

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2017.06.024
文章编号: 1005-8982(2017)06-0115-04

鼻翼软骨在鼻尖肥大整形术中应用的临床效果观察

陈芳, 严玲玲

(武汉科技大学附属天佑医院 整形美容科, 湖北 武汉 430064)

摘要: 目的 探讨鼻头综合塑型鼻整形术中应用自体鼻翼软骨移植的临床效果。**方法** 选取 2011 年 7 月 - 2015 年 3 月该院收治的鼻尖肥大患者中选取 50 例为研究对象, 采用随机数字表法, 分为观察组与对照组, 对照组行开放式鼻尖缝合手术, 观察组患者采用自体鼻翼软骨移植塑型手术, 观察两组患者的塑型效果及满意度。

结果 观察组患者术后鼻背抬高度及鼻尖突出度同对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) ; 观察组患者对术后塑型效果的满意率为 96.00%, 对照组为 80.00%, 两组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 。**结论** 在鼻头综合塑型鼻整形术中, 应用自体鼻翼软骨移植技术, 可明显提高塑型效果, 改善面部美观, 提高患者满意度, 值得推广。

关键词: 鼻整形; 鼻头综合塑型; 鼻翼软骨; 临床效果

中图分类号: R826.8

文献标识码: A

Clinical effect of autologous transplantation of alar cartilage in comprehensive rhinoplasty

Fang Chen, Ling-ling Yan

(Department of Plastic Surgery, Tianyou Hospital Affiliated to Wuhan University of Science and Technology, Wuhan, Hubei 430064, China)

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of autologous transplantation of alar cartilage in rhinoplasty. **Methods** Fifty nasorostral hypertrophy patients treated in our hospital from July 2011 to March 2015 were selected as the research objects. Using the random number table method, they were divided into observation group and control group with 25 cases in each group. The patients in the control group underwent open nasal tip suture surgery, while the patients in the observation group were given alar cartilage graft plastic surgery. The shaping effect and satisfaction degree were observed in both groups. **Results** The nasal dorsal lifting height and nose protrusion degree after operation were significantly different between the two groups ($P < 0.05$). The rate of satisfaction about postoperative shaping effect was 96.00% in the observation group and 80.00% in the control group, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusions** In the comprehensive rhinoplasty, autologous alar cartilage transplantation can significantly improve the shaping effect, the facial appearance, and the satisfaction degree of the patients, and is worthy to be popularized.

Keywords: rhinoplasty; comprehensive remodeling; alar cartilage; clinical effect

近年来, 由于人们生活质量的改善及审美水平的提高, 鼻整形术在临床中被广泛应用, 鼻头是鼻部亚单位结构之一, 在鼻部的整体美观中起着关键作用。临床观察发现, 该部位结构相对复杂, 且具有重要功

能, 因此鼻头综合塑型难度较大^[1]。自体鼻翼软骨移植在鼻头塑型中有效果, 本研究通过对比, 探讨鼻头综合塑型鼻整形术中, 应用自体鼻翼软骨移植技术的临床效果, 现报道如下:

收稿日期: 2016-04-19

[通信作者] 严玲玲, E-mail: yanu197803@126.com; Tel: 15927269527

1 资料与方法

1.1 一般资料

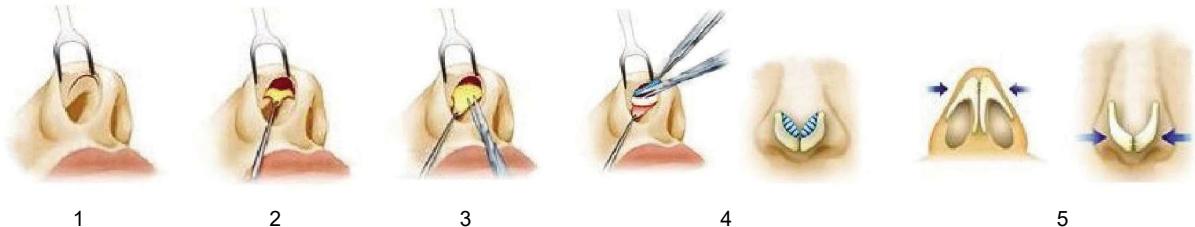
选取 2011 年 7 月 - 2015 年 3 月本院收治的鼻尖肥大患者中选取 50 例为研究对象,采用随机数字表法分为观察组与对照组,每组 25 例。观察组男性 1 例,女性 24 例;年龄 22~36 岁,平均 26.8 ± 3.2 岁;病程 1~35 个月,平均 13.3 ± 3.8 个月。对照组男性 2 例,女性 23 例;年龄 20~37 岁,平均 27.1 ± 3.4 岁;病程 2~38 个月,平均 15.3 ± 4.2 月。纳入标准:无手术禁忌证者;对本研究知情且同意者;与本研究配合者。排除标准:出凝血功能障碍者;有鼻整形术史者;鼻部存在严重病变者;精神疾病患者。

1.2 方法

对照组患者局部麻醉后常规消毒铺巾,行鼻部蝶

形切口,对皮肤及皮下组织切开,采用组织剪,将鼻尖部皮肤、皮下软组织以及两侧鼻翼软骨进行潜行分离,对鼻翼软骨穹窿部至外侧脚的头侧肥大部分约 0.2 cm 进行剪除,并将软骨浅层肥厚结缔组织与脂肪进行剪除,对鼻翼软骨内侧和穹窿部进行水平褥式拉拢缝合^②。于鼻背深筋膜层,放置柳叶形移植假体后,缝合鼻部切口。

观察组患者在行以上手术步骤后,所切取鼻翼软骨部分中间脚及外侧脚, $0.5 \sim 1.0 \text{ cm} \times 1.0 \sim 1.5 \text{ cm}$ 的梭形鼻翼软骨备用。将移植假体雕刻成柳叶形,对弧度进行调整后,将移植假体植入鼻背深筋膜层,对鼻中隔软骨前端同假体缝合固定,并使鼻小柱得到加高与延长;将鼻翼软骨移植体在鼻尖作盾牌或帽状缝合,必要时多层次重叠缝合,以增高鼻尖高度和长度。见图 1。



1:两侧鼻孔鼻翼软骨前缘切开;2:皮下分离,显露鼻翼软骨及其表面脂肪;3:去除软骨表面脂肪;4:鼻翼软骨头侧 1/3 切除;5:移植假体植入鼻背筋膜层,对鼻中隔软骨前端假体缝合固定

图 1 鼻尖肥大整形术中鼻翼软骨切取示意图

1.3 术后随访

两组患者出院后,采用电话回访或者委派专业的医护人员进行实地回访,询问和查看术后患者的恢复情况。术后至少进行 6 个月的随访,在 6 个月时观察患者的鼻尖外形轮廓是否清晰、切口疤痕是否明显、患者对术后鼻外部形状的满意度情况。

1.4 观察指标

记录两组患者术后鼻背抬高度及鼻尖突出度,同时采用自制调查表对患者塑型满意度进行随访评价。自制调查表主要包括患者的鼻尖外部形状评估、鼻部正常生理功能、鼻部疼痛感的程度、整形后鼻器官对日常生活的影响方面,每个方面又细分多个细小的评价项目,总分为 100 分,得分越高表示患者对整形手术的满意程度越高,<60 分为不满意。自制调查表还包含患者的基本信息,包括姓名、年龄、身高、体重、手术时间、术前术后鼻部照片等基础资料^③。

1.5 统计学方法

数据分析采用 SPSS 17.0 统计软件,计量资料以均数 \pm 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料以

率 (%) 表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较

两组患者在治疗前性别、年龄、病程等基础资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 1。

2.2 临床效果

观察组患者术后平均鼻背抬高 (5.1 ± 1.2) mm,对照组鼻背抬高 (3.8 ± 1.3) mm,经 t 检验,差异有统计学意义 ($t = 3.674, P = 0.001$),观察组鼻背抬高度高于对照组。观察组患者术后平均鼻尖突出度

表 1 两组患者一般资料比较 ($n=25$)

组别	男 / 女 / 例	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	病程 (个月, $\bar{x} \pm s$)
观察组	1/24	26.8 ± 3.2	13.3 ± 3.8
对照组	2/23	27.1 ± 3.4	15.3 ± 4.2
t/χ^2 值	0.355	0.321	1.766
P 值	0.552	0.749	0.084

(4.5 ± 1.4) mm,对照组鼻尖突出(3.3 ± 1.5) mm,经t检验,差异有统计学意义($t=2.924, P=0.005$),观察组鼻尖突出度高于对照组。见表2和图2。

2.3 患者满意度

观察组患者对术后塑型效果的满意率为96.00%,对照组患者满意度为72.00%,经 χ^2 检验,差异有统计学意义($\chi^2=5.357, P=0.021$),观察组患者满意率高于对照组。见表3。

表2 两组患者术后塑型效果比较 ($n=25, \text{mm}, \bar{x} \pm s$)

组别	鼻背抬高	鼻尖突出
观察组	5.1 ± 1.2	4.5 ± 1.4
对照组	3.8 ± 1.3	3.3 ± 1.5
t值	3.674	2.924
P值	0.001	0.005



图2 观察组患者手术前后鼻尖改善效果图

表3 两组患者对塑型满意度比较 ($n=25, \%$)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	56.00	40.00	4.00	96.00
对照组	36.00	36.00	28.00	72.00

3 讨论

鼻部处于人体面部中央位置,较为突出,在外形美观中具有非常关键的作用,近年来,由于医疗技术的进步以及人们对审美要求的提高,鼻整形术已经较为普及。鼻尖作为鼻最突出部位,其形态对整个鼻部具有重要影响^[4]。有学者结合美学观点,将不美鼻尖分为前伸型、肥大型、后缩型、低垂型以及混合型。从鼻子的生理美学角度出发,要对称、角度适合、鼻梁的高度和宽度比例适当,再从鼻子与整个面部,乃至整个身材,以及个人的气质、职业习惯等等联系起来,可以推导出鼻子的和谐曲线,这是一个感性的判断,需要对人体美学和面部美学、心理美学等有精深的把握^[5-6]。这是一种考虑鼻体结构的几何美感,兼顾鼻体

与人体面部及气质等和谐共存,并产生浑然天成的自然美感的处理方式。鼻子长度的2/3是鼻子的高度,另一方面,鼻子与颜面的角度,男性是36°,女性是34°,鼻翼的宽度大约在两内眦的垂直线之间,鼻骨的宽度要小于两内眦的距离^[7]。由于鼻尖具有重要的美学功能,且内部结构及解剖学特征较为复杂,因此对于在鼻头综合塑型中,手术方法的选择较为关键^[8]。

有研究指出,目前最为常见的3种基本鼻尖术式包括开放式鼻尖缝合、闭合式切除结合植入体、开放式鼻尖植入体^[9]。植入体的应用,可有效恢复鼻尖高度,对鼻尖周围异常进行纠正,较有效果,但对鼻尖部植入材料的选择,目前还存在一定争议。多数学者认为,自体软骨同固体硅橡胶以及膨体聚四氟乙烯等人工材料比较,具有获取方便、安全及预后良好等优势^[10-11]。目前,可作为移植材料的自体软骨包括耳软骨、鼻翼软骨及肋软骨等。本研究以鼻翼软骨为移植体,结果发现,观察组患者塑型效果优于对照组,患者满意度也较对照组高,两组比较,差异有统计学意义,表明采用鼻翼软骨作为移植材料,塑型效果确切,可满足要求。同时,临床观察还发现,鼻翼软骨可在术中同时采取,能有效减少并发症发生,提高安全性^[12]。

综上所述,鼻翼软骨应用于鼻头综合塑型鼻整形术中,能有效改善鼻头美观度,安全性高,可获得满意的塑型效果,具有较高应用价值。

参 考 文 献:

- [1] 杜海舟,陈伟华,李云峰,等.84例基于三脚架结构改建的鼻尖综合整形术的临床总结[J].现代生物医学进展,2016,16(7): 136-138.
- [2] 曾高,薛志强,高占巍,等.应用鼻翼软骨旋转法矫正弓状鼻孔畸形[J].中国美容整形外科杂志,2012,23(8): 473-475.
- [3] 刘正茂,袁希,何雯,等.鼻翼软骨穹窿缝合后的假体隆鼻术[J].中国医疗美容,2016,6(2): 13-15.
- [4] 王楷,李爱林,赵月强,等.鼻翼软骨缝合技术在鼻尖整形中的应用35例体会[J].临床外科杂志,2012,20(8): 600-601.
- [5] 陈涛.鼻中隔软骨和耳软骨在鼻综合整形中的临床应用[J].中国医疗美容,2016,6(4): 1-2.
- [6] NAKAMURA N, OKAWACHI T, MATSUMOTO K, et al. Clinical and 3-dimensional analyses of nasal forms after secondary correction of cleft lip-nose deformities using extended spreader cartilage graft with a cross-lap joint technique[J]. Journal of Oral & Maxillofacial Surgery Official Journal of the American Association of Oral & Maxillofacial Surgeons, 2016, 74(7), DOI: 10.1016/j.joms.2016.03.027.
- [7] GABOR V, GABOR M, ZSOFIA B, et al. Secondary correction

- of nasal deformities in cleft lip and palate patients: surgical technique and outcome evaluation [J]. Head & Face Medicine, 2016, 12(1): 34.
- [8] STEBEL A, DESMEDT D, BRONKHORST E, et al. Rating nasolabial appearance on three-dimensional images in cleft lip and palate: a comparison with standard photographs [J]. European Journal of Orthodontics, 2016, 135(2): 678- 682.
- [9] 贺小洁, 姜南, 申丽, 等. 改良式聚四氟乙烯假体隆鼻术的疗效观察[J]. 中国修复重建外科杂志, 2016, 30(8): 930- 934.
- [10] WASFY MM, WEINER RB, WANG F, et al. Endurance exercise-induced cardiac remodeling: not all sports are created equal [J]. Journal of the American Society of Echocardiography Official Publication of the American Society of Echocardiography, 2014, 28(12): 1434- 1440.
- [11] MARSHALL K L, CLARY R C, BABA Y, et al. Touch receptors undergo rapid remodeling in healthy skin[J]. Cell Reports, 2016, 17(7): 1719- 1727.
- [12] DANIEL R K, PALHAZI P, GERBAULT O, et al. Rhinoplasty: the lateral crura-alar ring[J]. Aesthetic Surgery Journal, 2014, 34(4): 526- 537.

(李科 编辑)