

بررسی چرایی آمار بالای جراحی پلاستیک در گفت‌وگو با «ابوالحسن قیصری» دبیر «انجمن راینولوژی ایران»

عمل بینی، شایع‌ترین جراحی زیبایی در ایران



دکتر بهنام اوحدی

چرا آمار جراحی پلاستیک در ایران از فراوانی زیادی برخوردار است؟ یا علت اصلی آن، مربوط به مساله حجاب در کشور است و اینکه با رعایت حجاب، زیبایی زنان تنها محدود به صورت می‌شود؟ در آن صورت گرایش آقایان را به این قبیل اعمال جراحی به ویژه طی سال‌های اخیر چگونه می‌توان توجیه کرد؟ برایی «چهارمین کنگره بین‌المللی راینولوژی ایران و جراحی پلاستیک صورت» که ۱۷ تا ۱۹ مهر اشمسال در مرکز همایش‌های رازی تهران برگزار می‌شود، فرصت مناسبی را پدید آورد تا یاد دکتر «ابوالحسن قیصری، دبیر انجمن راینولوژی ایران و دبیر اجرایی این کنگره در مورد دلایل زیادبودن گرایش به جراحی پلاستیک در برخی کشورها، به‌ویژه در ایران به گفت‌وگو بنشینیم که حاصل آن در ادامه می‌آید.

✎ چرا جراحی پلاستیک در سال‌های اخیر از رشد فرآیندهای برخوردار بوده است؟

بـا رورود به قرن بیست‌ویکم و بهبود وضعیت اقتصادی و اجتماعی مردم و افزایش امید به زندگی در افراد بشر و با تسهیل شرایط علمی و عملی، انجام اعمال جراحی‌های زیبایی به‌ویژه در کشورهای پیشرفته صنعتی و همچنین کشورهای توسعه‌یافته، گسترش روزافزون یافته است و با افزایش سطح ارتباطات، از جمله توسعه شبکه‌های ماهواره‌ای و اینترنت و رشد روزافزون شبکه‌های اجتماعی، باید پذیریم که دهکده جهانی، خصوصا در حیطه فرهنگی در حال شکل‌گیری است و امروزه ارزش‌های اخلاقی، معنوی، هنری و فردی جوامع مختلف بیش از گذشته از این سیستم تأثیر می‌پذیرد. از طرف دیگر با رشد نظام سرمایه‌داری و سازپوشدن ارزش‌افزوده‌های سرمایه در جوامع مختلف، همراه با توزیع غیریکسان ثروت بین مردم جوامع مختلف که حاصل آن ارتقای سطح درآمد فردی و رفاه گروهی از مردم است، شاهد گسترش اعمال جراحی با هدف زیباتر به نظر رسیدن در میان این گروه از افراد جامعه هستیم. هرچند این امر می‌تواند یکی از دلایل گرانی انجام اعمال جراحی زیبایی نیز تلقی شود. در مجموع باید پذیرفت جراحی‌های زیبایی که طی سال‌های اخیر مورد علاقه بشر قرار گرفته است، متأثر از سایر تکنولوژی‌های ارتباطی است که امروزه انسان‌ها سعی دارند از آن بهره ببرند.

✎ جراحی‌های زیبایی در چه جوامعی و با کدام مختصات فرهنگی بیشتر شیوع دارد؟

برخلاف نظر عده‌ای که گسترش اعمال جراحی زیبایی را

درباره جراحی‌های زیبایی صورت به‌ویژه بینی، بارهاوبار در روزنامه‌ها نوشته شده است، در مورد علل گرایش به این اعمال جراحی و استانداردهای لازم برای یک عمل زیبایی بینی نیز بسیار سخن گفته‌اند. این‌بار اما برای پاسخ به پرسش‌های مشابهی که داولطیان اعمال جراحی پلاستیک بینی دارند، سراغ دکتر «سعید عباس‌زاده» متخصص گوش، گلو و بینی و دبیر انجمن راینولوژی ایران رفتیم و از او خواستیم به این پرسش‌ها پاسخ دهد؛ پرسش‌هایی از قبیل اینکه چرا برخی جراحان بدون توجه به فرم صورت متضای عمل جراحی بینی، تمام بینی‌ها را یک شکل عمل می‌کنند؟ جراح تا چه اندازه باید خواست داولطلب عمل را در هنگام جراحی لحاظ کند؟ رابطه عمل زیبایی بینی و ارتفاع اتراف بینی چیست و دیگر پرسش‌هایی که در این گفت‌وگو مطرح و به آنها پاسخ داده شده است، شاید پرسش شما نیز باشد. با ما همراه باشید.

✎ آقای دکتر ملاک‌های زیبایی در صورت کدام‌ها هستند؟

دانشمندان و هنرمندان برای صورت تمامی بنای‌پیش برش قسمت را شامل پیشانی، مجموعه چشم و ابرو، بینی، مجموعه لب، دهان و دندان و چانه قابل شده‌اند. همچنین در ربه روه و نیمرخ در صورت، سطوح و زوایای را که باعث زیبایی، تناسب و هماهنگی می‌شود، معین کرده‌اند و این کار در تمامی نقاشی‌ها و مجسمه‌سازی‌ها به عنوان اصول اساسی مبنای‌قرار می‌گیرد. از بعد زیبایی‌شناختی، صورتی صدورصه زیباتست که هر کدام از این پنج قسمت، از نظر تعاریف زیبایی کامل بوده و بین این قسمت‌ها، هماهنگی باشد. مثلا پیشانی مجذب و وسیع با شکل بینی یا لب، دهان و چانه با بینی هماهنگی و تناسب داشته باشد. اگر در صورتی

این هماهنگی و تناسب وجود نداشته باشد، بیننده هر قدر هم که معلومات کمی داشته باشد، بدون اندازه‌گیری این تناسب‌ها، فضاوت می‌کند که اجزای این صورت با هم جور نیستند و اگر سطوح و خطوطی که در رخ و نیمرخ تعیین‌شده با صورت زیبای کامل تفاوت داشته باشد، باز بیننده خدبه‌خود بدون این اندازه‌گیری‌ها، به این زوایای ناقص پی می‌برد.

✎ پس چرا برخی جراحان تمام بینی‌ها را یکسان جراحی می‌کنند؟

در عمل زیبایی بینی، طیفه بزرگ جراح هماهنگ کردن و متناسب کردن بینی با سایر اجزای پنجگانه صورت است. یک تناسب و هماهنگی می‌شود، نه تنها منظره بینی را زیبا نمی‌کند که حالتی یگانه به صورت می‌دهد. باید در عمل زیبایی بینی این پنج قسمت را و همچنین سطوح و زوایا را به‌خوبی مانند مجسمه‌سازان و نقاشان بشناسیم و بینی را متناسب با آنها عمل کنیم. پس هر صورت یک بینی مخصوص خود را می‌خواهد، نه بینی قالبی که تناسبی با دیگر اجزای صورت نداشته باشد.

✎ ویژگی‌های یک بینی که مورد عمل جراحی زیبایی قرار گرفته است، چیست؟ نخست آنکه بینی باید اقتدر ظاهر طبیعی‌ای داشته باشد که بابینی‌های زیبای عمل‌نگرفته، تفاوتی نداشته باشد. دوم آنکه بینی اقتدر با صورت هماهنگی و تناسب داشته باشد که بیننده یک هماهنگی و یکدستی را در صورت شخصی که عمل زیبایی بینی انجام داده است، ببیند. سوم آنکه خودی بینی نیز از نظر شکل، اندازه و زوایا، تناسب‌های لازم یک بینی طبیعی را به طور کامل داشته باشد و چهارم که شرط عمده در عمل زیبایی بینی به‌شمار می‌رود، آلتی که راه تنفس و حتی بهبود آن توسط جراح است.

خود لحاظ کند؟

اگر یک متقاضی جراحی بینی، طالب یک بینی با مشخصات بالا نیست و بینی سرسرای یا نوک‌بالا می‌خواهد، این دیگر سلیقه خاص اوست و جراح نباید تسلیم نظر او شود. به قول «گوئتر» جراح آمریکایی معروف رینوپلاستی «زمنی در آمریکا چنین اترافی (تن دادن به خواست داولطلب جراحی زیبایی بینی بدون در نظر گیری استانداردها و وضعیت چهره متقاضی) در کار جراحان بینی پیدا شده بود که کل جامعه جراحان زیبایی را به خطر انداخته بود، ولی این عده به‌سرعت شکست خوردند و از صحنه خارج شدند.» در مجموع باید گفت جراحان مجرب و علاقه‌مند به کار خود، اکثر اصول قوی را می‌شناسند و آن را در عمل به کار می‌برند. حتی اگر جراحی پیدا شود که در عمل جراحی بخوهد، بینی همه را یکسان عمل کند، باید برای حفظ و تأمین آینده خود، قواعد مربوط به تناسب صورت را مرور و کار خود را مطابق با آن تنظیم کند.

✎ بسیاری از افرادی که جراحی بینی انجام می‌دهند، دارای اتراف بینی هستند.

ناشی از عقب‌ماندگی اجتماعی و ارزشی جوامع عنوان می‌کنند، آمار‌ها نشان می‌دهد اینکهونه اعمال بیشتر در جوامعی گسترش یافته است که از توسعه‌یافتگی اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی بیشتری برخوردارند. برای مثال، اعمال جراحی پلاستیک زیبایی، فارغ از نوع آن، بیش از همه در آمریکای شمالی و اروپا شایع است. حال پرسش اینجاست، آیا این جوامع عقب‌افتاده محسوب می‌شوند؟ چرا آمار جراحی‌های زیبایی در کشور کره‌جنوبی در مقایسه با کشور کر شمالی با وجود یکسان بودن نژاد مردم‌شان، بسیار بیشتر است؟ مگر نه این است که کره‌جنوبی در زمره کشورهای توسعه‌یافته و کر شمالی جزو کشورهای توسعه‌یافته و حتی عقب‌مانده تلقی می‌شود؟ یا آیا می‌توان عنوان کرد که در کره‌جنوبی با وجود پیشرفت‌های تکنولوژیکی شگفت‌انگیز، مردم‌ای عقب‌افتاده یا باعتمادبه‌نفس پایین‌تر نسبت به کره‌شمالی زندگی می‌کنند؟ این مساله در مورد خاورمیانه نیز صادق است. در ایران نیز به دلیل عوامل توسعه‌یافتگی اقتصادی در سال‌های اخیر و گردش پول حاصل از فروش نفت در جامعه (هرچند همه افراد به‌طور یکسان از آن بهره‌مند نمی‌شوند)، همچنین به دلیل توسعه‌یافتگی فرهنگی در مقایسه با بعضی از کشورهای عربی که با وجود توسعه اقتصادی، از مناسبات اجتماعی سنتی بهره‌مند هستند، اعمال جراحی زیبایی از آمار بالایی برخوردار است. بنابراین، می‌توان دریافت که توسعه اعمال جراحی زیبایی در یک کشور اگر چه نمی‌تواند شاخص اصلی برای سطح رفاه و ثروت آن جامعه قلمداد شود، اما شاخص فرعی مناسبی از توسعه‌یافتگی



دکتر امیر جعفری

ناشی از عقب‌ماندگی اجتماعی و ارزشی جوامع عنوان می‌کنند، آمار‌ها نشان می‌دهد اینکهونه اعمال بیشتر در جوامعی گسترش یافته است که از توسعه‌یافتگی اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی بیشتری برخوردارند. برای مثال، اعمال جراحی پلاستیک زیبایی، فارغ از نوع آن، بیش از همه در آمریکای شمالی و اروپا شایع است. حال پرسش اینجاست، آیا این جوامع عقب‌افتاده محسوب می‌شوند؟ چرا آمار جراحی‌های زیبایی در کشور کره‌جنوبی در مقایسه با کشور کر شمالی با وجود یکسان بودن نژاد مردم‌شان، بسیار بیشتر است؟ مگر نه این است که کره‌جنوبی در زمره کشورهای توسعه‌یافته و کر شمالی جزو کشورهای توسعه‌یافته و حتی عقب‌مانده تلقی می‌شود؟ یا آیا می‌توان عنوان کرد که در کره‌جنوبی با وجود پیشرفت‌های تکنولوژیکی شگفت‌انگیز، مردم‌ای عقب‌افتاده یا باعتمادبه‌نفس پایین‌تر نسبت به کره‌شمالی زندگی می‌کنند؟ این مساله در مورد خاورمیانه نیز صادق است. در ایران نیز به دلیل عوامل توسعه‌یافتگی اقتصادی در سال‌های اخیر و گردش پول حاصل از فروش نفت در جامعه (هرچند همه افراد به‌طور یکسان از آن بهره‌مند نمی‌شوند)، همچنین به دلیل توسعه‌یافتگی فرهنگی در مقایسه با بعضی از کشورهای عربی که با وجود توسعه اقتصادی، از مناسبات اجتماعی سنتی بهره‌مند هستند، اعمال جراحی زیبایی از آمار بالایی برخوردار است. بنابراین، می‌توان دریافت که توسعه اعمال جراحی زیبایی در یک کشور اگر چه نمی‌تواند شاخص اصلی برای سطح رفاه و ثروت آن جامعه قلمداد شود، اما شاخص فرعی مناسبی از توسعه‌یافتگی



گفت‌وگو با «سعید عباس‌زاده» درباره ملاک‌های زیبایی در جراحی بینی هماهنگی بزرگ‌ترین هنر جراح است

نگار کرمیان

جراحی زیبایی بینی تا چه حد در بر طرف کردن اتراف‌های بینی موثر است؟

شواهد نشان می‌دهد ضربات واردآمده به بینی، حتی در دوره‌ای که چنین در رحم مادر قرار دارد، می‌تواند وضعیت ظاهری بینی نوزاد یا کودک را عوض کرده، بینی یک فرد از نژاد سفید را به بینی آفریقایی یا نژاد زرد تبدیل کند. بنابراین هر فردی در طول حیات خود از دوران جنینی تا بلوغ، خوافات‌خواه دچار صدمات و ضربه‌هایی شده و با آسیب‌هایی به بینی روبه‌رو می‌شود که اسکلت بینی را از نظر رشد و شکل دچار لغبن‌جاری می‌کند. به‌عبارتی، صدمات و ضرباتی که از دوران جنینی تا دوران بلوغ به ناحیه بینی وارد می‌شود، به‌دلیل سبب تأثیر منفی با اختلال در مراکز رشد غضروف و استخوان یا سبب کجی رشد اسکلت خارجی، بخصوص تیغه بینی شود. این عارضه‌ها را می‌توان از خفیف تا شدید، در یک قسمت تا تمامی ساختمان بینی مشاهده کرد. گاهی اتراف تیغه میانی در اجرات مختلف فقط به تیغه میانی بینی محدود نمی‌شود و ممکن است تأثیر خفیف تا شدید در تنفس بیمار بگذارد که باید در حین عمل زیبایی بینی، اصلاح شود. گاهی اتراف و انحراف (کج و کوکلی‌ها) به‌صورت خفیف تا شدید در اسکلت خارجی بینی ایجاد می‌شود، در این حالت اکثر ا تیغه میانی بینی نیز از این کجی‌ها تبعیت می‌کند یا ممکن است اتراف داخلی، تأثیر کج‌کننده در اسکلت ظاهری بینی گذاشته باشد. در اینجا مسلم است که بدون اصلاح اتراف تیغه میانی بینی، اصلاح‌کردن اسکلت خارج بینی، تقریبا میسر نخواهد بود یا اگر اعوجاج و کجی ظاهر اصلاح شود، ولی اتراف تیغه بینی، کجی بر طرف نشود، باز هم نتیجه مطلوب حاصل نخواهد شد. بنابراین باید هر دو عمل را در یک مرحله انجام داد. این موضوعی است که باید مورد توجه بیمه‌ها نیز قرار گیرد که در عمل رینوپلاستی فقط بهغض زینت‌پوشدن بینی انجام نمی‌شود، بلکه مساله اصلاح راه تنفس است که یک امر حیاتی و درمانی به‌شمار می‌رود. گاهی اتراف تیغه میانی بینی و درهم‌کوبیدگی اسکلت خارجی، به‌حدی است که اصول وضع تنفس و زیبایی صورت را تحت‌الشعاع قرار داده که باید با علم، تجربه لازم، مهارت و دقت کافی، هر دو عیب را در یک یا دو جلسه اصلاح کرد تا هم بیمار تنفس خود داشته و هم از بینی زیبایی برخوردار باشد.

✎ مدت‌زمان عمل جراحی به چه عواملی بستگی دارد؟

هر بیماری که داولطلب عمل جراحی زیبایی بینی می‌شود، از نظر مشکلات داخل و خارج بینی مسایل ویژه‌ای دارد که کم و بیش، روند عمل را طولانی یا کوتاه می‌کند. از طرف دیگر، هر بیمار از نظر بدنی و روانی مسایلی دارد که روی مدت‌زمان عمل جراحی تأثیر گذار است؛ برای مثال ترس از عمل در افرادی که اصولا از اعمال جراحی‌واهمه دارند یا ترس بر اثر تلقین‌های غلط دوستان و آشنایان که بیمار را از عمل جراحی، خطرات بیهوشی، نتیجه عمل و... می‌ترسانند، سبب اکتال در تنظیم بیهوشی شده و عمل را طولانی‌تر می‌کند. مساله دیگر مربوط به تیم جراحی است، هر جراح زیبایی بینی برای خود تیمی دارد که مجموعه قدرت

زیسادی از دختران را می‌بینید که دارای چسب روی بینی خود هستند که نشانه عمل جراحی بینی است. این امر طی سال‌های اخیر مورد توجه بسیاری از گردشگران و خبرنگاران خارجی نیز قرار گرفته است. به‌عنوان یک تجربه شخصی، بارها با خبرنگاران خارجی‌ای برخورد داشته‌ام که از شبکه‌های تلویزیونی استرالیا، فرانسه، NBC آمریکا، روزنامه یومپوری زاین، رادیوپکل آلمان، تلویزیون میکزیک و... برای مصاحبه در مورد علت‌های شیوع جراحی پلاستیک بینی در ایران مراجعه کرده و اظهار داشته‌اند که در ابتدا برای تهیه گزارش‌هایی با موضوعات دیگری به ایران آمده بودند، اما اقتدر تحت‌تأثیر اعمال جراحی بینی در ایران قرار گرفته‌اند که قصد دارند در کنار تهیه گزارش مورد نظر خود، گزارشی هم از علل گرایش به عمل جراحی زیبایی بینی در ایران تهیه کنند. از دیگر عوامل مشهود در شیوع اعمال جراحی بینی در میان زنان و دختران ایرانی، باید بتوان به نوع پوشش سر و صورت آنان اشاره کرد که صرفا اجازه نمایش صورت به آنها داده می‌شود. با توجه به اینکه بینی در مرکز صورت قرار داشته، نقش بسیار مهمی در متعادل کردن صورت دارد، عمل جراحی آن با استقبال عمومی همراه است و رشد روزافزون مراجعه‌کنندگان خود گواهی بر موفقیت عمل رینوپلاستی است که با وجود تبلیغ‌های منفی در بعضی از رسانه‌ها، نتوانسته مانع فراوانی آن در جامعه شود.

✎ شایع‌ترین اعمال جراحی پلاستیک در جهان و ایران کدام اعمال جراحی است؟

شایع‌ترین اعمال جراحی جراحی زیبایی در ایران، عمل جراحی پلاستیک بینی است. در کشورهای غربی اعمال جراحی نظیر شکم، سینه و لیپوساکشن و به‌طور کلی اعمال جراحی‌ای که روی تغییر حالت شکل بدن انجام می‌شود، بیشتر شایع است. در کشورهای آسیای شرقی نظیر کره‌جنوبی، زاین و چین، اعمال جراحی پلک به منظور اصلاح افتادگی پلک و بزرگ‌تر نشان دادن چشم‌ها و اخیرا استفاده از پروتزهای مختلف برای افزایش اندازه بینی و خارج کردن آنها از فرم بینی فرورفته، از فراوانی بیشتری برخوردار است.

✎ آیا شیوع سنی اعمال جراحی پلاستیک در ایران با سایر کشورها متفاوت است؟

با توجه به اینکه اعمال جراحی بینی و سایر اعمال جراحی پلاستیک در ایران در میانگین سنی ۱۸ تا ۲۵سالگی اتفاق می‌افتد، در مقایسه با کشورهای غربی که اعمال جراحی روی سینه و شکم، شایع‌تر و میانگین سنی آن اعمال ۲۰ تا ۴۰سالگی است، باید گفت داولطیان ایرانی برای اعمال جراحی زیبایی قدری جوان‌تر هستند؛ هرچند باید به این نکته نیز توجه داشت که میانگین سنی جامعه ایرانی هم جوان‌تر از بسیاری از کشورهاست.

و عملکرد این تیم در مدت‌زمان عمل موثر است. از سوی دیگر، پاسخ بیماران به اثر داروهای بیهوشی یکسان نیست و گاهی اوقات، مدت‌زمانی به‌منظور تنظیم آثار داروها صرف می‌شود. بنابراین اگر تمامی موارد فوق صحیح و درست اجرا شود، زمان عمل زیبایی بینی یا زیبایی نوام با اصلاح اتراف معمولا حدود یک تا دو ساعت عموم مردم می‌تواند از آن سوی دیرتر هر چند نه متعقد نه زمان کوتاه دلیل دلیل مهارت جراح است و نه می‌توان زمان طولانی عمل را به نداشتن مهارت جراح نسبت داد.

✎ چرا پاستسمان بعد از جراحی بینی، در برخی افراد بعد از چند روز برداشته می‌شود و در برخی دیگر طولانی‌تر است؟

پزشکان جراحی زیبایی، ایتام بینی را به چهار مرحله با ضرب شش تقسیم کرده‌اند. مرحله نخست، شش ساعت اول پس از انجام عمل است که بیمار، در این مدت باید از نزدیک تحت نظر باشد تا از نظر خونریزی، بر گشت کامل تنفس به حال عادی، طبیعی شدن وضع قلب، نبض و فشارخون، بر گشت وضع هوشیاری (کار مغز و اعصاب و رافاتادن کار کلیه‌ها) مطمئن شد و این یک قانون کلی و حتمی است. مرحله دوم، شش روز اول است که در این وضعیت، جراح باید کنترل کند که محلل برش‌ها، جوش خورده و خونریزی قطع شده باشد. همچنین باید مراقب باشد که بیمار تهوع و استفراغ و سر گیجه طولانی نداشته باشد، زخم‌هایش عفونت نکند و حال عمومی او مساعد باشد. مرحله سوم، شش هفته اول است که این دوران، دوران بازسازی و ایتام بینی عمل‌شده است که معمولا تا آخر شش هفته طول می‌کشد تا بدن مواد و مصالح لازم را مانند کلاژن و انواع گلبول‌های سفید در این ناحیه بریزد و بافت جدید پوست به

نسج زیرین و یکنواخت جوش خوردن عضلات، عروق و نسج مینند شده، زرخها هرچه بهتر و همسان جوش بخورد. مرحله چهارم، شش ماه اول است که از اواخر شش هفته به بعد، بدن با رویه التیامی و دفاعی خوب کار را شروع کرده و التهاب به‌تدریج کاهش می‌یابد که گاهی این دوره تا یک‌سال نیز ادامه دارد. حال اگر بیماری‌ای پیدا شوند که ادعا کنند، پاستسمان‌شان را بعد از یک هفته برداشته، تورم نیز نداشته‌اند، اتراف و گزافه‌گویی کرده‌اند، چون این حرف به معجزه شبیه است، نه حقیقت؛ زیرا این طرز بلیه به هیچ‌جه جنبه علمی ندارد. هر جراحی به‌خصوص جراح بینی که بیمار تهوع و استفراغ یا ملایمت، ظرافت و احترام رفتار کند. هر نوع عجله در عمل یا خشونت یا رعایت‌نکردن موازین تشریح نسج، مسلمانا باعث ورم بیش از معمول می‌شود. بیماری‌ای هستند که کار بینی آنها یا به علت نسج گوستی یا پوست چرب یا اتراف و کجی‌های بیش از حد، احتیاج به دستکاری زیادی دارد. بیماری که عمل زیبایی را انجام می‌دهد، ممکن است سابقه آرژی به آلرژیک یا التهاب مزمن بینی، سینوزیت یا دیگر بیماری‌های عمومی مانند تیرنید، کوئلیت، بیماری قندی و اختلالات کار کلیه داشته باشد. به‌ویژه آنکه سیستم دفاعی و ایمنی بدن او نیز از عملکرد مناسبی برخوردار نباشد که این مساله روی جوش خوردن به‌موقع زخم‌ها، تأثیر منفی بر جای می‌گذارد.

✎ علل شیوع اعمال جراحی پلاستیک زیبایی در ایران چیست؟

پاسخ به این سوال را باید به دو بخش عمده تقسیم کرد؛ نخست مساله نژادی ایرانیان و دوم گرایش آنان به هنر مردم‌شناسان. جمعیت کر زمین را به سه نژاد اصلی سفید، زرد و سیاه تقسیم کرده، برای هر یک از این نژادها از نظر اسکلتن بدن و اندام‌ها، صورت و مخصوصا بینی، تعریف و مشخصاتی شناخته‌شده دارند، به طوری که حتی با نیش قبر و درآوردن اسکلت با مشخصات جمجمه و ... می‌توان نژاد افراد را تعیین کرد. برای مثال ایرانیان جزو نژاد آریایی هستند و بینی آریایی‌ها (سفیدپوست‌ها) مشخصات خاصی از قبیل استخوانی، قلمی و کشیده‌یون دارند. این نژاد در قرون و اعصار به‌وسیله جنگ‌ها و ... با دو نژاد از شرق و غرب اختلاط و امتزاج یافته‌اند. قوم عرب و نژاد سامی از غرب و قوم رزد مانند مغول و آسیای مرکزی از شرق، تاثیراتی را روی نژاد ما گذاشته‌اند؛ به‌طوری‌که بینی گوستی یا پوست چرب را از نژاد سامی و بینی پهن و نوک کم‌ارتفاع و چانه کوتاه را از نژاد زرد گرفتیم؛ از طرف دیگر شواهد نشان می‌دهد ایرانی‌ها مردمی خوش‌ذوق و زیبایی‌سندند و این ذوق و سلیقه را از طرح فرش‌ها، مینیاتورها، کاشی‌کاری‌ها، اشعار شاعر و هنرهای دیگر به‌وفور می‌بینیم. چنین ذوقی در سایر ملل کمتر دیده می‌شود. در تمامی هنرهای ایران، آثار زیبایی، نرمی و ملایمت بر حالت‌های خشن غلبه دارد، در نتیجه مردم ما با این مسایل خو گرفته و بزرگ شده‌اند. بنابراین نوع زیبایی، آنها را بیشتر به‌سوی خود می‌کشد.

آینه قدی

فراوانی جراحی زیبایی در ایران

شخصیت‌های نمایشگر



دکتر بهنام اوحدی

سال‌ها و دهه‌هاست که نرخ بالای جراحی زیبایی چهره و پیکر در ایران، فراوان به زیر پرسش کشیده شده است. تا به آنجا که فیلمی نیمه‌مستند با نام «دهاغ به سبک ایرانی» در این‌باره ساخته و رهسپار جشنواره‌های فرهنگی شده است. به‌تازگی شیوه‌های نوین درمان چاقی یا حتی افزایش قد نیز به جراحی‌های بازارابی و زیبایی چهره و پیکر افزوده شده است. این در حالی است که بسیاری از نرخ بالای خدمات درمانی و داروهای کم‌بابت و ناباب بیماری‌های سنگین و سهمگین گله و شکایت دارند و نظام درمانی و پزشکان را به زیر پرسش و چالش می‌کنانند. چگونه است مردمانی که تن به آزمایش‌ها و معاینه‌های پیشگیرانه سسالانه پیکری و روانی نمی‌دهند و حتی هزینه درمان‌های بهنگام و ضروری را در گوشه یا بیرون سبد خاوار می‌گذارند، تا این اندازه برای جراحی‌های نالازم زیبایی چهره و پیکر هزینه‌می‌کنند؟

آیا این واقعیت که نرخ اینگونه جراحی‌ها در مرز پرگزند ما بسیار بسیار فراوان‌تر از دیگر سرزمین‌ها بوده و هست، نمی‌تواند نشان‌دهنده فاش پیکر هزینه‌می‌کنند؟

آیا این واقعیت که نرخ اینگونه جراحی‌ها در مرز پرگزند ما بسیار بسیار



روان درمانی و رفتاردرمانی نبوده و نیستیم و دارودرمانی را هم پس از چندی، سرخود کنار می‌گذاریم. به احتمال فراوان، معیارهای برگزیدن زنان و نیز مردان در این مرز پرگزند، در مدار زیبایی چهره و پیکر و نه توانمندی روحی-روانی آنان می‌چرخد که اینچنین منش شخصیتی را به سوی نمایشگر بودن راهنمایی کرده است و گرنه سرشت زست‌شناختی به تنهایی نمی‌تواند این شمار بالای رفتارهای نمایشگرانه را توجیه کند.

مناسفه‌ها هنوز بسیاری از مادران و حتی پدران میانسال و سالمندان (که به ظاهر دنیادیده و زندگی آزموده برشمرده می‌شوند) هنگام نخستین یا به مسند تأیید تا تکذیب عروس یا داماد، پیشنهاد ظاهر را پیش چشم و ذهن خود می‌شناسند. هنگامی که دنیادیدگان اینگونه رفتار می‌کنند، از جوانان و نوجوانان ناکارآموده چه چشمداشتی می‌توان داشت؟!

این در حالی است که هنوز شمار فداقیک و ناثیه‌های نسرخ مطالعه در ایران، افزایشی نشان نمی‌دهد و بیشتر آدمیان هنوز به آن اندازه از فراست دست نیافته‌اند که چشمه ذهن و اندیشه خودشان را جوشان کنند. در حالی که زندگی در حال گذار از سنت به مدرنیته امروز با مایل‌بازد و مهارت‌های زندگی به‌مراتب بیش از پیش است و دیگر نمی‌توان با سازوکارهای زندگی سنتی و قدیمی ره پیمود. بی‌گمان در چنین ایستار اجتماعی، باید نرخ سسرانه مطالعه دست‌کم در میان جوشان و نوجوانان بسیار فراتر از این باشد اما چنین رویکردی از سوی اینان پیش چشم و ذهن نمی‌نشیند و همه‌چیز بر مدار گریابی و زیبایی صرفا ظاهری چهره و پیکر می‌چرخد.

«روانپزشک و روان‌درمانگر

آینه‌های رویه‌رو

ورود مهندسی بافت به جراحی پلاستیک

ایران همپای جهان



دکتر نوید احمدی‌روزبهانی

بدن انسان دارای دستگاه‌های متعددی است که در ارتباط با یکدیگر موجب فعالیت حیاتی مناسب و سلامت کلی بدن می‌شوند؛ دستگاه‌هایی نظیر گردش خون، تنفس، گوارش، عضلانی-اسکلتی، پوست، کبد و کلیه‌ها. این دستگاه‌ها هر یک دارای یک یا چند ارگان هستند که آنها نیز به نوبه خود از یک بافت یا ترکیب چندین بافت تشکیل شده‌اند؛ بافت‌هایی نظیر عضله، عصب، استخوان، غضروف و بافت همبند. بافت‌های بدن به علت فرآیند پیوسته یا ابتلا به بیماری‌های مختلف همواره در معرض آسیب هستند. در بسیاری از موارد این آسیب، گذرا و قابل ترمیم است، ولی اختلالاتی هم وجود دارند که منجر به آسیب دائمی و غیرقابل بازگشت بافت و در نتیجه اختلال کارکرد ارگان‌ها و دستگاه‌های بدن می‌شوند و سلامت کلی بدن را به خطاخره می‌اندازند. یکی از اقدامات رایج برای جبران نقایض بافت‌های مختلف بدن، پیوند اعضاست. برای این کار از افرادی که می‌توانند بافت‌های خود را در اختیار فرد گیرنده قرار دهند، استفاده می‌شود. معمول‌ترین مثال در این زمینه، پیوند کلیه است. پیوند قریه چشم، کبد، پانکراس و قلب نیز امروزه به صورت گسترده مورد استفاده قرار می‌گیرند. پیوند ریه نیز عملی و قابل انجام است. پیوندهای حنجره، نای و کل ساختار صورت مراحل مطالعاتی را پشت سر می‌گذارند. پیوند اعضا دارای مشکلات خاص خود است و علاوه بر هزینه‌های بسیار بالایی که در این فرآیند تحمیل می‌شود، مسایل دیگری نظیر احتمال ایجاد آلودگی‌های میکروبی و ویروسی، واکنش‌های ایمنی و پس‌زدن پیوند وجود دارد. یک روش دیگر، استفاده از پروتزهای مصنوعی برای جبران نقص بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین نمونه‌های این روش درمانی هستند. قیمت بالا در کنار نقایض بافتی است. در این روش، علوم مهندسی به کمک می‌آیند و با طراحی یک پرتز که در بدن بیمار کار گذاشته و به صورت دائمی باقی می‌ماند، سعی در ترمیم نقایض بافتی می‌شود. قلب‌های مکانیکی و مفاصل مصنوعی بارزترین