·论著·

doi:10.3969/j.issn.1673-0364.2012.04.011

# 硅胶假体联合脱细胞异体真皮垫 在低鼻尖隆鼻术中的应用

布仁 韦元强 丁小邦

【摘要】 目的 探讨硅胶假体联合脱细胞异体真皮垫在低鼻尖隆鼻术中的应用效果。方法 对 82 例低鼻尖隆鼻术患者,在进行硅胶假体隆鼻时,将脱细胞异体真皮垫缝于假体鼻头部的顶端,然后置于鼻假体腔隙内,利用硅胶假体的厚度及真皮垫的作用,将鼻尖顶起,从而达到抬高鼻尖的目的。结果 本组患者术后随访 6 个月至 2 年,鼻尖部位均得到较大的抬高,低鼻尖得到矫正,效果满意。结论 假体联合脱细胞异体真皮垫,在低鼻尖隆鼻术中应用效果良好,值得临床推广。

【关键词】 硅胶假体 脱细胞异体真皮垫 低鼻尖整形

【中图分类号】 R622 【文献标识码】 A 【文章编号】 1673-0364(2012)04-0220-02

## Application of Silica Gel Prosthesis Combined with Acellular Allosome Dermal Pad in Low Nasal Tip Rhinoplasty

BU Ren<sup>1</sup>, WEI Yuanqiang<sup>2</sup>, DING Xiaobang<sup>2</sup>. I Plastic and Aesthetic Surgery Department, Northern Suburb Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang 830000, China; 2 Guomao Clinic, Plastic Surgery Hospital, CAMS, Beijing 100022, China. Corresponding author: DING Xiaobang (E-mail:drdingxb@126.com).

[Abstract] Objective To explore the effects of silica gel prosthesis combined with acellular allosome dermal pad in low nasal tip rhinoplasty. Methods While silica gel prosthesis rhinoplasty was performed on 82 patients with low nasal tip, acellularallosome dermal pad was sutured on the top of silica gel prosthesis, then placed into the cavity gap of the nasal prosthesis. The nasal tip was lifted attributed to the thickness of the silica gel prosthesis and the effect of dermal pad so as to achieve the purpose of raising the nasal tip. Results All the cases were followed up for 6 month to 2 years, the height of nasal tip had been greatly improved, low nasal tip had been corrected, and the results were satisfactory. Conclusion Silica gel prosthesis combined with acellular allosome dermal pad was effective in low nasal tip rhinoplasty, and is worthy of clinical promotion.

[Key words] Silica gel prosthesis; Acellular allosome dermal pad; Low nasal tip rhinoplasty

鼻梁低、鼻尖圆钝低矮为部分东方人的鼻部特征,单纯行隆鼻术很难达到良好的效果<sup>[1]</sup>。2008年10月至2011年12月,对82例低鼻梁、鼻尖患者,应用硅胶假体加脱细胞异体真皮垫,在抬高鼻梁的同时,进行低鼻尖整形,效果满意。

# 1 临床资料

本组患者 82 例。女性 67 例,男性 15 例,年龄 18~48 岁。均为低鼻梁、低鼻尖患者,部分患者有朝

作者单位:830000 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市 新疆维吾尔自治区北郊医院整形美容科(布仁);100022 北京市 中国医学科学院整形外科医院国贸门诊部(韦元强,丁小邦)。

通讯作者:丁小邦(E-mail:drdingxb@126.com)。

天鼻,均要求在抬高鼻梁的同时抬高鼻尖。

## 2 手术方法

# 2.1 测量定点画线

除按一般隆鼻术定点画线外,还要测量鼻尖角、 鼻唇角,计算鼻尖需抬高的高度及前凸的宽度,选择 适合的硅胶鼻假体,隆鼻尖处画线标记。

### 2.2 手术步骤

选用"L"型硅胶鼻假体,朝天鼻患者应选择鼻 尖角小于90°的假体,修整好假体后,将脱细胞异体 真皮垫(北京桀亚莱福生物技术有限责任公司),大 小1 mm×1 mm~2 mm×1 mm, 用生理盐水冲洗3 遍,真皮与假体之间以 6-0 可吸收缝线缝合一周,将真皮垫牢固固定于假体的鼻头处,线结置于假体 深面。真皮垫假体准备好后,浸泡于生理盐水中备用

患者局麻,于右侧鼻孔缘或鼻小柱作蝶形切口,常规分离鼻假体腔隙,切口稍偏大,鼻假体腔隙也稍大,一是减少鼻部皮肤张力,二是可将较多富余的皮肤推向鼻头部。将带有真皮垫的鼻假体,在导引器的引导下置入,使置入后的真皮垫鼻假体处于鼻尖正中位置,并将鼻假体尽量推向鼻头部,使鼻尖充分抬高前凸,效果满意后,用 6-0 尼龙线间断缝合切口,外涂抗生素软膏,鼻头部适当加压包扎 3 d。术后常规使用抗生素,术后 7 d 拆线。

## 3 结果

本组82 例低鼻梁、低鼻尖隆患者,经6个月至2年的随访,鼻部外形自然、美观、无透光,触之柔软,低鼻尖及朝天鼻明显改善,无顶破皮肤及皮肤变薄透亮,效果满意。6 例患者鼻头部术后3 个月内出现轻度充血发红现象,经热敷2~3 周等处理后好转并逐渐恢复正常。

#### 4 讨论

假体外露是固体硅胶隆鼻术常见的并发症之一,包括假体由切口穿出或从鼻尖下点穿出<sup>[2]</sup>。隧道的腔穴剥离过小或假体过大、假体对鼻尖的顶力过大,是假体穿出的常见原因。另外,隆鼻术后假体因重力作用,有下滑的趋势,随时间延长,假体可持续造成对鼻尖部的压力,导致皮肤坏死、假体外露<sup>[3]</sup>。

硅胶假体联合脱细胞异体真皮垫的优点:①无抗原性、无排斥反应、成活率高、吸收率低,具有自体真皮的特点;②与自体真皮一样,与鼻尖皮肤贴附的真皮垫纤维化后,会形成坚固的屏障,既能增加对鼻假体自然重力的对抗,又能避免鼻假体对鼻尖部皮肤的直接作用和持续作用,使原来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,使鼻假体不易穿透鼻尖。与传统的"L"型假体隆鼻术相比,减少了并发症<sup>[4]</sup>。③与硅胶假体结合后能增高鼻尖 4~5 mm。④脱细胞异体真皮,无菌成品包装,使用方便,并减轻因取材给患者带来的痛苦,患者易接受。

其他材料,如采用自体耳甲腔软骨片加固体硅 胶假体复合移植的方法行隆鼻术,存在着损害耳甲 腔、移植软骨不易成活、易吸收等缺点<sup>⑤</sup>。因为自体 耳软骨较硬,稍用力顶起抬高鼻尖时,鼻头部皮肤易 发白缺血。为避免这一情况的发生,只能降低假体对鼻头部皮肤的顶力,从而造成耳软骨与鼻组织创面相贴不够紧密,影响了耳软骨的营养及血液供应,易造成耳软骨坏死吸收,甚至感染,而导致手术失败。膨体聚四氟乙烯鼻假体的鼻尖部硬度明显优于硅胶假体,发生假体外露的几率相对较小,但鼻尖张力过大时仍会发生鼻尖发白、假体轮廓明显、鼻尖单薄生硬等问题<sup>[6]</sup>。但膨体聚四氟乙烯鼻假体的感染是较为严重的并发症,且难以控制,一旦出现将导致手术失败<sup>[7]</sup>。脱细胞异体真皮垫质地柔软,顶起抬高鼻尖时鼻头部皮肤不易发白缺血,真皮可与鼻组织创面紧密相贴,利于真皮的成活。

应用脱细胞异体真皮垫隆鼻术应注意以下几 点:①打开包装后,要用生理盐水冲洗3遍,以免保 存液残留,影响真皮片生长:②由于真皮垫贴附在无 血管床的硅胶鼻模上, 其血供的建立只能依靠鼻尖 鼻背皮肤的血管床,故真皮垫不宜太厚,以免坏死吗。 一般以 1~2 层为宜(厚度 1~2 mm),不要叠加多层 真皮来达到抬高鼻尖的目的; ③真皮垫缝于假体上 时,应尽量将真皮张开,避免卷缩成团,否则易造成 真皮营养障碍及坏死吸收; ④假体分离的腔隙要偏 大,真皮垫假体置入隆鼻腔隙后,一定要将假体尽量 推向鼻头部,以达到抬高鼻尖及前凸鼻头的作用,术 后鼻部适当加压包扎 2~3 d. 以使假体上的真皮与 鼻组织充分接触,利于真皮的营养及成活:⑤真皮垫 缝于假体上时,最好使用 6-0 可吸收缝合线,以免 术后若需将假体取出时丝线牵拉真皮造成撕脱:⑥ 如必须多层叠加真皮隆鼻时,需设置引流 48~72 h, 以充分吸净腔隙内的积血积液。

# 参考文献

- [1] 柴家科,杨红明,李利根,等.去细胞异体真皮,去细胞猪真皮和自体刃厚皮移植在临床中的应用[J].中华外科杂志,2000,38(10): 790-793
- [2] 徐保境,陈立.I. 形固体硅胶假体隆鼻术后假体鼻尖穿出 2 例报 道[J].中国美容医学,2010.19(8):1114.
- [3] 贾万新,沈尊理,黄一雄,等.预防隆鼻术后假体外露的措施探讨 [J].中国美容医学,2006,15(5):551-552.
- [4] 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,2005,16(6):363-364.
- [5] 肖建华,王俊梅,李桂花.自体耳假腔软骨片加固体硅胶假体在 隆鼻术中的应用[J],中华医学美学美容杂志,2005,11(4):239-240.
- [6] 冯辉利,倪云志,艾玉峰,等.自体耳软骨移植在隆鼻术鼻尖填充中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2009,20(11):664-666.
- [7] 陈诚,李圣利.假体隆鼻的现状和发展方向[J].中国美容医学, 2006,15(6):677-678.

(收稿日期:2012年4月12日;修回日期:2012年4月29日)