

مجله دانشکده پزشکی تهران
شماره هشتم - دیماه ۱۳۵۹ - صفحه ۲۶۹

عدم تقارن دو نیمهٔ چهره در انسان

دکتر علاء الدین خطیر
با همکاری فنی مهندس ضیاء الدین خطیر

فراوانی میگردد که بسیار ناظر آن بوده ایم . در هنر و بنزآد شناسی بموضع عدم تقارن دو نیمرخ انسان اشاره گردیده است (۶) و همچنین در رشته ادبیات و آثار روانشناسی مبحث نامتقارن بودن دو نیمهٔ چهره آدمی بخوبی مورد بررسی قرار گرفته و مواردی چون بزرگ شدن یکی از دونیمرخ و عدم تشابه ساختمان دو نیم چهره و سایر مسائلی که شامل بزرگ شدن فک زیرین میباشد در جراحی گزارش شده است (۷و۸) .

گرچه سندرمهای غیر طبیعی سروگردان از عوارض پاتولژیک بشمار آمده و توصیف شده است (۸) ولی در مورد عدم تقارنی که در همه چهره های بظاهر عادی و طبیعی وجود دارد امروزه کمتر دلایل و مدارکی در دست میباشد و با اینکه در رشته انسان شناسی اطلاعات امیدوار کننده ای درباره اختلافات دو نیمرخ چهره ها بچشم میخورد (۹) ولی این آثار زیاد روش و مدلل نمیباشد .

فیکالووادر سال ۱۹۶۹ اندازهٔ عناصر چهره های تعداد زیادی از افراد در گروههای مختلف سنی را مطالعه نمود و نشان داد : " با هر روش آماری که حد فاصلی میان عدم قرینهٔ دو نیمرخ بطور طبیعی یا ناشی از بیماری قائل

پژوهندگانی که چهره و اندام انسان را مورد مطالعه و بررسی قرار داده اند امروزه باین حقیقت اتفاق نظر دارند : " تصویر دو نیمرخ آدمی هرگز مشابه نمیباشد (۸) " و بعبارت دیگر چهره ای وجود ندارد که دو نیمرخ آن با هم کاملاً قرینه باشد . حدود و اندازهٔ این تفاوت و عدم تقارن موضوعی است که موردنیتی دانشمندان قرار گرفته است . معمولاً " افراد هنگامی باین موضوع پی میبرند که تحت عمل جراحی بینی قرار گرفته اند و بعد از عمل چون خود را در مقابل آینه میبینند متوجه این عدم تقارن دو نیمهٔ صورت خود میشوند در حالیکه قبل از عمل جراحی از وجود آن بکلی بی خبر بوده و با آن توجیه نداشته اند (۹) . گرفتاری پزشک و جراح از این هنگام شروع میشود زیرا مشکل است بعد از عمل جراحی به بیمار تفہیم کرد که این عدم تشابه دو نیمهٔ چهره قبل و حتی از بد و تولد وجود داشته و این عارضه مربوط به عمل جراحی نبوده است .

اکثر جراحان پلاستیک باین نکته وافقند ، ولی بآن چندان اهمیتی نمیدهند و بهمین دلیل غالباً " موضوع را قبل از عمل جراحی به بیمار خود یادآور نمیشوند . و چه بساهمین عدم توجه جراح و بیمار سبب ناراحتی ها و سوء تفاهم های

روزانه مشهود نمی‌باشد؟ سبب چیست که چنین عدم قرینه‌ای حتی در یک چهره آشنا آنچنان پنهان و پوشیده است؟ (۲۱) روانشناسی و بویژه تئوری و روش گنزالز می‌کند تا بعضی از علل آن روش شود. طبق این نظریه: بینندۀ اشیاء را بصورت یک واحد کامل مشاهده می‌کند هرگاه واحد مذبور از لحاظ جزئیات تصویر آئینه‌ای ناقص باشد باز مغز آدمی این نقیصه و کمبود را بواسطه مذبور اضافه مینماید به نحویکه چهره یا شیئی مورد نظر بطریقی که باید باشد بچشم میخورد (۲)، یعنی همانطور که قبلًا "یا معمولاً" بنظر می‌آید. بطور آزمایش: هرگاه یک سری دایره‌های کامل را مشاهده کنیم همینکه یک دایره بریده و ناقص را به بینیم آنرا کامل خواهیم دید، و بریدگی آن دایره را مغز بینندۀ تکمیل خواهد کرد (۲).

هنگامیکه ما بچهرهٔ شخصی از رویرو نگاه می‌کنیم آنرا یک واحد کامل تلقی مینماییم و مغز ما تفاوت‌های موجود در آنرا تا حدودی هموار و یکسان ضبط و ثبت می‌کند، یعنی نقص موجود را مغز آدمی با نیروی تکامل سازی خود اصلاح و ضبط مینماید، ولی گنزالز نشان داد: که هرگاه چنین صورتی را در آئینه مشاهده کنید (یعنی بطور ایزومر) آنوقت ضمیر آدمی نخواهد توانست تفاوت‌های موجود را با آسانی نادیده گرفته و تصحیح نماید، در نتیجه تفاوت‌های ناجیز و مختصر تصویر نمایان تر و واضحتر می‌شوند (۲). این تجربه و پدیدهٔ گنزالز را میتوان برای هر شخص با روئیت چهره خود در یک آئینه بوجود آورد، اعم از اینکه یک چهره آشنا را در آئینه به بیند یا چهره خود را مشاهده کند. در لحظه نمایان شدن تصویر ناگهان ضمیر بینندۀ وادار می‌کند که شخص اشیاء و عناصر مورد نظر را آنچنان که هست ببیند نه آنطور که قبلًا" دیده می‌شد (۲۵).

این نظریه تازگی ندارد زیرا نقاشان غالباً "کارخود را در آئینه مشاهده می‌کنند تا بقین حاصل کنند که چیزی را دیگرگون ندیده و نقاشی نکرده باشند (۱۵).

او فریخت یکی از جراحان عالیقدر پلاستیک برای کنترل و بررسی بیماران عمل شده خود از آئینه استفاده می‌کند تا آنچه واقعاً هست مشاهده نماید نه آنچیزی را که مایل است و دوست دارد به بیند (۱۳).

مکانیسم توهمند وقتی در مقابل حقیقت قرار می‌گیرد هر فردی را از توضیح و قبول واقعیات فراری میدهد، و آنرا

شوند، حداقل تفاوت‌های طبیعی بیشتر از حداقل عدم قرینهٔ ناشی از بیماری می‌باشد" (۱۹۵). بعبارت دیگر یک نیمرخ چهره با مقایسه نیمرخ دیگر میتواند تفاوت‌های فاحشی را نشان دهد، در حالیکه تمام رخ همان چهره (دو نیمرخ با هم) هنوز طبیعی بنظر می‌آید و این جالب توجه است که نیم رخ نیم رخ راست بیشتر از نیم رخ چهارشده می‌کند

در هیچیک از رشته‌های مختلف علوم و هنر نکات مربوط بعدم تشابه عناصر چهره بیشتر از روانشناسی مورد بررسی قرار نگرفته است و در این مورد غالباً "ابداع شخصیت" ها را مربوط به وضع چهره شخص میدانند (۲۳). و حتی بنکات و ریزه کاریهای ساختمان چهره و فرم اجزای آن مرتبط میدانند. (مانند چانه کوچک و پیشانی کوتاه و غیره) و در ادبیات یونان زیبائی و طنازی و نوس بخاطر تقارن کامل دو نیمرخ چهره اش توصیف شده است (۱۱).

سالهای متعددی روان‌شناسان سرگرم بررسی اثر و برتری نیم رخهای چپ و راست آدمی بوده اند و معتقدند که یک نیمهٔ چهره منعکس کننده قدرتها و آرزوهای شخص و نیمرخ دیگر نشانهٔ ترسها و عدم ایمنی هایش هستند (۲۴). هنگامیکه نیمرخ چپ و راست بیماران روانی را بطور جداگانه آنطور که در آئینه دیده می‌شود به صاحب چهره نشان دهند هرگز نمیتواند قبول کند که هر دو آن نیمرخ‌ها متعلق بخودش می‌باشد و همیشه یکی را از آن خود میداند و دیگری را جدا" رد می‌کند بنحویکه نمی‌تواند رابطه‌ای بین آندو تصور کند در حالیکه نکته جالب در این است: "همه بیماران روانی مذبور بنظر پرشگان دارای چهره طبیعی بوده اند (۱۸)". همه میدانیم که در بایگانی پلیس و نشریات جرم شناسی تصویر چهرهٔ بزهکاران از چند طرف پشت، رویرو، نیمرخ راست و نیمرخ چپ موجود است تا شناسایی مجرمین کامل باشد (۴). و این بخاطر آنست که چهره یک مجرم از جهات مختلف شناسایی شود.

غالباً" می‌شنویم که برخی می‌گویند تصویر سمت چپ من بر عکس طرف راست خیلی خوب است. بطوریکه در صنعت فیلم برداری از این موضوع که یک امر عادی است بهره برداری شده و کوشش می‌شودکه از یک طرف چهرهٔ هنرپیشه بیشتر از نیمرخ دیگر فیلم برداری گردد (۱۶) اکنون این مسئله مطرح است: "در حالیکه اکثر صورتها از دونیمهٔ کاملاً" متفاوت تشکیل شده است پس سبب چیست که این تفاوت در برخوردهای

(A-1) که از نیمرخ راست تشکیل یافته و در تصویر (۱-۰) که از نیمرخ چپ تهیه شده است این تفاوت دو نیمرخ راست و دو نیمرخ چپ کاملاً هویدا میباشد. و بعیارت دیگر ما از یک چهره سه چهره کاملاً "متفاوت ساخته ایم که بنظرنمایید مربوط به یکنفر باشد.

۴۵ تصویردو: مردی ۳۴ ساله که بظاهر دارای چهره ایست با دو نیم رخ مساوی و قرینه (ش ۲-B) پس از جدا کردن هر یک از نیم رخهای راست و چپ از تصویر اصلی و ساختن دو تصویر تازه از بهم پیوستن دو نیم رخ چپ (ش ۲-C) و دو نیم رخ راست بایکدیگر (ش ۲-A) مجموعاً صاحب سه تصویر از یک شخص شده ایم که هر کدام جداگانه با دو تصویر دیگر کاملاً "متفاوت میباشد.

۴۶ تصویر سه: در تصویر آقای ج - ۴۵ ساله درابتدا بنظر نمایید که بتوان با بهم پیوستن هر یک از نیمرخهای همنام با هم ایجاد سه تصویر از یک چهره بظاهر معمولی و متقارن بوجود آورد که هر کدام از آنها میتواند دارای مشخصات مخصوص بخود داشته باشد و در نتیجه هر یک از دو تصویر دیگر کاملاً "متفاوت و متمایز است در حالیکه هر سه تصویر مربوط به آقای ج - د ۲۴ ساله میباشد.

نتیجه:

قبل از عمل جراحی باید بیمار را از این پدیده آکاه ساخت و ناشکاری آنرا برای چشم تعلیم دیده هم تشریح نمود و برای اینکار بشرح زیر می پردازیم:
قیافه اشخاص از سه راه دیده و شناخته میشود:
۱- تصویری که در آئینه دیده میشود.
۲- تصویری که از عکاسی بدست میاید.
۳- تصویری که در ضمیر شخص وجود دارد و مشاهده میشود. (۱۴)

ولی باید دانست که تصویری مهمتر وجود دارد و آن عبارتست از قیافه ای که بنظر دیگران میاید و بدین سبب است که ما باید بیمار را وادار سازیم چهره خود را در آئینه ببینند، و ما همینکه بدقت آنرا بررسی نمودیم عدم تشابهات و ناقرینه ای را که پیدا میکنیم باو نشان دهیم و سپس او را واداریم تا در یک آئینه معکوس خود را ببیند و دراین موقع است که غالباً "از دیدن تفاوتها و عدم تشابه های چهره خود متحیر میشود.

این بخاطر اینست که آئینه اشیاء را بجای سه بعدی در دو بعد ارائه میدهد؟ و آیا از این جهت است که پدیده گنزالر واپس زده میشود و در نتیجه پدیده ترمیم و کامل سازی مسدود و بحال تعلیق در میاید؟ و نه آنطور که مفرز و ضمیر بیننده میخواهد؟ (۱۲).

مشکل هنگامی بوجود میاید که درجه نقطه ای عدم همشکلی دو نیمرخ از حالت نرمال بمرحله مشهود و هویدا میرسد؟ (۱۶)، عقیده براین است که برای ایجاد معیار داوری، عوامل بسیاری وجود دارد و همچنین متغیرهای زیادی هم هستند که بایستی در نظر گرفته شود. بطورکلی موضوع قابل قبول این است که هیچ چهره ای دارای دو نیمرخ قرینه نمیباشد و مسئله دیگر علت آن است (۲۲).

روش:

روشی که ما بکار بردیم با همکاری فنی یک مهندس عکاسی و فیلم برداری توانستیم نتایجی که بر تائید نظریات فوق باشد بدست آوریم:

کوشش گردید که برای انجام این آزمایشات از افرادی که سالیان چندی میشناختیم کمک بکریم، این اشخاص ظاهراً دارای چهره های با دو نیمرخ قرینه و کامل بودند و هیچکس حتی خودشان هم هرگز تصور نمیکردند که دو نیمرخشان متفاوت باشد. عکسهای از رو برو درنور گسترده گرفته شده سپس عکس ها را از وسط به دو نیمه راست و چپ تقسیم کردیم. بعدها "دو نیمه" راست و دو نیمه" چپ یک تصویر را بهم متصل کرده و دو مرتبه عکس گرفته و تصویرها را که هر یک از آنها از دو نیمه هم نام تشکیل یافته بود چاپ کردیم. عکسهای حاصل آنچنان با صورت اصلی صاحب تصویر مغایر بودند که علاوه بر اختلافهای ظاهری ساختمان و اندازه اعضای صورت نیز با عکسهای اصلی جور و شبیه نبودند، در صورتیکه کوشش گردید که تصاویر از افرادی تهیه شود که از نظر قیافه دارای دو نیم رخ مشابه باشند و این نکته ای بود که ما هرگز قبل از آزمایش با آن توجه نکرد بودیم از یکصد تصویری که بدین ترتیب تهیه و مطالعه گردید برای نمونه شرح سه تصویر که از سه نفر در سنین مختلف تهیه شده است می پردازیم:

تصویر یک: مربوط به یک دختر ۱۱ ساله است که بظاهر چهره ای نرمال و قرینه دارد (۱-B) ولی در تصویر





بی گیر و روش‌های عکاسی باتبات رسیده است و نقاشان بزرگ و چهره نگاران سالها است که آثار هنری خود را در آینشه مشاهده و کنترل می‌کنند تا اگر اشتباہی در ترسیم آن ملاحظه گرد درفع نماید بدین دلیل پلیس جنائی همیشه از مجرمین در جهات مختلف عکس می‌گیرد.

این عدم تقارن چهره انسان اغلب برای خود شخص ناشناخته می‌باشد ولی تمام جراحان پلاستیک بدون شک از عدم تقارن نیمرخ بیماران خود بصورت یک پدیده هنری واقع و آگاهندمیزان این تفاوت هاتوسط جراحان پلاستیک و رشته‌های دیگر علوم و هنر انسان شناسی، روان شناسی، نقاشی و مجسمه سازی بوسیله روش‌های عکاسی جدا جدا از نیمرخهای اشخاص مختلف حتی از شخصیت‌های بزرگ و معروف ارائه و ثابت شده است.

یک آیننه منعکس کننده، چهره واقعی بیمار را قبل از عمل آنطور که دیگران می‌بینند باو نشان خواهد داد و او را از تفاوت‌های موجود در دو نیمرخش آگاه مینماید و این باعث می‌شود که بیمار بعد از عمل جراحی از تفاوت‌های موجود در چهره خودش دچار حیرت و ناراحتی نگردد.

در مرحله بعد غالباً تفاوت‌های موجود در چهره خودمان را به بیمار نشان میدهیم (مثلًا "گوشی بزرگتر از دیگری و یا ابروی بالا و پائین وغیره) این کار را پس از چند دقیقه مذاکره باو نشان میدهیم و توجهش را باین نکته جلب مینماییم که تفاوت‌ها را تا لحظه‌ای که باو نشان نداده بودیم توجه نداشت و این امر او را قانع خواهد کرد.

ما میتوانیم یکی از نزدیکان را هم در آیننه به بیمار نشان دهیم تا عدم تساویهای چهره اش را ببیند و با این حقیقت مسلم ایمان آورده هیچ صورتی دارای اجزاء مشابه و قرینه نمی‌باشد، و خلاصه نیمرخ چپ همه افراد با نیمرخ راستشان مختصراً تفاوت دارد.

در این موقع باید نکات غیر قرینه صورت بیمار را مشخص نمود و در جدولی باداشت کرد و بخصوص باید توجه داشت که گوش‌ها، سوراخهای بینی و بالاتراز همه چشم‌ها ابروها هرگز مشابه نیستند (این نکات طبق مدارک عکاسی بدست آمده ثابت و تأیید شده است).

خلاصه:

امروزه عدم تقارن دو نیمرخ چهره، آدمی با مطالعات

REFERENCES

1. Broadbent, T.R., and Mathews, V.l,: Artistic Relationships in Surface Anatomy of the Face. Plast. & Reconstr. Surg., 20: 1,1957.
2. Bull, C,: The face of Hollywood. A.S. Barnes Co., Cranbury,N.J., 1968.
3. DaVinci, Leonardo: Notes of Dessins Corps Humain Mesurs et Proportions.
4. Encyclopedia Britannica, Vol.17, PP.886-887. William Benton, Chicago, 1958.
5. Figalova, P,: Asymmetry of the Face. Antropologie, 7:31, 1969.
6. Goldwyn, R.M,: The Face and the Psyche, a Greek Concept. Plast. & Reconstr. Surg., 38: 270, 1966.
7. Gonzalez - Ulloa, M.: A quantum method for the appreciation of the morphology of the face. Plast. & Reconstr.Surg., 34:241, 1964.

8. Gorlin, R.L., and Pindborg, J.J.: Syndromes of the Head and Neck. McGraw-Hill, New York, 1964.
9. Gorney - Mark, M.D., and Harries - Thomas, M.D.,: The Preoperative and Postoperative Consideration of Natural Facial Asymmetry. Plast. & Reconstr. Surg., 54: 187, 1974.
10. Head, H.: Studies in Neurology, vol.2, P.669. Oxford University Press, London, 1920.
11. Homer,: Iliad, translated into Persian by Said Naficy, B.T.N.K. Tehran, 1970.
12. Karsh, Y,: Faces of Our Time. University of Toronto Press, Toronto, 1970.
13. Kazanjian, V.H,: Congenital absence of the ramus of the mandible. J.Bone & Joint Surg., 21: 761, 1939.
14. Linzey, B.P,: A Study of facial asymmetry. J. Pers., 21: 1, 1952.
15. Loomis, A,: Figure Drawing for All It's Worth. Viking Press, New York, 1968.
16. McCurdy. H.C.: Experimental notes on asymmetry of the human face. J.Abnorm. Social Psychol., 44: 555, 1949.
17. Rowe. N.H,: Hemifacial hypertrophy. Oral Surg., 15:572-587, 1962.
18. Schilder, P,: Image and Appearance of the Human Body: Studies in the Constructive Energies of the Psyche. Psyche Monographs (George Routledge & Sons. Ltd., London, 3:353, 1935.
19. Scrimshaw, G,C,: Optical illusion in plastic surgery. Plast. & Reconstr. Surg., 35:96, 1965.
20. Stuart, R.: Immortals of the Screen. Bonanza Books, Sherbourne Press, Los Angeles, 1969.
21. Thompson, J.R,: A symmetry of the face. J.A.D.A, 30:859-871, 1943.
22. Walter, D,: Malformations of the face. E. & S. Livingstone, Ltd., Edinburgh, 1961.
23. Wolff, W,: The experimental study of forms of expression. Character & Personality, 2: 168-176, 1933.
24. Wolfe, W,: Experimental Psychology and Depth Psychology. CIBA, April, 1945.