

# 下睑缩肌折叠术矫正老年性下睑内翻

周元升, 李泽宜, 蔡建毫

作者单位:(515041)中国广东省汕头市,汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心

作者简介:周元升,男,学士,研究方向:眼眶及眼整形疾病。

通讯作者:周元升. zys@jsiec.org

收稿日期:2011-11-25 修回日期:2011-12-06

周元升,李泽宜,蔡建毫. 下睑缩肌折叠术矫正老年性下睑内翻. 国际眼科杂志 2012;12(1):190-191

## 0 引言

老年性下睑内翻是一种退行性改变,表现为眼睑各层组织松弛,眼睑缺乏足够的牵张力,睑缘向内翻转,睫毛或皮肤接触摩擦角膜等眼表组织,出现异物感、畏光、流泪,角膜上皮脱落,血管翳形成,严重可引发角膜溃疡,视力受损。手术是主要的治疗方法,目前流行的手术方式有:缝线法、睑缘切开法、皮肤去除、轮匝肌缩短、轮匝肌切除等。所有这些方式都忽视了维持睑板位置的一个重要结构——下睑缩肌,其与眼轮匝肌互相拮抗,当发生明显松弛延长,张力不足时,轮匝肌的作用导致眼睑向内翻转。所以对眼睑结膜明显松弛的下睑内翻,强化下睑缩肌的作用尤为重要。下睑缩肌折叠或缩短同时,松垂的结膜也被往穹隆方向牵拉,使泪河加深,溢泪减少。本文结合病例,所介绍的手术步骤便捷易行,层次清楚,矫正效果良好。

## 1 病例报告

患者,男,68岁,因“双眼异物感,流泪不适2a”来诊,1a前曾行“双下睑轮匝肌折叠术”,效果不佳。检查发现:患者双下睑缘向内翻转,睫毛朝向下穹隆,皮肤接触角膜,同时伴有结膜松弛,眼睑皮肤延长,脂肪膨隆等老年性改变(图1)。诊断:双侧老年性下睑内翻,眼睑松弛症。予行双侧下睑缩肌折叠术,矫正良好,术后至今6mo,未见复发。手术步骤:皮下局部麻醉,结膜囊表面麻醉。(1)距下睑睫毛下2mm建立皮肤切口,平行睑缘,外眦稍向颞下延长。(2)皮下分离,如轮匝肌在睑板前过于堆积可部分切除。(3)水平切开眶隔,切除膨出的脂肪(图2),烧灼止血,留待后面再缝合,此步骤可减轻对睑板的推挤作用。(4)下睑缩肌折叠:用止血钳或其他器械自下穹隆结膜面向前顶起,显露下睑缩肌,于穹隆对应部水平进针(图3),不穿破结膜,再经睑板下缘(图4),成褥式缝线,一般缝2~3对褥式缝线即可,所有褥式缝线留置后统一打结。(5)打结调整睑缘位置,缝合眶隔(图5),眼睑位置矫正良好,泪河得以加深(图6)。(6)切除多余皮肤,缝合切口,术毕(图7)。

## 2 讨论

眼睑退化性(老年性)内翻,主要发生在下睑,因为上睑板更为宽大,所以相对稳定<sup>[1]</sup>。其主要的原因:老年人眼睑组织萎缩松弛,弹性与张力减弱,下睑睑板下缘失去正常组织支持而倾向于外,睑板上缘倒向于内,因而形成

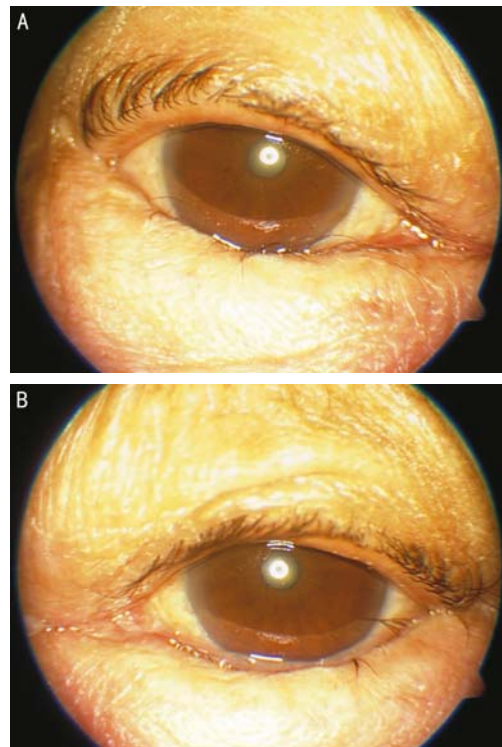


图1 术前双下睑缘向内翻转,睫毛朝向下穹隆,皮肤接触角膜,同时伴有结膜松弛,眼睑皮肤延长,脂肪膨隆等老年性改变 A:右眼;B:左眼。



图2 打开眶隔,去除部分膨隆脂肪,显露下睑缩肌。

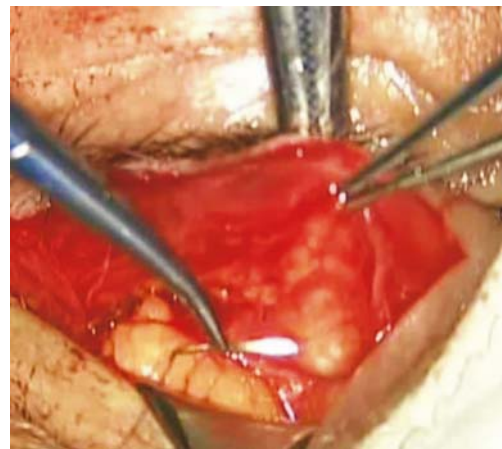


图3 结膜下水平方向进针,穿过下睑缩肌。

内翻<sup>[2]</sup>。正常情况下,下睑缩肌维持下睑缘处于正常的位置和方向,一旦此处肌肉退化松弛就使得睑板下缘向前而上缘向内翻转<sup>[3]</sup>。处理上应根据不同程度进行手术设计,本例患者伴有眼睑各层组织松弛,皮肤延长,结膜松垂,眶脂肪膨隆等,治疗的目标是主要是加强下睑缩肌的力量,

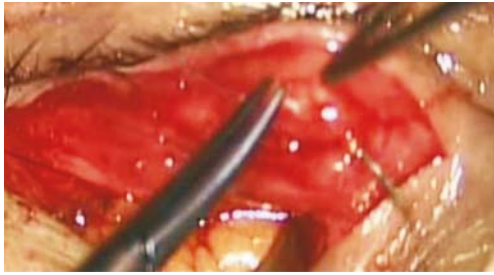


图4 再缝合至睑板下缘,一般缝2~3对褥式缝线,缝线预置后统一打结,收紧缝线可实现对下睑缩肌的折叠,矫正下睑内翻。



图5 缝合眶隔。

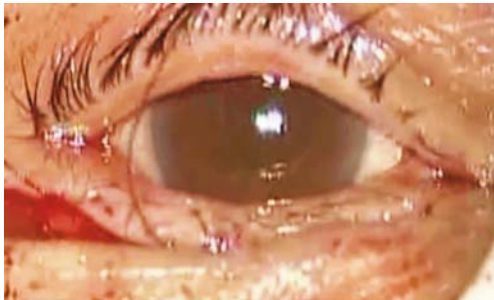


图6 眼睑位置矫正良好,此时多余皮肤尚未切除。

切除多余的皮肤,眶脂肪的膨隆对下睑有推挤的作用,应一并处理,手术中如发现轮匝肌肥厚、松垂,缝线加强有助于更好地维持眼睑位置。眶脂肪的去除应适度,打开眶隔后可稍压迫眼球,观察疝出脂肪的体积,以止血钳夹持后剪除,剪切部位烧灼止血可避免脂肪回退后出现眶内血肿。下睑缩肌的折叠为手术的关键步骤,其结构准确的辨认尤为重要,我们以器械自下穹隆结膜面顶起,可以清楚

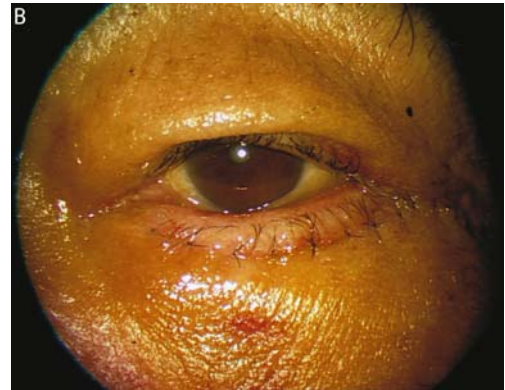


图7 术毕,眼睑位置,睫毛方向正常,结膜松弛矫正,泪河重新形成,外观满意 A:右眼;B:左眼。

显现缩肌与睑板的位置关系,根据松弛的程度确定褥式缝线两端的间距,折叠缩短后眼睑位置基本正常,内翻得以矫正,见图6。眶隔必须缝合,以防止脂肪脱出。皮肤的切除量,应以不影响眼睑闭合,不引起明显外翻为度,切除时不追求一步到位,可略少于估计量切除,观察如有不足再次切除。

#### 参考文献

- 1 Jack JJ. Clinical Ophthalmology. Oxford ( UK ): Butterworth-Heinemann 2003;30-32
- 2 宋琛. 手术学全集眼科卷. 北京:人民军医出版社 1994:69-73
- 3 Robert CK, Francois C, Roger AD, *et al.* Orbit, eyelids, and lacrimal system (basic and clinical science course. Section7). San Francisco: American Academy of Ophthalmology 2003;198-201