

ЭПИКАНТОПЛАСТИКА КАК КЛЮЧЕВОЙ МАНЕВР КОРРЕКЦИИ ВОСТОЧНЫХ (АЗИАТСКИХ) ВЕК В КОМБИНАЦИИ С БЛЕФАРОПЛАСТИКОЙ ВЕРХНИХ ВЕК

К.В. Клименко¹, Р.А. Пахомова^{1,2}, К.В. Артамонова², Е.В. Портнова², Н.Т. Гришина²¹ Медицинский институт непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский Биотехнологический Университет (РОСБИОТЕХ)», Москва, Россия² ООО «Клиника реконструктивной хирургии Revitalife», Москва, Россия.

АННОТАЦИЯ

Введение. Частота обращения к эстетическим хирургам пациентов с азиатскими веками (с наличием эпикантуса) с каждым годом возрастает. Взгляд передает настроение, эмоции, состояние внутренней гармонии и души человека, так утверждала Тайра Бенкс (американская супермодель и актриса). Пациенты ставят перед хирургом эстетическую задачу: устранить эпикант и избыточную кожную ткань над верхним веком, таким образом придав глазам европеизацию, чтобы получить более открытый взгляд. Частичное или неполное устранение эпикантуса в комбинации с блефаропластикой верхних век не позволит добиться желаемого эстетического результата. На первый взгляд кажется, что это простая и технически несложная операция, но она требует определенных навыков от хирурга, имеет свои особенности послеоперационного течения, противопоказания, показания к ее выполнению, с нередкими серьезными интраоперационными и послеоперационными осложнениями. Основная задача хирурга при выполнении европеизации — коррекция эпикантуса, его устанение и высвобождение медиального угла глаза и анатомическое восстановление тканей в месте устраненного эпикантуса. Комбинированным эстетически эффективным хирургическим способом коррекции эпикантуса является блефаропластика верхних век для достижения наилучшего гармоничного результата европеизации азиатских век.

Цель исследования: проанализировать и дать эстетическую оценку ранним послеоперационным и отдаленным эстетическим результатам, а также частоту осложнений при выполненной эпикантопластике в комбинации с блефаропластикой верхнего века.

Материалы и методы. В исследование принимали участие 51 пациентка, которые обратились в клинику пластической хирургии в период с 2023 года по 2024 год. Возраст пациенток составлял от 24 лет до 29 лет. Все пациентки были азиатского происхождения. Пациентки предъявляли жалобы на эстетическую и (этническую) неудовлетворенность верхними веками с наличием выраженного эпикантуса и наличием избытков кожного покрова верхнего века. Вышеперечисленные жалобы являлись основной мотивационной причиной для выполнения эпикантопластики и блефаропластики верхнего века. Всем пациенткам выполнена европеизация верхних век, эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век.

Результаты. В неотдаленном послеоперационном периоде после выполненной операции на 10-е сутки осложнения зафиксированы у трех пациенток, 5% от всего количества. При контрольном осмотре всех пациенток, которым была выполнена операция, через шесть месяцев незначительный неудовлетворительный эстетический результат был выявлен у двоих из них.

Заключение. Проанализирован косметический и эстетический результаты операции европеизации верхних век: эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век. Большинство прооперированных пациенток, 97%, отметили положительный эстетический результат после выполненной операции.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: эпикантопластика, эпикантус, европеизация азиатских век, блефаропластика верхних век

КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ: Клименко Константин Владимирович, e-mail: kklimenko777@yandex.ru

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Клименко К.В., Пахомова Р.А., Артамонова К.В. [и др.] Эпикантопластика как ключевой маневр коррекции восточных (азиатских) век в комбинации с блефаропластикой верхних век. // Вестник медицинского института непрерывного образования. — 2024. — Т. 4. — № 4. — С. 13–16. — DOI 10.36107/2782-1714_2024-4-4-13-16.

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ: Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСТУПНОСТИ ДАННЫХ: Данные текущего исследования можно получить по обоснованному запросу у корреспондирующего автора.

EPICANTHOPLASTY AS A KEY MANOEUVRE FOR CORRECTION OF ORIENTAL (ASIAN) EYELIDS IN COMBINATION WITH UPPER EYELID BLEPHAROPLASTY

K.V. Klimenko¹, R.A. Pakhomova^{1,2}, K.V. Artamonova², E.V. Portnova², N.T. Grishina²¹ Medical Institute of Continuing Education, Russian Biotechnology University (ROSBIOTECH), Moscow, Russia² Reconstructive Surgery Clinic Revitalife, Moscow, Russia

ABSTRACT

Background. The number of patients with Asian eyelids (epicanthus) visiting aesthetic surgeons is increasing every year. According to Tyra Banks (an American supermodel and actress), a person's eyes convey their mood, emotions, state of inner harmony and soul. Patients set an aesthetic task for the surgeon, to remove the epicanthus and excess skin tissue above the upper eyelid to give the eyes a more European look, to make them look more open. Partial or incomplete removal of the epicanthus in combination with upper eyelid blepharoplasty will not achieve the desired aesthetic result. At first glance, it seems to be a simple and technically uncomplicated operation, but at the same time it requires certain skills from the surgeon, has its own peculiarities of the postoperative course, contraindications, indications for its implementation, with frequent serious intraoperative and postoperative complications. The main task of the surgeon when performing Europeanization is the correction of the epicanthus, its removal, and medial release of the medial angle of the eye and anatomical restoration of the tissues in the place

of the removed epicanthus. The combined aesthetically effective surgical method for correcting the epicanthus is upper eyelid blepharoplasty to achieve the most harmonious result of Asian eyelid Europeanization.

Purpose. To analyze and evaluate the early postoperative and long-term aesthetic results, as well as the frequency of complications in the performed epicanthoplasty in combination with upper eyelid blepharoplasty.

Materials and methods. The study included 51 female patients who applied to the plastic surgery clinic between 2023 and 2024. The age of the patients ranged from 24 to 29 years. All patients were of Asian origin. The patients showed aesthetic and ethnic dissatisfaction with the upper eyelids with the presence of pronounced epicanthus and the presence of excess upper eyelid skin. These complaints were the main motivating reason for performing epicanthoplasty and blepharoplasty of the upper eyelid. All patients underwent upper eyelid Europeanization, epicanthoplasty combined with upper eyelid blepharoplasty.

Results. In the immediate postoperative period, complications were noted in three patients (5%) on day 10. At the six-month follow-up of all patients who underwent the surgery, two patients had a slightly unsatisfactory aesthetic result.

Conclusion. The cosmetic and aesthetic results of Europeanization surgery: epicanthoplasty in combination with upper eyelid blepharoplasty were analyzed. The majority of the operated patients (97%) had a positive aesthetic result after the surgery.

KEYWORDS: epicanthoplasty, epicanthus, Europeanization of Asian eyelids, upper eyelid blepharoplasty

CORRESPONDENCE: Konstantin V. Klimenko, e-mail: kklimenko777@yandex.ru

FOR CITATIONS: Klimenko K.V., Pakhomova R.A., Artamonova K.V. [et al.] Epicanthoplasty as a Key Maneuver for Correction of Oriental (Asian) Eyelids in Combination with Upper Eyelid Blepharoplasty // Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education. — 2024. — V.4. — № 4. — P. 13–16. — DOI 10.36107/2782-1714_2024-4-4-13-16.

FUNDING SOURCE: The authors declare no funding for the study.

DECLARATION OF COMPETING INTEREST: The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: Data from the current study are available upon reasonable request from the corresponding author.

ВВЕДЕНИЕ

По мировым статистическим данным европейского журнала пластической хирургии (EJPS) за 2023 год ежегодно возрастает количество выполняемых операций по европеизации азиатских век [1]. Большинство пациенток азиатского происхождения придают большое значение своей внешности, особенно глазам, стараются всевозможными способами подчеркнуть их открытость и привлекательность, выразительность взгляда. Внешний вид азиатских женских глаз побуждает соответствовать европейским стандартам [2]. Основной мотивационной причиной обращения пациенток молодого возраста от 24 лет до 35 лет к эстетическим хирургам является выраженный эпикантус и нависание верхнего века (наличие этнической принадлежности) [3], поэтому у определенных пациенток азиатской этнической принадлежности существует огромное желание быть в тренде и соответствовать европейским стандартам, с чем и связано обращение пациенток на территории Европы к эстетическим хирургам по поводу европеизации верхних век. В связи с усилением миграции в Европу женщин азиатской этнической принадлежности количество коррекционных операций по европеизации век путем эпикантопластики и блефаропластики верхних век из года в год возрастает [4]. На первый взгляд эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век проста и не представляет сложностей, но, как и любая другая операция, имеет свои противопоказания и показания, а также интраоперационные осложнения, осложнения раннего послеоперационного периода и позднего послеоперационного периода [5]. Основные послеоперационные осложнения, которые могут возникнуть в первые сутки после операции — хемоз, клинически он проявляется чувством жжения конъюнктивы, наличием инородного тела [6], вторым по частоте осложнений является синдром «сухого глаза» [7]. Вышеперечисленные осложнения встречаются у пациенток с никотиновой зависимостью, а также с сопутствующими системными, эндокринными заболеваниями (заболевания щитовидной железы, сахарный диабет) [8]. Нередко в послеоперационном осложнении может раз-

виться кератит как следствие интраоперационного осложнения, связанного с травматизацией роговицы. Осложнениями крайней степени тяжести, связанными с техническими сложностями при выполнении эпикантопластики, являются повреждение слезных канальцев, а также возникновение ретробульбарной гематомы [9]. В раннем послеоперационном периоде отмечается наличие гематом мягких тканей периорбитальной области, возможны локальные кровоизлияния в склеру.

ЦЕЛЬ: проанализировать частоту хирургических осложнений при выполнении эпикантопластики в комбинации с блефаропластикой верхнего века в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, и дать клиническую оценку.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В клиническом исследовании принимали участие 51 пациентка, обратившиеся в клинику пластической хирургии с жалобами на наличие этнической принадлежности азиатских глаз с наличием выраженного эпикантуса и наличием нависания верхнего века, которым в 2023 году и в 2024 году была выполнена операция: европеизация азиатских глаз (эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхнего века). Следует отметить, что в 2023 году в клинику с вышеуказанной проблемой обратились 18 пациенток, а в 2024 году — 33 пациентки, что свидетельствует о тенденции роста количества обращений с данной проблемой. Возраст пациенток составлял от 24 лет до 29 лет. Все пациентки были восточно-азиатского этнического происхождения, обследованы перед оперативным вмешательством по клиническим стандартам, после чего им выполнена эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Всем пациенткам в 51 клиническом наблюдении выполнялась эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век.

Метод операции: после выполненной кожной разметки и применении местной анестезии 1% раствора лидо-

каина 5,0 по разметке, отступив от роста ресниц вверх в проекцию борозды верхнего века на 7–8 мм, выполняется разрез кожного покрова верхнего века от латерального канта до эпикантуса в виде треугольника размерами до 3–4 мм. После иссечения кожного лоскута в ширину до 5–7 мм, с переходом на эпикантус выполняется гемостаз, сшивание кожного дефекта раны эпикантуса в медиальном направлении строго отдельными узловыми швами пролен 5–0. Выполняется сшивание послеоперационной раны внутрикожным швом, что позволяет послеоперационному рубцу быть практически незаметным.

За эстетической коррекцией (европеизацией азиатских глаз) обратилась 51 пациентка в возрасте от 24 лет до 29 лет. В послеоперационном периоде через 10 дней осложнения выявлены у трех (5%) пациенток. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1. Послеоперационные осложнения

Осложнение	Синдром сухого глаза	Хемоз	Кератит	Лагофтальм	Периорбитальная гематома
Количество пациентов	1	1	–	–	1

По данным из таблицы у 1 пациентки выявлен синдром сухого глаза, эта пациентка была никотинозависима. Хемоз развился у одной пациентки, периорбитальные гематомы были отмечены у пациентки, которая длительное время принимала антиагрегантную терапию по жизненным показаниям — Ксарелто 10 мг в сутки.

После операции через 6 месяцев на контрольный осмотр пришло 49 пациенток (таблица 2).

Таблица 1. Отдаленные результаты

Осложнение	Синдром сухого глаза	Хемоз	Кератит	Лагофтальм	Периорбитальная гематома
Количество пациентов	1	–	–	–	–
Удовлетворенность операций	Да	Нет	Да	Да	Да

В отдаленном послеоперационном наблюдении через шесть месяцев после операции отмечен неудовлетворительный результат у 1 пациентки (3%), которая не соблюдала рекомендации хирурга (не использовала глазные капли тобродекс), была никотинозависима. У данной пациентки длительное время сохранялся синдром сухого глаза, после проведенной консультации, терапии у офтальмолога и отказа от никотина отмечена положительная динамика.

Для оценки эстетического результата представляем 2 клинических наблюдения до и после операции.

1) Пациентка Н., 25 лет, обратилась с жалобами на наличие этнической принадлежности верхних век, выраженного нависания кожного покрова верхнего века, наличие умеренно выраженного эпикантуса у внутреннего угла глаза. За последний год периодически отмечает дискомфорт в области внутреннего угла глаз, незначительное ухудшение обзора зрения. Жалобы мотивированы и обоснованы для хирургической коррекции. После клинического обследования перед операцией данных, свидетельствующих о наличии патологических изменений, не выявлено, вредных привычек не выявлено.

Операция: под локальной анестезией 1 % раствором лидокаина выполнена эпикантопластика в комбинации с

блефаропластикой верхних век. Эпикантус ушит отдельными узловыми швами, кожный покров ушит интрадермальными швами. Послеоперационные швы устранены на 10-е сутки (рис.1). В послеоперационном периоде был отмечен незначительный отек периорбитальной области у медиального угла глаза. При контрольном осмотре пациентки через шесть месяцев жалоб нет, эстетическим результатом выполненной операции удовлетворена.

Представлена фотодокументация на рисунке 1, пациентка до операции и через 10 суток после операции.



Рис. 1. Фотографии пациентки А (вид спереди, до и после операции через 10 суток), Б (вид ¾ до и после операции и через 10 суток).

2) Пациентка В., 29 лет, обратилась с жалобами на наличие этнической принадлежности верхних век, выраженного нависания кожного покрова верхнего и нижнего века, наличие умеренно выраженного эпикантуса у внутреннего угла глаза. За последние два года отмечает периодически дискомфорт в области внутреннего угла глаз, незначительное ухудшение обзора зрения. Жалобы пациентки мотивированы и обоснованы для хирургической коррекции. После выполненного клинического обследования перед операцией данных, свидетельствующих о наличии патологических изменений, не выявлено, вредных привычек не выявлено.

Операция: под локальной анестезией 1 % раствором лидокаина выполнена эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних и нижних век. Эпикантус ушит отдельными узловыми швами, кожный покров ушит интрадермальными швами. Послеоперационные швы устранены на 11-е сутки (рис. 2). В послеоперационном периоде был отмечен незначительный отек периорбитальной области у медиального угла глаза. При контрольном осмотре пациентки через шесть месяцев жалоб нет, эстетическим результатом выполненной операции удовлетворена.

Представлена фотодокументация на рис. 2, пациентка до операции и через 15 суток после операции.

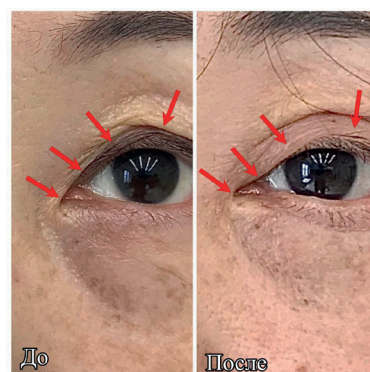


Рис. 2. Фотографии пациентки В (вид спереди, до операции и через 15 суток после операции). Послеоперационный период протекал без осложнений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проанализирован эстетический результат эпикантопластики в комбинации с блефаропластикой верхних век. Эпикантопластика — востребованная операция не только в странах Азии, но особенно — в европейских странах, и количество таких операций растет. Мотивационным фактором является желание азиатских пациенток приобрести европейскую внешность. При проведении клинического исследования выявлено, что большинство результатов выполненных операций зависят от исходного состояния кожного покрова. Очень часто эпикантус имеет плотное строение кожного покрова, не всегда

имеет эластичность, и это обстоятельство необходимо учитывать для достижения функционального и эстетического результата. Большинство пациенток после выполненной коррекции эпикантуса отметили положительный результат, а процент послеоперационных осложнений в группе исследования был незначительным, кроме того, полученные послеоперационные осложнения не имели критический характер.

Эпикантопластика в комбинации с блефаропластикой верхних век может быть рекомендована как операция по европеизации азиатских век.

ЛИТЕРАТУРА

1. Yi S. K. et al. Simple epicanthoplasty with minimal scar // *Aesthetic Plastic Surgery*. — 2007. — Т. 31. — С. 350–353.
2. Wong C. H., Hsieh M. K. H., Mendelson B. Subclinical Upper Eyelid Ptosis in Asian Patients: The Role of Levator Advancement in Optimizing Outcomes in “Cosmetic” Upper Blepharoplasty // *Aesthetic Plastic Surgery*. — 2024. — Т. 48. — №. 2. — С. 141–151. <https://doi.org/10.1007/s00266-023-03697-1>
3. Altin Ekin M., Karadeniz Ugurlu S. Prospective analysis of visual function changes in patients with dermatochalasis after upper eyelid blepharoplasty // *European journal of Ophthalmology*. — 2020. — Т. 30. — №. 5. — С. 978–984.
4. Park J. I. Modified Z-epicanthoplasty in the Asian eyelid // *Archives of Facial Plastic Surgery*. — 2000. — Т. 2. — №. 1. — С. 43–47.
5. Yen M. T., Jordan D. R., Anderson R. L. No-scar Asian epicanthoplasty: a subcutaneous approach // *Ophthalmic Plastic & Reconstructive Surgery*. — 2002. — Т. 18. — №. 1. — С. 40–44.
6. Wong C. H., Hsieh M. K. H., Wei F. C. Asian upper blepharoplasty with the hinge technique // *Aesthetic Plastic Surgery*. — 2022. — Т. 46. — №. 3. — С. 1423–1431. <https://doi.org/10.1007/s00266-021-02703-8>
7. Hollander M. H. J. et al. Aesthetic outcomes of upper eyelid blepharoplasty: a systematic review // *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. — 2020. — Т. 49. — №. 6. — С. 750–764.
8. Amer A. A. et al. Surgical outcome of epicanthus and telecanthus correction by CU medial canthoplasty with lateral canthoplasty in treatment of Blepharophimosis syndrome // *BMC ophthalmology*. — 2022. — Т. 22. — №. 1. — С. 226.
9. Baek J. S. et al. Ophthalmologic complications associated with oculofacial plastic and esthetic surgeries // *Journal of Craniofacial Surgery*. — 2018. — Т. 29. — №. 5. — С. 1208–1211.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Клименко Константин Владимирович — старший преподаватель кафедры пластической хирургии МИНО ФГБОУ ВО «Росбиотех»; врач-пластический хирург, ООО «Клиника реконструктивной хирургии Revitalife». <https://orcid.org/0009-0001-1847-2028> SPIN-код: 8917-9379, eLIBRARY Author ID: 1252908

Пахомова Регина Александровна — д.м.н., зав. кафедрой пластической хирургии МИНО ФГБОУ ВО «Росбиотех».

Артамонова Кристина Викторовна — врач-пластический хирург, ООО «Клиника реконструктивной хирургии Revitalife». <https://orcid.org/0009-0006-8011-0315>

Гришина Натэла Тенгизовна — врач-пластический хирург, ООО «Клиника реконструктивной хирургии Revitalife». <https://orcid.org/0009-0007-9892-2538>

Портнова Екатерина Вячеславовна — врач-пластический хирург, ООО «Клиника реконструктивной хирургии Revitalife». <https://orcid.org/0009-0009-1630-7027>

АВТОРСКИЙ ВКЛАД

Клименко К.В. — генерация идеи исследования, постановка задачи исследования

Пахомова Р.А. — одобрение окончательной версии

Артамонова К.В. — подготовка текста статьи

Портнова Е.В. — выполнение обработки статистических данных

Гришина Н.Т. — оформление статьи

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ: авторы получили письменное согласие пациентов на публикацию медицинских данных и фотографий.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), соответствие протокола исследования этическим принципам было подтверждено Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» (Москва, Волоколамское шоссе, дом 11, Москва, Россия), протокол № 5-2 от 03.12.2024 г.

ПОСТУПИЛА: 25.10.2024

ПРИНЯТА ПОСЛЕ РЕЦЕНЗИРОВАНИЯ: 28.11.2024

ОПУБЛИКОВАНА: 17.12.2024