

## Department Versus Division: An In-Depth Analysis of Units of Plastic Surgery and Other Surgical Specialties at their Institutions

整形外科和其他外科专业单位在各自机构中的深入分析

王国宝 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: *Alexander I. Murphy, BA, Joseph A. Mellia, BA, Fortunay Diatta, BA, BS, Jaclyn T. Mauch, MD, Paul A. Asadourian, BS, MEng, Adrienne N. Christopher, MD, Sai'd C. Azoury, MD, and John P. Fischer, MD, MPH*

摘要: 近年来, 越来越多的整形与重建外科 (plastic and reconstructive surgery, PRS) 单位部门 (units) 已经从单一的外科分部形式 (divisions) 过渡成为综合性医院的科室 (departments)。本研究针对各种不同类型的 PRS 部门形式, 旨在确定其所面临的挑战和收益之间的量化差异。我们对拥有 PRS 学术医疗机构的相关特征、机构内外科的员工规模以及 PRS 本身的学术环境的公开数据进行了横断面分析。单变量分析比较了 PRS 外科分部与科室的差异。配对测试比较了 PRS 部门与机构其他内外科情况。与 PRS 门诊部 (n=64) 相比, 科室 (n=22) 位于拥有更多外科的综合性医疗机构当中 (P=0.0071)。与 PRS 外科分部相比, PRS 科室的规模与员工配置更接近于其机构其他内外科科室, 尤其是在全职外科医生数量和与其他临床科室 (如手外科) 重叠领域的员工数量方面。PRS 科室在学术方面与 PRS 外科分部有所不同, 包括提供更多的临床奖学金 (P=0.005)、基础科学实验室 (P=0.033)、支持更多的非临床研究人员 (P=0.0417) 和培训住院医师驻留, 并在此期间支持他们发表更多的出版物 (P=0.002)。有 PRS 外科分部的机构可能并不太欢迎或者并不具备相关条件使得门诊部发展成为科室, 但最近一些成功转型的案例可以作为模板以供参考。增加全职医生的数量和临床重叠领域员工数量可能对寻求科室转型的 PRS 外科分部有用。转型成为科室可能会为 PRS 单位带来客观的学术利益。

## Characterization of infraorbital nerve sequelae after orbital floor or zygomatico-maxillary complex fractures

眶底或颧上颌复合体骨折后眶下神经后遗症

王国宝 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: *Jean-François Devoti, Romain Nicot, Thomas Roland-Billecart, Joël Ferri, Matthias Schlund*

**摘要:** 根据所进行的治疗和骨折类型, 比较了由眶底 (orbital floor) 或颧上颌复合体 (zygomatico-maxillary complex, ZMC) 骨折后引起的眶下神经 (infraorbital nerve, ION) 损伤后遗症 6 个月时的相关情况。描述了损伤 6 个月后的患者情况和症状。

**材料和方法:** 纳入 2018 年 11 月至 2020 年 4 月期间, 由眶底或 ZMC 骨折引起原发 ION 损伤患者, 并在创伤后 6 个月进行临床随访。通过问卷评估详细的神经症状。

**结果:** 共纳入 81 例患者。42 名患者 (51.8%) 表现出持续的神经损伤后遗症的体征, 包括 28 名患者 (66.7%) 出现孤立性感觉减退, 10 名患者 (23.8%) 出现孤立性疼痛以及 5 名患者 (9.5%) 同时出现了以上两种症状。受影响最严重的区域是脸颊 (42.8%)。38 名患者 (46.9%) 出现相关体征, 其中 78.9% 的病例呈间歇性。65.1% 的患者有明显改善, 76.7% 的患者在日常活动中没有或仅受到轻微阻碍。手术组 6 个月时神经后遗症明显多于观察组, 并且相关症状在 ZMC 骨折组中明显多于眶底骨折组。

**讨论:** 在接受手术治疗的患者中, 神经损伤的症状更为常见。我们的结果表明, 当眼眶或 ZMC 骨折与神经损伤相关时, 手术减压是有意义的, 但需要更多的数据支持。针对神经损伤需要进行仔细的临床评估和定期随访以帮助患者康复, 专门的护理会对缓解疼痛有帮助。

## Parent and Patient Reported Outcomes for Head Shape in Children Undergoing Surgery for Single Suture Synostosis

单颅缝早闭手术患儿头颅形状家长和患者评价指标

林力 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: Louise J. Dalton, DClinPsy, Shahida Kiani, Andrew Judge, PhD, Steven Wall, FRCS (SA), and David Johnson, DM (Oxon)

摘要:评估单颅缝早闭术后的评价指标对于确保达到最低标准很重要,但也可以比较不同手术技术和治疗方案的结果。什么是“评价指标”以及如何衡量“评价指标”仍然是一个挑战,特别是当评估应包括审美、功能和心理领域时。

牛津颅面治疗中心开始例行收集家长和患者对与心理调整性密切相关的 2 个因素的评分:孩子的头型有多明显以及父母和/或孩子对此有多困扰。父母和 7 岁以上的孩子在门诊预约时填写一份简短的手术结果问卷,父母们还被要求评价他们认为手术对孩子头型的影响程度。

数据显示了 2018 年和 2019 年在牛津颅面治疗中心就诊的 519 名家长和 248 名患有单颅缝早闭的患儿,这代表了在诊所见过的超过 80% 的患者,表明问卷对家庭是可以接受的,并且有可能在连续的基础上快速获得相关数据。通过对数据的分析,我们展示了手术评价指标调查表在探讨不同年龄组和不同诊断中,父母和患者对儿童头形的关注程度和关注程度的看法。

手术评价指标问卷提供了一种新颖的方法,通过颅面护理路径收集患者的常规数据,使用的变量对患者和家长有相关性和意义。

## Validation of a Chin Retrusion Scale for Chinese Subjects

中国受试者颏后缩量表的验证

林力 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: An Junxue, MD; Lujia Chen, MD; Ma Xiaobing, MD; Jiazhi Qu, MD; Andrew Schumacher, PhD; Li Dong, MD, PhD

隆颏手术越来越受欢迎。本研究的目的是验证中国(艾尔建)颏部后缩量表(CACRS),并评估该量表的信度。在中国北京,一个由10名医生组成的团队,包括1名首席研究员和9名独立评估者,评估了一组受试者图像。使用标准化设备捕捉二维图像,100名受试者分别从左侧、侧面、90°视角拍摄。我们使用两种方法来评估量表的有效性:评分者对52对图像的临床差异进行评估,评分者使用CACRS对100张图像进行评分,对下巴后缩进行评估。在2个验证阶段,CACRS显示出几乎完美的内部一致性,在第1和第2阶段,内部相关系数分别为0.89和0.90。9个评分者的总体内部一致性几乎是完美的,加权kappa为0.82。基于内部和内部的一致性,CACRS对中国受试者下巴后缩的医生评分进行了验证。临床意义评估的结果表明,CACRS 1度图像的差异具有临床意义。CACRS是一种有效的、可靠的评价中国男性和女性下巴后缩的数字量表。该量表是评估隆颏效果的临床重要参考工具。

## **European Guideline on Craniofacial Microsomia: A Version for Patients and Families**

欧洲颅面短小症指南:病人和家庭版

林力 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: Ruben W. Renkema, MD and Olivia K.C. Spivack, MSc, the ERN CRANIO Working Group on Craniofacial Microsomia

欧洲协作组针对罕见和/或复杂的颅面异常和耳、鼻、喉疾病制定了欧洲颅面短小症指南，并于 2020 年发布。该指南概述了颅面短小症患者的最佳护理提供和改善护理的建议。本文件旨在为患者及其家属提供本指南的定制概述。

# The Effect of Using In Vitro Fertilization (IVF) on Increasing the Prevalence of Craniosynostosis

## 体外受精 (IVF) 对增加颅缝早闭患病率的影响

陈海珍 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: *Abdoljalil Kalantar-Hormozi, MD, Ehsan Moradi, MD, Seyedeh Zohreh Hashemi, MD, Hadis Kalantar-Hormozi, MD, and Ali Abbaszadeh-Kasbi, MD*

摘要: 背景: 颅缝早闭症是由一个或多个颅缝线过早闭合引起的畸形, 是一种罕见的先天性残疾, 通常原因不明; 然而, 它常与辅助生殖技术有关。鉴于颅缝早闭症的患病率增加以及体外受精 (IVF) 方法的使用, 作者评估了 IVF 与颅缝早闭患病率之间的关系。

方法: 这项回顾性研究回顾了 2010 年至 2019 年期间在 Shahid Beheshti 医科大学附属三级儿童医院 Mofid 医院接受手术的非综合征性颅缝早闭症患者的记录。

结果: 共评估了 200 名年龄在 1 个月至 7 岁之间的患儿。在 200 例患者中, 43% 为斜头畸形, 39% 为三角头畸形, 8.5% 为舟状头畸形, 8% 为臂头畸形, 1.5% 为混合型。9 名 (4.5%) 患儿接受了克罗米芬柠檬酸盐治疗。8 名 (4%) 的母亲接受体外受精方法后怀孕, 他们都使用克罗米芬柠檬酸盐进行排卵刺激。没有报告使用人工授精。在母亲通过体外受精怀孕的八名患儿中, 三名是三角头畸形, 五名是斜头畸形。

结论: 如果没有对照组, 我们就无法报告确认或否认颅缝早闭症与不孕症治疗之间联系的统计结果。然而, 颅缝早闭症患者使用 IVF 后 4% 的患病率是显著的。就这一点而言, 我们建议更广泛的统计研究。

## Competing Endogenous RNA Network in Non-Keloid-Prone Individuals During Wound Healing

### 伤口愈合期间非瘢痕疙瘩体质个体中竞争的内源性 RNA 网络

陈海珍 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: Bing Han, MD, PhD, Shuqia Xu, MD, MS, Xiangxia Liu, MD, PhD, Jun Shi, MD, PhD, Zheng Liu, MD, PhD, Yujing Zhang, MD, PhD, Yu Deng, MD, PhD, Zequan Li, MD, Yangbin Xu, MD, PhD, and Zhaowei Zhu, MD, PhD

摘要: 研究差异表达的长链非编码 RNA (lncRNA)、微 RNA 和信使 RNA 在正常个体伤口愈合过程中的相互作用。从基因表达基质中下载的 GSE113621 数据集, 选取非瘢痕疙瘩体质个体标本, 包括损伤前和受伤后 6 周的样本。皮尔逊相关性软件用于构建网络图。在伤口愈合过程中, 2547 lncRNA 的表达发生了变化 -1479 个上调, 1068 个下调。分析竞争性内源性 RNA 网络后, 发现 4 个 (MEG8, MEG3, MIR181A1HG, MIR4435-2HG) 上调 lncRNA 在伤口愈合过程中表达。MEG8/MEG3 可通过 has-miR-296-3p/miR-6763-5p 调节成纤维细胞增殖、分化和凋亡。基因表达基质数据的深入挖掘表明, lncRNAs 和竞争性内源性 RNA 调控网络参与了伤口愈合过程, 可能为延迟伤口愈合提供新的干预靶点和治疗方案。

## The Ideal Nasal Tip Projection and Rotation Angles in Chinese: A Preference Analysis of the General Population

中国人理想的鼻尖投影和旋转角度：一般人群的偏好分析

金秉燮 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: *Sijie Sun, PhD, Xuebing Liang, MD, Chunhu Wang, MD, Jie Li, MD, Jiguang Ma, MD, and Keming Wang, MD*

鼻尖整形在中国女性中越来越流行。不同民族的审美标准各不相同，了解中国人偏好的理想鼻尖，在手术中起关键作用。因此，我们通过社交媒体对整形外科医生和公众进行了一项在线调查，根据审美偏好对鼻尖图进行了排名。图由一张照片生成，显示了鼻尖投影到鼻背长度比（NTP/NDL）和鼻唇角（NLA）的各种尺寸。根据年龄、性别、居住区域、种族背景、职业和既往史对受访者的偏好进行了比较。总体而言，共有 703 名受访者，包括 441 名（63%）女性和 50 名整形外科医生。鼻尖投影与鼻背长度之比（0.63）在所有人口统计学组中排名最高，包括女性（47%）、男性（50%）和整形外科医生（66%）。分别有 34% 和 52% 的人首选鼻唇角 106°。NTP/NDL 和 NLA 的偏好遵循贝尔曲线，随着参数与首选参数的进一步偏离，偏好率较低。NTP/NDL 为 0.63，NLA 为 106° 的偏好在外科医生、非专业人士和所有人口统计学组中都是保守的。作者建议，这些比例可作为鼻整形术前设计的参考。



## The Impact of Septoplasty on Cardiopulmonary Functions in Patients with Nasal Septal Deviation: A Prospective Comprehensive Analysis of Echocardiographic Outcome and Serum NT-ProBNP Levels

鼻中隔偏曲患者中隔成形术对心肺功能的影响：超声心动图结果和血清 NT-ProBNP 水平的前瞻性综合分析

金秉燮 翻译 徐海淞 审校

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颅颌面外科中心 翻译

作者: *Enes Yigit, Ali Manav, Muhammet Ture, Turgut Karabag*

本研究旨在评估鼻中隔偏曲 (NSD) 患者中隔成形术对心肺功能的影响。共纳入 30 例因 NSD 而行鼻中隔成形术的成人患者(平均(SD)年龄:33.7(10.9)岁, 56.7% 为男性)。评价鼻中隔成形术术前 7 天、术后 3 个月视觉模拟评分(VAS)、鼻塞症状评估(Nose)评分、血清 n-末端 Pro BNP(NT- proBNP)水平及心电图、经胸超声心动图和运动平板试验的心脏检查结果。从术前到术后, 平均 (SD) VAS 评分 (8.27 (0.83) 比 1.87 (0.73),  $p<0.001$ ) 和鼻评分 (83.7 (4.9) 比 12.7 (5.4),  $p<0.001$ ) 显著下降, 而鼻中隔成形术后最大用力能力显著提高 (11.8 (1.9) 比 13.1 (2.1),  $p=0.010$ )。术后第 3 个月的超声心动图检查结果显示 PASP 显著降低 (22.2 (3.2) vs.19.0 (3.6),  $p=0.001$ ), 而经二尖瓣舒张早期快速充盈显著增加 (E 波, 0.82 (0.14) vs.0.87 (0.13),  $p=0.011$ ), 收缩期峰值速度 (S, 0.11 (0.02) vs.0.12 (0.02),  $p=0.002$ ), TAPSE (22.6 (3.2) vs.24.9),  $p=0.002$ ) 和 RVSV (0.14 (0.02) 对 0.15 (0.02),  $p=0.013$ )。总之, 我们的研究结果表明, NSD 患者鼻中隔成形术不仅在改善鼻气流方面, 而且在心肺功能方面, 尤其是在运动能力、PAP 和 RV 收缩功能方面, 效果良好。在这方面, 我们的研究结果强调了及时治疗 NSD 患者的重要作用, 因为鼻中隔成形术有可能逆转肺动脉系统的变化, 并通过改善上呼吸道的慢性阻塞防止永久性心肺功能障碍的发生。

## Comparison of the Stability of SLA-Treated Mini-Screws with two Different Surface Roughness Values: a Histomorphometric Study

两种不同表面粗糙度值的 SLA 处理的微螺钉的稳定性比较:组织形态学研究

翻译 徐海淞

上海交通大学医学院附属第九人民医院 整复外科 颌颌面外科中心

作者: *Elif Dilara Seker, Ibrahim Yavuz, Turker Yucesoy, Ebru Cenkci, Arzu Yay*

摘要:研究不同载荷条件下喷砂、粗砂和酸蚀两种不同表面粗糙度值对微型螺钉稳定性的影响。 材料与方法: 56 颗微型螺钉(第一组: 28 颗微型螺钉 Ra 值为 1 mm, 第二组: 28 颗微型螺钉 Ra 值为 1.5 mm)植入 14 只新西兰兔胫骨。 在放置微型螺钉之前, 使用多种技术进行表面分析。 在不同的愈合时间(无负荷、即刻符合、负荷 4 周和负荷 8 周), 微型螺钉加载 500 grf。 在微型螺钉置入后和加载结束后立即进行共振频率分析。 在负荷结束时进行生物力学和组织形态学分析。 结果:所有微型螺钉在加载期结束时均保持稳定。 然而, 共振频率分析显示, 与即刻加载和卸载组相比, 8 周组种植体稳定性系数得分更高( $P < 0.05$ )。 聚焦显微镜观察结果显示, 在第二组中, 愈合时间的延长导致加载微螺钉的骨面积增大 ( $P < 0.05$ )。 同样, 组织形态学分析显示, 在 8 周组中, 骨-种植体接触值更高。 Ra 值为 1 和 1.5 mm 的微螺钉在稳定性方面无显著差异。 结论:喷砂处理、粗砂处理和酸蚀处理的微型螺钉在重载荷作用下具有更高的稳定性和愈合时间。 喷砂、粗砂和酸蚀处理的微型螺钉可以去除而不会导致螺钉或骨表面骨折。