

Nemi megerősítő arcsebészet: anatómia és az ellátás alapjai

Fordította: Magasházi Mónika, 2023.03.09

Forrás: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1043181023000027>

Anatómia

Az arc központi szerepet játszik a nemi külső tulajdonságokban, mivel a nyakkal együtt az emberi test leglátványosabb része. Bizonyos arcvonások inkább férfias, mint nőies felfogáshoz kapcsolódnak. Például a férfiaknak általában szélesebb az állkapcsa és sűrű az arcszőrzete, míg a nőknek keskenyebb az állkapcsa és puhább a bőrük. A zsír eloszlása az arcon szintén befolyásolhatja a nőiesség felismerését. Az arc megjelenésének megváltoztatása érdekében a férfiasság vagy a nőiesség fokozása érdekében fontos először megérteni a férfiak és a nők arcvonásai közötti alapvető különbségeket. Ezen eltérések alapos megértése segíthet a páciensekkel való konzultáció során és a műtéti tervezésben.

Az arc csontból, izomból, zsírból és bőrből áll, és ezek kombinációja számos tényezőn alapul. Az egyén genetikája, faji és etnikai háttere, életkora és neme befolyásolja az arc megjelenését. Az arc megjelenése egyénenként széles skálán mozoghat, de bizonyos kulcsfontosságú jellemzők és ismert szexuális dimorfizmusok segítenek meghatározni a férfit vagy a nőt. Az újszülött és a kora gyermekkori szakaszban ezek a különbségek nagyon finomak. A pubertás alatti hormonok elősegítik a nemre jellemző tulajdonságokat, mint például a tesztoszteron, amely a tizenhárom év körüli férfiak arcszőrzetének kialakulását segíti elő.

A morfometrikus arcadatok gyűjtésének fejlődése a férfi és női arc közötti eltérések pontosabb megértéséhez vezetett. Például a férfi arca általában hosszabb és szélesebb, laposabb homlokkal. Másrészt a nőké lekerekítettebb szerkezetűek, és magasabb a felső arcuk. A vizsgálatok értékelték a szexuális dimorfizmus és a vonzerő mértékét, és kimutatták a lehetséges összefüggést, amely utalhat a potenciális pár mögöttes egészségi állapotára.

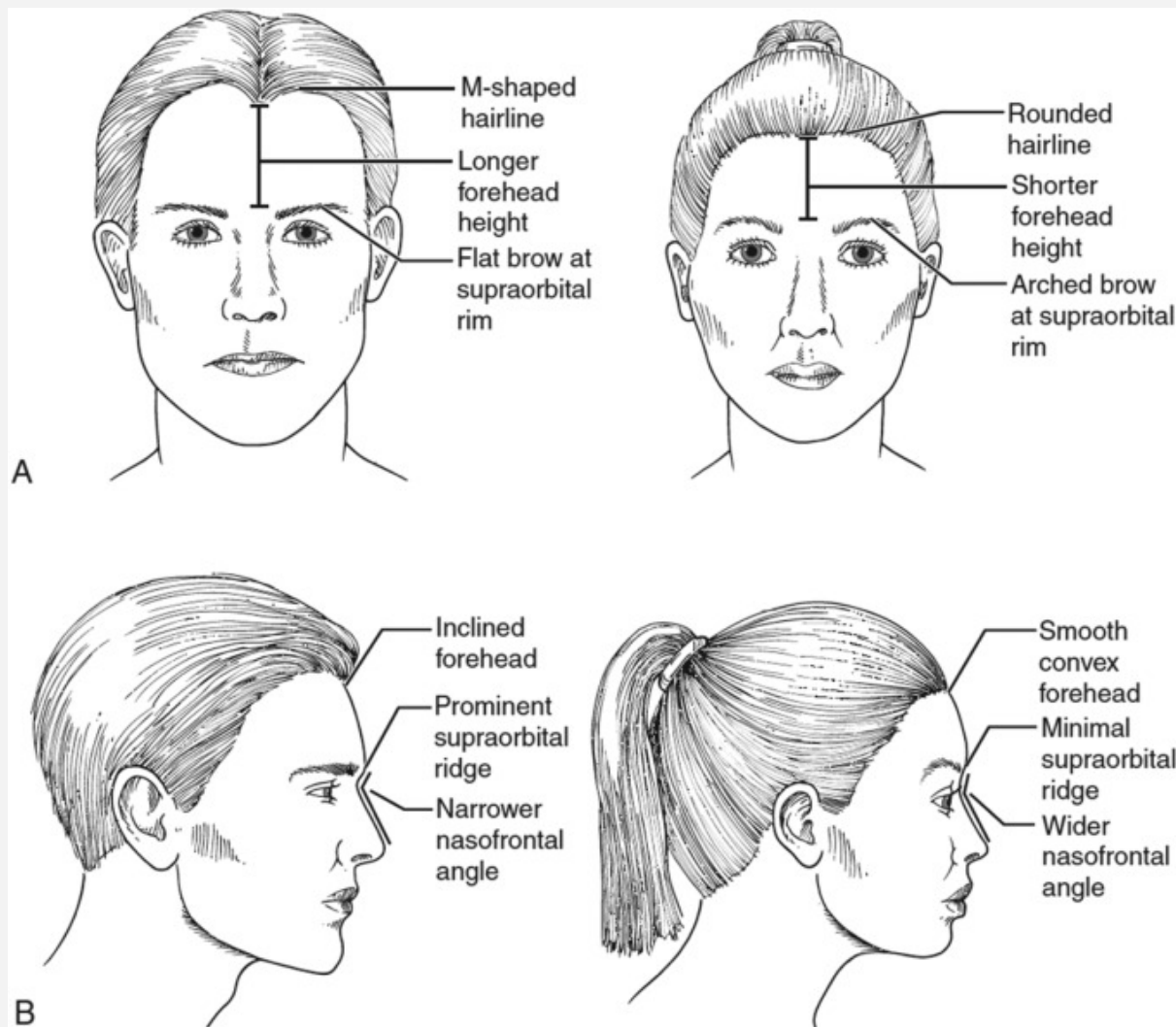
Arcelemzés

Az arcelemzés megközelítésének kerete fontos, és az arc vizsgálatának számos formája létezik. Általában az arcot arányokra osztják, és minden helyet külön-külön értékelnek. A reneszánsz művészek az arc szimmetrikus függőleges kvintekre és vízszintes harmadokra való felosztását javasolták. Ennek a modellnek azonban faji és etnikai korlátai vannak. Az arc-összehasonlítás egyéb módszerei közé tartozik a Powell- és Humphrey-féle esztétikai szögek, valamint a frankfurti vízszintes síkok. A nemi megerősítő arcsebészetben a vízszintes-harmad keret az arcszerkezet leírásában érvényesül a műtéti tervezéshez. Így a következő szakaszokban az arc anatómiája három fő területre oszlik: (1) felső harmada (homlok és szemöldök), (2) középső harmada (szemüreg, orr és arcok) és (3) alsó harmada (ajkak, mandibula és áll).

Felső Arc

A felső oldal felülről a trichionnál kezdődik, és alul a glabelláig terjed (1. ábra). Ennek a régióknak az értékelése során meg kell vizsgálni a hajvonalat, a homlokot, a glabellát és a szemöldököt. A felső arc kritikus szerepet játszik a nem kifejezésében. Brown és Perrett tanulmánya kimutatta, hogy amikor bizonyos arcvonásokat elszigetelten jelenítenek meg, a szem és a szemöldök jelentős mennyiségű, a nemet azonosító információból derül ki. Ezen

túlmenően egy férfi fényképek homlokát módosító tanulmány inkább nőiesítő volt, mint a módosítások. mind elől-, mind profilnézetben az arc középső és alsó részéig. A homlokon túl a hajvonal alakja és elhelyezkedése is egy bizonyos nemre utal. A női hajvonal közelebb van a glabella középső részéhez (átlagosan 5,0-5,8 cm), és lekerekített vagy téglalap alakú, nem visszahúzódó alakja. Ezzel szemben a férfi hajvonalak általában M-alakúak, nagyobb lágyszőrzéssel és recesszió a temporális hajvonal mentén. Az átlagos távolság a trichiontól a glabella közepéig férfiaknál 6,0-8,0 cm.

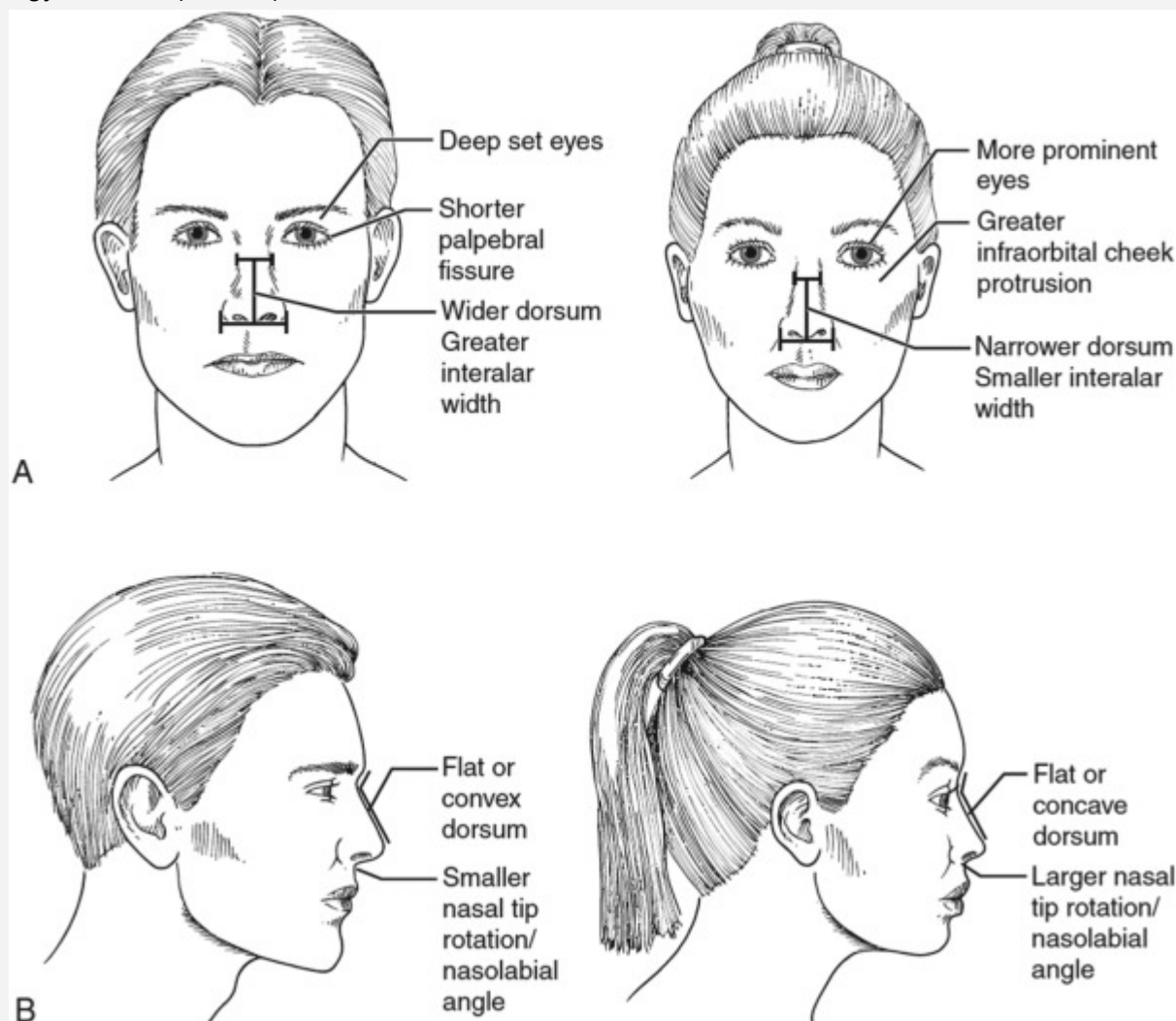


Az arc felső részének csontos váza a férfiak és nők esetében is eltérő. A nők homlokcsontja hajlamos függőlegesen dőlni, lekerekítettebb és enyhébben domború. Férfiaknál a homlokcsont vízszintesebb a supraorbitális gerincnél és a homloknál. A supraorbitális gerinc görbülete férfiaknál nem folytonosnak tűnik a homlokkal, ami kivetített glabellához és szűkebb nasofrontális szöghöz vezet. A nőknek minimális supraorbitális gerincük van, és ennek eredményeként laposabb glabellával rendelkeznek, tompa nasofrontális szöggel.

Végül a szemöldök alakja, bár kozmetikailag módosítható, fontos szerepet játszik a nemazonosításban. A vékonyabb és ívelt megjelenés nőiesebb megjelenést kölcsönöz, míg a laposabb és nehezebb megjelenés inkább férfiasabb. A szemöldök kevésbé helyezkedik el a férfiaknál, jellemzően a supraorbitális peremnél, míg a nőknél több milliméterrel a perem felett.

Középső Arc

A középső arc a glabella felső részétől kezdődik, és alul az orr alatti részig terjed. Figyelmet kell fordítani a szemre/pályára, a szemkörnyéki szövetre, az orrra, a járomra és a maláris lágyrészekre (2. ábra).



A szem alakja és az interkantális távolság befolyásolja az észlelt nemi identitást. A női szemek kiemelkedőbb megjelenésűek, nagyobb és keskenyebb az interkantális távolság. Az arc arányában szélesebb szemek nőiesebb és vonzóbb archoz társulnak. A férfi szemek általában szélesebb interkantális távolsággal, keskenyebb szemhéjjal, és mélyebben helyezkednek el az arc síkjához képest. A férfiak és nők közötti orbitális különbségek vegyes adatokból származnak, egyesek nagyobb szélességet és -magasságot sugallnak a férfiaknál, mások pedig a nőknél nagyobb orbitális nyílást. Az életkor és az etnikai hovatartozás is befolyásolhatja ezeket a különbségeket.

A periorbitális szövet magában foglalja a supratarsalis redő helyét. A férfiaknál alacsonyabban ül, mint a nőknél, de ez etnikai hovatartozástól függően változik. A fehér/kaukázusi embereknél a ránc nőknél átlagosan 10-12 mm-rel, férfiaknál 7-8 mm-rel van a szemhéj széle felett. Ázsiai betegeknél azonban a supratarsalis redő alacsonyabb lehet, vagy akár hiányzik is. Úgy tűnik, hogy az alsó szemhéj morfológiája nem különbözik jelentősen a férfiak és a nők között.

Az orrnak számos sajátossága van, amelyek férfiak és nők esetében eltérőek, de ezek a jellemzők jelentősen eltérnek a különböző etnikumok között. Előlnézeten a férfi orr alakja hosszú és széles a szélesebb orrcsontoknak és hátnak, a magasabb orrnak és a

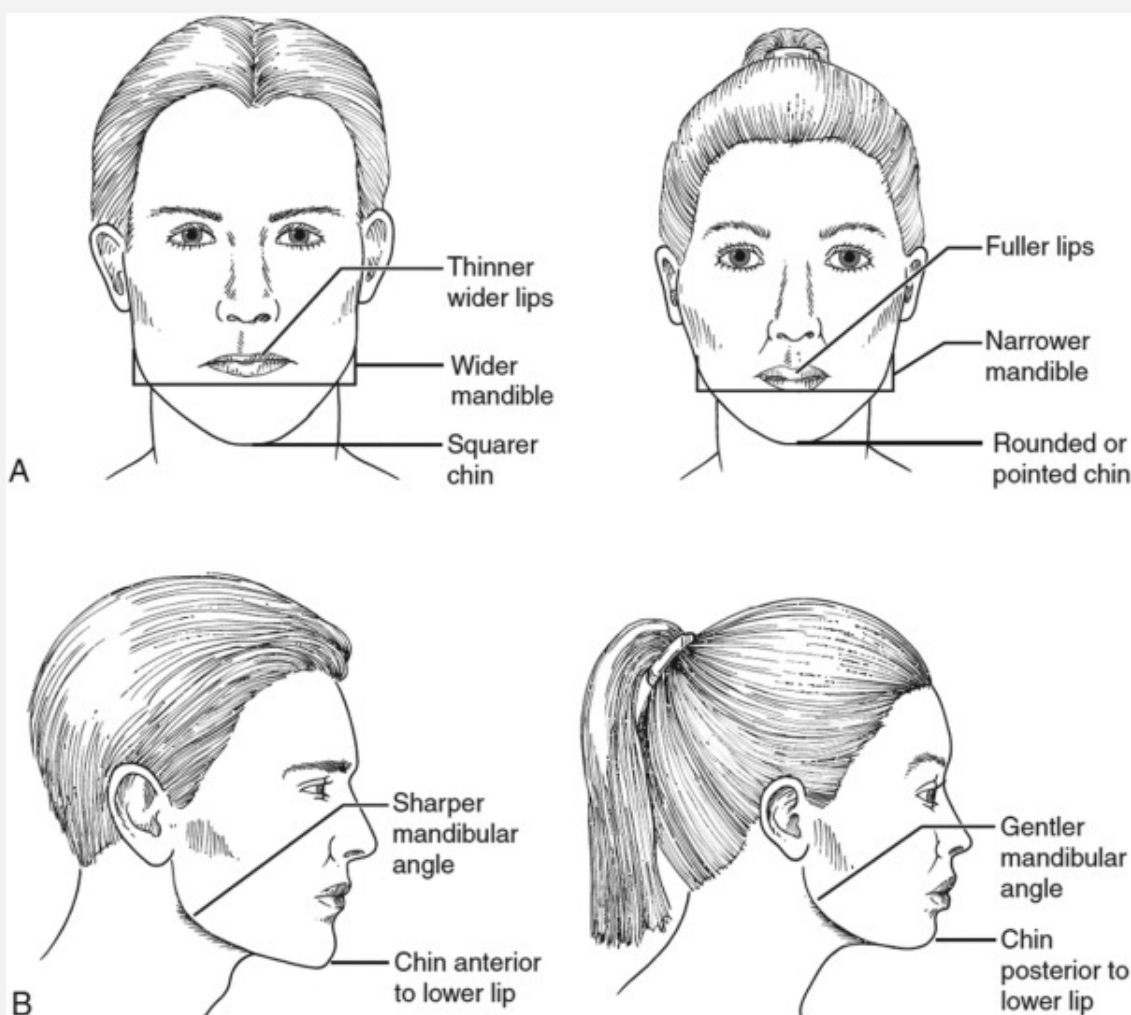
meredekebb orrhajlásnak köszönhetően. Az orr alapja is szélesebb, nagyobb interalaráris távolsággal (3,5-3,8 cm).) férfiaknál. A női orr függőlegesen és keresztirányban kisebb, szűkebb interalaráris távolsággal (3,2-3,4 cm). Egyes nőknél jellemző a szupratip-törés.

Profilnézetben fontos felmérni a nasofrontális szöget, az orr hátát, valamint az orrhegyet és az elfordulást. Tanulmányok kimutatták, hogy a profilnézetnek fontosabb szerepe van a nemek azonosításában, mint az elülső nézetben. Profilnézetből a férfiak nasofrontális szöge szűkebb, mivel jobban kirajzolódik a glabelláris vetületük, és erősebb elülső orrhegy vetületük van (max. 5 mm-rel a női orrhegyhez képest). A nők orr-frontális szöge szélesebb, ami lazítja a hirtelen átmenetet a homlok és az orr között, és lágyabb összképet eredményez. Ezenkívül a női orrhegy kevésbé kiugró, mint a férfiaké, így kevésbé szembeütő a profil. A férfi orrának háta lapos vagy enyhén domború, míg a nőknél keskenyebb, homorúbb, bár ez nagyrészt etnikai hovatartozástól függ. Végül az orrhegy elfordulását meghatározó nasolabialis szög nagyobb a nőknél (105-108. °) mint a férfiaknál (100-103°)

Végül a járomív a férfiak és a nők között változik. A férfiak járomíve kifejezettebb, a maximális projekció magasabban és oldalirányban, és alacsonyabban nagyobb kiterjedésű. A nők arccsontja általában hangsúlyosabb a kiemelkedő infraorbitális arckivetülés és a szubmaláris üregesedés következtében.

Alsó arc

Az alsó arc felülről az orr alatti résznél kezdődik, és alul az állig terjed. Az ajkak, az állkapocs és az áll az alsó arc részét képezik (3. ábra).



Az ajkak alakja, vastagsága és térfogata szerepet játszik a nemek meghatározásában. A férfi ajak formáját vékony felső ajak és kis felső-alsó ajak arány jellemzi.⁷¹ A női felső ajak keresztirányban rövidebb, függőlegesen pedig magasabb, ami az ajkak teltebb megjelenéséhez vezet. Az Ámor íja szögletesebb, a női felső ajaknál. Az alsó ajak magasság-szélesség aránya hasonló a férfiak és a nők között.

A pubertás alatt a mandibula változásokon megy keresztül, de a növekedési ütem a férfiaknál nagyobb. A férfi mandibulának magasabb a ramusa, kidomborodóbb a szöge, megnyúlt a teste, és szélesebb az állkapocs közötti távolság. A mandibula magasság-szélesség aránya férfiaknál nagyobb. A nőkhöz képest a férfiak alsó állkapcsa és álla közel 20%-kal hosszabb lehet. A férfiak téglalap alakú arcszerkezete (a) a szélesebb mandibulának köszönhető, amely meredeken lefelé nyúlik, mielőtt a bazális szimfizisnél kitérne, és (b) az állkapocs megjelenését kiszélesítő nagyobb rágóizmok. A nők arcszerkezete általában szív vagy fordított piramis alakú a keskenyebb és lekerekítettebb áll miatt. A fogászati elzáródás befolyásolhatja az arc alsó harmadának cefalometrikus kapcsolatait.

Következtetés

Az orvosok és a sebészek számára a transz-egészségügy fogalmainak alapvető megértése szükséges ahhoz, hogy lelkiismeretes és hatékony ellátást nyújthassanak a TGD-betegeknek. Különösen fontos a megfelelő betegkommunikáció, az orvosi és sebészeti beavatkozások körüli döntéshozatali keretrendszer, az egészségügyi ellátást körülvevő akadályok tudatosítása és az arcanatómia alapos ismerete.