

· 论著 ·

硅胶管额肌悬吊术治疗儿童先天性上睑下垂术后美容效果及对眼睑高度、闭合情况的影响

河南省漯河市第三人民医院眼科 (河南 漯河 462000)

朱飒丽 崔 瑞

【摘要】目的 探讨硅胶管额肌悬吊术治疗儿童先天性上睑下垂术后美容效果及对眼睑高度、闭合情况的影响。**方法** 选取2016年8月至2018年8月我院收治的先天性上睑下垂儿童64例为研究对象,采用随机数表法分为观察组和对照组各32例,对照组给予提上睑肌缩短术治疗,观察组给予硅胶管额肌悬吊术治疗,比较两组疗效及美容效果。**结果** 术后观察组上睑至瞳孔反射距离(MRD)、眼睑高度、美容法效果评分显著高于对照组,眼睑完全闭合时间显著低于对照组,差异比较有统计学意义($P < 0.05$);观察组术后并发症发生率6.25%显著低于对照组28.13%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 硅胶管额肌悬吊术治疗儿童先天性上睑下垂效果较佳,可显著提高MRD及眼睑高度,缩短眼睑完全闭合时间,美容效果较佳,值得在临床上推广应用。

【关键词】 硅胶管额肌悬吊术; 儿童; 先天性上睑下垂

【中图分类号】 R339.31

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.011

The Cosmetic Effect of Silicone Tube Frontalis Suspension for Children with Congenital Ptosis and its Effect on Eyelid Height and Closure

ZHU Sa-feng, CUI Rui. Department of Ophthalmology, the Third People's Hospital of Luohe City, Luohe 462000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** to investigate the cosmetic effect of silicone tube frontalis suspension for children with congenital ptosis and its effect on eyelid height and closure. **Methods** a total of 64 cases of congenital ptosis children admitted to our hospital from August 2016 to August 2018 were selected as the study objects, and were divided into the observation group and the control group by random number table method into 32 cases each. The control group was treated with shortening of levator muscle of upper eyelid, while the observation group was treated with suspension of frontal muscle of silicone tube, and the efficacy and cosmetic effect of the two groups were compared. **Results** the upper eyelid to pupil reflex distance (MRD), eyelid height, and cosmetic effect score of the observation group were significantly higher than the control group, and the eyelid complete closure time was significantly lower than the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was 6.25% lower than that in the control group (28.13%), with statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** silicone tube frontalis suspension is effective in treating children with congenital ptosis. It can significantly improve the height of MRD and eyelid, shorten the time of complete eyelid closure, and has a good cosmetic effect, which is worthy of clinical application.

[Key words] Silicone Tube Frontalis Suspension; Children; Congenital Ptosis

先天性上睑下垂是一种眼科常见疾病,常影响儿童视力发育,是因颈交感神经与动眼神经支配功能异常引起^[1]。手术时机需要根据患者上睑下垂的程度、患儿年龄及心理发育程度决定,部分年龄较小的患儿还会出现斜视、弱视,也会影响手术治疗,因此对于额肌或提上睑肌发育未完善的患儿,给予特殊材料进行额肌悬吊术治疗是临床首选^[2]。当前常用的材料有异体巩膜、硅胶管、库存阔筋膜、自体阔筋膜等,其中硅胶管应用较为广泛,提上睑肌缩短术治疗先天性

上睑下垂效果已得到临床广泛认可,但对硅胶管额肌悬吊术及提上睑肌缩短术两种治疗效果上存在争议^[3],本研究采用以上两种方式治疗先天性上睑下垂,分析患儿眼睑闭合程度及美观度,旨在选出合适的治疗方案,为临床治疗提供依据,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年8月至2018年8月我

院收治的先天性上睑下垂儿童64例为研究对象,采用随机数表法分为观察组和对照组各32例,其中观察组男15例,女17例,年龄6~11岁,平均年龄(8.56 ± 1.25)岁,病程2~17月,平均病程(9.56 ± 1.22)月;对照组男14例,女18例,年龄7~12岁,平均年龄(8.64 ± 1.33)岁,病程2~16月,平均病程(9.64 ± 1.35)月,两组在一般资料方面比较无统计学差异($P > 0.05$),有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:(1)符合先天性上睑下垂诊断标准^[4];(2)自愿参与本研究;(3)无其他眼科类疾病。排除标准:(1)严重免疫功能缺陷者;(2)合并严重心、肝、肾功能不全者;(3)近期参与其他药物试验者。均签署我院伦理委员会出具的知情同意书。

1.3 方法 对照组给予提上睑肌缩短术治疗,以外路为主,从眼睑结膜入路,分离出上睑肌和Muller肌复合体,剪断其中上睑横韧带和两侧内外角,按照一定比例缩短提上睑肌复合体肌瓣,并采用褥式缝线,在内、中、外共缝3针,将复合体缝在睑板上,并根据上睑的弧度及高度,调整相应位置,结扎缝线,切除多余复合体肌瓣。观察组给予硅胶管额肌悬吊术治疗,患者取仰卧位,采用亚甲蓝在眼睑内外侧做5mm的切口标记,并在眉弓上方1cm对应瞳孔中心及外眦内侧,内眦外侧做切口标记。在采用局麻后沿标记线切开皮肤,在眼轮匝肌下方使用硅胶管一端引导探针穿过内侧及外侧眼睑切口,并采用5-0不可吸收线缝合硅胶管于睑板,硅胶管两端探针分别穿过眉上方两切口,最后从最上方切口穿出,两段交叉穿过硅胶套,并通过牵拉硅胶管两端调整眼睑高度,采用5-0不可吸收缝合线固定深层额肌,缝合各切口。两组术后均在眼睑结膜囊处涂抹抗生素。

1.4 观察指标 (1)记录两组术后上睑至瞳孔反射距离(MRD)、眼睑高度及眼睑闭合时间。对两组术后美容效果进行评估,分别对眼睑外形、眼睑高度对称、重睑切口进行评分,非常满意、满意、不满意分别记3、2、1分,得分越高,美容效果越好。(2)记录两组并发症发生率,包括暴露性角膜炎、眼睑迟落、

角膜溃疡、眼睑闭合不全等。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0软件处理数据,无序分类资料采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后MRD、眼睑闭合时间、眼睑高度、美容法效果评分比较 术后观察组MRD、眼睑高度、美容法效果评分显著高于对照组,眼睑完全闭合时间显著低于对照组,差异比较有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 术后并发症 术后随访1个月,两组均未出现角膜溃疡,观察组出现上睑轻度外翻1例,眼睑迟落1例。对照组出现暴露性角膜炎1例,眼睑闭合不全3例,上睑轻度外翻2例,眼睑迟落3例,观察组术后并发症发生率6.25%(2/32)显著低于对照组28.13%(9/32),差异有统计学意义($\chi^2 = 4.267$, $P < 0.05$)。

3 讨论

先天性上睑下垂是一种肌源性眼科疾病,随着年龄的增长,抬眉动作愈加明显,患儿会出现皱眉,抬下颌等习惯,另外眼睑的下垂也会影响患儿的视野,进一步影响正常的工作和学习,外貌的差异也会造成心理障碍,及早治疗先天性上睑下垂十分关键。研究^[5]表明,对于中重度眼睑下垂患儿,应及早进行手术治疗,避免弱视、斜视的发生。

提上睑肌缩短术及额肌悬吊术是临床常用两种治疗方式,提上睑肌缩短术主要是通过增强上睑肌肌力,并在术后保持肌肉原有的运动与行走方向,治疗效果理想,但对于重度上睑下垂患儿效果较差^[6]。额肌有悬吊功能,还可在一定程度上提升上睑,利用额肌改善中重度的上睑下垂是临床理想治疗方式,额肌悬吊术是将额肌与睑板表面组织结合,通过额肌的力量来提升上睑肌力,硅胶管额肌悬吊术手术时间短、

(下转第53页)

表1 两组术后MRD、眼睑闭合时间、眼睑高度、美容法效果评分比较

组别	MRD(mm)	眼睑高度(mm)	眼睑完全闭合时间(月)	美容法效果评分(分)
观察组(n=32)	2.54 ± 0.11	7.68 ± 1.54	4.26 ± 1.23	7.25 ± 0.43
对照组(n=32)	1.44 ± 0.25	6.25 ± 1.48	9.63 ± 1.84	5.28 ± 0.54
t	22.782	3.787	13.725	16.144
P	0.000	0.001	0.000	0.000

创伤小^[7],对眼睑周围组织的损伤也较小,可在二期手术中取出,且硅胶管的弹性较好,利于患儿术后眼睑活动,研究^[8]表明,将硅胶管埋在皮肤深层,可避免异物存在使上睑臃肿,提高美观评分。

本研究中术后观察组MRD、眼睑高度、美容法效果评分显著高于对照组,眼睑完全闭合时间显著低于对照组,表明硅胶管额肌悬吊术治疗先天性上睑下垂效果显著优于提上睑肌缩短术,更能提高MRD、眼睑高度,缩短眼睑完全闭合时间,美容效果较佳,可能是因为额肌由于受到神经支配和多源性血供支持,收缩能力较强,且硅胶管的应用,还可提高额肌收缩效果,让上睑的上抬接近自然,术后的持久弹性,可保持眼睑肌活动的自然性,提高治疗效果,而本研究患儿年龄较小,提上眼睑肌还未发育完善,肌纤维的韧性及弹性不够,疗效不理想。本研究发现观察组术后并发症发生率6.25%显著低于对照组28.13%,表明硅胶管额肌悬吊术术后并发症发生率显著低于提上睑肌缩短术治疗,可能是因为提上睑肌缩短术需要采用丝线连接睑板与额肌,容易出现排斥反应,引发感染。

综上所述,在先天性上睑下垂患儿的临床治疗中,硅胶管额肌悬吊术治疗效果显著优于提上睑肌缩短术,可有效促进眼睑恢复,并提高美观度及MRD,安全有效,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1]王媛,樊云葳,曹文红,等.e-PTFE额肌悬吊术及额肌瓣悬吊术治疗儿童上睑下垂术后效果比较[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2016,24(4):26-29.
- [2]吴倩,胡守龙,刘雯,等.膨体聚四氟乙烯额肌悬吊术治疗儿童先天性上睑下垂的临床疗效和安全性评价[J].中华实验眼科杂志,2016,34(11):997-1001.
- [3]李敏,同西龙,白端民,等.额肌瓣悬吊术对儿童先天性重度上睑下垂的治疗体会[J].西南国防医药,2016,26(8):906-908.
- [4]鲍晓艳.不同手术操作在先天性重度上睑下垂患儿中的疗效比较[J].国际眼科杂志,2016,16(8):1590-1592.
- [5]郭燕,陶利娟,杨俊芳,等.改良式额肌腱膜瓣悬吊术矫正儿童重度先天性上睑下垂[J].国际眼科杂志,2018,18(1):182-184.
- [6]李玲,孙立新,夏晓波,等.改良额肌瓣悬吊术矫正重度上睑下垂的临床疗效观察[J].中国医师杂志,2016,18(8):1169-1171.
- [7]杨瑞琪,程新德.改良额肌筋膜瓣悬吊术矫正先天性中重度上睑下垂[J].中国美容整形外科杂志,2016,27(5):315-316.
- [8]邹天刚.额肌瓣悬吊术在上睑下垂矫正中的应用效果[J].医学综述,2016,22(17):3527-3530.

【收稿日期】2018-12-25