

# 伊妍仕面部外轮廓多部位、多层次注射在改善鼻唇沟的效果研究

夏甜甜<sup>1</sup> 刘荣升<sup>2</sup>

1. 上海国瑞怡康门诊部整形外科 上海 201100

2. 上海静和医疗门诊部整形外科 上海 200081

**摘要:** 目的: 探讨伊妍仕面部外轮廓多部位、多层次注射在改善鼻唇沟的效果。方法: 本研究以 2021 年 10 月-2022 年 10 月收治的 14 例鼻唇沟患者为研究对象, 采用外廓注射技术, 在额部、颊后部及下颌边缘相应的层面上填充伊妍仕, 并对比其注射效果。结果: 术后即刻、3 个月后 WSRS 评分低于术前, 差异显著 ( $P < 0.05$ ); 14 例患者中的总改善率为 71.43% (10/14); 14 例受试者经注射治疗后, 均未出现严重并发症。结论: 伊妍仕产品与外轮廓多部位、多层次注射技术联合使用, 在改善鼻唇沟外观上有较好的美容效果, 且注射方式安全可靠, 有一定的临床价值和推广价值。

**关键词:** 伊妍仕; 面部外轮廓; 注射; 鼻唇沟

## A Study on the Effect of Injecting Multiple Parts and Layers into the Facial Outer Rim of Ellans é to Improve Nasolabial Trench

Tiantian Xia<sup>1</sup> Rongsheng Liu<sup>2</sup>

1. Shanghai Guorui Yikang Outpatient Department Plastic Surgery Department, Shanghai 201100

2. Shanghai Jinghe Medical Outpatient Department Plastic Surgery Department, Shanghai 200081

**Abstract:** Objective: To explore the effect of multi site and multi-level injection on improving the nasolabial sulcus in the facial contour of Ellans é. Method: This study focuses on 14 patients with nasolabial sulcus who were admitted from October 2021 to October 2022. The external injection technique was used to fill the corresponding layers of the forehead, posterior cheek, and mandibular edge with Ellans é, and the injection effects were compared. Result: The WSRS score was significantly lower immediately and 3 months after surgery than before ( $P < 0.05$ ); The overall improvement rate among 14 patients was 71.43% (10/14); After injection treatment, 14 subjects did not experience any serious complications. Conclusion: The combination of Ellans é products and multi site and multi-level injection technology on the outer contour has a good cosmetic effect in improving the appearance of the nasolabial groove, and the injection method is safe and reliable, with certain clinical value and promotion value.

**[Keywords]** Ellans é; Facial contour; Injection; Nasolabial fold

鼻唇沟是从鼻子两边到嘴巴中间的一段有褶皱的地方, 这个部位的皱纹会随着我们的衰老而更为显著, 也是脸部衰老的一个特征<sup>[1]</sup>。目前, 除皱和注射填充是治疗鼻唇沟的常用方法。脸部除皱是指通过去除已存在的肌肤及收紧已有肌肤, 使之变得更紧致的外科手术。但是, 该术式需要切开, 所以需要花费大量的时间来恢复, 并且有可能出现感染、瘢痕等并发症。而注射充填法因具有创伤小、创伤小等优点而备受青睐, 它是将填充物注入鼻唇沟, 填满皮下, 使皱纹变得光滑<sup>[2]</sup>。注射充填技术具有操作简单、安全、稳定等优点, 具有良好的临床应用前景。充填物的选用及注入方法是影响鼻唇沟成形的重要因素。目前临床上常见的填充材料有透明质酸、胶原蛋白和左旋乳酸, 它们各自都有各自的优势: 透明质酸可以快速填充, 而聚左旋乳酸可以促进胶原蛋白的合

成<sup>[3]</sup>。本研究采用生物相容性较好的伊妍仕作为填充材料, 填料为 25-50  $\mu\text{m}$  的聚己内酯微球。聚己内酯微球经过磷酸盐缓冲液与丙三醇和羧甲基纤维素 (CMC) 的作用后, 形成的凝胶中, 得到了较好的分散效果。本研究采用多点联合多水平远侧直接注射法, 对中、下颌软组织进行提拉, 以达到改善鼻唇沟的目的。我们将于 2021 年 10 月-2022 年 10 月期间, 选择 14 名 30-45 岁的女性患者, 采用外轮廓注射法治疗鼻唇沟, 并对其临床效果和并发症进行分析, 总结出应用填充材料经外轮廓注射改善鼻唇沟的方法, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究以 2021 年 10 月-2022 年 10 月收治的 14 例鼻唇沟患者为研究对象, 采用外廓注射技术, 在额部、颊后部及

下颌边缘相应的层面上填充伊妍仕,均为女性,年龄31~45(36.57±2.42)岁,所有受试者知情同意。

### 1.2 方法

在清洗面部后,对注射前的面部进行拍照存档,注射区实施表面麻醉,经过消毒后,根据外轮廓注射的方法,采用Ellansé的注射材料继续进行治疗。①后颞部注射:选用22~25G的钝针头,在距离耳屏水平2~3cm处,刺入后颞骨(发际线深处)的皮下脂肪层,或第4层(发际线:颞深筋膜和颞浅筋膜间),直线回缩,一根线0.05~0.1ml,多线平推。②前颞部——浅层注射:选择22~25G的钝针,在颞弓以上距眶外缘2cm的位置,向下推进,到达颞浅筋膜和颞深筋膜,直线回缩,方向与颞浅动脉和额支的投影成一个直角,每根线0.05~0.1ml。③前颞部——深层注射:采用27G锐针,于眉尾距额颞后1.5~2cm的位置,避开颞浅动脉额支,摸到颞骨表面后,抽出无血,多点(3~5个点),每次穿刺不超过0.2m。④颊部注射:采用22~25G的钝针距耳垂水平线1.5~2厘米,直插至颊后皮下脂肪层,直线回缩,一根线0.05~0.1ml,多条直线平推。⑤下颌缘注射:在耳垂前1.5~2厘米的位置,用22~25G的钝针顺时针下行,直线回缩,一根线0.05~0.1ml,多条直线平铺;在下颌骨膜上,多点(2~3)点注入,每次注射的剂量不超过0.2ml。

### 1.3 观察指标

①鼻唇沟皱纹严重程度分级标准(WSRS):比较受试者术前、术后即刻、术后3个月WSRS评分。

②全局美容效果的评价(GAIS):分为明显改善、略有改善、无改善。

③并发症:淤青、明显肿胀、结节、肉芽肿、血栓、皮肤坏死、感染。

### 1.4 统计学处理

SPSS20.0分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验,计数资料以[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 WSRS 评分比较

术后即刻、3个月后WSRS评分低于术前( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 WSRS 评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

时间	n	WSRS 评分
术前	14	3.37±0.48
术后即刻	14	2.52±0.53
术后3个月	14	2.56±0.50

### 2.2 术后即刻 GAIS

14例患者中的总改善率为71.43%(10/14)。见表2。

表2 术后即刻 GAIS[n(%)]

时间	例数(n)	占比(%)
明显改善	3	21.43
略有改善	7	50.00
无改善	4	28.57
总改善	10	71.43

### 2.3 并发症

14例受试者经注射治疗后,均未出现严重并发症。

## 3 讨论

鼻唇沟可分为5种,分别为皮肤型、脂肪垫型、肌肉型、骨后缩型与综合型,是人体衰老的典型表现<sup>[4]</sup>。皮肤型是由于肌肤的衰老以及重力因素的影响,使皮肤慢慢松弛,且失去了弹性,从而导致了松弛的发生;脂肪垫型是由于人体内的脂肪垫向下移动,并且伴随年龄的增长,鼻唇沟附近组织内的脂肪会发生收缩变形,同时脸部的韧带也会出现松弛,对深层的支持也会降低,从而导致软组织下移,在鼻唇沟上面形成。肌肉型是由于高强度的肌肉收缩从而使鼻唇沟褶皱加重变深;骨后缩是指中脸后缩,骨后缩使与骨表面相连的软组织受到重力作用,向尾移位,称为“下移”。尽管鼻唇沟的成因比较复杂,但本质上还是与软组织松弛有关。

本研究将外轮廓注射法技术应用于鼻唇沟修复中,通过多部位、多层次的方式,创新性地提出了鼻唇沟远端修复方案。人类脸部组织分为外侧区和内侧区两部分,它们之间由上至下自上向下的一条由额上颞至下颌的一条虚线,所涉韧带包括上隔、眶缘增厚区、颞弓韧带及下颌韧带。韧带的末端与骨头相连,并作为一个支点来支持脸部软组织,而外侧皮层则呈平行排列。外轮廓注射法改善鼻唇沟的机理是机械牵拉机理,它通过增大腔容积,增加筋膜和韧带的支撑,在达到丰满效应的同时,带动中脸整体上抬,将皮肤移至耳部和额部,使松弛的软组织慢慢回到原来的位置,这样就能提高中下面部的容积分布,对解决鼻唇沟凹陷起到明显的改善效果。同时,利用外轮廓注入技术,提高了脸部的协调性,同时也改善了鼻唇沟的美学效果。外轮廓注射法能直接改善颞骨融合线、颞弓突和颊凹的外形,并能矫正额颞侧的轮廓,改变下颌骨与下颌之间的连接,达到自然过渡的效果<sup>[5]</sup>。通过对脸部轮廓的修饰,塑造出不凹、饱满、平滑的美感曲线,使下半部的聚集感减少,展现出青春的状态。另外,面部中心位置的软组织和韧带的位置向外伸展,会降低面部表情肌的动作幅度,缩小软组织的活动范围。因此,外轮

廓注射既可以提高对脸部的整体及整个组织的支撑、复位、提升及紧致，又可以维持注射后脸部的动静协调的平衡。

当前，直接注射充填是治疗鼻唇沟的常用治疗手段，而这一种手术方式并不能完全消除因软组织松弛而引起的鼻唇沟。相对于鼻唇直接填入法，外轮廓法具有提拉效果，更贴近人体生理，能较好地解决鼻唇沟松垮的问题<sup>[6]</sup>。另外，如果是直接进行鼻唇沟的填充，那么单层的效果就会比较差，而多层的话，选择不同的填充剂才能获得理想的治疗效果。另外，大剂量注射填充鼻唇沟会增大发生栓塞的可能性，而等径线联合鼻唇沟注射填充可得到较好的治疗效果，并可降低发生血栓的危险。外轮廓注记法和双 S 技术在某些方面是类似的，轮廓法证实了韧带线原理，从而引起了学者关于鼻唇沟形成和外形变化的思考。在此基础上，采用双 S 技术，将外轮廓线与面中心注射技术相结合，实现对颧内侧、眶下缘、颧颊沟、鼻基底、下颌线等解剖缺损部位的完整修复，从而改善因增龄而引起的组织萎缩及部位变化所引起的老化。本研究可谓“减法”，目的在于减少原料用量，达到提高产品质量的目的。埋线法是一种传统的脸部除皱手法，它主要针对脸部衰老造成的松弛，通过埋置线可起到强化脸部的支持作用，可令松弛的脂肪垫，筋膜等恢复正常，改善皮肤松弛。外轮廓注射优点为既能填充又能塑形，能通过强化筋膜和韧带带来达到改善面部皮肤松弛效果。外轮廓注射法因其即刻、长时间扩容塑形效应、方便性等优点而具有较大的适应性。

本研究采用多层注射模式，包括骨表、颧深筋膜、颧浅筋膜、皮下脂肪层等多个层面，不涉及动脉、神经，确保注射操作的安全性。另外，为了达到安全、高效的注射，必须遵守以下几个原则：首先从上到下注射，将软组织复位，防止它继续向下移动。其次，由外而内，利用筋膜的协同作用，使内侧软组织复位，从而降低注射剂量。最终，深部骨表面注入，使骨组织得到复位，并对易于活动的表层软组织起到很好的支持作用。本研究采用伊妍仕为填料，采用粒径 25-50 μm 的 PCL 微球作为填料，利用 PCL 微球的尺寸和平滑的表面结构，使其既能防止巨噬细胞对 PCL 微球的摄取，又能促使成纤维细胞生成胶原纤维，将微球均匀地包覆起来，达到降低炎症反应的目的。伊妍仕的 CMC 凝胶具有即时充填作用，在 2-3 个月后逐步被身体吸收。本研究中，术后即刻、3 个月后 WSRS 评分低于术前 ( $P < 0.05$ )；14 例患者中的总改善率为 71.43% (10/14)；14 例受试者经注射治疗后，均未出现严重并发症。结果显示，在鼻唇沟部位容量几乎没有改变，这主要是因为 PCL 微球能促进约等比例的胶原再生，使填充作用持续存在。在鼻唇沟内注入伊妍仕后，其组分随时间发

生降解，但未引起鼻唇沟容积的明显改变，说明 PCL 微球起到了重要作用。利用 PCL 微球对注射区内的细胞进行诱导，使其在体内形成新的胶原，使其在鼻唇部保持良好的填充状态。其设计思想是基于生物相容性的材料，通过激发人体自身胶原蛋白的产生，达到长效美容的目的<sup>[7]</sup>。因为胶原蛋白对肌肤有很大的弹性，所以用它来修复肌肤，不但可以抚平皱纹，而且可以让肌肤变得更紧致。伊妍仕的药效会持续很久，一般能维持一年甚至更久，这要看个人的不同和所用的产品种类而定。因为它的双机理，伊妍仕可以让使用者在不需要多次补注的前提下，达到令人满意的美容效果<sup>[8]</sup>。

综上所述，伊妍仕产品与外轮廓多部位、多层次注射技术联合使用，在改善鼻唇沟外观上有较好的美容效果，且注射方式安全可靠，有一定的临床价值和推广价值。

#### 参考文献：

- [1] 仲元奎, 梁方, 崔璐, 南建刚. A 型肉毒毒素联合透明质酸钠微整形注射在重塑颜面部轮廓中的效果评价 [J]. 中国美容医学, 2021, 30(12):26-30.
- [2] 朱俐芳. 透明质酸注射下颏部联合运用 A 型肉毒毒素对面轮廓的效果观察 [J]. 医学美学美容, 2021, 030(002):196-197.
- [3] Droubi M, Al-Moudallal Y, Mouhamad M, et al. Changes in Nasolabial angle and Mentolabial angle after lips augmentation with hyaluronic acid: Clinical Study [J]. Journal of Dentistry and Oral Sciences, 2020, 7(11):912-916.
- [4] 周劫, 陈媛, 宋长绪, 等. 透明质酸注射填充改善中面部轮廓低平的临床研究 [J]. 中国医疗美容, 2022, 12(7):16-19.
- [5] Wang C, Sun T, Zhu L, et al. Emotional disorder syndrome after cosmetic facial injection [J]. Journal of Cosmetic Dermatology, 2020, 19(9):2273-2276.
- [6] 张怡, 赵小晖, 全玉竹, 吴信峰. 透明质酸钠注射填充改善鼻唇沟效果分析 [J]. 中国美容医学, 2021, 30(8):1-4.
- [7] 黄江. 聚左旋乳酸外轮廓注射对全面部皮肤松弛的提升效果 [J]. 医学美学美容, 2023, 32(20):83-84.
- [8] 苗晓燕, 郑杰, 豆舒乾, 等. 鼻唇沟区联合鼻基底区深层注射透明质酸的临床疗效观察 [J]. 中国美容医学, 2022, 31(6):36-39.