

·论著·

## 脱细胞异体真皮基质在唇裂术后继发唇鼻畸形修复中的初步应用

蒲兴旺<sup>1</sup>, 萧庆昌<sup>1</sup>, 邵文辉<sup>1</sup>, 刘宁<sup>2</sup>, 林靖<sup>1</sup>, 李光强<sup>1</sup>

(1. 四川西婵整形美容医院 四川 成都 610041; 2. 成都中医药大学医学美容科 610072)

**[摘要]**目的:应用脱细胞异体真皮基质 AADM 矫治唇裂术后继发畸形中的患侧鼻底塌陷、组织量不足,上唇及红唇组织量不足。方法:在矫治唇裂术后继发畸形中用 AADM 按所需增加的组织量修剪、塑形为相应形态后,植入鼻底塌陷处,鼻底复合软组织深层、隆鼻术层及口轮匝肌深层。结果:本组病例共 36 例,均为鼻底塌陷填充,其中 17 例同时作 AADM 隆鼻及鼻尖塑形,12 例同时作 AADM 丰唇。除 7 例鼻底塌陷矫正不足,3 例丰唇双侧不完全对称外,效果均满意。结论:AADM 作为同种异体软组织填充材料,用于唇裂术后继发畸形中组织量不足的填充,可根据患部所需随意剪裁塑形,既避免了外源合成材料填充的缺陷,又解决了切取自体组织二次损伤及美容瘢痕残留问题。

**[关键词]**脱细胞异体真皮基质;唇裂术后继发畸形;移植;美学修复

**[中图分类号]**R782.2 **[文献标识码]**A **[文章编号]**1008-6455(2008)10-1475-02

### Application of AADM on repairing labionasal deformities after cleft lip repair

PU Xing-wang, XIAO Qing-chang, SHAO Wen-hui, LIU Ning, LIN Jing, LI Guang-qiang

(Sichuan Xichan Plastic and Aesthetic Hospital, Sichuan 610041, Chengdu, China)

**Abstract:** **Objective** To repair the secondary labionasal deformities after cleft lip operation with AADM. **Methods** We shaped and chipped AADM according to needed tissue, and implanted AADM in dent of basis nasi, deep of tissues, the layer of operation, and the deep of orbicular muscle of mouth. **Results** 36 patients were all filled for basis nasi deformity. 17 cases have been augmentation rhinoplasty by AADM and shaped the apex nasi at one time, 12 cases were full lips at one time. 7 cases whose basis nasi were dented were rectified incompletely, 3 cases that have been full lips were imperfection. Others were all satisfactory. **Conclusions** It is a good method that repair labionasal deformities after cleft lip repair with AADM. It can randomly cut out the shape, avoid the deficiencies of other methods, and solve the problems of secondary damnification after autograft.

**Key words:** acellular allogeneic dermal matrix (AADM); cleft lip; secondary deformity; transplantation; aesthetic repair

唇裂术后继发畸形除鼻尖低平、患侧鼻翼塌陷、下移、鼻小柱歪曲、患侧鼻底裂等临床表现外,常伴鼻低平塌陷、鼻底塌陷、上唇及红唇组织量不足等临床表现。作为唇裂合并畸形的美容修复,既要注意患部修复的美容效果,亦要考虑组织量缺损部位填充材料的安全性及取材的方便性。自 AADM 在临床多学科应用以来,笔者将其用于唇裂合并畸形中组织量不足的填充,取得了满意的临床效果,现报道如下。

#### 1 临床资料

本组共 36 例单侧唇裂修复术后病例,年龄 17~52 岁,男性 11 例,女性 25 例,均作过唇裂修复术,部分病例还作过二次修复。均残留不同程度患侧鼻底塌陷、鼻低平,部分病例上唇及红唇组织量不足,部分病例残留鼻底裂。

#### 2 方法

2.1 麻醉采用双侧眶下孔阻滞麻醉。

2.2 唇裂鼻畸形矫治方法均采用改良 cronin 法修复<sup>[1]</sup>。对鼻小柱过短病例,雁式切口在鼻小柱前基底向上唇延伸使鼻小柱作

V-Y 延长。上唇切口采用原术式切口。

2.3 本例病例均作鼻底塌陷填充,填充范围上至鼻翼上沿,下至上唇上沿,内至患侧人中嵴,外至鼻唇沟,上述范围与健侧对比,塌陷区域中塌陷较重处 AADM 可作多层叠加塑形(见图 1、图 2)。其中 17 例用 AADM 作隆鼻及鼻尖塑形病例,鼻背如常规隆鼻范围(见图 3),至鼻尖时根据鼻尖所需高度作多次缝合叠加。12 例同时用 AADM 丰唇者,根据上唇所需增加范围作相应长度及厚度 AADM 塑形(见图 4)。

2.4 鼻底塌陷区域填充层次为骨膜上区,全层软组织深层,鼻部为常规隆鼻层次,上唇为口轮匝肌深层。

2.5 上唇口哨畸形者,于上唇根部“V”形切开,将上唇彻底松解,红唇不足处以补片塑形填充,口腔黏膜缺损处以补片直接缝合修补。

2.6 植入方法为 AADM 用可吸收线缝合塑形后,在其每个角上穿牵引线,通过引导针将 AADM 按设计位置及范围在充分剥离的腔隙的充分展平。牵引线出皮肤后保留,打包加压固定 48~72h。



图 1 鼻底塌陷填充前手术设计



图 2 鼻底塌陷填充 ADM 塑形



图 3 鼻部填充 ADM 塑形



图 4 丰唇填充 ADM 塑形

### 3 结果

本组 36 例患者,随访时间在 1~14 个月,7 例鼻底塌陷矫正不足,3 例丰唇双侧不完全对称,其余病例效果均较满意,切口均一期愈合,没有出现植入物外露现象。典型病例如图 5。



图 5 典型病例治疗情况:A.唇裂术后鼻畸形修复术前,B.填充术后;C.唇裂术后唇畸形修复术前,D.填充术后

### 4 讨论

4.1 唇裂术后继发畸形中组织量不足,是较为普遍的问题,如得不到矫正,对于畸形修复肯定难以达到较满意的美容效果。鼻底塌陷的修复能使患侧与健侧对称、均衡,为双侧鼻孔鼻翼的修复打好基础。ADM 的应用,拓展了思路,能更好的修复缺陷,上唇组织量不足,若只用局部组织瓣转移,极易导致上唇过紧现象。ADM 的应用,拓展了思路,能更好的修复缺陷,使术后鼻部整体美学形态得以改善。

4.2 对于唇裂术后继发畸形组织量不足的矫正,通常用合成材料或切取自体组织填充。合成材料如硅橡胶、膨体聚四氟乙烯等,如果离皮肤、粘膜过浅,不仅会显露假体轮廓,而且很容易发生局部红肿、破溃、穿透<sup>[2]</sup>。特别是伴有鼻底裂的患者,即使同时修补鼻底裂,假体也很容易从鼻底裂处向口腔或鼻腔穿透。上唇及红唇则不适合用固体成形材料填充。如鼻底及牙槽突裂以自体软骨组织<sup>[3]</sup>、骨组织<sup>[4]</sup>填充,从美容角度来看造成再损伤,供区残留瘢痕,其次所取量有限,塑形较为局限,如出现填充量不足或吸收,需再次填充矫治时,供区出现再损伤,同时自体组织植入存在不完全成活及挛缩、变

形等现象,但患侧鼻翼基部下沉其本质是骨缺损,单纯软组织充填并不是唯一的最好方法,必要时应考虑骨性修复。

4.3 脱细胞异体真皮基质,自 20 世纪 90 年代美国率先用于临床多学科取得良好效果后,我国于 2002 年后开始相继在口腔颌面外科、疝外科、泌尿外科等领域应用。取得良好临床效果。由于其具有良好的生物相容性,无排异,无生物及遗传毒性,已逐渐在临床各领域用于弥补组织量的不足中广泛应用。我院用 ADM 修补胸大肌 8 个月后病理切片,植入区镜下结构类似胸大肌结构。毛细血管中外膜细胞分化学说<sup>[7]</sup>及爬行替代学说<sup>[8]</sup>。ADM 植入人体后,作为一个三维网架结构,血液中的间质细胞进入 ADM 后识别分化,形成与周边组织类似的组织结构。这在口腔颌面外科<sup>[5]</sup>、泌尿外科<sup>[6]</sup>已证实。本组病例临床应用可随意加工塑形,即使填充不足需再次填充,也不会给患者带来过多损伤,既无合成材料显露假体轮廓、发红、穿透现象,也无切取自体组织再损伤及挛缩、变形等后果。经 3~6 个月后填充区与周边组织没有明显差异,因而笔者认为 ADM 在唇裂术后继发畸形矫正组织不足方面,是一种值得推广的填充材料。

### 【参考文献】

- [1]蒲兴旺.单侧唇裂鼻畸形改良 cronin 法修复体会[J].中华医学美容杂志,1999,5(3):149-150.
- [2]宋儒耀,方彰林.美容整形外科学[M],3 版.北京:北京出版社,2002.5:379-382.
- [3]郑东学(韩)著,尹卫民译.现代韩国鼻整形术[M].辽宁:辽宁科学技术出版社,2005:148-155.
- [4]李世荣.现代美容整形外科学[M].北京:人民军医出版社,2006:933.
- [5]张伟,胡敏.脱细胞异体真皮基质修复口腔黏膜缺损的临床研究[J].中国口腔医学杂志,2005,40(3):241-243.
- [6]刘流,梁德江.异体真皮细胞外基质重建尿道的实验和临床研究[J].中华泌尿外科杂志,2001,22(7):428-431.
- [7]Tilton RG. Capillary pericytes: perspectives and future trends [J]. J Electron Microscop Tech, 1991, 19: 327-344.
- [8]Piechota HJ, Dahms SE, Nunes LS, et al. In vitro functional properties of the rat bladder regenerated by the bladder cellular matrix graft [J]. J Urol, 1991, 145: 1717-1724.

[收稿日期]2007-11-16 [修回日期]2008-09-26

编辑/张惠娟