

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.04.035

下睑眼袋切除术联合中面部提升术对中老年面部年轻化效果的影响

覃耀锋¹, 刘优平²

(1. 长沙开福铂雅医疗美容门诊部美容外科, 湖南 长沙 410000;

2. 长沙木子医疗美容门诊部美容外科, 湖南 长沙 417000)

[摘要]目的 探究下睑眼袋切除术联合中面部提升术在中老年面部年轻化治疗中的应用效果及安全性。方法 选取2024年1月-2025年1月长沙开福铂雅医疗美容门诊部美容外科收治的60例中老年面部衰老患者, 按照随机数字表法分为对照组与观察组, 各30例。对照组行下睑眼袋切除术, 观察组在对照组基础上联合中面部提升术, 比较两组面部年轻化效果、皮肤紧致度、满意度及并发症发生情况。结果 观察组下睑平整度、中面部饱满度与提升程度、面部整体轮廓协调度评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组皮肤紧致度分级占比优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组并发症发生率 (23.33%) 低于对照组 (43.33%), 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 相比单纯下睑眼袋切除术, 下睑眼袋切除术联合中面部提升术用于中老年面部年轻化治疗, 能更有效地提升面部年轻化效果与皮肤紧致度, 提高满意度, 且安全性良好, 具有较高的临床应用价值。

[关键词] 下睑眼袋切除术; 中面部提升术; 中老年; 面部年轻化

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2026) 04-0142-04

Effect of Lower Eyelid Blepharoplasty Combined with Midface Lift on Facial Rejuvenation in Middle-aged and Elderly Patients

QIN Yaofeng¹, LIU Youping²

(1. Department of Cosmetic Surgery, Changsha Kaifu Boya Medical Beauty Clinic, Changsha 410000, Hunan, China;

2. Department of Cosmetic Surgery, Changsha Muzi Medical Beauty Clinic, Changsha 417000, Hunan, China)

[Abstract]**Objective** To explore the application effect and safety of lower eyelid blepharoplasty combined with midface lift in facial rejuvenation treatment of middle-aged and elderly patients. **Methods** A total of 60 middle-aged and elderly patients with facial aging admitted to the Department of Cosmetic Surgery, Changsha Kaifu Boya Medical Beauty Clinic from January 2024 to January 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 30 patients in each group. The control group was treated with lower eyelid blepharoplasty, and the observation group was treated with lower eyelid blepharoplasty combined with midface lift on the basis of the control group. The facial rejuvenation effect, skin firmness, satisfaction and complications were compared between the two groups. **Results** The scores of lower eyelid flatness, midface fullness, lifting degree and facial overall contour coordination in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The proportion of skin firmness grades in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group (23.33%) was lower than that in the control group (43.33%), but the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion** Compared with simple lower eyelid blepharoplasty, lower eyelid blepharoplasty combined with midface lift for facial rejuvenation in middle-aged and elderly patients can more effectively improve facial rejuvenation effect and skin firmness, enhance patient satisfaction, and has good safety, which is of high clinical application value.

[Key words] Lower eyelid blepharoplasty; Midface lift; Middle-aged and elderly; Facial rejuvenation

第一作者: 覃耀锋 (1985.10-), 男, 湖南会同县人, 本科, 主治医师, 主要从事美容整形医疗方面工作

通讯作者: 刘优平 (1981.12-), 男, 湖南娄底人, 本科, 主治医师, 主要从事美容整形医疗方面工作

中老年面部衰老 (facial aging in middle-aged and elderly) 具有阶段性与整体性特征, 其基础病理改变主要包括皮肤弹性下降、皮下脂肪萎缩与移位, 以及深浅层软组织支持结构松弛所致的下垂^[1, 2]。随着面部年轻化理念从以往的“局部改善”转向“整体协调”, 单纯下睑眼袋切除术在部分中老年患者中逐渐显现其局限性。由于该术式无法同步矫正中面部组织的松弛与下移, 术后可能出现中面部凹陷加重、泪沟及鼻唇沟凸显等问题, 进而影响整体年轻化效果及患者满意度^[3, 4]。近年来中面部提升术通过复位松弛下移的软组织, 能够有效改善苹果肌位置及中面部轮廓, 在中老年面部年轻化治疗中逐渐受到关注。将中面部提升术与下睑眼袋切除术相结合, 可在同一手术方案下实现对眼周及中面部组织的同步协同改善, 从而更好地契合面部整体化年轻化的发展趋势^[5, 6]。基于此, 本研究旨在探究下睑眼袋切除术联合中面部提升术在中老年面部年轻化治疗中的应用效果及安全性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年1月-2025年1月长沙开福铂雅医疗美容门诊部美容外科收治的60例中老年面部衰老患者, 采用随机数字表法分为对照组与观察组, 各30例。对照组男3例, 女27例; 年龄46~69岁, 平均年龄 (57.14 ± 6.45) 岁; 眼袋状况: 双侧眼袋17例, 单侧眼袋13例。观察组男2例, 女28例; 年龄45~68岁, 平均年龄 (56.32 ± 6.13) 岁; 眼袋状况: 双侧眼袋18例, 单侧眼袋12例。两组性别、年龄、眼袋状况比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。所有患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 符合面部衰老诊断标准^[7]; 年龄45~70岁; 下睑眼袋明显; 合并中面部组织松弛; 具备手术指征; 首次接受面部年轻化手术; 术前资料完整, 可完成6个月随访。排除标准: 有面部整形手术史; 严重面部不对称; 合并活动性皮肤病; 伴严重系统性疾病; 凝血功能异常; 妊娠或哺乳期女性; 术前心理预期过高。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行下睑眼袋切除术: 术前在坐位状态下对患者进行全面面部评估与术区设计, 明确下睑皮肤松弛范围、眼袋膨出程度、眶隔脂肪分

布情况。术中在严格无菌条件下实施手术, 采用局部浸润麻醉, 常规使用2%利多卡因注射液联合1:200 000肾上腺素, 按术区范围进行多点分层注射, 单侧用量3~5 ml, 以充分镇痛并减少术中出血。在下睑睫毛缘下1~2 mm处做弧形切口, 依次切开皮肤及眼轮匝肌, 逐层分离显露眶隔结构。根据眼袋形成类型及眶隔脂肪膨出程度, 对眶隔脂肪进行适量切除或重新分布处理, 避免过度去除造成下睑凹陷。随后对松弛下睑皮肤进行适度修整, 以恢复下睑自然弧度及眼周解剖连续性。充分止血后, 采用分层缝合方式关闭切口。术后予常规加压包扎及局部冷敷; 根据临床需要, 短期预防性应用抗生素 (如口服头孢类抗菌药物); 同时, 对患者进行详细的术后处理指导, 并安排定期随访。

1.3.2 观察组 在对照组基础上联合中面部提升术: 完成下睑眼袋处理后经原下睑切口继续向中面部方向进行钝性分离, 依次分离眼轮匝肌下间隙, 显露颧脂肪垫、中面部松弛下移的软组织结构。将松弛下移的颧脂肪垫及相邻软组织整体向上、向内复位, 复位位置以恢复中面部解剖支撑关系及苹果肌自然隆起为原则。使用4-0聚乳酸可吸收缝线, 将复位后的颧脂肪垫间断悬吊固定于眶下缘骨膜或颧骨骨膜稳定区域, 一般设置1~2个固定点, 固定时需注意避免过度牵拉, 以防止中面部表情僵硬或下睑张力异常。完成提升固定后术中重点检查中面部提升效果、双侧对称性、下睑缘张力及下睑外翻风险, 确认无异常后根据下睑切口常规方式关闭切口, 采用眼轮匝肌层间断缝合联合皮肤层连续缝合的分层缝合方法完成切口缝合。术后处理方式与对照组一致。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组面部年轻化效果 术后6个月采用统一标准进行独立评分, 评分内容包括下睑平整度 (评估眼袋残留、皮肤松弛及下睑轮廓)、中面部饱满度与提升程度 (评估苹果肌位置、鼻唇沟改善情况)、面部整体轮廓协调度。各项评分均采用0~10分量表, 分值越高表示面部年轻化效果越好。

1.4.2 评估两组皮肤紧致度 通过视诊与触诊相结合的方式对术区皮肤紧致度进行评价, 重点观察下睑及中面部皮肤回缩情况、松弛改善程度及皮肤弹性恢复情况。采用4级分级法: I级 (改善不明



显)、Ⅱ级(轻度改善)、Ⅲ级(明显改善)、Ⅳ级(显著改善),等级越高代表皮肤紧致度改善效果越佳。

1.4.3调查两组满意度 术后6个月采用自制满意度调查表进行随访评价,调查内容涉及术后外观改善程度、面部自然协调性、整体年轻化效果3个维度,每个维度按“达标/基本达标/未达标”进行判断,结合患者主观意愿进行分级:非常满意:上述3个维度均为“达标”,患者主观认为改善明显,效果自然协调,愿意向他人推荐或再次选择该术式;满意:上述3个维度中至少2项为“达标”,其余为“基本达标”,患者主观认为改善较明显或达到预期,外观基本自然,生活与社交无明显困扰;不满意:上述3个维度中≥2项为“未达标”,虽然有改善但患者主观认为未达到预期,因形态不自然、明显不对称、持续不适等影响日常生活与社交。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.4记录两组并发症发生情况 主要包括局部水

肿、皮下瘀斑、下睑紧绷感、轻度下睑外翻及切口愈合不良等。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组面部年轻化效果比较 观察组下睑平整度、中面部饱满度与提升程度、面部整体轮廓协调度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组皮肤紧致度比较 观察组皮肤紧致度分级占比优于对照组($Z = -2.081, P = 0.037$),见表2。

2.3 两组满意度比较 观察组满意度高于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组并发症发生情况比较 观察组并发症发生率低于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$),见表4。

表1 两组面部年轻化效果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	下睑平整度	中面部饱满度与提升程度	面部整体轮廓协调度
观察组	30	8.52 ± 0.73	8.61 ± 0.69	8.47 ± 0.71
对照组	30	7.46 ± 0.81	7.12 ± 0.77	7.28 ± 0.75
t		5.324	7.343	6.122
P		0.000	0.000	0.000

表2 两组皮肤紧致度比较 [n(%)]

组别	n	I级	II级	III级	IV级
观察组	30	2 (6.67)	5 (16.67)	13 (43.33)	10 (33.33)
对照组	30	6 (20.00)	11 (36.67)	9 (30.00)	4 (13.33)

表3 两组满意度比较 [n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	17 (56.67)	11 (36.67)	2 (6.67)	28 (93.33)*
对照组	30	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)

注: *与对照组比较, $\chi^2 = 4.351, P = 0.037$ 。

表4 两组并发症发生情况比较 [n(%)]

组别	n	局部水肿	皮下瘀斑	下睑紧绷感	轻度下睑外翻	切口愈合不良	发生率
观察组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	2 (6.67)	0	0	7 (23.33)*
对照组	30	5 (16.67)	4 (13.33)	3 (10.00)	1 (3.33)	0	13 (43.33)

注: *与对照组比较, $\chi^2 = 1.874, P = 0.171$ 。

3 讨论

面部衰老是皮肤老化、皮下脂肪萎缩及软组织下移等多重因素共同作用的结果,其中下睑眼袋形成与中面部组织松弛是中老年人群最为突出的临床表现^[8]。传统下睑眼袋切除术主要通过过去除或重新分布眶隔脂肪来改善眼周外观,虽能在一定程度上减轻局部衰老征象,但对中面部组织下移及轮廓改变的改善作用有限。随着面部年轻化理念从局部处理向整体协调转变,联合术式在改善整体面部形态方面逐渐受到重视^[9]。

本研究结果显示,观察组下睑平整度、中面部饱满度与提升程度、面部整体轮廓协调度评分均高于对照组($P < 0.05$)。分析原因在于,中老年面部衰老不仅表现为眶隔脂肪膨出和下睑皮肤松弛,更重要的是伴随颧脂肪垫及中面部软组织的下移和容积分布失衡。单纯下睑眼袋切除术主要针对眼袋局部进行处理,虽然能够改善眼周年轻化表现,但难以同步纠正中面部组织下移,从而在部分患者中仍遗留泪沟、鼻唇沟加深及中面部凹陷等问题。联合中面部提升术通过对下移颧脂肪垫及相关软组织的复位和固定,能够恢复中面部的解剖支撑关系,使眼周与中面部过渡更加自然,从而整体提升面部立体感和轮廓协调性^[10, 11]。本研究观察组皮肤紧致度分级占比优于对照组($P < 0.05$)。分析原因在于,中面部提升术通过对深层软组织进行上提与固定,能够减少皮肤对下方组织的牵拉负担,从而促进皮肤回缩与紧致度提升。相关研究亦指出^[12, 13],联合深层提升手段有助于提高皮肤紧致度及长期稳定性,本研究结果进一步支持了这一观点。本研究观察组满意度高于对照组($P < 0.05$)。分析原因在于,下睑眼袋切除术联合中面部提升术的手术改善范围更加广泛,术后面部年轻化效果更加自然协调,可减少单纯眼袋手术后中面部凹陷加重或衰老感未明显改善的问题,进而提高患者满意度^[14]。观察组并发症发生率低于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$),说明在规范操作与严格解剖层次保护的前提下,下睑眼袋切除术联合中面部提升术具备良好的安全性,可用于中老年面部年轻化治疗^[15]。

综上所述,相比单纯下睑眼袋切除术,下睑眼袋切除术联合中面部提升术用于中老年面部年轻化治疗,能更有效地提升面部年轻化效果与皮肤紧致度,提高满意度,且安全性良好,具有较

高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1]马玉芹.下睑缘切口入路眼袋成形术联合中面部提升术的美学效果分析[D].新疆:新疆医科大学,2025.
- [2]夏长胜,马海兵,杨卫斌.经下睑缘切口联合实施眼袋综合祛除术和中面部提升术的应用优势比照[J].名医,2022(12):75-77.
- [3]周圳滔,孙仲鑫,程含焱,等.眶下缘钻孔式中面部提升术联合眼袋综合整复术的应用体会[J].中华整形外科杂志,2025,41(9):945-950.
- [4]李高峰,张万红,陈倩,等.上提眼轮匝肌下脂肪与眶隔和眶隔脂肪吻合固定法矫正泪沟型眼袋[J].中华整形外科杂志,2024,40(7):709-715.
- [5]张中峰,俞美萍,曹丽莉,等.四层次重置联合眶周定点悬吊重建下睑亚单位美学结构[J].中华整形外科杂志,2023,39(8):879-887.
- [6]李迎春,李正勇,蒋冠军.眶隔脂肪团取出处理后回填矫正下睑袋合并泪沟及脸颊沟畸形的临床效果[C]/第二十届东南亚地区医学美容保健学术大会论文集,2024:37-40.
- [7]马玉芹,吴竞哲,吴新民.经下睑缘切口入路行中面部提升技术的发展和临床应用研究[J].医学美学美容,2024,33(12):180-183.
- [8]陈建武,王玉芝,程晓宇,等.保留眼台的皮瓣法外路眼袋整复术效果观察[J].中华整形外科杂志,2023,39(10):1088-1093.
- [9]康春福,林超英,施诗,等.结膜入路形成眶隔脂肪瓣在矫正眼袋合并泪沟患者中的应用[J].中国医疗美容,2022,12(7):12-15.
- [10]李泽,李喆.眶周韧带离断联合眶隔脂肪释放改善中面部老化的研究[J].中华医学美容美容杂志,2022,28(3):196-198.
- [11]李传荣,谢德翠,牟方国.聚乳酸面部填充剂注射在下睑区年轻化治疗中的应用[J].医学美学美容,2024,33(20):101-104.
- [12]Park JH,Jeong JW,Park JU.Advanced Facial Rejuvenation:Synergistic Effects of Lower Blepharoplasty and Ultrasound Guided Mid-Face Lift Using Polydioxanone (PDO) Threads[J].Aesthetic Plas Sur,2024,48(9):1706-1714.
- [13]肖新春.经结膜入路眼袋去除联合自体脂肪衍生物填充在中面部年轻化治疗中的应用效果[J].医学美学美容,2024,33(21):91-94.
- [14]罗姗姗,赵琴琴.眼袋整复术联合眼轮匝肌平台成形术在祛除眼袋及提升眼轮匝肌平台显现率中的效果[J].中华医学美容美容杂志,2025,31(4):406-409.
- [15]葛文佳,许瑾.下睑缘切口新型眼袋成形术在面中部年轻化中的应用研究[J].上海交通大学学报(医学版),2025,45(3):381-386.