维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253－3626(2001)04－0451－03

不同年龄上睑松垂整形术及美学测量分析

贺光照,薛　斌,杨天荣,石崇云,黄崇本

(重庆医科大学临床学院烧伤整形科　重庆　400016)

【摘　要】目的:分析年龄与老化上睑松垂的关系及手术前后眼睑美学测量,对切口设计、眶隔及外眦处理提出见解。方法:对150例上睑松垂患者进行整形矫正术,按35～44岁,45～54岁,55～65岁三组测量和统计学分析手术前后眼裂高(H)、内眦角(α)、外眦角(β)变化以及与年龄的关系。结果:表明上睑随着年龄增加而显著下垂,且上睑外眦下垂较内眦下垂严重,45～54岁组术后美学测量改善优于55～65岁年龄组。结论:手术前后眼睑美学量化测定对准确掌握适应症、选择手术方式及对手术效果判定具有指导性意义。

【关键词】上睑松垂;美学测量;整形术;年龄

【中国图书分类法分类号】R622　　【文献标识码】B　　【收稿日期】2000－12－20

Study on the blepharoplasty and aesthetic measurement of the upper eyelid chalasia in different age groups

HE Guang－zhao, , et al

(Department of Burn and Plastic Surgery, College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University)

【Abstract】 ***Objective***: The relationship between the age and upper lid chalasia were analyzed. The pre－ and postoperative results of eyelid aesthetic measurement were compared. ***Methods***: 150 cases who were divided into three groups of 35～44, 45～54 and 55～65 years old underwent blepharoplasty of the upper lid chalasia. The changes of the eye fissure height(H), medial canthus anger(α) and lateral canthus anger(β) before and after operation were measured, and their relationships with different ages were analyzed statistically. The principles of the incision design and the management of orbital septum and lateral canthus were presented. ***Results***: The results of statistic analysis indicated that upper eyelid ptosis increased significantly with the ages ($P<0.01$) and the degree of the ptosis was more serious in lateral canthus than that in medial canthus ($P<0.01$). Comparing pre－with postoperation, the upper lid chalasia reached significant correction in all three age groups. The correction of upper lid aesthetic measurement was of more significance in 45～54 than in 55～65 year－old group. ***Conclusion***: The study demonstrated that the quantitative analysis of aesthetic measurement of upper eyelid before and after operation had guiding significance in precisely controlling the indication, choosing the operative methods and evaluating the operative effects.

【Key words】 Blepharoplasty; Upper lid chalasia; Aesthetic measurement; Age

老年化上睑松垂整形术,对改善眼睑美观和功能两方面都具有积极意义。我们从1995～1998年,对150例老年化上睑松垂患者,施行了眼睑美学测量和美容整形术,并对年龄与上睑松垂的关系以及手术前后眼睑美学测量进行分析比较。

作者介绍:贺光照(1962－　),男,四川泸县人,副主任医师,主要研究方向:眼部整形美容。

1　材料和方法

1.1　临床资料

150例受术者(300只眼),女性120例,男性30例,分布为35～45岁58例,45～54岁63例,55～65岁数29例,均有双上睑松垂,出现程度不同的"三角眼",且45岁以上受术者有程度不同眼睑沉重,流泪,倒睫等表现。

1.2　手术前后眼部美学测量

测量手术前及手术后7天受术者眼裂高(H),内眦角

维普资讯 http://www.cqvip.com

(α),外眦角(β),按以上三个年龄组进行统计学处理,分析年龄与上睑松垂的关系,以及手术前后眼部形态美学改善情况。

1.3 术前设计

150 例受术者矫正设计的重睑宽度为 4～5cm,因皮肤回缩少,术后相当于年轻人约 6mm 宽度。切口线超外眦 0.3～1cm,皮肤切除宽度 0.3～0.8cm,以闭眼无睑外翻为度。为消除"三角眼",矫正外眦角下垂,眼睑外 1/3 切除的皮肤较宽。



图 1 51 岁受术者手术前

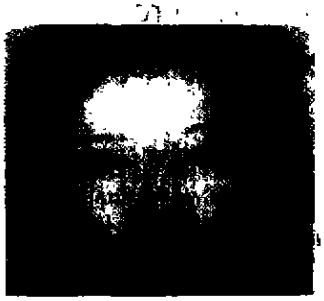


图 2 51 岁受术者手术后 5 天

1.4 眶隔和外眦的处理

根据受术者个体差异,采取适当去除眶脂,如上睑中内侧有凹陷,并将松垂的外侧脂肪转移至中内侧固定,折叠缩短下垂的眶隔筋膜或/和眶隔膜与相应的眶缘固定;将外眦韧带缩短并与外侧眶缘固定,以纠正外眦角下垂。150 例受术者中,35～44 岁组一般采用适量去除眶脂和折叠褥式缝合眶隔筋膜;45 岁以上受术者还需眶隔及外眦韧带与眶缘固定才能满意矫正上睑松垂(如图 1、2)。

2 结 果

2.1 手术前不同年龄眼美学测量结果(表 1)

表 1 术前各年龄组眼美学测量比较

	35～44 岁 ($\bar{x}\pm s$)	45～54 岁 ($\bar{x}\pm s$)	55～64 岁 ($\bar{x}\pm s$)
H(mm)	9.34±0.67	8.54±0.55	7.52±0.49
α(度)	43.83±2.31	41.78±1.87	38.17±1.82
β(度)	50.64±3.42	45.49±2.85	38.35±2.45
例数	58	63	29

SAS 统计软件方差分析表明 H、β、α 的测量结果在各年龄组之间的差别具有非常显著性(F 值分别为 94.22,76.72,162.49,$P<0.0001$),即 H、β、α 随着年龄的增加而显著降低或减小,35～44 岁组 >45～54 岁组($P<0.001$)>55～65 岁组($P<0.001$)。

2.2 手术前后及不同年龄组眼部美学测量结果(表 2)

表 2 手术前后各年龄组眼部美学测量比较

	手术前			手术后		
	35～44 岁 ($\bar{x}\pm s$)	45～54 岁 ($\bar{x}\pm s$)	54～64 岁 ($\bar{x}\pm s$)	35～44 岁 ($\bar{x}\pm s$)	45～54 岁 ($\bar{x}\pm s$)	54～65 岁 ($\bar{x}\pm s$)
H(mm)	9.34±0.67	8.54±0.55	7.52±0.49	10.25±0.67	9.37±0.67	8.23±0.49
α(度)	43.83±2.31	41.78±1.87	38.17±1.82	45.43±2.11	43.98±2.20	39.48±2.23
β(度)	50.64±3.42	45.49±2.85	38.35±2.45	54.59±3.03	51.75±2.82	42.00±3.20
例数	58	63	29	58	63	29

SAS 统计软件方差分析表明 150 例受术者 H、α、β 的测量结果在手术前后的差别均具有非常显著性意义(F 值分别为 105.40、71.09、167.11、$P<0.0001$),且各年龄组手术后>手术前差别,均具有非常显著性意义($P<0.001$)。其中 H、α、β 在手术后 45～54 岁组与手术前 35～44 岁组差别无显著性意义($P>0.05$),而手术后 55～65 岁组<手术前 45～54 岁组有非常显著性意义($P<0.001$)。

3 讨 论

3.1 年龄与老年化上睑松垂的关系

上睑松垂为自然衰老现象,其原因很多,个体差异大,通常与体质、遗传因素、生活环境、心理情绪、营养状况及疾病等因素有关,虽然年龄不是绝对因素,但不难理解为最直接的原因之一。我们对 150 例年龄从 35～65 岁上睑松垂受术者术前眼部美学测定统计学分析结果,眼裂高 H、内眦角 α、外眦

维普资讯 http://www.cqvip.com

角 β，随着年龄的增加而显著性的降低和减小($P<0.001$)，表明上睑随着年龄的增加而显著下垂，且从表 1 可看出上睑外侧及外眦角下垂较眼内侧及内眦角更严重。虽然本组测定存在地区性差异且样本含量还不够大，但从眼部美学测定量化改变揭示面部皮肤老年化与年龄及其它原因的关系，为临床美容整形术提供理论依据，对合理的矫正方法具有积极意义。

3.2 上睑松垂整形手术对眼部美学及功能的意义

从各年龄组分析，45～54 岁组术后眼部美学测量改善已达到了术前 35～44 岁组的水平，而 55～65 岁年龄组术后改善没有达到术前 45～54 岁年龄组的水平。表明上睑松垂整形术在 45～54 岁年龄段能达到年轻 10 岁左右的眼部美学水平，而 55～65 岁年龄段只能在同年龄段内得到改善，还需额颞部上提除皱术才能达到更佳效果，说明手术前后量化测定分析对整形美容医师准确掌握适应症，选择手术方式及对手术效果判定都具有指导性意义。

3.3 老年化上睑松垂的设计及操作关键

根据老年上睑皮肤回缩性差的特点[1]，重睑宽度应以 4～5mm 为宜，切除的皮肤在睑外侧及外眦处应宽于眼内侧，术后肿胀消除后与年轻人 6mm 重睑宽度相当，如果设计过宽可造成眼睑长时间水肿，形成“吊眼皮”甚至上睑外翻。在处理眶隔和眶隔脂肪以及外眦韧带时，为避免上睑眶隔凹陷，注意将中外侧下垂的脂肪复位并且填塞于中内侧固定，为有效矫正上睑中外侧皮肤及外眦角下垂所造成的“三角眼”，应着重行下垂的眶隔打叠褥式缝合，将下垂的眶隔及外眦韧带有效固定于眶缘筋膜。

参 考 文 献

[1] 宋儒耀，方彰林. 美容整形外科学(增订版)[M]. 北京：北京出版社出版，1995；230－232.

(上接第 406 页)LVMI 值高于正常对照组。本组患儿 LVMI 值为 148.5±35.06 g/m^2，约为正常对照组(50.24±6.83 g/m^2)的 3 倍，与病理检查结果一致。提示多普勒超声技术可安全无创准确了解心肌肥厚程度，重复性强，可为临床广泛应用。

心内膜弹力纤维增生症是一种心内膜心肌病，存在着心内膜增厚，弹力纤维增生，心肌细胞变性，间质增生，心肌细胞明显肥厚的病理特征[2]。肥厚心肌细胞耗能肌纤维数量增加，而单位面积毛细血管密度和线粒体数量减少，结缔组织增生使能量产生不足，肥厚心肌处于能量饥饿状态从而影响心脏收缩和舒张功能[3,4]。此外，心内膜增厚，心室肥厚及结缔组织增生使心室顺应性下降，僵硬度增加，也将影响心室舒张功能。本研究表明 EFE 患儿既有收缩功能减退且多数合并舒张功能异常，主要表现为 E、AC 减慢，E/A 值下降，1/3FF、EFF 减小，IVRT 延长，A 增快，AFF 增大，提示 EFE 舒张功能障碍以左室松弛减退为主，治疗 EFE 时应注意同时纠正收缩和舒张功能异常。

3 例治疗一年以上临床症状体征消失，心胸比率小于 0.55，再次随访 LVMI 和左心功能，结果显示左心室收缩功能 3 例均基本恢复正常。舒张功能 1 例恢复正常，2 例尚有 1～3 项指标异常。而 3 例 LVMI 虽有明显下降却均高于正常对照组。LVMI 及心室收缩舒张功能检测不仅可作为患儿病情估计指标，还可作为疗效判断的客观指标。EFE 患儿临床恢复的标准不仅依赖于临床症状体征，胸片的好转，更需做左心功能和 LVMI 的监测来综合评估。我们认为 EFE 患儿经治疗虽然症状体征消失，彩色多普勒超声检查心脏收缩功能已经正常，但若舒张功能仍异常或/和左室心肌重量指数高于正常，仍需继续维持治疗。

参 考 文 献

[1] 九省市心肌炎协作组. 病毒性心肌炎诊断依据参考[J]. 中华儿科杂志，1981；19(1)：62－63.

[2] 杨振东. 实用小儿心脏病学[M]. 第 1 版. 北京：中国医药科技出版社，1994；146－147.

[3] Katz AM. Cardiomyopathy of overload. A major determinant of prognosis in congestive heart failure[J]. N Engl J Med, 1990；322(2)：100－110.

[4] Katz AM. Heart failure in 2001：A prophecy[J]. Am J Cardiol, 1992；70(10)：126－131.