

自体颗粒脂肪联合富血小板血浆在面部脂肪移植中的应用效果

冯 璠

(解放军第970医院 山东威海 264200)

摘要:目的:分析研究自体颗粒脂肪联合富血小板血浆在面部脂肪移植中的应用效果。方法:选取2018年1月-2018年6月在我院进行面部脂肪移植的面部局部凹陷患者一共有21例,对其采取自体颗粒脂肪移植联合富血小板血浆进行治疗,对其手术以后是否进行二次填充以及满意度给予分析研究。结果:21例患者没有出现感觉迟钝、水肿、感染以及色素沉着等相关并发症。1例患者注射1周以后受损区域局部出现小片红斑,1周以后好转;2例患者术后局部出现轻度肿块,经过局部按摩约1月以后肿块消失。多数患者只需一次填充即可达到理想效果。结论:在面部脂肪移植当中采取自体颗粒脂肪联合富血小板血浆进行治疗,操作简便,并发症较少,提高脂肪存活率,具有临床推广价值。
关键词:自体颗粒脂肪移植;富血小板血浆;面部脂肪移植;应用效果

自体脂肪由于源于自体、无过敏、无排异,组织相容性好以及来源丰富取材方便等相关优势,在整形美容外科领域逐渐成为最常用的自体皮肤软组织凹陷填充物之一,可应用于面部塑型年轻化、丰臀、隆胸等诸多方面。本文重点讨论颗粒脂肪在面部脂肪移植中的应用,该手术的重点为如何提高移植后脂肪细胞在受区的存活率,为提高脂肪细胞存活率,从手术肿胀麻醉液配制、脂肪抽取部位、抽取方式、脂肪离心转速、注射方式、术后护理等多方面细节均有多位学者提出各自临床经验,但尚无定论。富血小板血浆(PRP)能够分泌表达多种组织生长需要的生长因子,可使组织成活得到明显改善,对血管再生起到良好的促进作用[1],临床中也可单独应用于注射美容,通过皮下注射富血小板血浆达到淡化细纹、提亮肤色、紧致皮肤等面部年轻化的作用。因此,本文笔者选取在我院进行面部脂肪移植的 21 例患者,予以联合富血小板血浆以期提高脂肪存活率,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月-2016年6月在我院进行面部脂肪移植的面部局部凹陷患者一共有21例,全部为女性,年龄在21-52岁,平均为34.5±5.1岁。填充部位包括有额部、颞部、面颊部、鼻背、泪沟及鼻唇沟等,一些病人进行多部位联合治疗。PRP 填充量在4-8ml。

1.2 临床方法

1.2.1 自体脂肪颗粒制备

选取患者一侧大腿内侧为吸脂部位。站立体位标记拟定抽取脂肪范围。采取2%利多卡因15ml+0.1%肾上腺素0.5ml+0.9%氯化钠溶液500ml配制成为肿胀液。采取20ml注射器连接2mm专用脂肪抽吸针管,将其回拉产生负压(空留5ml负压),前后抽动获取脂肪,将获得的脂肪采取生理盐水适当洗涤,将红细胞等相关血液成分及肾上腺素等去除。将漂洗好的脂肪颗粒移入到离心管当中,以每分钟1200r的速度离心3分钟,将底层的生理盐水以及上层油脂给予去除,将制备好的脂肪颗粒留存作为备用。

1.2.2 PRP 制备

采用 REGEN LAB SA 公司生产的富血小板血浆(PRP)制备用套装制备 PRP。静脉每采血8ml于套装中 RegenTHT 管中,用1500G离心力离心9min,可获得4mlPRP及血浆上清液。每10ml脂肪中加入1mlPRP并混匀备用。

1.2.3 注射移植

通常选择在较为隐蔽的部位进针,例如,眉部以及发际等,以10毫升注射器针头进行皮肤穿刺一直到真皮下层,采取钝头侧孔20G面部脂肪移植针沿着穿刺点进入到皮肤当中,每一次进针均在同一个平面当中,将脂肪颗粒以线状或者点状,多个隧道以及层次,低压匀速,一边退针一边注射到受区,使移植的PRP脂肪颗粒可以在受损区域获得最大的接触面积,进而使血液供应的建立明显加快,使脂肪细胞液化以及坏死明显减少。注射以后对填充区域进行适当按摩,使脂肪能够均匀分布。另外,采取广谱抗生素,进而有效预防感染,供应区域适当进行加压包扎,受区避免不恰当的按摩和外力,以免脂肪出现移位或者局部不平整。

1.3 数据分析

采取 excel2010 给予数值统计,同时采取构成比资料给予对比。效果评价采取手术之前以及以后三个月的照片,由3位临床医师给

予盲法进行评价[3],由2位以上医生的相同结果作为最终评价。

2 结果

21例患者没有出现感觉迟钝、水肿、感染以及色素沉着等相关并发症。4例患者注射1周以后受损区域局部出现小片红斑,1周以后好转;2例患者术后局部出现小团块,经过局部按摩后肿块消失,详见表1。

表1 21例面部脂肪填充手术以后三个月的治疗效果

部位	满意	一般	二次填充
额部	1	0	1
颞部	4	1	2
面颊部及泪沟	2	0	0
鼻背	6	0	5
鼻唇沟	3	0	2
2个以上部位	5	0	1

3 讨论

现如今,随着外科整形的日益发展,特别是脂肪移植的技术以及理论取得突破性的进展,自体脂肪颗粒移植在临床当中得以广泛应用[4]。目前,这种技术大部分应用在面部局部凹陷填充、隆乳以及隆颞等相关方面。然而在脂肪移植手术以后,其成活相对较低,进而造成手术以后的效果不明显,同时并发症较多。所以,其手术以后的成活质量和成活率是目前相关临床研究人员关注的重点。因此,从脂肪获取部位、过滤离心、注射方式等方面均需引起重视,总结经验以获得更好的临床效果。

目前,外科整形当中经常应用到的富血小板血液成分包括有PRP以及PRF,其中PRP不仅含有高浓度的血小板[5],还含有所有的凝血因子及多种能促进组织修复和再生的生长因子,从而对脂肪细胞增殖起到良好的促进作用,使其出现坏死以及液化的几率明显降低。此外,PRP含有大量纤维蛋白、较多的白细胞和单核细胞,纤维蛋白可参与凝血过程、收缩创面,并为修复细胞增殖提供三维空间支架等,白细胞及单核细胞可以更好地起到防止感染的作用。根据相关实践研究表明[6],PRF制作简便,同时不会出现免疫排斥反应以及过敏反应,以及组织工程种子细胞黏附以及再生起到良好的促进作用,与本文试验结果相一致。

综上所述,在面部脂肪移植当中采取自体颗粒脂肪移植+PRP进行治疗,具有操作简便,并发症较少等优点,在临床当中得以广泛应用。

参考文献:

- [1]赵坤,梁杰,彭智.提高自体颗粒脂肪移植成活率的基础研究及临床进展[J].中国实用医药,2015,5(5):238-240.
- [2]李青峰.自体脂肪移植技术的临床应用[J].中华整形外科杂志,2012,25(6):401-402.
- [3]谢芸,郑丹宁,李青峰,等.自体脂肪移植综合技术在面部轮廓整形中的应用[J].中华整形外科杂志,2013,26(3):178-181.
- [4]谢芸,郑丹宁,李青峰.自体脂肪移植在融部分层填充治疗的应用[J].中国美容整形外科杂志,2013,21(9):515-517.
- [5]高景恒.自体脂肪复合L-PRP移植技术研究进展[J].中国美容整形外科杂志,2014,25(8):506-508.
- [6]韩超,刘丽忠,廖怀伟,文辉才.自体颗粒脂肪移植技术在面部临床应用的进展[J].中国修复重建外科杂志,2014,26(1):117.