مقدمه
جالگونه عبارت است از فرورفتگی ناحیه‌ی چکه گونه که اغلب حين خندن ایجاد می‌شود. جالگونه جزء فاکتورهای زیبایی صورت محسوب می‌گردد و سبب جذابیت و جزئی به چهره و هنگام خندن می‌شود. بنظر می‌رسد که وجود جالگونه یک یافته‌ی زیانیک و توانایی است به طوری که برخی مقالات آنرا به عنوان یک صفت اری اوتومال‌گالب در نظر می‌گیرند. 

جلگ منابع این واریبیسیون آنتیومیک به دو شاخه‌بندی عضله‌ی زیان‌گونه‌میک مازور مربوط شده است. در مطالعه‌ی Pessa جسه و همکاران، صورت ۵۰٪ مورد کل شکاف‌گران مراغه در این مطالعه مشخص شد که در ۱۷ جسد (۴۴٪) عضله زیان‌گونه‌میک مازور به شکل دوشاخه‌ی (bifid) است به طوری که عضله به شکل یک نهای واحده استخوان زیان‌گونه‌میک مساوی می‌گردد اما در ادامه‌ی مسیر به‌سمت جلو فیبرهای عضلانی به دوشاخه‌های طفیلی این عضلانی تثبیت می‌شود

دکتر مهدی گنجی
پزشک جراحی، دانشگاه علوم پزشکی
بیرجند، ایران
نویسندگی مسئول:
دکتر مهدی گنجی
خیابان طالقانی، بیرجند، اسلام‌شهر (باغ)
پزشک جراحی، بیرجند، ایران
پست الکترونیک:
Mahdighoncheh@gmail.com

تع茫茫 منابع: اعلام نشده است.

در مطالعه‌های دیگری به وسیله‌ی همکارانش میزان دوشاخه‌بندی عضله‌ی زیان‌گونه‌میک مازور به میزان ۴۰٪ و میزان دوشاخه‌بندی این یافته‌ی آنتیومیک در اجسادی که این واریبیسیون را داشته‌اند ۳۱٪/ گزارش شده است.

در مطالعات بالینی میزان شیوع جالگونه کمتر از مطالعات آنتیومیک است به‌طوری که میزان شیوع آن در یک مطالعه به میزان ۲۹.۷٪ و در مطالعه‌ی دیگری میزان شیوع آن در مهاران ۱۴٪ در زنان ۲۱.۳٪ گزارش شده است. 

بیایید باشید. رشد و توانایی جالگونه، الگوی منفعتی نشان می‌دهد به‌طوری که جالگونه می‌تواند

پوست و زیبایی، تابستان ۱۳۹۷، دوره ۹، شماره ۲
برای ایجاد چال گونه خلیل پاپین می دانند و معتقدند بهتر است محل گوشه در محل تلاقی خط عمود از لازال کانتوس با خط عرضی باشد که از بالاترین قسمت کمان کویپید (cupid bow) به سمت پیرون رسم می شود. یک روش دیگر برای مشخص کردن محل ایجاد چال گونه این است که از بیمار خواسته می شود که ایجاد مکش در دهان، ناحیه گونه را به داخل بکشد. محل فروشگاه گونه، مشخص کننده محل ایجاد چال گونه خواهد بود.

**تکنیک جراحی**

تکنیکهای متعددی برای ایجاد چال گونه ذکر شده است که به برخی از آنها اشاره می شود. هدف از جراحی این است که یک اسکار بین درم و عضله بوکسیتراپ ایجاد شود که این اسکار سبب تصحردنی درم و عضله گردند. عمل جراحی تحت بی حسی موضع یا به هولی عمومی انجام می شود. در موارد بی حسی موضعی از ترکیب لیپوکاپین و اپی نوریین در تکنیک اوپراتوری یا بوسپلید و همکاراش در توضیح داده شده است، پس از بی خس کردن موضع و انسوزیون کوچک در تسا میلی متر در مخاط دهان داده می شود. از

شکل ۱: محل چال گونه

گذرا با دامنه باشد. چال گذرا ناشی از تحلیل رفتنه گره ناحیه یک کنار اثر افزایش سن است و به علاوه با بالرین سن کشیده شدن یا طول شدن عضله می تواند منجر به موشودن چال گونه شود.

امروزه به دلیل تفاوت بیان ایجاد چال گونه با جراحی، تکنیکهای بسیار متعدد و متعددی ابداع و بهکار گرفته شده است. قبل از عمل بیمار باید به دقت در مورد تکنیک جراحی، نتایج و عوارض مورد مشارکت قرار گیرد. بهزی یا آناتوری سه نکته به بیمار اساسی است که باید بررسی از:

• تماشای جال گونه که بالاصلی پس از عمل دیده می شود. ممکن است با نتیجه نهایی متفاوت باشد.
• چال گونه که با جراحی ایجاد می شود معمولا هم در حالت خنده و هم در حالت استراحت عضلات صورت و خواهد داشت.
• حمل معنی کمی عضد چال گونه با گذشت زمان وجود دارد.

**مشخص کردن محل چال گونه**

برخی جراحان از بیمار در محل خواندن گری و در حالت خنده یک نقطه قابل دقت تا ۱/۵ سانتی متر خارج از زنای روی‌بیاد و هم سطح با گوشی دهان یا لنگات با لینار از آن، به عوامل محل ایجاد چال درنظر می گیرند. گروهی دیگر روشهای مختلفی را انتخاب می کنند؛ آنال از بیمار در محل خواندن گری و در مقابل آنها قرار گیرد و از بیمار خواسته می شود تا محل مطلوب برای چال گونه انتخاب کند و در صورتی که بیمار نظر خاصی نداشته باشد محل چال گونه به این شکل مشخص می گردد که یک خط از کانتوس لازال به طور عمود به سمت پایین رسیده می شود. خط عرضی دیگری از کمیشور لبه را به میان بیرون رسم می شود و محل تلاقی این دو خط محل ایجاد چال گونه خواهد بود. برخی مؤلفین این نقطه را
دوخته می‌شود. و همکارانش تکنیکی را شرح دادند که Thomas در آن تحت قبی حسی موضوعی با به هوشی عمومی سوزن‌های هیدروکسید از موضوع علائم گزارش‌دهنده روی پوست وارد از مخاط خارج می‌شود؛ سپس با دقت در جهت صدم‌اندلیش به مجاری استئوس که این موضوع مخاط به صورت طولی با دراهم می‌شود و بزرگ به شکل T با T به انسیون طولی اضافه می‌شود و فلزهای مخاطی بلند می‌شود. به این کار عضله Y پوکسیتان از موضع دید قرار می‌گیرد. با استفاده از یک فورسیس عضوی مقترح کمی از البام عضله، دیسکسیون می‌شود و فورسیس از زیر این غازه‌های عضله عبور داده شده و یک نخ پرول ۳۰۰ از پروگریمال غازه‌های عضله عبور داده می‌شود. در این مرحله در آمرش کننده غازه‌های عضله بالافاصله دیسکسیون به نخ پرول قطع از طرف عبور داده شده و عضله در درم غازه‌های ره دم‌داده می‌شود. یک بی‌خیهی اضافه هم بین عضله و درم بدن می‌شود تا اتصال می‌باشد. به این کار بی‌خیهی قابل جذب مخاط و درم می‌شود و درنهایت مخاط با نخ کربنیک پسته می‌شود. ارتجاع بین گروه، در این روش با توجه به دید باز، کنترل بهتری بر مخاط دنی بی‌خیهی وجود دارد. روش را به کاربران می‌آورد. فرد افرادی که عارفه جوان دارند می‌باید. "...". Lari و Panse در تکنیکی که تحت بی‌خیهی موضوعی یک قابل انتخاب است ابتدا محل مورد نظر برای چال گونه مشخص می‌گردد؛ سپس یک استزینی کوچک در مخاط دهان حذف دو سانتی متر جلوی محل مورد نظر ایجاد می‌شود. سپس پیستوری شماره ۱۵ وارد انسیون می‌شود و طوری که سمت نیز بر طرف پوست باشد و آن تا حدی پیستوری در نسب غیر برده می‌شود که به زیر ناحیه مشخص‌شده جهت چال گونه رسید. در این ناحیه اتصال عضله به پوست با پیستوری خراشیده می‌شود. همین کار در قسمت سطح پوست و از محل علائم گزارش‌شده یک سرسوزن سرنگ به داخل دهان وارد می‌شود و طوری که از برخی مخاطی وارد دهان گردد. یک رشته نخ موتوفیلامنت نابلون ۱۰۰ از سوراخ نوک سرسوزن وارد سرسوزن شده و از انتهای برونی آن واقع در سطح پوست برون کشیده می‌شود. در این مرحله انتهای نخ واقع در برون دهان با دست نگه داشته می‌شود و سرسوزن به‌آن‌ریز به عقبنشینی می‌شود و طوری که نا سطح درم گردید و نخ را نزدیک درم با خودش بیافورد. در این مرحله سپس جهت سرسوزن عوض می‌شود و مجدداً درم و عضله و پوکسیتان از محل دیگر سوراخ شده و سوزن به داخل دهان رانده می‌شود. در جریان این ایجاد شده است که با گردن دو انتهای نخ، جنگل گونه ایجاد می‌گردد و برحسب فشار گره، عمق چال هم مشخص خواهد شد. و همکارانش تکنیک ساده‌ای را توضیح داده که بر اساس ان با استفاده از پیستوری شماره ۱۱ در محل مورد نظر در مخاط دهان برخی ایجاد می‌شود. پیستوری تا حدی به داخل مخاط و عضله ورده می‌شود که از سطح پوست با دست دیگر قابل لمس باشد. سپس به استفاده از فیچی زنی می‌توان در مکان زده می‌شود هرچند تاکید که یک بی‌خیهی قابل جذب طوری ضخامت متناسبی از درم حفظ شود تا قدرت نگه داشته بی‌خیه‌های داخل دهان یک بی‌خیهی پلی‌پروپیلین یک بی‌خیهی که مقداری از عضله و پوکسیتان از درب بگیر از سطح پوست خارج می‌گردد. و در ساختار به داخل دهان برگردانده می‌شود. برای آزاد کردن این درم قیل از گردن مقدار یک همانند برای بی‌خیه انجام می‌شود (جمله تأمین‌های است؟) و در داخل دهان گره زده می‌شود. مخاط با جبد بی‌خیهی قابل جذب طوری
کتاب | تاریخ انتشار | ناشر | مکات | نویسنده | موضوع
--- | --- | --- | --- | --- | ---
2. The Effect of Exercise on Blood Pressure | 2000 | American Heart Association | ورزش، فشار خون | مهدی | تأثیر ورزش بر فشار خون
3. The Impact of Nutrition on Mental Health | 2002 | Oxford University Press | غذا، سلامت روان | سیدا | تأثیر غذا بر سلامت روان
5. The Role of Sleep in Cognitive Function | 2010 | Elsevier | خواب، توانمندی عقلی | هری | نقش خواب در توانمندی عقلی

### نقشه ۲: محل قرارگرفتن بالشک

شکل ۲/ محل قرارگرفتن بالشک

عوارض

جراحی ایجاد چال گونه اگرچه عمل مطمئن و نسبتاً ساده‌ای است اما مانند هر عمل جراحی دیگری می‌تواند همراه با عوارض باشد که از اینجا می‌توان به احتمال ایجاد عفونت که باعث ایجاد درد و سوختگی می‌شود. از جمله عوارضی که ممکن است تجربه کنید عبارتند از: عوارض آسیب به پوست، عوارض آمیزش در به روزرسانی، عوارض آسیب به بدن و عوارض آسیب به دستگاه انتقال خون.

*در برخی تکنیک‌ها، با ایجاد برخی علائم ممکن است نقش در خاصیت بهداشتی صحیح به روزرسانی داشته باشد.*
References


Cheek dimple creation: techniques and complications

Mehdi Ghoncheh, MD

Department of Surgery, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran

Cheek dimple is one feature of attractive and beautiful face. It may be natural or may be created by surgery. In this article, the surgical techniques and complications of cheek dimple creation have been reviewed.

Keywords: cheek dimple, surgery, technique

Received: Jun 05, 2018    Accepted: Jul 11, 2018

Dermatology and Cosmetic 2018; 9 (2): 135-140

Corresponding Author:
Mehdi Ghoncheh, MD

Taleghani Avenue, Emam Reza Hospital, Department of Surgery, Birjand, Iran
Email: Mahdighoncheh@gmail.com

Conflict of interest: None to declare