

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2022.01.025

·眼耳鼻美容·

改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果

朱丽姣¹, 焦杰君¹, 吴波²

(1. 宜兴市人民医院, 江苏 宜兴 214200;
2. 台安吴波医疗美容诊所, 辽宁 台安 300041)

【摘要】目的 探讨改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果。**方法** 选取2019年3月-2020年11月我院收治的30例眼袋整形术患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分对照组和观察组, 各15例。对照组予以传统肌皮瓣法治疗, 观察组予以改良肌皮瓣法联合眶隔内固定术治疗, 比较两组临床疗效、皮肤外观恢复正常时间、并发症发生情况、满意度以及眼部指标评分。**结果** 观察组治疗总有效率为86.67%, 高于对照组的53.33%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组皮肤外观恢复正常时间短于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率为6.67%, 低于对照组的40.00%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组切口瘢痕、睑外翻、下睑皮肤皱纹、眼袋复发、下睑凹陷、鼻泪沟满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组眼袋程度、下睑皮肤皱纹均低于对照组, 睑泪沟评分、皮肤光泽度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 与传统肌皮瓣法相比, 改良肌皮瓣法联合眶隔内固定术在眼袋整形术中的效果更理想, 可最大程度恢复和保留下睑解剖学组织, 维持术后远期效果理想, 可促进术后患者皮肤外观恢复, 眼部指标评分改善, 且并发症低, 患者接受度高。

【关键词】 眼袋整形; 眶隔固定术; 肌皮瓣法; 并发症; 满意度

中图分类号: R779.6

文献标识码: A

文章编号: 1004-4949 (2022) 01-0093-04

Application Effect of Modified Myocutaneous Flap Combined with Orbital Septum Fixation in Pouch Plastic Surgery

ZHU Li-jiao¹, JIAO Jie-jun¹, WU Bo²

(1. Yixing People's Hospital, Yixing 214200, Jiangsu, China;

2. Tai'an Wubo Medical Beauty Clinic, Tai'an 300041, Liaoning, China)

【Abstract】Objective To explore the application effect of modified myocutaneous flap combined with orbital septum fixation in pouch plastic surgery. **Methods** A total of 30 cases of patients who underwent pouch plastic surgery in our hospital from March 2019 to November 2020 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 15 cases in each group. The control group was treated with traditional myocutaneous flap, and the observation group was treated with modified myocutaneous flap combined with orbital septum internal fixation. The clinical efficacy, skin appearance recovery time, complications, satisfaction, and eye index scores. **Results** The total effective rate of the observation group was 86.67%, which was higher than 53.33% of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The recovery time of skin appearance in the observation group was shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 6.67%, which was lower than 40.00% in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The satisfaction scores of incision scar, eyelid ectropion, lower eyelid skin wrinkles, bag recurrence, lower eyelid depression and nasolacrimal sulcus in the observation group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$); The eye bag degree, lower eyelid skin wrinkles of the observation group were lower than those of the control group, blepharolacrimal

第一作者: 朱丽姣 (1985.6-), 女, 江苏宜兴人, 本科, 主治医师, 主要从事眼鼻整形修复、微整注射、激光美容、瘢痕治疗等工作

通讯作者: 焦杰君 (1977.1-), 男, 江苏宜兴人, 硕士, 副主任医师, 主要从事眼鼻整形修复、女性胸部、私密整形、激光美容等工作

引用格式: 朱丽姣, 焦杰君, 吴波. 改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果[J]. 医学美容, 2022, 31(1): 93-96.

收稿日期: 2021-11-02

修回日期: 2021-11-23

groove scores and the skin glossiness scores of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$).

Conclusion Compared with the traditional myocutaneous flap method, the improved myocutaneous flap method combined with orbital septum internal fixation has a better effect in the pouch plastic surgery, which can restore and retain the anatomical tissue of the lower eyelid to the maximum extent, maintain the ideal long-term effect after surgery, and promote the recovery of skin appearance of patients after surgery, Improvement in eye score, with low complications and high patient acceptance.

【Key words】 Pouch plastic surgery;Orbital septum fixation;Myocutaneous flap;Complications;Satisfaction

临床整形手术中较为常见的一种则为眼袋整形^[1], 多见于中老年人群。随着年龄增长, 自身组织和皮肤结构发生松弛, 眼袋样发生变化。眼周为人体老化表现最早、最典型的部位之一, 同时受眶隔脂肪推挤, 进而出现眼袋。近年人们生活品质提升, 对自身美观的需求也随之增高, 日益重视脸部美观性, 因此确保眼袋整形术的效果非常重要。临床可供选择的手术方式较多, 如眶隔固定、皮瓣法、眶隔复位、脂肪去除法、肌皮瓣法等^[2], 此类手术不仅要求手术操作者具备较高的手术技术, 还要求其具备可按照患者实际状况确定治疗方式的能力。临床为减小局限适应状况, 对不同眼袋手术方式进行了研究, 提出将改良肌皮瓣法与眶隔固定术联合用于眼袋整形术中可修整下睑堆积脂肪, 改善眼袋症状^[4]。本研究共纳入30例眼袋整形术患者, 探讨改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年3月-2020年11月宜兴市人民医院收治的30例眼袋整形术患者作为研究对象。纳入标准: ①均满足眼袋整形术指征; ②均表现为眼周皮肤无光泽、鱼尾纹较深; ③具备良好的沟通能力和清晰的意识。排除标准: ①眼袋整形术史者; ②肝肾、心功能异常者; ③存在血液性疾病、神经性疾病者; ④哺乳、妊娠者; ⑤过敏体质者。采用随机数字表法将其分对照组和观察组, 各15例。对照组中女12例, 男3例; 年龄32~49岁, 平均年龄(45.68±1.25)岁; 其中混合型眼睑8例, 脂肪膨出4例, 眼轮匝肌肥厚松弛3例。观察组中女11例, 男4例; 年龄31~48岁, 平均年龄(45.58±1.36)岁; 其中混合型眼睑7例, 脂肪膨出5例, 眼轮匝肌肥厚松弛3例。两组性别、年龄、疾病类型比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本研究方案经医院伦理会批准后实施, 且患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 实施传统肌皮瓣法: 在下睑睫毛下1 mm部位用美蓝从内眦泪点至目外眦部位做弧线, 顺着皱纹延长至下外2 cm, 此为手术线。用利多卡因+肾上腺素局麻后, 顺着线路切开, 分离眼轮匝肌, 暴露睑板, 打开眶隔, 观察状况。切除疝出部分, 向外上方牵拉肌皮瓣, 切除多余组织和皮肤, 消毒, 缝合。术后局压0.5 h, 口服抗生素, 术后5 d则可拆线。

1.2.2 观察组 实施改良肌皮瓣法联合眶隔固定术: 在下睑睫毛下1 mm部位用美蓝从内眦泪点至目外眦部位做弧线, 顺着皱纹延长至下外2 cm, 此为手术线。局麻后, 顺着手术线切开, 并完全切开侧眼睑, 将下眼睑松弛皮肤去除, 提紧距离眼下2~3 mm部位的眼轮匝肌, 用电刀顺着肌束方向切开眼轮匝肌, 分离眼轮匝肌与眶隔, 形成皮瓣与肌皮瓣, 用尼龙线牵拉缝合眶隔膜, 并在眶下骨膜部位固定。超过下缘3 mm部位, 从下缘中央部位靠向两端部位, 清除眶隔膨出组织和组织, 缝合切口。术后局压0.5 h, 口服抗生素, 术后5 d则可拆线。

1.3 观察指标 ①临床疗效: 评估两组患者临床疗效, 分为显效: 患者切口无明显瘀斑, 眼周无皱纹; 有效: 治疗后眼袋和皱纹有明显改善, 但仍未完全消失, 无并发症; 无效: 未达到以上标准; 总有效率=(显效+有效)/总例数×100%; ②皮肤外观恢复正常时间: 记录两组患者皮肤外观恢复正常时间, 即术后至皮肤颜色与附近皮肤颜色恢复一致, 切口恢复良好; ③并发症: 记录结膜炎、睑外翻、瘀斑、睑缘炎等发生例数; ④满意度: 于术后3个月时, 采用自行设计的眼袋整形术术后回访满意度调查表进行调查, 调查表包含切口瘢痕、睑外翻、下睑皮肤皱纹、眼袋复发、下睑凹陷、鼻泪沟等方面, 各项评分0~100分, 评分越高则表明满意度越高; ⑤眼周指标评分: 眼袋程度: 根据眼袋眶脂疝出大小分为轻度、中度及重度, 分别记为1~3分;

睑皮肤皱纹：采用Fitzpatrick皱纹分级评分法评估评分范围1~9分，得分越低说明皱纹越浅；睑泪沟：根据睑泪沟填充程度评估睑泪沟情况，评分范围0~10分，评分越高填充效果越好；皮肤光泽度：采用Golssmeter光泽度仪检测皮肤光泽度，数值越高光泽度越好。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组皮肤外观恢复正常时间比较 观察组皮肤外观恢复正常时间为 (30.16 ± 3.33) d，短于对照组的 (35.19 ± 2.54) d，差异有统计学意义

($t=4.392, P=0.039$)。

2.3 两组并发症发生情况比较 观察组并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

2.4 两组满意度评分比较 观察组切口瘢痕、睑外翻、下睑皮肤皱纹、眼袋复发、下睑凹陷、鼻泪沟满意度评分高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

2.5 两组眼部指标评分比较 观察组眼袋程度、下睑皮肤皱纹均低于对照组，睑泪沟评分皮肤光泽度评分高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表4。

表1 两组临床疗效比较 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	15	9 (60.00)	4 (26.67)	2 (13.33)	13 (86.67)*
对照组	15	4 (26.67)	4 (26.67)	7 (46.67)	8 (53.33)

注：*与对照组比较， $\chi^2=3.9683, P=0.0464$

表2 两组并发症发生情况比较 $[n(\%)]$

组别	n	结膜炎	睑外翻	瘀斑	睑缘炎	总发生率
观察组	15	1 (6.67)	0	0	0	1 (6.67)*
对照组	15	2 (13.33)	1 (6.67)	1 (6.67)	2 (13.33)	6 (40.00)

注：*与对照组比较， $\chi^2=4.6584, P=0.0309$

表3 两组满意度评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	n	切口瘢痕	睑外翻	下睑皮肤皱纹	眼袋复发	下睑凹陷	鼻泪沟
观察组	15	75.65±1.54	84.54±1.65	81.56±1.32	80.65±1.65	81.65±1.30	79.54±1.32
对照组	15	60.36±1.65	61.25±1.30	60.36±1.05	62.35±1.32	61.69±1.05	61.20±1.32
t		26.2373	42.9410	46.6360	33.5421	46.2604	38.0501
P		0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

表4 两组眼部指标评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	n	眼袋程度	下睑皮肤皱纹	睑泪沟	皮肤光泽度
观察组	15	1.11±0.23	3.01±0.14	7.05±0.60	6.53±0.76
对照组	15	1.67±0.40	4.43±0.25	5.44±0.39	5.21±0.53
t		3.492	4.193	5.022	4.874
P		0.046	0.041	0.019	0.028

3 讨论

人体面部老化最为首发和突出的部位则为眼周老化，也为手术最易改善的，因此近年面部年轻化手术中较为常见的一种则为眼袋整形术^[5]。眼袋组织涉及到韧带、肌肉、皮肤等结构，皮肤

松弛为形成下睑皱纹的主要因素，而眼袋形成过程中，眶隔松弛又占较大地位，同时轮匝肌发生松弛后，可进一步减小眶隔前壁支撑^[6]，进而发生眼袋。

传统眼袋整形术包含结膜径路和皮肤径路^[7]，

因结膜径路无法将多余皮肤去除,仅将疝出眶隔脂肪去除,存在应用局限性。皮肤径路包含肌皮瓣法和皮瓣法,皮瓣法治疗下睑皮肤皱纹的疗效理想,但在提升轮匝肌上效果不明显,且术后皮瓣收缩明显,术后2~3个月易发生迟发性睑外翻^[8]。而肌皮瓣法则满足组织解剖构成,可提升轮匝肌和收紧皮肤,并发症发生几率低,已得到整形医护人员和患者的认可。但该术式为术中所保留的睑板前轮匝肌较少,而破坏了下睑缘支撑组织^[9],长时间后会发​​生松弛性睑外翻,或因去除较多肌肉,而导致下睑条状轮匝肌嵴消失,改变了下睑自然外观。现眼袋整形术在去除眶隔脂肪方面已日趋保守,趋于应用眶隔加强和缩紧^[10]。因眶脂去除,不仅会加大出血危险性,且可能会在术后远期发生明显的鼻泪沟和下睑凹陷,反之眶隔固定术中,眶脂去除量极少,其目的仅在于加固眶隔,因此手术效果持久,且安全性高。

齐向前^[12]的研究表明,改良肌皮瓣法联合眶隔固定术对眼袋整形患者效果理想,可促进术后恢复,降低并发症。本研究中共分析了30例眼袋整形术患者,结果显示观察组治疗总有效率高于对照组,皮肤外观恢复正常时间短于对照组,并发症发生率低于对照组,且切口瘢痕、睑外翻、下睑皮肤皱纹、眼袋复发、下睑凹陷、鼻泪沟的满意度评分高于对照组($P < 0.05$),提示改良肌皮瓣法联合眶隔内固定术对眼袋整形患者效果理想,且可降低并发症发生几率,促进术后恢复。此外,观察组眼袋程度、下睑皮肤皱纹、均低于对照组,睑泪沟评分皮肤光泽度评分高于对照组($P < 0.05$),表明改良肌皮瓣法联合眶隔内固定术可改善眼周各指标评分改善,实现显著的治疗效果。分析认为,在手术实施过程中,综合皮肤径路手术优势,联合眶隔内固定术,术中保留睑板前轮匝肌,对下睑支撑组织有保护作用^[13,14],可进一步降低下睑皮肤皱纹、眼袋程度。同时,术中形成的肌肉瓣和肌皮瓣可确保皮肤得到提紧的同时,将肌肉瓣收紧,加强支持下睑板和眶隔前壁的力​​度,不仅可避免下睑缘的臃肿,且可确保效果^[15]。此外,该术式在术中去除的眶隔内脂肪极少,仅折叠、松解缝合眶隔,保留了原有结构,进而降低了术后并发症发生几率。

综上所述,与传统肌皮瓣法相比,改良肌皮瓣法联合眶隔内固定术在眼袋整形术中的效果更理想,可最大程度恢复和保留下睑解剖学组织,维持术后远期效果理想,促进术后患者皮肤外观恢复,且并发症低,患者接受度高。

参考文献:

- [1]王希华.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果探讨[J].中国医药指南,2019,17(1):87-88.
- [2]朱耀华.关于在眼袋整形中联合改良肌皮瓣法与眶隔固定术的效果与安全性分析[J].中外医疗,2019,38(1):13-14,17.
- [3]杨雯娟,李永忠,靖昌瑞,等.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形的临床疗效分析[J].医学美学美容,2019,28(15):18.
- [4]朱姗姗.改良肌皮瓣法与眶隔固定术联合实施眼袋整形的效果研究[J].医学美学美容,2019,28(20):16.
- [5]贾治兰,孙晓晨,李雯.眶隔释放联合外眦锚着技术用于眼袋整形中的效果及对美学评分的影响[J].中国医疗美容,2019,9(8):21-24.
- [6]刘萍萍.改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果观察[J].医学美学美容,2020,29(7):54.
- [7]许春鹏,何莹婷,郭子懿.眶隔筋膜缩紧在伴眶下缘凹陷畸形的眼袋整形术中的应用[J].中国医疗美容,2019,9(3):17-21.
- [8]朱立群,林炜,郑菁华.眼袋整形术结合A型肉毒毒素注射对眼周皮肤松弛患者美学评分的影响[J].中国医疗美容,2020,10(7):24-27.
- [9]白永辉,郭广科,孔涛,等.眶隔释放联合外眦锚着技术在眼袋整形中的应用[J].医学美学美容,2020,29(7):36.
- [10]何柏慧,姜南,徐扬阳.眼轮匝肌皮瓣悬挂固定在眼袋伴泪槽、脸颊沟畸形患者眼袋整形中的应用[J].中国医疗美容,2019,9(7):18-22.
- [11]赵娟,宋彦恩.四步法眼袋整形术在老年眼袋整形中的效果分析[J].医学美学美容,2019,28(16):22.
- [12]齐向前.眼袋整形中运用改良肌皮瓣法联合眶隔固定术的效果分析[J].医药前沿,2020,10(13):163-164.
- [13]周英晋,杜红岩,姚瑶,等.眼轮匝肌蒂皮瓣联合外眦锚着术治疗瘢痕性下睑外翻[J].中国美容整形外科杂志,2019,30(6):370-372.
- [14]黄小林,刘莉,高培.眼袋眶脂肪释放技术与转移填充应用于眼袋整复术中的效果分析[J].中国医疗美容,2018,8(3):7-10.
- [15]张祥运,林秀峰,龙武军,等.眶隔释放联合外眦锚着技术在眼袋整形中的应用[J].华西医学,2017,32(7):1054-1056.