临床研究 文章编号:0253-3626(2009)07-0969-02

自体真皮复合硅胶假体修复隆鼻术后鼻尖皮肤变薄

苏 芳,周华容,江 蓉
（重庆市总工会杨家坪疗养院整形美容科,重庆 400050）

【摘 要】目的:寻找一种修复隆鼻术后鼻尖皮肤变薄的方法。方法:取自体臀沟处真皮,适当修剪后垫在"L"型假体鼻尖皮肤变薄部位以改善因隆鼻术后所导致的鼻尖皮肤变薄。结果:鼻尖皮肤变薄现象消失,鼻头部分饱满,追踪 6~12 个月,鼻尖部位没有明显吸收变尖现象。结论:采用自体真皮复合硅胶假体修复隆鼻术后鼻尖皮肤变薄效果明显、持久。自体真皮组织为隆鼻术后鼻尖部并发症的修复提供了一种经济实用的有效材料。

【关键词】隆鼻术;鼻假体;自体真皮
【中国图书分类法分类号】R622 【文献标识码】B 【收稿日期】2009-05-12

Repairing the outpocketing of nasal tip and thin skin after the augmentation rhinoplasty combined Autogeneic dermis with silicone prosthesis

SU Fang, et al
(*Department of Cosmetic Surgery, General Trade Union Hospital of Chongqing*)

【Abstract】*Objective*:To explore a new method for repairing the outpocketing of nasal tip and thin skin after the augmentation rhinoplasty *Methods*:Autogeneic dermis been obtained from the gluteal fold were properly cut and sutured to the tip of "L" model silicone prosthesis. Then the combined material of dermis and prosthesis were been put to the lacouna. *Results*:The phenomenon of outpocketing and thin skin of nasal tip disapeard and the noddle of nose satiated. The patients were traced 6~12 months, no obvious absorption and sharpping of nasal tip were found.*Conclusion*:Combind autogeneic dermis and silicone prosthesis can properly repaired the complication of the outpocketing of nasal tip and thin skin after augmentation rhinoplasty and the result can lasted a long time. We concluded that autogeneic dermis is a pragmatic and utility repairing meteria for the augmentation rhinoplasty.

【Key words】Augmentation rhinoplasty; Nasal prosthesis; Autogeneic dermis

隆鼻术是目前最常见的美容手术之一,取得了良好的美容效果;但是由于东方人固有的鼻梁低、鼻尖圆钝、低矮的特征,因此单纯行隆鼻术很难收到良好的美容效果[1],大多数受术者均需要行鼻尖整复术。但是由于技术和材料等原因导致一系列并发症和效果不佳的情况时有发生,其中鼻尖皮肤变薄、局部皮肤颜色改变等鼻头部出现的并发症是硅胶假体隆鼻手术中最为常见的[2],一旦出现,处理十分棘手,严重影响了患者对隆鼻术的认可甚至导致假体外露。自 2005 年以来我们应用自体真皮组织结合硅胶假体行假体隆鼻术后鼻尖皮肤变薄修复手术 21 例,取得满意效果,报道如下。

作者介绍:苏 芳(1963-),女,副主任医师,
研究方向:整形美容学。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组 21 例,男性 1 例,女性 20 例,年龄 21~45 岁,平均 33 岁。施行过 1 次隆鼻术出现并发症或效果不满意行修复手术者 16 例,2~5 次修复手术 5 例。使用"L"形假体者 19 例,膨体聚四氟乙烯 2 例。均在取出原先植入物的同时即刻行修复手术,采用二段或三段新型硅胶假体联合臀沟处真皮行修复术。

1.2 手术方法

1.2.1 麻醉 均采用 2%利多卡因 +1/10 万肾上腺素局部浸润麻醉,对于部分多次手术或惧怕疼痛者联合施用静脉复合麻醉。

1.2.2 真皮采取及修剪 俯卧位,麻醉后切取 1 cm × 2 cm 臀沟处全厚皮肤,修剪去除表皮及皮下脂肪,形成边缘薄中间厚的真皮片,中心最厚处约 2~3 mm,尽量保留完整的真皮下血管网。

1.2.3 鼻手术入路 选择鼻翼、鼻小柱联合切口入路,全层

切开皮肤暴露鼻翼软骨。

1.2.4 分离腔隙 先行材料的取出，然后不论原有腔隙的大小和层次，都使用骨膜剥离子在鼻骨表面剥离，在鼻根部骨表面、筋膜下形成一个短小腔隙，以便假体尖部嵌入。特别是在鼻根部正中一定要在骨面上分离，注意不宜过宽，防止将鼻背筋膜分开。为了防止假体边缘与自身鼻部过渡时外形不自然和减少鼻尖部皮肤张力，鼻头和鼻梁的分离腔隙一定要尽量宽。

1.2.5 鼻假体的雕塑 根据患者鼻形的具体情况仔细雕塑鼻假体，成型后在"L"形假体的短臂正中楔形切除约 2/3~1/2 的材料，使得在垂直施加轻微的压力时可以向切除面自然弯曲。分别在假体长臂距鼻尖部 3 mm 和 6 mm 处于假体底部楔形切除约 1/2 的材料，使得在术后鼻尖受力导致假体弯曲时鼻梁部不会随之发生明显的活动。

1.2.6 真皮的放置 真皮的置放有两种方式，一种是将真皮片的浅层皮面向内包裹"L"形假体的直角处，5-0 丝线固定；另一种是将真皮修剪合适后放置在鼻尖皮肤的内面，真皮的皮下组织面朝向皮肤，5-0 丝线向外固定在鼻尖的皮肤上，将鼻尖皮肤加厚。不论采取哪种方式置放真皮片之前均应将鼻尖的皮肤内面轻轻搔刮至出血，以便血管可以向真皮内长入。

1.2.7 鼻假体的放置 所有鼻假体的放置均在导引器的辅助下进行，先将导引器直接放置到腔隙顶端，嵌入已分离好的腔隙的顶部，将腔隙顶开，再将假体置入，假体尖部嵌入腔隙的顶部，再将短臂置入鼻小柱腔隙，将包裹真皮的假体的顶点放置在皮肤最薄处，使鼻尖的受力点位于真皮最厚处，调整形态满意后缝合伤口。

2 结 果

21 例手术均顺利，伤口均一期愈合。除静态下外形满意外，鼻根部固定，不活动，没有漂浮感，鼻尖部分饱满，皮肤变薄现象消失，追踪 6~12 个月，鼻尖没有明显吸收变尖现象，效果十分满意。

3 讨 论

鼻尖皮肤变薄、颜色改变等是假体隆鼻手术中最为常见的并发症之一，分析其原因大致为：①" L"型假体的臂太长，若短臂太长导致鼻尖向上张力过大；长臂太长导致鼻尖部向下张力过大。②腔隙分离太浅，鼻尖部分皮肤薄，所受张力太大。③"L"形假体直角处受力点太小，局部张力太大。最终导致的鼻尖局部皮肤缺血、缺氧，真皮变薄。

在修复隆鼻术后鼻尖皮肤变薄时我们着眼于改变假体结构和置入真皮片两个方面，一方面真皮可以使变薄的皮肤增加厚度，可明显改善局部的形态[2]；另一方面在假体的雕刻时我们在小柱中间腹侧部分楔形切除部分材料，受到一定的压力时小柱会向前面自然弯曲以缓解顶部受到的压力，失去压力后会自然回弹，恢复原状，可使得鼻尖受到的张力明显减少，可明显改善上述的不良反应和症状。从假体角度来讲，最好选择仿真两段和三段的鼻假体，这类假体鼻尖部分相对比较柔软，有一定弹性；加以上面提到的处理，可明显减轻鼻尖部的张力，减少后续鼻尖皮肤变薄的发生率。而对已经形成的鼻尖皮肤变薄、颜色改变等并发症，只有借助于对局部皮肤的加厚才能得到改善。臀沟处真皮是人体真皮最厚的部位之一，而且隐蔽，伤口不易发现，是人体最好的微小真皮供区，提供的真皮可以达到 1~3 mm 的厚度，置入在鼻尖皮肤的内面可以使局部的皮肤厚度超过鼻尖部自身的厚度，同时，与鼻尖皮肤贴附的真皮垫纤维化后，会形成一道坚固的屏障，既能增加对抗硅胶鼻假体的自然重力，又能避免硅胶鼻假体对鼻尖部皮肤的直接作用，避免了硅胶鼻假体在鼻尖部对皮肤的持续作用，使原来鼻假体有可能对鼻尖部皮肤某一点的张力作用，改变成为成片的组织支撑作用，因此鼻假体很难穿透鼻尖[2]，完全可以修复鼻尖皮肤变薄等并发症。放置进腔隙之前要将鼻尖部靠假体的纤维膜搔刮出血，真皮的组织面向外，表皮面朝假体，这样可以使真皮更加容易成活，吸收减少。另外真皮包埋在皮肤下方还可防止感染[3]。



图 1 隆鼻术后并发鼻尖皮肤变薄



图 2 自体真皮复合硅胶假体修复鼻尖皮肤变薄术中



图 3 自体真皮复合硅胶假体修复术后鼻尖饱满皮肤变薄现象消失

与之传统的隆鼻材料比较，自身真皮结合"L"形硅胶假体具有比单纯的"L"型硅胶假体隆鼻术并发症明显减少的优点[4]，较自体软骨取材方便、损伤小，较膨体聚四氟乙烯(ePTFE)易塑形，操作简单、经济实用等[5]，特别是对于已经形成鼻尖皮肤变薄、变尖等并发症的病例，笔者认为自体真皮是最好的修复材料。

参 考 文 献

[1] 汪立川，彭宪文.结合鼻尖修整的隆鼻术[J].中华医学美容杂志，1998，6(1):89.

[2] 陈 碾，王 晖，谢红炬，等.硅胶假体真皮垫隆鼻术[J].中国实用美容整形外科杂志，2005，16(6)：363.

[3] Papel J D. Facial plastic and reconstructiv surgery. 曹谊林主译.面部整形与重建外科[M].济南:山东科学技术出版社，2004.37.

[4] 袁相斌.固体硅胶隆鼻术常见并发症及处理[J].实用美容整形外科杂志，1996，7 (3):113.

[5] 王 莹，张明利，邢 新，等.无细胞真皮基质与软组织填充[J].实用美容整形外科杂志，2002，4(1):34.

(责任编辑：关蕴良)