

小耳畸形_整形外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_B0_8F_E8_80_B3_E7_95_B8_E5_c22_611620.htm 【诊断】1.原因先天性畸形。2.临床表现(1)单侧多见，单双侧之比约为8:10。发病率:1:20000。(2)表现为皱缩而无耳郭形态的小块软骨团，和外形较正常但向前上方移位的耳垂。(3)无外耳道和鼓室，且听骨发育不良，存在听力障碍。(4)常合并同侧颧骨、上颌骨、下颌骨发育低下，或程度不等的面神经瘫痪，而构成第一、二鳃弓综合征。(5)畸形轻者耳郭的形态近似正常，但明显小于正常。【治疗】1.非手术方法用塑料或硅胶材料制造义耳，通过与眼镜相连佩戴。无感觉。2.种植桩义耳分两期手术。第一期:在患侧乳突区骨内种植4个左右种植钛钉，待钛钉与骨完成骨结合(约需3~6个月)。第二期:将已制作好的义耳与种植钛钉连接。3.经典的全耳再造术tanzer方法，基本步骤是:(1)以健耳为基准，切取肋软骨，制作耳支架。(2)在患侧相应部位的皮下埋支架。(3)将移位的耳垂复位。(4)掀起耳支架，移植皮片于其后面及乳突区创面。(5)重建耳屏，加深耳甲腔。(6)修整残存组织，整耳调整。现很少使用。4.一期法全耳再造术患侧乳突区掀起蒂在前的皮瓣，再在其深层掀起筋膜瓣；切取自体肋软骨和中厚皮片；雕刻肋软骨成耳软骨支架形态；将支架植于已制备好的两瓣之间，用两瓣将其包裹；耳后面和乳突区遗留的创面植皮。5.扩张法全耳再造术手术分两期，一期在乳突区皮下组织层内埋置扩张器，进行皮肤扩张；二期手术步骤基本同一期全耳再造术。区别在于一期再造耳肥厚臃肿，扩张法再造耳大部分为很薄的皮瓣所

包裹，耳郭较薄、沟回形态更接近正常。6. 全身再造术后，常需一到数次局部修整术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com