

•眼耳鼻美容•

•论 著•

综合鼻整形术中自体耳软骨对鼻头支撑重塑的应用研究

叶丽萍¹, 赵天兰²

(1. 丹阳曙光中西医结合医院整形美容外科 江苏 丹阳 212300; 2. 苏州大学附属第二医院整形美容外科 江苏 苏州 215004)

[摘要]目的: 探讨综合鼻整形术中采用耳软骨重塑鼻头支架结构, 达到延长或抬高鼻头, 获得鼻外形整体改善的良好美学效果。**方法:** 对笔者医院2015年6月-2017年6月收治的635例要求行鼻综合整形的就医者为研究对象, 采取自体单侧耳软骨, 根据鼻部具体矫治所需进行雕刻塑形后, 进行鼻头支架结构的重塑; 同时, 结合柳叶形假体对鼻部实施隆鼻术, 综合手段整体塑造美学形态良好的鼻部外观。**结果:** 本组635例就医者, 术后随访3个月~2年, 总体满意度较高, 鼻外形美观自然。术后并发感染1例, 鼻部明显歪斜1例及鼻尖过长2例, 处理后获良好效果。供区愈合良好, 耳廓外形无明显改变。**结论:** 采用自体耳软骨对于有缺陷的鼻头支架结构进行重塑, 可达到最符合美学解剖特点的缺陷矫治效果, 基于此基础同时行鼻假体隆鼻, 最终获得了相对完美的全鼻美学形态。

[关键词] 综合鼻整形; 自体耳软骨; 鼻头; 重塑; 假体隆鼻术

[中图分类号] R622 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1008-6455 (2018) 07-0001-03

Applied Research on Remodeling the Nasal Tip with Autogenous Ear Cartilage in Synthetic Rhinoplasty

YE Li-ping¹, ZHAO Tian-lan²

(1. Department of Plastic and Aesthetic Surgery, Danyang Shuguang Hospital of Traditional Chinese and Western Medicine, Danyang 212300, Jiangsu, China; 2. Department of Plastic and Aesthetic Surgery, the Second Affiliated Hospital to Suzhou University, Suzhou 215004, Jiangsu, China)

Abstract: Objective To discuss and summarize the good aesthetic effect of remodeling the nasal tip with autogenous ear cartilage in synthetic rhinoplasty. **Methods** 635 patients who required comprehensive rhinoplasty in our hospital from June 2015 to June 2017 were selected as research subjects. The patients were treated with synthetic rhinoplasty. The first, they were remodeled the nasal tip by unilateral autogenous ear cartilage implantation. Meanwhile, prosthesis augmentation rhinoplasty were accepted. And then, they were adjusted the nose wings. **Results** All 635 patients were followed up for 3 months to 2 years, most of all cases were satisfied with the cosmetic effect, the nose looks beautiful and natural. One patient was occurred postoperative infection after 2 months, One patient's nose was obviously skewed and two cases with nasal tip too long were all adjusted and corrected for 6 months after the surgery, and finally achieved good results. The area healed were well and the auricle shapes were not changed significantly. **Conclusion** It can achieve good correction effects of the most suitable for the aesthetic anatomical features using autogenous ear cartilage to reshape the framework of defective nose, and combined with the nasal prosthesis rhinoplasty, eventually obtaining relatively perfect aesthetic nose.

Key words: synthetic rhinoplasty; autogenous ear cartilage; nasal tip; remodeling; augmentation rhinoplasty

鼻居于面部正中, 不仅是呼吸系统中人体与外部空气交换的重要器官, 而且无论在中国的面相学里还是西方医学面部解剖构造中, 都是面部美学最关键的组成部分, 其外部形态对于面貌美观起着至关重要的作用, 所以自整形美容手术兴起之初, 鼻整形就成为美容就医者最主要的求

治需求之一^[1-2]。临床上除了常见的基于鼻根部低平采用的L形或柳叶形假体隆鼻术外, 随着医患双方对于美学效果要求的日臻完美, 鼻尖低、鼻小柱短小、鼻翼塌陷、宽大或左右不对称、鼻孔外露(朝天鼻)等, 越来越受到就医者的重视。既往采用的单纯隆鼻术不能达到理想的矫治效果^[3], 为

了达到效果良好的矫治效果,采用综合鼻整形术成为对这类就医者最重要的矫治手段。对笔者医院2015年6月-2017年6月收治的635例要求行鼻综合整形术的就医者,采用假体隆鼻+自体耳软骨鼻部支架重构+鼻翼调整的手段进行矫治,获得了满意效果,现报道如下。

1 临床资料

选择笔者医院2015年6月-2017年6月收治的635例行鼻综合整形术的就医者为研究对象,存在如鼻背低平、鼻头塌陷、鼻翼两侧不对称、鼻孔外露、鼻头肥大、鼻小柱过短等症状,所有就医者术中均采用单侧耳软骨修整鼻头。其中,男39例,女596例;年龄18~52岁;初次手术者496例,二次手术者139例,二次手术者主要为原先曾行单纯假体隆鼻手术,保留鼻中隔软骨未行综合鼻整形手术者。手术主要采取柳叶形假体隆鼻+单侧耳软骨+鼻头调整,其中195例辅以宽鼻缩窄术,286例辅以鼻翼缩小手术,同时行宽鼻缩窄手术+鼻翼缩小手术者108例。

2 方法

2.1 术前准备:术前照相,双侧鼻孔备皮,标记鼻部及鼻小柱歪斜方向,标记两侧鼻孔不对称情况,包括鼻翼缘两侧凹陷(软三角区域的凹陷),鼻翼外侧脚的高低内收幅度,鼻基底两侧高低程度,鼻小柱内收程度,鼻骨是否有宽大及两侧宽大幅度,是否有局部凸起等。

2.2 麻醉:手术一般选择局部麻醉,2%利多卡因15ml+0.75%罗哌卡因5ml,局部浸润麻醉。

2.3 耳软骨的切取与雕塑:根据就医者平时的外貌展示习惯,选择暴露相对较少的一侧耳朵,设计耳后隐蔽部位切口,顺耳后皱褶切开皮肤皮下至软骨膜浅层,用剪刀把皮肤及皮下组织从耳甲腔后方分离下来后,用30号针头标记采集软骨量,耳甲缘向下到耳屏切脊和向上在对耳轮根部保留至少3~5mm耳甲腔软骨,15号圆刀片切开软骨后,用

剥离子分离耳甲腔及耳甲艇软骨,6-0尼龙线褥式缝合皮肤,棉花球打包固定。根据鼻头塑形所需量和形态雕塑修剪取下来的耳软骨,塑形妥当后备用。

2.4 综合鼻整形术:沿鼻小柱中下1/3处设计“W”形切口,双鼻翼软骨尾侧缘及鼻小柱联合切口切开,锐性分离,充分暴露鼻翼软骨内侧脚,沿内侧脚向上分离,自鼻翼穹窿部软骨表面向外上分离出外侧脚,沿侧鼻软骨向上分离至鼻骨处,剪刀剪开鼻骨膜,沿骨膜下分离至鼻根部平于重睑线连线处。然后上提双侧鼻翼软骨穹窿部中央分离暴露鼻中隔软骨顶端,骨膜下钝性分离出鼻中隔软骨,充分松解鼻前棘至鼻小柱基底;修剪3块长条形耳软骨备用,大小为20mm×(5~6)mm,两块修剪后的耳软骨放置于原鼻中隔软骨顶端前缘并缝合固定,另一块修剪后的耳软骨缝合固定于鼻小柱基底部,将3块软骨以三角支架形态固定,相对延长抬高鼻尖,再将双侧鼻翼软骨穹窿部上提前移固定在前移耳软骨上端缝合固定,剩余耳软骨修剪后置于鼻翼软骨穹窿部缝合固定。依据术前设计所需雕刻柳叶形鼻假体至形态满意,放置浸泡于抗生素溶液中,负压抽吸。将鼻假体置入剥离好的腔隙,鼻假体与鼻中隔软骨、两侧鼻翼软骨缝合固定4针,复位皮肤,检查外观形态满意后,缝合切口,术毕。免缝胶布固定鼻背,热塑板胶布外固定鼻部。

3 结果

本组635例就医者经鼻综合整形术后,鼻形改善效果明显,特别表现在鼻部长度相对延长,鼻孔轻度外露问题得以有效解决。术后随访3个月~2年,总体满意度较高。术后少见部分并发症,并发症以肿胀和局部瘀青等为主,其中感染1例,发生于术后2个月,经积极抗炎及局部创面处理后痊愈;鼻部明显歪斜1例,术后半年手术调整后痊愈;鼻尖过长2例,半年后手术调整后获得良好效果。供区愈合良好,耳廓外形无明显改变。典型病例见图1~2。



注: A. 正面观; B. 仰头观; C. 右侧面观; D. 左侧45°观; E. 左侧面观

图1 典型病例术前



注: A. 正面观; B. 仰头观; C. 右侧面观; D. 左侧45°观; E. 左侧面观

图2 采用假体隆鼻+自体耳软骨鼻头重塑术后7个月

4 讨论

鼻为“面中之王”，鼻部美观在面貌美中起着举足轻重的作用，其重要程度甚至被社会上炒作为影响运气的重要因素。随着人们对于颜值的日趋重视，要求鼻整形的就医者越来越多，而且对于整形效果的要求也日益严苛，综合鼻整形术成为首选。除了传统的鼻根部整形，鼻头的形态美观受到更广泛的关注。鼻头部由鼻翼、鼻小柱、鼻尖区三部分组成。鼻尖区一般以两侧鼻尖的连线为界分为上下两个小叶，上小叶上接鼻背，下小叶下接鼻小柱，两侧与鼻翼相连。鼻头部外观形态依赖于内部鼻翼软骨和鼻小柱的支撑，它们构成鼻头的基础框架结构，鼻翼软骨的中间脚转折处形成鼻尖；而鼻翼软骨的内侧角起始点在鼻尖-鼻小柱转折处，继续向下、外、后延伸；鼻翼软骨的外侧脚则自鼻尖处向上、向外分开，与鼻背交界处最为薄弱，仅有几条薄韧带相连^[4]。所以，鼻头部的支架结构的比例和形态是否符合美学特点以及稳固性很大程度决定了鼻头是否美观，而其又是由鼻翼软骨的内在联系情况决定的。因而对于鼻头整形中支架结构的重构效果，决定了鼻头整形的术后美观程度。鼻翼常见畸形有鼻翼退缩、鼻翼缘塌陷、外侧脚凹陷、夹捏畸形等^[5]，鼻小柱常见畸形有小柱短小，鼻尖区缺陷常常表现为组织太厚或太薄。对鼻头的美学修复着重就在这几个方面有针对性地进行整体完善。

单纯鼻背隆鼻多采用硅胶假体或膨体聚四氟乙烯(ePTFE)，同时需要鼻头部整形时，多采用联合自体软骨重构鼻头组织架构，综合方法可明显修饰鼻部轮廓，使鼻的形态较为逼真^[6-8]。但在具体塑造过程中，鼻头形态的调整完善牵扯诸多因素，尤其是内部支架结构，直接关乎最终形态是否完美，根据笔者多年的经验，在重塑过程中务必结合就医者的实际情况，综合全面部特征，针对性、个性化塑形，百人百态，不可一个模式、一种术式进行，个性化的审美设计是达到良好自然的鼻整形效果的基本条件。

鼻尖圆钝低平的主要原因是鼻翼软骨穹窿部低平，也即穹窿软骨发育不良或软骨量不足^[9]。若遇宽大鼻翼，可采用鼻翼分解游离收拢的方式加以调整，而骨量不足则需要填充修复。临床常见的有假体或自体软骨，但硅胶或膨体等人工材料充填鼻尖不能与周围组织完全融合而塑形不理想，有时候还会出现假体外露、鹦鹉嘴畸形、鼻尖处破溃等严重并发症。常用的自体软骨作为鼻头支架重构的有自体肋软骨、自体耳软骨或鼻中隔软骨等，因移植后无排斥反应，软骨易成活且与周围组织相融愈合良好、不易移位、易于雕刻成形，目前成为鼻头内部架构重塑的首选。但因本组就医者本就存在鼻中隔软骨不足的缺陷，另外自体肋软骨取骨相对创伤较大，许多就医者不愿意接受，故笔者选择自体耳软骨，且只选择就医者暴露相对较少的一侧耳作为供体对象，从各个方面满足了美容修复方案选择

中创伤最少、效果最优的原则。另外，自体耳软骨与鼻部软骨性能极其接近，雕刻塑形后非常符合鼻尖穹窿部软骨的自然形态^[10-12]，供区切口部位隐匿，不易遗留可见瘢痕，恢复后对耳功能无影响。目前，大多数中、西方学者也认为自体材料（主要是自体软骨）在鼻整形术中是唯一安全和可靠的材料^[13-15]，能有效改善缺陷并最大可能减少并发症，符合整形外科“以相同的组织修复组织缺损”的原则。

总之，单侧耳软骨在鼻整形手术鼻头支撑中的应用效果确切，鼻部可相对延长，术后外观形态满意良好，同时有效解决了鼻孔轻度外露问题，对于中重度的鼻孔外露问题建议配合鼻中隔软骨及肋软骨延长改善。

【参考文献】

- [1]曹阳, 黄伟光. 软骨移植在鼻美容整形术中的研究进展[J]. 重庆医学, 2007, 36(7): 659-659.
- [2]齐向东, 张斌, 赵卉, 等. 利用耳后筋膜及鼻中隔软骨的二次鼻整形术[J]. 中国美容整形外科杂志, 2013, 24(12): 711-714.
- [3]高防, 高善岭, 毕海山, 等. 耳甲软骨游离移植修复鼻尖的效果[J]. 中国美容整形外科杂志, 2009, 20(1): 50.
- [4]李战强. 图解鼻整形入门[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 6-18.
- [5]牛永敢, 易成钢, 黄晓元, 等. 鼻尖畸形的分类与整体会体会[J]. 中国美容医学, 2005, 14(5): 579-580.
- [6]黄文, 倪云志, 杨建. 自体筋膜脂肪组织片移植任鼻尖成形中的应用[J]. 中国美容医学, 2009, 18(4): 468-470.
- [7]李保锴, 孙明磊, 石小田. 自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的临床应用[J]. 中国美容医学, 2011, 20(7): 1049-1051.
- [8]肖翔轶, 黎冻, 周翔, 等. L形硅胶假体结合耳廓软骨综合鼻整形应用探讨[J]. 中国美容医学, 2016, 25(4): 1008-6455.
- [9]胡晓根, 马海欢, 曾高, 等. 3种常见鼻头肥大畸形的整形[J]. 中日友好医院学报, 2009, 23(3): 146-148.
- [10]杨蓉, 黎俊霞, 黄星. 自体耳廓软骨游离移植修复硅胶假体隆鼻后鼻尖部异常[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2008, 12(32): 6367-6370.
- [11]丁祖烈, 陈志鹏, 陈滔, 等. 自体耳及鼻中隔软骨在鼻尖整形中的应用[J]. 中国美容医学, 2010, 19(12): 1789-1791.
- [12]王勇, 金东一, 何东镐, 等. 鼻中隔软骨雕塑鼻尖在隆鼻术中的应用体会[J]. 中国美容医学, 2011, 20(11): 1682-1683.
- [13]陈滔, 曹阳, 陈志鹏. 鼻中隔软骨在鼻尖整形中的应用[J]. 中国美容医学, 2009, 18(8): 1057-1058.
- [14]Collawn SS, Fix RJ. Nasal cartilage grafts more than a decade of experience[J]. Plast Reconstr Surg, 1997, 100: 1547-1552.
- [15]吕建平, 王少华, 王维精. 鼻整形术中应用自体耳软骨治疗鼻尖低平[J]. 中国实用医药, 2008, 3(11): 115-116.

[收稿日期]2018-04-28 [修回日期]2018-06-25

编辑/朱婉蓉