

# 改良 I 期重睑成形联合内眦赘皮矫正术的疗效探讨

李 丹<sup>1</sup>, 刘志飞<sup>2</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(100853) 中国北京市, 解放军总医院整形修复科;<sup>2</sup>(100009) 中国北京市, 中国医学科学院北京协和医院整形外科

作者简介: 李丹, 博士, 主治医师, 研究方向: 体表器官再造、眼周整形及非手术面部年轻化治疗。

通讯作者: 刘志飞, 硕士, 主任医师, 研究方向: 面部美容整形手术。zhfeliuliuchong@163.com

收稿日期: 2017-02-27 修回日期: 2017-04-10

## Effectiveness of a modified medial canthoplasty combined with upper eyelids blepharoplasty

Dan Li<sup>1</sup>, Zhi-Fei Liu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Chinese PLA General Hospital, Beijing 100853, China; <sup>2</sup>Department of Plastic Surgery, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Science & Peking Union Medical College, Beijing 100009, China

**Correspondence to:** Zhi-Fei Liu. Department of Plastic Surgery, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Science & Peking Union Medical College, Beijing 100009, China. zhfeliuliuchong@163.com

Received: 2017-02-27 Accepted: 2017-04-10

### Abstract

• **AIM:** To explore a simple, flexible and effective approach for medial canthoplasty combined with upper eyelids blepharoplasty aiming to achieve the natural and ideal appearance of eyelid.

• **METHODS:** From September 2011 to May 2015, 62 cases (124 eyes) had received canthoplasty combined with upper eyelids blepharoplasty for single - folding eyelids and epicanthus were enrolled. Following the common upper eyelid blepharoplasty, an incision was prolonged to the medial canthus and was subsequently embedded within the double eyelid line. To decrease the skin tension, the canthal ligament was decompressed. Depending on the ideal appearance of the canthus, the upper eyelid and canthus were reformed next to the removal of excess skin. Patients were followed up for 3mo to 1a. At 3, 6mo and 1a, patients were investigated for the appearance of the canthus and the cicatrices.

• **RESULTS:** Totally 57 cases (114 eyes) had 1 to 12 months' follow - up. In these 57 cases, 51 patients satisfied with the permanent double eyelids and corrected epicanthus, 6 cases' eyelids (12 eyes) appearance were improved partly. No recurrent

epicanthus or hyperplastic scar was found in our study.

• **CONCLUSION:** This approach combines medial canthoplasty with upper eyelids blepharoplasty to expose the canthus widely, hide the incision and scar, decrease the skin tension efficiently and remove the excess skin flexibly, which is an ideal method to correct epicanthus and single upper eyelids.

• **KEYWORDS:** epicanthus; medial canthoplasty; upper eyelids blepharoplasty

**Citation:** Li D, Liu ZF. Effectiveness of a modified medial canthoplasty combined with upper eyelids blepharoplasty. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2017;17(5):1008-1010

### 摘要

**目的:** 探索一种设计简单、操作灵活、效果确实的 I 期重睑成形联合内眦赘皮矫正术的新方法, 以期达到自然、美观的眼部外形。

**方法:** 选取 2011-09/2015-05 采用 I 期重睑成形术联合内眦赘皮开大术矫治单睑合并内眦赘皮患者 62 例 124 眼, 包括对双上睑单睑常规行切开法重睑术, 向内眦部延长重睑线切口, 将内眦切口隐蔽在重睑线内; 随后松解纵形内眦韧带, 并重新定位理想的内眦形态, 以减少内眦部皮肤张力; 再根据新定位内眦形态适度去除多余皮肤组织, 同时矫正双上睑单睑合并内眦赘皮外形。术后 3mo ~ 1a 对患者进行随访, 随访时间点分别为 3、6mo, 1a, 在以上时间点对患者双上睑重睑的形态及内眦形态、内眦瘢痕等进行观察。

**结果:** 患者 57 例 114 眼获得 3mo ~ 1a 的完整随访。通过对随访的 57 例 114 眼患者的重睑形态进行评估, 永久性重睑、内眦赘皮矫正充分, 形态满意者 51 例 102 眼, 内眦赘皮部分矫正、形态改善者 6 例 12 眼, 所有随访患者均未见内眦赘皮复发及严重瘢痕增生。

**结论:** 将内眦开大术与重睑成形术同期施行, 内眦开大充分, 切口隐蔽, 可按实际皮肤量切除皮肤, 术后切口瘢痕隐蔽, 能够有效地解决内眦部皮肤的张力分布, 获得永久性重睑和自然的内眦开大效果, 是矫正单睑合并内眦赘皮的理想手术方法。

**关键词:** 内眦赘皮; 内眦开大术; 重睑成形

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2017.5.55

**引用:** 李丹, 刘志飞. 改良 I 期重睑成形联合内眦赘皮矫正术的疗效探讨. 国际眼科杂志 2017;17(5):1008-1010

### 0 引言

内眦赘皮 (Epicanthus) 是发生在内眦部的一种纵向弧形皮肤皱褶, 发生率在亚洲人群为 50%, 单睑人群为 70% 以上<sup>[1]</sup>。近年来, 随着眼部解剖学的进展, Doxanas 等

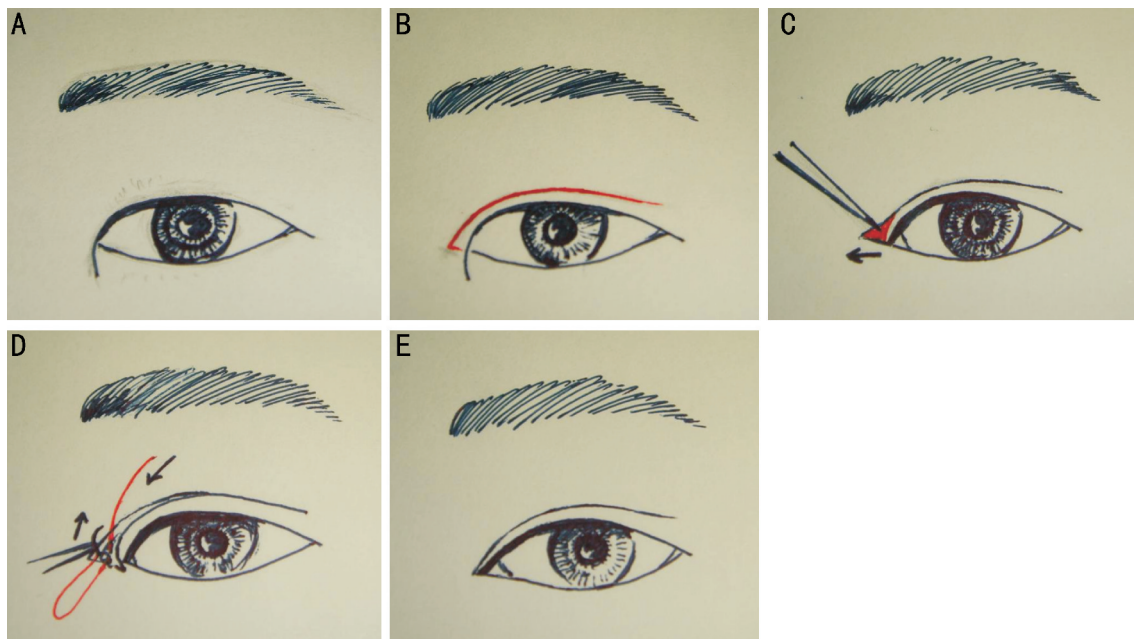


图1 I期重睑成形术联合内眦赘皮开大术操作示意图 A:术前眼部外观;B:术前手术切口设计,红线示切口;C:术中切除赘皮部分(红色区域),并将内眦部分皮肤向内侧牵拉;D:充分打开内眦后,将新内眦角皮下缝合固定于新内眦点内下深部鼻侧腱膜;E:术后效果示意图。

证实,东亚人的睑板解剖结构上缺少皱襞,提肌腱膜与轮匝肌连接缺失,眶隔与提肌腱膜结合部下移、睑板前脂肪低位突出,均被认为是东亚人单睑的原因<sup>[2]</sup>,成年东亚人的睑裂长度在3.0~3.4cm之间较为理想,在睁眼状态,部分成人的内眦角处内眦赘皮遮挡了泪阜及半月皱襞。如单纯进行重睑成形术,会提高上睑睑板前皮肤,进而牵拉内眦处皮肤,影响内眦角处术后效果。手术目的即设计并人为产生出重睑的解剖学特点,内眦赘皮成形术可以延长眼裂,使眼睛感觉更大,从而增加重睑成形术的美容效果<sup>[3-4]</sup>。Park等<sup>[5]</sup>提出Park-Z内眦赘皮成形术,使设计切口与重睑切口相延续,且需保证无张力缝合。我们在“△”去皮的基础上对新内眦点的鼻根部进行深层固定,获得良好临床效果。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 选取2011-09/2015-05应用I期重睑成形术联合内眦赘皮开大术矫治单睑合并内眦赘皮患者62例124眼,均为年轻女性,年龄18~35岁,单睑伴有轻、中度内眦赘皮。所有病例均遵守医学伦理规则,并签署知情同意书。

## 1.2 方法

**1.2.1 手术设计** “△”三条边的确定:第1条边为内眦赘皮游离缘(最大张力线),此边的长度为重睑线与内眦赘皮游离缘分叉处至内眦赘皮下端与下睑缘相交处;第2条边为重睑线与内眦赘皮游离缘分叉处至重睑线向内眦部延长线上正常(新)内眦点处;第3条边为内眦赘皮下端与下睑缘相交处至正常(新)内眦点。确定好三条边后用美蓝标记并固定。

**1.2.2 手术操作** 双上睑单睑常规行切开法重睑术,向内眦部位延长重睑线切口,重睑设计线至内眦赘皮上切开皮肤;将内眦切口隐蔽在重睑线内,松解纵形内眦韧带,并重新定位理想的内眦形态,减少内眦部皮肤张力,根据新定位内眦形态适度去除多余“△”型皮肤组织;将内眦赘皮切口缘皮肤缝于新内眦点内下深部鼻侧腱膜固定<sup>[6-7]</sup>;

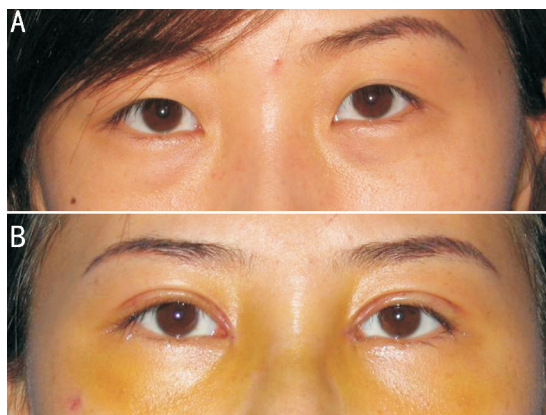


图2 患者手术前后效果比较 A:术前眼部外观;B:术后7d,内眦赘皮消失,内眦角形态满意,泪阜充分显露,重睑线在内眦部衔接平顺,形态美观自然。

沿上睑切口按重睑成形术缝合法缝合,形成一个与重睑皱褶相连续的皱褶。将内眦皱襞的内侧皮肤翻向外侧,去除内眦角表面的内眦皱襞遮挡,使其完全显露,并减小位于内眦角处皮肤的纵向张力(图1A-E)。术后3mo~1a对患者进行随访,随访时间点分别为3,6mo,1a,在以上时间点对患者双上睑重睑的形态及内眦形态、内眦瘢痕等进行观察。

## 2 结果

矫治单睑合并内眦赘皮患者62例124眼中,57例114眼获得3mo~1a的完整随访,永久性重睑、内眦赘皮矫正充分,形态满意者51例102眼,内眦赘皮部分矫正;形态改善者6例12眼,随访患者均未见内眦赘皮复发及瘢痕增生。随访的患者中,除1例2眼患者的内侧重睑宽度两边欠一致,但未要求再手术外,其余均对手术效果表示满意。内眦角处切口所形成的皮肤瘢痕均在3~6mo消失,重睑线自然流畅(图2)。

## 3 讨论

1932年Blair提出内眦赘皮的治疗,需对局部皮肤组

织进行重新排列。改善内眦赘皮的方法有:Z成形(Stallard法)<sup>[8]</sup>、Y-V成形术、五瓣法(Mustard法)、V-W成形(内田法),每一种术式都有一定的适应证和局限性(术后瘢痕)。重睑联合内眦赘皮矫正,于1996年由Park首次提出,同时进行内眦开大与重睑成形术。本术式操作原则:皮肤切口设计与重睑线连续,减少内眦部瘢痕,矫正错构组织,恢复正常内眦部的深层组织结构。本法将内眦开大术与重睑成形术同期施行,内眦开大充分,切口隐蔽,可按实际皮肤量切除皮肤,术后切口瘢痕隐蔽,有效解决内眦部皮肤的张力分布,获得永久性重睑和自然的内眦开大效果,是矫正单睑合并内眦赘皮的理想手术方法。

内眦赘皮掩盖内眦角,内眦角角度与无内眦赘皮的人相比偏小,对眼部的美观造成影响<sup>[8-9]</sup>。先天性内眦赘皮是东亚人的常见生理特征,上睑型内眦赘皮形成内眦角低而外眦角相对高的倒“八”字形外观;内眦型内眦赘皮则使两眼内眦间距加宽;倒向型内眦赘皮形成“八”字外观。重度内眦赘皮还遮挡部分视野,有碍美观,同时还会影响功能。如不矫正内眦赘皮而单纯行重睑术,会使眼裂看上去偏圆和短小,两眼内眦间距宽,内眦赘皮游离缘张力大造成睁眼费力,不能达到美容的目的,同时还会影响上睑功能。为了增加眼部美感及改善功能,必须进行矫正内眦赘皮的重睑成形术,寻求理想的矫正内眦赘皮的方法极为重要。既往文献报道有多种方法矫正内眦赘皮,如Z、V-Y、M形矫正方法等,这些方法切口较多、操作难度较大、可见明显瘢痕,术后患者满意度低。近年来有多名学者<sup>[9-12]</sup>在手术技巧方面进行了改进,取得了较为理想的临床效果。

以往有文献报道,将内眦赘皮处皮下垂直向索条纤维剪断可减轻内眦赘皮,因此有学者提出了在矫正内眦赘皮过程中切断拉紧内眦角的眼轮匝肌附着点的操作要点,但当时缺乏解剖学证据。近来有学者针对内眦赘皮进行解剖学研究,证实内眦部眼睑皮肤的形态分布是由眼轮匝肌纤维的走向决定;内眦赘皮是因上下睑眼轮匝肌于内眦韧带起始处错位、错构所致;内眦赘皮处多伴有皮下组织增厚<sup>[4]</sup>,对于内眦赘皮的成因从解剖学理论上得到了解释和支持。本术式第3条边,有学者提出采用横切口<sup>[6]</sup>的设计应灵活掌握,可根据受术者眼部特征做平形横切,或内高外低,或外高内低地斜切,以最大限度地矫正“八”字眼或倒“八”字眼。根据内眦赘皮的实际分类情况决定“△”

各边的长短及皮肤的去除量,使所确定的新内眦点更准确,使设计更快捷、灵活,术后重睑线自然流畅。“△”皮肤去除以剪切为好,因为内眦部皮肤很薄,用切开法往往会偏离设计线。本组1例2眼内眦角处重睑线宽度不一致系此原因造成。

本术式较“Z”形矫正等术式简单,并且在内眦角处形成的切口线为曲线,尖端向内成角,瘢痕挛缩会将内眦拉向内侧,远期效果良好。本方法的局限性在于,与其他术式相比,本术式内眦区域瘢痕虽隐蔽,但由于内眦附近为较易出现瘢痕增生的区域,术前仍应向患者说明产生瘢痕的风险<sup>[6]</sup>。本术式适于矫正睑型、睑板型及内眦型内眦赘皮。

#### 参考文献

- 1 Kwon BS, Kong JS, Kim YW, et al. Corrective epicanthoplasty in patients with unnatural results of prior epicanthoplasty: rearrangement of the orbicularis oculi muscle above the medial canthal tendon. *An Plast Surg* 2014;73(1):12-15
- 2 Park JI(著),李航,刘亚强(译).东亚人面部美容手术.北京:北京大学医学出版社 2009:3-4
- 3 Park JI. Epicanthoplasty in Asian eyelids. *Plast Reconstr Surg* 1996;98(4):602-609
- 4 赵宏武,卢范,宋建新,等.内眦赘皮的解剖成因探究.中国美容医学杂志 2001;10(3):1761
- 5 Park JI, Park MS, Park Z. Epicanthoplasty. *Facial Plast Surg Clin North Am* 2007;15(3):343-352
- 6 鲁开化,艾玉峰.临床美容整形外科学.西安:世界图书出版西安公司 1998:2271
- 7 王为农,李斌.重睑术中深部组织切除矫正内眦赘皮.中国美容医学杂志 2000;9(5):3751
- 8 Liu Y, Huang J, Wen K. A modified and accurately designed Z-epicanthoplastic technique. *Aesthetic Plast Surg* 2011;35(6):1112-1116
- 9 Lu J, Yang K, Jin XL, et al. Epicanthoplasty with double eyelid plasty incorporating modified Z-plasty for Chinese patients. *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2011;64(4):462-466
- 10 Wang L, Chen X, Zheng YA. Modified z-epicanthoplasty combined with blepharoplasty used to create an in-type palpebral fissure in Asian eyelids. *Aesthetic Plast Surg* 2013;37(4):704-708
- 11 Hu X, Lin X, Ma G, et al. Two-Z-epicanthoplasty in a three dimensional model of Asian eyelids. *Aesthetic Plast Surg* 2012;36(4):788-794
- 12 Liu L, Li S, Fan J, et al. Inverted 'V-Y' advancement medial epicanthoplasty. *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2012;65(1):43-47