

30例鼻面部基底细胞癌术后缺损邻近皮瓣修复的临床分析

安新山,王德超,张玲染,李宁,任国英

(衡水市第四人民医院耳鼻咽喉头颈外科,河北衡水053000)

摘要: **目的** 探讨鼻面部基底细胞癌切除后局部组织缺损不同修复方法的特点。**方法** 收集2012—2021年在衡水市第四人民医院耳鼻咽喉头颈外科手术治疗的鼻面部基底细胞癌患者30例,发生部位包括鼻背、鼻尖、鼻翼、面部等,缺损部位依据个性化原则分别采取鼻唇沟任意皮瓣、推进皮瓣、Z形皮瓣、V-Y成形皮瓣、菱形皮瓣等进行修复。**结果** 30例皮瓣全部成活,无感染及坏死,2例轻度愈合不良,经换药后愈合。**结论** 外鼻及面部缺损依据其部位、大小、形状,在邻近部位设计切取皮瓣修复,方法简便,皮瓣成活率高,并发症发生率低,术后美容效果满意。

关键词:基底细胞癌;外鼻;面部组织缺损;局部皮瓣
中图分类号:R739.62

Clinical analysis of reconstruction of adjacent skin flaps for defects after nose and facial basal cell carcinoma: a retrospective analysis of 30 cases

AN Xinshan, WANG Dechao, ZHANG Lingran, LI Ning, REN Guoying

(Department of Otolaryngology Head and Neck, the Fourth People's Hospital of Hengshui City, Hengshui 053000, China)

Abstract: **Objective** To explore the characteristics of different repair methods for local tissue defects after resection of nasal and facial basal cell carcinoma. **Methods** Thirty patients with nasal and facial basal cell carcinoma were included, who were surgically treated in the department of otolaryngology head and neck surgery of the fourth people's hospital of Hengshui City from 2012 to 2021. The lesion sites included the dorsum of the nose, the nasal tip, the nasal alae, the face, etc. The defect sites were repaired respectively by nasolabial random flaps, advancement flaps, Z-shaped flaps, V-Y advancement flaps, rhomboid flaps, etc. according to the principle of individualization. **Results** All the 30 flaps survived without infection or necrosis. Two cases of them had mild poor healing and healed after dressing change. **Conclusions** Incision of repair flaps for external nasal and facial defects is designed, which is based on the location, size and shape for repair. The method of repair flaps is simple, the flap survival rate is high, the incidence of complications is low, and the postoperative cosmetic effect is satisfactory.

Keywords: Basal cell carcinoma; External nose; Facial tissue defect; Local flap

基底细胞癌是外鼻、颌面部最常见的皮肤恶性肿瘤,多发于老年人,恶性程度较低,发展缓慢,而且因位于体表,易于早期发现早期治疗,临床较少发生转移,预后较好。但如果治疗不及时,病变范围扩大,肿瘤切除范围扩大,缺损影响周围器官功能,则需要复杂皮瓣技术修复,否则将影响面部外形及局部功能。本文收集我科2012—2021年采用局部皮瓣修复的鼻面部基底细胞癌患者30例,分析其治疗

效果。现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组患者30例,其中男13例,女17例;年龄52~78岁,中位年龄65岁;病程1~11个月。其中鼻部19例,包括鼻背10例,鼻翼6例,鼻尖3例;面

第一作者简介:安新山,男,主任医师;王德超,男,主治医师。安新山与王德超对本文有同等贡献,为并列第一作者。
通信作者:安新山。

颊部6例,额部5例。

1.2 纳入标准

经病理检查确诊为基底细胞癌;无远处转移;无手术禁忌证。

1.3 手术方法

所有患者均采用气管插管全身麻醉,术前根据病变部位及范围划线标记切除范围及周围皮瓣范围,切除病变组织后常规切取上下左右基底切缘,保证肿瘤完整切除,缺损面积15 mm×12 mm~40 mm×45 mm,分别采用Z型皮瓣、菱形皮瓣、V-Y成形皮瓣等同期修复创面,用5-0可吸收缝线无张力下对位缝合。术区放置橡胶引流条,术后24~48 h后拔除,应用抗生素预防感染,术后7~10 d拆线,观察伤口愈合情况及并发症发生情况。

2 结果

30例患者采用个性化皮瓣修复技术对病变切除后缺损进行即时修复,皮瓣全部成活,外形满意,鼻唇沟任意皮瓣13例、推进皮瓣8例、Z型皮瓣5例、菱形皮瓣2例、V-Y成形皮瓣2例。2例患者

采用局部滑行皮瓣修复,切口部分愈合欠佳,经7 d换药后愈合。所有患者无感染或局部坏死,术后未接受放疗等其他治疗,无局部血肿、睑外翻、唇部变形等并发症。随访1年以上无复发。典型病例图片见图1~4。

3 讨论

基底细胞癌是外鼻及颌面部最常见的皮肤恶性肿瘤,属于分化程度较高的皮肤附属器低度恶性肿瘤^[1],近年来其发病率呈现上升趋势^[2]。皮肤恶性肿瘤的发生与紫外线照射、放射线照射或电离辐射等因素密切相关,因此多见于皮肤暴露部位。鼻部作为头面部最直接暴露的部位,其发病率最高,这与国内外的研究结果一致^[3]。该病多见于老年人,女性略多于男性,但有研究指出40岁以下年轻人的发病率也在显著上升^[4]。基底细胞癌的治疗方法多样,包括手术、激光、冷冻^[5-6]、药物治疗、放/化疗以及联合治疗等^[7],部分患者对免疫治疗也有良好反应,这可能成为未来治疗的新方向。



图1 左侧鼻翼基底细胞癌患者 1a:表面反复破溃,创面经久不愈合;1b:术中鼻唇沟转移皮瓣设计;1c:切除肿物皮瓣修复后外观;1d:术后1周复查外观

图2 鼻尖部基底细胞癌患者 2a:近3个月反复破溃、出血;2b:术中切除病变,设计局部转移皮瓣;2c:术中缝合后外观;2d:术后1周复查

图3 右侧鼻翼基底细胞癌患者 3a:术前;3b:术后2周复查

图4 左侧鼻翼基底细胞癌患者 4a:鼻唇沟转移皮瓣美容缝合后外观;4b:术后1周拆线复查

本文重点讨论了本研究中采用的几种皮瓣修复技术,包括鼻唇沟任意皮瓣、推进皮瓣、Z形皮瓣、V-Y成形皮瓣和菱形皮瓣,每种方法各有其优缺点及适应证。

3.1 鼻唇沟任意皮瓣

皮瓣沿鼻唇沟走行方向设计,根据缺损的位置,蒂部分别设计于上方、下方或外侧,其中鼻背部肿瘤切除后缺损用蒂部于外侧的推进鼻唇沟皮瓣修复,鼻翼和鼻尖部的缺损用上方蒂鼻唇沟任意皮瓣修复,上唇部的缺损用下方蒂鼻唇沟任意皮瓣修复。蒂的宽度根据受区高度确定,蒂的长宽比例均不超过3:1。皮瓣内侧切口均位于鼻唇沟内,切至皮下后,于皮下脂肪层掀起皮瓣,供区外侧颜面部在皮下脂肪层潜行剥离,供区转移至受区前,需做必要修整,防止皮肤畸形。适用于鼻面部较小至中等大小的缺损修复,尤其是在鼻唇沟区域。优点:与外鼻邻近,血供丰富,容易成活,且取皮区缝合处位于皮肤自然皱褶处,瘢痕隐蔽,美容效果满意。缺点:需要精确设计皮瓣以确保血供,对技术要求较高。

3.2 推进皮瓣

在皮瓣的一端进行切口,使皮瓣滑动覆盖缺损区域。这种皮瓣的设计需要考虑皮瓣的血运和移动性,以确保皮瓣能够无张力地覆盖缺损区域。适用于缺损区域与供瓣区域相邻,且缺损区域不太大的情况。优点:设计简单,操作相对容易,可以覆盖邻近区域的缺损。缺点:可能会有一定的张力,导致愈合不良或瘢痕较明显。

3.3 Z形皮瓣

以适当的角度形成三角皮瓣,角度的大小决定于轴线需延长的距离。适用于长条形或线状缺损,尤其是跨越关节或活动部位的缺损。优点:通过改变皮瓣方向,可以减少瘢痕的张力,改善功能和外观。缺点:技术要求高,需要精确的切口角度和皮瓣分离。

3.4 V-Y成形皮瓣

设计V形切口线,手术时按切口线切开皮肤,将皮瓣剥离后掀起,创缘亦潜行剥离,分离皮下组织,掀起三角形皮瓣,将三角皮瓣往上移位,增加局部组织高度,最后切口缝合成Y形。适用于需要增加皮肤长度以覆盖缺损的情况。优点:可以延长组织,减少缺损区域的张力,适用于修复较紧张的缺损。缺点:可能会在供瓣区域留下较长的瘢痕。

3.5 菱形皮瓣

沿切口设计线垂直切开皮肤全层,利用改良菱

形皮瓣修复创面。在同一层面沿设计线切开供区皮瓣,游离供区与受区周边正常皮下组织,缩小创面面积,减小缝合时皮瓣张力,同时增大供区皮瓣旋转能力。适用于面部小到中等大小的圆形或椭圆形缺损。优点:菱形切除可以减少皮瓣的张力,供区缝合较为隐蔽。缺点:技术操作较为复杂,需要精确的几何设计。

在本研究中,我们根据缺损的部位、大小和形状,个性化选择最适合的皮瓣修复技术。例如,鼻唇沟任意皮瓣因其隐蔽性和血供优势,被用于修复鼻唇沟区域的缺损。推进皮瓣因其操作简便,适用于修复与供瓣区域相邻的缺损。Z形皮瓣和V-Y成形皮瓣则用于需要减少张力和改善功能的情况。菱形皮瓣因其减少张力和隐蔽供区缝合的特点,适用于面部小到中等大小的缺损。对于较大病灶,手术切除肿瘤仍是首选治疗方法。部分患者因就诊较晚,病变范围较大,手术后可能留下较大缺损,此时需要局部组织皮瓣修复技术以减少对面部外观及邻近器官功能的影响,从而提高患者满意度^[8-9]。鼻面部皮肤缺损的修复常采用邻近皮瓣,包括推进皮瓣、岛状皮瓣、局部旋转皮瓣等。推进皮瓣通过在缺损区一侧或两侧设计皮瓣,切开后游离并向缺损区滑行推进以封闭创面。V-Y成形术和Z形皮瓣技术通过不同的切口设计和皮瓣移动方向来延长组织,减少张力和坏死风险。菱形皮瓣和双叶皮瓣则通过特定的切除和缝合技术来修复缺损。邻近皮瓣因其色泽、质地与受区相似,血供确切,取材灵活,手术操作相对简单,可即时一次完成,因此在临床上最为常用。鼻唇沟皮瓣作为任意皮瓣,因其丰富的血运和隐蔽的瘢痕位置,是外鼻缺损修复的良好选择。在皮瓣制作过程中,应保留足够的体部宽度和皮下脂肪组织以保证良好的血供。综合考虑病变的部位、大小、深度、性质及患者的年龄和意愿^[10],利用鼻面部局部各种皮瓣修复局部缺损,可以提高面部修复效果和满意度,降低手术并发症发生率,这种方法值得在基层医疗机构推广应用^[7-10]。

参考文献:

- [1] 张朝晖,李振守,李慧芳.改良菱形皮瓣在面部基底细胞瘤手术缺损修复中的临床应用效果[J].实用癌症杂志,2024,39(2):342-345.
- [2] 徐莉莉,张丽成,田雪,等.中国皮肤癌住院患者流行病学的研究[J].中国循证医学杂志,2020,20(11):1280-1283.
- [3] 何沅莉,单葵.基底细胞癌153例临床病理特点回顾性分析

[J]. 现代医药卫生,2018,34(9):1313-1315.

[4] Sabbatino F, Marra A, Liguori L, et al. Resistance to anti-PD-based immunotherapy in basai cell carcinoma;a casereport and review of the literature[J]. Immunother Cancer,2018,6(1):126.

[5] 艾玉峰,刘大烈. 美容外科学[M]. 北京:科学出版社,2000:108-115.

[6] 李美香. 冷冻治疗外鼻恶性肿瘤1例[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,1997,3(1):33.

[7] 孔金聪,周红. 鼻翼基底细胞癌的手术治疗[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科,2008,16(2):102.

[8] 戴勇传,张旭. 转移皮瓣在外鼻基底细胞癌术后皮肤缺损区的应用[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2018,24(4):386-388.

[9] 赵影颖,王珮华,吴晴伟. 鼻根部基底细胞癌切除后局部缺损皮瓣I期修复的临床观察[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2019,25(2):143-148.

[10] 赵冬菊,陈东,王珮华,等. 511例外鼻病变临床分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2015,21(1):18-23.

(收稿日期:2024-08-16)

本文引用格式:安新山,王德超,张玲染,等. 30例鼻面部基底细胞癌术后缺损邻近皮瓣修复的临床分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2025,31(3):78-81. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202524314

Cite this article as: AN Xinshan, WANG Dechao, ZHANG Lingran, et al. Clinical analysis of reconstruction of adjacent skin flaps for defects after nose and facial basal cell carcinoma: a retrospective analysis of 30 cases[J]. Chin J Otorhinolaryngol Skull Base Surg, 2025,31(3):78-81. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202524314

· 征文启事 ·

关于征集苯环喹溴铵临床用药经验及病例的启事

苯环喹溴铵作为一种创新性化合物,自上市以来已近5年,其在临床应用中积累了丰富的实践经验,为众多患者带来了显著的疗效。为了进一步总结苯环喹溴铵的临床应用价值,更好地指导临床实践,现面向广大医师征集苯环喹溴铵的临床用药经验及具有代表性的病例。征集内容涵盖变应性鼻炎、血管运动性鼻炎以及其他各类急慢性鼻炎的临床用药经验。我们诚挚地邀请各位医师积极参与,将您在临床实践中使用苯环喹溴铵的宝贵经验、成功案例以及心得体会等整理成文。您的分享将为同行们提供宝贵的参考,也为苯环喹溴铵的临床应用研究贡献一份力量。请有意参与的医师于2026年3月31日前将相关稿件投递至 BLT_zhengwen@163.com。我们期待收到您的来稿,并衷心感谢您对本次征集活动的支持与配合。

银谷制药有限责任公司