

• 论 著 •

自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的应用效果观察

唐中华

芙蓉嘉丽医疗美容门诊部 湖南长沙 410000

【摘要】目的 探讨自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的应用效果。**方法** 将 2018 年 3 月至 2019 年 3 月我院收治的 50 例鼻美容整形患者纳入研究, 根据复合体不同分为对照组和观察组, 对照组 20 例患者实施膨体假体填充手术, 观察组 30 例患者实施自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体手术, 对比两组患者手术效果。**结果** 观察组患者鼻塑型各指标患者满意度均高于对照组, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在鼻整形中应用自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体安全有效, 操作简单, 术后鼻形自然、美观, 值得临床上鼻部整形美容种应用。

【关键词】 自体肋软骨; 移植; 鼻尖软骨复合体; 鼻整形**【中图分类号】** R622**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 05-036-02

随着人们生活水平以及审美观念的不断提高, 越来越多的人对自己面部美观度提出了更高的要求。鼻部形态、位置形状和人体颜面部美观具有相关性, 由于鼻尖为人体鼻部前端位置, 为人体颜面部较为突出点, 关系着人体整个颜面部美观, 所以接受鼻整形术的患者越来越多。由于鼻部在整体面部美观度中有极为关键的作用, 并且该部位的结构相对复杂, 且功能较为重要, 进行鼻头综合塑型的难度较大, 需要选择合适的手术方式进行塑形^[1]。本研究中, 对 50 例鼻美容整形患者进行研究, 探讨自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的应用效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

将 2018 年 3 月至 2019 年 3 月我院收治的 50 例鼻美容整形患者纳入研究, 纳入标准 (1) 所选患者均无手术禁忌症; (2) 所选患者均具有较高的依从性; (3) 均自愿签署知情同意书; 排除标准: (1) 排除凝血功能障碍者; (2) 排除精神病患者; (3) 排除存在鼻整形术史者; (4) 排除鼻部存在严重病变者^[2]。根据复合体不同分为对照组和观察组, 对照组 20 例中, 男 3 例, 女 17 例, 年龄 18 ~ 37 岁, 平均年龄 (24.12 ± 1.27) 岁, 观察组 30 例中, 男 5 例, 女 25 例, 年龄 18 ~ 38 岁, 平均年龄 (25.11 ± 1.26) 岁。上述两组鼻尖部整形手术患者各项资料无明显的差异, 能够实施对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施膨体假体填充术, 具体方法为: 术前对患者鼻尖进行测量, 结合患者面部特点色制定整形方案, 在患者鼻翼软骨、鼻根、鼻头凹陷部位做好标记, 将雕刻好的

膨体假体放置 75% 酒精中保存, 之后对患者行浸润麻醉, 手术切口在患者右侧鼻孔内鼻翼软骨边缘处, 将患者鼻骨与软骨剥离, 将膨体假体放置相应位置, 待放置无误后放置引流管。术后予以抗生素。

观察组患者实施自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体手术, 具体方法为: 在患者局部手术区进行静脉复合麻醉, 对患者倒 L 切口和鼻翼软骨缘切口切开皮肤, 取第 6 或者 7 肋软骨制成软骨片, 两片 (2.0 ~ 2.5) cm × 0.5 cm × 0.2 cm 软骨片根据鼻尖所需延长长度, 制成鼻中隔延伸物固定于鼻中隔尾侧端, 再制成一片 (2.5 ~ 3.0) cm × 0.5 cm × 0.2 cm 软骨片做鼻小柱支撑移植, 依据患者鼻外形美观要求, 适当调整形态, 满意后缝合制成大小约为 1.2 cm × 0.8 cm × 0.2 cm 的三角形软骨支架, 并将盾形肋骨方子置于复合体尖端, 使鼻形更为美观, 手术时放置引流管于鼻腔切口处进行渗血引流, 术后关闭切口并缝合伤口。对患者采用抗生素静脉滴注 3~5d, 术后 7~9d 可拆线^[3]。

1.3 观察指标

观察两组患者鼻塑型效果, 包括患者对鼻背高度、表现点、后旋角、鼻尖角、鼻间宽、鼻尖高度的满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本文行鼻整形手术的患者指标数据进行分析, 塑型效果属于计数资料, 采用卡方检验, 两组患者组间差异存在统计学意义以 $P < 0.05$ 展开。

2 结果

观察组患者鼻塑型各指标患者满意度均高于对照组, 存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组患者鼻尖塑型效果比较 [例 (%)]

组别	例数	鼻背高度	表现点	后旋角	鼻尖角	鼻间宽	鼻尖高度
观察组	30	29 (96.67)	28 (93.33)	26 (86.67)	28 (93.33)	28 (93.33)	29 (96.67)
对照组	20	16 (80.00)	15 (75.00)	14 (70.00)	16 (80.00)	16 (80.00)	17 (85.00)
χ^2		3.2135	3.3624	2.9177	3.1514	2.8917	3.0510
P		0.0361	0.0356	0.0423	0.0398	0.0434	0.0413

3 讨论

由于鼻部处于人体面部中央并且位置较为突出, 其形态对外形美观有重要作用, 随着我国经济不断发展, 人们消费水平提升的同时医疗技术在不断进步, 人们对脸部的美观性的要求越来越高, 鼻整形术已成为比较普及的整形手术, 由于鼻部的美学功能较为重要, 并且内部结构相对复杂, 所以在

进行鼻头综合塑型的过程中应该选择最合适的手术方法^[4]。

临床常采用生物材料或人工合成材料开展鼻部整形手术, 但根据相关医学研究报告显示, 可膨体假体材料填充材料会导致患者术后出现感染、破溃、假体移位、假体变形或变硬等并发症。相比上述生物或人工合成填充材料, 以自身软骨组

(下转第 38 页)

注：与治疗前比较， $^*P < 0.05$ 。

2.2 阴道乳酸杆菌检出率及产 H_2O_2 率

两组的阴道乳酸杆菌菌落面积 $\geq 1/2$ 检出率和产 H_2O_2 率比较研究组均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：阴道乳酸杆菌检出率及产 H_2O_2 率 (%)

组别	例数	阴道乳酸杆菌菌落 面积 $\geq 1/2$ 检出率	产 H_2O_2 率
研究组	49	38 (77.55)	24 (48.98)
对照组	49	12 (24.49)	10 (20.41)
χ^2 值		27.603	8.827
P 值		0.000	0.003

2.3 治疗有效率

研究组中治愈 35 例，有效 12 例，无效 2 例，治疗有效率为 95.92%，对照组中治愈、有效、无效的例数分别为 30 例、10 例和 9 例，治疗有效率为 81.63%，研究组的治疗有效率高于对照组 ($\chi^2=5.018$, $P=0.025$)。

3 讨论

正常情况下女性阴道内有阴道毛滴虫寄生，而不引起阴道内炎症，妊娠期女性因激素影响，阴道内酸碱环境失衡，阴道毛滴虫大量繁殖，超过阴道的自净防御功能，而发生阴道炎症。临床研究表明^[4]，滴虫性阴道炎患者伴有阴道内 IL-8、IL-13 等炎症趋化因子升高的情况。IL-8 与 IL-13 均是趋化因子家族中的细胞因子，参与机体免疫细胞的成熟、活化、增殖与免疫调节，在炎症因子介导下可导致 IL-8、IL-13 水平的高表达^[5]。因此在妊娠合并滴虫性阴道炎的治疗中，如何降低 IL-8、IL-13 水平，改善阴道内酸碱环境，对于提高治疗效果有重要作用。

本研究中治疗后两组阴道灌洗液中的 IL-8、IL-13 水平均降低，研究组低于对照组，且研究组治疗后的阴道乳酸杆菌菌落面积 $\geq 1/2$ 检出率和产 H_2O_2 率均高于对照组，说明在妊娠合并滴虫性阴道炎的治疗中，将乳酸杆菌与甲硝唑联合应用，可更好的控制阴道炎症，改善阴道的微生态环境；研究组的治疗有效率高于对照组，说明乳酸杆菌联合甲硝唑能

提高治疗效果。甲硝唑是临床预防厌氧菌引起的系统或局部感染的常用药，可抑制阴道滴虫的繁殖，改善阴道炎症^[6]。但单纯应用甲硝唑无法改善阴道的内环境，因此疗效欠佳。乳酸杆菌是使糖类发酵产生乳酸的益生菌，可阻止细菌微生物的入侵和定植，维持机体微生态的平衡，并具有抗感染，增强机体免疫力的作用。通过应用乳酸杆菌阴道胶囊，可补充阴道内乳酸杆菌水平，有效的抑制阴道滴虫的大量繁殖，使阴道内产生 H_2O_2 ，从而改善阴道的微生态环境^[7]。因此在将甲硝唑与乳酸杆菌联合应用，在抑制细菌微生物繁殖的同时，可改善阴道内的微生态环境，提高阴道的自净防御能力，提高治疗效果。

综上所述，乳酸杆菌联合甲硝唑治疗妊娠合并滴虫性阴道炎，对于控制阴道炎症，改善阴道微生态环境，提高治疗效果有显著的作用。

参考文献：

- [1] 邓琼, 黄利川, 江丹丹, 等. 乳酸杆菌联合甲硝唑治疗妊娠合并滴虫性阴道炎的临床分析 [J]. 中国性科学, 2016, 25(1):122-125.
- [2] 赖金英, 冯燕. 克霉唑阴道片治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎的临床观察 [J]. 中国药房, 2016, 27(6):763-765.
- [3] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 滴虫阴道炎诊治指南(草案) [J]. 中华妇产科杂志, 2011, 46(4):318-318.
- [4] 王少丽, 韩蓁, 董晋, 等. 氟康唑胶囊联合知柏地黄丸治疗滴虫性阴道炎的疗效及对患者血清 IL-10 和 TNF- α 水平的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(15):2917-2919.
- [5] 李东辉, 颜志中. 制霉菌素联合乳酸菌治疗妊娠期复发性外阴阴道念珠菌感染的临床疗效观察 [J]. 医学研究杂志, 2016, 45(7):105-107.
- [6] 王婷, 张向宁. 蛇床子散加味熏洗联合甲硝唑治疗滴虫性阴道炎临床观察 [J]. 河北医学, 2016, 22(6):1012-1014.
- [7] 周仙园. 乳酸菌阴道胶囊联合小剂量甲硝唑对中晚期妊娠滴虫性阴道炎妇女阴道菌群的调节作用 [J]. 中国微生态学杂志, 2018, 30(1):90-92.

(上接第 36 页)

织来加强鼻尖软骨支架，具有易于雕刻、高成活率等优点，医学上鼻尖自体软骨支架中包括耳软骨，鼻中隔软骨，肋软骨等，耳软骨取材有限，不平整，支撑力量有限，多数东方人鼻中隔软骨比较薄弱，取鼻中隔软骨后，削弱原本力量薄弱的中隔软骨，诸多并发症等^[5]。理论而言肋软骨取材丰富，支撑力强，术后移植后成活率以及稳定性极高，同时活动度保持良好，受到外界压力时不会轻易移位，是成形率以及安全率最高的填充材料，而且自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体手术方式操作较为简便、其触感十分真实，术后能手感逼真柔软、能进行鼻部接触，患者无排异反应，组织相容性高，该术式能有效增加鼻尖厚度，改善患者鼻部形态。本次研究中，观察组患者术后塑型效果以及患者满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。原因分析为：相对于固体硅橡胶以及膨体聚四氟乙烯等人工材料来说，自体肋软骨相容性好，可保证塑型效果，改善患者鼻头美观度，可满足患者的要求，并且安全有效，预后良好。

综上所述，在鼻整形中应用自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体安全有效，操作简单，术后鼻形自然、美观，值得临床上鼻部整形美容种应用。

参考文献：

- [1] 何明达. 鼻整形中自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体的临床应用价值研究 [J]. 中国医药指南, 2018(29): 32.
- [2] Liang, Xuebing, Wang, Keming, et al. A systematic review and meta-analysis of comparison between autologous costal cartilage and alloplastic materials in rhinoplasty [J]. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery, 2018, 71(8):1164-1173.
- [3] 李继银. 自体肋软骨移植构建鼻尖复合体在鼻尖整形中的应用 [J]. 中国美容医学, 2018, 27(10): 80-83.
- [4] 宋娜, 吕长久, 牛志超, 等. 自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的临床应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(7): 74, 76.
- [5] 陈政军, 赵星星, 肖鹏, 等. 自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体在鼻整形中的临床应用 [J]. 中国医疗美容, 2017(1): 4-7.