

眼袋整形联合注射肉毒毒素治疗皮肤松弛的疗效与不良反应研究

陈勇

(长沙市第一医院 湖南 长沙 410005)

摘要: 目的: 探讨眼袋整形联合注射肉毒毒素治疗皮肤松弛的疗效与不良反应发生情况。方法: 选取 2020 年 6 月-2022 年 1 月在我院收治的 80 例眼周皮肤松弛患者, 按随机数字法将其分为对照组 (40 例) 与观察组 (40 例), 对照组采取眼袋整形术进行治疗, 观察组在此基础上联合注射用 A 型肉毒毒素治疗。比较两组临床疗效及不良反应发生情况。结果: 观察组鱼尾纹减轻、皮肤光泽增强剂眼袋减轻效果均优于对照组 ($P < 0.05$)。两组不良反应发生率无明显差异 ($P > 0.05$)。结论: 对眼周皮肤松弛采取眼袋整形联合注射肉毒毒素治疗效果确切, 安全性较高, 值得临床推广应用。
关键词: 眼周皮肤松弛; 眼袋整形术; 注射用肉毒毒素

皮肤松弛是人体外贸衰老的主要表现, 具体表现为眼周皮肤松弛, 对面部美观的影响较大。同男性相比, 因为女性皮肤较薄, 更易出现皮肤松弛, 眼周松弛的发生率较高^[1]。为了保证面部的美观性, 美容整形技术得到了广泛应用。基于此, 本研究对眼袋整形联合注射肉毒毒素治疗皮肤松弛的疗效进行分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020-6 月-2022-1 月在我院收治的 80 例眼周皮肤松弛患者, 按随机数字法将其分为对照组 (40 例) 与观察组 (40 例), 对照组男、女例数为 11 例和 29 例, 年龄区间 32-73 岁, 平均 (49.82 ± 5.04) 岁; 观察组男、女例数为 10 例和 30 例, 年龄区间 31-73 岁, 平均 (49.15 ± 5.06) 岁。该次研究患者均签署了知情同意书, 两组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组经采取眼袋整形术进行治疗, 方法: 在患者下眼睑睫毛下缘 1mm 位置作一个切口, 切口与睑缘保持平行状态, 在外眦角位置斜下方作切口, 确保其与鱼尾纹方向保持对齐。采取少量多次的方法逐渐分离眼眶轮匝肌筋膜, 清理下睑内侧脂肪, 同时剥离主韧带, 对韧带进行横切处理; 韧带断端需要使用缝合线顺沿毗韧带骨膜进行缝合; 严密观察患者情况, 如果不存在明显眶隔脂肪或下睑内凹情况, 需要适当保留部分眶隔脂肪。下移眶隔筋膜需要固定在眼睑外缘约 4mm 骨膜位置; 之后通过常规手术切除下睑皮肤及多出的轮匝肌。

观察组在上述基础上联合注射肉毒毒素治疗, 使用 A 型肉毒毒素, 规格为 50U/支, 注射剂量为 2.5U, 第一个注射点为患者眼角外侧 1cm 位置; 第二个注射点为平行方向向外侧移动至 2cm 位置; 第三个注射点为上方 1cm 位置; 第四个注射点为下方 1cm 位置。注射过程中需要避免注射血管内, 合理控制注射的深度与角度。

1.3 观察指标

将两组临床疗效进行对比, 具体包括鱼尾纹减轻情况、皮肤光泽增强情况及眼袋减轻情况。记录两组不良反应发生情况并进行对比, 主要包括切口红肿、术眼红肿及切口渗液。

1.4 统计学处理

研究所得数据通过 SPSS20.0 进行处理和分析, 使用%表示计数资料, 使用 χ^2 进行检验。如果 $P < 0.05$ 则说明组间比较差别较大, 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组临床疗效对比

观察组鱼尾纹减轻、皮肤光泽增强剂眼袋减轻效果均优于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	例数	鱼尾纹减轻	皮肤光泽增强	眼袋减轻
观察组	40	38 (95.00)	36 (90.00)	37 (92.50)
对照组	40	30 (75.00)	29 (72.50)	28 (70.00)
χ^2		6.275	4.021	6.646
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组不良反应发生情况对比

观察组共出现 2 例切口红肿, 1 例切口渗液及 1 例术眼红肿, 不良反应发生率为 10.00% (4/40), 对照组出现 2 例切口红肿, 1 例切口渗液及 2 例术眼红肿, 不良反应发生率为 12.50% (5/40), 两组比较无明显差异 ($\chi^2=0.125$, $P > 0.05$)。

3. 讨论

面部皱纹是机体衰老的主要表现, 最早发生于眼周位置, 对其进行原因分析, 主要包括: (1) 眼部为人体较薄部位, 皮肤组织非常薄; (2) 眼周皮下存在大量的毛细血管、神经末梢, 易出现充血并产生水肿或血肿; (3) 表情肌十分丰富, 因此已发生老化、皱纹情况; (4) 眼周皮下汗腺与皮脂腺不足, 供给油脂较为匮乏, 抗衰老能力不佳。除此之外, 受到不良生活习惯, 如长期熬夜等, 易导致血液循环不良, 便会出现黑眼圈, 同时皮肤营养失调, 极易导致眼袋出现。

目前临床对眼周皮肤松弛的常用治疗方法为眼袋整形术, 该手术方法能够在眼睑外援位置作切口, 有效切除膨出脂肪、松弛眼轮匝肌, 进而缓解眼袋、皮肤松弛及鱼尾纹等症状^[2]。并且该手术方法有助于促进眼周血液循环, 但是部分患者仅采用该术式进行治疗难以得到根治效果。术后经过一段时间后, 眼袋及眼周皮肤光泽情况并无法得到明显改善, 因此该治疗方法的远期疗效并不理想。因此需要联合其他方法以提高治疗效果。本次研究观察组在对照组基础上联合注射肉毒毒素治疗。通过本次研究结果可知, 观察组临床疗效明显优于对照组, 且两组不良反应无明显差异。这也说明联合注射肉毒毒素治疗效果确切, 同时不会导致不良反应发生风险增加, 安全性较高。A 型肉毒毒素属于一种锌肽链内切酶, 低剂量应用安全性较好, 不会导致明显不良反应, 如果剂量过大会导致毒素扩散, 引发不良反应。因此使用该药物需要注意对剂量的控制。该药物的应用具有辅助作用, 有助于改善眼周皮肤松弛情况, 特别是改善鱼尾纹效果确切, 同时用药操作简便, 不会对患者造成创伤, 可以辅助治疗眼袋整形术后术眼红肿, 有助于促进患者恢复^[3]。因此在眼袋整形术的基础上联合注射肉毒毒素能够进一步保证治疗效果, 促进患者恢复。

综上所述, 对眼周皮肤松弛采取眼袋整形联合注射肉毒毒素治疗效果确切, 安全性较高, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 杨荣汇. 注射用 A 型肉毒毒素联合眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛的效果[J]. 北方药学, 2020, 17(1): 21-22.
- [2] 朱立群, 林炜, 郑菁华. 眼袋整形术结合 A 型肉毒毒素注射对眼周皮肤松弛患者美学评分的影响[J]. 中国医疗美容, 2020, 10(7): 24-27.
- [3] 马慧, 丁月, 王共礼. 眼袋整形术联合注射用 A 型肉毒毒素对眼周皮肤松弛的临床效果研究[J]. 中国医药指南, 2017, 15(21): 89-90.