

效或宫缩乏力时常规实施了预防性宫腔填纱 24 例,占 35.82%,减少了部分产后失血的发生,术后 24 ~ 48 h 纱布取出顺利,值得推荐。

3.4 前置胎盘的高危因素 有文献^[6]统计结果表明,高龄、多次流产史和剖宫产史是中央性前置胎盘并发胎盘植入的高危因素,我国剖宫产率逐年升高,而子宫瘢痕内膜薄弱增加了胎盘植入的风险,即易发生凶险型前置胎盘。因此,产前进一步明确前置胎盘的分型及选择合理分娩方式是减少剖宫产及凶险型前置胎盘发生的关键。

参考文献

- 1 张为远. 中国剖宫产现状与思考[J]. 实用妇产科杂志, 2011, 27(3): 161 - 163.
- 2 丰有吉, 沈 铿. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 84.
- 3 李儒芝, 李笑天. 胎盘前置状态与前置胎盘的病理和诊断问题[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(6): 403 - 405.
- 4 杨延冬, 杨慧霞. 前置胎盘并胎盘植入诊断和处理策略[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(6): 416.
- 5 冯永亮, 楼超华, 牛红峰, 等. 未婚人工流产女性非意愿妊娠情况及影响因素研究[J]. 中国计划生育学杂志, 2011, 19(8): 472.
- 6 王 明, 张 力, 刘兴会, 等. 中央性前置胎盘并发胎盘植入 59 例临床分析[J]. 现代妇产科进展, 2011, 20(4): 250.

[收稿日期 2012 - 02 - 03][本文编辑 宋卓孙 吕文娟]

学术交流

硅胶假体隆乳术联合 A 型肉毒毒素胸大肌注射的临床效果观察

王跃星, 贾文红, 田会健, 叶瑞红, 李 龙, 徐 岩, 武战强

作者单位: 471000 河南, 洛阳华美医疗美容医院整形外科(王跃星, 田会健, 叶瑞红, 李 龙, 徐 岩, 武战强); 河南科技大学第二附属医院整形外科(贾文红)

作者简介: 王跃星(1974 -), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 美容外科。E-mail: wangyuexingdoc@126.com

[摘要] **目的** 观察硅胶假体隆乳术联合 A 型肉毒毒素(BTXA)胸大肌注射的临床效果。**方法** 对 2010-12 ~ 2011-05 收治的 53 例需行隆乳术者行双侧胸大肌下半部分多点注射 A 型肉毒毒素(双侧总计 100 U)。**结果** 53 例术后 6 ~ 10 个月随访, 乳房双侧对称良好, 外形满意, 乳房感觉正常, 无假体移位。有 1 例单侧水肿, 3 个月后患侧出现包膜挛缩, 经对症处理后治愈。**结论** 硅胶假体隆乳术中联合应用 A 型肉毒毒素胸大肌注射可以提高假体隆乳术术后的效果, 减少并发症发生。

[关键词] 硅胶假体; 隆乳术; 肉毒毒素; 胸大肌

[中图分类号] R 655.8 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2012)07 - 0632 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2012.07.19

Application of injecting botulinum toxim type A into pectoralis major muscle in breast augmentation with silicone prosthesis. WANG Yue-xing, JIA Wen-hong, TIAN Hui-jian, et al. Department of Plasty Surgery, Luoyang Huamei Aesthetic and Plastic Hospital, Henan 471000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of augmentation mammoplasty with silicone prosthesis combined with injecting Botulinum toxin type A (BTXA) into pectoralis major muscle. **Methods** A retrospective analysis of 53 cases who underwent augmentation mammoplasty with silicone prosthesis combined with multi-point injection of BTXA into the half-down part of pectoralis major muscle on both sides from December 2010 to May 2011 in our department was performed. The total dose of BTXA was 100 U. The 53 cases were follow-up for 6 to 10 months.

Results Fifty-two cases obtained satisfactory results, with nice contour and normal breast sensation without displacement of implants, in 1 case with hematomas capsular contracture was found after 3 months. Then it was cured after symptomatic treatment. **Conclusion** The method of augmentation mammoplasty with silicone prosthesis combined with injecting BTXA into major muscle can increase the cutative effect and reduce complications.

[Key words] Silicone prosthesis; Breast augmentation; Botulinum toxin type A; Pectoralis major muscle

万方数据

假体隆乳术是最常见和最流行的整形美容外科手术之一,近年来手术量增加。假体隆乳术以安全、有效、自然的特点为患者广泛接受。而假体隆乳术后可能会出现一些并发症,在一定程度上影响了患者的就诊率和术后满意率。2010-12~2011-05,笔者尝试应用A型肉毒毒素肌肉注射联合胸大肌下假体隆乳术,以提高假体隆乳术术后的效果和减少术后并发症,效果满意。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 53例需行手术隆乳者的年龄为20~37岁,平均为25岁;其中小乳症32例,产后乳房萎缩伴轻微下垂21例,均为双侧。均采用胸大肌下假体隆乳术,植入毛面硅凝胶假体容量200~300 ml,圆形42对,水滴形11对。术前经询问均无过敏史,其中20例有应用肉毒毒素病史(用药时间>6个月,且无不良反应)。

1.2 方法 术前取立位设计假体植入范围,剥离腔隙范围大于假体直径1 cm。隆乳手术均采用高位硬膜外加局部肿胀麻醉,术中严格无菌操作,冲洗手套,以减少术后炎症反应。取腋下横切口3~4 cm,切开皮肤、皮下脂肪层,用组织剪钝性分离至胸大肌外缘,打开胸大肌缘外侧筋膜,进入胸大肌下,于双侧胸骨旁及胸大肌下位附着区注射肿胀液100 ml/侧(100 ml生理盐水+0.2 mg盐酸肾上腺素),用乳房剥离器剥离术前设计范围腔隙,填塞止血。用2 ml生理盐水将100 U A型肉毒毒素(兰州生物制品研究所)稀释为5 U/0.1 ml。于胸大肌下部剥离区(覆盖假体的胸大肌部分)内标记a、b、c、d、e共5个点(见图1),以铲形剥离器置于胸大肌下引导,用1 ml注射器细长针头经皮穿刺入胸大肌肌内,回抽无回血后注射,各点分别注射肉毒毒素8、10、8、11、13 U,计50 U/侧,注射两侧,再次检查有否活动性出血,常规植入硅凝胶乳房假体,调整位置满意后,



图1 A型肉毒毒素胸大肌注射点分布

置引流管,分层缝合,乳房周围3M胶带固定。术后观察首日引流量一般为20~40 ml,术后2~3 d拔除引流管,7 d拆线,2周后开始按摩,术后定期复诊。

2 结果

术后早期,所有患者未见任何不良反应,疼痛轻。全部患者手术切口均一期愈合,术后瘢痕不明显。术后1周,有1例因过多活动出现单侧血肿,给予手术清除,冲洗,放置引流后愈合良好。此病例患侧术后3个月出现Baker II级包膜挛缩,通过加强按摩、局部加压、理疗等方法恢复良好。本组未出现感染、积液及双侧乳房不对称病例。术后半年复诊,全部手术乳房对称性好,形态良好,手感及移动度良好,双上肢活动均无异常。术前术后对比见图2,3。



图2 术前乳房形态



图3 术后1周乳房形态

3 讨论

3.1 随着手术技术的进步以及微创治疗的兴起,患者要求手术创伤小,恢复快,效果好,这也给我们提出了更高的要求。近年来,A型肉毒毒素在美容整

形外科领域得到了广泛的应用。肉毒毒素是肉毒杆菌产生的一种细菌外毒素,毒素作用于神经末梢的神经-肌肉接头,通过受体介导作用于乙酰胆碱受体,阻断神经乙酰胆碱的释放,从而减少目标肌肉活动和萎缩,从而达到一定的治疗目的。在面部年轻化、瘦脸、瘦小腿等方面得到广泛应用,安全并取得良好效果^[1-3]。A型肉毒毒素除了在上述方面有广泛的应用之外,在神经专业治疗肌张力异常方面也应用,且疗效确切^[4,5]。

3.2 假体隆乳手术中,常规假体植入乳腺后间隙或胸大肌后是最主要的方法^[6,7]。近年来随着技术的改进又出现了双平面假体隆乳和胸肌筋膜后间隙隆乳术,也取得满意的效果^[8-10]。临床对于小乳症、胸壁软组织薄、乳房软组织萎缩轻度下垂的患者,胸大肌下硅胶假体隆乳术仍是较好的选择方案。但假体隆乳术后存在疼痛、假体移位、乳房活动度不佳等并发症,在一定程度上与局部胸大肌情况及其活动有关。笔者联合应用A型肉毒毒素术中部分胸大肌注射于假体隆胸手术,以减少术后胸大肌活动,调节局部肌张力,从而达到减少并发症发生,增加疗效的目的。

3.3 本方法是在传统胸大肌下假体隆乳术中增加了下半部分胸大肌A型肉毒毒素注射,没有明显创伤。但术后因降低局部胸大肌活动,调节局部肌张力,从而减少术后假体移位的可能性,使假体在术后恢复期保持更好的固定位置,同时更好地完成胸大肌延展伸长,使乳房后期有良好的内侧移动性。而注射部位选择在覆盖假体的胸大肌部分,是药物选择性作用目标区,减少与假体接触摩擦部分肌肉的活动,减小局部肌张力,缓解假体压迫,而又不影响胸大肌其他部位功能。因为胸大肌上部较下部厚,外侧缘较内侧相对较厚,所以注射肉毒毒素计量上,采用上部和外侧部适当增加剂量,使目标区肌肉收缩功能受到平衡抑制,而不影响手术效果。肉毒毒素注射区位于假体之上胸大肌内,避免肉毒毒素对于肋间肌的影响,不影响呼吸运动,本组也未出现影响呼吸等不良反应,说明本法安全。

3.4 与双平面法硅胶假体隆乳术相比,本术式中只是掀起胸大肌在肋弓和肋骨上的部分附着点,不需要完全离断此区的胸大肌的起点,创伤更小,出血更少,恢复会更快;其次,保留部分胸大肌在肋弓上附着,一定程度上可以防止术后假体向下移位的可能性;再者,保留胸大肌下部对假体的覆盖对于胸壁薄的病例会减少术后假体打摺和触诊摸出的可能性,并且可以达到与双平面法近似的术后乳房内移位的效果。

综上所述,对于小乳症、胸壁软组织薄、乳房软组织萎缩轻度下垂的患者,胸大肌下硅胶假体隆乳术联合A型肉毒毒素胸大肌注射是一种简便易行,创伤小,恢复快,术后效果好的治疗方法。

参考文献

- 1 Klein AW, Fagien S. Hyaluronic acid fillers and botulinum toxin type a: rationale for their individual and combined use for injectable facial rejuvenation[J]. *Plast Reconstr Surg*, 2007, 120(6 Suppl):81S-88S.
- 2 Lee HJ, Lee DW, Park YH, et al. Botulinum toxin A for aesthetic contouring of enlarged medial gastrocnemius muscle[J]. *Dermatol Surg*, 2004, 30:867-871.
- 3 Gorodon RW. BOTOX cosmetic for lip and perioral enhancement[J]. *Dent Today*, 2009, 28(5):94-97.
- 4 胡悦育,胡兴越. A型肉毒毒素治疗偏头痛的临床研究[J]. *中国新药与临床杂志*, 2005, 24(2):165-168.
- 5 张启富,吴小平. 脑卒中胸大肌痉挛患者肉毒毒素A治疗的疗效观察[J]. *中国康复*, 2011, 26(1):25-27.
- 6 李健,史灵芝,刘建波,等. 硅胶假体隆乳术570例疗效分析及并发症处理[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2009, 20(6):352-354.
- 7 罗盛康,徐翔,汪海滨,等. 乳晕切口法解剖型假体隆乳术治疗轻度乳房下垂[J]. *中华医学美容美容杂志*, 2007, 13(6):326-328.
- 8 严晟,吴溯帆,石杭燕,等. McGhan 410解剖型乳房假体的临床应用[J]. *现代实用医学*, 2007, 19(1):55-56.
- 9 栾杰,穆大力,穆兰,等. 经腋窝入路内镜辅助双平面法解剖型假体隆乳术[J]. *中华整形外科杂志*, 2009, 25(3):175-177.
- 10 高静,何为,黄惠铭,等. 探讨辅助肿胀技术的筋膜后间隙假体置入隆乳术[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2010, 21(11):682-683.

[收稿日期 2012-02-26][本文编辑 杨光和 蓝斯琪]

欢迎 订 阅 欢 迎 投 稿 欢 迎 刊 登 广 告

本刊地址:广西南宁市桃源路6号,邮编:530021,电话:(0771)2186013

E-mail: zglcxyzz@163.com