

鼻唇沟窄蒂皮瓣修复鼻部缺损 26 例

秦芹, 姚广东

(滁州市第一人民医院烧伤整形科, 安徽 滁州 239000)

摘要:目的 探讨鼻唇沟窄蒂皮瓣转移修复鼻部缺损的方法与效果。方法 26 例鼻部缺损患者, 在鼻唇沟按创面缺损情况设计一窄蒂皮瓣, 旋转皮瓣至创面, 修复鼻部缺损。结果 26 例患者术后转移皮瓣基本成活, 修复部位颜色及质地与周围皮肤相匹配, 鼻外形视觉效果良好, 鼻唇沟切口无明显疤痕。结论 鼻唇沟窄蒂皮瓣修复鼻部缺损效果理想, 转移灵活, 并发症少, 是修复鼻部缺损的良好方法。

关键词:鼻唇沟窄蒂皮瓣; 鼻部缺损; 方法与效果

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.08.031

Nasolabial sulcus narrow pedicle skin flap to repair nasal defect in 26 patients

QIN Qin, YAO Guangdong

(Department of Burns Orthopaedic, The First People's Hospital of Chuzhou, Chuzhou, Anhui 239000, China)

Abstract: **Objective** To study the method and effect of nasolabial sulcus narrow pedicle skin flap transfer of nasal defect. **Methods** In the nasolabial groove wound defect, a method of a narrow pedicle skin flap rotation skin flap to the wound, the repair of nasal defect were designed in 26 cases. **Results** The curative effect affirmation, basic survival, transfer the flap repair parts match the surrounding skin color and texture, nasal appearance visual effect was good in 26 cases. There was no obvious scar in the nasolabial sulcus incision. **Conclusion** Nasolabial sulcus narrow pedicle skin flap to repair the nasal defect effect is ideal, flexible, with fewer complications, is a good method for repair of nasal defect.

Key words: Nasolabial sulcus narrow pedicle skin flap; Nasal defect; Methods and results

鼻部缺损治疗方法很多, 鼻翼缺损的修复不但要求皮瓣颜色及质地与周围组织相近, 还要不影响患者容貌及美观, 鼻唇沟窄蒂皮瓣优点是血供来源丰富, 转移灵活, 疤痕隐蔽, 并发症发生率较低, 鼻部立体结构良好, 患者满意度高, 是修复鼻部缺损的理想皮瓣^[1]。鼻唇沟有多条知名血管, 并在鼻唇沟形成筛网状立体结构, 鼻唇沟任意皮瓣主要借助鼻唇

沟丰富的皮下血管网, 有多种转移方式及可形成多种形状的皮瓣^[2]。鼻唇沟窄蒂皮瓣就是其中一种, 应用鼻唇沟窄蒂皮瓣修复色素痣、基底细胞癌、鼻头缺损、鼻外伤等引起的鼻部缺损, 效果理想。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2013 年 6 月至 2016 年 11 月滁州市第一人民医院 26 例鼻部缺损患者, 年龄范围为

- [7] SO WY, LEUNG PS. Fibroblast growth factor 21 as an emerging therapeutic target for type 2 diabetes mellitus[J]. Medicinal Research Reviews, 2016, 36(4):672-704.
- [8] 张萍. 血浆成纤维细胞生长因子-21 监测在诊断 2 型糖尿病中的意义及相关因素分析[J]. 安徽医药, 2016, 20(2):343-345.
- [9] IGLESIAS P, SELGAS R, ROMERO S, et al. Biological role, clinical significance, and therapeutic possibilities of the recently discovered metabolic hormone fibroblastic growth factor 21[J]. Eur J Endocrinol, 2012, 167:301-309.
- [10] CHEUNG BM, DENG HB. Fibroblast growth factor 21: a promising therapeutic target in obesity-related diseases[J]. Expert Review of Cardiovascular Therapy, 2014, 12(6):659-666.
- [11] ASSINI JM, MULVIHILL EE, BURKE AC, et al. Naringenin prevents obesity, hepatic steatosis, and glucose intolerance in male mice independent of fibroblast growth factor 21[J]. Endocrinology, 2015, 156(6):2087-102.
- [12] KIM HW, LEE JE, CHA JJ, et al. Fibroblast growth factor 21 im-

proves insulin resistance and ameliorates renal injury in db/db mice[J]. Endocrinology, 2013, 154(9):3366-3376.

- [13] LIANG Q, ZHONG L, ZHANG J, et al. FGF21 maintains glucose homeostasis by mediating the cross talk between liver and brain during prolonged fasting[J]. Diabetes, 2014, 63(12):4064-4075.
- [14] PROFKA E, GIAVOLI C, BERGAMASCHI S, et al. Analysis of short- and long-term metabolic effects of growth hormone replacement therapy in adult patients with craniopharyngioma and non-functioning pituitary adenoma[J]. Journal of Endocrinological Investigation, 2015, 38(4):413-420.
- [15] GAT-YABLONSKI G, PHILLIP M. Nutritionally-induced catch-up growth[J]. Nutrients, 2015, 7(1):517-551.
- [16] YU J, ZHAO L, WANG A, et al. Growth hormone stimulates transcription of the fibroblast growth factor 21 gene in the liver through the signal transducer and activator of transcription 5[J]. Endocrinology, 2012, 153(2):750-758.

(收稿日期:2016-12-11, 修回日期:2017-02-13)



图1 切取皮瓣



图2 分离隧道



图3 转移皮瓣



图4 术后即刻

23~60岁。外伤所致9例,肿瘤所致7例,色素痣所致6例,先天性发育畸形4例。患者均签署了知情同意书。本研究符合伦理学原则。

1.2 手术方法 术前根据创面大小在鼻唇沟设计皮瓣切口并用亚甲蓝划线,皮瓣设计以受区面积、形态及供血能否直接缝合为原则^[3],设计狭长的蒂部,一般宽约1 cm,长约3~4 cm(图1),亦可不带皮肤。用配制好的局麻药做局部浸润麻醉,先切开皮瓣的远端,在皮下浅筋膜层锐性分离,解剖蒂部时无需解剖知名血管,在深筋膜层分离蒂部,在游离解剖皮瓣时勿损伤鼻唇沟蒂部血管。在皮瓣与鼻部创面之间分离皮下隧道(图2),在无张力下将皮瓣转向缺损处(图3),修剪皮瓣形态,间断缝合。供区直接拉拢缝合(图4)。

2 结果

本组26例患者术后皮瓣基本存活,其中2例患者皮瓣远端出现坏死伴感染,经局部换药后创面恢复良好,术后随访3个月至半年,鼻部形态良好,无明显疤痕,受区皮肤颜色、质地与周围皮肤相似,无猫耳畸形,外形满意,无需二期修复舒平^[4]。

3 讨论

鼻唇沟血供丰富,主要由面动脉、眶下动脉、眼动脉、面横动脉等供血。鼻根、鼻背及鼻外侧由眼动脉的鼻背动脉、面动脉外侧支、上颌动脉眶下动脉分布。鼻下部外侧血供主要来自口角动脉的分支^[5]。根据面动脉CT三维重建技术,这些血管在皮下有丰富的交通支,并在鼻唇沟形成网状立体结构^[6]。

鼻唇沟窄蒂皮瓣的成活机制:(1)头面部本来血供丰富,在皮下有丰富的血管网,形成网状立体结构。(2)皮瓣早期通过蒂部供血,后期皮瓣与创缘建立血供,故皮瓣移植后不至于发生坏死。(3)狭长窄蒂皮瓣形成过程中的缺血缺氧导致许多如血管内皮细胞生长因子等增加,其均有利于血管新生,促进皮瓣存活^[7]。

鼻唇沟窄蒂皮瓣临床特点:鼻唇沟窄蒂皮瓣为以穿支血管为蒂的岛状皮瓣,蒂部含有丰富的毛细

血管网,血供丰富,保证了皮瓣的转移灵活性^[8],转移时极少发生扭转,不形成猫耳,无需再次手术修复,转移后皮瓣存活率高,并发症少。

鼻唇沟窄蒂皮瓣有以下优点:(1)鼻唇沟区有良好的血供,故皮瓣成活率高。(2)鼻唇沟窄蒂皮瓣可以有很长的蒂部,皮瓣转移灵活,可修复鼻部以外较远的区域。(3)切口在鼻唇沟内,较隐秘,对外观影响不明显^[9]。(4)皮瓣为轴型皮瓣,长宽比不受一般限制,可适当放宽,皮瓣长宽比可延长至5:1^[10]。(5)皮瓣设计灵活,在鼻唇沟可以根据鼻部缺损形态设计皮瓣形态。(6)面部有丰富血供,且各血管之间广泛吻合,因此,设计的转移皮瓣不需刻意追求是否包含知名血管。

参考文献

- [1] 徐梁,俞哲元,袁捷,等. 鼻面沟带蒂皮瓣在鼻部亚单位缺损修复中的应用[J]. 组织工程与重建外科杂志,2016,12(3):174-176.
- [2] 吴丹丹,赵军磊,轩俊丽. 鼻唇沟皮瓣的分类及其在鼻部创面修复中的应用[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2016,31(6):309-311.
- [3] 孙明亮,潘实,董贤平,等. 鼻唇沟皮瓣在面部软组织缺损修复中的应用[J]. 中国医疗美容,2014,4(4):3-4.
- [4] 王楷,朱占永,李爱林,等. 鼻唇沟旁皮瓣在鼻翼缺损中的应用[J]. 中国美容整形外科杂志,2014,25(4):200-202.
- [5] 刘厚军. 鼻外侧动脉解剖及临床应用研究[D]. 合肥:安徽医科大学,2016.
- [6] 吴晓勇,熊猛. 面动脉及其分支的解剖研究及临床价值[J]. 中国美容医学,2013,22(5):523-525.
- [7] 张超,林锋,冷明,等. 狭长窄蒂皮瓣治疗额部皮肤癌的临床应用[J]. 安徽医科大学学报,2013,48(5):555-557.
- [8] 黄久佐,龙笑,俞楠泽,等. 面部常见穿支皮瓣血管解剖及其临床应用[J]. 医学研究杂志,2016,45(6):138-141.
- [9] 孙广富,孟庆延,蒋云祥. 鼻唇沟皮瓣修复鼻部软组织缺损[J]. 临床军医杂志,2013,41(8):878-879.
- [10] 吕永全. 鼻唇沟皮瓣在修复鼻部及其周围组织缺损中的运用[J]. 中国医疗美容,2013,3(3):39-40.

(收稿日期:2017-01-06,修回日期:2017-05-21)