

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.06.024

重睑成形术联合泪腺复位术对眼睑皮肤松弛症整形美容患者 瘢痕情况、皱纹情况的影响

张启聪

(台州市路桥城妍医疗美容门诊部, 浙江 台州 318050)

[摘要]目的 探讨眼睑皮肤松弛症整形美容患者采用重睑成形术+泪腺复位术的临床效果。方法 选取2021年3月-2024年5月台州市路桥城妍医疗美容门诊部收治的88例眼睑皮肤松弛症整形美容患者,以随机数字表法分为对照组和研究组,各44例。对照组给予重睑成形术,研究组给予重睑成形术+泪腺复位术,比较两组手术效果、术后瘢痕评分、皱纹情况及眼部外观恢复正常时间、住院时间。结果 研究组总有效率为97.73%,高于对照组的81.82% ($P<0.05$);两组VSS各维度评分比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$);研究组术后皱纹情况评分低于对照组 ($P<0.05$);研究组眼部外观恢复正常时间、住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)。结论 重睑成形术+泪腺复位术可提升眼睑皮肤松弛症患者手术效果,改善皱纹情况,缩短眼部外观恢复正常时间、住院时间,且不增加瘢痕严重程度。

[关键词] 重睑成形术;泪腺复位术;眼睑皮肤松弛症;整形美容

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 06-0096-04

Effect of Double Eyelid Plasty Combined with Lacrimal Gland Reduction Surgery on Scar and Wrinkle Conditions in Patients Undergoing Plastic Surgery for Blepharochalasis

ZHANG Qicong

(Taizhou Luqiao Chengyan Medical Cosmetology Clinic, Taizhou 318050, Zhejiang, China)

[Abstract]**Objective** To explore the clinical effect of double eyelid plasty combined with lacrimal gland reduction surgery in patients undergoing plastic surgery for blepharochalasis. **Methods** A total of 88 patients undergoing plastic surgery for blepharochalasis admitted to Taizhou Luqiao Chengyan Medical Cosmetology Clinic from March 2021 to May 2024 were selected. According to the random number table method, they were divided into the control group and the study group, with 44 patients in each group. The control group was given double eyelid plasty, and the study group was given double eyelid plasty combined with lacrimal gland reduction surgery. The surgical effect, postoperative scar scores, wrinkle condition, time for eye appearance returned to normal and hospitalization time were compared between the two groups. **Results** The total effective rate in the study group was 97.73%, which was higher than 81.82% in the control group ($P<0.05$). There were no significant differences in the scores of each dimension of VSS between the two groups ($P>0.05$). The score of the wrinkle condition after surgery in the study group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The time for eye appearance returned to normal and the hospitalization time in the study group were both shorter than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Double eyelid plasty combined with lacrimal gland reduction surgery can improve the surgical effect in patients with blepharochalasis, improve the wrinkle condition, shorten the time for eye appearance returned to normal and the hospitalization time, and does not increase the severity of the scar.

[Key words] Double eyelid plasty; Lacrimal gland reduction surgery; Blepharochalasis; Plastic surgery

眼睑皮肤松弛症 (blepharochalasis) 作为眼部疾病之一,不仅会对患者的眼睛美观度产生影

响,而且会增加患者患眼部疾病概率,降低其生活质量^[1-4]。因此,确定有效方法展开疾病治疗的

意义重大。重睑成形术通过切除眶脂,可有效纠正上睑凹陷情况及下垂问题,但此方法单一应用的效果不佳,因此需要探究其他方法给予配合治疗。泪腺复位术可有效切除患者的水肿眶脂肪,改善泪腺脱垂情况。临床将重睑成形术、泪腺复位术充分结合,一方面通过重睑成形术确保重睑形态美观,另一方面通过泪腺复位术改善眼部形态,二者彼此协同,可进一步提升临床效果。本研究结合2021年3月-2024年5月台州市路桥城妍医疗美容门诊部的88例眼睑皮肤松弛症整形美容患者临床资料,分析重睑成形术联合泪腺复位术对眼睑皮肤松弛症整形美容患者瘢痕情况、皱纹情况的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年3月-2024年5月台州市路桥城妍医疗美容门诊部收治的88例眼睑皮肤松弛症整形美容患者作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组和研究组,各44例。对照组男13例,女31例;年龄47~85岁,平均年龄(60.29 ± 5.28)岁;体质指数 $17.29 \sim 25.22 \text{ kg/m}^2$,平均体质指数(20.59 ± 2.25) kg/m^2 。研究组男14例,女30例;年龄48~87岁,平均年龄(60.33 ± 5.29)岁;体质指数 $17.31 \sim 25.25 \text{ kg/m}^2$,平均体质指数(20.58 ± 2.27) kg/m^2 。两组性别、年龄、体质指数比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①均满足《中国重症肌无力诊断和治疗指南(2020版)》^[5]中相关疾病诊断要求;②手术前未选择其他方法展开治疗;③患者具有完整基线资料。排除标准:①伴有严重皮肤疾病者;②伴有上睑瘢痕者以及凹陷者;③伴有身体器官功能损伤情况;④术前有糖皮质激素及免疫抑制剂应用史。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行重睑成形术:合理设计手术切口路径,在距离上睑缘5~7 mm位置,采用无菌亚甲蓝认真标定重睑线,保证标记线顺着外侧拓展。对鱼尾纹区域实施精准覆盖,采用无齿镊对患者的上睑皮肤实施固定,对于待去除皮肤实施

测量以及标画,并且在重睑线上方完成重睑线规划。完成后,展开局部麻醉操作,合理切除标记线范围内皮下及皮肤组织,充分剪除切口内眼轮匝肌,修剪上下切缘。对于睑板前筋膜与下唇眼轮匝肌,选择5-0可吸收线完成挂缝操作。利用7-0尼龙线对皮肤切口实施缝合操作,期间保证双侧重睑线的对称及自然。

1.3.2 研究组 行重睑成形术+泪腺复位术:制作切口后,展平松弛上眼睑。利用无齿镊夹持患者上睑皮肤,准备切除松弛眼睑皮肤。选择利多卡因(2%)对患者上睑皮肤行局部麻醉操作。顺着重睑线切开皮肤及皮下组织,分离皮下组织后,充分暴露患者眶隔。在患者上睑外1/3位置,打开眶隔。如果患者属于肥厚型,针对眼球颞上侧予以轻压处理,去除部分脂肪组织,并观察患者脱垂泪腺组织。如果患者不属于肥厚型,则无需去除脂肪,仔细分离泪腺基质韧带及其周围组织。对于泪腺组织,选择5-0尼龙线展开缝合操作,并在颞上眶缘泪腺窝内部骨膜位置合理进行固定。利用5-0美容线对眼睑皮肤切口实施间断缝合。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组手术效果 手术后2周展开评定,其中显效:患者眼睑肿胀症状改善程度 $\geq 80\%$;有效:患者眼睑肿胀症状改善程度 $\geq 60\%$;无效:患者眼睑肿胀症状等无改善,或者改善程度 $< 60\%$ ^[6]。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 记录两组术后瘢痕评分 利用温哥华瘢痕量表(VSS)对两组患者术后2周瘢痕情况进行评估,维度包括色泽评分(0~3分)、厚度评分(0~4分)、血管分布评分(0~3分)及柔软度评分(0~5分),评定分值区间为0~15分,评分越低表明术后瘢痕情况改善效果越明显。

1.4.3 调查两组皱纹情况 依据自制量表对两组患者的皱纹情况进行评估,评定分值区间为0~5分,评分越高表明皱纹情况越严重。

1.4.4 统计两组眼部外观恢复正常时间、住院时间。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术效果比较 研究组总有效率高于对照组 ($P<0.05$), 见表1。

2.2 两组术后瘢痕评分比较 两组VSS各维度评分比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 见表2。

2.3 两组皱纹情况比较 研究组术后皱纹情况评分低于对照组 ($P<0.05$), 见表3。

2.4 两组眼部外观恢复正常时间、住院时间比较 研究组眼部外观恢复正常时间、住院时间短于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表1 两组手术效果比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	44	34 (77.27)	9 (20.45)	1 (2.27)	43 (97.73) *
对照组	44	24 (54.55)	12 (27.27)	8 (18.18)	36 (81.82)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.4557$, $P=0.0347$ 。

表2 两组术后瘢痕评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	色泽	厚度	血管分布	柔软度	总分
研究组	44	1.45 ± 0.11	1.52 ± 0.13	1.49 ± 0.11	1.58 ± 0.11	4.25 ± 0.25
对照组	44	1.47 ± 0.15	1.53 ± 0.22	1.53 ± 0.16	1.62 ± 0.15	4.33 ± 0.29
t		0.7132	0.2595	1.3665	1.4264	1.3859
P		0.4776	0.7958	0.1753	0.1574	0.1693

表3 两组皱纹情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	术前	术后
研究组	44	2.89 ± 0.43	0.85 ± 0.22
对照组	44	2.91 ± 0.45	2.96 ± 0.33
t		0.2131	35.2894
P		0.8317	0.0000

表4 两组眼部外观恢复正常时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	眼部外观恢复正常时间	住院时间
研究组	44	8.22 ± 1.05	3.49 ± 0.49
对照组	44	11.29 ± 2.59	4.31 ± 0.22
t		7.2865	10.1266
P		0.0000	0.0000

3 讨论

眼睑皮肤松弛症作为一种眼睑疾病, 在青年及中年人群中多发, 尤其在青年女性中呈现出高发病率。临床通常切除患者变薄松弛皮肤, 从而矫正上眼睑下垂症状^[7, 8]。传统重睑成形术虽可有效清除患者眶内脂肪, 修复眼睑下垂及眼睑凹陷症状^[9, 10]。但此种方法单纯应用效果有限, 如皮肤切除不均匀、重睑线不光滑且存在一定并发症风险^[11-13]。临床提出在重睑成形术基础上联合泪腺复位术, 其不仅可适当切除患者上睑皮肤, 改善上眼睑下垂症状, 还可缩短眶隔, 获得更好的眼睑美学效果^[14, 15]。

本研究结果显示, 研究组总有效率高于对照

组 ($P<0.05$)。分析原因, 重睑成形术+泪腺复位术联合应用可充分形成互补效应, 期间重睑成型术在有效塑造美观眼部形态同时, 可为开展泪腺复位术提供操作空间以及手术视野。而泪腺复位术可充分保留患者的泪腺正常功能以及结构, 进而有效改变患者泪腺脱垂造成的眼部功能以及形态异常, 确保自然及美观。通过纠正泪腺脱垂, 并且去除多余皮肤以及肌肉组织, 能够进一步改善患者的眼部功能, 有效减轻眼部疲劳, 提升患者的视力水平。故, 两种术式联合应用可有效提升患者的整体手术效果。两组VSS各维度评分比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 表明不论对患者实施单纯重睑成形术治疗, 或者实施重

睑成形术+泪腺复位术联合治疗,其术后均能够确保眼睑形态美观,改善患者的瘢痕情况。研究组术后皱纹情况评分低于对照组($P<0.05$),主要是因重睑成形术+泪腺复位术联合应用可加固患者的眶隔,避免破坏患者的泪腺组织,不但可改善患者的泪腺脱垂以及眼睑皮肤松弛症状,而且可紧致皮肤,减少肿胀情况,从而有效改善皱纹。研究组眼部外观恢复正常时间、住院时间短于对照组($P<0.05$),考虑原因为重睑成形术+泪腺复位术联合应用因切口设计精确,可最大程度避免附近组织损伤,且其可充分保留患者泪腺正常功能以及结构,降低术后眼部干燥等情况,具有手术创伤小、恢复快等优势。

综上所述,重睑成形术+泪腺复位术可提升眼睑皮肤松弛症患者手术效果,改善皱纹情况,缩短眼部外观恢复正常时间、住院时间,且不增加瘢痕严重程度。

[参考文献]

- [1]邢文明,冯龙,黄华师.重睑成形术联合泪腺复位术在眼睑松弛症整形美容中的效果[J].医学美学美容,2023,32(2):57-60.
- [2]辛月,项晓琳,李洋,等.眼睑松弛症脱垂泪腺的组织病理学研究[J].中华眼科杂志,2020,56(3):205-210.
- [3]马天华,陈红,董子迎.推进皮瓣修复睑黄瘤切除术后缺损同时矫正上睑松弛的临床效果[J].中国美容整形外科杂志,2023,34(9):558-559.
- [4]申强,解进,蒯清.美容整形手术治疗老年性下眼睑松弛的临床疗效[J].医学美学美容,2021,30(10):43-44.
- [5]中国免疫学会神经免疫分会.中国重症肌无力诊断和治疗指南(2020版)[J].中国神经免疫学和神经病学杂志,2021,28(1):1-12.
- [6]毕占京,韦秋红,张渊博,等.重睑成形术联合泪腺复位术矫治眼睑松弛症的美容效果分析[J].中国美容医学,2021,30(8):41-44.
- [7]翁春瑜,王亚娥.退行性下睑内翻合并眼睑松弛的手术治疗效果观察[J].浙江创伤外科,2020,25(2):284-286.
- [8]李宏英.四步法眼袋切除术与下眼睑皮肤入路法手术在老年眼睑松弛患者整形修复中的应用效果比较[J].河南医学研究,2020,29(29):5452-5454.
- [9]郭桂英,裴重刚,邵毅.老年性眼睑松弛综合征治疗现状[J].中国老年学杂志,2022,42(1):218-221.
- [10]董南,魏菁.改良式眼轮匝肌缩短术治疗下睑内翻合并眼睑松弛的短期效果观察[J].中国实用医刊,2021,48(16):82-85.
- [11]王炎,王敏,张卫杰.眼轮匝肌复合瓣结合上睑皮肤松弛矫正术修复较大面积睑黄瘤术后缺损效果观察[J].河北医科大学学报,2022,43(12):1464-1467,1478.
- [12]马红利.手术治疗眼睑松弛症24例临床分析[J].人民军医,2019,62(9):864-866.
- [13]海秀,胡长娥,齐绍文,等.眉上切口联合重睑切口矫正严重老年性上睑皮肤松弛症的临床观察[J].实用医药杂志,2019,36(3):213-216.
- [14]马红利.眼睑皮肤松弛症伴泪腺脱垂的美容手术治疗[J].临床眼科杂志,2019,27(4):350-352.
- [15]肖在林,张远平,赵学英,等.眼睑松弛症的研究进展[J].国际眼科杂志,2019,19(4):600-603.

收稿日期:2024-12-16 编辑:周思雨