

· 临床研究 ·

上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣修复 12 例双侧唇裂术后鼻唇畸形

赵运流¹, 黄伟光², 牙祖蒙²

(重庆医科大学附属第二医院:1. 口腔颌面外科;2. 整形美容科 400010)

摘要:目的 通过对双侧唇裂术后鼻唇畸形特点的分析,探索矫治双侧唇裂术后继发鼻唇畸形的一种理想方法。方法 自 2005 年 1 月至 2008 年 12 月对 12 例双侧唇裂术后鼻唇畸形患者在前唇设计 V 形皮瓣,延长鼻小柱、增加前唇高度;同时在下唇设计 Abbe 瓣,转移至上唇修复唇珠,协调上下唇宽度,从而改善双侧唇裂术后鼻唇畸形。结果 所有皮瓣存活,术后鼻唇外形明显改善。结论 采用上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣可以较好地修复双侧唇裂术后鼻唇畸形。

关键词: 双侧唇裂;鼻唇畸形;V 形皮瓣;Abbe 瓣

中图分类号:R782.21

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2010)05-0543-02

Combination V-shaped flap with Abbe flap for secondary reconstruction of postoperative nasolabial deformity of bilateral cleft lip in 12 cases

ZHAO Yun-liu¹, HUANG Wei-guang², YA Zu-meng²

(1. Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China; 2. Department of Plastic Surgery, Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

Abstract: Objective To study the effect of secondary reconstruction of postoperative nasolabial deformity of bilateral cleft lip with combination cross flap with Abbe flap. **Methods** From 2005 to 2008, 12 cases with postoperative nasolabial deformity of bilateral cleft lip underwent the reconstruction with combination cross flap with Abbe flap. The V-shaped flap was designed in the upper lip for uprising the nasal columella, increasing the height of anterior lip, and diminishing the width of anterior lip. The Abbe flaps were designed in the lower lip for reconstructing vermilion tubercle, and coordinating the width of upper and lower lip. **Results** All the flaps were survived with primary healing and satisfactory cosmetic results got in the nasolabial region. **Conclusion** The combination V-shaped flap with Abbe flap is an effective method for secondary reconstruction of postoperative nasolabial deformity of bilateral cleft lip.

Key words: bilateral cleft lip; nasolabial deformity; V-shaped flap; abbe flap

双侧唇裂在 I 期修复术后常常遗留较明显的上唇和鼻部畸形,由于有不同程度的组织缺损、结构错位及不对称等鼻唇部畸形,通常需要进行 II 期修复。作者自 2005 年 1 月至 2008 年 12 月对 12 例双侧唇裂术后鼻唇畸形的患者用上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣修复鼻唇部畸形,手术效果满意。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组患者 12 例,年龄 13~22 岁,男 7 例,女 5 例,均为双侧唇裂术后鼻唇畸形患者。共同特点:前唇较宽、短小、唇珠缺失、鼻小柱短小,鼻尖塌陷。

1.2 手术方法 II 期手术均采用上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣同期修复鼻唇部畸形。局麻或全麻下,在前唇设计以鼻小柱基部为蒂的双 V 形皮瓣,双 V 形皮瓣蒂部宽约 3~4 mm,长度贯穿前唇全长,深度至口轮匝肌全层,根据术中具体情况,皮瓣尖端的皮肤可以适当去除,鼻小柱采用侧缘切口,将鼻小柱及 V 形皮瓣一并以鼻尖为蒂向上翻起,分离鼻翼软骨,拉拢悬吊固定双侧的鼻翼软骨,充分分离前唇与鼻小柱基部, V 形皮瓣 V-Y 推进缝合后形成鼻小柱下 1/2,抬高鼻尖,同时可以下推前唇,矫正前唇高度不足;在下唇设计以一侧下唇动脉为蒂的 Abbe 瓣,去除下唇皮肤,180°旋转后修复唇珠。分层缝合口轮匝肌、皮肤、唇红及黏膜。术后双侧鼻孔内置硅胶管

支架固定。术后 2~3 周 Abbe 瓣断蒂。

2 结果

2.1 V 形皮瓣联合 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后鼻唇畸形的效果 所有 V 形皮瓣及 Abbe 瓣存活。随访 6 个月至 2 年,双侧鼻孔、鼻小柱接近正常,前唇疤痕位于人中嵴,前唇高度、宽度适中,唇珠明显,微翘,上下唇形态协调,鼻唇部外形明显改善。



图 1 典型病例

2.2 典型病例 患者,男,14岁,因鼻翼塌陷,鼻小柱短小,唇珠缺失影响美观要求手术治疗。手术采用上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后鼻唇畸形,术后鼻唇畸形明显改善,效果满意,见图 1。

3 讨论

鼻、上唇是颌面部美学的重要组成部分,一旦破坏,严重影响美感^[1-2]。双侧唇裂由于其前唇过多的组织缺损,Ⅰ期手术后通常遗留较明显的畸形。双侧唇裂术后继发鼻唇畸形的严重程度不仅与唇裂程度、手术医师的经验及手术方法有关,而且与患者发育和解剖结构异常有关。由于其畸形的复杂多样性,使双侧唇裂术后鼻唇畸形的整复具有挑战性^[3-5]。所以在对双侧唇裂患者行Ⅱ期整形修复时,必须对上唇、鼻部畸形的特点做个性化的评估,了解畸形的异常解剖结构和畸形间的相互关系,手术设计时尽可能地针对个体化的解剖特点改变所致的畸形。

V 形皮瓣修复鼻小柱短小畸形。上唇 V 形皮瓣设计时应先勾画出正常的人中嵴形态,在人中嵴与瘢痕间设计成蒂部在鼻小柱的双 V 形瓣。充分利用了前唇过宽的组织,在减小前唇宽度、去除局部瘢痕的同时,缩小了过宽的鼻底,在鼻小柱基部与前唇间充分游离后,V 形皮瓣行 V-Y 推进缝合后抬高鼻小柱的同时,可以适当下推前唇,一定程度上矫正了前唇短小畸形。术后瘢痕与人中嵴一致,外形自然,瘢痕不明显。且上唇口轮匝肌暴露充分,对位缝合,可以恢复口轮匝肌的连续性,对于上唇机能的恢复有重要作用。刘庆丰等^[6]利用前唇瘢痕组织瓣修复双侧唇裂继发红唇缺损,同时去除了局部瘢痕,取得了较满意的治疗效果。本研究利用前唇瘢痕组织瓣设计成蒂部在鼻小柱的双 V 形瓣,将 V 形瓣尖端设计至唇红缘,这样可以利用口轮匝肌的重新对位缝合,调整并对齐唇红缘,使双侧唇峰对称。V 形皮瓣尖端过多的皮肤可以根据术中具体情况适当修整后弃用。

Abbe 瓣修复唇珠。双侧唇裂Ⅰ期修复术后易形成口哨畸形,甚至唇珠缺失。由于同时伴发腭裂,上颌骨发育不足,患者下唇发育正常,下唇相对上唇肥厚,失去了正常的协调关系。患者下唇组织相对显得丰厚而有盈余,按照组织移植的“以余济缺”和“同物相济”的原则,下唇唇红组织是修复上唇组织缺

损的首选供区^[7-9]。袁湘斌和朱晓海^[10]利用前唇皮瓣加高鼻小柱联合全厚下唇 Abbe 瓣重建前唇及唇珠修复双侧唇裂术后继发鼻唇畸形,由于术中将前唇整块切除修复鼻小柱,创伤较大。本研究采用下唇 Abbe 瓣在恢复上唇唇珠的同时,缩小下唇宽度,使上下唇更加协调。该术式缺点是需 2~3 周后再次手术断蒂,其间不能张口影响患者正常饮食。总之,上唇 V 形皮瓣联合下唇 Abbe 瓣修复双侧唇裂术后鼻唇畸形,可以明显改善患者鼻唇部畸形,是修复鼻小柱短小并伴有上唇较松弛的双侧唇裂术后鼻唇畸形的一个理想手术方法。

参考文献:

- [1] 李伟,石崇荣,张恒术,等.单侧唇裂术后唇部畸形的整复[J].重庆医学,2003,32(5):539.
- [2] 石冰.提高双侧唇裂整复效果的理论与技术要点[J].口腔颌面外科杂志,2008,18(5):305.
- [3] Mulliken JB. Bilateral cleft lip[J]. Clin Plast Surg, 2004, 31(2):209.
- [4] 宋庆高,石冰,郑谦,等.双侧唇裂与鼻畸形同期整复的初步探讨[J].中国修复重建外科杂志,2006,20(9):899.
- [5] 纪影畅,李宇,李宏生,等.双侧唇裂术后继发鼻畸形的治疗[J].中国美容医学,2006,15(1):43.
- [6] 刘庆丰,黎冻,韦强,等.瘢痕组织瓣旋转修复双侧唇裂继发红唇缺损[J].中华整形外科杂志,2003,19(6):474.
- [7] Millard DR. 整形外科原则[M].程宁新,王原路,熊兵译.广州:广东科技出版社,2004:197.
- [8] 黄海滨,梁建,郝新光,等.下唇动脉弓岛状红唇瓣修复上唇红唇缺损[J].中华整形外科杂志,2005,21(4):264.
- [9] 刘彦普,于擘,王新木,等.改良 Abbe 瓣修复上唇缺损[J].中国美容医学,2003,12(1):74.
- [10] 袁湘斌,朱晓海.前唇皮瓣及下唇交叉瓣联合修复双侧唇裂术后继发唇鼻畸形[J].第二军医大学学报,2005,26(1):55.

(收稿日期:2009-08-10 修回日期:2009-09-10)

(上接第 542 页)

- feration in colon cancer cells [J]. Arch Surg, 2006, 141(4):367.
- [15] Li Y, Cozzi PJ, Russell PJ, et al. Promising tumor-associated antigens for future prostate cancer therapy[J]. Med Res Rev, 2009, 18(Epub ahead of print).
 - [16] Yang ZJ, Wechsler-Reya RJ. Hit'em where they live: targeting the cancer stem cell niche[J]. Cancer Cell, 2007, 11(1):3.
 - [17] Hallaert DY, Jaspers A, van Noesel CJ, et al. c-Abl kinase inhibitors overcome CD40-mediated drug resistance in CLL: implications for therapeutic targeting of chemoresistant niches[J]. Blood, 2008, 112(13):5141.

- [18] Shammam MA, Koley H, Baichu RB, et al. Telomerase inhibition by siRNA causes senescence and apoptosis in Barrett's adenocarcinoma cells: mechanism and therapeutic potential[J]. Mol Cancer, 2005, 15(4):24.
- [19] Dong X, Liu A, Zer C, et al. siRNA inhibition of telomerase enhances the anti-cancer effect of doxorubicin in breast cancer cells[J]. BMC Cancer, 2009, 5(9):133.
- [20] 丁邦和,李玉峰,钱芳.非清髓性异基因造血干细胞移植联合供着淋巴细胞输注治疗恶性血液病[J].临床肿瘤学杂志,2008,13(6):545.

(收稿日期:2009-09-27 修回日期:2009-10-22)