

自体耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架应用于鼻整形中的优势探讨

石 伟

湖南菲澜千熹医疗管理有限公司 湖南长沙 410009

【摘要】目的 探究自体耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架应用于鼻整形中的优势。**方法** 选取本院收治的 72 例鼻整形患者作为研究对象，将其分为两组，每组各 36 例，其中对照组行传统法 L 形硅胶假体 + 自体耳软骨隆鼻，观察组行自体耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架法，对比两组相关指标。**结果** 观察组鼻尖突出度及满意度评分与对照组差异不大、并发症发生率低于对照组，差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 在开展鼻整形的过程中，应用自体耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架法，能够有效提高整形者的鼻尖突出水平，降低并发症发生率，改善患者的预后及满意度水平，值得推广。

【关键词】 自体耳软骨 +L 形硅胶假体悬浮支架；鼻整形；优势探讨

【中图分类号】 R765

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-034-02

在临床整形中，鼻部属于一个较为常见的整形部位，对术者的专业水平有着一定的要求，而鼻尖作为鼻部的一个重要美学单位，其在对鼻部整形的美容及功能方面均有着较为重要的意义^[1]。通过对鼻尖结构的改变，能够直接影响人体面部的美学效果。鼻尖整形一般通过搭建有效支架来塑性下外侧软骨得以实现，故支架的搭建是鼻整形的重中之重，传统的 L 形假体隆鼻缺乏有效的支架支撑，对鼻尖的改善度不大，而现常用的各种支架都是以中隔软骨为依托，不可避免的会带来中隔软骨的软化吸收，以及鼻尖活动度的丧失，应用耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架既可以提供有效支撑，又不损伤中隔软骨，且术后鼻尖具有一定的活动度，在远期预后方面也有着较好的效果，其能够更好的满足患者的整形需求^[2]。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取本院收治的 72 例整形患者作为研究对象，将其分为两组，其中对照组男女比例为 15: 21；年龄 20-39 岁，平均 (30.02 ± 1.23) 岁，观察组男女比例为 14: 22；年龄 21-39 岁，平均 (30.06 ± 1.21) 岁，组间对比，差异不明显 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组：行传统法自体耳软骨 +L 形假体隆鼻。做好相应的术前准备，对患者的鼻部相关位置进行标记，在麻醉工作完成后，对耳后隐匿部位作切口，分离相关组织，随后采集相应的软骨量，完成采集后对耳部切口进行缝合^[3]。对耳软骨适当修剪备用，依据患者术前基础雕刻出合适的假体形态，将修剪后的耳软骨固定于假体鼻尖部，做鼻翼缘切口，沿切口贴软骨及骨面剥离假体腔隙，植入假体，最后确定形态完成缝合固定措施^[4]。

观察组：自体耳软骨 +L 形硅胶假体复合悬浮支架。做好相应的术前准备，对患者的鼻部相关位置进行标记，在麻醉工作完成后，对耳后隐匿部位作切口，分离相关组织，随后

采集相应的软骨量，完成采集后对耳部切口进行缝合^[3]，对耳软骨适当修剪备用。鼻小柱设计为 W 型切口，两侧沿软骨缘切开，贴软骨及骨面剥离出鼻背手术腔隙，沿两侧下外侧软骨中线切开膜性鼻中隔，暴露中隔软骨尾侧端，将 L 形假体上 2/3 依据患者鼻背基础雕刻出合适的形态，下 1/3 逐渐削窄至 1-2mm，底面根据中隔软骨尾侧端形状雕出契合的形态，用耳软骨包裹已雕刻好假体的下段，上超出假体约 2mm，前后超出约 1mm，将假体软骨复合移植体植入腔隙，检查贴附完好，用 5-0 尼龙固定假体于上外侧软骨及中隔软骨上，中隔软骨尾侧端剥离 1-2mm 与假体下方的槽呈榫卯样结合，可不做固定，包裹短臂的耳软骨前端与内侧脚固定，上端同常规支架与穹隆部固定，再覆盖帽状移植体。最后确定形态完成缝合固定措施^[4]。

1.3 观察指标

对比两组手术效果及并发症发生率^[6]。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 处理计数 (χ^2) 和计量 (T) 资料，差异显著 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 手术效果

观察组鼻尖突出度及满意度评分均高于对照组，差异显著 ($P<0.05$)。

表 1: 手术效果 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	切口愈合 时间 (d)	鼻尖突出度 (cm)	满意度评分 (分)
对照组	36	10.13 $\pm$ 0.78	0.41 $\pm$ 0.15	86.31 $\pm$ 5.22
观察组	36	10.12 $\pm$ 0.75	0.56 $\pm$ 0.22	91.57 $\pm$ 5.91
T		0.055	3.380	4.002
P		0.955	0.001	0.001

2.2 并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组，差异显著 ($P<0.05$)。

表 2: 并发症发生率 [n (%)]

组别	例数	慢性感染	肿胀	术后鼻尖突出降低	术后鼻部形态不良	并发症发生率
对照组	36	2 (5.55)	1 (2.77)	2 (5.55)	3 (8.33)	8 (22.22)
观察组	36	1 (2.77)	0 (0.00)	1 (2.77)	0 (0.00)	2 (5.55)
χ^2						4.180
P						0.040

3 讨论

支架搭建作为鼻尖整形的重要组成部分,是通过以中隔软骨为依托的支架,对塑形后的下外侧软骨各部分的加强,让为鼻尖在设定的位置达到新的平衡提供结构支撑结构。传统支架本质是以中隔软骨为依托,加强或代替下外侧软骨各部位行使功能,让下外侧软骨在设定位置达到新的平衡。目前,现有的各种支架能实行对鼻尖的最大化塑形,但现有的支架搭建方式都是以鼻中隔软骨为依托,无论哪种材料的支架只要剥离中隔软骨软骨膜,都不可避免的会让中隔软骨软化,甚至部分缺失,进而导致以下几个方面的问题:①中隔软骨软化后支架不稳,在重力皮肤张力及疤痕的作用下平衡被打破;②原有的鼻尖三角动态支撑系统完全绑定于鼻中隔软骨的静态L型支撑系统,使鼻尖缺乏灵动性。而借助传统的L型假体隆鼻各软骨的完整性得到很好的保留,但存在以下一系列问题:①假体直接压迫于下外侧软骨上,致使下外侧软骨弯曲变形,反而使鼻尖更低更短;②完全没有对下外侧软骨及鼻头皮肤进行任何的整合③假体缺乏固定,强行使用大号假体带来一系列假体穿孔事件。因此,为了更好的保护鼻原有的支撑系统结构,在实际整形干预中,可考虑将两个支撑系统统一的融合在一起,借助自体耳软骨+L型假体复合悬浮支架的方式开展治疗。结合本文研究结果显示,通过联合应用的方式,能够切实提高患者的手术效果,降低患者的并发症发生率,效果确切。

综上,在鼻部整形患者中,采用自体耳软骨+L形硅胶假体复合悬浮支架的方式,能够在不伤及中隔软骨的前提下实现鼻尖的有效支撑塑性,值得推广应用。

(上接第32页)

行维持,同时,不会发生毒物浓度反跳的情况,可防止毒物进入血液重新造成中毒的情况。经本文研究表明,患者采用持续缓慢低效血液透析进行治疗,治疗后各项指标均显著改善($P < 0.05$)。

综上所述,在急性重症有机磷中毒患者的治疗中,对持续缓慢低效血液透析的治疗方法进行应用,可取得更好的临床疗效。

参考文献:

(上接第33页)

在疝内环填塞聚丙烯网状充填材料,能控制内环口^[4]。一旦患者腹内压提升,突向腔内的填充物会经由自身锥形结构,分散腹腔内压力,从而对内环压力进行缓解,能减少患者术后并发症的发生。而且,疝气无张力修补术符合人体解剖生理特点,对疝后壁进行修补后,能促使其更为稳定可靠。

本研究结果显示,两组手术时间、术中出血量、下床时间、住院时间差异显著($P < 0.05$),与文献结果相符^[5]。提示疝气无张力修补术能减少患者术中出血量,缩短手术时间、下床活动时间及住院时间。此外,观察组、对照组患者并发症发生率分别为4.3%、17.0%,差异显著($P < 0.05$)。凸显疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝的优越性。

综上所述,老年腹股沟疝采用疝气无张力修补术治疗的效果理想,较传统疝修补术创伤小,且术后恢复快,值得推

参考文献:

- [1] 谭拯,董帆.综合鼻整形术中自体肋软骨鼻尖棒卵整体结构支架的临床操作技术[J].中国美容整形外科杂志,2018,29(1):31-37.
- [2] 陈杰,肖潮,粟娜,等.自体肋软骨鼻尖棒卵结构整体支架在鼻整形中的应用[J].组织工程与重建外科杂志,2019,15(4):245-247.
- [3] 吴永柏,付晓,焦鹏,等.自体肋软骨构建鼻尖三角支撑支架在鼻整形应用中的技术探讨[J].中国医疗美容,2018,8(10):33-36.
- [4] Barone M, Coqliandro A, Di Stefano N, et al. A systematic review of patient-reported outcome measures after rhinoplasty[J]. Eur Arch Otorhinolaryngol, 2017,274(4):1807-1811.
- [5] 丁建平,张芳,陈海英.自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体的临床应用效果观察[J].医学理论与实践,2021,34(14):2465-2467.
- [6] Sun ZS, Zhu GZ, Wang HB, et al. Clinical outcomes of impending nasal skin necrosis related to nose and nasolabial fold augmentation with hyaluronic acid fillers[J]. Plast Reconstr Surg, 2015,136(4):434e-441e.
- [7] 曾婉婷,杨俊慧,陈佳,等.自体软骨在外伤性歪鼻合并鼻通气障碍患者鼻整形术中的应用探讨[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,55(3):217-222.
- [8] 肖博,张曦,刘恒鑫,等.自体肋软骨移植在延长鼻中隔和改善鼻尖鼻孔外形中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2021,32(9):517-520.

[1] 汪意华,苏鹏飞,方雪蓉.血液透析滤过联合血液灌流治疗急性重度有机磷农药中毒效果观察[J].中国乡村医药,2023,(16):40-41.

[2] 胡守亮,程骏章,刘俊成,等.持续缓慢低效血液透析在急性重症有机磷中毒患者中的应用[J].内科急危重症杂志,2023,29(2):119-120.

[3] 刘贞,杨圣强,杨文宝,等.序贯性血液净化对急性有机磷农药中毒患者心功能的影响[J].中国医师进修杂志,2024,38(7):482-485.

广应用。

参考文献:

- [1] 赵利君.疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝的临床分析[J].中外医疗,2024,22(8):79+81.
- [2] 敖乾.疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝24例疗效分析[J].当代医学,2023,29(25):14-15.
- [3] 李兴元,吴春丽.疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝的疗效观察[J].大家健康(学术版),2022,16(18):103-104.
- [4] 吴和明,陈云卫,余伟.疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝的疗效观察[J].中国社区医师,2023,39(26):53-54.
- [5] 王良荣.疝气无张力修补术治疗老年腹股沟疝的临床体会[J].中外医学研究,2022,20(34):161-162.