

## · 经验交流 ·

## 聚丙烯酰胺水凝胶注射式隆胸术后并发症的处理

林红 施莹莹 黄玲 张琳

本院共收治 32 例外院行聚丙烯酰胺水凝胶(以下简称水凝胶)注射式隆胸术后出现并发症的患者,根据病情特点分别采取抽吸及手术取出等处理措施,取得较为满意的效果,现报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

本组共 32 例,年龄为 19 ~ 45 岁。22 例为哺乳后乳房萎缩,10 例为未曾生育。注射水凝胶量为 100 ~ 350 ml,所用制品为进口及国产两类。32 例均在个体美容院注射,注射水凝胶隆胸术后出现较严重并发症时间为 7 d 至 2 年。

#### 1.2 并发症的临床表现

32 例患者中有 18 例乳房内呈弥漫性硬块或多处散在性硬结,质地不均匀,活动欠佳,局部有不适或疼痛感,乳房表面凹凸不平或者乳房轮廓改变;有 6 例在产后出现乳汁漏,单侧或双侧乳房体积剧增,随即出现低热,双乳疼痛;5 例为乳房游走性包块,随体位改变乳房形状发生改变,站立时下移至上腹部;3 例乳房剧烈疼痛,触摸时加重,局部红肿。

#### 1.3 治疗方法

**1.3.1 抽吸法:**产后乳汁漏伴无菌性炎症者,应立即停止哺乳,反复多次粗针抽吸,抽取液做细菌培养证实无菌生长,隔天抽吸 1 次,长达 14 d 至 2 个月,直至双乳体积缩小,疼痛消失,体温恢复正常。

**1.3.2 手术取出加残腔灌洗法:**在持续硬膜外麻醉下沿乳房下皱襞作弧形切口,切开皮肤、皮下至乳腺后间隙,进入水凝胶注射的腔隙,清除腔隙内水凝胶。部分水凝胶散布在腺体组织及胸大肌组织中并形成囊腔,囊腔包膜薄而质脆,用刮匙清除囊腔内的水凝胶,并用大量生理盐水反复彻底冲洗;部分水凝胶周围形成纤维硬结而采取病灶切除术,直至肉眼所见水凝胶成分已被清

除,腔内放置多侧孔硅胶引流管接负压器,局部加压包扎。

#### 1.4 疗效满意的判断标准

(1)疼痛明显缓解或消失;(2)硬结变软或消失;(3)炎症控制,乳房局部无红肿热痛,全身无发热;(4)高频超声显像检查显示水凝胶残留少许或不明显。

## 2 结果

32例中抽吸法治疗的6例乳腺缩小,外观尚对称均匀,有部分异物残留,扪及硬结,偶有乳房隐痛。其余26例均行手术取出及残腔灌洗,随访6~12个月,术前自觉不适症状基本消失,但双侧乳房严重变形缩小。26例中有25例临床触诊未发现硬结。超声检查24例乳房区未发现异物存在,2例有少许乳房区异物残存,其中1例因可触及硬结而再次手术取出,术后彩超复查无异物存在。

## 3 讨论

随着生活水平的提高以及对美的追求,女性行隆乳术日益增多,并注射式隆乳术因操作简单、不用住院手术,而被多数追求美的女性所接受。水凝胶作为软组织填充材料在国外应用已经有30多年的历史<sup>[1]</sup>,并于1997年由乌克兰引进中国市场,商品名为英捷尔法勒(为乌克兰进口4号PAHG,规格为20 ml/瓶,50 ml/瓶)。以后国内出现名为“奥美定”(深圳富华公司)的水凝胶,并迅速应用于注射式隆乳术。但近年对水凝胶注射隆乳术后并发症的报道颇多,各家报道不一<sup>[2-4]</sup>。据统计,目前水凝胶应用已达10多万例次以上,其并发症也越来越多,发生率达18.3%~32.96%<sup>[5]</sup>。国外学者报道水凝胶隆乳术后并发症发生率为2.5%~8%<sup>[6]</sup>。中国隆乳术后并发症发生率较高,可能与不规范的操作、无菌观念差等原因有关。2006年4月30日国家药监局明文规定停止使用水凝胶行隆乳术,但此前国内已有10多万人次行注射式隆乳术,且并发症时有发生。

目前并发症的治疗方法有多种。许多文献报道,水凝胶注射隆乳术后并发症可经及时按摩、局部理疗、抗炎等综合治疗得到不同程度的缓解<sup>[7-8]</sup>。这对于症状较轻者可达到缓解效果,但对于症状较重者效果并不满意。抽吸法的适应证为:(1)产后哺乳期双乳肿胀伴疼痛;(2)体温不高、临床血液检查无

炎症表现;(3)高频超声显像检查显示水凝胶物质较集中。手术取出的适应证为:(1)局部疼痛、不适症状严重,影响工作、学习、生活;(2)乳房变形、变硬;(3)局部不适、异物感、瘙痒,无其他明显原因者;(4)因惧怕水凝胶的毒性及其副作用产生严重精神负担,影响工作、生活者;(5)注射的水凝胶发生游走移位;(6)注射后继发感染;(7)局部破溃,窦道形成;(8)注射后出现上肢运动障碍、静息痛。本组资料中6例患者采用抽吸方法能达到较满意效果,但治疗周期长并有部分异物残留,乳房有硬结。其余26例患者采取手术取出加残腔灌洗以及病变组织切除治疗。其优点为直视下操作,清除彻底,纤维硬结、变性组织可一次性切除。但患者需住院接受手术治疗,经济负担较大。因手术清除彻底,乳房变形严重需要再次行乳房美容手术以改善乳房外形。综上所述,手术取出加残腔灌洗以及病变组织切除术是治疗聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术后并发症的一种切实、有效、可行的方法。

**【关键词】** 聚丙烯酰胺水凝胶; 隆胸术; 并发症

**【中图分类号】** R737.9 **【文献标识码】** B

#### 参考文献

- [1] 高景恒,曹孟君.医用聚丙烯酰胺水凝胶奥美定在我国的研究开发与临床应用.中国美容医学杂志,2001,10:51.
- [2] 曹孟君,刘春明,侯颖.366例聚丙烯酰胺水凝胶注射隆胸远期效果评价.实用美容整形外科杂志,2003,14:131-133.
- [3] 茅东升,夏东胜.假体置入与聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术后并发症临床观察.中国美容医学杂志,2003,12:372-373.
- [4] 张树功,薛志辉,王德才.聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术后并发症的处理及预防.实用美容整形外科杂志,2003,14:239-241.
- [5] 邵文辉,蒲兴旺,林靖,等.聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术后并发症分析.中华医学美容杂志,2002,8:151-152.
- [6] 张元龙,罗奇,王坚强,等.聚丙烯酰胺水凝胶注射隆胸术后常见并发症及处理.实用美容整形外科杂志,2000,8:173-175.
- [7] 肖志华,刘会省.聚丙烯酰胺水凝胶注射隆胸术并发血肿的分析处理.中国美容医学,2002,11:234-235.
- [8] 侯泽民,同生志,梁晓建,等.聚丙烯酰胺水凝胶隆胸术后并发症的防治——附23例报告.实用美容整形外科杂志,2002,13:139.

(收稿日期:2008-01-09)

(本文编辑:范林军)

林红,施莹莹,黄玲,等.聚丙烯酰胺水凝胶注射式隆胸术后并发症的处理[J/CD].中华乳腺病杂志:电子版,2008,2(3):336-338.