): 596-598.
- [5]林涛, 王明刚, 钟晓红. Y形耳甲软骨移植矫正唇裂继发鼻畸形[J]. 安徽医学, 2015, 36(5): 541-544.
- [6]张英怀, 杨威, 蒋崇祺, 等. 外侧部分肋软骨移植修复唇裂术后鼻翼畸形[J]. 实用口腔医学杂志, 2015, 31(3): 438-441.
- [7]Vass G, Mohos G, Bere Z, et al. Secondary correction of nasal deformities in cleft lip and palate patients: surgical technique and outcome evaluation[J]. Head Face Med, 2016, 12(1): 34.
- [8]李幸, 孔豫苏, 鲁加祥. 鼻假体置入时耳软骨移植联合鼻翼软骨推进在隆鼻术中的应用[J]. 中华医学美容美容杂志, 2014, 20(6): 465-467.
- [9]陈从柏, 解为慈. 自体软骨移植整复单侧唇裂鼻畸形临床研究[J]. 西南国防医药, 2015, 25(8): 867-869.
- [10]朱光辉, 卢彬, 庞晓纲, 等. 鼻翼软骨塑形及自体组织移植矫正鼻尖分裂畸形[J]. 中国美容医学, 2016, 25(3): 19-20.
- [11]马晓冬, 曹玮, 黄立. 鼻中隔软骨辅助自体肋软骨对单侧唇裂继发鼻畸形的综合矫正[J]. 中华医学美容美容杂志, 2017, 23(4): 246-248.
- [12]Marshall KL, Clary RC, Baba Y, et al. Touch receptors undergo rapid remodeling in healthy skin[J]. Cell Reports, 2016, 17(7): 1719-1727.
- [13]吕梦竹, 郭澍, 王迪, 等. 颅面裂鼻翼畸形综合修复的治疗探讨[J]. 中国美容整形外科杂志, 2017, 28(1): 36-38.
- [14]刘正茂, 袁希, 何雯, 等. 鼻翼软骨穹窿缝合后的假体隆鼻术[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(2): 13-15.
- [15]陈芳, 严玲玲. 鼻翼软骨在鼻尖肥大整形术中应用的临床效果观察[J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27(6): 115-118.
- [16]Stebel A, Desmedt D, Bronkhorst E, et al. Rating nasolabial appearance on three-dimensional images in cleft lip and palate: a comparison with standard photographs[J]. Eur J Orthod, 2016, 38(2): 197-201.
- [17]杜海舟, 陈伟华, 李云峰, 等. 84例基于三脚架结构改建的鼻尖综合整形术的临床总结[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(7): 136-138.
- [18]陈涛. 鼻中隔软骨和耳软骨在鼻综合整形中的临床应用[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(4): 1-2.

[收稿日期]2017-11-24 [修回日期]2017-12-27

编辑/朱婉蓉