

减重手术后的整形治疗

王晓军, 龙 笑

中国医学科学院 北京协和医学院 北京协和医院整形外科, 北京 100032

通信作者: 王晓军 电话: 010-88068975, 电子邮件: xjwang100@hotmail.com

摘要: 减重手术是病理性肥胖治疗的重要手段之一, 已被越来越多的肥胖症患者接受, 然而手术后继发的皮肤过剩及肌肉软组织松弛同样给患者带来很大困扰, 严重影响其生活质量, 减重手术后的整形治疗可提高患者对减重手术的满意度和自信心。

关键词: 减重手术; 整形; 腹壁重塑

中图分类号: R622 文献标志码: A 文章编号: 1000-503X(2010)01-0023-02

DOI: 10.3881/j.issn.1000-503X.2010.01.007

Body Contouring after Weight Loss Surgery

WANG Xiao-jun, LONG Xiao

Department of Plastic Surgery, PUMC Hospital, CAMS and PUMC, Beijing 100032, China

Corresponding author: WANG Xiao-jun Tel: 010-88068975, E-mail: xjwang100@hotmail.com

ABSTRACT: Bariatric surgery, an important treatment modality for pathological obesity, has been increasingly accepted by obese patients. However, the excess skin and the relaxation of muscles and soft tissues after bariatric surgery also bring many troubles and severely affect the quality of life. Body contouring after weight loss surgery can increase the patient's satisfaction and self-confidence.

Key words: weight loss surgery; body contouring; abdominoplasty

Acta Acad Med Sin, 2010, 32(1): 23-24

肥胖目前已成为影响人类健康的全球十大疾病之一。美国肥胖人口 [体重指数 (body mass index, BMI) $> 30 \text{ kg/m}^2$] 现已超过 6 千万人, 占其成人人口比率的 1/3; 其中重度肥胖患者 (BMI $> 40 \text{ kg/m}^2$) 超过 9 百万人^[1]。随着我国人民生活水平的提高, 肥胖问题也已到了不容忽视的程度。据统计, 中国成年人肥胖超重率为 22.4% (BMI $> 24 \text{ kg/m}^2$), 肥胖率为 3.01% (BMI $> 28 \text{ kg/m}^2$)^[2]。更为严峻的是, 肥胖正在向青少年及儿童蔓延。饮食西化且精致、烹调方式多样化、运动量不足、压力和遗传等多种因素, 导致肥胖儿童人数剧增。肥胖与许多生理及心理疾病密切相关, 如原发性高血压、糖尿病、心血管疾病、高脂血症、乳腺癌及骨关节

疾病等; 因此, 肥胖已不再只是外观问题, 而是一种慢性疾病, 必须预防和治疗。减重手术作为病理性肥胖治疗的重要手段之一, 已被越来越多的肥胖症患者接受。根据美国肥胖症外科治疗学会统计, 2009 年美国有 20 万人接受了外科减重手术治疗^[3]。中国的减重手术虽然开展较晚, 但近年来也呈现明显增长态势。然而, 减重手术并不是肥胖治疗的终结, 其继发的皮肤过剩及肌肉软组织松弛同样给患者带来了很大困扰, 严重影响其生活质量。在美国, 每年大约有 75% 接受减重手术的患者需要做整形外科体型再塑治疗。因此, 减重手术后整形治疗将是未来中国肥胖患者必须面对的问题。

减重手术后常见的皮肤软组织并发症

皮肤问题 减重手术后主要问题是皮肤形态的改变及皮下组织和肌肉组织松弛。肥胖可导致皮下胶原纤维断裂,因此绝大多数肥胖患者减肥后皮肤会出现明显的“妊娠纹”。同时,由于皮下脂肪组织减少,皮肤出现堆积,形成折叠摩擦,可导致皮肤疾病,如湿疹及糜烂明显增加。

皮下纤维组织及肌肉组织变化 人体皮下脂肪分为浅深两层,其间有大量纤维间隔由深层肌肉纤维出发,穿过脂肪组织置于皮肤,同时在浅深层脂肪之间形成明显的纤维网,这些纤维组织结构也称为表浅筋膜系统(superficial fascia system, SFS)。SFS是维持身体轮廓的重要解剖结构层,可使皮肤和深部组织间连接紧密。肥胖可导致SFS被过渡拉长,弹性减弱;因此,减肥后在皮下脂肪减少的同时,皮肤组织又失去了皮下纤维组织的固定作用,出现松垂堆积。肌肉改变主要体现在腹部肌群,腹腔内脂肪增加可导致腹腔内组织体积增加,向外膨出,增加腹部肌肉负担,长期将造成肌肉纤维被过度拉伸弹性下降,减弱其屏障作用。

减重手术后的体型再塑

减重手术后肥胖患者体形的修复可大大提高患者对减重手术的满意度和自信心。根据肥胖患者减重手术后BMI水平及综合查体指标,结合身体不同部位的生理解剖特点和减重后出现的具体问题,制订出个性化整形计划,是整形美容外科医生必须遵循的原则。减重手术后的体型再塑是一个系统工程,包括胸、腹、腰背及四肢和面颈部的整形重塑。以

往主要以腹壁整形手术为主,方法是通过切除多余腹壁脂肪和皮肤以及肌肉组织收紧,达到腹壁形态再塑目的。近年来出现一个新的概念,即躯体皮肤软组织提升术,其目的是解决减重手术后肥胖症患者出现的皮肤及软组织松弛问题,通过提升SFS修复形体。此外,吸脂手术也是减重术后体型重塑的重要辅助手段之一,不是肥胖症的治疗手段,因此不可替代。

尽管在过去20年间,减重术后的整形治疗有了很大进展,但术后并发症仍是影响减重患者选择整形手术的主要因素之一,其中最突出的问题是瘢痕。无论哪种整形手术,瘢痕的形成都不可避免,有些患者术区甚至会形成瘢痕疙瘩。此外,减重后患者皮肤软组织的血运模式会发生改变,导致术后皮瓣坏死风险明显增加,出现血肿、脂肪液化等并发症的发生率也明显高于普通整形患者;因此,需要对肥胖症患者从微观的细胞生物学特性到宏观的生理解剖学改变进行综合而深入的研究,为今后减重手术后患者的整形治疗提供科学理论依据。

参 考 文 献

- [1] Flegal KM, Carroll MD, Ogden CL, *et al.* Prevalence and trends in obesity among US adults, 1999-2008 [J]. *JAMA*, 2010, 303(3):275-276.
- [2] Popkin BM. Recent dynamics suggest selected countries catching up to US obesity [J]. *Am J Clin Nutr*, 2010, 91(1):284S-288S.
- [3] Grubbs L. Winning the battle of the bulge. Practical approaches to weight loss [J]. *Adv Nurse Pract*, 2009, 17(6):33-34,36-38.

(收稿日期:2010-01-19)