doi:10.11659/jjssx.09E022105

·病例报道·

额部皮瓣联合游离皮瓣修复鼻部肿瘤术后鼻缺损1例

何小庆,张家平,刘剑毅,江旭品,杨青青,陈 卓 (陆军军医大学第一附属医院整形美容外科,重庆 400038)

Frontal flap combined with free flap to repair nasal defect after nasal tumor operation: a case report

HE Xiao-qing, ZHANG Jia-ping, LIU Jian-yi, JIANG Xu-pin, YANG Qing-qing, CHEN Zhuo (Department of Plastic and Cosmetic Surgery, First Affiliated Hospital of Army Medical University, Chongqing 400038, China)

[关键词] 鼻部肿瘤;扩张皮瓣;扩张穿支皮瓣;美学修复
[中图分类号] R622.1 [文献标识码] B [收稿日期] 2022-09-20

鼻位于面部正中位置,外形隆起,为人体重要器官之一,在嗅觉、呼吸及外观方面具有重要作用。在外力作用下,鼻部极易出现损伤,如咬伤、烧伤、撞伤等,鼻部各亚单位易发生缺损或畸形,减弱甚至丧失鼻生理功能,且不同程度影响机体美观及患者身心健康[1]。整形美容修复治疗鼻缺损存在一定难度,深入研究鼻缺损整形修复,逐渐成为临床关注的热点。额部皮瓣与鼻部的颜色、质地相匹配,且质地坚韧,血供丰富,被视为鼻缺损修复的理想皮瓣[2-4]。因此,我们采用多手术技巧联合的方式,将额部皮瓣联合游离皮瓣用于修复1例鼻缺损。我院效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者,男,56岁,于1984年在部队服役期间因弹片伤及右侧鼻唇沟,清创缝合后出现右侧鼻唇沟瘙痒,搔挠后易出血。于外院诊断为“鼻翼溃疡查因:鳞状细胞癌”,予以手术扩大切除。术后为改善鼻缺损,于2020年6月来我院就诊。入院体查:鼻部、上唇见皮瓣转移术后外观,双侧鼻唇沟可见拉宽手术瘢痕,最宽处约为0.4 cm;外鼻畸形,右侧鼻翼及鼻尖缺如,鼻小柱缺损;鼻尖、左右侧鼻翼见溃烂缺损面,局部轻度充血水肿,稍有渗血,溃烂面可见少量分泌物;右侧鼻翼见一隐窝,内见一大小约0.3 cm×0.2 cm的赘生物;鼻中隔结构完整,无明显偏曲;右鼻孔狭窄,左侧鼻腔通气功能可,鼻甲不大。

1.2 手术方法

手术过程分为四期:①鼻部鳞状细胞癌扩大切除+局部皮瓣转移+头部刃厚皮片移植及头部扩张器植入术;②前臂游离皮瓣全鼻再造+肋软骨鼻支架搭建+左前臂供区大腿中厚皮片移植术;③额部扩张器取出+扩张皮瓣转移+自体耳软骨移植术;④额部带蒂皮瓣断蒂术。

一期手术:完善术前一般检查后,开展额部皮肤软组织扩张器置入,沿滑车上大动脉走行设计扩张皮瓣并标记范围。患者取仰卧位,消毒铺巾,局部浸润麻醉后沿标记切口线掀起皮瓣,远端保留真皮下血管网,去除皮下脂肪及额肌。将皮瓣旋转至缺损处,创缘直接拉拢缝合。蒂部背侧不缝合,以减小对皮瓣血运的影响。术后给予碘仿纱布覆盖,3~4 d换药。

二期手术:于一期手术后第4周开展二期手术,术中切断皮瓣蒂部后修剪成形,恢复眉间距离后保持两侧眉对称,模拟眉间褶皱。

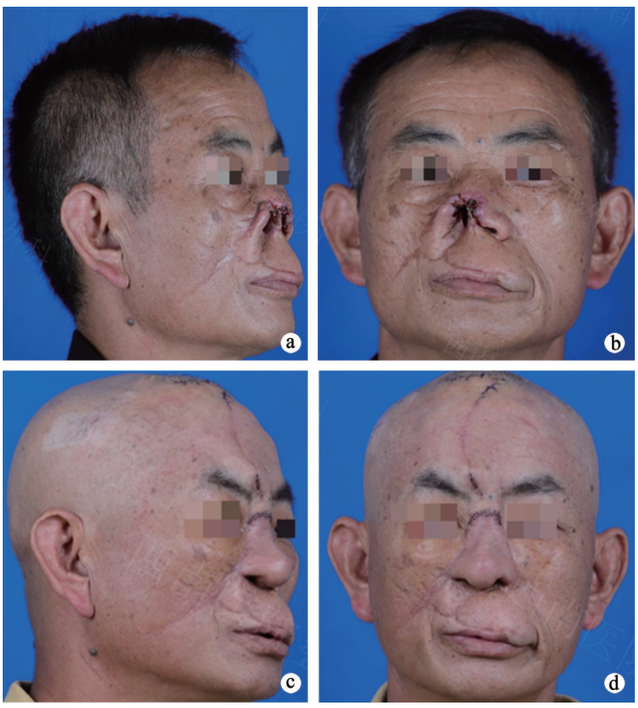
三期手术:于二期手术后90 d开展三期手术,明确皮瓣近端及软骨缺损情况,选取适宜的耳甲腔软骨,依照患者鼻缺损情况进行修剪,确保气筒鼻小柱、鼻翼及软三角缺损处完美契合,后于鼻小柱植入软骨,进行鼻部形态调整与重塑,待塑形效果满意后,选用软胶管对鼻腔进行支撑处理。

四期手术:于三期手术后3~4周进行断蒂手术,根据患者情况适度修薄皮瓣,待皮瓣血运情况良好后根据患者情况及意愿行激光脱毛术。

2 结果

患者鼻部功能及形态恢复良好,重要美学特征重构,切口线相对隐蔽,供区损失破坏小,患者满意度高,见图1。

[通信作者] 陈 卓,E-mail:175940@qq.com



a:术前侧面;b:术前正面;c:术后侧面;d:术后正面

图1 患者手术前后对比

3 讨论

额部扩张皮瓣血供丰富,在色泽、厚度及质地上与鼻部相近,可在修复鼻部亚单位的同时达到较好的美观效果。在对本例患者的治疗过程中,选取伴有动脉蒂的正中皮瓣,距离额部约1.5 cm,为超薄额部皮瓣的血供稳定提供了良好基础[5-6]。针对鼻缺损患者实施额部皮瓣修复治疗,全程掀起额部皮瓣,修薄尖端,全层皮瓣移植其余部位,血运可靠,可有效预防缺血、感染等并发症。李青峰等[7]提出,滑车上动脉距眶缘的上方1.0~2.0 cm处与对侧存在交通支一致走向的皮支,由此可见,在手术设计过程中,不需要局限在滑车动脉主干潜行处,可扩大范围,取得远端真皮下层血管网薄皮瓣,对精细结构再造有利,如鼻翼、鼻小柱、鼻尖等[7-8]。有研究提出,对侧额部远端处因血供随机,且对侧额区存在侵犯,会不同程度影响对侧鼻缺损修复手术效果,因此,采用同侧额部皮瓣修复,能够保留轴向血供,且具有可靠的血供[9]。还有学者提出,缺损处与同侧额部皮瓣距离很短,对修复有利[10]。然而,也有学者表示,同侧额部皮瓣受到皮瓣长度短等影响,若患者额头短,则该现象更为严重,在皮瓣转移过程中,旋转扭曲需要更大角度,极易引起血运障碍[11];而对侧额部皮瓣因具备旋转角度小、可灵活选取长度等优点,且远端仍存有部分血供,在吻合网络相对丰富的情况下,并不会对皮瓣存活率造成影响。在本例患者鼻缺损修复过程中,实施对侧额部皮瓣修复,患者术后恢复良好,未发生并发症,治疗效果显著。

综上,额部皮瓣质地及色泽优势相对更为明显,在鼻缺损治疗中具有显著效果,术后患者满意度高。

[参考文献]

[1] 陈若淼,郑厚兵,单秀英,等. 邻近皮瓣修复皮肤恶性肿瘤切除后部分外鼻缺损[J]. 福建医科大学学报,2021,55(2):127-131. doi:10.3969/j.issn.1672-4194.2021.02.008.

[2] Menick FJ. Nasal reconstruction [J]. Plast Reconstr Surg, 2010, 125(4):138e-150e. doi:10.1097/PRS.0b013e3181d0ae2b.

[3] Wang Q,Song W,Hou D,et al. Expanded forehead flaps for reconstruction of different faciocervical units:selection of flap types based on 143 cases [J]. Plast Reconstr Surg, 2015, 135 (5) : 1461-1471. doi:10.1097/PRS.0000000000001157.

[4] Zuker RM,Capek L,de Haas W. The expanded forehead scalping flap:a new method of total nasal reconstruction [J]. Plast Reconstr Surg, 1996,98(1):155-159. doi:10.1097/00006534-199607000-00026.

[5] Menick FJ. A 10-year experience in nasal reconstruction with the three-stage forehead flap [J]. Plast Reconstr Surg, 2002, 109 (6) : 1839-1855. doi:10.1097/00006534-200205000-00010.

[6] Shumrick KA,Smith TL. The anatomic basis for the design of forehead flaps in nasal reconstruction [J]. Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 1992, 118 (4) : 373-379. doi: 10.1001/archotol.1992.01880040031006.

[7] 李青峰,雷 华,顾 斌,等. 额部阶梯状皮瓣与肌、皮双瓣鼻再造术[J]. 中华整形外科杂志,2004,20(5):351-353. doi:10.3760/j.issn:1009-4598.2004.05.010.

[8] 王会勇,李青峰,顾 斌,等. 滑车上动脉分支的解剖研究及在鼻再造中的应用[J]. 中华整形外科杂志,2007,23(6):487-490. doi:10.3760/j.issn:1009-4598.2007.06.010.

[9] Sanniec K, Malafa M, Thornton JF. Simplifying the forehead flap for nasal reconstruction: a review of 420 consecutive cases [J]. Plast Reconstr Surg,2017,140(2):371-380. doi:10.1097/PRS.0000000000003540.

[10] Menick FJ. Nasal reconstruction with a forehead flap [J]. Clin Plast Surg,2009,36(3):443-459. doi:10.1016/j.cps.2009.02.015.

[11] 王 珏,陈廉杰,苏若楠,等. 额部皮瓣在鼻缺损修复中的应用[J]. 组织工程与重建外科杂志,2020,16(5):369-373. doi:10.3969/j.issn.1673-0364.2020.05.005.

(编辑:贺绍梅)