

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.08.013

眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术对中面部下垂组织治疗效果及患者满意度的影响

王 驰

(西安悦昕颜医疗美容门诊部美容外科, 陕西 西安 710000)

[摘要]目的 研究眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术对中面部下垂组织治疗效果及患者满意度的影响。方法 将2021年7月-2024年7月于西安悦昕颜医疗美容门诊部治疗的100例中面部组织下垂患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各50例。对照组采取单纯眼袋矫正术治疗,观察组则采用眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术治疗,比较两组治疗效果、满意度、并发症发生情况以及美学改善情况。结果 观察组治疗总有效率为96.00%,高于对照组的84.00% ($P<0.05$);观察组满意度为94.00%,高于对照组的78.00% ($P<0.05$);观察组并发症发生率为0,低于对照组的10.00% ($P<0.05$);观察组术后即刻及术后6个月整体美学改善量表评分均高于对照组 ($P<0.05$)。结论 对中面部组织下垂的患者使用眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术可以有效帮助患者改善中面部老化问题,并减少手术对患者的影响,提升患者的满意度,获得了理想的美学效果,值得临床应用。

[关键词] 眶隔脂肪瓣转位;下垂组织复位术;中面部下垂

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 08-0049-04

Effect of Orbital Septum Fat Flap Transposition Combined with Ptosis Tissue Repositioning on the Treatment Effect of Midfacial Ptosis Tissue and Patient Satisfaction

WANG Chi

(Department of Cosmetic Surgery, Xi'an Yue Xinyan Medical Cosmetology Clinic, Xi'an 710000, Shaanxi, China)

[Abstract]Objective To study the effect of orbital septum fat flap transposition combined with ptosis tissue repositioning on the treatment effect of midfacial ptosis tissue and patient satisfaction. **Methods** A total of 100 patients with midfacial ptosis tissue who were treated in Xi'an Yue Xinyan Medical Cosmetology Clinic from July 2021 to July 2024 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the control group and the observation group, with 50 patients in each group. The control group was treated with simple blepharoplasty for pouch correction, and the observation group was treated with orbital septum fat flap transposition combined with ptosis tissue repositioning. The treatment effect, satisfaction, complications and aesthetic improvement were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of treatment in the observation group was 96.00%, which was higher than 84.00% in the control group ($P<0.05$). The satisfaction rate in the observation group was 94.00%, which was higher than 78.00% in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 0, which was lower than 10.00% in the control group ($P<0.05$). The scores of the overall aesthetic improvement scale in the observation group immediately after operation and at 6 months after operation were both higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Using orbital septum fat flap transposition combined with ptosis tissue repositioning for patients with midfacial ptosis tissue can effectively help to improve the midfacial aging, reduce the impact of surgery on patients, enhance the satisfaction, and achieve an ideal aesthetic effect, which is worthy of clinical application.

[Key words] Orbital septum fat flap transposition; Ptosis tissue repositioning; Midfacial ptosis tissue

中面部下垂组织 (middle facial ptosis tissue) 是指因年龄增长、皮肤松弛、支持韧带松弛及重力作用等因素, 导致中面部的软组织发生位置下移、形态改变的组织状态, 给人们的形象带来了不小的困扰^[1-4]。在临床上, 单纯眼袋矫正术虽然可以在一定程度上解决松弛的脸袋问题, 但对于中面部老化现象的改善效果并不明显。近年来, 眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术作为一种有效的中面部年轻化手术方法, 逐渐受到医学界的重视和应用。其通过精细的手术操作, 将下垂的面部组织进行复位, 并充分利用眶隔脂肪瓣的转位, 改善中面部的老化现象^[5]。本研究旨在探讨眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术在中面部年轻化手术中的治疗效果及患者满意度的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年7月-2024年7月西安悦昕医疗美容门诊部收治的100例中面部组织下垂的患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组与观察组, 各50例。对照组男2例, 女48例; 年龄36~64岁, 平均年龄 (46.72 ± 5.59) 岁。观察组男3例, 女47例; 年龄34~65岁, 平均年龄 (47.18 ± 6.03) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。患者及家属知情同意, 已签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 符合治疗指征; 存在眼袋伴有脸颊沟凹陷及中面部软组织下垂。排除标准: 既往已进行过中面部年轻化手术; 存在凝血功能障碍; 合并其他可能影响手术效果或安全性的疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用单纯眼袋矫正术治疗: 即患者麻醉起效后, 根据患者的眼袋类型和皮肤松紧度, 选择内切法或外切法。内切法需从结膜内部切开; 外切法则直接在皮肤上开刀, 切除多余的皮肤和脂肪。切开皮肤后, 借助钝头细弯剪, 在皮肤与眼轮匝肌之间进行潜行剥离, 直至达到下眶缘水平。随后, 下牵切口皮肤, 显露睑板下区, 剪开眶隔, 去除多余的眶隔脂肪。完成后, 在患者近睑缘处再去除1条眼轮匝肌, 或进行眼轮匝肌向眶外缘的悬吊缝合, 以固定眶隔, 防止眶脂肪膨出复发。再使用适当的缝线进行间断缝合, 确保伤口平整且张力适中。手术后, 在患者切口上外涂红霉素眼膏,

采用纱布条包扎, 最后使用弹力绷带加压包扎以减少水肿, 同时需给予患者适当的抗生素和消肿药, 预防感染。

1.3.2 观察组 采用眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术治疗: 在对患者进行整体健康状况后, 检查其面部下垂组织的程度, 确定手术方案。随后, 先在双侧眶下神经区域行阻滞麻醉, 术区行局部浸润麻醉, 以有效控制术中出血。接下来, 按照术前标记的切口线, 小心切开皮肤, 注意保持切口平整。钝性分离眼轮匝肌后, 轻柔打开眶隔膜, 逐步制备眶隔脂肪瓣。随后向鼻唇沟上缘方向进行层次分离, 依次打开上颌前间隙与颧前间隙, 并确保各间隙相互连通。在间隙内平整铺放眶隔脂肪瓣, 覆盖眼轮匝肌-颧脂肪垫复合体。使用尼龙线将眶隔脂肪瓣固定于眶下缘, 确保脂肪瓣稳定且位置正确。剥离并显露眶下缘, 松解眼轮匝肌眶缘与内侧的泪槽韧带、外侧的眼轮匝肌支持韧带。随后将眼轮匝肌向外上方适度提拉, 牢固悬吊固定于眶外缘骨膜及周围坚韧软组织, 实现中面部组织的提升和复位。随后再次评估下睑皮肤松弛程度, 去除多余的皮肤。注意保持皮肤的自然张力, 避免过紧或过松。全部完成后, 以尼龙线行切口连续缝合, 确保伤口平整且张力适中。缝合时注意对齐皮肤边缘, 减少术后瘢痕的形成。术后处理同对照组一致。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组治疗效果 显效: 中面部下垂组织明显提升, 轮廓清晰, 面部整体对称性良好; 皮肤松弛显著改善, 皱纹减少或消失; 有效: 中面部下垂组织有所提升, 但可能仍存在轻微不对称或松弛现象; 面部轮廓改善明显, 但未达到理想状态; 无效: 中面部下垂组织无明显改善, 面部轮廓和皮肤松弛状况与术前相似或略有变化。总有效率=显效率+有效率。

1.4.2 评估两组满意度 运用自制满意度调查表评价, 满分为100分, 其中非常满意 (>90 分)、一般满意 (70~90分)、不满意 (<70 分)。满意度=非常满意度+一般满意度。

1.4.3 记录两组并发症发生情况 包括下睑退缩、睑外翻、感染情况。

1.4.4 评估两组美学改善情况 于术后即刻、术后6个月应用整体美学改善量表对患者面部改善情况进行跟踪, 比较各阶段评分, 整体美学改善量表总分为1~5分, 1分表示恶化, 5分表示完全改

善, 分数越高表示改善效果越好。

1.5 统计学方法 本文以SPSS 26.0统计学软件对数据进行分析处理。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 计数资料以 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组满意度比较 观察组治疗后满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组并发症发生情况比较 对照组发生下睑退缩1例, 睑外翻1例, 感染3例; 观察组未发生相关并发症。观察组并发症发生率为0, 低于对照组的10.00% (5/50) ($\chi^2 = 5.263$, $P = 0.022$)。

2.4 两组美学改善情况比较 观察组术后即刻及术后6个月整体美学改善量表评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组治疗效果比较 [$n(\%)$]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	35 (70.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00) *
对照组	50	26 (52.00)	16 (32.00)	8 (16.00)	42 (84.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 4.000$, $P = 0.046$ 。

表2 两组满意度比较 [$n(\%)$]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	41 (82.00)	6 (12.00)	3 (6.00)	47 (94.00) *
对照组	50	28 (56.00)	11 (22.00)	11 (22.00)	39 (78.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2 = 5.316$, $P = 0.021$ 。

表3 两组美学改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	术后即刻	术后6个月
观察组	50	4.76 $\pm$ 0.08	4.72 $\pm$ 0.13
对照组	50	3.98 $\pm$ 0.12	3.67 $\pm$ 0.18
t		38.243	33.428
P		0.000	0.000

3 讨论

随着医疗技术的不断进步, 面部年轻化手术已成为现代美容医学领域中一个重要的组成部分^[6, 7]。中面部下垂作为面部衰老的显著标志, 不仅严重影响了患者的外貌美观, 还带来了深重的心理负担^[8, 9]。为了解决这一难题, 近年来, 眶隔脂肪瓣转位与下垂组织复位术联合运用的方式逐渐受到了患者和医学界的广泛关注。其结合了眶隔脂肪瓣的转位技术和下垂组织的复位技术, 通过精细的手术操作, 旨在精准地调整面部组织的分布, 恢复中面部的年轻态和紧致感, 使面部线条更加流畅自然, 重拾患者的自信和美丽。并且该方法美容效果显著, 在手术安全性、术后恢复

速度等方面也展现出一定优势^[10, 11]。

本研究结果显示, 组间治疗效果比较, 观察组更高 ($P < 0.05$), 表明联合采取眶隔脂肪瓣转位与下垂组织复位术治疗能够提升治疗效果。分析其原因可能为该组术式融合了眶隔脂肪瓣的移植与下垂组织复位两大手术步骤, 旨在从深层次对中面部组织结构进行修复与重建^[12, 13]。在手术过程中, 首先需精准地游离并保护眶隔内的脂肪组织, 并打开眶隔释放出眶隔脂肪, 剥离成舌型瓣转移至泪沟及颧前间隙。同时, 针对中面部皮肤及皮下组织的松弛下垂问题, 采用先进的下垂组织复位技术, 通过提升和固定深层组织结构, 使下垂的皮肤得到紧致提升, 从而改善面部

轮廓线条,使患者面部呈现年轻化状态^[14]。本研究表明,组间满意度比较,观察组更高($P<0.05$),表明联合采取眶隔脂肪瓣转位与下垂组织复位术能够提升患者的满意度。分析其原因可能为眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术不仅能去除眼袋,还能通过脂肪转位填充中面部凹陷^[15],提升下垂组织,使中面部更饱满、年轻化,效果确切,满足了患者对美的追求,有效提高了患者的满意度。本研究表明,组间并发症发生率较比,观察组更低($P<0.05$);表明联合采取眶隔脂肪瓣转位与下垂组织复位术能够降低并发症发生率。分析其原因可能为,眶隔脂肪瓣转位术通常采用微创技术,手术切口更小,对周围组织的损伤更少,且由于采用了自体脂肪组织,生物相容性高,有效降低了并发症发生率^[16]。观察组的各阶段整体美学改善量表评分均高于对照组($P<0.05$),表明联合采取眶隔脂肪瓣转位与下垂组织复位术能够改善整体美学状况。分析其原因可能为眶隔脂肪瓣转位技术有效地重新支撑了眼部软组织,减少了脂肪垫的萎缩和皮肤松弛,观察组患者的面部轮廓在短期内就得到了有效改善,提升了整体的美学效果。通过这样的综合治疗,不仅可以有效解决中面部组织下垂的问题,还能优化面部轮廓,提升整体形象气质^[17]。

综上所述,对中面部组织下垂的患者使用眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位术可以有效帮助患者改善中面部老化问题,并减少手术对患者的影响,提升患者的满意度,获得了理想的美学效果,值得临床应用。

[参考文献]

- [1]张莉,程新德,朱云琳,等.小颗粒自体脂肪移植在中面部年轻化中的应用效果分析[J].现代生物医学进展,2022,22(7):1348-1351,1356.
- [2]罗彬萍,康丽阳,童晓亮,等.微聚焦超声用于面部年轻化治疗的临床观察[J].武汉大学学报(医学版),2024,45(12):1428-1432.
- [3]赵永华.自体脂肪填充及V脸提拉在面部老化松弛下垂求美女性中的应用[J].首都食品与医药,2021,28(17):40-42.
- [4]徐燕.分区低压吸脂联合射频及脂肪填充在中下面部年轻化中的应用[J].山西医药杂志,2024,53(20):1559-1563.
- [5]贾凯,刘乃霞,于钰,等.含有B族维生素复方制剂在面部年轻化中的应用[J].生物化工,2024,10(5):12-15.
- [6]余怡恒,魏妍,鲁亚青,等.双波长长脉宽激光在面部年轻化中的应用观察[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(8):870-875.
- [7]王艳,潘宁,罗东.自体脂肪精细移植在面部年轻化及轮廓重塑中的应用[J].中国美容医学,2024,33(1):18-21.
- [8]黄高敏,许富杰,刘烨,等.注射透明质酸填充剂VYC-20L在中面部年轻化的有效性和安全性[J].中华医学美容美容杂志,2024,30(1):69-73.
- [9]王共礼,张伟,滕俊杰,等.经睑袋入路提升颧脂肪垫在中面部年轻化治疗中的应用[J].中国美容医学,2024,33(2):28-30.
- [10]刘来新,李祥彬,陈旭东,等.吸脂联合线性提升术在中下面部年轻化中的应用探讨[J].中国美容整形外科杂志,2024,35(1):44-47.
- [11]陈焱鑫,朱占永,严玲玲.自体脂肪面部填充联合面部除皱术对面部年轻化患者面部松弛状况及生长因子表达的影响[J].临床和实验医学杂志,2023,22(17):1894-1898.
- [12]卢建伟,刘林幡,徐松松.自体脂肪移植填充联合A型肉毒毒素用于面部年轻化的效果分析[J].河南外科学杂志,2023,29(4):167-169.
- [13]高远,李洁,马继光.中面部脂肪室及其在面部年轻化中的应用[J].组织工程与重建外科,2022,18(6):536-538,544.
- [14]王桢,胡巧玉,晁耀君.多阶段健康宣教对面部松弛下垂、轮廓欠佳患者整形修复术后的影响[J].河南医学研究,2022,31(14):2628-2631.
- [15]石伟强.面部凹陷采用自体脂肪颗粒移植充填治疗的临床效果[J].中国卫生标准管理,2015,6(29):42-43.
- [16]尚卫国,孙晨,周震明,等.眶隔脂肪瓣转位联合下垂组织复位在中面部年轻化中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2022,33(1):44-47.
- [17]柴宁,龙小卉,王明刚,等.提眉术联合下睑缘切口面部提升术治疗上下睑松弛临床观察[J].中国美容医学,2019,28(6):9-12.

收稿日期: 2025-2-5 编辑: 高敬博