

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



معاونت پژوهش و فن آوری

به نام خدا

شور اخلاق پژوهش

- با یاری از خداوند سبحان و اعتقاد به این که عالم محضر خداست و همواره ناظر بر اعمال انسان و به منظور پاس داشت مقام بلند دانش و پژوهش و نظر به اهمیت جایگاه دانشگاه در اعتلای فرهنگ و تمدن بشری، ما دانشجویان و اعضاء هیئت علمی واحدهای دانشگاه آزاد اسلامی متعهد می گردیم اصول زیر را در انجام فعالیت های پژوهشی مد نظر قرار داده و از آن تخطی نکنیم:
- ۱- اصل حقیقت جویی: تلاش در راستای پی جویی حقیقت و وفاداری به آن و دوری از هرگونه پنهان سازی حقیقت.
 - ۲- اصل رعایت حقوق: التزام به رعایت کامل حقوق پژوهشگران و پژوهیدگان (انسن، حیوان و نبات) و سایر صاحبان حق.
 - ۳- اصل مالکیت مادی و معنوی: تعهد به رعایت کامل حقوق مادی و معنوی دانشگاه و کلیه همکاران پژوهش.
 - ۴- اصل منافع ملی: تعهد به رعایت مصالح ملی و در نظر داشتن پیشبرد و توسعه کشور در کلیه مراحل پژوهش.
 - ۵- اصل رعایت انصاف و امانت: تعهد به اجتناب از هرگونه جانب داری غیر علمی و حفاظت از اموال، تجهیزات و منابع در اختیار.
 - ۶- اصل رازداری: تعهد به صیانت از اسرار و اطلاعات محرمانه افراد، سازمان ها و کشور و کلیه افراد و نهادهای مرتبط با تحقیق.
 - ۷- اصل احترام: تعهد به رعایت حریم ها و حرمت ها در انجام تحقیقات و رعایت جانب نقد و خودداری از هرگونه حرمت شکنی.
 - ۸- اصل ترویج: تعهد به رواج دانش و اشاعه نتایج تحقیقات و انتقال آن به همکاران علمی و دانشجویان به غیر از مواردی که منع قانونی دارد.
 - ۹- اصل برائت: التزام به برائت جویی از هرگونه رفتار غیرحرفه ای و اعلام موضع نسبت به کسانی که حوزه علم و پژوهش را به شائبه های غیرعلمی می آلاینند.



معاونت پژوهش و فن آوری

بر نام خدا

تعهد اصالت رساله یا پایان نامه تحصیلی

اینجانب.....دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد در رشته.....که
در تاریخ از پایان نامه خود تحت عنوان
با کسب نمرهدفاع نموده ام بدینوسیله متعهد می شوم:

این پایان نامه حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در مواردی که از
دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان نامه، کتاب، مقاله و ...) استفاده نموده ام،
مطابق ضوابط و رویه موجود، نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آنرا در فهرست مربوطه
ذکر و درج کرده ام. این پایان نامه قبلاً برای هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر)
در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هرگونه بهره برداری اعم از چاپ کتاب، ثبت
اختراع و ... از پایان نامه داشته باشم، از حوزه معاونت پژوهشی واحد مجوزهای مربوطه را اخذ
نمایم. چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم
و دانشگاه آزاد اسلامی واحد نراق مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده
و در صورت ابطال مدرک تحصیلی ام هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء



دانشگاه آزاد اسلامی

واحد نراق

گروه

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در رشته حقوق گرایش ارشد خانواده

عنوان

چالش های حقوقی پرده بکارت

استاد راهنما

دکتر حمید سلیمیان

نگارش

پروین قاسمی

تابستان ۱۳۹۷



دانشگاه آزاد اسلامی واحد نراق

فرم صورتجلسه دفاع

موضوع پایان نامه:

کد شناسایی:

با تاییدات خداوند متعال، گواهی می شود که جلسه دفاعیه پایان نامه آقای دانشجوی رشته ورودی به شماره دانشجویی ۹۵۰۴۸۵۲۸۲ نیمسال انتخابی در تاریخ روز ساعت در دانشگاه آزاد اسلامی واحد نراق برگزار شد و پس از بررسی و تبادل نظر به شرح ذیل طبق رای هیات داوران حاضر در جلسه با نمره به عدد (از ۱۸ نمره) و به حروف و با درجه به تصویب رسید.

استاد راهنما:

استاد مشاور: در صورت داشتن مشاور

استاد داور ۱:

استاد داور ۲: در صورت داشتن داور دوم

مدیر گروه:

نماینده دفتر تحصیلات تکمیلی:

معاون پژوهش و فناوری:

تقدیم به

فرزند عزیزم محمد

با تشکر از استاد راهنمای محترم دکتر سلیمیان که در به ثمر رسیدن این رساله از راهنمایی ایشان بهره مند شدم و باتشکر از مدیر گروه حقوق دکتر جلالی

فهرست مطالب

۱	چکیده
۲	مقدمه
۲	الف) بیان مسئله
۲	ب) سوابق تحقیق
۳	ج) سوال
۳	د) فرضیه
۳	ه) اهداف
۳	و) ضرورت
۳	ز) روش تحقیق
۴	فصل اول
۴	کلیات
۵	۱- مفاهیم و اصطلاحات پزشکی
۵	۱-۱- پرده بکارت
۵	۱-۱-۱- هایمن
۶	۱-۱-۲- انواع هایمن
۷	۱-۱-۳- آناطومی هایمن
۸	۱-۲- ترمیم بکارت
۸	۱-۲-۱- ترمیم بکارت
۸	۱-۲-۱-۱- ترمیم بکارت در اصطلاح پزشکی
۸	۱-۲-۱-۲- ترمیم بکارت در اصطلاح فقهی
۹	۱-۲-۲- روشهای جراحی
۹	۱-۲-۲-۱- روشهای ترمیمی
۹	۱-۲-۲-۱- هایمنوپلاستی ساده
۱۰	۱-۲-۲-۲- میکرو هایمنوپلاستی
۱۰	۱-۲-۲-۲-۱- روشهای جایگزینی (شبه سازی و کاشت)
۱۰	۱-۲-۲-۳- روشهای بکرنمایی

- ۱-۳-۲-۲-۱- پرده بکارت صنعتی ۱۱
- ۲-۳-۲-۲-۱- بکرنمایی صنعتی ۱۱
- ۳-۲-۱- روشهای غیر جراحی ۱۲
- ۱-۳-۲-۱- روشهای دارویی ۱۲
- ۱-۳-۱- مفهوم بکارت ۱۳
- ۱-۱-۳-۱- پرده بکارت ۱۴
- ۲-۱-۳-۱- دوشیزگی (باکرگی) ۱۵
- ۱-۲-۱-۳-۱- باکرگی در اصطلاح فقهی (وصف دوشیزگی) ۱۷
- ۱-۱-۲-۱-۳-۱- داشتن پرده دختری ۱۷
- ۲-۱-۲-۱-۳-۱- عدم زوال هایمن دختری با آمیزش اعم از مشروع یا نامشروع ۱۷
- ۳-۱-۲-۱-۳-۱- عدم زوال هایمن از طریق آمیزش ۱۷
- ۴-۱-۲-۱-۳-۱- زن شوهر نکرده ۱۷
- ۲-۲-۱-۳-۱- باکرگی در اصطلاح حقوقی ۱۸
- ۴-۱- تاریخچه ترمیم بکارت ۱۹
- ۱-۴-۱- ترمیم طبیعی بکارت ۲۰
- ۲-۲-۲- ترمیم مصنوعی بکارت ۲۱
- فصل سوم ۳۶
- ترمیم بکارت از منظر حقوق ۳۶
- ۱-۳- ماهیت حقوقی ترمیم ۳۷
- ۱-۱-۳- عیب ۳۷
- ۲-۱-۳- تدلیس ۳۸
- ۱-۲-۱-۳- تعریف حقوقی تدلیس در نکاح ۳۸
- ۲-۲-۱-۳- تعریف حقوقی تدلیس در نکاح ۳۸
- ۳-۲-۱-۳- تعریف دیگری از سوی حقوقدانان ۳۸
- ۳-۱-۳- ارکان تدلیس ۳۹
- ۱-۳-۱-۳- رکن قانونی ۳۹
- ۲-۳-۱-۳- رکن مادی ۴۰

۴۰	..... ۳-۱-۴-تخلف از شرط صفت
۴۳	..... ۳-۲-آثار حقوقی ترمیم بکارت
۴۳	..... ۳-۲-۱-آثار حقوقی ترمیم بکارت برای دختر مرمم=زوجه
۴۳	..... ۳-۲-۱-۱-اثر ترمیم در اذن ولی برای نکاح
۴۴	..... ۳-۲-۱-۲-اثر ترمیم بکارت در فسخ نکاح
۴۴	..... ۳-۲-۱-۳-اثر ترمیم بکارت در مهریه
۴۵	..... ۳-۳-آثار حقوقی ترمیم بکارت برای طبیب و کادر درمان
۴۵	..... ۳-۳-۱-نسبت به بیمار
۴۶	..... ۳-۳-۲-نسبت به بیمار به موجب قرارداد
۴۸	..... ۳-۳-۳-نسبت به بیمار خارج از قرارداد
۵۰	..... ۳-۴-آثار حقوقی ترمیم بکارت نسبت به زوج
۵۱	..... ۳-۴-۱-خسارات مادی زوج از باب ترمیم بکارت
۵۲	..... ۳-۴-۲-خسارات معنوی زوج از باب ترمیم بکارت
۵۴	..... ۳-۵-آثار حقوقی ترمیم بکارت برای والدین
۵۴	..... ۳-۶-چالشهای حقوقی ترمیم بکارت
۵۴	..... ۳-۶-۱-چالشهای حقوقی ترمیم بین طبیب و کادر درمان و مرمم
۵۴	..... ۳-۶-۱-۱-افشای اسرار بیماران
۵۶	..... ۳-۶-۲-بین زوج -زوجه
۵۶	..... ۳-۶-۲-۱-آثار جهل به ترمیم بکارت در دوران نامزدی
۵۷	..... ۳-۶-۲-۲-وضعیت مهریه در صورت فسخ نکاح قبل از وقوعه
۵۸	..... ۳-۶-۲-۳-وضعیت مهریه در صورت فسخ نکاح بعد از وقوعه
۵۹	..... ۳-۶-۲-۴-وضعیت مهریه در صورت عدم فسخ نکاح
۶۰	..... ۳-۶-۲-۵-اثر ترمیم بکارت در مهرالمثل(دبه ازاله بکارت)
۶۰	..... ۳-۶-۲-۶-دعاوی مربوط به ترمیم بکارت
۶۱	..... ۳-۶-۳-چالشهای ترمیم بین زوج و والدین
۶۲	..... فصل چهارم
۶۲	..... نتیجه گیری و پیشنهادات

۶۳	۱-۴- نتیجه گیری.....
۶۳	۲-۴- ارائه پیشنهادات.....
۶۵	منابع و ماخذ.....
۶۵	فهرست منابع فارسی.....
۶۷	فهرست منابع انگلیسی.....

چکیده

اطباء در طول طبابت خود ممکن است با تقاضاهایی روبرو شوند که جنبه درمانی نداشته و برخاسته از ملاحظات فرهنگی و عرفی جامعه است و اثر فیزیولوژیک قابل ملاحظه ای بر روی فرد متقاضی ندارد. با توجه به این که طبیب در چنین مواردی نیز باید بیشترین منفعت را برای بیمار در نظر بگیرد و نمی تواند ملاحظات فرهنگی و عرفی جامعه را نادیده بگیرد با چالش روبرو می شود. این مساله که طبیب تا چه حد نسبت به برآورده کردن این درخواستها وظیفه دارد و چه ملاحظاتی را باید در نظر بگیرد چالش اخلاقی مهمی را ایجاد می کند. یکی از موارد چالش برانگیز ترمیم برده بکارت (هایمن) است که از این به بعد از این کلمه استفاده می شود. در این نوشتار به بیان ملاحظات اخلاقی و نظرات موافق و مخالف توجه می شود و با توجه به اهمیت مسایل فقهی در جامعه اسلامی مسائل فقهی مرتبط با این موضوع بررسی خواهد شد. این عمل جراحی غالباً به دست طبیب یا ماما با درخواست دخترانی که سابقاً بکارت خود را از دست داده اند به منظور بازگشت توانایی خونریزی بکارت صورت میگیرد. غایت اصلی این عمل توسط زن باکره جلوه دادن خود و گاه فریب شوهر در ازدواج می باشد در باب فقهی چنانچه ترمیم به منظور تدلیس در نکاح باشد جایز نیست. تدلیس در نکاح جرم بوده و مستوجب مجازات می باشد و شخصی که با آگاهی از قصد زن مبادرت به ترمیم می کند با حصول شرایط جرم معاونت در جرم را دارد.

واژگان کلیدی: ترمیم بکارت - تدلیس در نکاح - معاونت در جرم - زن باکره - نکاح جرم

مقدمه

آنچه در این تحقیق مدنظر است بررسی حقوقی مسئله ترمیم بکارت و چالشهایی که در مورد آن در کشورهای می باشد به بکارت اهمیت داده از جمله کشور اسلامی ایران می باشد. این بحث از موضوعات گسترده و چند جانبه می باشد به خاطر ارتباط با فقه و حقوق از یک سو و طب و جراحی و روانشناسی از سوی و حساسیت موضوع آن با مسائل اخلاقی و اعتقادی و هنجارهای اجتماعی از سوی دیگر. با توجه به گزارش ها و آمار ترمیم بکارت امروزه به عملی نه چندان کم در برخی کشورهای اسلامی از جمله ایران تبدیل شده است. در میان مراجعه کنندگان برای ترمیم بکارت مسلماً افرادی از هر دو گروه مذکور وجود دارد. ترمیم بکارت از طرفی گامی است برای حل مشکل و بازگرداندن آبروی دختران و از طرفی ممکن است عواقب و آثاری به بار آورد که در تضاد با ارزشهای دینی و اعتقادی جامعه باشد و موجب سوء استفاده های وحشت بار شود.

در این تحقیق به بحث آثار حقوقی ترمیم برای طبیب دختر مرمم و جبران خساراتی که از فسخ نکاح برای زوج بوجود خواهد آمد و وضعیت مهریه خواهیم پرداخت.

الف) بیان مسئله

مسئله اصلی در این تحقیق موضوع بکارت و ترمیم بکارت می باشد. فناوری ترمیم امروزه به عنوان یک فنومن یا پدیده خارجی و نو پیدا زمینه ساز سوالات بسیاری می باشد که پاسخ به آنها در حیطه فقه و حقوق می باشد. مانند جواز یا عدم جواز حرمت ترمیم بکارت صدق یا عدم صدق عنوان تدلیس بر عمل مذکور ضمان یا عدم ضمان بیمار (مرمم) و طبیب ترمیم کننده رابطه بکارت ترمیمی با وصف دوشیزگی مسله مهریه و مهرالمثل ثبوت یا عدم ثبوت اذن ولی بر ای ازدواج دختر ترمیم بکارت شده و سایر مسائل بررسی میگردد. ترمیم بکارت در کشورهای مختلف انعکاس های زیادی به همراه داشته و دارد و گاهی مسائل ناموسی باعث قتل شده است.

ب) سوابق تحقیق

در غالب طبی و درمانی که نخستین بار در کجا و چه زمانی اتفاق افتاده است و چه کسی نخستین بار با داروی شبیه سازی عملکرد ترمیم بکارت را ابداع کرده است؟ غالب دیگر آن رویکرد فقهی و حقوقی آن میباشد که نخستین بار توسط چه کسانی مطرح شده است آنچه مسلم است تحقیق جامعی در این مورد به جز چندین مقاله و استفتائات از مراجع اعظام و فقها نداشته ایم و تنها سه مقاله در این رابطه داشته ایم. گر چه امروزه علم روشهای مختلفی برای ترمیم ارائه میدهد باز همان مسئله اهمیت و جایگاه دوشیزگی و ویرژین بودن در کشورهای می که بنیانهای مذهبی و اعتقادی فقهی در آن (مثل ایران) از اهمیت بسیار برخوردار است هنوز مهم بوده و نظرات مهم فقهی مذهبی حقوقی در بردارد.

ج) سوال

مسئله بکارت و ترمیم آن بعد از ازاله زمینه ساز سوالهای زیادی میباشد. پرسش اصلی در این میان به این صورت مطرح میشود :

احکام حقوقی مرتبط بر ترمیم بکارت کدامند؟ سوالی فرعی زیادی قابل مطرح می باشد:

۱- هایمن چیست؟ ۲- نقش بیولژی آن درزن ۳- هدف از ترمیم ۳- آثار حقوقی آن برای طیب و دختر - زوج و...

د) فرضیه

با توجه به اصول و مبانی کلی در مسئولیت مدنی و آثار حقوقی مرتبط بر ترمیم بکارت چالشهای زیادی مطرح می باشد.

ه) اهداف

رشد علوم و تکنولوژی و تاثیر آن در زندگی انسان ضرورت تنظیم روابط جدید را دوچندان میکند و در این راستا نقش عفت و تاکید دین اسلام بر وجود و سلامت بکارت بسیار جلوه میکند و همواره سلامت بکارت نشانه و تاکید بر عفت و مصونیت از دسترسی اغیار بوده است و شاید بتوان گفت یکی از دستاوردهایی که موجب سر و صدای زیادی در علم طب کرده بحث ترمیم می باشد که از طرفی برای بازگرداندن آبرو و یا برعکس عواقبی در تضاد با ارزشهای اخلاقی دینی بار آورد. هدف تولید علمی و بنیادی و کاربردی و وسعت موضوع می باشد.

و) ضرورت

ضرورت ترمیم را شاید درجایی میتوان مورد توجه قرارداد که در بسیاری از موارد مانع از ادامه فحشاء و جرایم جنسی گردد. از طرفی این بحث ارتباط مستقیم با مباحث حقوق خانواده مانند فسخ نکاح، طلاق، تدلیس مهریه و قوانین مربوطه دارد و میتواند در حل بسیاری از پرونده های انبوه شعب خانواده داد گستری راه گشا باشد. از طرفی باید توجه داشت با پذیرفته شدن مبنای فقهی جواز و قانونی دن ترمیم بکارت بسیاری از احکام فقهی و حقوقی دستخوش تحول خواهد شد.

ز) روش تحقیق

روش تحقیقی روش میدانی و کتابخانه ای است. با تحقیق و تفحص در کتب و مقالات حقوقدانان و اندیشه های حقوقی و فقهی و بهره گیری از نظریه های آنان گردآوری شده است.

فصل اول

کلیات

۱- مفاهیم و اصطلاحات پزشکی

واژه ترمیم بکارت ازدو کلمه ترمیم و بکارت تشکیل شده است .

از این رو ابتدا باید مراد از پرده بکارت و همچنین وصف بکارت (دوشیزگی) و ثیبویت

(مدخوله بودن) مشخص گردد و سپس درباره ترمیم بکارت توضیح داد.

۱-۱- پرده بکارت

در ذیل هایمن را از نظر لغت و اصطلاح پزشکی و فقهی بررسی میکنیم. هایمن در لغت: از دو لغت پرده و بکارت تشکیل شده است .

پرده لفظ مشترکی است که در فارسی در معنای متفاوتی بکار رفته است^۱. حجاب، قشر، غشاء، حاجز و... در فقه نیز از این لایه به معنای لغوی آن به عمل آمده است. از آن در باب طهارت و صلات سخن گفته شده است.

در لغت عرب به آن غشاء گفته می شود که به معنای روکش استعمال می شود^۲.

بکارت: از ریشه بکر به معنای تازه و دست نخورده فکر و اندیشه تازه بوده^۳ و علاوه بر معنای ریشه خود به دوشیزگی نیز اطلاق میشود. منظور از آن در اینجا حائل می باشد. در پزشکی به آن هایمن می گویند.

۱-۱-۱- هایمن

تعریف: هایمن در لغت به معنای غشاء می باشد که ریشه یونانی دارد واز نام الهه ازدواج و عروسی یونانیان گرفته شده است^۴. یونانیان باستان از این لغت برای انواع غشاءها استفاده می کرده اند از جمله آنچه دور قلب را احاطه کرده است اما با گذشت زمان کاربرد آن به هایمن محدود شد.

در اصطلاح علمی هایمن چین نازک غشایی مخاطی است به ضخامت یک میلی متر است که در افراد مختلف با ضخامتها و شکلهای مختلفی دیده می شود. ملاک غیر قابل اعتمادی برای تشخیص سلامت جنسی دختران است. هایمن در فاصله چند سانتی متری دهانه واژن قرار دارد. این چین فاقد غدد بود بافت عضلانی از بافت عصبی و عروق کمی برخوردار می باشد. هایمن غشایی ناکامل و دارای سوراخ بوده و بر حسب نوع سوراخ آن به انواع و اشکال گوناگونی وجود دارد. این سوراخ برای عبور خون قاعدگی می باشد. بسیاری فکر می کنند که داخل واژن می باشد در صورتیکه چنین نیست و دقیقاً در ورودی واژن قرار دارد و بسیار در معرض آسیب می باشد.

^۱ معین، محمد، فرهنگ فارسی، ج ۱، ۷۳۲

^۲ بندر ریگی، محمد المنجد، (عربی به فارسی)، ج ۲، ۱۲۴۴

^۳ معین، محمد، فرهنگ فارسی، ۵۵۸

^۴ سادات حسینی، عباس، ۱۳۸۸، بکر نمایی از منظر فقه پزشکی، فصلنامه فقه پزشکی، سال اول، شماره اول

۱-۱-۲- انواع هایمن

هایمن انواع مختلفی دارد:

- مثلی که نصف دختران دارا می باشند.

- غربالی (شبکه ای)

- نوع حلقوی (قابل اتساع و غیر قابل اتساع)

- نوع هلالی

- دوتکه

- زبانه دار

- کنگره دار

- دندان دار

- بدون سوراخ

- هایمن بسیار سخت و سفت

- عدم وجود هایمن بطور مادرزادی

نکته مهم در مورد مثلا نوع حلقوی بدون اتساع این است که در موقع دخول آلت تناسلی آسیب دیده اما نوع حلقوی قابل اتساع ممکن است آسیب ندیده و برای مرد این تصور را ایجاد کند که همسرش باکره نبوده است. این توهم سبب رجوع مکرر زوجین جوان به مطب شده که با یک معاینه سطحی و توضیح لازم رفع خواهد شد. در عین حال در لبه هایمن میشود آثار ساییدگی و خوردگی را مشاهده کرد. در مواردی هایمن بدون سوراخ بوده و به همین علت به خون قاعدگی اجازه عبور نمی دهد.

در چنین مواردی دختران تا هنگام بلوغ متوجه وضع غیر عادی خود نشده ولی بعد از بلوغ به علت تجمع خون های قاعدگی د مهبل و درد و عوارض ناشی از آن ناگزیر از مراجعه به طبیب می شوند. در این صورت به وسیله جراحی ظریف سوراخی کوچک روی هایمن تعبیه می شود. تا هم بکارت دختر آسیب نبیند و هم راهی برای خروج خون قاعدگی ایجاد بشود. در نوع حلقوی سوراخ هایمن نسبتا بزرگ می باشد و هایمن به صورت یک حلقه خودنمایی می کند که اغلب قابل اتساع است لذا آلت مردانه بدون آنکه به هایمن صدمه ای بزند از سوراخ

اتساع آن عبور می کند و با وجود دخول کامل و مکرر هایمن سالم و دست نخورده باقی بماند. اظهار نظر در مورد بکارت یا عدم آن در این مورد مشکل است و با دقت کافی و تجربه فراوان می توان اظهار نظر کرد.^۵

۱-۱-۳-آنانومی هایمن

در طول نخستین مراحل رشد جنینی به طور کلی هیچ بخش ورودی به واژن ندارد. لایه باریک بافتی که در این مرحله واژن را در بر میگیرد قبل از تولد تقسیم لایه به طور کامل صورت می گیرد موجب می شود بعضی از زنان به طور مادرزاد بکارت نداشته باشند. موجوداتی که دارای هایمن هستند:

-انسان

- شتر امریکای جنوبی

- خوک گینه ای

- گاو دریایی

- موش کور

- نهنگ

- فیل

- موش صحرائی

- میمون لمور

- خوک آبی

اما در مورد دلیل بیولژیکی آن تا کنون هیچ گونه رابطه مستقیمی بین وجود هایمن و هدف تطبیقی اش آنهم به نفع موجودات من جمله انسان کشف نشده است که وجود این لایه گوشتی در اندام تناسلی منحصر به انسان کشف نشده است. میتوان آنرا در دسته ای از جانوران مانند اسب وال و کفتاروغیره نیز مشاهده شود.

به عقیده عده ای از کاوشگران وجود آن در دوره جنینی او را از عفونت های مکرر در اندام تناسلی اش محفوظ می دارد. برخی این لایه را همانند اندامهای دیگری که به تحلیل می روند میدانند. گروهی نیز چنین عضوی در واژن سگ و الاغ را اینطور تعبیر می دانند که هایمن به مثابه قفلی است که بعد از جفت گیری درب آن را می بندند و از خروجی از آن جلوگیری می کند. به عقیده تکامل شناسان این وضع به نفع و تکثر موجود زنده است. اما چرا شکل آن در گو نه های تکامل یافته تری مانند انسان و میمون به صورت امروزی است سوالی

گودرزی-کیانی، ۲۸۳، ۱۳۸۶

است بی جواب. آنچه که مهم است توجه به هایمن به شکل آنچه در این مبحث مطرح می شود در برخورد با جوامع دیگر متفاوت می باشد و اهمیت آن از جنبه بیولوژیکی گذشته است و خود چالشهای بزرگی در جوامعی مذهبی و فرهنگی سنتی ایران برانگیخته است.^۶

۱-۲- ترمیم بکارت

در این مقوله بحث اصلی ما ترمیم بکارت می باشد. ترمیم بکارت را از نظر لغت و اصطلاح بررسی می کنیم.

۱-۲-۱- ترمیم بکارت

ترمیم مصدر باب تفعیل از ریشه (رم م) می باشد. برخی محققین در عرصه ترمیم چنین گفته اند:^۷

(الترمیم ما یقال: ترمیم البناء مندرس و تعمیره و اعاده عمل سابق فی موضوع) و ترمیم همان است که مثلا گفته می شود: باز سازی ساختمان فرسوده و آبادسازی خرابی های آن و بازگرداندن کنشهای قبلی صورت گرفته در آن موضوع) در فارسی ترمیم را به مرمت کردن، باز سازی تعریف کرده اند.

در کتب فقهی از ترمیم بکارت گاه به ترقیع البکاره یاد شده است و ترقیع در زبان عربی معمولا به دوخت و دوز و روی لباس اطلاق می شود.^۸ همچنین از ترمیم بکارت با عنوان (هایمنوپلاستی) نیز یاد می شود که از ترکیب دو واژه (هایمن) و جراحی پلاستیک بوجود آمده است.

۱-۲-۱-۱- ترمیم بکارت در اصطلاح پزشکی

از این منظر ترمیم نوعی عمل جراحی برای بازسازی بکارت است. برخی از مراکز جراحی به ویژه در آمریکا و ژاپن و اروپای غربی آنرا عملی سر پای می دانند. هدف معمول از این عمل ایجاد وضعیتی است که منجر به خونریزی در اولین آمیزش جنسی شود. دلیل این عمل عبارت است از بازگرداندن خونریزی در اولین نزدیکی یعنی شب زفاف می باشد. این عمل بیشتر برای اهداف غیر مربوط به پزشکی مثل جلوگیری از بروز خشونت علیه زنان به دلیل رفتارهای غیر مجاز و ترس از عواقب ناشی از عدم باکرگی تلقی می شود.

۱-۲-۱-۲- ترمیم بکارت در اصطلاح فقهی

در نزد اهل علم به (رتق^۹) یا عمل ترمیم بکارت نامیده می شود. معنای آن عبارت است: اصلاح این لایه گوشتی و باز سازی آن به شکل قبل از آن.^{۱۰}

^۶ میرزاده اهری، سیدمرتضی، ۱۳۸۵، ترمیم بکارت از منظر فقه و حقوق، معاونت پژوهشی مرکز فقهی ائمه اطهار، قم، ایران

^۷ مصطفوی، حسن، تحقیق فی کلمات القرآن الحکیم، ج ۴، ۲۱۴

^۸ همان منبع

^۹ رتق- تعمیر- رفو در اینجا به معنی بستن و دوختن است

^{۱۰} همان منبع

۱-۲-۲-۲-۲-۱- روشهای جراحی

۱. روشهای ترمیمی

۲. روشهای جایگزینی

۳. روشهای بکر نمایی

این جراحیها به دو روش بر اساس وجود یا عدم وجود بقایای هایمن انجام می شود. انواع هایمنوپلاستی ساده، میکرو هایمنوپلاستی.

در این روش هایمن را برای تقلید از کارآیی ابتدایی آن و برگرداندن واژن به قبل از شروع ارتباط جنسی جراحی می کنند. البته به دلیل خون رسانی ضعیف ترمیم و جوش خوردن آن محل حتی با ظریفترین بخیه ها نیز دشوار است. اما جراحی مزبور با هدف مانع و ایجاد خونریزی در هنگام آمیزش جنسی برای باکره نشان دادن فرد صورت میگیرد. از آنجا که گردش خون از نظر مویرگی چندان کامل و رسا نیست دوختن نیز موجب التیام زخم ها و جوش خوردن نقاط پاره آن نمی شود و با برداشتن نخ بخیه در نقاط مذکور باز می شود. با اطلاع از این مطلب در جلو یا عقب هایمن باقی مانده ورقه و بافتی نازک از واژن و مهبل را می دوزند که به هنگام مقاربت خونریزی ایجاد شود و تنها کسانی که در این مورد تبحر دارند این کار را به راحتی انجام می دهند. در این رابطه با لیزر یک جراحی پلاستیک نیز با لیزر برای از بین بردن محل زخم دوختگی و طبیعی جلوه دادن آن انجام می دهند.

با توجه به اطلاعات مختلفی که از کلینیک های ترمیم بکارت بدست آمده می توان گفت که سه روش جراحی در کشور هایی که انجام می شود وجود دارد دو مورد نام پرده شده بالا تحت عنوان ترمیمی و مورد سوم شبیه سازی می باشد.

۱-۲-۲-۱- روشهای ترمیمی

۱. هایمنوپلاستی ساده

۲. میکرو هایمنوپلاستی

۱-۲-۲-۱-۱- هایمنوپلاستی ساده

این جراحی ترمیمی همان استفاده از جراحی مبتنی بر بخیه زدن می باشد و دوختن رشته ها یا بقایای دوشیزگی می باشد. این بخیه ها با فشار در میان بقایای آسیب دیده نفوذ کرده و سبب جمع شدن اندکی خون در آن میشود. بعد از دوتا سه هفته نخ بخیه ها خود به خود از بین میروند و بقایای هایمن دوباره به صورت خاص و دلخواه مانند قبل از عمل جراحی در می آید. این عمل برای نتیجه کوتاه مدت و هفت الی ده روز قبل از ازدواج (مقاربت) انجام میگیرد.