

•论著•

小切口去脂联合连续埋线治疗先天双侧重睑不对称效果分析

徐和林

(安徽维多利亚整形外科医院整形科 安徽 合肥 230000)

[摘要]目的: 探讨先天双侧重睑不对称整形修复术的治疗效果及安全性。方法: 选取2016年1月-2017年12月来笔者医院行整形修复术的100例先天双侧重睑不对称患者, 随机数表分为对照组和实验组, 两组各50例。对照组采用传统切开法重睑成形术, 实验组采用小切口去脂联合连续埋线治疗。分别记录两组手术基本情况, 术后2个月时比较两组整形美容效果的满意程度。术后随访6个月, 比较两组不良反应和重睑外形效果维持情况。**结果:** 两组均成功完成手术, 实验组手术时间、术中出血量和手术愈合时间显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组术后2个月整形美容效果满意率98.00%显著高于对照组84.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 截至术后6个月, 随访总有效率96.00%。实验组不良反应率6.25%低于对照组10.42%, 但二者差异并无统计学意义 ($P > 0.05$)。实验组术后6个月整形美容效果满意率93.75%显著高于对照组79.17%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 和传统切开重睑成形术相较, 小切口去脂联合连续埋线修复先天双侧重睑不对称的效果更显著, 不仅手术微创、愈合时间短, 体现出微创的特点, 而且整形美容效果满意, 可作为临床治疗的理想术式。

[关键词] 不对称; 重睑; 整形术; 修复; 埋线; 小切口去脂; 满意度; 不良反应

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455 (2019) 01-0012-03

Analysis of the Effect of Small Incision Degreasing Combined with Continuous Catgut Embedding in the Treatment of Congenital Double Eyelid Asymmetry

XU He-lin

(Department of Plastic Surgery, Victoria Plastic Surgery Hospital, Hefei 230000, Anhui, China)

Abstract: **Objective** To explore the therapeutic effect and safety of congenital double-fold asymmetric blepharoplasty. **Methods** A total of 100 patients with congenital asymmetric eyelids who underwent plastic surgery in our hospital from January 2016 to December 2017 were selected. The random number table was divided into the control group and the experimental group, with 50 cases in each group. The control group was treated with traditional double eyelid plasty, while the experimental group used small incision degreasing and continuous catgut embedding therapy. Combined with the follow-up of 6 months after surgery, the basic conditions of the two groups were recorded, and the satisfaction degree of the plastic and cosmetic effect of the two groups was compared at 2 months after surgery. The follow-up period was 6 months, and the adverse reactions and the effect of double eyelid shape were compared between the two groups. **Results** The operation time, bleeding volume and healing time of the experimental group were significantly lower than those of the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction rate of plastic aesthetics in the experimental group was 98.00% at 2 months after operation, which was significantly higher than that in the control group (84.00%, $P < 0.05$). And the total effective rate of follow-up was 96.00% at 6 months after operation. The rate of adverse reactions in the experimental group was 6.25% lower than that in the control group (10.42%), but there was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$). The satisfaction rate of plastic aesthetics in the experimental group was 93.75% at 6 months after operation, which was significantly higher than that in the control group (79.17%, $P < 0.05$). **Conclusion** Compared with traditional double eyelid plasty, small incision degreasing combined with continuous catgut embedding is more effective in the repair of congenital asymmetrical eyelid. It not only has the advantages of minimally invasive surgery, short healing time, but also shows the characteristics of minimally invasive surgery. The plastic aesthetic effect is satisfactory and can be used as an ideal surgical method for clinical treatment.

Key words: asymmetry; double eyelid; plastic surgery; repair; catgut embedding; small incision degreasing; satisfaction; adverse reactions

生活中先天双侧重睑不对称者并不少见, 此类患者单眼侧眼睑皮肤往往偏厚, 皮下组织多, 眼轮匝肌也相对发

达, 肌后脂肪多, 一定程度上影响五官审美效果^[1]。随着整形手术迅猛发展, 以及人们生活水平提高和对外在美的

需求增加,越来越多先天双侧重睑不对称患者选择手术整形修复,重塑眼睑结构形态。目前临床常用的整形修复术是切开法,但临床实际中发现切开法对上睑和皮下组织损害较大,被切断的静脉和淋巴回流受阻,引起术后肿胀疼痛,一定程度上影响美学恢复效果^[2-3]。而小切口去脂联合连续埋线具有微创的特点,但对操作者要求较高,且手术修复美容效果和安全性是否具有优势尚需进一步探讨。据此,本研究对笔者医院100例行先天双侧重睑不对称患者开展随机分组对照试验,系统比较两种整形修复术的治疗效果和安全性,具体报道如下。

1 临床资料

选取笔者医院2016年1月-2017年12月行整形修复术的100例先天双侧重睑不对称患者,随机数表将其分为对照组和实验组,两组各50例。其中对照组:男6例,女44例;年龄20~41岁,平均 (27.5 ± 6.1) 岁;单侧眼泡13例,眼睑不对称37例。实验组:男3例,女47例;年龄21~40岁,平均 (27.3 ± 6.4) 岁;单侧眼泡14例,眼睑不对称36例。本研究经医院伦理委员会审核批准,两组患者性别、年龄及临床表现等比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),分组均衡,具有可比性。

纳入标准:①入院后由医院2名资深眼部整形医师检查,确诊为不对称眼睑,宜采用整形修复术;②均为单侧眼泡或眼睑不对称者;③年龄 ≥ 18 岁;④对手术相关药物无过敏史;⑤术前医患交流较好,精神意识正常;⑥患者(和家属)对研究知情并签署知情同意书。排除标准:①患有严重的心、肝、肾等器质性病变或全身性疾病者;②合并眼部炎症感染者。

2 治疗方法

2.1 对照组:采用传统切开法重睑成形术,嘱患者轻闭眼,仔细观察不对称部位眼睑形态,根据患者的眼形和脸型等情况设计重睑切开线。常规消毒,采用1ml肾上腺素注射液+2ml利多卡因注射液行局部浸润麻醉。沿设计好的线路将皮肤切开和皮下组织,暴露眼轮匝肌和睑板前脂肪,切除1条眼轮匝肌使双侧重睑对称,同时切除多余眶隔脂肪,止血处理后用5-0丝线缝合眶隔,随后将睑板前上缘的眶隔上睑提肌腱膜融合部与切口上下缘皮肤缝合。术后局部涂抗生素软膏,术后1周拆线并检查恢复情况。

2.2 实验组:采用小切口去脂联合连续埋线术,术前仔细观察眼睑形态和标记需要切开部位,常规消毒和局部浸润麻醉(方法同对照组)。沿标记好的线路切开至眼轮匝肌,谨慎分离眼轮匝肌和眼部皮肤,注意避免损伤睫毛毛囊。将眼轮匝肌提起切除后电凝止血,嘱咐患者缓慢睁开眼睛,观察双侧重睑对称效果。若对称效果不满意应及时调整,继续切开眼轮匝肌,直至双侧重睑对称满意为止。采用微型血管钳夹住眶隔脂肪,剥离多余的眶隔脂肪,保

留眶隔脂肪膜,电凝止血后还纳复位剩余组织,注意仔细检查伤口避免异物残留,确保眼睑伤口的平整无褶皱。嘱咐患者再次睁眼,无影灯下观察重睑对称情况,若不对称则继续去除多余的眶隔脂肪,直至双眼对称为止。双侧重睑弧线、宽度等对称满意后行缝扎埋线,于外眦部位垂直进针行7-0尼龙线连续缝扎,缝合时注意观察双侧上睑皱襞的高度及弧度对称,针脚缝合要细腻均匀,缝合面平整。术后局部涂抹抗生素软膏,术后1周拆线检查。

2.3 观察指标:记录两组手术时间、术中出血量和手术愈合时间。术后2个月由2名未参与本研究的资深整形医师评估两组整形美容效果,共同讨论直至达成一致结论。整形美容效果标准:①满意:睁眼、闭眼时重睑弧线流畅,重睑形态恢复正常,内眦赘皮无牵拉,无明显手术切口痕迹,整体自然、对称;②基本满意:睁眼时重睑线弧度较流畅,内眦赘皮有轻微牵拉,闭眼时有轻微瘢痕或切口线不规整;③不满意:重睑线条不明显或大部分消失,内眦赘皮牵拉,闭眼时瘢痕突出,重睑双侧形态不对称、不自然,甚至未形成重睑需行二次手术。满意率=(满意+基本满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。术后随访6个月,统计两组手术不良反应情况。截至6个月随访期末,对两组重睑外形效果进行美容效果满意度评价。

2.4 统计学分析:选用统计软件SPSS 20.0进行数据分析,计数资料[例(%)]表示,组间比较行 χ^2 检验;计量资料满足正态分布和方差齐性, $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较行 t 检验。设置检验水准 $\alpha = 0.05$,均以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组手术基本情况比较:两组均成功完成手术,实验组手术时间、术中出血量和愈合时间均少于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

| 表1 两组手术基本情况比较 ($\bar{x} \pm s$) | | | | |
|-----------------------------------|----|------------------|------------------|-----------------|
| 组别 | 例数 | 手术时间(min) | 术中出血量(ml) | 愈合时间(d) |
| 对照组 | 50 | 41.16 \pm 3.27 | 34.37 \pm 3.40 | 9.41 \pm 2.53 |
| 实验组 | 50 | 34.85 \pm 2.64 | 28.49 \pm 3.12 | 7.79 \pm 2.28 |
| t 值 | | 10.617 | 9.041 | 3.363 |
| P 值 | | 0.000 | 0.000 | 0.001 |

3.2 两组整形美容效果满意度比较:术后2个月评估整形美容效果结果显示实验组整形效果满意度为98.00%,明显高于对照组的84.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。实验组典型病例见图1~2。

3.3 两组术后6个月随访结果比较:截至术后6个月随访期末,对照组失访2例,实验组失访1例,1例因搬家至外地,表示退出本研究,随访有效率96.00%(96/100)。术后出现少量轻度不良反应,主要为眼睑肿胀、瘀斑和结膜炎,

表2 两组整形手术美学效果满意率比较 [例(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意率(%) |
|------------|----|------------|------------|-----------|--------|
| 对照组 | 50 | 29 (58.00) | 13 (26.00) | 8 (16.00) | 84.00 |
| 实验组 | 50 | 40 (80.00) | 9 (18.00) | 1 (2.00) | 98.00 |
| χ^2 值 | | | | | 4.891 |
| P值 | | | | | 0.027 |



图1 某女, 37岁, 双侧重睑不对称术前



图2 术后2个月, 双侧重睑对称自然

经简单对症处理后逐渐好转。统计学分析可知, 两组术后6个月不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 见表3。

随访6个月末观察两组整形美学效果维持情况, 结果显示: 实验组仅有3例出现重睑线变浅, 整体欠缺自然、不对称。而对照组有10例出现出现重睑线条大部分变浅消失, 内眦赘皮牵拉, 整体美学效果不尽满意。实验组术后6个月美学效果满意率为93.75% (45/48), 明显高于对照组的79.17% (38/48), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表4。

表3 两组随访6个月不良反应情况比较 [例(%)]

| 组别 | 例数 | 眼睑肿胀 | 瘀斑 | 结膜炎 | 合计 |
|------------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 48 | 3 (6.25) | 1 (2.08) | 1 (2.08) | 5 (10.42) |
| 实验组 | 48 | 2 (4.17) | 1 (2.08) | 0 (0.00) | 3 (6.25) |
| χ^2 值 | | | | | 0.546 |
| P值 | | | | | 0.462 |

表4 两组术后6个月整形美学效果满意率比较 [例(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意率(%) |
|------------|----|------------|------------|------------|--------|
| 对照组 | 48 | 27 (56.25) | 11 (22.92) | 10 (20.83) | 79.17 |
| 实验组 | 48 | 36 (75.00) | 9 (18.75) | 3 (6.25) | 93.75 |
| χ^2 值 | | | | | 4.360 |
| P值 | | | | | 0.037 |

4 讨论

不对称眼睑患者接受重睑术修复愈发常见, 人们对其整形美学效果也提出更高的要求。切开法、埋线法重睑成形术均是目前应用最为广泛的术式, 通过调整上睑皮肤和皮下组织结构, 使重睑达到堆成的效果, 其中切开法适用范围广, 对各种类型单睑如肿眼泡整形效果均较好^[4]。但近年来陆续有报道^[5-6]指出, 切开重睑成形术不仅手术操作粗放, 难以满足患者微创的整形需求, 而且易损害眼部组织, 术中操作损伤细淋巴管和小静脉, 导致局部回流受阻, 易引起术中肿胀、疼痛和淤血瘀斑等, 严重者可出现明显瘢痕, 影响术后整形美学效果。埋线法相较切开法, 体现出微创、眼部组织损伤小、操作方便、耗时短、术后

不良反应少等优点, 但埋线法适用范围小, 主要适用于上睑皮肤较薄的单睑成形术, 埋线法往往难以长时间维持重睑形态, 许多患者术后6个月内眼睑沟可能变浅或消失^[7]。此外埋线法将缝线埋于皮下组织内, 没有直接和睑板粘连, 易导致睑袋皮下囊肿甚至局部感染等不良反应。

近些年小切口去脂联合连续埋线治疗逐渐兴起, 结合切开法和埋线法的优点。本研究显示实验组手术时间 (34.85 ± 2.64) min、术中出血量 (28.49 ± 3.12) ml 和手术愈合时间 (7.79 ± 2.28) d 均明显优于对照组, 体现出微创、减轻患者手术痛苦和促进术后康复的微创优势。术后2个月评估显示实验组整形美容满意率达98.00%, 明显高于对照组84.00%, 和文献报道^[8]相吻合, 说明小切口融合去脂联合连续埋线能取得更满意的整形美学效果。小切口去脂能直接缩短手术操作时间, 减少术中出血量, 既能满足切除多余眶隔脂肪的整形需要, 又能减轻眼部组织损伤, 有利于减少术后眼睑肿胀、疼痛等发生^[9]。谭小梅^[10]研究指出眼轮匝肌部分切除联合连续埋线法, 增强睑板与上睑提肌腱膜和皮肤的粘连效果, 有助于优化重睑修复美学效果。术后6个月随访显示, 实验组不良反应率6.25%低于对照组10.42%, 但二者并无统计学差异, 和Ren Y^[11]研究结论不同, 笔者认为可能和两项研究患者个体差异和手术操作熟练度有关。实验组术后6个月的整形美学满意率93.75%, 说明重睑外形效果维持较好, 明显优于对照组79.17%, 和文献报道^[12]相一致。也有^[13-14]研究指出小切口去脂不仅能去除眼睑皮肤多余脂肪, 且考虑术后伤口愈合恢复、年龄增长、皮肤逐渐松弛的不利干扰因素, 最大程度减少重睑线条的不对称。同时术中采用连续缝线可有效减轻局部阻力, 降低术后重睑线不对称风险, 有助于重睑线条达到流畅、对称和自然的理想效果, 从而保证整形手术的治疗效果和安全性^[15]。

综上所述, 重睑成形术是治疗先天不对称重睑的主要修复手段, 同传统切开重睑成形术相较, 小切口去脂联合连续埋线具有微创、手术愈合快的微创优势, 且整形修复美学效果较好, 可作为临床治疗的首选术式。

[参考文献]

- [1]陈玉连. 不对称双眼皮整形修复术临床疗效分析[J]. 中国美容医学, 2015, 24(16): 20-22.
- [2]仲彦霖, 郑韵哲, 王玲. 重睑术联合内眦赘皮矫正术136例分析[J]. 人民军医, 2015, 13(4): 435-436.
- [3]Eo S, Choi Y. Outer fascia of orbicularis oculi muscle as an anchoring target tissue in double eyelid surgery[J]. J Craniofac Surg, 2016, 27(2): 322-327.
- [4]闫迎军, 王从峰, 徐欣, 等. 小切口联合经皮肤、结膜入路连续埋线法重睑术临床分析[J]. 中华全科医学, 2012, 16(1): 18-19.
- [5]贺召丽, 柴召强, 肖霞, 等. 改良切开重睑术对改善术后重睑形态的研究[J]. 组织工程与重建外科杂志, 2017, 18(6): 325-327.
- [6]Hwang K. Comments on "outer fascia of orbicularis oculi muscle as an anchoring target tissue in double eyelid surgery"[J]. J Craniofac

- Surg,2018,29(2):533.
- [7]刘彩霞. 间断埋线重睑术(附128例体会)[J].中华医学美容美容杂志,2000,27(4):194.
- [8]刘莉云,赵李平,王明刚,等. 眼轮匝肌-睑板固定在切开法重睑术中的应用效果[J].安徽医学,2016,37(7):835-837.
- [9]卢林凤. 不对称双眼皮整形修复术的疗效研究[J].中西医结合心血管病杂志:电子版,2016,4(28):193-193.
- [10]谭小梅. 改良小切口重睑术与埋线重睑术临床效果对照观察[J].中国医师杂志,2016,18(s1):163-164.
- [11]Ren Y,Xiao H,Wu YH,et al.Sentinel artery in double eyelid blepharoplasty: identification, prevention, management[J].J Craniofac Surg,2017,28(6):1435-1436.
- [12]张会堂,刘春君,程广和,等. 不同类型重睑术的临床应用及疗效评价[J].中国临床医生杂志,2015,23(7):72-73.
- [13]王越. 皮肤眼轮匝肌切除联合睫毛外翻褥式缝合矫正儿童下睑倒睫的疗效观察[J].眼科,2017,17(6):404-408.
- [14]宋彦,侯泽民,曹孟君. 小切口去脂埋线重睑成形术[J].中国美容整形外科杂志,2009,20(4):223-224.
- [15]王馨婉,吴景泉,井建. 微创重睑成形术联合内眦部埋线法的临床应用[J].中国美容整形外科杂志,2015,26(4):250-251.
- [收稿日期]2018-08-28 [修回日期]2018-09-30
编辑/朱婉蓉
- 本文引用格式: 徐和林. 小切口去脂联合连续埋线治疗先天双侧重睑不对称效果分析[J].中国美容医学,2019,28(1):12-15.

• 论 著 •

三瓣吻合矫正术治疗重度上睑下垂的生理功能及美学效果观察

李 凯, 秦 巍, 周 明, 孙同祖, 胡 尧

(荆州市第三人民医院烧伤整形美容科 湖北 荆州 434002)

[摘要]目的: 观察三瓣吻合矫正术治疗重度上睑下垂的生理功能及美学效果。方法: 选取笔者医院2015年2月-2018年2月收治的84例重度上睑下垂患者, 按随机数表法分为观察组与对照组, 每组42例。对照组采取提上睑肌缩短联合翼状韧带悬吊术, 观察组采取三瓣吻合矫正术。比较两组术后3个月的总有效率、术前及术后3个月的眼睑自然闭合时睑裂高度、上睑活动度及术后3个月的美学评分。结果: 观察组与对照组总有效率分别为97.62%与90.48%, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。观察组整体疗效优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组术前眼睑自然闭合时睑裂高度与上睑活动度比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。术后3个月, 两组眼睑自然闭合时睑裂高度均较术前降低、上睑活动度较术前增大($P < 0.05$)。观察组术后3个月的眼睑自然闭合时睑裂高度为(1.33 ± 0.28)mm, 低于对照组(1.89 ± 0.35)mm, 上睑活动度为(5.17 ± 1.21)mm, 高于对照组(4.49 ± 1.01)mm, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组术后3个月的美学效果总评分为(8.67 ± 0.20)分, 高于对照组的(8.04 ± 0.34)分, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 三瓣吻合矫正术治疗重度上睑下垂可有效改善提上睑肌肌力, 改善眼睑生理功能, 获得理想美学效果, 疗效优于提上睑肌缩短联合翼状韧带悬吊术, 可作为重度上睑下垂的首选方案。

[关键词] 上睑下垂; 重度; 三瓣吻合矫正术; 提上睑肌缩短联合翼状韧带悬吊术; 生理功能; 美学效果

[中图分类号] R622 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1008-6455 (2019) 01-0015-04

Observation on the Physiological Function and Cosmetic Effect of Three-valve Anastomosis in the Treatment of Severe Orbital Ptosis

LI Kai, QIN Wei, ZHOU Ming, SUN Tong-zu, HU Yao

(Department of Burns and Plastic Surgery, Jingzhou Third People's Hospital, Jingzhou 434002, Hubei, China)

Abstract: Objective To observe the physiological function and cosmetic effect of orbital anastomosis for the treatment of severe upper eyelid ptosis. **Methods** A total of 84 patients with severe upper eyelid ptosis who were admitted to our hospital from February 2015 to February 2018 were enrolled and divided into the observation group and the control group according to the random number table method, with 42 cases in each group. The control group was treated with the shortening levator palpebrae superioris combined with suspension of pterygoid ligament, and the observation group was treated with three-valve anastomosis. The total effective rate at 3 months after operation, the cleft palate height when the eyelid is naturally closed, the activity of the upper eyelid before operation and 3 months after operation, the cosmetic score of 3 months after operation were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group and the control group were 97.62%