

Année 2024

Thèse N° 320

L'éthique musulmane face à la pratique de la médecine et chirurgie esthétiques : enquête auprès des praticiens et du grand public.

THÈSE

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 27 /12 /2024

PAR

Mr. **Mohamed-anass khadiri**

Né Le 05 Mars 1996

POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN MÉDECINE

MOTS-CLÉS

Chirurgie et médecine esthétiques – chirurgie plastique – éthique – islam.

JURY

M. **S. AMAL**

PRESIDENT

Professeur en dermatologie

M. **M.D. EL AMRANI**

RAPPORTEUR

Professeur d'anatomie et de chirurgie réparatrice et plastique

M. **Y. M BENCHAMKHA**

Professeur de chirurgie réparatrice et plastique

M. **A. BENJELLOUN HARZIMI**

Professeur de pneumo-phtisiologie

JUGES

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وَالْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ



*Au moment d'être admis à devenir membre de la profession médicale, je m'engage
solennellement à consacrer ma vie au service de l'humanité.*

Je traiterai mes maîtres avec le respect et la reconnaissance qui leur sont dus.

*Je pratiquerai ma profession avec conscience et dignité. La santé de mes malades sera
mon premier but.*

Je ne trahirai pas les secrets qui me seront confiés.

*Je maintiendrai par tous les moyens en mon pouvoir l'honneur et les nobles traditions de
la profession médicale.*

Les médecins seront mes frères.

*Aucune considération de religion, de nationalité, de race, aucune considération politique
et sociale, ne s'interposera entre mon devoir et mon patient.*

Je maintiendrai strictement le respect de la vie humaine dès sa conception.

*Même sous la menace, je n'userai pas mes connaissances médicales d'une façon contraire
aux lois de l'humanité.*

Je m'y engage librement et sur mon honneur.

Déclaration Genève, 1948



*LISTE DES
PROFESSEURES*

UNIVERSITE CADI AYYAD
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE
MARRAKECH

Doyens Honoriaires : Pr. Badie Azzaman MEHADJI
: Pr. Abdelhaq ALAOUI YAZIDI
: Pr. Mohammed BOUSKRAOUI

ADMINISTRATION

Doyen	: Pr. Said ZOUHAIR
Vice doyen de la Recherche et la Coopération	: Pr. Mohamed AMINE
Vice doyen des Affaires Pédagogiques	: Pr. Redouane EL FEZZAZI
Vice doyen Chargé de la Pharmacie	: Pr. Oualid ZIRAOUI
Secrétaire Générale	: Mr. Azzeddine EL HOUDAIGUI

LISTE NOMINATIVE DU PERSONNEL ENSEIGNANTS CHERCHEURS PERMANANT

N°	Nom et Prénom	Cadre	Spécialité
01	ZOUHAIR Said (Doyen)	P.E.S	Microbiologie
02	BOUSKRAOUI Mohammed	P.E.S	Pédiatrie
03	CHOULLI Mohamed Khaled	P.E.S	Neuro pharmacologie
04	KHATOURI Ali	P.E.S	Cardiologie
05	NIAMANE Radouane	P.E.S	Rhumatologie
06	AIT BENALI Said	P.E.S	Neurochirurgie
07	KRATI Khadija	P.E.S	Gastro-entérologie
08	SOUMMANI Abderraouf	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
09	RAJI Abdelaziz	P.E.S	Oto-rhino-laryngologie
10	SARF Ismail	P.E.S	Urologie
11	MOUTAOUAKIL Abdeljalil	P.E.S	Ophtalmologie

12	AMAL Said	P.E.S	Dermatologie
13	ESSAADOUNI Lamiaa	P.E.S	Médecine interne
14	MANSOURI Nadia	P.E.S	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale
15	MOUTAJ Redouane	P.E.S	Parasitologie
16	AMMAR Haddou	P.E.S	Oto-rhino-laryngologie
17	CHAKOUR Mohammed	P.E.S	Hématologie biologique
18	EL FEZZAZI Redouane	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
19	YOUNOUS Said	P.E.S	Anesthésie-réanimation
20	BENELKHAIAZ BENOMAR Ridouan	P.E.S	Chirurgie générale
21	ASMOUKI Hamid	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
22	BOUMZEBRA Drissi	P.E.S	Chirurgie Cardio-vasculaire
23	CHELLAK Saliha	P.E.S	Biochimie-chimie
24	LOUZI Abdelouahed	P.E.S	Chirurgie-générale
25	AIT-SAB Imane	P.E.S	Pédiatrie
26	GHANNANE Houssine	P.E.S	Neurochirurgie
27	ABOULFALAH Abderrahim	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
28	OULAD SAIAD Mohamed	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
29	DAHAMI Zakaria	P.E.S	Urologie
30	EL HATTAOUI Mustapha	P.E.S	Cardiologie
31	ELFIKRI Abdelghani	P.E.S	Radiologie
32	KAMILI El Ouafi El Aouni	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
33	MAOULAININE Fadl mrabih rabou	P.E.S	Pédiatrie (Néonatalogie)
34	MATRANE Aboubakr	P.E.S	Médecine nucléaire
35	AIT AMEUR Mustapha	P.E.S	Hématologie biologique
36	AMINE Mohamed	P.E.S	Epidémiologie clinique
37	EL ADIB Ahmed Rhassane	P.E.S	Anesthésie-réanimation

38	ADMOU Brahim	P.E.S	Immunologie
39	CHERIF IDRISI EL GANOUNI Najat	P.E.S	Radiologie
40	TASSI Noura	P.E.S	Maladies infectieuses
41	MANOUDI Fatiha	P.E.S	Psychiatrie
42	BOURROUS Monir	P.E.S	Pédiatrie
43	NEJMI Hicham	P.E.S	Anesthésie-réanimation
44	LAOUAD Inass	P.E.S	Néphrologie
45	EL HOUDZI Jamila	P.E.S	Pédiatrie
46	FOURAIJI Karima	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
47	ARSALANE Lamiae	P.E.S	Microbiologie-virologie
48	BOUKHIRA Abderrahman	P.E.S	Biochimie-chimie
49	KHALLOUKI Mohammed	P.E.S	Anesthésie-réanimation
50	BSISSION Mohammed Aziz	P.E.S	Biophysique
51	EL OMRANI Abdelhamid	P.E.S	Radiothérapie
52	SORAA Nabila	P.E.S	Microbiologie-virologie
53	KHOUCHANI Mouna	P.E.S	Radiothérapie
54	JALAL Hicham	P.E.S	Radiologie
55	OUALI IDRISI Mariem	P.E.S	Radiologie
56	ZAHLANE Mouna	P.E.S	Médecine interne
57	BENJILALI Laila	P.E.S	Médecine interne
58	NARJIS Youssef	P.E.S	Chirurgie générale
59	RABBANI Khalid	P.E.S	Chirurgie générale
60	HAJJI Ibtissam	P.E.S	Ophtalmologie
61	EL ANSARI Nawal	P.E.S	Endocrinologie et maladies métaboliques
62	ABOU EL HASSAN Taoufik	P.E.S	Anesthésie-réanimation
63	SAMLANI Zouhour	P.E.S	Gastro-entérologie

64	LAGHMARI Mehdi	P.E.S	Neurochirurgie
65	ABOUESSAIR Nisrine	P.E.S	Génétique
66	BENCHAMKHA Yassine	P.E.S	Chirurgie réparatrice et plastique
67	CHAFIK Rachid	P.E.S	Traumato-orthopédie
68	MADHAR Si Mohamed	P.E.S	Traumato-orthopédie
69	EL HAOURY Hanane	P.E.S	Traumato-orthopédie
70	ABKARI Imad	P.E.S	Traumato-orthopédie
71	EL BOUIHI Mohamed	P.E.S	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale
72	LAKMICHI Mohamed Amine	P.E.S	Urologie
73	AGHOUTANE El Mouhtadi	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
74	HOCAR Ouafa	P.E.S	Dermatologie
75	EL KARIMI Saloua	P.E.S	Cardiologie
76	EL BOUCHTI Imane	P.E.S	Rhumatologie
77	AMRO Lamyae	P.E.S	Pneumo-phtisiologie
78	ZYANI Mohammad	P.E.S	Médecine interne
79	QACIF Hassan	P.E.S	Médecine interne
80	BEN DRISS Laila	P.E.S	Cardiologie
81	MOUFID Kamal	P.E.S	Urologie
82	QAMOUSS Youssef	P.E.S	Anesthésie réanimation
83	EL BARNI Rachid	P.E.S	Chirurgie générale
84	KRIET Mohamed	P.E.S	Ophtalmologie
85	BOUCHENTOUF Rachid	P.E.S	Pneumo-phtisiologie
86	ABOUCHADI Abdeljalil	P.E.S	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale
87	BASRAOUI Dounia	P.E.S	Radiologie
88	RAIS Hanane	P.E.S	Anatomie Pathologique
89	BELKHOU Ahlam	P.E.S	Rhumatologie

90	ZAOUI Sanaa	P.E.S	Pharmacologie
91	MSOUGAR Yassine	P.E.S	Chirurgie thoracique
92	EL MGHARI TABIB Ghizlane	P.E.S	Endocrinologie et maladies métaboliques
93	DRAISS Ghizlane	P.E.S	Pédiatrie
94	EL IDRISI SLITINE Nadia	P.E.S	Pédiatrie
95	RADA Noureddine	P.E.S	Pédiatrie
96	BOURRAHOUAT Aicha	P.E.S	Pédiatrie
97	MOUAFFAK Youssef	P.E.S	Anesthésie-réanimation
98	ZIADI Amra	P.E.S	Anesthésie-réanimation
99	ANIBA Khalid	P.E.S	Neurochirurgie
100	TAZI Mohamed Illias	P.E.S	Hématologie clinique
101	ROCHDI Youssef	P.E.S	Oto-rhino-laryngologie
102	FADILI Wafaa	P.E.S	Néphrologie
103	ADALI Imane	P.E.S	Psychiatrie
104	ZAHLANE Kawtar	P.E.S	Microbiologie- virologie
105	LOUHAB Nisrine	P.E.S	Neurologie
106	HAROU Karam	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
107	BASSIR Ahlam	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
108	BOUKHANNI Lahcen	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
109	FAKHIR Bouchra	P.E.S	Gynécologie-obstétrique
110	BENHIMA Mohamed Amine	P.E.S	Traumatologie-orthopédie
111	HACHIMI Abdelhamid	P.E.S	Réanimation médicale
112	EL KHAYARI Mina	P.E.S	Réanimation médicale
113	AISSAOUI Younes	P.E.S	Anesthésie-réanimation
114	BAIZRI Hicham	P.E.S	Endocrinologie et maladies métaboliques
115	ATMANE El Mehdi	P.E.S	Radiologie

116	EL AMRANI Moulay Driss	P.E.S	Anatomie
117	BELBARAKA Rhizlane	P.E.S	Oncologie médicale
118	ALJ Soumaya	P.E.S	Radiologie
119	OUNAHA Sofia	P.E.S	Physiologie
120	EL HAOUATI Rachid	P.E.S	Chirurgie Cardio-vasculaire
121	BENALI Abdeslam	P.E.S	Psychiatrie
122	MLIHA TOUATI Mohammed	P.E.S	Oto-rhino-laryngologie
123	MARGAD Omar	P.E.S	Traumatologie-orthopédie
124	KADDOURI Said	P.E.S	Médecine interne
125	ZEMRAOUI Nadir	P.E.S	Néphrologie
126	EL KHADER Ahmed	P.E.S	Chirurgie générale
127	LAKOUICHMI Mohammed	P.E.S	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale
128	DAROUASSI Youssef	P.E.S	Oto-rhino-laryngologie
129	BENJELLOUN HARZIMI Amine	P.E.S	Pneumo-phtisiologie
130	FAKHRI Anass	P.E.S	Histologie-embyologie cytogénétique
131	SALAMA Tarik	P.E.S	Chirurgie pédiatrique
132	CHRAA Mohamed	P.E.S	Physiologie
133	ZARROUKI Youssef	P.E.S	Anesthésie-réanimation
134	AIT BATAHAR Salma	P.E.S	Pneumo-phtisiologie
135	ADARMOUCH Latifa	P.E.S	Médecine communautaire (médecine préventive, santé publique et hygiène)
136	BELBACHIR Anass	P.E.S	Anatomie pathologique
137	HAZMIRI Fatima Ezzahra	P.E.S	Histologie-embyologie cytogénétique
138	EL KAMOUNI Youssef	P.E.S	Microbiologie-virologie
139	SERGHINI Issam	P.E.S	Anesthésie-réanimation
140	EL MEZOUARI El Mostafa	P.E.S	Parasitologie mycologie
141	ABIR Badreddine	P.E.S	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale

142	GHAZI Mirieme	P.E.S	Rhumatologie
143	ZIDANE Moulay Abdelfettah	P.E.S	Chirurgie thoracique
144	LAHKIM Mohammed	P.E.S	Chirurgie générale
145	MOUHSINE Abdelilah	P.E.S	Radiologie
146	TOURABI Khalid	P.E.S	Chirurgie réparatrice et plastique
147	BELHADJ Ayoub	P.E.S	Anesthésie-réanimation
148	BOUZERDA Abdelmajid	P.E.S	Cardiologie
149	ARABI Hafid	P.E.S	Médecine physique et réadaptation fonctionnelle
150	ARSALANE Adil	P.E.S	Chirurgie thoracique
151	ABDELFETTAH Youness	P.E.S	Rééducation et réhabilitation fonctionnelle
152	REBAHI Houssam	P.E.S	Anesthésie-réanimation
153	BENNAOUI Fatiha	P.E.S	Pédiatrie
154	ZOUIZRA Zahira	P.E.S	Chirurgie Cardio-vasculaire
155	SEDDIKI Rachid	Pr Ag	Anesthésie-réanimation
156	SEBBANI Majda	Pr Ag	Médecine Communautaire (Médecine préventive, santé publique et hygiène
157	ABDOU Abdessamad	Pr Ag	Chirurgie Cardio-vasculaire
158	HAMMOUNE Nabil	Pr Ag	Radiologie
159	ESSADI Ismail	Pr Ag	Oncologie médicale
160	MESSAOUDI Redouane	Pr Ag	Ophtalmologie
161	ALJALIL Abdelfattah	Pr Ag	Oto-rhino-laryngologie
162	LAFFINTI Mahmoud Amine	Pr Ag	Psychiatrie
163	RHARRASSI Issam	Pr Ag	Anatomie-pathologique
164	ASSERRAJI Mohammed	Pr Ag	Néphrologie
165	JANAH Hicham	Pr Ag	Pneumo-phtisiologie
166	NASSIM SABAH Taoufik	Pr Ag	Chirurgie réparatrice et plastique

167	ELBAZ Meriem	Pr Ag	Pédiatrie
168	BELGHMAIDI Sarah	Pr Ag	Ophtalmologie
169	FENANE Hicham	Pr Ag	Chirurgie thoracique
170	GEBRATI Lhoucine	MC Hab	Chimie
171	FDIL Naima	MC Hab	Chimie de coordination bio-organique
172	LOQMAN Souad	MC Hab	Microbiologie et toxicologie environnementale
173	BAALLAL Hassan	Pr Ag	Neurochirurgie
174	BELFQUIH Hatim	Pr Ag	Neurochirurgie
175	AKKA Rachid	Pr Ag	Gastro-entérologie
176	BABA Hicham	Pr Ag	Chirurgie générale
177	MAOUJOUD Omar	Pr Ag	Néphrologie
178	SIRBOU Rachid	Pr Ag	Médecine d'urgence et de catastrophe
179	EL FILALI Oualid	Pr Ag	Chirurgie Vasculaire périphérique
180	EL- AKHIRI Mohammed	Pr Ag	Oto-rhino-laryngologie
181	HAJJI Fouad	Pr Ag	Urologie
182	OUMERZOUK Jawad	Pr Ag	Neurologie
183	JALLAL Hamid	Pr Ag	Cardiologie
184	ZBITOU Mohamed Anas	Pr Ag	Cardiologie
185	RAISSI Abderrahim	Pr Ag	Hématologie clinique
186	BELLASRI Salah	Pr Ag	Radiologie
187	DAMI Abdallah	Pr Ag	Médecine Légale
188	AZIZ Zakaria	Pr Ag	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale
189	ELOUARDI Youssef	Pr Ag	Anesthésie-réanimation
190	LAHLIMI Fatima Ezzahra	Pr Ag	Hématologie clinique
191	EL FAKIRI Karima	Pr Ag	Pédiatrie
192	NASSIH Houda	Pr Ag	Pédiatrie

193	LAHMINI Widad	Pr Ag	Pédiatrie
194	BENANTAR Lamia	Pr Ag	Neurochirurgie
195	EL FADLI Mohammed	Pr Ag	Oncologie mé0dicale
196	AIT ERRAMI Adil	Pr Ag	Gastro-entérologie
197	CHETTATTI Mariam	Pr Ag	Néphrologie
198	SAYAGH Sanae	Pr Ag	Hématologie
199	BOUTAKIOUTE Badr	Pr Ag	Radiologie
200	CHAHBI Zakaria	Pr Ag	Maladies infectieuses
201	ACHKOUN Abdessalam	Pr Ag	Anatomie
202	DARFAOUI Mouna	Pr Ag	Radiothérapie
203	EL-QADIRY Rabiy	Pr Ag	Pédiatrie
204	ELJAMILI Mohammed	Pr Ag	Cardiologie
205	HAMRI Asma	Pr Ag	Chirurgie Générale
206	EL HAKKOUNI Awatif	Pr Ag	Parasitologie mycologie
207	ELATIQI Oumkeltoum	Pr Ag	Chirurgie réparatrice et plastique
208	BENZALIM Meriam	Pr Ag	Radiologie
209	ABOULMAKARIM Siham	Pr Ag	Biochimie
210	LAMRANI HANCHI Asmae	Pr Ag	Microbiologie-virologie
211	HAJHOUJI Farouk	Pr Ag	Neurochirurgie
212	EL KHASSOUI Amine	Pr Ag	Chirurgie pédiatrique
213	MEFTAH Azzelarab	Pr Ag	Endocrinologie et maladies métaboliques
214	DOUIREK Fouzia	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
215	BELARBI Marouane	Pr Ass	Néphrologie
216	AMINE Abdellah	Pr Ass	Cardiologie
217	CHETOUI Abdelkhalek	Pr Ass	Cardiologie
218	WARDA Karima	MC	Microbiologie

219	EL AMIRI My Ahmed	MC	Chimie de Coordination bio-organnique
220	ROUKHSI Redouane	Pr Ass	Radiologie
221	EL GAMRANI Younes	Pr Ass	Gastro-entérologie
222	ARROB Adil	Pr Ass	Chirurgie réparatrice et plastique
223	SALLAHI Hicham	Pr Ass	Traumatologie-orthopédie
224	SBAAI Mohammed	Pr Ass	Parasitologie-mycologie
225	FASSI FIHRI Mohamed jawad	Pr Ass	Chirurgie générale
226	BENCHAFAI Ilias	Pr Ass	Oto-rhino-laryngologie
227	EL JADI Hamza	Pr Ass	Endocrinologie et maladies métaboliques
228	SLIOUI Badr	Pr Ass	Radiologie
229	AZAMI Mohamed Amine	Pr Ass	Anatomie pathologique
230	YAHYAOUI Hicham	Pr Ass	Hématologie
231	ABALLA Najoua	Pr Ass	Chirurgie pédiatrique
232	MOUGUI Ahmed	Pr Ass	Rhumatologie
233	SAHRAOUI Houssam Eddine	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
234	AABBASSI Bouchra	Pr Ass	Pédopsychiatrie
235	SBAI Asma	MC	Informatique
236	HAZIME Raja	Pr Ass	Immunologie
237	CHEGGOUR Mouna	MC	Biochimie
238	RHEZALI Manal	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
239	ZOUITA Btissam	Pr Ass	Radiologie
240	MOULINE Souhail	Pr Ass	Microbiologie-virologie
241	AZIZI Mounia	Pr Ass	Néphrologie
242	BENYASS Youssef	Pr Ass	Traumato-orthopédie
243	BOUHAMIDI Ahmed	Pr Ass	Dermatologie
244	YANISSE Siham	Pr Ass	Pharmacie galénique

245	DOULHOUSNE Hassan	Pr Ass	Radiologie
246	KHALLIKANE Said	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
247	BENAMEUR Yassir	Pr Ass	Médecine nucléaire
248	ZIRAOUI Oualid	Pr Ass	Chimie thérapeutique
249	IDALENE Malika	Pr Ass	Maladies infectieuses
250	LACHHAB Zineb	Pr Ass	Pharmacognosie
251	ABOUDOURIB Maryem	Pr Ass	Dermatologie
252	AHBALA Tariq	Pr Ass	Chirurgie générale
253	LALAOUI Abdessamad	Pr Ass	Pédiatrie
254	ESSAFTI Meryem	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
255	RACHIDI Hind	Pr Ass	Anatomie pathologique
256	FIKRI Oussama	Pr Ass	Pneumo-phtisiologie
257	EL HAMDAOUI Omar	Pr Ass	Toxicologie
258	EL HAJJAMI Ayoub	Pr Ass	Radiologie
259	BOUMEDIANE El Mehdi	Pr Ass	Traumato-orthopédie
260	RAFI Sana	Pr Ass	Endocrinologie et maladies métaboliques
261	JEBRANE Ilham	Pr Ass	Pharmacologie
262	LAKHDAR Youssef	Pr Ass	Oto-rhino-laryngologie
263	LGHABI Majida	Pr Ass	Médecine du Travail
264	AIT LHAJ El Houssaine	Pr Ass	Ophtalmologie
265	RAMRAOUI Mohammed-Es-said	Pr Ass	Chirurgie générale
266	EL MOUHAFID Faisal	Pr Ass	Chirurgie générale
267	AHMANNA Hussein-choukri	Pr Ass	Radiologie
268	AIT M'BAREK Yassine	Pr Ass	Neurochirurgie
269	ELMASRIOUI Joumana	Pr Ass	Physiologie
270	FOURA Salma	Pr Ass	Chirurgie pédiatrique

271	LASRI Najat	Pr Ass	Hématologie clinique
272	BOUKTIB Youssef	Pr Ass	Radiologie
273	MOUROUTH Hanane	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
274	BOUZID Fatima zahrae	Pr Ass	Génétique
275	MRHAR Soumia	Pr Ass	Pédiatrie
276	QUIDDI Wafa	Pr Ass	Hématologie
277	BEN HOUMICH Taoufik	Pr Ass	Microbiologie-virologie
278	FETOUI Imane	Pr Ass	Pédiatrie
279	FATH EL KHIR Yassine	Pr Ass	Traumato-orthopédie
280	NASSIRI Mohamed	Pr Ass	Traumato-orthopédie
281	AIT-DRISS Wiam	Pr Ass	Maladies infectieuses
282	AIT YAHYA Abdelkarim	Pr Ass	Cardiologie
283	DIANI Abdelwahed	Pr Ass	Radiologie
284	AIT BELAID Wafae	Pr Ass	Chirurgie générale
285	ZTATI Mohamed	Pr Ass	Cardiologie
286	HAMOUCHE Nabil	Pr Ass	Néphrologie
287	ELMARDOULI Mouhcine	Pr Ass	Chirurgie Cardio-vasculaire
288	BENNIS Lamiae	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
289	BENDAOUD Layla	Pr Ass	Dermatologie
290	HABBAB Adil	Pr Ass	Chirurgie générale
291	CHATAR Achraf	Pr Ass	Urologie
292	OUMGHAR Nezha	Pr Ass	Biophysique
293	HOUMAID Hanane	Pr Ass	Gynécologie-obstétrique
294	YOUSFI Jaouad	Pr Ass	Gériatrie
295	NACIR Oussama	Pr Ass	Gastro-entérologie
296	BABACHEIKH Safia	Pr Ass	Gynécologie-obstétrique

297	ABDOURAFIQ Hasna	Pr Ass	Anatomie
298	TAMOUR Hicham	Pr Ass	Anatomie
299	IRAQI HOUSSAINI Kawtar	Pr Ass	Gynécologie-obstétrique
300	EL FAHIRI Fatima Zahrae	Pr Ass	Psychiatrie
301	BOUKIND Samira	Pr Ass	Anatomie
302	LOUKHNATI Mehdi	Pr Ass	Hématologie clinique
303	ZAHROU Farid	Pr Ass	Neurochirurgie
304	MAAROUFI Fathillah Elkarim	Pr Ass	Chirurgie générale
305	EL MOUSSAOUI Soufiane	Pr Ass	Pédiatrie
306	BARKICHE Samir	Pr Ass	Radiothérapie
307	ABI EL AALA Khalid	Pr Ass	Pédiatrie
308	AFANI Leila	Pr Ass	Oncologie médicale
309	EL MOULOUA Ahmed	Pr Ass	Chirurgie pédiatrique
310	LAGRINE Mariam	Pr Ass	Pédiatrie
311	OULGHOUL Omar	Pr Ass	Oto-rhino-laryngologie
312	AMOCH Abdelaziz	Pr Ass	Urologie
313	ZAHLAN Safaa	Pr Ass	Neurologie
314	EL MAHFOUDI Aziz	Pr Ass	Gynécologie-obstétrique
315	CHEHBOUNI Mohamed	Pr Ass	Oto-rhino-laryngologie
316	LAIRANI Fatima ezzahra	Pr Ass	Gastro-entérologie
317	SAADI Khadija	Pr Ass	Pédiatrie
318	DAFIR Kenza	Pr Ass	Génétique
319	CHERKAOUI RHAZOUANI Oussama	Pr Ass	Neurologie
320	ABAINOU Lahoussaine	Pr Ass	Endocrinologie et maladies métaboliques
321	BENCHANNA Rachid	Pr Ass	Pneumo-phtisiologie
322	TITOU Hicham	Pr Ass	Dermatologie

323	EL GHOUL Naoufal	Pr Ass	Traumato-orthopédie
324	BAHI Mohammed	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
325	RAITEB Mohammed	Pr Ass	Maladies infectieuses
326	DREF Maria	Pr Ass	Anatomie pathologique
327	ENNACIRI Zainab	Pr Ass	Psychiatrie
328	BOUSSAIDANE Mohammed	Pr Ass	Traumato-orthopédie
329	JENDOUZI Omar	Pr Ass	Urologie
330	MANSOURI Maria	Pr Ass	Génétique
331	ERRIFAIY Hayate	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
332	BOUKOUB Naila	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
333	OUACHAOU Jamal	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
334	EL FARGANI Rania	Pr Ass	Maladies infectieuses
335	IJIM Mohamed	Pr Ass	Pneumo-phtisiologie
336	AKANOUR Adil	Pr Ass	Psychiatrie
337	ELHANAFI Fatima Ezzohra	Pr Ass	Pédiatrie
338	MERBOUH Manal	Pr Ass	Anesthésie-réanimation
339	BOUROUMANE Mohamed Rida	Pr Ass	Anatomie
340	IJDDA Sara	Pr Ass	Endocrinologie et maladies métaboliques
341	GHARBI Khalid	Pr Ass	Gastro-entérologie
342	ATBIB Yassine	Pr Ass	Pharmacie clinique
343	EL GUAZZAR Ahmed (Militaire)	Pr Ass	Chirurgie générale
344	MOURAFIQ Omar	Pr Ass	Traumato-orthopédie
345	HENDY Iliass	Pr Ass	Cardiologie
346	HATTAB Mohamed Salah Koussay	Pr Ass	Stomatologie et chirurgie maxillo faciale

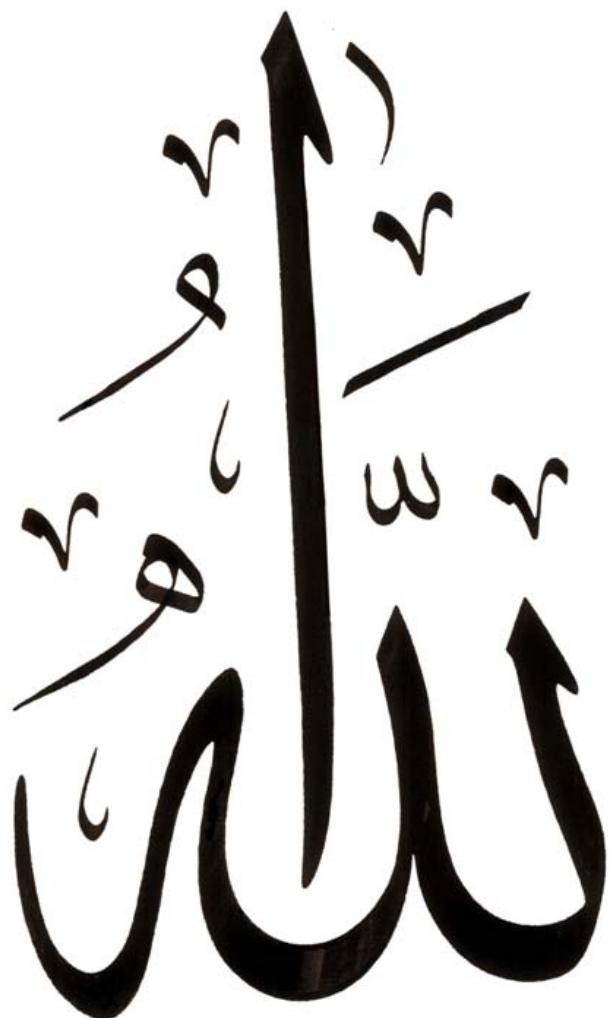
LISTE ARRETEE LE 04/10/2024



*Toutes les lettres ne sauraient trouver les mots qu'il faut... Tous les mots ne sauraient exprimer ma gratitude, Mon amour, mon respect, et ma reconnaissance...
Aussi, c'est tout simplement que...*



Je dédie cette thèse à...



À Allah

*Le tout miséricordieux, le très miséricordieux, Le tout puissant,
Qui m'a inspiré, Qui m'a guidé sur le droit chemin. Je vous dois ce que j'étais, Ce
que je suis et ce que je serais InshaAllah.
Soumission, louanges et remerciements Pour votre clémence et miséricorde*

À ma très chère mère, Khadija Sabas ,

Celle qui a façonné les fondations de mon existence avec amour, dévouement, et sacrifice. Chaque mot, chaque idée, chaque réussite dans ces pages est le reflet de ta présence indéfectible dans ma vie. Tes encouragements, tes conseils, mais surtout ton amour inconditionnel ont été les piliers sur lesquels j'ai bâti mes rêves et mes réalisations. Dans chaque moment de doute et de désespoir, c'est ton sourire, ta force et ta conviction qui m'ont ramené vers la lumière. Tu as été ma source d'inspiration la plus profonde, ma confidente la plus fidèle, et mon exemple de force et de résilience. Que cette thèse soit un modeste hommage à ta grandeur, à ton dévouement infini et à ton amour incommensurable. Je suis et serai éternellement reconnaissante pour le don précieux de ta présence dans ma vie. Avec tout mon amour et ma profonde admiration, cette dédicace est pour toi, maman, pour toujours et à jamais. Puisse ce jour être l'exaucement de tes prières tant formulées.

À mon très cher Père Hassan Khadiri ,

qui a été notre ombre durant toutes ces années d'études, qui a tout donné et tout sacrifié pour notre bien et notre réussite. Au fait, ce travail est le fruit de tous les sacrifices que tu as déployés pour mon éducation.

Alors je profite de cette occasion, pour honorer l'homme que vous êtes, l'homme qui m'a appris le sens du travail et de la responsabilité, l'homme qui a toujours été pour moi l'exemple du père respectueux, rigoureux et honnête.

Je voudrais aussi vous remercier pour votre soutien, votre compréhension et votre générosité.

Aucune dédicace ne saurait exprimer l'estime et le respect que j'ai pour vous et aucun hommage ne pourrait être à la hauteur de vos sacrifices.

Que Dieu, tout puissant, vous procure la longévité et la bonne santé

À ma très chère sœur Lamia khadíri,

À ma grande sœur bien-aimée, dont la présence aimante, les conseils avisés et l'exemple inspirant ont été mes guides tout au long de ma vie. Ta force, ta gentillesse et ta générosité ont été des phares dans les moments sombres et des motifs de célébration dans les moments de joie. Dans tes pas, j'ai trouvé un modèle à suivre, une amie fidèle et une confidente précieuse. Que cette thèse soit un témoignage de ma gratitude pour ta présence dans ma vie, et de mon amour inconditionnel pour toi. Peu importe où la vie nous mène, sache que tu seras toujours dans mon cœur, et que je serai toujours là pour toi, comme tu l'as été pour moi. Avec tout mon amour et ma gratitude infinie, cette dédicace t'appartient, ma grande sœur.

À ma très chère sœur Jihane khadíri,

À la meilleure sœur qu'on puisse souhaiter. Ma chère grande sœur, j'aurais tant aimé que tu sois présente le jour de ma soutenance de thèse. Merci de faire partie de ma vie. Merci pour ton soutien et tes encouragements durant toutes ces années. Merci pour ta bonté, ton écoute et ton amour inconditionnel.

Tu es ma fierté, et que Dieu te protège, ma grande sœur.

À mes chers Rayan et Iness, je vous aime.

À mes amis qui se reconnaîtront,

Vous qui avez illuminé ma vie de rires, de soutien et de précieux moments partagés, cette thèse est dédiée à chacun de vous. Votre amitié sincère, votre soutien inconditionnel et votre présence joyeuse ont été des sources d'inspiration et de réconfort tout au long de ce parcours. À travers nos échanges, nos discussions et nos aventures, vous avez enrichi ma vie d'une multitude d'expériences inoubliables. Cette thèse est un témoignage de notre amitié durable et de l'importance de votre soutien dans la réalisation de mes aspirations. Avec tout mon amour et ma gratitude infinie, je vous remercie pour votre présence constante et votre amitié sans faille. Cette dédicace vous est dédiée, en reconnaissance de tout ce que vous êtes pour moi.

À mes estimés enseignants tout au long de mes études,

Cette thèse est dédiée à vous, les gardiens de la connaissance, les mentors dévoués et les guides éclairés qui ont façonné mon parcours académique. Votre expertise, votre passion et votre engagement envers l'éducation ont été des sources d'inspiration et d'encouragement tout au long de cette aventure intellectuelle. Vos enseignements, vos conseils et votre soutien ont été des pierres angulaires sur lesquelles j'ai construit ma compréhension du monde. Cette thèse est un hommage à votre dévouement et à votre impact durable sur la vie de vos élèves. Avec tout mon respect et ma gratitude infinie, je vous remercie pour votre précieuse contribution à mon développement intellectuel et personnel. Cette dédicace vous est dédiée, en reconnaissance de l'empreinte que vous avez laissée dans ma vie.

A tous mes collègues et confrères.



À MON MAÎTRE ET PRÉSIDENT DE THÈSE MONSIEUR LE PROFESSEUR SAID AMAL

Vous m'avez faite un grand honneur en acceptant aimablement la présidence de mon jury de thèse.

Votre modestie jointe, à vos compétences professionnelles et humaines seront pour nous un exemple dans l'exercice de notre profession.

Veuillez trouver ici, l'expression de mon respect et de ma très haute considération.

À MON MAÎTRE ET RAPPORTEUR DE THÈSE MONSIEUR LE PROFESSEUR EL AMRANI MOULAY DRISS

C'est avec un immense plaisir que nous nous sommes adressés à vous pour bénéficier de votre encadrement. Vous nous avez accueillis avec une bienveillance et une cordialité remarquables. Vous avez su éveiller notre intérêt pour ce sujet pertinent et son importance, tout en nous faisant l'honneur de nous confier ce travail.

Je tiens à vous remercier pour votre disponibilité, votre convivialité, votre modestie, ainsi que pour le temps et les efforts précieux que vous avez consacrés à nous accompagner dans la rédaction de ce travail.

Je tiens également à exprimer ma gratitude pour vos qualités exceptionnelles d'enseignement, tant à l'amphithéâtre qu'au service, qui ont marqué notre parcours universitaire.

Veuillez recevoir, Professeur, l'expression de ma profonde reconnaissance et de mon respect le plus sincère.

**À MON MAITRE ET JUGE
PROFESSEUR BENCHAMKHA YASSINE**

Nous vous sommes très reconnaissants, Professeur, pour avoir accepté, avec gentillesse et bienveillance, de siéger parmi notre jury de thèse, et pour l'honneur que vous nous avez fait.

Que ce travail soit, chère maître, le témoignage de mon estime et ma haute considération.

**À MON MAITRE ET JUGE
PROFESSEUR BENJELLOUN HARZIMI AMINE**

Nous sommes très sensibles à l'honneur que vous nous faites en acceptant avec spontanéité et gentillesse de juger notre modeste travail.

Veuillez trouver ici, cher Maître, le témoignage de nos sentiments respectueux.



*LISTE DES
FIGURES*



Liste des figures

- Figure 1** : Répartition des participants selon le sexe.
- Figure 2** : Répartition des participants selon l'âge.
- Figure 3** : Répartition selon le statut professionnel.
- Figure 4** : Année de résidanat des participants résidents.
- Figure 5** : Répartition des professeurs et spécialistes selon le nombre d'années d'exercice.
- Figure 6** : Répartition des praticiens selon la spécialité médicale.
- Figure 7** : l'avis des praticiens sur la chirurgie et la médecine esthétiques en lien avec l'éthique musulmane.
- Figure 8** : La compréhension des principes éthiques islamiques liés aux interventions esthétiques.
- Figure 9** : Justifications des gestes de chirurgie et de médecine esthétique selon l'éthique musulmane : avis des praticiens.
- Figure 10** : Le rôle des conseils religieux dans les décisions liées aux interventions esthétiques.
- Figure 11** : Refus de réaliser une intervention de chirurgie esthétique pour des raisons éthiques islamiques.
- Figure 12** : Formation des praticiens en chirurgie esthétique sur les considérations éthiques liées à la population musulmane.
- Figure 13** : Point de vue des praticiens sur la licéité religieuse de la publication de photos de patients dévêtus.
- Figure 14** : Recherche d'imperfection esthétique réelle ou réponse à la demande du patient lors de la prise en charge .
- Figure 15** : Prise en compte de l'activité et des objectifs du patient dans la décision d'une intervention esthétique.
- Figure 16** : Position des praticiens sur les interventions esthétiques visant à ressembler à un modèle sans imperfection à corriger.
- Figure 17** : Acceptation de la pratique d'actes médicaux ou chirurgicaux pour les transsexuels.
- Figure 18** : Objectif des interventions de remodelage fessier et d'augmentation mammaire : harmonie esthétique ou réponse à la demande du patient.
- Figure 19** : Perception des Honoraires des Actes et Interventions Chirurgicales.
- Figure 20** : L'avis des praticiens sur les causes potentielles d'interdiction religieuse de la chirurgie et de la médecine esthétique.
- Figure 21** : L'avis des praticiens sur la licéité religieuse des interventions à visée esthétique.
- Figure 22** : le niveau scolaire du grand public.
- Figure 23** : Niveau d'information du grand public sur les règles islamiques relatives aux interventions esthétiques.
- Figure 24** : Adhésion du grand public à l'idée que les interventions esthétiques doivent respecter les règles islamiques.

- Figure 25** : Opinion personnelle du grand public sur la pratique des interventions esthétiques.
- Figure 26** : Recours antérieur du grand public aux interventions esthétiques.
- Figure 27** : Vérification du grand public de la légitimité ou de l'interdiction d'une intervention esthétique selon les principes de la loi islamique avant de la réaliser.
- Figure 28** : Critères islamique justifiant les interventions esthétiques : selon l'avis du grand public.
- Figure 29** : Respect des conditions et interdictions de la loi islamique par le grand public avant une intervention esthétique pour corriger une déformation.
- Figure 30** : Types d'interventions esthétiques déjà réalisées par les participants.
- Figure 31** : Disposition du grand public à subir des actes esthétiques et leur point de vue sur la légitimité de ces interventions.
- Figure 32** : Autorisation du grand public pour la publication sur les réseaux sociaux de photos du corps après une intervention esthétique, sans identification faciale. et de la médecine esthétique.
- Figure 33** : Avis du grand public sur les raisons religieuses d'interdiction de la chirurgie
- Figure 34** : Perception du grand public sur l'autorisation religieuse des interventions à but esthétique.



PLAN

INTRODUCTION	1
MATÉRIEL ET METHODS	4
I. Type d'étude :	5
II. Population d'étude :	5
III. Méthode d'échantillonnage :	5
IV. Instrument et procédure d'enquête :	5
V. Analyse statistique :	6
VI. Considérations éthiques :	6
VII. Questionnaire de l'enquête :	6
RÉSULTATS	7
I. Analyse descriptive :	8
II. Résumé et Analyse des Résultats :	37
III. Commentaires des participants :	39
IV. Commentaires et réflexions d'un chirurgien plasticien sur la chirurgie esthétique et l'éthique musulmane :	41
DISCUSSION	44
I. Discussion de nos résultats :	45
II. Revue bibliographique :	46
1. Introduction :	46
2. La valeur de la beauté en Islam :	48
3. La position de la charia islamique sur les opérations chirurgicales esthétiques :	51
3.1. Les opérations nécessaires :	51
3.2. Les opérations liées à un besoin spécifique :	52
3.3. La chirurgie esthétique :	53
4. Résumé du jugement sur les opérations esthétiques :	59
5. Les règles générales de la charia pour les chirurgies esthétiques :	61
6. Une conférence de consensus à propos de ce sujet a été tenue en Malaisie en 2007:	64
1: مقدمة.	65
2: قيمة الجمال في الإسلام.	67
3: موقف الشريعة الإسلامية من العمليات الجراحية التجميلية.	70
3.1: أما الضرورية.	70
3.2: أما الحاجية.	71
3.3: أما عمليات التجميل التحسينية.	72
4: خلاصة حول حكم العمليات التجميلية.	80
5: الضوابط الشرعية العامة للجراحة التجميلية :	83
6: عقد مؤتمر إجماع حول هذا الموضوع في ماليزيا عام 2007:	86
III. Récapitulatif et règle générale proposée à suivre	87
CONCLUSION	91

RÉSUMÉS	93
ANNEXES	100
RÉFÉRENCES	111



INTRODUCTION



La chirurgie plastique est une spécialité médicale et chirurgicale dédiée à la reconstruction, à la correction ou à l'amélioration de diverses parties du corps humain. Elle englobe deux grandes branches : la chirurgie réparatrice et la chirurgie esthétique. La première vise à restaurer les fonctions et l'apparence du corps après un traumatisme, une malformation congénitale ou une maladie, jouant ainsi un rôle essentiel dans le rétablissement physique et psychologique des patients. La chirurgie esthétique, quant à elle, concerne les interventions visant à modifier ou à améliorer l'apparence physique pour des raisons principalement liées à l'estime de soi et à des critères subjectifs de beauté.

Pour un chirurgien plasticien musulman, cette distinction est primordiale. En effet, la pratique de ces interventions doit être analysée à la lumière des principes éthiques et religieux de l'Islam. Il est impératif que le praticien s'assure de la conformité de ses actes avec les prescriptions islamiques, notamment en évitant les interventions jugées illicites (haram). Cela nécessite un effort constant de réflexion et de consultation des sources religieuses afin de ne pas tomber dans l'erreur ou s'écartez des valeurs fondamentales de la foi.

Cependant, il est important de souligner que les conseils religieux contemporains n'offrent pas toujours des réponses claires et unanimes concernant certains aspects de la chirurgie esthétique, notamment lorsqu'il s'agit de déterminer ce qui est considéré comme nécessaire ou superflu. Cette absence de consensus met le chirurgien musulman face à une double responsabilité : celle de respecter les attentes de ses patients tout en restant fidèle à ses convictions éthiques et religieuses. Cela nécessite une approche équilibrée et éclairée, où le jugement personnel du praticien, basé sur une connaissance approfondie des textes religieux et des contextes cliniques, joue un rôle déterminant.

Par ailleurs, l'OMS définit la santé comme un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. À partir de cette définition, ne peut-on pas considérer la chirurgie esthétique comme licite du moment qu'elle améliore l'état psychique et social de l'individu ? Ou y a-t-il des limites et des règles à respecter selon l'éthique musulmane ?

C'est pour cette raison que nous avons réalisé une enquête auprès des praticiens et du grand public afin d'évaluer leur connaissance et leur perception à ce sujet. Nous avons

également mené une recherche approfondie en consultant divers ouvrages et en visionnant des vidéos disponibles sur le web. Cette démarche vise à répondre à un ensemble de questions et à formuler, à terme, une règle générale. Nous espérons que cette règle pourra guider les praticiens dans leur prise de décision, leur permettant ainsi de proposer des actes médico-chirurgicaux esthétiques en adéquation avec les convictions religieuses et éthiques.



*MATÉRIEL
ET
METHODS*

I. Type d'étude :

C'est une étude transversale descriptive basée sur un questionnaire (annexe I), visant à recueillir l'opinion des praticiens et du grand public sur l'éthique musulmane face à la pratique de la médecine et de chirurgie esthétiques.

Cette enquête a été réalisée au mois de novembre 2024.

II. Population d'étude :

La population cible est constituée de professionnels de santé marocains (professeurs, spécialistes des secteurs privé et public et résidents en médecine et chirurgie esthétiques), ainsi que de la population générale marocaine.

III. Méthode d'échantillonnage :

L'échantillonnage utilisé dans cette étude était non probabiliste, reposant sur la participation volontaire. Au total, 29 questionnaires ont été complétés et retournés par les praticiens, tandis que 172 questionnaires ont été reçus de la part du grand public.

IV. Instrument et procédure d'enquête :

L'enquête a été réalisée au moyen d'un questionnaire et anonyme.

Nous avons utilisé deux questionnaires. Le premier, en français, est destiné aux praticiens et comporte principalement 19 questions à choix multiples. Le deuxième, rédigé en français et en arabe, est destiné au grand public et comprend 13 questions à choix multiples.

Ces deux questionnaires portent sur les caractéristiques générales de la population étudiée ainsi que sur ses perceptions et son avis personnel concernant l'éthique musulmane face

à la pratique de la médecine et de la chirurgie esthétique. Conçus pour être remplis en une minute, les questionnaires ont été testés avant d'aboutir à leur version finale.

Ils ont ensuite été diffusés auprès de la population cible via la plateforme Google Forms et partagés en ligne sur les réseaux sociaux, les forums de discussion sociale, ainsi que ceux dédiés aux praticiens (professeurs, spécialistes et résidents en médecine et chirurgie esthétique), médecins, chirurgiens et au grand public. De nombreuses relances ont été effectuées pour maximiser le taux de participation possible.

V. Analyse statistique :

La collecte de données était faite à l'aide de Google Forms et l'analyse a été réalisée sur Microsoft Excel 2021 . Les résultats ont été reportés puis décrits sous Microsoft Word 2021.

VI. Considérations éthiques :

L'étude a été faite dans le respect de l'anonymat des participants et la confidentialité des informations.

VII. Questionnaire de l'enquête :

(voir annexe 1).



RÉSULTATS

I. Analyse descriptive :

1. Partie destinée aux praticiens :

1.1. Sexe :

Le sex-ratio des praticiens était de 1,2 , avec 55,2 % d'hommes 44,8 % de femmes .

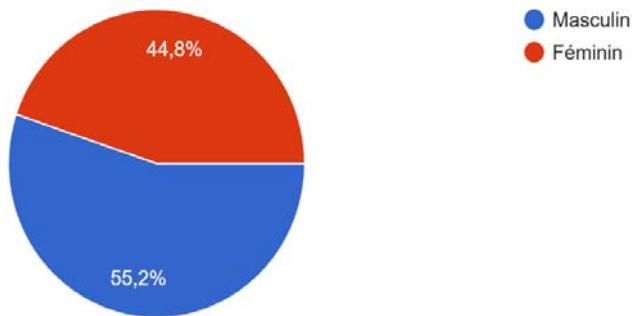


Figure 1 : Répartition des participants selon le sexe.

1.2. Age :

Pour l'âge des praticiens, la répartition est la suivante :

- ❖ 1 (3,44 %) a 26 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 27 ans,
- ❖ 5 (17,24 %) ont 28 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 29 ans,
- ❖ 3 (10,34 %) ont 30 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 31 ans,
- ❖ 3 (10,34 %) ont 34 ans,
- ❖ 2 (6,86 %) ont 35 ans,
- ❖ 4 (13,79 %) ont 38 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 39 ans,

- ❖ 2 (6,86 %) ont 40 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 47 ans,
- ❖ 2 (6,86 %) ont 48 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 49 ans,
- ❖ 1 (3,44 %) a 53 ans.

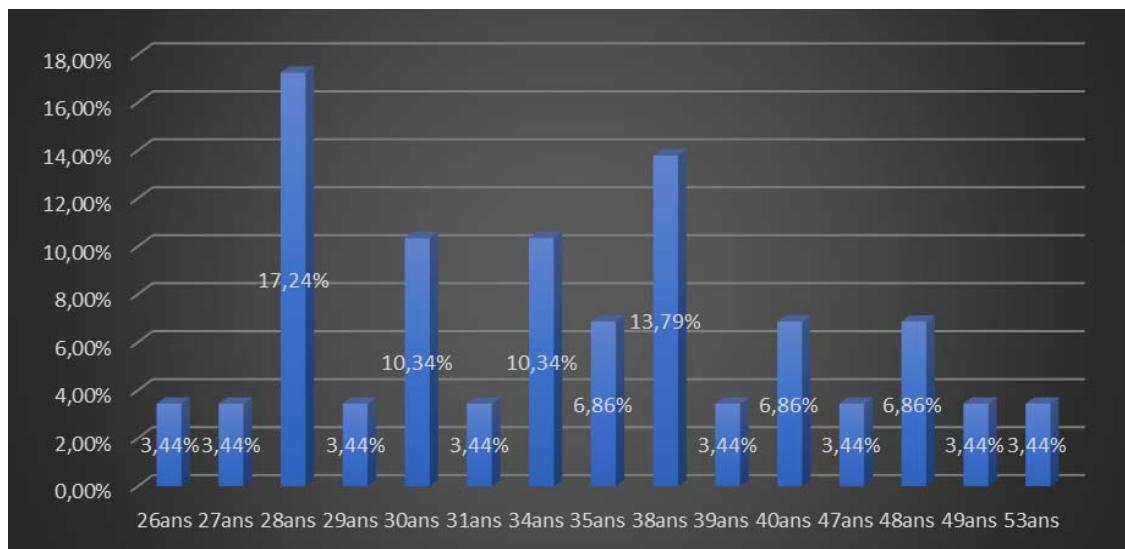


Figure 2 : Répartition des participants selon l'âge.

1.3.Statut professionnel :

Au total, 29 participants en chirurgie et médecine esthétique ont été recrutés, comprenant 8 professeurs (27,6 %), 7 spécialistes (24,1 %) et 14 résidents (48,3 %).

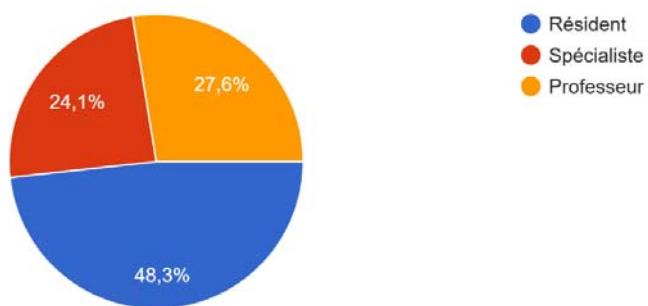


Figure 3 : Répartition selon le statut professionnel.

1.4.Pour les résidents , quelle année de résidanat ?

Pour l'année de résidanat, 4 participants (28,57 %) sont en première année, 3 (21,42 %) en deuxième année, 3 (21,42 %) en troisième année, 3 (21,42 %) en quatrième année, et 1 participant (7,14 %) est en cinquième année.

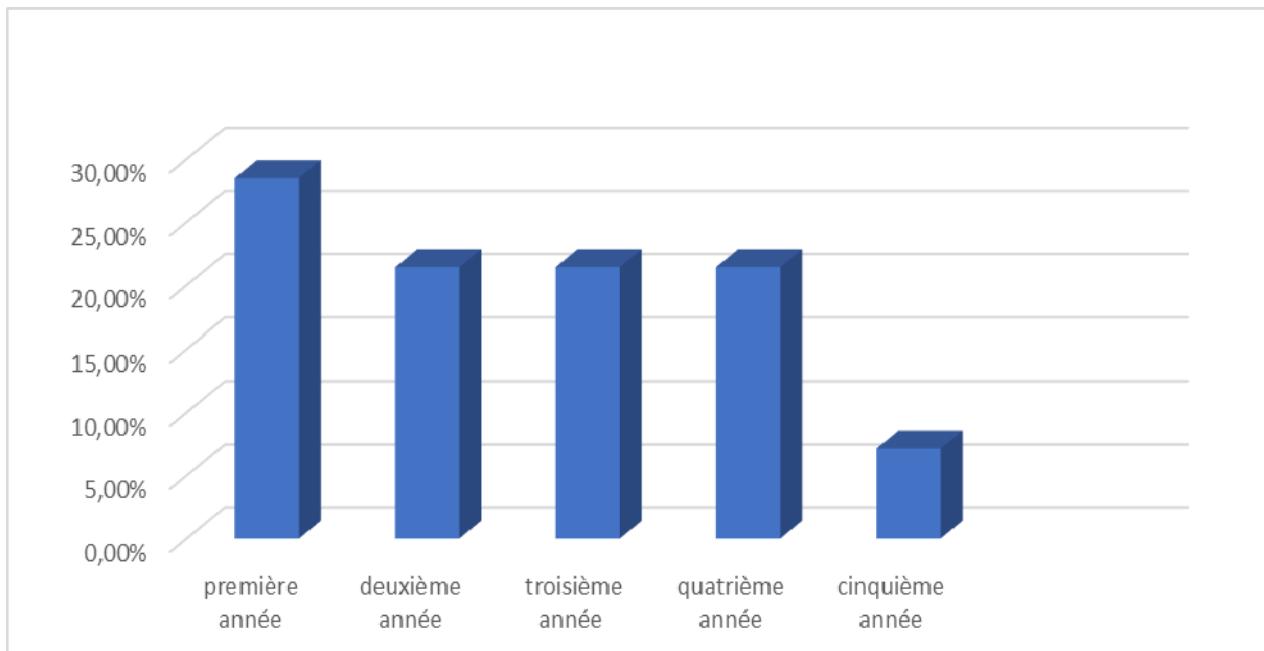


Figure 4 : Année de résidanat des participants résidents.

1.5.Pour les spécialistes et professeurs, nombre d'années d'exercice :

Pour le nombre d'années d'exercice des professeurs et spécialistes, les participants se répartissent comme suit : 3 (20 %) exercent depuis 4 ans, 2 (13,33 %) depuis 6 ans, tandis que 1 participant (6,66 %) exerce respectivement depuis 1 an, 2 ans, 3 ans, 5 ans, 8 ans, 9 ans, 13 ans, 14 ans, 16 ans et 21 ans.

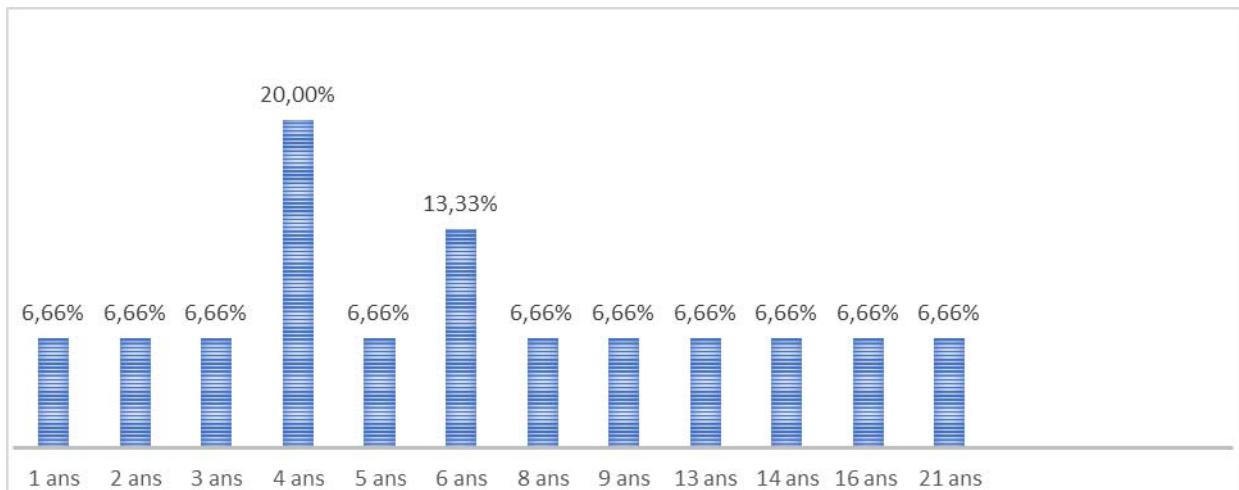


Figure 5 : Répartition des professeurs et spécialistes selon le nombre d'années d'exercice.

1.6. Spécialité médicale :

Concernant la spécialité médicale, 24 participants (82,75 %) exercent en chirurgie plastique, tandis que 5 (17,24 %) sont spécialisés en chirurgie maxillo-faciale.

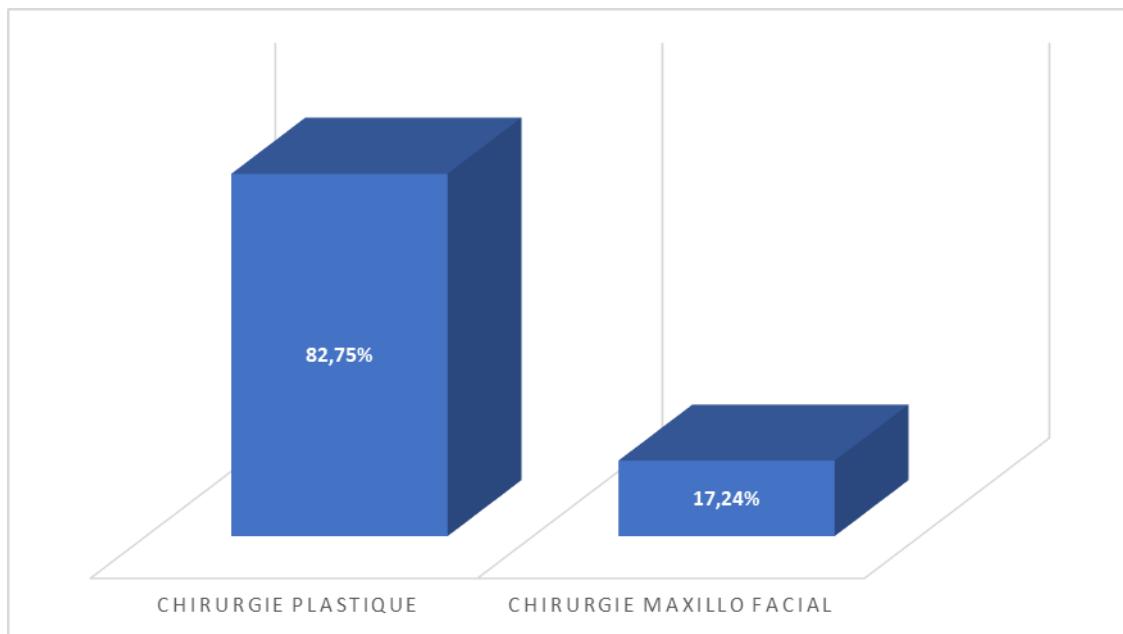


Figure 6 : Répartition des praticiens selon la spécialité médicale.

1.7.Les réponses des praticiens étaient les suivantes :

Nous allons ici reprendre les différentes questions posées et leurs réponse.

a- À votre avis, la chirurgie et la médecine esthétiques par rapport à l'éthique musulmane sont:

Selon l'avis des praticiens sur la chirurgie et la médecine esthétiques en lien avec l'éthique musulmane :

- ❖ 25 (86,2 %) estiment qu'il existe des actes permis et d'autres non permis.
- ❖ 3 (10,3 %) considèrent que ces pratiques sont entièrement permises, affirmant que l'islam n'interdit aucun acte à visée esthétique.
- ❖ 1 (3,4 %) pense que la chirurgie et la médecine esthétiques ne sont en aucun cas permises selon l'éthique musulmane.



Figure 7 : l'avis des praticiens sur la chirurgie et la médecine esthétiques en lien avec l'éthique musulmane.

b. Dans quelle mesure estimez-vous comprendre les principes éthiques de l'islam concernant la pratique des interventions esthétiques ?

La majorité des praticiens, soit 14 (48,3 %), ont une compréhension moyenne des principes éthiques de l'islam concernant les interventions esthétiques. Parmi les autres, 8 (27,6 %) déclarent les comprendre peu, 6 (20,7 %) les comprennent bien, et 1 (3,4 %) affirme les comprendre très bien.

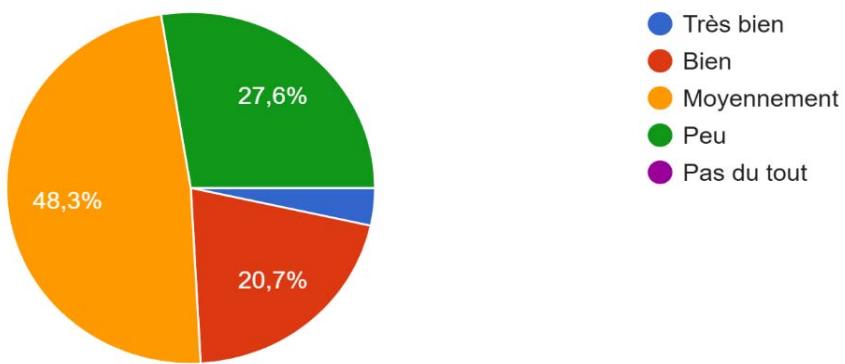


Figure 8 : La compréhension des principes éthiques islamiques liés aux interventions esthétiques.

c. À votre avis selon l'éthique musulmane, la réalisation des gestes de chirurgie et de médecine esthétique peut-elle être justifiée devant :

Selon l'avis des praticiens, la réalisation d'actes de chirurgie et de médecine esthétique peut être justifiée selon l'éthique musulmane dans les cas suivants : 20 (69 %) estiment qu'elle est justifiée par l'existence d'un retentissement psychique important, 13 (44,7 %) par un problème d'insertion sociale, 8 (27,4 %) par un défaut ou une imperfection esthétique, même mineure, et 1 (3,4 %) par le désir d'obtenir des formes très attractives.

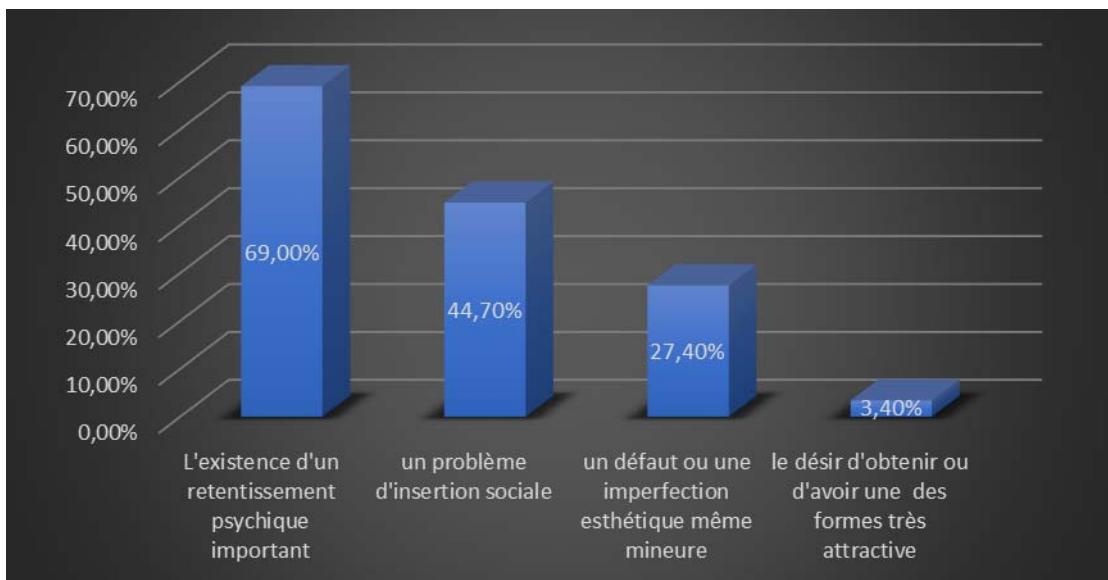


Figure 9 : Justifications des gestes de chirurgie et de médecine esthétique selon l'éthique musulmane : avis des praticiens.

d. **Quel rôle les conseils religieux devraient-ils jouer dans la décision d'avoir recours à des interventions esthétiques ?**

Parmi les praticiens, 18 (62,8 %) pensent que les conseils religieux devraient jouer un rôle consultatif : ils peuvent être sollicités, mais la décision finale revient à l'individu. De plus, 8 (27,6 %) estiment que leur rôle est majeur : les conseils religieux doivent guider cette décision, tandis que 3 (10,3 %) considèrent qu'ils n'ont aucun rôle : la décision de recourir à la chirurgie esthétique est personnelle et ne nécessite pas de conseils religieux.



Figure 10 : Le rôle des conseils religieux dans les décisions liées aux interventions esthétiques.

e. Avez-vous déjà refusé de réaliser une intervention de chirurgie esthétique en raison de considérations éthiques islamiques ?

Parmi les praticiens, 15 (53,6 %) n'ont jamais refusé de réaliser une intervention de chirurgie esthétique pour des raisons éthiques islamiques. Parmi eux, 5 (17,9 %) ont déjà refusé de réaliser ces interventions à plusieurs reprises, 7 (25 %) les ont refusées à quelques occasions, et 1 (3,6 %) les a rarement refusées.

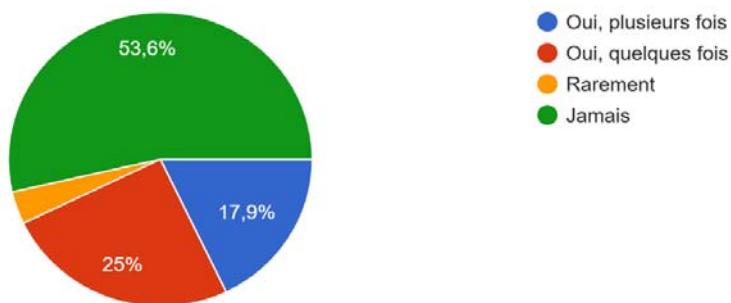


Figure 11 : Refus de réaliser une intervention de chirurgie esthétique pour des raisons éthiques islamiques.

f. Pensez-vous que les praticiens en chirurgie esthétique devraient recevoir une formation spécifique sur les considérations éthiques liées à la population musulmane ?

Parmi les praticiens, 26 (89,7 %) estiment que les chirurgiens esthétiques devraient recevoir une formation spécifique sur les considérations éthiques liées à la population musulmane. En revanche, 3 (10,3 %) pensent qu'ils ne devraient pas en recevoir.

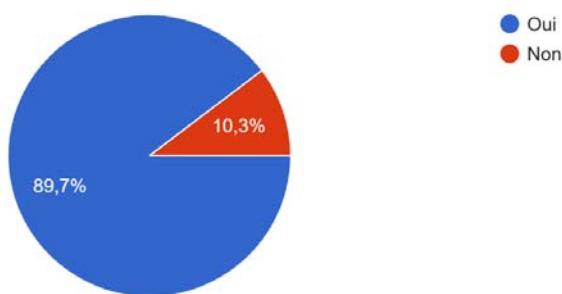


Figure 12 : Formation des praticiens en chirurgie esthétique sur les considérations éthiques liées à la population musulmane.

g. Pensez-vous que la publication de photos de patients dévêtu est licite du point de vue religieux ?

Concernant la publication de photos de patients dévêtu, 16 (55,2 %) des praticiens estiment que cela est licite du point de vue religieux, à condition d'obtenir le consentement explicite du patient. En revanche, 13 (44,8 %) pensent que cela ne devrait jamais être autorisé.



Figure 13 : Point de vue des praticiens sur la licéité religieuse de la publication de photos de patients dévêtu.

h. Lors de la prise en charge de vos patients, cherchez-vous une imperfection esthétique réelle à corriger avant d'agir ou acceptez-vous la demande du patient même si ce qu'il demande à corriger répond aux normes esthétiques correctes ?

La majorité des praticiens, soit 21 (75 %), affirment qu'il est impératif de trouver une imperfection esthétique à corriger avant de réaliser une intervention, sinon ils ne pratiquent aucun acte sur le patient. En revanche, 7 (25 %) déclarent que, même en l'absence d'une imperfection esthétique réelle, ils répondent à la demande du patient pour le satisfaire.

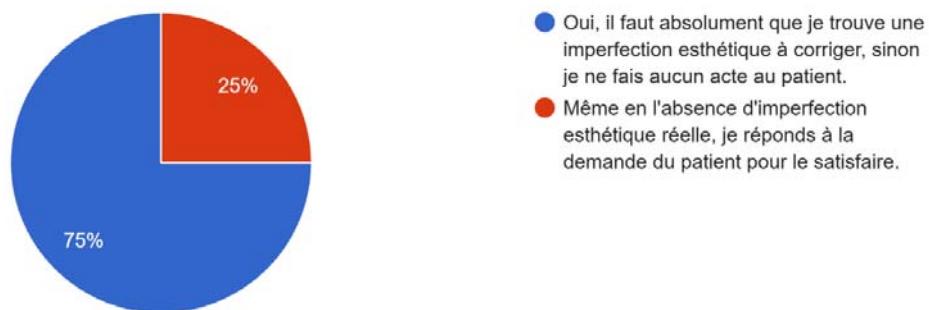


Figure 14 : Recherche d'imperfection esthétique réelle ou réponse à la demande du patient lors de la prise en charge .

i. Tenez-vous compte de l'activité ou des objectifs d'un patient souhaitant une intervention esthétique, ou cela ne vous importe-t-il pas du moment qu'il y a une demande ?

La majorité des praticiens, soit 23 (79,3 %), prennent en compte l'activité et les objectifs du patient souhaitant une intervention esthétique. En revanche, 6 (20,7 %) ne tiennent pas compte de ces éléments et réalisent simplement l'intervention demandée.

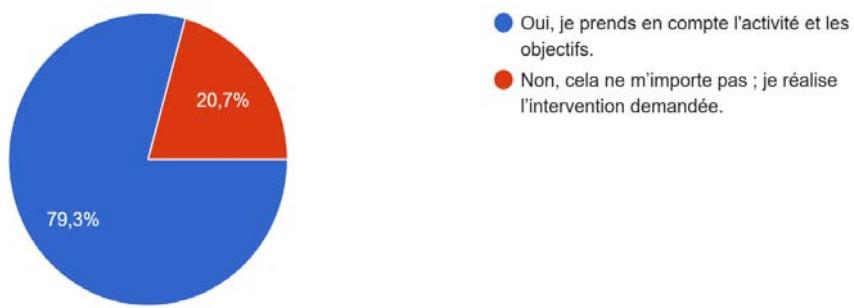


Figure 15 : Prise en compte de l'activité et des objectifs du patient dans la décision d'une intervention esthétique.

j. **Êtes-vous d'accord pour intervenir juste pour changer une région et ressembler à un modèle, sans qu'il y ait forcément une imperfection esthétique à corriger ?**

Parmi les praticiens, 16 (55,2 %) ont répondu que le fait d'intervenir pour modifier une région corporelle afin de ressembler à un modèle, sans qu'il y ait nécessairement une imperfection esthétique à corriger, dépend des cas. En revanche, 11 (37,9 %) déclarent qu'ils ne peuvent pas intervenir dans une telle situation, tandis que 2 (6,9 %) sont favorables à intervenir dans ce contexte.

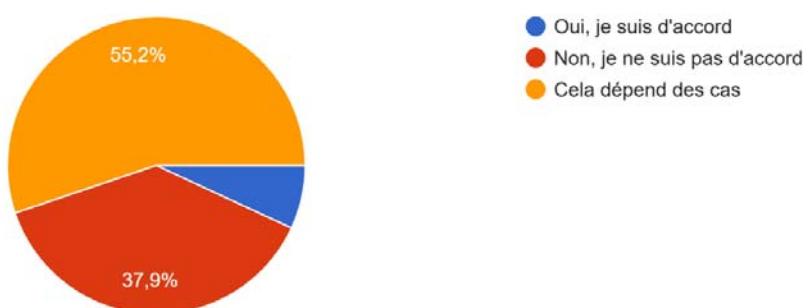


Figure 16 : Position des praticiens sur les interventions esthétiques visant à ressembler à un modèle sans imperfection à corriger.

k. **Êtes-vous d'accord pour pratiquer des gestes médicaux ou chirurgicaux des transsexuels ?**

La majorité des praticiens, soit 26 (86,2 %), sont en désaccord avec la pratique d'actes médicaux ou chirurgicaux pour les personnes transsexuelles. Trois praticiens (10,3 %) n'ont pas d'avis sur cette question, tandis qu'un seul (3,4 %) se déclare favorable à cette pratique.

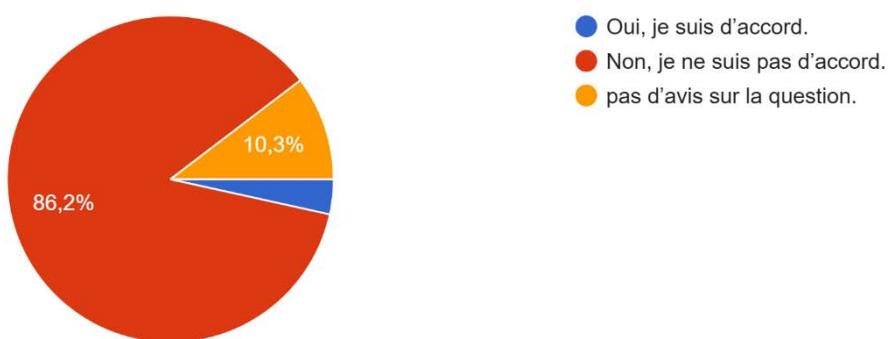


Figure 17 : Acceptation de la pratique d'actes médicaux ou chirurgicaux pour les transsexuels.

I. Lors de vos gestes de chirurgie de remodelage fessier et d'augmentation mammaire, cherchez-vous uniquement à obtenir une harmonie, ou répondez-vous au besoin ou à la demande du patient, quel que soit le volume demandé ?

La majorité des praticiens, soit 23 (82,1 %), visent avant tout à obtenir une harmonie esthétique lors des interventions de remodelage fessier et d'augmentation mammaire. En revanche, 5 (17,9 %) privilégient la satisfaction de la demande du patient, quel que soit le volume souhaité.

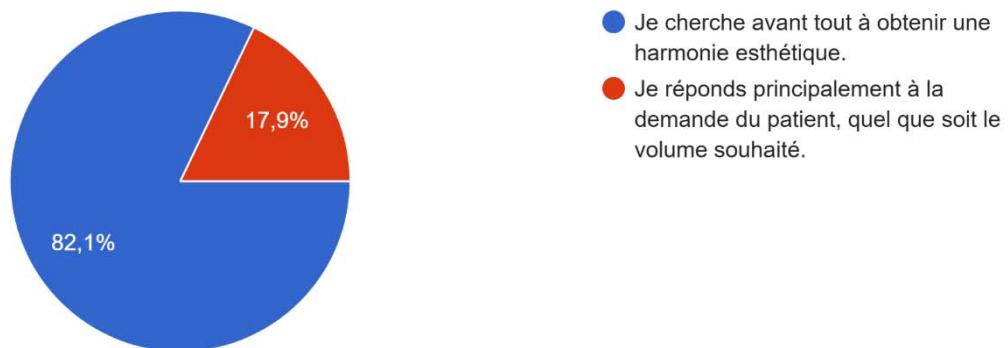


Figure 18 : Objectif des interventions de remodelage fessier et d'augmentation mammaire : harmonie esthétique ou réponse à la demande du patient.

m. Concernant les honoraires des différents actes et interventions chirurgicales, pensez-vous que :

Concernant les honoraires des différents actes et interventions chirurgicales, la moitié des praticiens, soit 15 (55,6 %), considèrent que les honoraires qu'ils demandent sont raisonnables. Pour 8 (29,6 %), les honoraires dépendent du patient et peuvent varier considérablement pour une même intervention. Enfin, 4 (14,8 %) mettent en avant la valorisation de leur expertise et de leur expérience, estimant que, quel que soit le montant demandé, l'essentiel reste le résultat obtenu.



Figure 19 : Perception des Honoraires des Actes et Interventions Chirurgicales.

n. A votre avis, la chirurgie et médecine esthétique pourraient être interdite du point de vu religieux pour la ou les raisons suivantes:

Près de la moitié des praticiens, soit 13 (44,8 %), n'ont choisi aucune des propositions concernant les causes de l'interdiction de la chirurgie et de la médecine esthétique du point de vue religieux. Parmi les autres, 10 (34,5 %) estiment que cette interdiction est liée à la modification de la création divine. Cinq praticiens (17,2 %) pensent que la raison est que ces interventions ne sont pas nécessaires et exposent les patients à des risques de complications. Deux (6,9 %) considèrent que cette interdiction découle du fait que ces pratiques peuvent impliquer de dévoiler des parties intimes sans raison valable. Enfin, un praticien (3,4 %) voit l'interdiction comme une manière de protéger le patient contre une éventuelle arnaque, car celui-ci pourrait payer pour un acte dont il n'a pas réellement besoin en l'absence d'indication médicale.

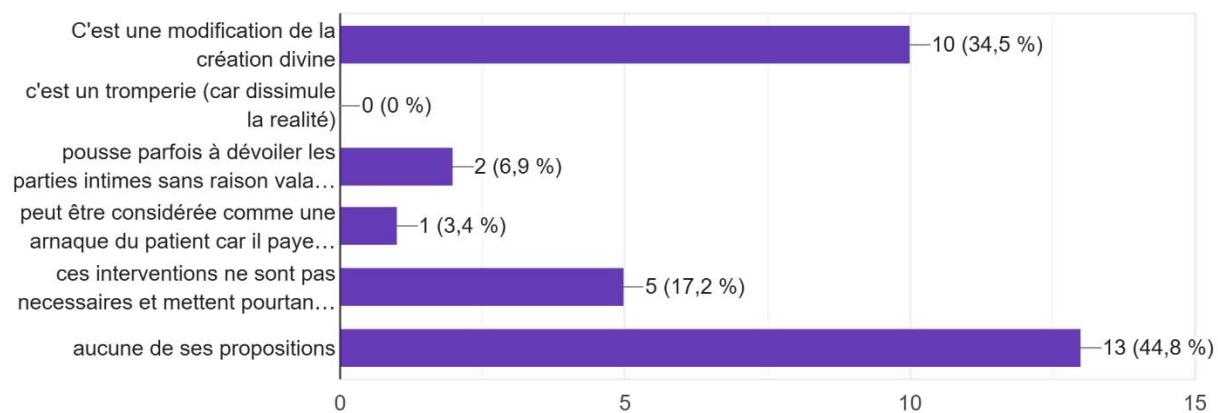


Figure 20 : L'avis des praticiens sur les causes potentielles d'interdiction religieuse de la chirurgie et de la médecine esthétique.

o. A votre avis les interventions à but esthétique pourraient être licites du point de vue religieux :

La majorité des praticiens, soit 26 (92,9 %), estiment que les interventions à visée esthétique peuvent être considérées comme licites d'un point de vue religieux uniquement en présence d'une imperfection esthétique ayant un impact psychique et/ou social. En revanche, 2 praticiens (7,1 %) jugent ces interventions licites même en l'absence d'imperfections esthétiques, lorsqu'elles visent uniquement à suivre une tendance sociétale.

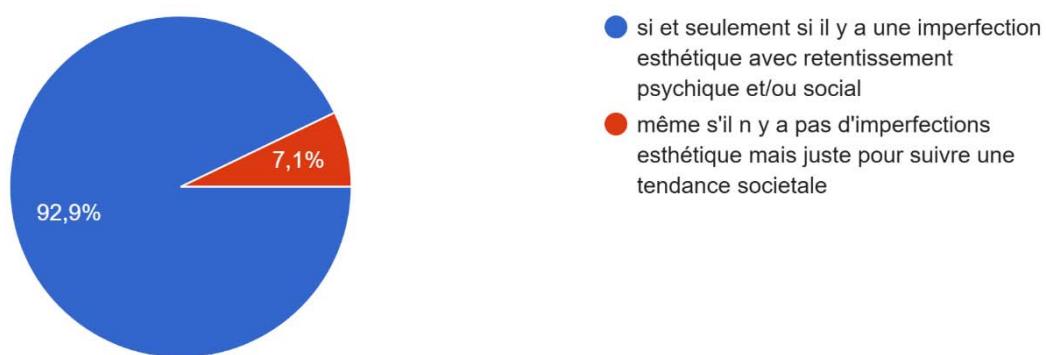


Figure 21 : L'avis des praticiens sur la licéité religieuse des interventions à visée esthétique.

2. Partie destinée au grand public :

2.1. Niveau scolaire :

La majorité des participants, soit 159 (92,4 %), possèdent un niveau d'études universitaire, tandis que 13 participants (7,55 %) ont un niveau d'études secondaire.

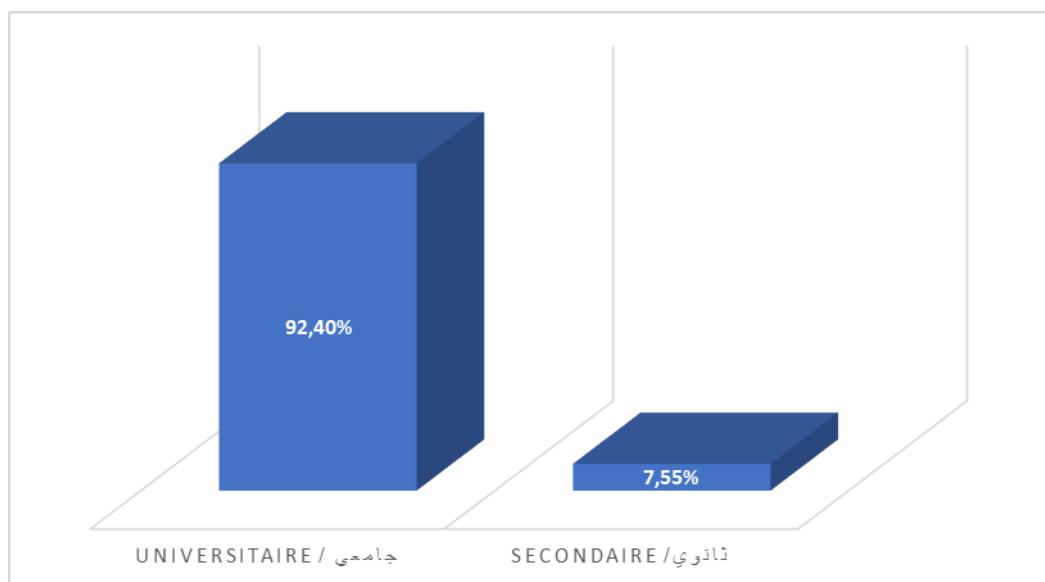


Figure 22 : le niveau scolaire du grand public.

2.2. À quel point pensez-vous être informé(e) des règles islamiques concernant la pratique des interventions esthétiques ?

Parmi les participants, 114 (66,3 %) se déclarent peu informés des règles islamiques concernant la pratique des interventions esthétiques, 38 (22,1 %) se disent bien informés, 13 (7,6 %) n'ont aucune connaissance à ce sujet, et 7 (4,1 %) se considèrent complètement informés.



Figure 23 : Niveau d'information du grand public sur les règles islamiques relatives aux interventions esthétiques.

2.3. Dans quelle mesure êtes-vous en accord avec l'idée que les interventions esthétiques doivent respecter les règles islamiques ?

Parmi les participants, 104 (61,2 %) sont entièrement d'accord avec l'idée que les interventions esthétiques doivent respecter les règles islamiques, 53 (31,2 %) sont assez d'accord, 9 (5,3 %) ne sont pas vraiment d'accord, et 4 (2,4 %) ne sont pas du tout d'accord.



Figure 24 : Adhésion du grand public à l'idée que les interventions esthétiques doivent respecter les règles islamiques.

2.4. Quelle est votre opinion personnelle sur la pratique des interventions esthétiques ?

Parmi les participants, 127 (73,8 %) estiment que leur opinion personnelle sur la pratique des interventions esthétiques varie selon le cas, 34 (19,8 %) sont neutres, 4 (2,3 %) les soutiennent totalement, 4 (2,3 %) s'y opposent, et 3 (1,7 %) n'ont aucune opinion.



Figure 25 : Opinion personnelle du grand public sur la pratique des interventions esthétiques.

2.5. Avez-vous déjà eu recours à une intervention esthétique ?

La majorité des participants, soit 157 (91,8 %), n'ont jamais eu recours à une intervention esthétique, tandis que 14 (8,2 %) ont déjà subi une intervention esthétique.

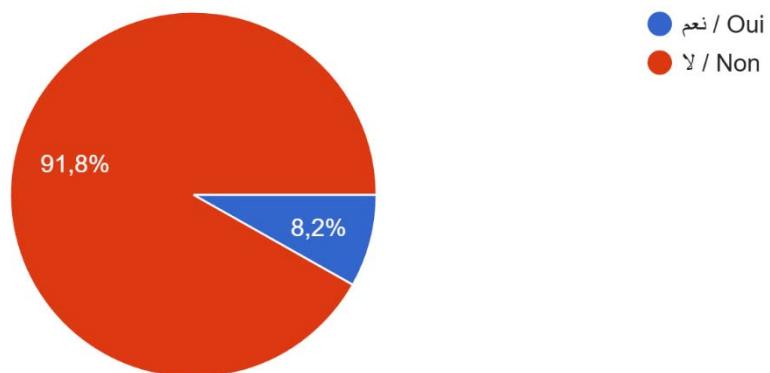


Figure 26 : Recours antérieur du grand public aux interventions esthétiques.

2.6. En tant que musulman, vérifieriez-vous la légitimité ou l'interdiction d'une intervention esthétique selon les principes de la loi islamique avant de la réaliser ?

La majorité des participants, soit 153 (89%), vérifieraient la légitimité ou l'interdiction d'une intervention esthétique selon les principes de la loi islamique avant de la réaliser, tandis que 19 (11%) ne la vérifieraient pas.

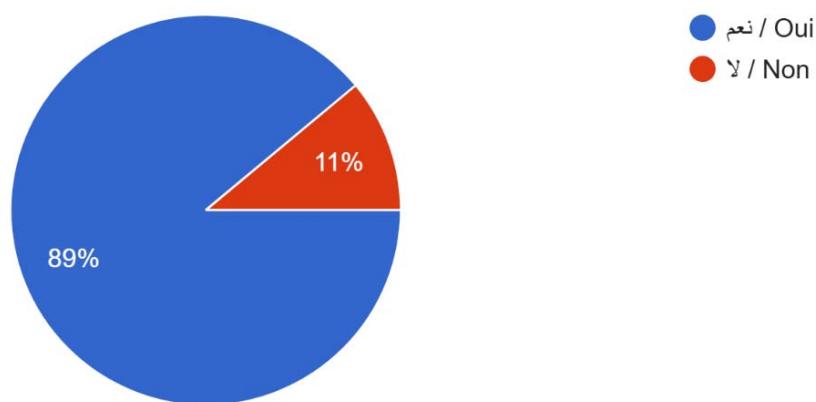


Figure 27 : Vérification du grand public de la légitimité ou de l'interdiction d'une intervention esthétique selon les principes de la loi islamique avant de la réaliser.

2.7. Selon vous, quels critères importants, du point de vue islamique, pourraient justifier la pratique des interventions esthétiques ? (Cochez tout ce qui s'applique)

Parmi les critères importants, du point de vue islamique, qui pourraient justifier la pratique des interventions esthétiques d'après le point de vue personnel des participants , le critère de la réparation des dommages causés par des accidents ou des malformations congénitales a été choisi par 167 (97,1%) des participants, celui de la correction des imperfections et des malformations physiques a été choisi par 153 (89%) des participants, l'amélioration de la santé mentale et la prise en compte du bien-être psychologique a été retenue par 86 (50%) des participants, et enfin, la conformité aux normes de beauté sociale, comme suivre les tendances des célébrités, a été choisie par 13 (7,6%) des participants. De plus, 1 (0,6%) des participants pense qu'aucun de ces critères précédents n'est valable, car les interventions esthétiques ne sont pas justifiables d'un point de vue islamique.

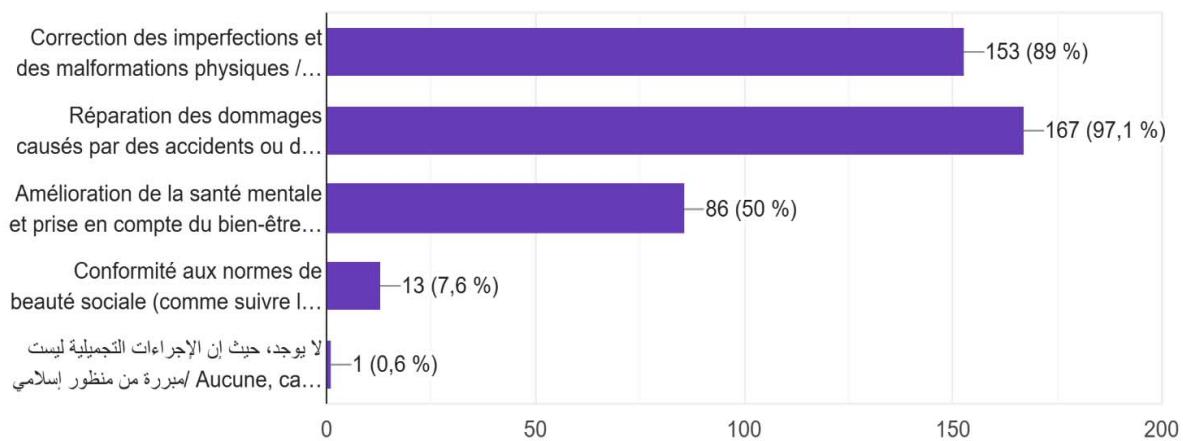


Figure 28 : Critères islamique justifiant les interventions esthétiques : selon l'avis du grand public.

2.8. Si vous envisagez de subir une intervention esthétique , allez-vous respecter les conditions et les interdictions de la loi islamique ?

La majorité des participants, soit 158 (92,9 %), respecterait les conditions et les interdictions de la loi islamique s'ils envisageaient de subir une intervention esthétique pour corriger une déformation. En revanche, 12 (7,1 %) des participants estiment qu'ils ne respectent pas ces conditions et interdictions, pensant que tout est autorisé et qu'il n'y a pas de règles à suivre.



Figure 29 : Respect des conditions et interdictions de la loi islamique par le grand public avant une intervention esthétique pour corriger une déformation.

2.9. Avez-vous déjà subi l'un des actes suivants ?

La majorité des participants, soit 148 (88,6 %), n'ont jamais eu recours à aucune des interventions esthétiques mentionnées. Parmi les autres, 8 participants (4,8 %) ont déjà subi un acte de chirurgie réparatrice, 7 (4,2 %) ont opté pour un laser esthétique, 3 (1,8 %) ont eu une greffe de cheveux, 2 (1,2 %) ont réalisé une rhinoplastie, 2 (1,2 %) un peeling chimique, 2 (1,2 %) ont eu recours à des injections de toxine botulique, 2 (1,2 %) ont bénéficié d'un comblement avec des fillers, 1 (0,6 %) a subi une otoplastie, 1 (0,6 %) une réduction mammaire, et 1 (0,6 %) une chirurgie esthétique des organes génitaux.

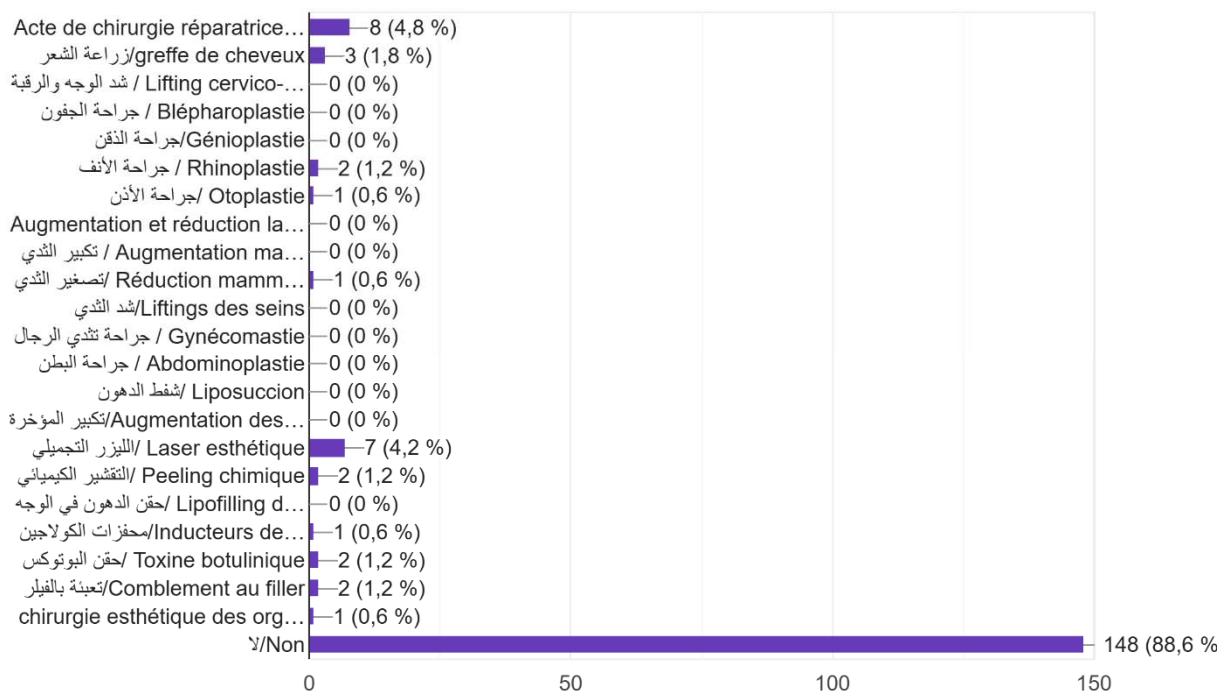


Figure 30 : Types d'interventions esthétiques déjà réalisées par les participants.

2.10. Si non, trouvez-vous licite et êtes-vous prêt à subir l'un des actes suivants :

88 participants (64,2 %) considèrent licite et sont prêts à subir un acte de chirurgie réparatrice. Parmi les autres interventions esthétiques envisagées :

- ❖ 51 (37,2 %) pour le laser esthétique,
- ❖ 50 (36,5 %) pour la greffe de cheveux,
- ❖ 36 (26,3 %) pour le peeling chimique,
- ❖ 36 (26,3 %) pour les inducteurs de collagène,
- ❖ 32 (23,4 %) pour la liposuccion,
- ❖ 23 (16,8 %) pour les injections de toxine botulinique,
- ❖ 22 (16,1 %) pour l'abdominoplastie,
- ❖ 21 (15,3 %) pour l'otoplastie,
- ❖ 16 (11,7 %) pour la génioplastie et la gynécomastie,
- ❖ 15 (10,9 %) pour les comblements au filler
- ❖ 15 (10,9 %) pour la blépharoplastie,
- ❖ 14 (10,2 %) pour la réduction mammaire,
- ❖ 12 (8,8 %) pour le lifting cervico-facial,
- ❖ 11 (8,0 %) pour le lifting des seins,
- ❖ 10 (7,3 %) pour l'augmentation mammaire,
- ❖ 9 (6,6 %) pour le lipofilling du visage,
- ❖ 8 (5,8 %) pour l'augmentation et la réduction labiale,
- ❖ 7 (5,1 %) pour la chirurgie des organes génitaux,
- ❖ 1 (0,7 %) pour l'augmentation des fesses.

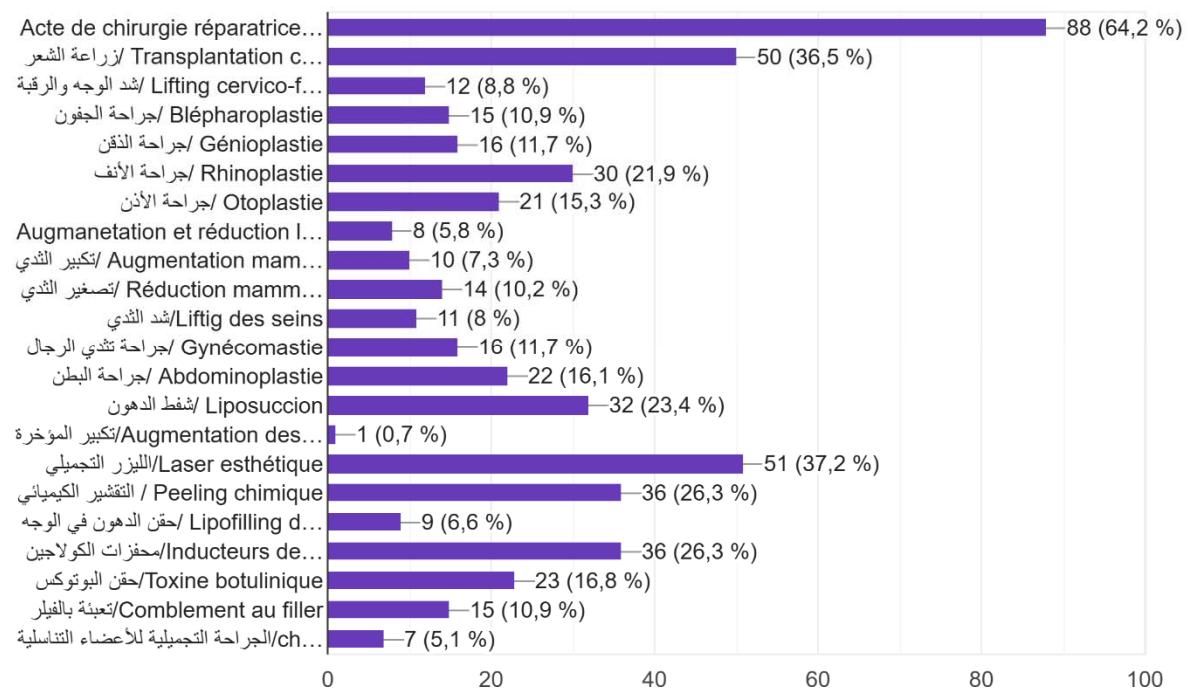


Figure 31: Disposition du grand public à subir des actes esthétiques et leur point de vue sur la légitimité de ces interventions.

2.11. Dans le cas où vous auriez subi une intervention de médecine ou de chirurgie esthétique, ou si vous comptez en subir une, donnez-vous l'autorisation de publier sur les réseaux sociaux les photos de votre corps à partir du moment où votre visage n'est pas visible ?

Parmi les participants, 130 (78,8 %) n'autoriseraient pas la publication de photos de leur corps dans le cas où ils auraient subi une intervention de médecine ou de chirurgie esthétique. En revanche, 25 (15,2 %) ne se sont pas encore prononcés sur cette question, tandis que 10 (6,1 %) seraient favorables à la publication de ces photos.



Figure 32 : Autorisation du grand public pour la publication sur les réseaux sociaux de photos du corps après une intervention esthétique, sans identification faciale.

2.12. A votre avis, la chirurgie et médecine esthétique pourraient être illicite du point de vu religieux pour la ou les raisons suivantes:

D'après l'avis des participants, la chirurgie et la médecine esthétique pourraient être considérées comme illicites du point de vue religieux pour plusieurs raisons. Ainsi, 151 participants (88,5 %) pensent que ces pratiques représentent une modification de la création divine. De plus, 90 (52,9 %) estiment que ces interventions ne sont pas nécessaires et exposent pourtant les patients à des risques de complications. Par ailleurs, 88 (51,8 %) jugent qu'elles incitent parfois à dévoiler les parties intimes sans raison valable, 81 (46,6 %) considèrent qu'il s'agit d'une forme de tromperie, car elles dissimulent la réalité, et 71 (41,8 %) soulignent les dangers inutiles liés à ces interventions. Enfin, 8 participants (4,7 %) pensent qu'aucune de ces propositions n'est valable.

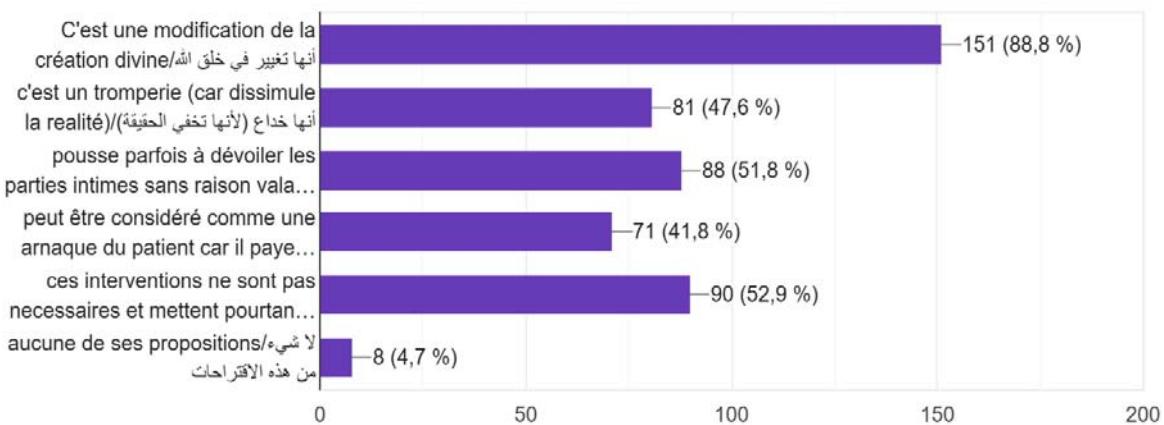


Figure 33 : Avis du grand public sur les raisons religieuses d'interdiction de la chirurgie et de la médecine esthétique.

2.13.À votre avis, les interventions à but esthétique pourraient-elles être autorisées sur le plan religieux :

La majorité des participants, soit 154 (96,9 %), estiment que les interventions à but esthétique pourraient être autorisées sur le plan religieux uniquement en cas d'imperfection esthétique ayant un impact psychologique et/ou social. En revanche, 5 participants (3,1 %) considèrent qu'elles pourraient être autorisées même en l'absence d'imperfections esthétiques, simplement pour suivre une tendance sociétale.

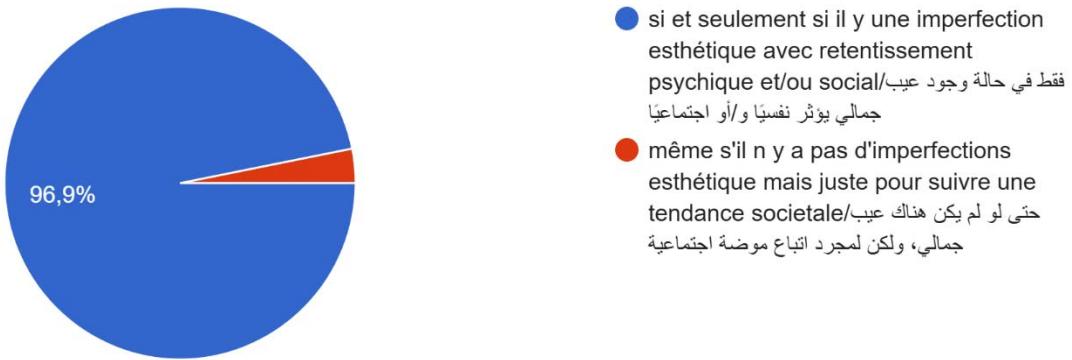


Figure 34 : Perception du grand public sur l'autorisation religieuse des interventions à but esthétique.

II. Résumé et Analyse des Résultats :

1. Résumé des Résultats :

La partie destinée aux praticiens :

- ❖ La majorité sont des chirurgiens plastiques (82,75 %).
- ❖ 86,2 % considèrent que pas toutes les interventions esthétiques sont permises selon l'éthique musulmane.
- ❖ Les principaux motifs justifiant ces interventions sont le retentissement psychologique important (69 %) et les problèmes d'insertion sociale (44,7 %).
- ❖ 92,9 % estiment que ces interventions ne sont licites qu'en cas d'imperfection ayant un impact psychologique ou social.
- ❖ 48,3 % déclarent avoir une compréhension moyenne des principes éthiques islamiques.
- ❖ La majorité (62,1 %) pense que les conseils religieux devraient avoir un rôle consultatif uniquement .
- ❖ 55,6 % jugent leurs honoraires raisonnables.
- ❖ Les interventions liées à des objectifs non correctifs, comme ressembler à un modèle ou pour des patients transsexuels, sont majoritairement rejetées.

La partie destinée au grand public :

- ❖ 96,9 % considèrent les interventions esthétiques licites uniquement en cas d'imperfection ayant un impact psychologique ou social.
- ❖ Les motifs justifiant ces interventions incluent les malformations congénitales ou dommages accidentels (97,1 %), et la correction d'imperfections physiques (89 %).

- ❖ 92,9 % respecteraient les conditions imposées par la loi islamique avant de subir une intervention.

2. Analyse des résultats :

1. Consensus sur les justifications religieuses :

Les deux groupes s'accordent à dire que les interventions esthétiques peuvent être permises dans des cas spécifiques (e.g., retentissement psychologique). Cela reflète une convergence entre les perceptions des praticiens et du public.

2. Influence des considérations religieuses et sociales :

Les considérations éthiques et religieuses jouent un rôle majeur, mais elles varient en fonction de la compréhension individuelle des règles islamiques.

3. Limites dans la pratique :

Bien que la majorité des praticiens insistent sur l'importance d'une imperfection à corriger, des nuances apparaissent dans leur pratique, notamment sur des actes controversés (e.g., transsexualité, interventions cosmétiques purement sociétales).

4. Besoins en formation et sensibilisation :

Les résultats mettent en lumière le besoin de former les praticiens sur les considérations éthiques liées à la population musulmane et d'informer davantage le public sur les règles islamiques.

III. Commentaires des participants :

Commentaires recueillis des praticiens :

- ❖ Je propose d'avoir des présentations sur la religion et la chirurgie esthétique au cours de la Formation.
- ❖ Il faut faire un raisonnement avant tout geste, essayer d'être correct avec le patient, et respecter notre religieux Par exemple je peux faire une liposuccion chez un homme (abdomen) mais jamais des prothèse mammaire ou lipofilling des fesses pour un homme
- ❖ Il faut faire des formations pour tout praticien pour rationaliser et unifier les indications d'actes et les honoraires
- ❖ Question 18 c'est également une modification de la création divine.

Commentaires recueillis du grand public :

- ❖ Au niveau religieux, je sais que la chirurgie esthétique est considérée comme interdite, et je respecte cette position. Cependant, pour moi, subir une chirurgie esthétique est bien plus qu'une question d'apparence. C'est un bienfait qui peut apporter une réelle satisfaction psychique, en renforçant l'estime de soi et le bien-être moral. Cela joue énormément sur l'équilibre personnel et la confiance en soi, ce qui, à mes yeux, est essentiel pour se sentir bien dans sa vie.
- ❖ Allah yehdina
- ❖ يسر الله أمرك
- ❖ أهنتكم على اختيار الموضوع. لم يسبق لي أن صادفت استبيان من هذا النوع.
- ❖ الجراحة التجميلية من الجهة الشرعية فيها تفصيل ، فالحالات التي تعالج فيها الجراحة التجميلية عيبا من العيوب وترجع العضو أو الجهة المعالجة إلى سابق عهدها وهو الشيء الطبيعي لذلك العضو متناسبا مع السن ، فهذا جائز لا محالة والدليل فعل النبي صلى الله عليه وسلم الذي أذن لأحد الصحابة بوضع أنف من الذهب بدل أنفه ، هذا الحديث يستدل به أهل العلم لتجويز العمليات التجميلية من أجل دفع العيب ، أما الباقى ففيه وجه من التحريم، اذا كان حسب هوى الإنسان فمعلوم رغبات الإنسان لا تنتهي أبدا وكل ترى الجمال بمنظورها ، وحسب التجربة من محظي ما إن تدخل المرأة إلى هذا العالم فلا تنتهي أبدا ، حتى تقدس ما خلق رب سبحانه وتعالى.
- ❖ موضوع مهم... أتمنى أن ينفع الله بهذا البحث أمتنا ... من طبيب حديث التخرج

- ❖ اظن ان لكل شخص الحق في فعل ما يريد في جسمه و لا شيء حسب رأي الشخصي يعتبر تغييرا لخلق الله (أليس الختان تغيير لخلق الله).. حتى لو قفت ب ١٠٠ عملية ستبقى خلق الله عملية جراحية بسيطة لأنف يمكن ان تغير حياة و نفسية شخص للاحسن منها كمثل تقويم الاسنان (هناك من يحرم ذلك)..
- ❖ La chirurgie réparatrice est celle dont on peut dire qu' elle est tolérée religieusement mais tout ce qui est esthétique juste pour devenir plus beau sans raison est haram
- ❖ بارك الله في عملكم وزاد عليا وفضلا
❖ الشرع هو الذي يقودنا
❖ الله يسر لك الامور
- ❖ Merci d'avoir entamé ce sujet , personnellement je veux faire du laser corporel et réduction mammaire, mais je me dis que c Haram et puisque c pas urgent ou ça ne me cause pas de gros problème , ça sera Haram de montrer mon corps à n'importe qui..
- ❖ Tact et mesure sont les maîtres-mots à les yeux de chirurgienne-dentiste. Il faut savoir dire non aux addicts (ex: Jocelyn Wildenstein).
- ❖ La chirurgie esthétique seulement pour ceux qui en ont extrêmement besoin, tout Following de trend est inutile, et je pense que ce n'est pas conforme à 100% à l'islam, c'est également un gaspillage des talents de chirurgiens qui ont pour but d'aider les gens pour des nécessités extrêmes, non des fantasies.
- ❖ بدون كشف العورة , Une thèse très intéressante, Laser esthétique = Epilation laser
❖ قال الإمام الشافعي : رضا الناس غاية لا تدرك
- ❖ Bon courage ☐ Très bon sujet Llahoma yassir.
- ❖ C'est un thème très intéressant Bon courage.
- ❖ يجب اللجوء للجراحة التجميلية في حالة الحاجة لها فقط أي في حالة تشوه خلقي أو تشوه ناتج عن حادث وعن مرض معين
- ❖ A mon avis, toute intervention esthétique est l'affaire du concerné, tant que le patient se sent assez convaincu et a ses propres raisons même si je peux ne pas être d'accord avec.

IV. Commentaires et réflexions d'un chirurgien plasticien sur la chirurgie esthétique et l'éthique musulmane :

Le praticien est confronté à un dilemme, oscillant entre ses convictions personnelles éthiques et religieuses et les demandes des patients

Cela est le cas d'un chirurgien plasticien, qui a été interrogé sur sa position concernant le caractère licite ou illicite des actes médicaux et chirurgicaux en chirurgie et médecine esthétiques.

Voici sa réponse :

« Il s'agit d'une question d'une importance capitale qui me préoccupe depuis de nombreuses années. À un moment donné dans ma carrière, j'avais même envisagé, ou plutôt j'étais sur le point, d'abandonner totalement les interventions médicales et chirurgicales à visée purement esthétique.

Cependant, certains cas m'ont fait réfléchir différemment.

Je me souviens en particulier d'un jeune homme de 18 ans qui s'était présenté à la consultation accompagné de son père. Ils étaient venus pour un problème d'oreilles décollées. Lors de l'examen clinique, les pavillons d'oreille étaient légèrement décollés et je lui ai expliqué que la situation n'était pas réellement problématique sur le plan esthétique et qu'une intervention chirurgicale ne se justifiait pas objectivement. Pour illustrer mon propos, je lui ai même confié que mes propres oreilles étaient plus décollées que les siennes et que je n'avais jamais envisagé de les corriger. Il semblait convaincu et a quitté la consultation.

Cependant, quelques semaines plus tard, son père m'a contacté pour m'informer que le jeune homme ne supportait toujours pas ses oreilles, au point que cela affectait sa vie sociale, sa confiance en lui, et même son rendement scolaire. Il refusait même de retourner au lycée.

Face à cette détresse psychologique, nous avons décidé de procéder à la chirurgie correctrice. L'intervention s'est parfaitement déroulée, et le résultat a été à la hauteur des

attentes. Le patient était très satisfait et a rapidement retrouvé confiance en lui. Il a repris le lycée et ses performances scolaires se sont nettement améliorées.

La famille, reconnaissante, a exprimé sa gratitude. Cette expérience illustre l'importance d'évaluer non seulement l'aspect objectif d'une demande esthétique, mais aussi son impact psychologique et social sur le patient.

Je me souviens aussi d'une patiente qui était venue me consulter pour une abdominoplastie, motivée par un excédent cutané gênant. Pendant le tracé préopératoire, j'ai remarqué qu'elle pleurait. En lui demandant la raison de son émotion, elle m'a confié qu'elle avait découvert l'infidélité de son mari. C'est cette découverte qui l'avait poussée à vouloir corriger les imperfections esthétiques de son corps, dans l'espoir de reconquérir son mari et de préserver la stabilité de sa famille, notamment pour leurs trois enfants.

L'intervention s'est parfaitement bien déroulée, la patiente était très satisfaite et m'a avoué que grâce à l'intervention beaucoup de choses ont changé positivement dans sa famille.

En contrepartie, je me souviens de certains cas où j'ai décidé d'opérer des patientes, par exemple pour des interventions impliquant une redistribution de graisse. Les résultats étaient parfaits quelques mois après l'opération. Ces patientes sont revenues me voir en consultation, très satisfaites du résultat. Cependant, certaines se sont présentées habillées de manière très peu pudique, révélant ainsi ce qui semblait être leur véritable objectif initial : l'exhibitionnisme. Cela m'a fait regretter de les avoir opérées et m'a laissé un sentiment de culpabilité, tout en posant la question : Suis-je responsable de ce que font les patients avec leurs corps ?

Ces différents exemples de cas, montrent qu'il y a aussi bien des situations où la chirurgie et médecine esthétique rendent service au patient, en conformité avec l'éthique musulmane et d'autres situations où elle peut totalement inadmissible et illicite de la pratiquer. Il faut donc discuter chaque cas de façon spécifique, après s'être bien informé des limites et conditions conformes de l'éthique islamique.

Après réflexion, j'ai pris donc la décision de ne pas renoncer totalement à la pratique de la chirurgie esthétique, mais de l'aborder avec un regard plus éthique, aligné sur mes

convictions religieuses et les principes de l'islam. Je suis arrivé à la conclusion qu'il existe des interventions qui apportent un réel bénéfice, notamment en améliorant la qualité de vie sociale et psychologique des individus, ce qui les rend pleinement justifiables. Cependant, il existe également des actes qui, au contraire, s'écartent des valeurs fondamentales de l'éthique musulmane et risquent de tomber dans des excès.

Partant de ce constat, j'ai choisi de réviser ma pratique professionnelle en adoptant une sélection rigoureuse des patients. Je refuse désormais de réaliser des interventions purement esthétiques qui ne répondent pas à un besoin légitime ou qui s'inscrivent dans une quête excessive de conformité à des standards de beauté artificiels. Ces actes, lorsqu'ils ne sont pas justifiés par une réelle nécessité, peuvent contribuer à des dérives nuisibles sur le plan moral, psychologique ou spirituel.

Pour m'assurer de rester dans les limites de ce qui est éthique et licite, je me suis engagé dans une démarche de formation continue sur les avis religieux (fatwas) et les enseignements islamiques liés à la chirurgie esthétique. Cela m'a permis de mieux comprendre les critères qui définissent ce qui est permis et ce qui ne l'est pas, tout en renforçant ma capacité à discerner les cas où une intervention est bénéfique, voire indispensable.

Désormais, chaque demande d'intervention est examinée avec soin et implique une discussion approfondie avec mes patients. Je prends le temps d'explorer avec eux les motivations qui les poussent à envisager une intervention et de leur expliquer que la chirurgie ne devrait jamais être perçue comme une solution à un mal-être profond ou un moyen de combler un vide intérieur. Au contraire, elle doit être intégrée dans une approche globale qui tient compte du bien-être physique, psychologique et spirituel de la personne.

En adoptant cette démarche, j'ai trouvé un équilibre entre ma pratique médicale et mes convictions religieuses. Elle me permet non seulement de répondre de manière éthique aux besoins réels de mes patients, mais aussi de respecter mes principes tout en valorisant l'aspect humain et moral de ma profession ».



DISCUSSION



I. Discussion de nos résultats :

Nous avons fait une recherche bibliographique d'enquêtes similaires, mais nous n'avons trouvé aucune pour discuter nos résultats. Nous proposons donc de faire une revue bibliographique de ce qui a été discuté à ce sujet dans différents ouvrages.

II. Revue bibliographique :

1. Introduction :

L'un des aspects merveilleux de l'éloquence de la charia islamique, et des signes de son universalité et de son adéquation à tous les temps et lieux, réside dans le fait qu'elle n'a laissé aucun domaine de la vie humaine sans en clarifier les règles. Parmi les sujets qu'elle a abordés figure celui de la beauté, où elle a établi un équilibre et fixé des limites pour protéger les intérêts des gens et les préserver des interdits religieux, tout en les éloignant des pratiques illicites.

Dieu Tout-Puissant a doté les âmes d'une inclination naturelle pour la beauté, un attrait pour celle-ci et un désir de la rechercher. Les moyens de sublimer cette beauté et de parer à ses défauts se sont considérablement diversifiés à notre époque, donnant naissance à ce qu'on appelle les interventions esthétiques, qu'elles soient nécessaires ou simplement amélioratives.

Avec le temps, la notion de beauté a également été influencée par des facteurs culturels, sociaux et médiatiques, ce qui a entraîné un glissement de sa signification originelle vers des interprétations secondaires. La beauté est désormais souvent utilisée dans des contextes différents de ceux pour lesquels elle était initialement conçue.

L'étude de ce sujet s'avère scientifique et pratique, revêtant une importance capitale dans une ère où ce domaine est en constante évolution. Les recherches, conférences et colloques continuent d'y affluer, sans qu'aucune étude ne puisse prétendre en couvrir tous les aspects. Cela nous pousse à examiner la question sous l'angle des fondements religieux afin de poser des règles et des principes capables de régir les nouvelles formes d'interventions esthétiques. Ces fondements peuvent être basés sur les textes explicites de la charia ou sur les interprétations des jurisconsultes en lien avec ce domaine.

Parmi les sujets médicaux en constante évolution figurent les interventions de chirurgie esthétique, qui nécessitent des règles précises pour les protéger de tout écart compromettant la moralité ou la religion.

Lorsqu'on aborde le terme "chirurgie esthétique", deux aspects se détachent clairement : d'une part, la chirurgie, qui est sans aucun doute permise par la charia lorsqu'elle respecte ses règles, et d'autre part, l'esthétique, qui est également autorisée sous certaines conditions. Cependant, lorsque ces deux termes sont associés, cela exige un effort considérable pour déterminer ce qui est permis et ce qui ne l'est pas dans le cadre de la chirurgie esthétique.

La beauté en elle-même est permise par principe, car elle renvoie au raffinement de l'apparence humaine, comme l'a souligné Dieu Tout-Puissant en créant et embellissant l'être humain, ainsi qu'il est dit dans le Coran :

❖ **Ô homme ! Qu'est-ce qui t'a trompé au sujet de ton Seigneur, le Très-Généreux, qui t'a créé, puis modelé et équilibré, et t'a façonné dans la forme qu'il a voulu ?" (Sourate Al-Infitar, versets 6-8).**

❖ " يَٰٰيُّهَا أَلِّا نَسْنُ مَا عَرَّكَ بِرِّبِّكَ الْكَرِيمِ (6) الَّذِي خَلَقَ فَسَوَّلَكَ فَعَدَّلَكَ (7) فِي أَيِّ صُورَةِ مَا شَاءَ رَكَبَكَ (8) ."

L'Islam recommande en général que les musulmans se présentent sous une apparence agréable en prenant soin de leur corps, de leurs vêtements et de leur environnement.

Quant à la chirurgie esthétique, elle mêle le licite à l'illicite. Ce qui est permis inclut deux aspects principaux :

1. Les interventions visant à éliminer un dommage physique ou psychologique ressenti par une personne. Cela est appuyé par un hadith du Prophète (paix et bénédictions soient sur lui), rapporté par Abou Dawoud, concernant Arfaja ibn As'ad, qui avait perdu son nez lors de la bataille d'Al-Kulab. Il se fit poser un nez en argent, mais celui-ci s'infecta, alors le Prophète (paix et bénédictions soient sur lui) lui permit d'en utiliser un en or.

❖ روى أبو داود عن عرفة بن أسعد "قطع أنفه يوم الكلاب؛ فاتخذ أنفًا من وورق؛ فأنتن عليه فأمره النبي صلى الله عليه وسلم؛ فاتخذ أنفًا من ذهب".

2. Les interventions purement esthétiques destinées à embellir, sous réserve qu'elles ne modifient pas la création divine. Cette restriction est basée sur les enseignements prophétiques qui seront discutés plus tard.

Ce qui est interdit, en revanche, concerne les pratiques excessives où l'on modifie de manière outrancière la création divine, au point que l'apparence de la personne après l'intervention ne ressemble plus à son apparence d'origine. Ce sujet sera traité en détail dans cette étude.

2. La valeur de la beauté en Islam :

Dieu Tout-Puissant a créé chaque chose avec perfection et a façonné l'être humain dans la meilleure des formes. Comme le dit Allah dans le Coran :

❖ « Nous avons certes créé l'homme dans la plus belle stature » (Sourate At-Tin, 4).

❖ "لَقَدْ خَلَقْنَا الْإِنْسَنَ فِي أَحْسَنِ تَقْوِيمٍ (4)" .

Dieu a accordé à l'être humain une stature équilibrée, des membres bien proportionnés comme les mains, les pieds, les yeux, et d'autres, formés de manière harmonieuse dès son développement dans le ventre de sa mère. Cette perfection témoigne d'une création mesurée et équilibrée. Selon Cheikh Tahar Ibn Ashour :

« La création, l'équilibre et l'harmonie de la forme font partie des bénédictions divines... La perfection dans l'agencement des organes permet leur bon fonctionnement sans défaillance, ce qui assure un équilibre global. »

La beauté du corps humain se manifeste par son érection droite, sa marche équilibrée et la symétrie de ses membres, reflétant la magnificence de la conception divine. Comme le mentionne Allah dans le Coran :

- ❖ « Il vous a façonnés et vous a formés dans la plus belle des apparences. » (Sourate Ghafir, 64).

❖ " وَصَوَرَكُمْ فَأَحْسَنَ صُورَكُمْ ."

Cheikh Tahar Ibn Ashour explique :

« Cette perfection est une preuve de la sagesse divine, car l'homme a été créé dans une forme complète et harmonieuse, à l'inverse de certaines créatures dont les membres ou la démarche présentent des imperfections. »

Tout être humain est doté d'une belle apparence selon la norme humaine, bien que certains possèdent plus de beauté que d'autres. Par exemple, le prophète Youssouf (Joseph, paix sur lui) était d'une telle beauté que les femmes, en l'apercevant, se coupèrent les mains par inadvertance, croyant voir un ange. Allah dit à ce sujet :

« Quand elles le virent, elles le trouvèrent extraordinaire et se coupèrent les mains en disant : 'Ce n'est pas un être humain, mais un noble ange !' » (Sourate Youssouf, 31).

❖ " وَقَالَتِ اخْرُجْ عَلَيْهِنَ فَلَمَّا رَأَيْتُهُ أَكْبَرْتُهُ وَقَطَعْتُ أَيْدِيهِنَ وَفُلْنَ حَشَ لَهُ مَا هَذَا إِلَّا مَلَكٌ كَرِيمٌ ." (31)

La beauté en tant que valeur fondamentale en Islam :

L'Islam est une religion de nature (fitra) qui met en avant l'amour inné de la beauté. Comme Allah le dit dans le Coran :

- ❖ « La nature qu'Allah a donnée aux hommes. » (Sourate Ar-Roum, 30).

❖ " فَطَرَ اللَّهُ الَّتِي فَطَرَ النَّاسَ عَلَيْهَا ."

La beauté est valorisée tant dans l'apparence extérieure que dans les vertus intérieures. La beauté extérieure concerne la nourriture, les vêtements, l'habitat, et les espaces environnants. Le Prophète (paix et salut sur lui) a dit :

- ❖ « Allah est beau et aime la beauté. » (Rapporté par Muslim).

❖ " إِنَّ اللَّهَ حَمِيلٌ يُحِبُّ الْجَمَالَ ."

Ibn Al-Qayyim décrit la beauté extérieure comme une grâce spécifique donnée par Allah à certaines personnes, en citant le verset :

❖ « Il ajoute à la création ce qu'il veut. » (Sourate Fatir, 1).

❖ " يَرِيدُ فِي الْخَلْقِ مَا يَشَاءُ ."

La beauté intérieure, en revanche, réside dans l'adhésion au chemin divin, la purification de l'âme et les bonnes actions. Le Prophète a dit :

❖ « Allah ne regarde ni vos apparences ni vos biens, mais il regarde vos cœurs et vos actions. » (Rapporté par Muslim).

❖ " إِنَّ اللَّهَ لَا يَنْظُرُ إِلَيْ صُورَكُمْ وَأَمْوَالَكُمْ؛ وَلَكُنْ يَنْظُرُ إِلَيْ قُلُوبَكُمْ وَأَعْمَالَكُمْ "

La propreté et l'élégance en Islam :

Le Coran et les hadiths encouragent la propreté et l'élégance, comme en témoigne le verset :

❖ « Ô enfants d'Adam, portez vos beaux habits dans chaque lieu de prière, mangez et buvez sans exagération, car Allah n'aime pas les excessifs. » (Sourate Al-A'raf, 31).

❖ " يَسِّيْ إِدَمَ خُذُوا زِينَتَكُمْ عِنْدَ كُلِّ مَسْجِدٍ وَكُلُوا وَأْشَرِبُوا وَلَا تُسْرِفُوا إِنَّهُ لَا يُحِبُّ الْمُسْرِفِينَ ." (31)

Le Prophète a également souligné l'importance de la propreté et de l'élégance dans plusieurs traditions, notamment :

- ❖ La circoncision,
- ❖ Le soin des ongles,
- ❖ Le rasage des poils pubiens,
- ❖ L'entretien de la moustache.

Dans un autre hadith, un homme mutilé ayant perdu son nez a reçu la permission de porter une prothèse en or, montrant ainsi que l'embellissement, même par des moyens artificiels, est permis en Islam.

3. La position de la charia islamique sur les opérations chirurgicales esthétiques :

Les opérations esthétiques se divisent en deux catégories : les opérations nécessaires et celles répondant à un besoin spécifique d'un côté, et les opérations d'embellissement de l'autre côté.

3.1. Les opérations nécessaires :

Elles se divisent en deux sous-catégories :

a. Les anomalies congénitales :

Ces interventions chirurgicales visent à corriger des malformations congénitales, telles que :

- La correction de l'obstruction d'une narine ;
- La fermeture d'une fente palatine ;
- la correction d'une syndactylie.

b. Les défauts acquis :

Ces interventions traitent des défauts dus à des maladies ou des accidents, tels que :

- La déformation de l'oreille causée par une lèpre ou une autre maladie comme le cancer ;
- Les séquelles de brûlures graves.
- Les pertes de substance.

Ces opérations visent davantage à corriger une anomalie qu'à améliorer l'apparence. Elles sont donc jugées nécessaires pour supprimer un défaut, une déformation ou un manque, préservant ainsi l'intégrité physique et mentale de la personne, comme l'exige la charia.

3.2. Les opérations liées à un besoin spécifique :

Ces interventions répondent à un besoin (non urgent), destiné à soulager un préjudice physique ou moral, sans atteindre le niveau d'une nécessité. Exemples :

- La correction de séquelles cutanées dues à des accidents ou des brûlures ;
- La reconstruction du sein, du visage, des doigts amputés .

Les juristes musulmans contemporains s'accordent sur la licéité de ce type d'interventions chirurgicales, considérant qu'elles visent à éviter un préjudice sensible ou à répondre à un besoin pressant, assimilé à une nécessité dans certains cas.

Les justifications de la licéité des opérations nécessaires ou liées à un besoin spécifique :

Les chercheurs contemporains en jurisprudence islamique ont conclu à la permissibilité de ce type d'opérations chirurgicales pour plusieurs raisons :

1. Traitement des dommages physiques et psychologiques :

Les anomalies traitées par ces chirurgies engendrent des préjudices physiques ou moraux, ce qui justifie leur correction. Cette nécessité est conforme au principe juridique islamique : « Le besoin prend la place de la nécessité. »

2. Parallèle avec d'autres types de chirurgie légitime :

Si d'autres formes de chirurgie sont licites pour répondre à des besoins similaires, celles-ci le sont également. Elles visent à soulager une douleur ou à corriger un préjudice concret, que celui-ci soit physique ou moral.

3. Non-violation du principe d'interdiction de changer la création de Dieu :

Bien que certaines sources interdisent de modifier la création divine, ces chirurgies sont considérées comme des exceptions pour les raisons suivantes :

- Nécessité de correction : Lorsque les malformations entraînent des douleurs ou des dysfonctionnements, comme les membres collés, leur correction est permise pour éviter des dommages.

- Objectif de restauration : Ces interventions n'ont pas pour but de changer la création divine, mais de restaurer la forme ou la fonction originelle du corps.
- Traitement des séquelles d'accidents ou de brûlures : La correction des déformations causées par des accidents ou des maladies graves est assimilée à un traitement légitime.

Conclusion :

Ces interventions chirurgicales sont permises dans la mesure où elles répondent à un besoin réel ou à une nécessité, et où leur objectif est de supprimer un préjudice, qu'il soit physique ou moral. Dans ce cadre, elles ne relèvent pas de l'interdiction générale concernant la modification de la création divine. Ainsi, ni le patient ni le médecin ne commettent de faute en réalisant ce type de chirurgie, sous réserve que les conditions susmentionnées soient respectées.

3.3. La chirurgie esthétique :

Les opérations de chirurgie esthétique peuvent être divisées en deux catégories principales : celles qui sont nécessaires ou utiles, et celles qui visent simplement à améliorer l'apparence ou à rajeunir sans qu'il y ait de raisons impérieuses. Ces dernières ne relèvent ni de la nécessité ni d'un besoin pressant.

En examinant plusieurs ouvrages abordant ce sujet, il apparaît que la majorité des avis convergent à l'interdiction de ce type d'interventions. La principale raison invoquée est qu'elles ne répondent ni à une nécessité ni à un besoin pressant, mais relèvent d'un changement de la création divine, souvent motivé par des désirs personnels ou esthétiques.

Les érudits se réfèrent souvent au verset suivant du Coran pour soutenir cette position : "Je leur ordonnerai, et ils changeront la création de Dieu." (Sourate An-Nisa, verset 119).

❖ (وَلَا مُرْتَهِمْ فَلَيَعْسِرُنَّ حَلْقَ اللَّهِ).

En outre, ils citent des hadiths interdisant certaines pratiques modifiant la création divine, telles que l'épilation des sourcils (al-namṣ), le tatouage (al-waṣr), et l'écartement des dents pour

embellir (al-taflīq). Ces interdictions incluent également un hadith rapporté par Abdullah Ibn Mas'oud (qu'Allah l'agrée) dans lequel il dit :

❖ **J'ai entendu le Messager d'Allah (paix et bénédictions sur lui) maudire les femmes qui modifient leurs sourcils, celles qui demandent à être tatouées, celles qui s'écartent les dents pour embellir, et celles qui altèrent la création d'Allah."**

❖ ((سمعت رسول الله ﷺ يلعن المتنمّصات ، والمتعلّجات للحسن ، والآتى بغير خلق الله)) .

Les savants considèrent que l'interdiction de ces pratiques combine deux motifs principaux :

1. La modification de la création divine.

3. La recherche d'un embellissement purement esthétique.

Ces deux critères sont présents dans la chirurgie esthétique purement améliorative, ce qui la rend interdite.

Analyse des textes religieux :

Les études menées sur ce sujet montrent souvent un manque de clarté dans la définition des limites du "changement de la création divine" mentionné dans les textes religieux. Ces études ne prennent pas suffisamment en compte les causes et les contextes des hadiths, bien que cela soit essentiel pour comprendre les règles qui en découlent.

a. Interprétation du verset coranique :

Les savants ont proposé plusieurs explications du changement de la création divine mentionné dans le verset :

1. Pratiques de l'époque préislamique (jahiliya) :

Cela faisait référence à des pratiques telles que la fente des oreilles des animaux (bahira) et leur désignation comme interdites (haram) pour des raisons non fondées. Ces pratiques impliquaient une altération de la création divine, ainsi qu'une rébellion contre les ordres divins.

2. Castration des animaux :

Certains érudits considèrent la castration des animaux comme un exemple de changement de la création divine. Cependant, une exception est faite lorsque cette pratique vise un bénéfice pratique, comme l'amélioration de la qualité de leur viande.

3. Détournement des objets de leur fonction initiale :

Allah a créé les astres, les animaux et les autres créatures pour des usages spécifiques. Certains peuples de l'époque préislamique ont détourné ces créations de leur fonction initiale en les idolâtrant (par exemple, en adorant le soleil, la lune, les pierres, ou en interdisant certaines utilisations légitimes des animaux).

Conclusion :

Les changements mentionnés dans le verset concernent principalement les altérations liées aux pratiques de l'époque préislamique ou aux innovations dans la religion. Par conséquent, l'interprétation stricte de ce verset ne peut pas être directement appliquée pour interdire toutes les chirurgies esthétiques.

Cependant, les critères religieux de nécessité et d'utilité doivent être appliqués pour évaluer chaque cas de chirurgie esthétique. Toute intervention qui répond uniquement à des désirs esthétiques sans nécessité est considérée comme un changement blâmable de la création divine et, par conséquent, interdite.

4- Selon Abou Jaafar, l'avis le plus probable dans l'interprétation de cela est : le sens de "et ne leur ordonnez pas de changer la création d'Allah" **وَلَا مُرْتَفِعٌ فَلَيَعْرِفَنَّ خَلْقَ اللَّهِ** (Sourate An-Nisa, verset 119). Il dit la religion d'Allah. Et cela est indiqué dans un autre verset où il dit : "la nature qu'Allah a donnée aux gens, nul changement dans la création d'Allah ; voilà la religion droite". (Sourate Ar-Rum, verset 29)

"فِطَرَ اللَّهُ أَلَّا يَنْجِدَ النَّاسَ عَلَيْهَا لَا تَبْدِيلَ لِخَلْقِ اللَّهِ ذَلِكَ أَلْدِينُ الْقَيْمُ"

b. Concernant la Sounna :

Le Prophète (que la paix et les bénédications soient sur lui) a dit :

- ❖ « Dieu a maudit les tatoueuses et celles qui se font tatouer, celles qui épilent leurs sourcils, et celles qui créent des espaces entre leurs dents pour embellir leur visage, altérant ainsi la création de Dieu ». ❖ (لعن الله الواشمات، والمستوشمات، والمتنممات، والمتفاجلات للحسن؛ المغیرات خلق الله).

Ces pratiques, comme le tatouage, l'épilation des sourcils et l'écartement des dents, sont catégoriquement interdites dans l'Islam. Ces interdictions visent à prévenir des comportements contraires à la charia, tels que l'imitation des non-musulmans ou l'utilisation de ces modifications pour la commercialisation du corps et la débauche.

Sur le tatouage :

1. Le tatouage (وشم) est unanimement interdit par les savants pour plusieurs raisons :

- Il cause une douleur inutile au corps.
- Il retient le sang sous la peau, ce qui peut poser des problèmes d'impureté rituelle, entravant la validité des ablutions et de la prière.
- Certains savants insistent sur l'obligation d'effacer le tatouage si cela est réalisable sans causer de préjudice, car la pureté rituelle en est affectée.

2. Le tatouage est condamné en raison des significations qui lui sont associées, notamment :

- Il a été historiquement un symbole des femmes débauchées (الفاجرات), ce qui en fait un acte indigne d'une croyante.
- Il est souvent utilisé dans le but de tromper ou séduire, notamment dans le cadre de la prostitution et de la commercialisation du corps.
- Il altère la création de Dieu, ce qui constitue une grave infraction à la charia.

3. Le tatouage a également des effets physiques négatifs :

- Il peut causer des dommages à la peau, notamment des cicatrices durables ou des infections.

- L'apparence finale du tatouage peut s'avérer repoussante ou inesthétique.

Sur l'épilation des sourcils et l'écartement des dents :

1. L'épilation des sourcils (نحص) et l'écartement des dents (تفليج) pour des raisons esthétiques sont également prohibés, car :
 - Ces pratiques sont souvent réalisées pour imiter les non-musulmans ou les femmes de mauvaise vie, qui utilisaient ces modifications comme des outils de séduction dans des contextes immoraux.
 - Elles peuvent servir à tromper un futur conjoint ou à dissimuler un défaut physique, ce qui est interdit.
2. L'écartement des dents (تفليج), en particulier, est mentionné comme une exagération visant à embellir le visage de manière artificielle. Cette pratique était associée aux femmes qui voulaient paraître plus jeunes ou plus séduisantes.

Objectif de ces interdictions :

1. Prévention de l'imitation des non-musulmans :
 - Ces pratiques étaient des symboles adoptés par des communautés non-musulmanes ou immorales. L'Islam interdit d'imiter les caractéristiques qui distinguent ces groupes.
2. Éviter la commercialisation du corps et la débauche :
 - Ces modifications corporelles étaient fréquemment utilisées dans les cercles de prostitution, pour séduire et attirer des clients.
 - Aujourd'hui encore, certaines célébrités ou artistes exploitent des opérations esthétiques pour promouvoir la débauche et détourner les valeurs islamiques.
3. Préserver la nature créée par Dieu :
 - Toute modification corporelle visant à altérer de manière permanente la création divine est considérée comme une ingratitudo envers les bienfaits de Dieu.

4. Protéger la société des conflits :

- La tromperie, par exemple dans le cadre du mariage, peut causer des désaccords et des problèmes sociaux graves. Un homme trompé sur l'apparence réelle de sa future épouse peut ressentir du mécontentement ou de la rancune.

L'embellissement permis dans l'Islam :

L'Islam n'interdit pas l'embellissement, mais en fixe des limites claires :

1. Le Prophète (que la paix soit sur lui) était soucieux de son apparence :

- Il arrangeait sa barbe et ses cheveux avant de sortir de chez lui.
- Il disait : « **Dieu est beau et aime la beauté** ».
- Il portait des vêtements élégants et propres, affirmant que cela manifestait les bienfaits que Dieu accorde.

2. Le Prophète encourageait les femmes à se parer de manière appropriée :

- Il aimait voir les femmes utiliser du henné sur leurs mains, car cela reflétait la féminité et la beauté.
- Il désapprouvait les femmes qui négligeaient leur apparence devant leur mari, et leur rappelait de prendre soin d'elles-mêmes.

Les opérations esthétiques modernes :

Les interventions esthétiques sont permises sous certaines conditions, mais sont interdites si elles :

1. Encouragent la débauche ou l'imitation des non-musulmans :

- Par exemple, les célébrités qui recourent à des opérations pour attirer l'attention et promouvoir la corruption morale.

2. Impliquent des risques inutiles :

- Toute opération causant plus de dommages que de bénéfices est interdite.

3. Servent à tromper :

- Tromper un futur conjoint ou modifier son apparence pour paraître plus jeune ou séduisante est interdit.

Conditions pour les opérations autorisées :

1. Le praticien doit être compétent :

- Un médecin non qualifié ou inexpérimenté n'a pas le droit d'exercer.

2. Le consentement éclairé du patient est obligatoire :

- Le médecin doit expliquer clairement les risques, les bénéfices et les complications possibles.

3. Les règles de pudeur doivent être respectées :

- L'examen des parties intimes n'est permis qu'en cas de nécessité absolue.

Conclusion :

En Islam, les modifications corporelles ou esthétiques ne sont autorisées que si elles respectent les limites fixées par la charia. Toute pratique visant à imiter les non-musulmans, promouvoir la débauche ou tromper les autres est strictement interdite. Les croyants sont encouragés à rechercher une beauté naturelle, en accord avec les enseignements islamiques, et à éviter les excès ou les influences étrangères contraires à leur foi.

4. Résumé du jugement sur les opérations esthétiques :

Les conclusions précédentes peuvent être résumées comme suit :

4.1. Les opérations esthétiques thérapeutiques et correctrices :

Ces interventions, qui incluent le traitement de maladies ou répondent à un besoin spécifique, sont généralement autorisées par les savants, sous certaines conditions. Ces interventions, bien qu'apparentes comme des améliorations esthétiques, sont justifiées par des motivations thérapeutiques.

Les arguments pour leur permissivité incluent :

- Elles sont considérées comme un type de soin médical visant à traiter une maladie ou corriger une anomalie.
- Leur objectif est d'éliminer un préjudice, qu'il soit physique ou psychologique, et non de rechercher uniquement l'embellissement.
- Elles n'impliquent pas une modification intentionnelle de la création d'Allah mais visent à restaurer l'état naturel.
- La tradition prophétique (sunnah) soutient ce type de pratique. Par exemple, le Prophète (paix et bénédictions sur lui) a permis à un homme, nommé 'Arfaja ibn As'ad, qui avait perdu son nez lors d'une bataille, de le remplacer par une prothèse en or après que celle en argent s'était infectée. Ce hadith souligne l'importance de corriger les déformations et de prendre en compte l'aspect psychologique des patients.

4.2. Les opérations esthétiques visant uniquement à améliorer l'apparence :

Ces interventions sont sujettes à divergence parmi les savants contemporains. Deux tendances principales émergent :

Le premier avis :

Ces opérations sont globalement interdites, sauf en cas de preuve explicite de leur permissivité. Les raisons incluent :

- Elles modifient la création d'Allah (un acte interdit par le Coran).
- Elles impliquent souvent tromperie, fraude, ou peuvent causer des dommages physiques ou psychologiques.
- Elles relèvent du superflu et visent uniquement à augmenter l'attrait esthétique, sans corriger un défaut.

Le second avis :

Chaque opération doit être évaluée individuellement en fonction des preuves disponibles.

Ainsi :

- Certaines opérations sont permises, d'autres sont interdites.
- Il est nécessaire de différencier entre les interventions clairement prohibées et celles dont la permissivité peut être déduite des textes religieux.

Les textes religieux comportent des règles générales incitant à la parure et au soin de soi, mais ces règles sont limitées par des interdictions spécifiques, comme :

- Les pratiques telles que l'extension capillaire, le tatouage, l'épilation des sourcils (an-nam□), ou le fait de séparer artificiellement les dents pour embellir le sourire.
- Ces pratiques sont interdites car elles relèvent de la tromperie et de l'ostentation.

En revanche, certaines pratiques, comme teindre ses cheveux, sont permises car elles n'impliquent pas de modification de la création divine.

Résumé général :

- Les opérations correctrices sont unanimement permises.
- Les opérations purement esthétiques et les pratiques clairement interdites sont prohibées par le Coran, la sunnah, et l'accord des savants.
- Les opérations esthétiques en dehors des interdictions spécifiques sont sujettes à divergence entre les savants.

5. Les règles générales de la charia pour les chirurgies esthétiques :

Il a déjà été mentionné que le jugement religieux sur la chirurgie esthétique découle du jugement religieux sur la chirurgie en général .

Sans aucun doute, la chirurgie est permise en Islam, à condition de respecter ses règles et conditions bien connues. Ces mêmes conditions doivent également être remplies pour la chirurgie esthétique afin de la protéger des déviations qui mèneraient à des actes interdits, et

pour éviter qu'elle ne viole les principes de la charia. Parmi ces conditions, nous trouvons ce qui suit:

Première condition : l'opération doit être exempte des interdits

L'intervention chirurgicale doit être réalisée sans enfreindre les interdictions religieuses qui ont été mentionnées auparavant.

Deuxième condition : nécessité et besoin avéré

La nécessité et le besoin doivent être établis, car ce sont les justifications du caractère licite. Dès que la nécessité ou le besoin disparaît, le caractère licite disparaît également. Comme le stipule le principe juridique : « Ce qui est permis par nécessité devient interdit en l'absence de cette nécessité ». La nécessité est reconnue lorsqu'il y a une anomalie physique ou un défaut, ou encore un dommage corporel, dont l'absence de traitement peut entraîner la perte de la vie, d'un organe, ou provoquer des douleurs insupportables pour l'être humain.

Troisième condition : le consentement du patient ou de son tuteur

Le patient ou son tuteur doit donner son consentement pour la chirurgie. Ce consentement doit être éclairé par les informations complètes que le médecin fournira sur l'état du patient et les détails de l'intervention.

Quatrième condition : absence d'autres alternatives médicales licites

La chirurgie doit être la seule option médicale possible pour traiter le patient, sans qu'il existe d'autres solutions licites en charia, moins nocives que l'intervention chirurgicale. Ce n'est qu'après l'échec de toutes les tentatives de traitement alternatives, comme les médicaments, que la chirurgie peut être envisagée.

Ibn Qayyim al-Jawziyya a déclaré à ce sujet : « Les médecins sont unanimes sur le fait que, si une maladie peut être traitée par l'alimentation, il ne faut pas recourir à un médicament. Et si elle peut être traitée par un remède simple, il ne faut pas recourir à un remède composé. » Cela reflète un principe médical qui demeure valide aujourd'hui : si le traitement peut être réalisé sans chirurgie, on doit éviter de recourir à celle-ci.

Cinquième condition : un bénéfice avéré doit résulter de la chirurgie

L'intervention chirurgicale doit apporter un bénéfice concret, que ce soit :

- Un bénéfice nécessaire, comme sauver une vie.
- Un bénéfice utile, comme dans les interventions esthétiques visant à restaurer les fonctions naturelles des organes ou à traiter des déformations physiques et psychologiques.

Le médecin doit avoir une forte présomption que l'intervention aboutira à la guérison du patient, par la volonté de Dieu, et qu'elle permettra d'éliminer un danger imminent. Cela repose sur le principe que la chirurgie a été légiférée pour préserver les corps et repousser les maladies. Si ces bénéfices ne sont pas réalisés, alors la raison de l'autorisation religieuse disparaît, conformément au principe : « Ce qui est permis par nécessité devient interdit en son absence. »

Sixième condition : la compétence du chirurgien et de son équipe

La compétence médicale repose sur deux critères :

- **Connaissances théoriques** : le chirurgien doit avoir une parfaite connaissance de l'intervention qu'il va réaliser, y compris tous ses détails.
- **Connaissances pratiques** : il doit avoir une expertise pratique, acquise par un entraînement approfondi sous la supervision de spécialistes expérimentés. Ainsi, seules les personnes qualifiées, expérimentées et compétentes peuvent effectuer de telles interventions.

Septième condition : une probabilité de succès élevée

L'opération doit présenter une probabilité de succès suffisamment élevée. Si les risques d'échec sont trop importants, elle ne doit pas être entreprise, car cela va à l'encontre des objectifs de la charia, qui incitent à préserver la vie et interdisent de l'exposer à des dangers inutiles.

Al-Izz ibn Abd al-Salam a déclaré : « Si un bien ne peut être obtenu qu'en causant un certain

dommage, comme l'amputation d'une main gangrenée pour sauver la vie, il est permis de le faire si la probabilité de succès est élevée. »

Huitième condition : limiter l'intervention à la stricte nécessité

L'intervention chirurgicale doit se limiter à ce qui est nécessaire, sans excéder ce qui est requis. Ce principe repose sur la règle juridique : « Les nécessités sont limitées à leur stricte mesure. »

Neuvième condition : éviter les dommages excessifs

La chirurgie ne doit pas causer un préjudice plus grave que celui qu'elle vise à traiter. Cela repose sur le principe : « Le dommage ne peut pas être écarté par un dommage similaire ou plus grand ».

Ce principe est appuyé par les paroles du Prophète (paix et bénédictions sur lui) : « **Il ne doit pas y avoir de préjudice ni de riposte par le préjudice.** »

Cela est également en harmonie avec le verset coranique : « **Et ne vous jetez pas par vos propres mains dans la destruction** ». (Sourate Al-Baqara, verset 195)

Si le chirurgien réalise une intervention entraînant des dommages plus graves, il devient complice d'un acte illicite et d'une atteinte à l'intégrité physique humaine, ce qui est strictement interdit.

Dixième condition : comparaison des avantages et des inconvénients

Avant de procéder, il est essentiel de peser les avantages potentiels contre les inconvénients. En cas de conflit entre deux maux, il faut choisir le moindre d'entre eux, conformément au principe juridique : « Lorsque deux maux se contredisent, on choisit celui qui est le moins grave. »

6. Une conférence de consensus à propos de ce sujet a été tenue en Malaisie en 2007.

(voir annexe 2).

Pour plus de clarté, nous vous proposons de reprendre le tout dans la version arabe afin d'être plus fidèle aux ouvrages de référence que nous avons utilisé.

1. مقدمة:

إن من روائع الإعجاز في الشريعة الإسلامية؛ ومن آيات عمومها وصلاحها لكل زمان ومكان؛ أنها لم تدع مجالاً من مجالات الحياة الإنسانية إلا كان لها فيه موقف؛ ومن بين ما بيّنت موقفها منه؛ وحددت ضوابطه؛ ما يتعلّق بالتجميل؛ رعاية منها لمصلحة الناس؛ وتحقيق التوازن لديهم؛ وحماية لهم من الانحراف بارتكاب المحرم؛ وحفظاً لهم من الوقوع في المحظور الشرعي.

فقد فطر الله عز وجل النّفوس على حب الجمال والتعلق به والتطلع إليه؛ وقد اتسعت وسائل الجمال والزينة في هذا العصر وتنوعت؛ وظهر ما يسمى بالعمليات التجميلية؛ سواء منها ما كان حاجياً أو تحسينياً.

كما أن قيمة الجمال تأثرت مع مرور الزمن بالمؤثرات الثقافية؛ والعوامل الاجتماعية؛ والقوى الإعلامية؛ ونُقلت دلالتها الأصلية إلى دلالات فرعية؛ وأصبح استعمالها في سياقات غير السياق الذي وضعت له أول الأمر.

وقد بدا لي أن دراسة هذا الموضوع ذات جدوى علمية وعملية؛ فهو في غاية الأهمية والحيوية في هذا العصر؛ فهو من المجالات المتقدّدة باستمرار، فما زالت الأبحاث تتدفق بشأنه؛ وكذا الندوات والمؤتمرات؛ ولا يمكن لبحث أن يحيط بكافة صوره وأشكاله؛ وإذا سلمنا بأن قضية هذا المبحث قضية شاسعة؛ ولها فروع وجزئيات متعددة؛ فإن ذلك يدفعنا للبحث عن الحكم الشرعي لنوازلها، مع التأصيل لها بوضع ضوابط وقواعد تكون أساساً لتناول ما يستجد من صور هذه العمليات؛ والتي نصت عليها الشريعة الإسلامية أو التي استنبطها الفقهاء من النصوص الشرعية في هذا المجال.

وتعتبر الجراحة التجميلية من القضايا الطبية التي تتتطور باستمرار، ولذلك تحتاج إلى ضوابط شرعية تحميها من الوقوع فيما يُخلُّ بالأخلاق أو بالدين. وإذا أخذنا عبارة "الجراحة التجميلية" فسيتدعى أمامنا أمران كبيران؛ أحدهما الجراحة؛ وثانيهما التجميل؛ ولا شك أن الجراحة جائزة شرعاً بضوابطها المعروفة؛ كما لا شك أن التجميل جائز شرعاً بضوابطه؛ ولكن عندما يقترن الأمران ويُقال: الجراحة التجميلية فذلك يتطلب بذلك جهد كبير للوصول إلى ما يجوز من هذه الجراحة التجميلية وما لا يجوز.

أما التجميل في حد ذاته فالأصل فيه الجواز؛ لأن معناه تجديد جمال ^{بنية} الإنسان؛ ولا شك أن الله عز وجل قد خلق الإنسان وحمله؛ كما قال سبحانه : "يَا أَيُّهَا الْإِنْسُنُ مَا عَرَّكَ بِرَبِّكَ الْكَرِيمِ (6) أَلَّذِي خَلَقَكَ فَسَوَّكَ فَعَدَّلَكَ (7) فِي أَيِّ صُورَةٍ مَا شَاءَ رَكَّبَ (8)" (1)

والإسلام بصورة عامة يوصي المسلم بأن يظهر بمظهر جميل بالعناية بجسمه وبثيابه وبالمحيط الذي يتحرك فيه...

وأما الجراحة التجميلية فهي التي اختلط فيها المباح بالممنوع؛ أما المباح فيدخل فيه أمران؛ أحدهما:

التجميل الذي يكون معه إزالة الأذى الذي يشعر به من يلجأ إلى التجميل.
وقد ورد في السنة النبوية ما يدل على مشروعية هذا النوع من التجميل؛ فقد روى أبو داود عن عرفجة بن أسعد "قطع أنفه يوم الكلاب؛ فاتخذ أنفًا من ورق؛ فأنقنت عليه فأمره النبي صلى الله عليه وسلم؛ فاتخذ أنفًا من ذهب" (2)

والثاني: التجميل الذي يُقصد به التجميل لا غير؛ وإباحته مُقيدة بعدم تغيير خلق الله؛ وتأصيل هذا القيد ما ورد في الأحاديث النبوية الشريفة التي س يتم التطرق إليها لاحقاً.

وأما الممنوع فهو الذي يبالغ الناس في التفنن فيه إلى حد تغيير الخلقة التي خلق عليها الإنسان»؛ بحيث لا تكاد تميز صورة الإنسان بعد التجميل عن صورته قبل التجميل.

وتفاصيل هذه القضية هي التي سأطرق إليها في هذا المبحث.

2. قيمة الحمال في الإسلام:

لقد خلق الله سبحانه وتعالى كل شيء فأحسن خلقه؛ وخلق الإنسان على أحسن صورة؛ وجعله في أحسن تقويم؛ كما قال ﷺ: "لَقَدْ خَلَقْنَا الْإِنْسَنَ فِي أَحْسَنِ تَقْوِيمٍ (4)" (3)؛ وقال سبحانه: "يَا أَيُّهَا الْإِنْسَنُ مَا غَرَّكَ بِرِبِّكَ الْكَرِيمِ (6) الَّذِي خَلَقَكَ فَسَوَّلَكَ فَعَدَّلَكَ (7) فِي أَيِّ صُورَةٍ مَا شَاءَ رَكَبَكَ (8)" (1)، وتسوية الله لخلق الإنسان؛ تتم؛ وهو في بطن أمه؛ وذلك بتزويده بالجوارح والأعضاء من اليدين؛ والرجلين؛ والعينين؛ وغيرها؛ ومعنى التعديل: جعله معتدلا؛ مستوى الخلق مقوما غير متفاوت.(4)

قال الشيخ الطاهر بن عاشور: "إن الخلق والتسوية والتعديل وتحسين الصورة من الرفق بالملحق؛ وهي نعم عليه... والخلق: الإيجاد على مقدار مقصود؛ والتسوية: جعل الشيء سويا؛ أي قويمًا سليمًا؛ ومن التسوية جعل قواه ومنافعه الذاتية متعادلة غير متفاوتة في آثار قيامها بوظائفها بحيث إذا احتل بعضها تطرق الخلل إلى البقية فنشأ نقص في الإدراك أو الإحساس أو نشأ انحراف المزاج أو ألم فيه؛ فالتسوية جامعة لهذا المعنى العظيم.

والتعديل: التنااسب بين أجزاء البدن مثل تنااسب اليدين؛ والرجلين؛ والعينين وصورة الوجه؛ فلا تفاوت بين متزاوجها؛ ولا بشاعة في مجموعها"(5) ووفق هذه الآيات فالجسم الإنساني يعد آية في الجمال؛ من حيث انتصار قامته؛ وارتفاع رأسه؛ واعتدال مشيته؛ وتناسق أعضائه؛ مما يدل على جمال

التصميم؛ ودقة التناسق؛ وروعة الهندسة الربانية؛ وبها يقف الإنسان على بعض ما يفهم من قوله سبحانه: **وَصَوَرَكُمْ فَأَحْسَنَ صُورَكُمْ**⁽⁶⁾؛ أي "وخلقكم فاحسن خلقكم"⁽⁷⁾؛ "في أحسن صورة"⁽⁸⁾؛ قال الشيخ الطاهر بن عاشور: "إدماج امتنان على الناس بأنهم مع ما خلقوا عليه من ملابسة الحق على وجه الإجمال وذلك من الكمال وهو ما اقتضته الحكمة الإلهية فقد خلقوا في أحسن تقويم إذ كانت صورة الإنسان مستوفية الحسن متماثلة فيه لا يعتورها من فطاعة بعض أجزائها ونقصان الانتفاع بها ما ينادي محسن سائرها بخلاف محسن أحسن الحيوان من الدواب والطير والحيتان من مشي على أربع مع انتكاس الرأس غالباً، أو زحف، أو نفخ في المشي في البعض. ولا تعتور الإنسان نفائص في صورته إلا من عوارض تعرض في مدة تكوينه من صدمات لبطون الأمهات؛ أو علل تحل بهن، أو بالأجنحة أو من عوارض تعرض له في مدة حياته فتشوه بعض محسن الصور. فلا يعد ذلك من أصل تصوير الإنسان. على أن ذلك مع ندرته لا يعد فطاعة ولكنه نقص نسبي في المحسن".⁽⁹⁾ فكل إنسان مخلوق خلقة حسنة؛ ما دام على الخلقة المعهودة للأدمي، وإن تفاوت الحسن بين الناس، فمنهم من أوتي من الجمال والحسن أكثر مما أوتي غيره؛ كجمال سيدنا يوسف عليه السلام الذي أكبرته النسوة وقطعن أيديهن حينما رأينه من شدة جماله؛ كما قال تعالى: **"وَقَالَتِ أُخْرُجْ عَلَيْهِنَّ فَلَمَّا رَأَيْنَهُ أَكْبَرْنَهُ وَقَطَّعْنَ أَيْدِيهِنَّ وَقُلْنَ حُشَّ لِلَّهِ مَا هُذَا بَشَرًا إِنْ هُذَا إِلَّا مَلَكٌ كَرِيمٌ** ⁽³¹⁾ ⁽¹⁰⁾ . إن الإسلام دين الفطرة التي قال فيها الله تعالى: **"فِطَرَ اللَّهُ الَّتِي فَطَرَ النَّاسَ عَلَيْهَا"** ⁽¹¹⁾؛ فقد فطر الله سبحانه وتعالى النفوس على حب الجمال والميل إليه والتعلق به والتطلع إليه؛ ويظهر ذلك جلياً في تأكيد النصوص الشرعية؛ فرآنا وسنة؛ على عنایتها بالجمال باعتباره قيمة أساسية؛ سواء كان جمال الخلق وأجمال الظاهر والباطن؛ فجمال الظاهر يتعلق بالأكل والمشرب والملبس والخلق؛ وأجمال الظاهر والباطن؛ فجمال الظاهر يتعلق بالأكل والمشرب والملبس والمركب والمحيط الذي يعيش فيه: البيوت وأفنيتها والطرق وفضاءاتها؛ فعن عبد الله بن مسعود؛ عن النبي ﷺ قال: "لا يَدْخُلَ الْجَلَّةَ مَنْ كَانَ فِي قَلْبِهِ مِثْقَالَ ذَرَّةٍ

من كِبْرٍ" قال رجل: إن الرّجُلَ يُحِبُّ أَن يَكُونَ ثَوْبَهُ حَسَنًاً وَنَعْلَهُ حَسَنَةً قال: "إن الله جميلاً يحب الجمال، الكبر بطر الحق، و غمط الناس" (12)

ويعرف ابن القيم الجمال الظاهري بقوله: "وَمَا الْجَمَالُ الظَّاهِرُ فَزِينَةٌ خَصُّ اللَّهُ بِهَا بَعْضُ الصُّورِ عَنْ بَعْضٍ وَهِيَ مِنْ زِيَادَةِ الْخَلْقِ الَّتِي قَالَ اللَّهُ تَعَالَى فِيهَا: "يَزِيدُ فِي الْخَلْقِ مَا يَشَاءُ" (13)" قالوا هو الصوت الحسن والصورة الحسنة" (14)

أما جمال الباطن فيكون في اتباع منهج الله تعالى؛ وفي تطهير النفوس من الشرك ومن ذمائم الصفات؛ وفي إخلاص العبادة لله وحده لا شريك له؛ والتحلي بمحارم الأخلاق؛ والقيام بالأعمال الصالحة. وهو محل النظر عند الله تعالى؛ فعن أبي هريرة؛ قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "إِنَّ اللَّهَ لَا يَنْظُرُ إِلَى صُورِكُمْ وَأَمْوَالِكُمْ؛ وَلَكُمْ يَنْظُرُ إِلَى قُلُوبِكُمْ وَأَعْمَالِكُمْ" (15)

وقد وردت آيات كثيرة تتحدث عن التزيين منها:

قوله تعالى: "يَسِّرِي إِذَمْ خُذُوا رِيَنَتُكُمْ عِنْدَ كُلِّ مَسْجِدٍ وَكُلُوا وَأَشْرَبُوا وَلَا تُسْرِفُوا إِنَّهُ لَا يُحِبُّ الْمُسْرِفِينَ (31)" (16).

و قوله سبحانه: "فُلْ مَنْ حَرَمَ زِينَةَ اللَّهِ الَّتِي أَخْرَجَ لِعِبَادِهِ وَالطَّيِّبُ مِنَ الرِّزْقِ فُلْ هِيَ لِلَّذِينَ ءَامَنُوا فِي الْحَيَاةِ الدُّنْيَا خَالِصَةٌ يَوْمَ الْقِيَمَةِ كَذَلِكَ نَفَصِّلُ آيَتِ لِقَوْمٍ يَعْلَمُونَ (32)" (17).

قال الألوسي: " واستدل بالآلية على أن الأصل في المطاعم والملابس وأنواع التجميلات: الإباحة لأن الاستفهام في (من) لإنكار تحريمها على أبلغ وجه" (18)

كما وردت أحاديث نبوية شريفة تحت على التجميل؛ والطهارة؛ والعناء الصحية بالجسم؛ والاهتمام بالهيئة والمظاهر؛ وبالشعر؛ وبالأسنان؛ وبالثياب؛ ومن أبرز صور العناية التي وردت في السنة؛ خصال الفطرة؛ فعن أبي هريرة؛ عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "الفطرة خمس-أو خمس من الفطرة-الختان. والاستحداد؛ وتقليم الأظفار؛ وتنف الإبط وقص الشارب" (19)

أما فيما يقرب موضوع بحثنا؛ فقد ورد في السنة النبوية-كما سبق-ما يدل على مشروعية هذا النوع من التجميل؛ فعن عرفة بن أسعد "قطع أنفه يوم الكلاب؛ فاتخذ أنفا من تورق، فانتن عليه؛ فأمره النبي ﷺ؛ فاتخذ أنفا من ذهب"(20)

3. موقف الشريعة الإسلامية من العمليات الحراحية

التحميلىة :

تنقسم العمليات التجميلية إلى قسمين ، العمليات التجميلية الضرورية و الحاجية من جهة ، و العمليات التحسينية من جهة أخرى.

3.1. أما الضرورية:

فتقسم إلى قسمين:

الأول:

عمليات جراحية لعيوب خلقية ولد بها الإنسان مثل انسداد إحدى فتحتي الأنف، وكذلك فتح القناة الخارجية للأذن؛ وإغلاق شق الحلق؛ وبناء المثانة بالشرائح العضلية؛ وفتح انسداد فتحة البول السفلية في الذكر، وانسداد فتحة الشرج؛ وشذوذ حويضة الكلى والحالب وأورامهما.(21)

الثاني:

عمليات جراحية لعيوب مكتسبة؛ مثل عيب ناشئ من مرض يصاب به الإنسان» مثل تغير شكل الأذن نتيجة تآكل غضروف صيوانها بسبب مرض الجذام؛ أو الزهري، أو السرطان (22)؛ ومثل حالات التصاق بسبب الحروق. (23)

وهذه عمليات جراحية في واقع الأمر أكثر من كونها تجميلية؛ فهذه سواءً كانت لسبب خلقي» أو مكتسب سببها ضروري، وهو جملة من الأسباب والموجبات التي يقصد بها إزالة عيب في الخلقة» أو تشوه أو تلف؛ أو نقص، لتوفر الضرورة التي تحفظ بها النفس من الهلاكة. (24)

3.2. أما الحاجة:

وهي التي يكون سببها حاجي؛ وهي جملة من الأسباب والموجبات التي يقصد بها إزالة العيوب والتشوهات؛ وذلك لتتوفر الحاجة التي تلحق بالمكلف ضرراً حسياً؛ أو معنوياً؛ ولا تصل إلى حدّ الضرورة. (25)

مثل حالات إزالة تشوّه الجلد بسبب الآلات القاطعة(26)؛ وجراحة الشفة الأنفية؛ وعيوب الفكين التي تكون نتيجة مرض؛ أو حوادث مختلفة؛ وإعادة الأصابع المبتورة؛ وجراحة الثدي الكبير لآلام في الثدي والرقبة والأكتاف وصعوبة التنفس؛ وعلاج الحروق (27)؛ وكالتشوّهات الحادثة بعد الحروب. (28)

ومما تجدر الإشارة إليه أن الأطباء يصنفون عمليات هذين القسمين بكونها ضرورية (29) ولا يفرقون بين الضرورة وال الحاجة التي لا تبلغ مبلغ الضرورة؛ ذلك أنهم ينظرون إليها بداع الحاجة إلى فعلها كما أن وصف هذه الجراحة بكونها ضرورية؛ أو حاجية هو بالنسبة لدواعيها الموجبة لفعلها، ووصفها بالجميلي هو بالنسبة لآثارها ونتائجها. (30)

وقد توصل الباحثون المعاصرون في الفقه الإسلامي في هذه المسألة إلى الاتفاق على جواز هذا النوع من العمليات الجراحية؛ ومشروعيتها؛ للأسباب التالية:
أولاً: أن العيوب التي تعالجها هذه الجراحات تشتمل على ضرر حسي «ومنيوي» وهو موجب للترخيص بفعل الجراحة؛ لأنّه يعتبر حاجة فتنزل منزلة الضرورة» ويرخص بفعلها إعمالاً للقاعدة الشرعية: (الحاجة تنزل منزلة الضرورة عامة كانت؛ أو خاصة). (31)

ثانياً: إن فعل هذا النوع من الجراحة يجوز كما يجوز فعل غيرها من الجراحات المشروعة بجامع الحاجة في كل.

فالجراحة العلاجية وجدت فيها الحاجة المشتملة على ضرر الألم، م وهو ضرر حسي؛ وهذا النوع من الجراحة في كثير من صوره يشتمل على الضرر الحسي والمعنوي. (32)

ولا يشكل على القول بجواز فعل هذا النوع من الجراحة ما ثبت في النصوص الشرعية من تغيير خلق الله للأسباب التالية:

- 1- وجود الحاجة الموجبة للتغيير؛ فيستثنى من نصوص التحرير؛ لأن بعض ما يستدعي إجراءها فيه ألم ككسور الوجه؛ وبعده تفويت مصلحة العضو ، كما في الأصابع الملتصقة؛ وكل هذه أضرار توجب الرخصة واستثناء الجراحة من عموم النهي عن تغيير الخلقة.
 - 2- هذا النوع من الجراحة لا يشتمل على تغيير الخلقة قصدًا؛ إذ أن مقصوده ، هو إزالة الضرر، وجاء التجميل والتحسين تبعًا.
 - 3- هذا النوع من الجراحة ليس تغييرًا لخلق الله بل العملية تجرى للعودة بالعضو إلى خلق الله سبحانه وتعالى.
 - 4- إن إزالة التشوهات الناتجة عن الحروق والحوادث تدرج تحت الأصل المميز لمعالجتها، والمعالجة تكون بمعالجة العضو ومعالجة الأثر الناتج عن الحرق أو الحادث؛ إذ لا يوجد ما يدل على استثناء الأثر من جواز المعالجة.
- وعليه فلا حرج على الطبيب؛ ولا على المريض في فعل هذا النوع من الجراحة؛ والأذن به.(33)

3.3. أما عمليات التجميل التحسينية:

وهي العمليات التي يقصد منها تحسين المظاهر ، وتجديد الشباب دون وجود دوافع ضرورية؛ أو حاجية تستلزم فعلها.

وبالنظر في كثير من الكتب التي تناولت هذه القضية نجدها قد سارت على القول بتحريم هذا النوع من العمليات؛ لأنها لا تشتمل على دوافع ضرورية؛ ولا حاجية ، وأن فيها تغييرًا لخلق الله والعبث بها حسب الأهواء.

ويستدلون عليه بالآية التي في سورة النساء من قوله تعالى: **(وَلَا مُرْتَهِمْ فَلَيُغَيِّرُنَّ خَلْقَ اللَّهِ)** (34)

وبالآحاديث المشتملة على علة التغيير في معرض النهي عن النمص ، والتفليج ، والوشر كحديث عبد الله ابن مسعود رضي الله عنه عندما قال: ((سمعت رسول الله ﷺ يلعن المتنمّصات ، والمتفلجات للحسن ، والآتي يغيّرن خلق الله)) . (35)

مثيرين إلى أن الآية وتلك الآحاديث تجمع في علة النهي بين تغيير الخلقة وطلب الحسن ، وهما معنيان موجودان في الجراحة التجميلية التحسينية؛ وعليه تعتبر داخلة في هذا الوعيد الشديد ، ولا يجوز فعلها. (36) واللافت للنظر في هذه الدراسات أنها لا تضع بين يدي القارئ ضابطاً لتغيير خلق الله أو المراد به كما ورد عن العلماء الأجلاء.

كما أنها لا تلتفت إلى العلل والأسباب التي جاءت في سياقها الآحاديث؛ ومن لفت لها أورد ذلك موجزاً جداً؛ بل إن منهم من جعل ذلك الإيجاز القليل في حاشية دراسته مع أنها قلب الموضوع.

و قبل الانتهاء إلى حكم أخير في المسألة تفرض الدراسة الوقوف على أقوال العلماء يرحمهم الله في هذه الآية؛ والأحاديث.

أ- أما الآية الكريمة:

وهي قوله تعالى: (وَلَا يُصِّلُّنَّهُمْ وَلَا مُنِيبُّهُمْ وَلَا مَرْنَهُمْ فَلَيُبَيِّنُّكُنَّ) (37) آذانَ الْأَنْعَمِ وَلَا مَرْنَهُمْ فَلَيُغَيِّرُنَّ خَلْقَ اللَّهِ وَمَنْ يَتَّخِذِ الشَّيْطَنَ وَلِيَّا مِنْ دُونِ اللَّهِ فَقَدْ خَسِرَ حُسْرَانًا مُّبِينًا (119))

قال العلماء المراد بتغيير خلق الله:

1- هو ما كان يفعله أهل الجاهلية من شق آذان الأنعام؛ وإطلاق اسم البحيرة عليها ، وتحريمها على أنفسهم؛ وعلى أهلهم؛ فالتغيير هو بتغيير دين الله بالتحليل والتحريم من خلال تغيير في خلق هذه الأنعام من شق آذانها.

فهذا فيه تعذيب للحيوان؛ وتحريم وتحليل بالطغيان؛ والآذان في الأنعام جمال ومنفعة؛ لذلك رأى الشيطان أن يغير بها خلق الله تعالى؛ ويركب على ذلك التغيير الكفر به؛ لذا كان النبي ﷺ يأمر في الأضحية أن تستشرف عينها وآذانها لئلا تكون مقطوعة؛ أو مشقوقة؛ فتتجنب من جهة أن فيها أثر الشيطان.(38)

2- وقيل: المراد به خصاء البهائم؛ لأنهم كانوا يكرهون خصاء كل شيء له نسل ، إلا أنه رخص فيه جماعة من أهل العلم إذا قصدت فيه المنفعة بتطيب لحم الذكر وتقويته إذا انقطع أمله من الأنثى؛ ولم يقصد به تعليق ذلك الأمر بالدين كتقديمه لصنم يعبد؛ ولا لرب يُوحد(39).

أما خصاء الآدمي ، فلم يختلفوا أنه لا يحل ولا يجوز؛ لأنه مثله وتغيير لخلق الله(40).

3- وقالت طائفة: المراد بالتغيير لخلق الله هو أن الله تعالى خلق الشمس ، والقمر ، والأحجار ، والنار ، وغيرها من المخلوقات ليعتبر بهاء وينتفع بهاء وغيرها الكفار بأن جعلوها آلهة معبودة.

؛- قال الزجاج: (41) إن الله تعالى خلق الأنعام لتركيب وتوكل فحرموها على أنفسهم؛ وجعل الشمس ، والقمر ، والحجارة مسخرة للناس فجعلوها آلهة يعبدونها ، فقد غيروا ما خلق الله (42).

فيكون معنى التغيير الوارد في الآية الكريمة مختص بما كان يفعله أهل الجاهلية من تغيير في دين الله عز وجل بالتحليل؛ والتحريم. وعليه لا يمكن استخلاص حكم العمليات الجراحية التجميلية من هذه الآية؛ لأن المراد بالتغيير الوارد فيها غير التغيير الذي يحدث بمثل تلك العمليات؛ فلا تكون أحد شواهد المسألة.

4- قال أبو جعفر: وأولى الأقوال بالصواب في تأويل ذلك: قول من قال: معناه: **(وَلَا مُرْنَّهُمْ فَلَيَغَيِّرُنَّ خَلْقَ اللَّهِ)** (34)؛ قال: دين الله. وذلك لدلالة الآية الأخرى على

أن ذلك معناه؛ وهي قوله" **فِطْرَةُ اللَّهِ الْأَنْبِيَاءُ قَطْرَ النَّاسَ عَلَيْهَا لَا تَبْدِيلَ لِخَلْقِهِ**
اللَّهُ ذُلِّكَ الْدِينُ الْقَيْمُ"

سورة الروم الآية 29

بـ- أما السنة:

فقوله ﷺ: ((لعن الله الواشمات؛ والمستوشمات (43) ، والمتنمصات (44)، والمتفلجات(45)للحسن؛ المغیرات خلق الله)). (35) ونحو هذا الحديث مما هو في معناه؛ والحديث يزجر عن الوشم والنمص والتفليج.

فأما الوشم؛ فهو محرم بالاتفاق (46)؛ لما فيها من الإيذاء؛ وإنحباس الدم؛ حتى أن العلماء من ناقش مسألة الدم المنجس بسببه؛ وذهب إلى وجوب إزالته إذا أمكن وما لم يؤد إلى ضرر أكبر؛ لما فيه من النجاسة المانعة من صحة الطهارة والعبادة (48)؛ كما أنه لا يكاد يستحسن؛ وبه يتأذى الجلد(47) .

وبالنظر في سياق الحديث نجد أن علة النهي عن الوشم؛ والنمص؛ والتفليج هو الحسن؛ وتغيير خلق الله.

والتعليق بالحسن أمر يحتاج إلى تأمل ودقيق نظر؛ إذ أن تحسين المسلم لمظاهره وطلبه للحسن ليس مما ينافي الشريعة الإسلامية؛ بل في نصوصها ما يدل على استحبابه؛ وفي حق المرأة آكد.

فها هو النبي ﷺ فيما ترويه السيدة عائشة رضي الله عنها يأتيه النفر من أصحابه ينتظرونها على الباب ، فلا يخرج إليهم حتى ينظر في ركوة (48) فيها ماء في الدار ، ويسوي من لحيته وشعره مما يثير عجب السيدة عائشة رضي الله عنها ، فيدفعها ذلك العجب لسؤاله: وأنت تفعل هذا؟ فيجيب: ((نعم؛ إذا خرج الرجل إلى إخوانه فليهبي من نفسه ؛ فإن الله جميل يحب الجمال)).(49)

وكان لا تفارقها المرأة والسواك في السفر والحضر.(50)

وكان يلبس اللباس الحسن؛ ويتحمل لأهله وأصحابه؛ ويرى في ذلك إظهاراً لنعمه الله عليه؛ فيقول: ((إن الله يحب أن يرى أثر نعمته على عبده)) (51). وتقول السيدة عائشة رضي الله عنها عن النبي ﷺ: ((أنه كان يكره أن يرى المرأة ليس بيدها أثر الحناء؛ والخضاب)) (52). وتدخل عليه امرأة؛ فيقول لها: ((احتضبي؛ تركي إحداكن الخضاب حتى تكون يدها كيد رجل)); تقول تلك المرأة ((فما تركت الخضاب حتى لقيت الله)) (53).

وغير ذلك مما يدل على أن طلب الحسن في ذاته لم يكن من الأمور التي تستهجن الشرعية أو تأباه؛ بل تطلبه وتحث عليه؛ وكل ما يُفعل من الزينة والحسن يؤدي إلى التغيير، فالخضاب مثلاً يغير من منظر اليد؛ والكحل وغيره من المساحيق التي تزين بها المرأة يغير من شكلها حتى أن كثيراً من أنواع المساحيق اليوم تعمل على توسيع العين الضيقة وعلى استقامة الأنف المدبب لدرجة لا تعرف المرأة بعدها إلا بالشبه؛ وما تلون به المرأة شعرها كذلك؛ وليس كل تغيير منهياً عنه؛ يقول الإمام النفراوي (54) يرحمه الله:

(ولا مائع من تأويل المحتمل عند وجوب العارض؛ ولا يقال: فيه تغيير لخلق الله؛ لأننا نقول: ليس كل تغيير منهياً عنه؛ ألا ترى أن خصال الفطرة كالختان؛ وقص الأظفار؛ والشعر؛ وغيرها من خصاء مباح الأكل من الحيوان؛ وغير ذلك جائز)) (55).

فإذاً لم اختص هذا النوع من التغيير الذي يحدثه التحسين بالنهي؟ لابد له من عله تبرره.

يقول الإمام ابن الجوزي (56) يرحمه الله مبيناً علة النهي في هذه الأحاديث ونحوها مما هو في معناها:

(إما أن يكون ذلك قد كان شعار الفاجرات؛ فيكون المقصودات به ؛ أو أن يكون مفعولاً للتدليس على الرجل؛ فهذا لا يجوز أو أن يكون يتضمن تغيير خلق الله كالوشم الذي يؤذى اليد ويؤلمها ولا يكاد يستحسن ؛ وربما أثر القشر في الجلد تحسناً في العاجل؛ ثم يتآذى به الجلد فيما بعد) (57). فالعلة إذاً من تحريم الأمور المنهي عنها في الحديث» إما لكونها مما تطلبه الفاجرات ترويجاً لفجورهن؛ فهو خير معين لهن على ذلك.

أو من أجل التدليس المنهي عنه بالاتفاق؛ لما يفضى إليه من النزاع وعدم الوفاق عندما تبدو المرأة بخلاف ما عليه الأصل؛ مما قد لا يرضى عنده الخاطب؛ بالذات إذا فعلته الكبيرة لظهور أصغر سناً (58) فنهى عن التحسين المؤدي إلى تغريب الخاطب بخلاف ما لو فعلته بعلم الزوج وهو يعرف ما كان قبل التغيير؛ يقول الإمام ابن الجوزي يرحمه الله:

(قال شيخنا عبد الوهاب بن المبارك الأنماطي (59): إذا أخذت المرأة الشعر من وجهها لأجل زوجها بعد رؤيته إياها ، فلا بأس به؛ وإنما يذم إذا فعلته قبل أن يراها ، لأن فيه تدليسًا). (60)

ولعل عدم المجافاة والمنفأة بين طلب الحسن ومبادئ الشريعة الإسلامية ما حدا بكثير من العلماء أن يغوصوا وراء علل الحديث لتبرير النهي عن هذا النوع من الحسن؛ كما حدا بكثير منهم من الذين يعتقد بقولهم إلى القول بجواز فعل الأمور المنهي عنها في الحديث متى كان بإذن الزوج لانتقاء عله التدليس؛ يقول الإمام ابن حجر (61) يرحمه الله:

(قلت: وإطلاقه مقيد بإذن الزوج وعلمه؛ و إلا فمتنى خلا عن ذلك منع للتدليس) (62). وفي المعنى:

(إن المحرم إنما هو وصل الشعر بالشعر لما فيه من التدليس... وغير ذلك لا يحرم؛ لعدم هذه المعانى فيها ، وحصول المصلحة من تحسين المرأة لزوجها من غير مضره). (63)

وفي حاشية ابن عابدين(64):

(ولعله محمول على إذا ما فعلته للتزيين للأجانب ؛ وإنما فلو كان في وجهها شعر ينفر زوجها عنها بسببه ففي تحريم إزالته بُعد؛ لأن الزينة للنساء مطلوبة للتحسين إلا أن يحمل على ما لا ضرورة إليه؛ لما في نفعه بالمنماض من الإيذاء). (65)

قال الخطابي(66):

إنما ورد الوعيد الشديد في هذه الأشياء؛ لما فيها من الغش والخداع؛ ولو رخص في شيء منها لكان وسيلة إلى استجارة غيرها من أنواع الغش؛ ولما فيها من تغيير الخلقة). (67)

وهنا علة أخرى نبه إليها الإمام ابن الجوزي يرحمه الله، وهي كون التغيير يؤدي إلى الحسن في الحال، ثم يتأذى به الجسم في المال ؛ وذلك كالوشم الذي يؤذى الجلد ويؤلمه؛ وربما آذاه نتيجة كبس الدم بالكحل؛ وغيره. (68)

وتتجدر الإشارة هنا والتنبيه على أن التعرض لقضية الوشم؛ والنمس؛ والتفلج ليس مقصوداً لذاته؛ وإنما للوقوف على العلة وراءه حتى يمكن وضع صابط للتغيير الذي يصلح علة في تحريم أنواع من الحسن دون أخرى مما يوصل إلى حكم هذه العمليات التحسينية؛ وغير ذلك من أنواع التغيير بالتحسين:

وانطلاقاً مما سبق يمكن القول بأن التحسين المغير للخلقة المحرم يتلخص في الآتي:

1- ما كان مسهلاً وموصلاً إلى الفجور والحرام؛ كما هو ملاحظ في إنكباب الكثير من فنانات الطرب والتمثيل على عمليات التجميل لعرض أجسادهن في قالب يخلب الأنظار، أو في لجوء غيرهن إليها ليكن أكثر فتنة وإغواء؛ أو

في تشبه النساء بالرجال أو العكس ؛ أو التشبه بأهل الكفر والفجور والمعاصي. (69)

2- ما كان أحبوة للغش والخداع؛ كالذي تفعله أو يفعله من يقصد التدليس في حق من لو عرف به لما أرتضاه. (70)

3- ما كان يترتب عليه ضرر يربو على المصلحة المرتجاة منه؛ مما يجعل ذلك التغيير ما هو إلا تحسين في الحال أذى في المال؛ وهذا يقرره أهمل الاختصاص الثقات.

ويندرج تحت هذا الضابط الإسراف في اللجوء إلى العمليات التجميلية مما يخرج بها إلى دائرة العبث والتللاع حسب الأهواء.

وهذا يوجب على الأطباء الالتزام بتقوى الله تعالى فلا ينساقوا وراء إجرائها مجرد الكسب المادي؛ ولا يلجأوا إلى الدعايات التسويقية المخالفة للحقائق (71). كما يتطلب تبصير من تكون حاجتهم إلى تلك العمليات لدوافع نفسية يمكن معالجتها باللجوء إلى طبيب نفسي دون الحاجة إلى إجراء العملية الجراحية. وعليه فإن هذه العمليات متى خلت من أحد هذه الأمور لا تحرم عملاً بالقاعدة الشرعية التي تقول: (الحكم يدور مع العلة وجوداً وعدماً فإذا انتفت العلة انتقى المعلول).

وتتجدر الإشارة هنا إلى أن هذه الضوابط هي ضوابط خاصة بهذا النوع من العمليات الجراحية فلا يُغفل إلى جانبها توفر الضوابط العامة للعمليات الجراحية حتى يمكن القول بجواز إجرائها وتلك الضوابط هي:

1- أن يقوم بإجرائها طبيب (أو طبيبة) مختص ومؤهل:
يقول الإمام ابن قدامة (72) رحمه الله عند وقوفه على مسألة تضمين الأطباء: (وجملته أن هؤلاء إذا فعلوا ما أمروا به لم يضمنوا بشرطين:

أحدهما: أن يكونوا ذوي حذق في صناعتهم ولهم بها بصارة ومعرفة لأنه إذا لم يكن كذلك لم يحل له مباشرة القطع؛ وإذا قطع مع هذا كان فعله محظياً فيضمن سرايته كالقطع ابتداء) (73).

وجاء في المبدع:

(واقتضى ذلك أنهم إذا لم يكن لهم حذق في الصنعة أنهم يضمنون؛ لأنه لا تحل لهم مباشرة القطع؛ فإذا قطع فقد فعل محظياً فيضمن سرايته) (74).

والمتطلب الجاهل يشمل من لم يحسن الطب ولم يمارس العلاج أصلاً؛ ومن عنده إلمام بسيط بعلم الطب لا يؤهله لممارسته؛ ومن لديه معرفة بفن من فنون الطب ثم يقدم على الممارسة في تخصص غيره؛ ففي كل هذه الحالات يكون المعالج متطبباً جاهلاً؛ وهو لاء لا يحل لهم أن يباشروا أي إجراء علاجي على أجساد المرضى لفقدتهم شرط الجواز وهو المعرفة بالطب. (75)

- 2 أن يتلزم الطبيب المختص بالتبصير الوعي لمن سيجري العملية بالأخطار والمضاعفات المتوقعة والمحتملة من جراء القيام بها. (76)
- 3 أن تراعى فيها قواعد التداوي من حيث الالتزام بعدم الخلوة الشرعية وأحكام كشف العورات إلا لضرورة أو حاجة داعية. (77)

4. خلاصة حول حكم العمليات التجميلية:

يمكن أن نلخص ما سبق بما يلي:

يختلف الحكم الشرعي باختلاف نوع العمليات التجميلية.

بالنسبة للعمليات العلاجية التقويمية : والتي تتضمن علاجاً لمرض ما، أو للحاجة إليها، فقد أجاز العلماء إجراءها، ومنهم من قيدها بشروط تشمل كل أنواع العمليات الجراحية. فالعمليات التجميلية وإن كان ظاهرها يتعلق بالتحسين والتجميل إلا أنها تتوافر فيها الدوافع العلاجية.

مستدلين على الجواز:

- بأنها نوع من التداوي، الذي يرجى منه علاج المرض، أو إصلاح العيب، والتداوي مشروع.

- وبأن القصد من إجرائها هو إزالة الضرر الحسي والمعنوي الذي يلحق الإنسان وإزالة الضرر مشروعه؛ وليس قصد التجميل وطلب الحسن في حد ذاته.

- وبأن هذا النوع من التجميل لا يشتمل على تغيير الخلقة قصداً، بل فيه إعادة إلى أصلها المعتاد.

- وبأنه ورد في السنة النبوية ما يدل على مشروعية هذا النوع من التجميل؛ فعن عرفة بن أسعد "قطع أنفه يوم الكلاب، فاتخذ أنفًا من ورق، فانتن عليه؛ فامره النبي صلى الله عليه وسلم؛ فاتخذ أنفًا من ذهب" (78) وهذا دليل على جواز إصلاح وإزالة التشوّهات التي تصيب أعضاء الجسم. كما أن هذا الحديث يدل على مراعاة الجانب النفسي للمريض الذي يعاني من التشوّهات والعيوب التي قد تسبب في أضرار نفسية.

أما بالنسبة للعمليات التجميلية التحسينية: فقد اختلف المعاصرون فيها على اتجاهين:

الاتجاه الأول: يوسع دائرة الممنوع؛ ويرى عدم مشروعيتها على الإطلاق إلا ما دل الدليل على جوازه؛ لأن فيها تغييرًا لخلق الله تعالى؛ وغشا وتدليسًا، وأضرارًا ومضاعفات. والتجميل فيها يكون زائداً وكمالياً وليس من أجل إزالة الضرر بل لزيادة الحسن.

الاتجاه الثاني: وهو رأي غالبية الفقهاء؛ وهو البحث في كل عملية تجميلية على حدة؛ فلكل نوع من العمليات التحسينية حكم يناسبه حسبما تدل عليه الأدلة؛ ويبقى الباقي على أصل الإباحة؛ وهذا أولى من تعميم الأحكام على صور مختلفة؛ فليست كل العمليات في مرتبة واحدة من الحكم؛ فمنها المحرم ومنها المباح؛ ومنها ما دل الشرع على تحريمه؛ ومنها ما يمكن قياسه عليها، ومنها ما بحثه الفقهاء سابقاً ويمكن تحريره على أقوالهم.

فنجد بين هذه النصوص الشرعية نوعاً من العموم والخصوص؛ فالنصوص العامة التي تحدث على التجميل مخصوصة بالنهي عن أنواع منه؛ ونصوص النهي عن تغيير خلق الله مخصوصة بإباحته في بعض مواضع التجميل.

فيجب التمييز بين عمليات التجميل الممنوص على تحريمها في القرآن الكريم والسنة النبوية وهي الوصل والوشم والنمس والتفلج وكل ما يتضمن التغيير في الخلقة؛ والتي تعتبر عمليات غير مشروعة ومحرمة أصلاً؛ وبين العمليات التي تحمل معنى التزيين وليس فيها تغيير لخلق الله والتي تعتبر مباحة؛ كصبغ الشعر مثلاً؛ لأن الشريعة لا ترفض التجميل الطبيعي ولا ترفض التجميل الصناعي أيضاً ما لم يكن فيه تغيير لخلق الله وبباقي المحاذير الشرعية. فذلك من سبيل العفو المiskوت عنه.

وذلك يدل على أن تعميم العلة بمنع التحسين والتجميل التي يتخلل بها أصحاب الاتجاه الأول غير مقبول؛ والعلة متى فقد اطرادها دل على إبطال عليتها. والتعليق بقصد التحسين لا يصلح علة للتحريم أيضاً، لأن في الشريعة اعتباراً لقصد التحسين والتجميل لا المنع منه. كما أن العلماء اختلفوا في العلة التي من أجلها ورد النهي في النمس والوصل وغيرهما؛ فقيل في علة منع الوصل إن فيه استعمالاً لجزء آدمي؛ وقيل إن فيه تدليساً وخداعاً؛ وقيل في علة النمس إن فيه تبرجاً وتزييناً للأجانب؛ وقيل إن فيه غشاً وتدليس؛ وقيل إن فيه تشبهها بأهل الكفر؛ وقيل إن المراد منه ما كان بدون إذن الزوج؛ لذا فلم يُسْعَ بعد ذلك توحيد علة المنع. كما أن العلل الأخرى التي من أجلها يُحرّم أصحاب الاتجاه الأول العمليات التحسينية بإطلاق؛ كالغش والتدليس ووجود الأضرار والمضاعفات؛ ليست قاعدة مطردة في كل العمليات التحسينية؛ بل قد تقع أحياناً وقد لا تقع؛ كما أنها أمور خارجة عن نفس العمليات فيكون التحرير لها لا لنفس الجراحة؛ إلا إذا رافقتها. (79)

ويمكن أن نخلص مما سبق إلى ما يلي:

- عمليات التجميل التقويمية: هناك إجماع على مشروعيتها.

- عمليات التجميل التحسينية التي فيها المحاذير المنصوص عليها: هي محرمة شرعا بالقرآن والسنّة والإجماع؛ وفي غير المنصوص عليها خلاف؛ لكن الراجح عدم الجواز لما فيها من تغيير خلق الله تعالى.
- أما عمليات التجميل التحسينية التي ليس فيها المحاذير: فهناك اختلاف بين الفقهاء حول إباحتها وتحريمها.

5. الضوابط الشرعية العامة للجراحة التجميلية (80) :

سبقت الإشارة إلى أن الحكم الشرعي للجراحة التجميلية منبثق من الحكم الشرعي للجراحة الطبية بصفة عامة. ولا شك أن الجراحة جائزة شرعا بضوابطها وشروطها المعروفة. وهذه الشروط التي يجب توافرها في الجراحة؛ يجب كذلك توافرها في الجراحة التجميلية؛ فهي تضبطها عن الانحراف بارتكاب المحرم؛ وتحفظها من الوقوع في المحظور الشرعي؛ ومن بين هذه الشروط ما يلي:

- الشرط الأول: أن تكون الجراحة خالية من المحاذير التي سبقت الإشارة إليها.

- الشرط الثاني: قيام الحاجة والضرورة وتحقيقهما؛ لأنهما علة الحكم بالجواز؛ ومتى زالت الضرورة والجراحة؛ بطل حينئذ الجواز؛ لأن ما جاز لعذر بطل بزواله (81) كما تقول القاعدة الفقهية.

والضرورة تتحقق بوجود خلقة غير معهودة أو عيب أو ضرر؛ بحيث يخاف من عدم إجراء العملية ذهاب نفس أو عضو من أعضاء الجسم؛ أو يتسبب عدم إجرائها في بقاء آلام المرض ومشاقه مما لا يطيق الإنسان تحمله.

- الشرط الثالث: أن يأذن المريض أو وليه بفعل الجراحة؛ ولا بد أن يعطي إذن وهو على بيته من أمره؛ وذلك بأن يمده الطبيب المعالج بالمعلومات الكافية التي تخص حالته؛ بإحاطته بكل تفاصيلها.

- الشرط الرابع: أن تكون العملية الجراحية الوسيلة الطبية الوحيدة الممكنة لعلاج المريض المضطرب؛ دون وجود بديل آخر مباح شرعاً أخف ضرراً من الجراحة؛ أو بعد فشل كل المحاولات في علاج المريض بالوسائل الأخرى غير الجراحة كالعقاقير والأدوية؛ فإذا وجد البديل لزム المصير إليه وقاية للمعالج من التعرض لمضاعفات الجراحة المحتملة.

يقول ابن قيم الجوزية في هذا الشأن: "وقد اتفق الأطباء على أنه متى أمكن التداوي بالغذاء لا يعدل عنه إلى الدواء؛ وممتى أمكن بالبساط لا يعدل عنه إلى المركب.

قالوا: وكل داء قدر على دفعه بالأغذية والحمية لم يحاول دفعه بالأدوية.

قالوا: ولا ينبغي للطبيب أن يولع بسقي الأدوية؛ فإن الدواء إذا لم يجد في البدن داء يحلله؛ أو وجد داء لا يوافقه؛ أو وجد ما يوافقه فزادت كميته عليه؛ أو كيفيته تثبت بالصحة وعيث بها. وأرباب التجارب من الأطباء طبهم بالمفردات غالباً، وهم أحد فرق الطب الثلاث". (82)

وفي هذا مبدأ اعتبار الأصل الموجب لعلاج المريض بالأسهل. وهو مبدأ طبي مازال قائماً حتى الآن؛ فمتى أمكن العلاج بغير الجراحة لا يعدل عنه إلى إجرائها.

- الشرط الخامس: أن تترتب مصلحة على فعل الجراحة؛ إما مصلحة ضرورية لإنقاذ حياة المريض؛ أو حاجة كما في العمليات التجميلية التي يقصد من ورائها إعادة الأعضاء إلى حالتها الطبيعية؛ ودفع الآلام والمشاق الجسدية والنفسية؛ وعلاج التشوهات والعيوب.

وذلك بأن يغلب على ظن الطبيب ، أن المريض يُشفى، بإذن الله، وينجو من ال�لاك إذا تمت العملية؛ وأن يتمتع بحياة محترمة شرعاً.

وذلك لأن الجراحة في الأصل شرعت من أجل مصلحة الأجساد ودفع ضرر الأمراض، فإن لم تترتب هذه المصالح على إجرائها انتفى سبب إياحتها، إعمالا للقاعدة الفقهية السابق ذكرها: ما جاز لعذر بطل بزواله(83).

- الشرط السادس: أن تتوفر الأهلية في الطبيب الجراح ومساعديه.

ويتحقق ذلك بأمرتين:

الأول: المعرفة النظرية؛ فينبغي عليه الإمام المعرفي بالعملية الجراحية التي سيجريها، والإحاطة بكل تفاصيلها؛ ليكون على علم وبصيرة بالمهمة المطلوبة إليه.
الثاني: المعرفة التطبيقية؛ فينبغي أن يكون قادرا على إجراء العملية الجراحية على النحو المطلوب؛ بمهارة وإتقان وحذق؛ ووفق الأصول المتبعة عند أهل الاختصاص؛ ويحصل ذلك بالتمرن والتمرس والتدريب الطبي تحت إشراف المتخصصين ذوي الخبرة الواسعة والمهارة العالية.

فلا يجوز أن يقدم على إجراء هذه العمليات غير المتخصص الحاذق.

- الشرط السابع: أن يكون نجاح العملية محققا، أو أن يكون أغلب على ظن الطبيب الجراح من فشلها، بأن تكون نسبة النجاح عالية؛ فإذا لم يتحقق هذا الشرط لم يجز إجراؤها، لأن ذلك مخالف لمقاصد الشريعة التي تتحث على حفظ النفس وتنهى عن تعريضها للهلاك.

ومما يدل على اشتراط تغليب السلامة؛ قول العز بن عبد السلام: "وأما ما لا يمكن تحصيل مصلحته إلا بإفساد بعضه فكقطع اليد المتأكلة حفظا للروح، إذا كان الغالب السلامة فإنه يجوز قطعها، وإن كان إفسادا لها لما فيه من تحصيل المصلحة الراجحة وهو حفظ الروح(84)"

- الشرط الثامن: أن تتم العملية بقدر ما تستدعيه الضرورة؛ لأن ما أبىح

للضرورة يقدر

بقدرها، كما تقول القاعدة الفقهية: "الضرورات تقدر بقدرها(84) ."

- الشرط التاسع: أن تترتب المصالح دون ضرر؛ وألا يترتب على القيام بالعملية الجراحية ضرر أكبر من ضرر المرض؛ وذلك وفقا للقاعدة الفقهية: "الضرر لا يزال بمثله" (85) وقاعدة "لا ضرر ولا ضرار" (86) المأخوذة من حديث النبي صلى الله عليه وسلم: "لا ضرر ولا ضرار" (87)

وفي ذلك انسجام مع قوله تعالى: "وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى الْتَّهْلِكَةِ" (88)
ولا شك أن الطبيب الجراح؛ إذا قام بهذا النوع من العمليات التي يكون فيها الضرر أكبر، يكون مُعينا على الإثم؛ كما يكون معينا على عدوان الإنسان على جسمه؛ وكلاهما محرم شرعا، كما ورد في هذه الآية الكريمة: "وَتَعَاوَنُوا عَلَى الْبِرِّ وَالْتَّقْوَىٰ وَلَا تَعَاوَنُوا عَلَى الْإِنْمِ وَالْعُدُوْنِ" (90)

وهذا يعني أهمية المقارنة بين مفاسد بقاء المرض ومفاسد إجراء الجراحة؛ ثم اختيار ما تترتب عليه مفاسد أخف؛ إعمالا للقاعدة الفقهية التي تقول: "إذا تعارض مفسدتان روعي أعظمهما ضررا بارتكاب أحدهما" (91).

ويُوكِلُ النظر إلى هذه الشروط إلى الطبيب الجراح؛ الذي يقرر توافرها واستيفاءها، أو عدم توافرها. فإن كانت هذه الشروط غير متوفرة؛ فليس لأحد الإفتاء بجواز إجراء هذه العملية لمجرد مصلحة متوفمة.

6. عُقد مؤتمر اجماع حول هذا الموضوع في مالزيا عام

2007

(انظر الملحق ٢)

III. Récapitulatif et règle générale proposée à suivre :

Il semble indéniable, après tout ce qui a été vu, que la chirurgie plastique reconstructrice et esthétique présente des cas où elle serait licite et d'autres où elle serait illicite. Il est donc impératif que le médecin spécialiste, que ce soit pour des actes médicaux ou des actes chirurgicaux, s'informe sur le sujet afin de distinguer ce qui lui est permis de faire d'un point de vue religieux de ce qui ne l'est pas.

1. Les interventions totalement illicites :

1. La chirurgie de transgenre (chirurgie de réattribution sexuelle).
2. La volonté de ressembler à des traits animaux, comme la chirurgie visant à imiter les chats, les serpents ou autres formes animales.
3. La chirurgie esthétique diabolique, destinée à ressembler à des figures associées à des aspects sataniques ou démoniaques.
4. Le déguisement à des fins frauduleuses, tel que le changement de visage pour échapper à la justice.

2. Les interventions totalement licites :

La chirurgie réparatrice, lorsqu'elle est pratiquée pour corriger des anomalies ou réparer des lésions dues à des accidents, maladies ou malformations.

3. Les interventions constituant une zone de litige :

Ces interventions soulèvent la question suivante : existe-t-il un "défaut" ou une "imperfection esthétique" nécessitant une correction, et retentissement sur l'état psychique et/ou social ?

Un "défaut" est défini comme toute anomalie ou imperfection résultant d'un dysfonctionnement à un stade de développement (embryonnaire, croissance, post-accouchement, etc).

Ainsi, une "imperfection esthétique" peut être définie comme tout ce qui diffère des critères objectifs de beauté, établis par une étude anatomique artistique du corps. Si une imperfection réelle est constatée, l'intervention peut être licite si elle est associée à un retentissement psychique et/ou social important et sous réserve de respecter certaines règles.

conditions à respecter :

1. Éviter la recherche purement esthétique sans justification réelle :

Il est essentiel de n'intervenir que pour corriger une imperfection avérée ou une anomalie définie médicalement retentissant sur l'état psychique et/ou le vécu social du patient sans tomber dans l'exagération de correction qui s'éloigne du naturel et cherche l'attractivité démesurée.

2. Éviter l'exagération dans la correction en s'éloignant de ce qui est "naturel" et en cherchant à donner des formes disproportionnée à la quête d'une attractivité extrême.

3. Éviter le "trompe-l'œil" ou l'altération radicale de l'identité du patient :

Les interventions ne doivent pas entraîner de transformations si radicales qu'elles rendent le patient méconnaissable. Cela pourrait être assimilé à une tromperie et serait donc interdit.

4. Éviter la découverte des parties intimes sans nécessité ("كشف العورة") :

Les interventions ne doivent pas impliquer une exposition des parties intimes, sauf en cas de nécessité médicale avérée. Le médecin doit se limiter à examiner uniquement les zones concernées, avec un regard strictement professionnel. Et éviter la diffusion des photos des patients dénudés sur les réseaux sociaux.

5. Éviter de profiter de la crédulité des patients et les exploiter financièrement ("أكل أموال الناس بالباطل") :

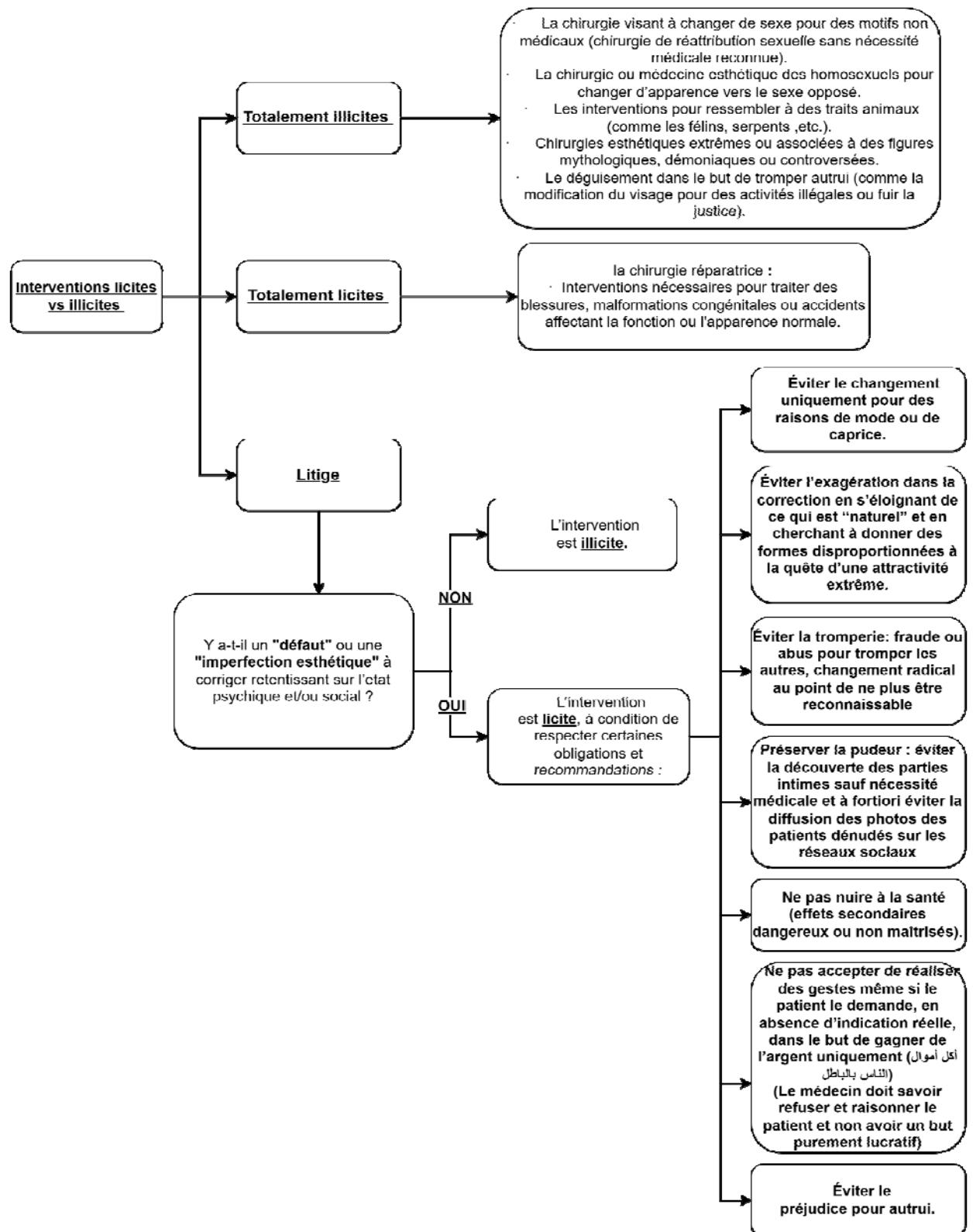
Il est interdit de réaliser des actes médicaux ou chirurgicaux motivés uniquement par des demandes illimitées ou des caprices. Toute intervention doit se fonder sur une indication médicale claire et ne doit pas exploiter financièrement les patients.

6. Éviter tout préjudice ("الضرر") :

Les interventions ne doivent pas causer de dommages physiques supérieurs aux bénéfices escomptés. Le médecin doit utiliser des outils et des techniques adaptés, réaliser des bilans médicaux préalables et évaluer les risques pour écarter toute complication éventuelle.

Devant la multitude des interventions esthétiques et des descriptions régulières de nouvelles interventions, il est difficile de discuter de la position de l'éthique musulmane face à chacune d'elles. Il faut respecter la règle générale qu'on a tenter de proposer et discuter au cas par cas.

Ainsi la réalisation par exemple d'une réduction mammaire pour hypertrophie, d'une augmentation mammaire pour hypoplasie importante, d'une blépharoplastie devant un dermatochalasis, d'une abdominoplastie devant un excès cutaneo-graisseux important ou gênant tout simplement la patiente dans sa vie conjugale et bien d'autres exemples seraient licites, car corrigent un défaut esthétique réel retentissant sur le psychique et/ou le vécu social du patient.





CONCLUSION



La chirurgie réparatrice ou reconstructrice est, de manière consensuelle, considérée comme licite selon les principes établis par les oulémas. Elle est permise dans tous les cas, sans controverse.

En revanche, les interventions esthétiques visant à améliorer l'apparence nécessitent une analyse approfondie et individualisée pour chaque procédure. Les experts oulémas insistent sur l'importance d'évaluer chaque situation de manière isolée, afin d'établir le jugement le plus adapté à l'intervention médicale ou chirurgicale envisagée. Ces interventions peuvent être jugées prohibées ou illicites lorsqu'elles entraînent ou encouragent des comportements immoraux, tels que l'exhibitionnisme, la commercialisation du corps, la mutilation injustifiée ou l'usage de ces procédures dans le but de tromper autrui. Elles peuvent également être proscrites dans les cas où elles présentent un risque significatif de complications graves.

Hors de ces situations, et en respectant les recommandations et limites établies dans ce travail, les interventions esthétiques médicales et chirurgicales peuvent être considérées comme licites. Elles s'avèrent même utiles lorsque leur réalisation contribue à améliorer le bien-être psychique et social des patients, rejoignant ainsi la définition de la santé selon l'OMS : « un état de complet bien-être physique, psychique et social ».

De plus, notre enquête révèle une adhésion significative, tant chez les praticiens que dans le grand public, aux principes éthiques islamiques en matière de chirurgie et de médecine esthétique. Ces interventions sont généralement perçues comme acceptables lorsqu'elles visent à corriger des imperfections ayant un impact négatif sur le bien-être psychologique ou social, ou à améliorer la santé mentale. Toutefois, des divergences subsistent : certains praticiens acceptent la diffusion de photographies des interventions sous condition du consentement éclairé des patients, tandis que la majorité du grand public y reste opposée. Par ailleurs, les actes réalisés dans le seul but de se conformer aux normes sociales de beauté ou de répondre à des pressions sociétales sont largement désapprouvés sur le plan éthique.

Ces résultats soulignent la nécessité d'un cadre éthique clair et nuancé, tenant compte des considérations religieuses, psychologiques et sociales.



RÉSUMÉS

Résumé

Introduction

La chirurgie plastique englobe deux branches principales : réparatrice (pour corriger des défauts liés à des malformations, traumatismes ou maladies) et esthétique (destinée à améliorer l'apparence). Un chirurgien musulman doit évaluer ces interventions à travers les principes éthiques de l'Islam. L'objectif du travail est d'évaluer les connaissances des Praticiens et du grand public concernant l'éthique musulmane et la chirurgie et médecine esthétique, de faire une revue bibliographique sur le sujet et de proposer une règle générale à suivre pour guide le praticien dans son exercice conformément aux règles islamiques.

Méthodologie

L'étude repose sur un questionnaire diffusé auprès de 29 praticiens (chirurgiens plastiques et maxillo-faciaux) et 172 membres du grand public marocain. Elle vise à explorer les connaissances et opinions sur l'éthique musulmane appliquée à la chirurgie esthétique.

Résultats

1. Praticiens :

- 86,2 % estiment que certaines interventions sont conformes à l'éthique musulmane.
- La majorité considère que ces interventions ne sont licites qu'en cas d'impact psychologique ou social important.
- Les actes purement esthétiques, comme ceux motivés par des tendances sociétales, sont majoritairement rejetés.

2. Grand public :

- 96,9 % jugent les interventions esthétiques licites uniquement en cas d'imperfection ayant des conséquences psychologiques ou sociales.
- 88,5 % considèrent comme illicites les interventions modifiant la création divine.

- Les malformations congénitales ou accidentelles sont les principales justifications des interventions.

Analyse

Les résultats révèlent une convergence entre les perceptions des praticiens et du public, avec une forte influence des considérations religieuses. Cependant, un besoin de formation éthique pour les praticiens et une meilleure sensibilisation du public aux règles islamiques est identifié.**Réflexions d'un chirurgien**

Un chirurgien partage ses dilemmes éthiques, expliquant comment il évalue chaque cas individuellement pour équilibrer besoins esthétiques et conformité religieuse. Il met en avant des exemples où des interventions ont amélioré la vie des patients tout en respectant les principes islamiques.

Discussion

Ce travail examine la position de la charia sur la chirurgie esthétique, différenciant les interventions nécessaires (e.g., correction de malformations) et celles purement esthétiques. L'étude s'appuie sur des textes coraniques et hadiths pour établir les limites entre ce qui est licite et illicite.

Conclusion

Ce travail propose des recommandations pour concilier la pratique de la chirurgie esthétique avec l'éthique musulmane, notamment par une approche rigoureuse des motivations des patients et une meilleure formation des praticiens.

Summary

Introduction

Plastic surgery encompasses two main branches: reconstructive (to correct defects related to malformations, trauma, or diseases) and cosmetic (aimed at enhancing appearance). A Muslim surgeon must evaluate these procedures through the ethical principles of Islam. The objective of this work is to assess the knowledge of practitioners and the general public regarding Muslim ethics and aesthetic surgery and medicine, to conduct a literature review on the topic, and to propose a general rule to guide the practitioner in their practice in accordance with Islamic rules.

Methodology

The study is based on a questionnaire distributed to 29 practitioners (plastic and maxillofacial surgeons) and 172 members of the Moroccan general public. It aims to explore knowledge and opinions on Muslim ethics applied to cosmetic surgery.

Results

1. Practitioners:

- 86.2% believe that certain procedures comply with Muslim ethics.
- The majority consider these procedures permissible only in cases of significant psychological or social impact.
- Purely cosmetic acts, such as those motivated by societal trends, are largely rejected.

2. General Public:

- 96.9% consider aesthetic procedures permissible only in cases of imperfections with psychological or social consequences.
- 88.5% view procedures that alter divine creation as impermissible.

- Congenital or accidental malformations are the main justifications for procedures.

Analysis

The results reveal a convergence between the perceptions of practitioners and the public, with a strong influence of religious considerations. However, a need for ethical training for practitioners and better public awareness of Islamic rules is identified.

Reflections of a Surgeon

A surgeon shares their ethical dilemmas, explaining how they evaluate each case individually to balance aesthetic needs and religious compliance. They highlight examples where procedures have improved patients' lives while respecting Islamic principles.

Discussion

This work examines the position of Sharia on cosmetic surgery, differentiating between necessary procedures (e.g., correction of malformations) and purely cosmetic ones. The study draws on Quranic texts and Hadiths to establish the boundaries between what is permissible and impermissible.

Conclusion

This work proposes recommendations to reconcile the practice of cosmetic surgery with Muslim ethics, notably through a rigorous approach to patients' motivations and better training for practitioners.

ملخص

المقدمة

تشمل جراحة التجميل فرعين رئيسيين: الجراحة الترميمية (التصحيح العيوب الناتجة عن التشوهات أو الإصابات أو الأمراض) والجراحة التجميلية (التي تهدف إلى تحسين المظهر). ينبع على الجراح المسلم تقييم هذه التدخلات وفقاً للمبادئ الأخلاقية في الإسلام. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم معرفة الأطباء والجمهور العام حول الأخلاقيات الإسلامية والجراحة والطب التجميلي، وإجراء مراجعة أدبية للموضوع، واقتراح قاعدة عامة توجه الطبيب في ممارسته بما يتواءم مع القواعد الإسلامية.

المنهجية

تعتمد الدراسة على استبيان تم توزيعه على 29 طبيباً (جراحي التجميل والوجه والفكين) و172 شخصاً من الجمهور العام المغربي. تهدف الدراسة إلى استكشاف المعرفة والأراء حول الأخلاقيات الإسلامية المطبقة على الجراحة التجميلية.

النتائج

1. الأطباء:

- يعتقد 86.2% أن بعض التدخلات تتواءم مع الأخلاقيات الإسلامية.
- تعتبر الأغلبية أن هذه التدخلات مشروعة فقط في حالة وجود تأثير نفسي أو اجتماعي كبير.
- يتم رفض الإجراءات التجميلية البحتة، مثل تلك المدفوعة بالاتجاهات المجتمعية، في الغالب.

2. الجمهور العام:

- يعتقد 96.9% أن التدخلات التجميلية مشروعة فقط في حالة وجود عيب له آثار نفسية أو اجتماعية.
- يعتبر 88.5% أن التدخلات التي تغير خلق الله غير مشروعة.
- التشوهات الخلقية أو الناتجة عن الحوادث هي الأسباب الرئيسية المبررة للتدخلات.

التحليل

تكشف النتائج عن تقارب بين تصورات الأطباء والجمهور، مع تأثير كبير لاعتبارات الدينية. ومع ذلك، تم تحديد الحاجة إلى تدريب أخلاقي للأطباء وزيادة توعية الجمهور بالقواعد الإسلامية.

تأملات جراح

يشارك أحد الجراحين معاناته الأخلاقية، موضحاً كيف يقيم كل حالة بشكل فردي لتحقيق التوازن بين الاحتياجات التجميلية والامتثال الديني. ويبين أمثلة على تدخلات حسنت حياة المرضى مع احترام المبادئ الإسلامية.

المناقشة

تتناول هذه الدراسة موقف الشريعة من الجراحة التجميلية، مميزة بين التدخلات الضرورية (مثل تصحيح التشوهدات) وتلك التجميلية البحتة. تعتمد الدراسة على نصوص قرآنية وأحاديث لتحديد الحدود بين ما هو مشروع وغير مشروع.

الخاتمة

تقترح هذه الدراسة توصيات للتوفيق بين ممارسة الجراحة التجميلية والأخلاقيات الإسلامية، من خلال اتباع نهج صارم في تقييم دوافع المرضى وتحسين تدريب الأطباء



ANNEXES



Annexe 1 : Questionnaire

Madame, Monsieur,

Vous êtes invité à participer à une enquête entrant dans le cadre d'une thèse de doctorat de médecine.

Cette thèse est intitulée L'éthique musulmane face à la pratique de la médecine et chirurgie esthétiques : enquête auprès des praticiens et du grand public.

Si vous acceptez de participer à cette enquête, vous devez savoir que :

*Remplir ce questionnaire ne devrait pas vous prendre plus 3 min

*Les données recueillies sont confidentielles et votre anonymat est garanti dans la mesure

Où rien ne permettra aux responsables de cette enquête de vous identifier.

Nous vous remercions de l'attention portée à notre projet et vous prions d'agréer,

Madame, Monsieur l'expression de nos meilleurs sentiments.

سیداتی سادتی

أنت مدعو للمشاركة في استبيان كجزء من اطروحة دكتوراه في الطب
تحت عنوان: « موقف الشريعة الإسلامية من الإجراءات الطبية و الجراحية التجميلية : استطلاع
رأي بين الممارسين و الجمهور العام »

إذا وافقت على المشاركة في هذا الاستطلاع. يجب أن تعلم أن :

لا يتعمق على الإجابة على الاستبيان الذي تم إعطاؤه لك. مشاركتك تطوعية.

إذا وافقت على المشاركة في الاستبيان يجب تعلم أن :

يجب ألا يستغرق إكمال هذا الاستبيان أكثر من 3 دقائق.

البيانات التي يتم جمعها سرية وخصوصية الهوية محمونة إلى الحد الذي لا يسمح فيه أي شيء

للمسؤولين عن هذا الاستبيان بالتعرف عليك.

نشكرك على الاهتمام الذي أولته لمشروعنا. وارجو أن تتقبل. سيدتي. سيدتي. اطيب تحياتنا.

Partie destinée aux praticiens :

1. Sexe :

- Masculin
- Féminin

2. Âge :

*

3. Statut professionnel :

- Résident
- Spécialiste
- Professeur

Pour les résidents , quelle année de résidanat ?

*

Pour les spécialistes et professeurs, nombre d'années d'exercice :

*

4. Spécialité médicale :

*

5. À votre avis, la chirurgie et la médecine esthétiques par rapport à l'éthique musulmane sont:

- complètement permises, l'islam n'interdit aucun acte à visée esthétique
- en chirurgie et médecine esthétiques et selon l'éthique musulmane, il y a des actes permis et d'autres qui ne sont pas permis
- la chirurgie et la médecine esthétiques ne sont en aucun cas permises selon l'éthique musulmane

6. Dans quelle mesure estimez-vous comprendre les principes éthiques de l'islam concernant la pratique des interventions esthétiques ?

- Très bien
- Bien
- Moyennement
- Peu
- Pas du tout

7. À votre avis selon l'éthique musulmane, la réalisation des gestes de chirurgie et de médecine esthétique peut-elle être justifiée devant :

- L'existence d'un retentissement psychique important
- un problème d'insertion sociale
- un défaut ou une imperfection esthétique même mineure
- le désir simple de changer de forme pour ressembler à un modèle sociétal
- le désir d'obtenir ou d'avoir une des formes très attractive
- Autre :

8. Quel rôle les conseils religieux devraient-ils jouer dans la décision d'avoir recours à des interventions esthétiques ?

- Un rôle majeur : les conseils religieux doivent guider cette décision.
- Un rôle consultatif : les conseils religieux peuvent être sollicités, mais la décision finale appartient à l'individu.
- Aucun rôle : la décision de recourir à la chirurgie esthétique est personnelle et ne nécessite pas de conseils religieux.

9. Avez-vous déjà refusé de réaliser une intervention de chirurgie esthétique en raison de considérations éthiques islamiques ?

- Oui, plusieurs fois
- Oui, quelques fois
- Rarement
- Jamais

10. Pensez-vous que les praticiens en chirurgie esthétique devraient recevoir une formation spécifique sur les considérations éthiques liées à la population musulmane ?

- Oui
- Non

11. Pensez-vous que la publication de photos de patients dévêtus est licite du point de vue religieux?

- Oui, avec le consentement explicite du patient
- Non, cela ne devrait jamais être autorisé

12. Lors de la prise en charge de vos patients, cherchez-vous une imperfection esthétique réelle à corriger avant d'agir ou acceptez-vous la demande du patient même si ce qu'il demande à corriger répond aux normes esthétiques correctes ?

- Oui, il faut absolument que je trouve une imperfection esthétique à corriger, sinon je ne fais aucun acte au patient.
- Même en l'absence d'imperfection esthétique réelle, je réponds à la demande du patient pour le satisfaire.

13. Tenez-vous compte de l'activité ou des objectifs d'un patient souhaitant une intervention esthétique, ou cela ne vous importe-t-il pas du moment qu'il y a une demande ?

- Oui, je prends en compte l'activité et les objectifs.
- Non, cela ne m'importe pas ; je réalise l'intervention demandée.

14. Êtes-vous d'accord pour intervenir juste pour changer une région et ressembler à un modèle, sans qu'il y ait forcément une imperfection esthétique à corriger ?

- Oui, je suis d'accord
- Non, je ne suis pas d'accord
- Cela dépend des cas

15. Êtes-vous d'accord pour pratiquer des gestes médicaux ou chirurgicaux des transsexuels ?

- Oui, je suis d'accord.
- Non, je ne suis pas d'accord.
- pas d'avis sur la question.

16. Lors de vos gestes de chirurgie de remodelage fessier et d'augmentation mammaire, cherchez-vous uniquement à obtenir une harmonie, ou répondez-vous au besoin ou à la demande du patient, quel que soit le volume demandé ?

- Je cherche avant tout à obtenir une harmonie esthétique.
- Je réponds principalement à la demande du patient, quel que soit le volume souhaité.

17. Concernant les honoraires des différents actes et interventions chirurgicales, pensez-vous que :

- Les honoraires que je demande sont raisonnables.
- Ils valorisent mon expertise et mon expérience, et, quel que soit le prix que je demande, l'essentiel est le résultat.
- Tout dépend du patient : les honoraires peuvent énormément varier concernant la même intervention d'un patient à l'autre.

18. A votre avis, la chirurgie et médecine esthétique pourraient être interdite du point de vue religieux pour la ou les raisons suivantes:

- C'est une modification de la création divine
- c'est un tromperie (car dissimule la réalité)
- pousse parfois à dévoiler les parties intimes sans raison valable
- peut être considérée comme une arnaque du patient car il paye pour un acte dont il n'a pas vraiment besoin (absence d'indication)
- ces interventions ne sont pas nécessaires et mettent pourtant en danger le patient en l'exposant à un risque de complications
- aucune de ses propositions

19. A votre avis les interventions à but esthétique pourraient être licites du point de vue religieux :

- si et seulement si il y a une imperfection esthétique avec retentissement psychique et/ou social
- même s'il n'y a pas d'imperfections esthétique mais juste pour suivre une tendance societale

Avez-vous des commentaires à ajouter ?

PARTIE POUR LE GRAND PUBLIC :

1 .Niveau scolaire

المستوى الدراسي:

- / ابتدائي Primaire
- / ثانوي Secondaire
- / جامعي Universitaire
- Autre :

2 . À quel point pensez-vous être informé(e) des règles islamiques concernant la pratique des interventions esthétiques ?

إلى أي مدى تعتقد أنك على دراية بالقواعد الإسلامية المتعلقة بممارسة الإجراءات التجميلية ؟

- complètement informé(e) / على دراية تامة
- Bien informé(e) / على دراية جيدة
- Peu informé(e) / على دراية محدودة
- Je n'ai aucune connaissance/ لا أملك أي معرفة

3 .Dans quelle mesure êtes-vous en accord avec l'idée que les interventions esthétiques doivent respecter les règles islamiques ?

ما مدى توافقك مع فكرة أن الإجراءات التجميلية يجب أن تكون متوافقة مع الضوابط الإسلامية ؟

- أواافق تماماً / Entièrement d'accord
- أواافق إلى حد ما / Assez d'accord
- لا أواافق كثيراً / Pas vraiment d'accord
- لا أواافق على الإطلاق / Pas du tout d'accord

4 .Quelle est votre opinion personnelle sur la pratique des interventions esthétiques ?

ما هو رأيك الشخصي حول ممارسة الإجراءات التجميلية ؟

أؤيدها بشدة / Je les soutiens totalement

- محايد / Neutre
- Je suis contre / أعارضها
- يختلف حسب كل حالة / Cela varie selon le cas
- لا أعرف / Je ne sais pas
- لا رأي لدي / Je n'ai pas d'avis

5 .Avez-vous déjà eu recours à une intervention esthétique ?

هل سبق لك أن خضعت لأي إجراء تجميلي ؟

Oui / نعم

- Non / لا

6 . En tant que musulman, vérifieriez-vous la légitimité ou l'interdiction d'une intervention esthétique selon les principes de la loi islamique avant de la réaliser ?

بصفتك مسلماً، هل ستتحقق من مدى جواز أو حرمة إجراء تجميلي حسب مبادئ الشريعة الإسلامية قبل القيام به ؟

- Oui / نعم
- Non / لا

7 .Selon vous, quels critères importants, du point de vue islamique, pourraient justifier la pratique des interventions esthétiques ? (Cochez tout ce qui s'applique)

حسب رأيك، ما المعايير المهمة من ناحية المنظور الإسلامي التي قد تبرر ممارسة الإجراءات التجميلية ؟ (اختر كل ما ينطبق)

- Correction des imperfections et des malformations physiques / تصحح العيوب والتشوهات الجسدية
- Réparation des dommages causés par des accidents ou des malformations congénitales / إصلاح الأضرار الناجمة عن الحوادث أو التشوهات الخلقية
- Amélioration de la santé mentale et prise en compte du bien-être psychologique / تحسين الصحة النفسية وأخذ الرفاهية النفسية في الاعتبار
- Conformité aux normes de beauté sociale (comme suivre les tendances des célébrités) / التوافق مع معايير الجمال الاجتماعية (مثل معايير مظاهر المشاهير)
- Aucune, car les interventions esthétiques ne sont pas justifiables d'un point de vue islamique / لا يوجد، حيث إن الإجراءات التجميلية ليست مبررة من منظور إسلامي

8 .Si vous envisagez de subir une intervention esthétique pour corriger une déformation, allez-vous respecter les conditions et les interdictions de la loi islamique (par exemple : respect de la pudeur, éviter la fraude et la tromperie) ?

عند قيامك بإجراء تجميلي لتصحيح تشوه ما، هل ستحترم شروط وضوابط الشريعة الإسلامية مثل عدم الغش أو التدليس واحترام الحياة ؟

- Oui, je respecterai ces règles / نعم، ساحترم هذه الضوابط
- Je pense que tout est autorisé et qu'il n'y a pas de règle à suivre. / أعتقد أن كل شيء مسموح به ولا توجد قواعد يجب اتباعها

9 .Avez-vous déjà subi l'un des actes suivants ?

هل خضعت يوماً لأي من الإجراءات التالية؟

- / إجراء جراحي تقويمي
- / Acte de chirurgie réparatrice
- / زراعة الشعر
- / شد الوجه والرقبة
- / Lifting cervico-facial
- / جراحة الجفون
- / جراحة الذقن
- / Génioplastie
- / جراحة الأنف
- / Rhinoplastie
- / جراحة الأذن
- / Otoplastie
- / تكبير وتصغير الشفاه
- / Augmentation et réduction labiale
- / تكبير الثدي
- / Augmentation mammaire
- / تصغير الثدي
- / Réduction mammaire
- / شد الثدي
- / Liftings des seins
- / جراحة ثدي الرجال
- / Gynécomastie
- / جراحة البطن
- / شفط الدهون
- / Liposuccion
- / تكبير المؤخرة
- / Augmentation des fesses
- / الليزر التجميلي
- / Laser esthétique
- / التقشير الكيميائي
- / Peeling chimique
- / حقن الدهون في الوجه
- / Lipofilling du visage
- / محفزات الكولاجين
- / Inducteurs de collagène

- حقن البوتوكس / Toxine botulinique
- تعبئة بالفيлизر / Comblement au filler
- الجراحة التجميلية للأعضاء التناسلية / Chirurgie esthétique des organes génitaux externes
- لا / Non

**10. Si non, trouvez-vous licite et êtes-vous prêt à subir l'un des actes suivants :
إذا أجبت بلا ، هل تجد أن ذلك جائز، وهل أنت مستعد للخضوع لأي من : الإجراءات التالية**

- إجراء جراحي تقويمي / Acte de chirurgie réparatrice
- زراعة الشعر / Greffe de cheveux
- شد الوجه والرقبة / Lifting cervico-facial
- جراحة الجفون / Blépharoplastie
- جراحة الذقن / Génioplastie
- جراحة الأنف / Rhinoplastie
- جراحة الأذن / Otoplastie
- تكبير وتصغير الشفاه / Augmentation et réduction labiale
- تكبير الثدي / Augmentation mammaire
- تصغير الثدي / Réduction mammaire
- شد الثدي / Liftings des seins
- جراحة ثدي الرجال / Gynécomastie
- جراحة البطن / Abdominoplastie
- شفط الدهون / Liposuccion
- تكبير المؤخرة / Augmentation des fesses
- الليزر التجميلي / Laser esthétique
- التقشير الكيميائي / Peeling chimique
- حقن الدهون في الوجه / Lipofilling du visage
- محفزات الكولاجين / Inducteurs de collagène
- حقن البوتوكس / Toxine botulinique
- تعبئة بالفيлизر / Comblement au filler
- الجراحة التجميلية للأعضاء التناسلية / Chirurgie esthétique des organes génitaux externes
- لا / Non

11. Dans le cas où vous auriez subi une intervention de médecine ou de chirurgie esthétique, ou si vous comptez en subir une, donnez-vous l'autorisation de publier sur les réseaux sociaux les photos de votre corps à partir du moment où votre visage n'est pas visible ?

في حال كنت قد خضعت لإجراء طبي أو جراحي تجميلي، أو إذا كنت تتوى الخضوع له، هل تسمح بنشر صور لجسمك بشرط عدم ظهور وجهك على وسائل التواصل الاجتماعي؟

- Oui, j'autorise la publication des photos/نعم، أسمح بنشر الصور/
- Non, je n'autorise pas la publication des photos/لا، لا أسمح بنشر الصور/
- Je ne suis pas encore décidé(e) sur cette question/لم أقرر بعد بخصوص هذا الموضوع/

12. A votre avis, la chirurgie et médecine esthétique pourraient être illicite du point de vu religieux pour la ou les raisons suivantes:

برأيك، قد تكون الجراحة والطب التجميلي محرمين من الناحية الدينية للأسباب التالية

- C'est une modification de la création divine/ أنها تغيير في خلق الله
- c'est un tromperie (car dissimule la réalité)/ أنها خداع (لأنها تخفي الحقيقة)
- pousse parfois à dévoiler les parties intimes sans raison valable/ تدفع أحياناً إلى كشف المناطق الحساسة بدون سبب وجيه
- peut être considéré comme une arnaque du patient car il paye pour un acte dont il n'a pas vraiment besoin (absence d'indication) /قد تعتبر احتيالاً على المريض لأنه يدفع مقابل إجراء لا يحتاجه فعلياً (غياب الدواعي الطبية)
- ces interventions ne sont pas nécessaires et mettent pourtant en danger le patient en l'exposant à un risque de complications / هذه التدخلات غير ضرورية ومع ذلك تعرض المريض للخطر من خلال تعريضه لاحتمال حدوث مضاعفات
- aucune de ses propositions/ لا شيء من هذه الاقتراحات

13. À votre avis, les interventions à but esthétique pourraient-elles être autorisée sur le plan religieux :

يرأيك، هل يمكن أن تكون التدخلات الجراحية لأغراض تجميلية من مشروعية من الناحية الدينية:

- si et seulement si il y une imperfection esthétique avec retentissement psychique et/ou social فقط في حالة وجود عيب جمالي يؤثر نفسياً و/أو اجتماعياً
- même s'il n y a pas d'imperfections esthétique mais juste pour suivre une tendance societale حتى لو لم يكن هناك عيب جمالي، ولكن لمجرد اتباع موضة اجتماعية

Avez-vous des commentaires à ajouter ?

Annexe 2 :

قرار مجلس المجمع الفقهي الإسلامي الدولي ببوتراجايا (ماليزيا)؛ رقم 173؛ في دوته الثامنة عشرة؛ المنعقدة بتاريخ 24/6/9-24 الموافق ل 1428/7/14-9 م (92)؛ الذي جاء في نصه:

أولاً: تعريف جراحة التجميل:

جراحة التجميل هي تلك الجراحة التي تعنى بتحسين (وتعديل) (شكل) جزء أو أجزاء من الجسم البشري الظاهر؛ أو إعادة وظيفته إذا طرأ عليه خلل مؤثر.

ثانياً: الضوابط والشروط العامة لإجراء عمليات جراحة التجميل:

- 1) أن تتحقق الجراحة مصلحة معتبرة شرعاً، كإعادة الوظيفة وإصلاح العيوب وإعادة الخلقة إلى أصلها.
- 2) ألا يترتب على الجراحة ضرر يربو على المصلحة المرتجاة من الجراحة؛ ويقرر هذا الأمر أهل الاختصاص الثقات.
- 3) أن يقوم بالعمل طبيب (طبيبة) مختص مؤهل؛ وإلا ترتب مسؤوليته (حسب قرار المجمع رقم 142 (15/8)).
- 4) أن يكون العمل الجراحي بإذن المريض (طالب الجراحة).
- 5) أن يلتزم الطبيب (المختص) بالتبصير الوعي (من سيجري العملية) بالأخطار والمضاعفات المتوقعة والمحتملة من جراء تلك العملية.
- 6) ألا يكون هناك طريق آخر للعلاج أقل تأثيراً ومساساً بالجسم من الجراحة.
- 7) ألا يترتب عليها مخالفة للنصوص الشرعية وذلك مثل قوله ﷺ في حديث عبد الله بن : " لعن الله الواشمات والمستوشمات، والنامصات والمتنمصات، والمنفلجات للحسن المغبرات خلق الله " (93) وحديث ابن عباس : عن ابن عباس قال : " لعنت الوالصلة والمستوصلة ، والنامصة والمتنمصة ، والواشمة والمستوشمة ، من غير داء " (94)؛ ولنعيه ﷺ عن تشبه النساء بالرجال والرجال بالنساء. وكذلك نصوص النبي عن التشبه بالأقوام الأخرى أو أهل الفجور والمعاصي.
- 8) أن تراعي فيها قواعد التداوي من حيث الالتزام بعدم الخلوة وأحكام كشف العورات وغيرها ، إلا لضرورة أو حاجة داعية.

ثالثاً: الأحكام الشرعية:

- 1) يجوز شرعاً إجراء الجراحة التجميلية الضرورية والجاجية التي يقصد منها:
 - أ- إعادة شكل أعضاء الجسم إلى الحالة التي خلق الإنسان عليها لقوله سبحانه : " لَقَدْ خَلَقْنَا إِلَيْسِنَ فِي أَخْسَنِ تَقْوِيمٍ (4)" (3).
 - ب- إعادة الوظيفة المعهودة لأعضاء الجسم.
- ج- إصلاح العيوب الخلقية مثل: الشفة المشقوقة (الأرنبيبة) واعوجاج الأنف الشديد والوحمات؛ والزائد من الأصابع والأسنان والتصاق الأصابع إذا أدى وجودها إلى أذى مادي أو معنوي مؤثر.
- د- إصلاح العيوب الطارئة (المكتسبة) من آثار الحرائق والحوادث والأمراض وغيرها مثل: زراعة الجلد وترقيعه؛ وإعادة تشكيل الثدي كلياً حالة استئصاله؛ أو جزئياً إذا كان حجمه من الكبير أو الصغير بحيث يؤدي إلى حالة مرضية، وزراعة الشعر حالة سقوطه خاصة للمرأة.
- هـ- إزالة دمامات تسبب للشخص أذى نفسياً أو عضوياً (قرار المجمع 26 (4/1)).

- 2) لا يجوز إجراء جراحة التجميل التحسينية التي لا تدخل في العلاج الطبي ويقصد منها تغيير خلقة الإنسان السوية تبعاً للهوى والرغبات بالتقليد للأخرين مثل عمليات تغيير شكل الوجه للظهور بمظهر معين أو بقصد التدليس وتضليل العدالة وتغيير شكل الأنف وتكبير أو تصغير الشفاه وتغيير شكل العينين وتكبير الوجنات.
- 3) يجوز تقليل الوزن (التححيف) بالوسائل العلمية المعتمدة ومنها الجراحة (شفط الدهون) إذا كان الوزن يشكل حالة مرضية ولم تكن هناك وسيلة غير الجراحة بشرط أمن الضرر.
- 4) لا يجوز إزالة التجاعيد بالجراحة أو الحقن ما لم تكن حالة مرضية شرطية أمن الضرر.
- 5) يجوز رتق غشاء البكارة الذي تمزق بسبب حادث أو اغتصاب أو إكراه؛ ولا يجوز شرعاً رتق الغشاء المتمزق بسبب ارتكاب الفاحشة؛ سداً لذرية الفساد والتلليس. والأولى أن يتولى ذلك الطبيبات.
- 6) على الطبيب المختص أن يلتزم بالقواعد الشرعية في أعماله الطبية وأن ينصح لطالبي جراحة التجميل (فالدين النصيحة).

ويوصي بما يأتي:

- 1) على المستشفيات والعيادات الخاصة والأطباء الالتزام بتعالى الله و عدم إجراء ما يحرم من هذه الجراحات.
- 2) على الأطباء والجراحين التفقه في أحكام الممارسة الطبية خاصة ما يتعلق بجراحة التجميل؛ وألا ينساقوا لإجرائها لمجرد الكسب المادي؛ دون التحقق من حكمها الشرعي؛ وأن لا يلجؤوا إلى شيء من الدعایات التسويقية المخالفة للحقائق.

"والله أعلم"



RÉFÉRENCES

1. الآيات 6-8 من سورة الانفطار

2. سنن أبي داود؛ كتاب الخاتم؛ باب ما جاء في ربط الأسنان بالذهب. حسنـه الألبـاني
في صحيحـ سنـنـ أبيـ دـاـودـ؛ جـ2ـ /ـ صـ552ـ

3. الآية الرابعة من سورة التين.

4. انظر تفسير الطبرـيـ ، جـ24ـ /ـ صـ269ـ وـ تفسـيرـ القرـطـبـيـ ، جـ19ـ /ـ صـ246ـ

5. التحرير والتنوير، للطاهر بن عاشور، جـ30ـ /ـ صـ176ـ-ـ175ـ

6. من الآية 64 من سورة غافر.

7. تفسـيرـ الطـبـرـيـ؛ جـ21ـ /ـ صـ410ـ

8. تفسـيرـ القرـطـبـيـ؛ جـ15ـ /ـ صـ328ـ

9. التحرير والتنوير؛ للطاهر بن عاشور؛ جـ28ـ /ـ صـ265ـ

10. من الآية 31 من سورة يوسف.

11. من الآية 29 من سورة الروم.

12. صحيح مسلم؛ كتاب الإيمان بـاب تحريمـ الكبيرـ وـبيـانـهـ. (بـطـرـ الـحـقـ:ـ هـوـ دـفـعـهـ وـإـنـكـارـهـ).
ترـفـعـاـ وـتـجـبـرـاـ، وـغـمـطـ النـاسـ؛ معـناـهـ اـحـتـقـارـهـمـ).

13. من الآية الأولى من سورة فاطـرـ.

14. روضـةـ المـحـبـينـ وـنـزـهـةـ الـمـشـتـاقـينـ؛ لـابـنـ قـيمـ الـجـوـزـيـ؛ صـ222ـ-ـ221ـ

15. صحيح مسلم ، كتاب البر والصلة والأداب» باب تحريم ظلم المسلم وخذله واحتقاره ودمه وعرضه وماله.

16. الآية 31 من سورة الأعراف.

17. الآية 32 من سورة الأعراف.

18. روح المعاني في تفسير القرآن العظيم والسبع المثانى لشهاب الدين الألوسي
ج4/ ص 351

19. صحيح مسلم، كتاب الطهارة؛ باب خصال الفطرة.

20. سنن أبي داود؛ كتاب الخاتم؛ باب ما جاء في ربط الأسنان بالذهب. حسنة الألباني
في صحيح سنن أبي داود ، ج2/ ص 552

21. المسائل الطبية المستجدة ، مجد النتشة، ص ٢٥٨ .

22. أحكام تجميل النساء، ازدهار مدنى، ص ٣٧٠ ، وتدخلها الأستاذة ازدهار تحت العيوب
الخلقية التي يولد بها الإنسان مع أنها مكتسبة.

23. جامع الفتاوى الطبية والأحكام المتعلقة بها، جمع عبد العزيز بن عبد المحسن، ط،
الرياض : دار القاسم، ١٤٢٥هـ / ٢٠٠٤م، ص ٢٣٦ .

24. الأحكام الطبية المتعلقة بالنساء، مجد منصور، ص ١٨٤

25. الأحكام الطبية المتعلقة بالنساء ، مجد منصور، ص ١٨٤
26. جامع الفتاوى الطبية، عبد العزيز عبد المحسن، ص ٢٦٣ .

27. المسائل الطبية المستجدة، النتشة، ص ٢٥٩ .

28. أحكام تجميل النساء، إزدهار مدنى، ص ٣٧٠ .
29. العمليات التجميلية، مجد رفعت ، ص ٧ .
30. أحكام الجراحة الطبية، الشنقيطي، ص ١٨٢، ١٨٢
31. انظر الأشیاء والنظائر، زین العابدین بن نجیم ، ص ١١٤؛ الأشیاء والنظائر ، جلال الدین عبد الرحمن السیوطی، ط١، بیروت : دار الكتب العلمیة ١٤٠٣ هـ ، ص ٨٨ .
32. الجراحة الطبية الشنقيطي، ص ١٨٥، ١٨٦ .
33. انظر أحكام الجراحة الطبية ، الشنقيطي، ص ١٨٦؛ أحكام تجميل النساء، ازدهار مدنى، ص ٣٧١؛ رؤیة إسلامیة لبعض القضايا الطبية عبد الله حسین باسلامة ، ط بدون جدة : وزارة الأعلام، ١٤١٧هـ ص ١١١؛ جامع الفتاوى الطبية، عبد العزیز عبد المحسن، ص ٣٦٢ .
34. (١) النساء / ١١٩
35. رواه البخاري، كتاب اللباس، باب المتنمصات، ٤/٤٢ ، ومسلم، كتاب اللباس، باب تحریم فعل الواصلة والمستوصلة والواشمة والمستوشمة، ٦/١٠٦
36. انظر : أحكام الجراحة الطبية، مجد المختار الشنقيطي، ص ١٩٣ ، ١٩٤؛ أحكام جراحة التجميل في الفقه الإسلامي، مجد عثمان شیرطا ، الكويت، مکتبة الغلاح، ١٤٠٩هـ / ١٩٨٩م، ص ٦٤-٦٦؛ الأحكام الطبية المتعلقة بالنساء، مجد خالد المنصور ، ١٩٧؛ المسائل الطبية المستجدة ، مجد النتشة، ص ٣٧٤؛ جامع الفتاوى الطبية، عبد العزیز بن عبد المحسن، ص ٢٥٣ . وإن كان الدكتور عبد الكريم زیدان قد تورع عن القول بالتحريم، واعتبرها من قبيل الترفه الزائد الذي يقع في دائرة المکروه. انظر : المفصل في أحكام المرأة وبيت المسلم عبد الكريم زیدان، ط٣، بیروت : دار الرسالة، ٢٠٠٠م / ١٤٢٠هـ .
37. البیک : القطع. (لسان العرب، ٢٩٥/١٠ (بیک)).

38. انظر : **أحكام القرآن أبو بكر مجد بن عبد الله المعروف بابن العربي**، تحقيق على مجد البحاوي، ط : بدون، بيروت : دار الفكر، ت : بدون ١/٥٠٠ ؛ **أحكام القرآن، أبو بكر أحمد بن على الرازي الجصاص**، ط بدون، بيروت : دار الكتاب العربي، ت : بدون ٢/٢٨٢ .

39. **الجامع لأحكام القرآن أبو عبد الله مجد الأنصاري القرطبي**، ط بدون م ن بدون ت : بدون

40. المصدر نفسه، ٥/٣٩١ . (٢) **إبراهيم بن السري بن سهل الزجاج النحوي**، اللغوي، المفسر ، أقدم أصحاب المبرد قراءة عليه، توفي سنة (٢١١هـ).

41. انظر : **معجم المؤلفين**، رضا كحالة، ٢٣/١ .

42. **الجامع لأحكام القرآن، القرطبي**، ٥/٣٩٤ .

43. **الواشمة** : فاعلة الوشم وهي التي تغرس إبرة، أو نحوها في ظهر الكف، أو المعصم، أو الشفة، أو غير ذلك من بدن المرأة حتى يسيل الدم ، ثم تحسو ذلك الموضع بالكحل، أو التورة، فيحضر ، والمفعول بها موشومة، فإن طلبت فعل ذلك بها، فهي مستوشمة.

44. انظر : **صحيح مسلم بشرح النووي** ط ، بدون بيروت : دار الكتاب العربي، ١٤٠٧ هـ ١٩٨٧ م، ١٤/١٠٦ (٢) النامضة من النمص، وهو نتف الشعر من الوجه، ومنه قيل للمناقش منماص ، فالنامضة التي تفعل ذلك، والمنتنمصة التي يُفعل بها ذلك. (انظر : **شرح السنة** الحسين بن مسعود البغوي، تحقيق زهير الشاوش، شعيب ارناؤوط، ط٢، بيروت : المكتب الإسلامي، ١٤٠٣ هـ / ١٩٨٣ م، ١٢/١٠٥).

45. **المتفلجة** التي تبرد ما بين أسنانها الثنابا ، والرباعيات. (انظر : **صحيح مسلم بشرح النووي**، ١٤/١٠٦).

46. انظر : **حاشية رد المحتار على الدر المختار**، **مجد أمين الشهير** بابن عابدين ط٢، بيروت : دار الفكر، ١٢٨٦ هـ / ١٩٦٦ ، ٢/٣٧٣؛ **الفواكه الدواني**، النغراوي، ٤١١/٢؛ **فتح الباري** شرح صحيح البخاري **أحمد بن علي بن حجر**، ط بدون بيروت : دار الفكر ت بدون ٣٧٣؛ **الفروع**، ابن مفلح، ١٠/٣٧٣.

47. انظر : فتح الباري، ابن حجر، ١٣٤٠ . ١/٣٧٢ . (١) أحكام النساء، عبد الرحمن بن علي بن الجوزي تحقيق على بن مهد المحمدي، ط : بدون، بيروت : المكتبة العصرية، ١٤٢٣هـ / ٢٠٠٢م، ص

48. الركوة : إناء صغير من جلد يشرب فيه الماء . لسان العرب ، ١٤/٣٣٣ (ركا)

49. أدب الإملاء والاستملاء، عبد الكريم بن مجد بن منصور السمعاني، ط ١ ، دار الكتب العلمية، ت : بدون، تحقيق ماكس فايسفالر، ١/٣٢؛ نوادر الأصول في أحاديث الرسول ﷺ، مجد بن علي الترمذى، ٤/١٢؛ الجامع لأخلاق الراوى وأداب السامع، الخطيب البغدادى، ١/٣٨٩ .

50. نوادر الأصول، ٤/١٣ .

51. رواه الترمذى، ٥/١٢٣ (٢٨١٩) ؛ وأحمد بن حنبل ، ٢/٣١١ (٨٠٩٢)، ٤/٤٣٨ (١٩٩٤٨). قال الترمذى : هذا حديث حسن.

52. رواه البيهقى في السنن الكبرى، ٧/٣١١ (١٤٦٠٧) .

53. رواه أحمد، (٤/٧٠، ١٦٧٠١)، ٥/١٢٨١ (٢٢٢٨٢)، ٦/٢٧٥٠٤٤٣٧ .

54. أحمد بن عنيم بن سالم النفراوى، من فقهاء المالكية، شارك في كثير من العلوم، وتوفى سنة (١١٢٥هـ). (انظر : معجم المؤلفين، عمر كحالة ٤٠/١).

55. الفواكه الدوانى، النفراوى، ١٤١/٢ .

56. أبو الفرج عبد الرحمن بن علي بن مجد بن الجوزي الحنبلي، الحافظ الوعاظ، علامة عصره في التاريخ، والحديث، مولده ووفاته ببغداد، وتوفى سنة (٥٥٩٧هـ).

انظر : البداية والنهاية، ابن كثير ، ١٢/٢٨؛ شذرات الذهب، ابن العماد الحنبلي، ٤/٢٢٩؛ دائرة المعارف الإسلامية، ١/١٢٥ .

57. أحكام النساء، ص ٢٣٠؛ انظر أيضاً : الفروع، ابن مفلح، ١/١٣٥

58. حاشية ابن عابدين، ٦/٣٧٣ (وقد كانت النساء تفلج أسنانها لتبدو صغيرة السن).

59. عبد الوهاب بن المبارك بن أحمد الأنطاطي البغدادي، أبو البركات، محدث ،حافظ، توفي سنة (٥٢٨هـ). (انظر : شذرات الذهب، ابن العماد الحنبلي، ، ١١٦/٤؛ معجم المؤلفين، عمر كحاله، ٢٢٧/٦).

60. أحكام النساء، ص ٢٣١ .

61. أبو الفضل، أحمد بن مجد بن علي بن حجر العسقلاني المصري المولد والنشأة ، والدار، والوفاة، والفقية الشافعى، والمحدث ، والمؤرخ، والأديب والشاعر، توفي سنة (٥٨٢هـ). (انظر : الضوء الامع، السخاوي، ٢/٣٦؛ طبقات الحفاظ، السيوطي، ص ٥٥٢؛ معجم المطبوعات، سركيس، ص ٧٧).

62. فتح الباري، ١٠/٣٧٨ .

63. انظر : المغنى عبد الله بن أحمد بن قدامة المقدسي، ط بدون بيروت عالم الكتب، ت : بدون، ١/٩٤ .

64. مجد أمين بن عمر بن عابدين الدمشقي الحنفي، فقيه أصولي، ولد بدمشق وتوفي بها سنة (١٢٥٢هـ). (انظر : فهرس الفهارس الكتاني، ٢/٨٣٩؛ إيضاح المكنون، البغدادي، ١/٧؛ معجم المطبوعات، سركيس، ص ١٥٠).

65. ٦/٣٧٣؛ وقال بمثل ذلك الإمام النووي في شرح صحيح مسلم، ٤/١٠٤ .

66. أبو سليمان حمد بن مجد بن إبراهيم بن الخطاب البستي، فقيه، محدث من أهل بست، من نسل زيد بن الخطاب، توفي سنة (٢٨٨هـ). (انظر : يتيمة الدهر الشعالي، ٤/٣٢٤؛ وفيات الأعيان ابن خلkan ٢/٢١؛ خزانة الأدب، عبد القادر البغدادي، ٢/١٢٢).

67. انظر : فتح الباري، ١٠/٢٨٠ .

68. انظر نص الإمام ابن الجوزي، ص ٣٦ .

69. انظر : البيان الختامي لمؤتمر العمليات التجميلية بين الشرع والطب المتعقد في الرياض بتاريخ : ١٤٢٧/١١/١١هـ في موقع المسلم بإشراف : د/ ناصر العمر، ص ٢

70. يدخل فيه رتق البكاره الذي تمزق بسبب ارتكاب الفاحشة سدا لذرية الفساد والتدليس. (انظر : مسؤولية الأطباء عن العمليات التجميلية والتعويضية والجمالية والرتوق العذري في الشريعة الإسلامية والقانون الوضعي، محمود الزيني، ص ١٣٨-١٤٠)

71. انظر : المسؤولية الطبية ، مجد حسين منصور، ص ٢٣٦، ٢٣٧ .

72. أبو مجد، موفق الدين عبد الله بن أحمد بن قدامة، كان إماماً في التفسير والحديث والفقه وعلم الخلاف، وإماماً في الأصول والنحو والحساب توفي سنة (٦٢٠ هـ) ، له تصانيف منها : (المغني)، (روضة الناظر) في الأصول، (المقنع)، (الكافي). (انظر : البداية والنهاية ابن كثير، ١٣/١٠٠؛ ذيل طبقات الحنابلة، زين الدين البغدادي، ٢/١٣٢؛ شذرات الذهب ، ابن العماد الحنبلي، ٥/٨٨).

73. انظر : المغني ٥/٥٢٨ .

74. انظر المبدع، ابن مفلح ٥/١١٠ .

75. انظر : الضوابط الشرعية لعمليات التجميل والإصلاح وعمليات نقل الوجه، عصام مجد سليمان موسى، ص ٣٩؛ مستجدات الجراحة التجميلية وأحكامها الشرعية، عبد الناصر موسى أبو بصل، ص ٢٢ (بحثان مقدمان لمجمع الفقه الإسلامي التابع لمنظمة المؤتمر الإسلامي في دورته الثامنة عشرة).

76. انظر : مسؤولية الطبيب المهني، عبد الله سالم الغامدي ص ٢٢٦؛ المسؤولية الطبية، مجد حسين منصور، ص ٢٣٧؛ قرارات مجلس مجمع الفقه الإسلامي، الدورة الثامنة، ص ٣١ ..

77. انظر : أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها ، الشنقيطي، ص ١٤٩ وما بعدها؛ الضوابط الشرعية لعمليات التجميل والإصلاح وعمليات نقل الوجه عصام مجد سليمان موسى، ص ٣٩، ٤٠ .

78. سنن أبي داود؛ كتاب الخاتم؛ باب ما جاء في ربط الأسنان بالذهب. حسن الألباني في صحيح سنن أبي داود؛ ج 2/ ص 552

79. انظر الضوابط الشرعية للعمليات التجميلية؛ للدكتور هاني بن عبد الله بن مجد الجبير، ص 15-17. (بتصرف)

80. انظر الجراحة التجميلية عرض طبي ودراسة فقهية مفصلة؛ للدكتور صالح بن مجد الفوزان، ص 94-97؛ وانظر الجراحة التجميلية دراسة فقهية مقارنة؛ لإيمان بنت مجد القنامي؛ ص 24-27؛ وانظر الضوابط الشرعية للعمليات التجميلية؛ للدكتور هاني بن عبد الله بن مجد الجبير، ص 18-25 ، وانظر المسئولية الجنائية لجراح التجميل- دراسة مقارنة بين الفقه الإسلامي والقانون الجزائري؛ لليلى إبراهيم العدواني؛ ص 28-30؛ وانظر فقه القضايا الطبية المعاصرة؛ دراسة فقهية طبية مقارنة؛ للأستاذ الدكتور علي محيي الدين القره داغي؛ ولالأستاذ الدكتور علي يوسف المحمدي؛ ص 533؛ وانظر الموسوعة الميسرة في فقه القضايا المعاصرة (القضايا المعاصرة في الفقه الطبي)؛ ص 198-199.

81. المادة 23 من مجلة الأحكام العدلية.

82. زاد المعاد في هدي خير العباد؛ لابن قيم الجوزية؛ ج 4 / ص 9-10.

83. المادة 23 من مجلة الأحكام العدلية..

84. قواعد الأحكام في مصالح الأنام؛ ج 1 / ص 92.

85. المادة 22 من مجلة الأحكام العدلية؛ والقواعد الفقهية وتطبيقاتها في المذاهب الأربعة؛ 1 / ص 281.

86. المادة 25 من مجلة الأحكام العدلية؛ والأشبه والنظائر؛ للسبكي؛ ج 1 / ص 41-42؛ والقواعد الفقهية وتطبيقاتها في المذاهب الأربعة؛ ج 1 / ص 215.

87. المادتين 19 و20 من مجلة الأحكام العدلية؛ والأشبه والنظائر؛ للسبكي؛ ج 1 / ص 41-42؛ وانظر القواعد والضوابط الفقهية وتطبيقاتها في السياسة. الشرعية؛ لغُوزي عثمان صالح؛ ص 111-124؛ والقواعد الفقهية وتطبيقاتها في المذاهب الأربعة؛ ج 1 / ص 210 و 219.

88. سنن ابن ماجة؛ كتاب الأحكام؛ باب من بلى في حقه ما يضر بجاره. صححه الألباني في صحيح الجامع الصغير وزبادته؛ ص 1249-1250.
89. الآية 195 من سورة البقرة.
90. الآية 3 من سورة المائدة.
91. المادة 28 من مجلة الأحكام العدلية؛ وقواعد الأحكام في مصالح الأنام؛ ج 1 / ص 5؛ والقواعد الفقهية وتطبيقاتها في المذاهب الأربع؛ ج 1 / ص 230.
92. ا. نظر قرارات وتوصيات مجمع الفقه الإسلامي الدولي؛ ص 399-397.
93. صحيح مسلم كتاب اللباس والزينة؛ باب تحريم فعل الواصلة والمستوصلة؛ والواشمة والنامضة والمتنمصة؛ والمتعلقات؛ والغيرات خلق الله والمستوشمة.
94. سنن أبي داود؛ كتاب الترجل، باب في صلة الشعر. صححه الألباني في كتابه غاية المرام في تحرير أحاديث الحلال والحرام؛ ص 76.

قسم الطبيبة

أَقْسِمْ بِاللَّهِ الْعَظِيمِ

أَنْ أَرَاقِبَ اللَّهَ فِي مِهْنَتِي.

وَأَنْ أَصُونَ حِيَاةَ الْإِنْسَانِ فِي كَافَّةِ أَطْوَارِهَا فِي كُلِّ الظَّرُوفِ
وَالْأَحَوَالِ بِأَدْلَا وَسْعِيَ فِي إِنْقَاذِهَا مِنَ الْهَلَاكِ وَالْمَرَضِ
وَالْأَلَمِ وَالْقَلَقِ.

وَأَنْ أَحْفَظَ لِلنَّاسِ كَرَامَتَهُمْ، وَأَسْتَرَ عَوْرَتَهُمْ، وَأَكْتَمَ سِرَّهُمْ.

وَأَنْ أَكُونَ عَلَى الدَّوَامِ مِنْ وَسَائِلِ رَحْمَةِ اللَّهِ، بِأَدْلَا رَعَايَتِي الطَّبِيعَةَ لِلْقَرِيبِ وَالْبَعِيدِ،
لِلصَّالِحِ وَالظَّالِحِ، وَالصَّدِيقِ وَالْعَدُوِّ.

وَأَنْ أَثَابَرَ عَلَى طَلَبِ الْعِلْمِ، وَأَسْخَرَهُ لِنَفْعِ الْإِنْسَانِ لَا لَأَذَادِهِ.

وَأَنْ أَوْقَرَ مَنْ عَلِمَنِي، وَأَعْلَمَ مَنْ يَصْغِرَنِي، وَأَكُونَ أَخَا لِكُلِّ زَمِيلٍ فِي الْمِهْنَةِ الطَّبِيعَةِ
مُتَعَاوِنِينَ عَلَى الْبَرِّ وَالْتَّقْوَىِ.

وَأَنْ تَكُونَ حِيَاتِي مِصْدَاقَ إِيمَانِي فِي سِرِّي وَعَلَانِيَّتِي، نَقِيَّةٌ مِمَّا يُشِينُهَا تَجَاهَ
اللَّهِ وَرَسُولِهِ وَالْمُؤْمِنِينَ.

وَاللَّهُ عَلَى مَا أَقُولُ شَهِيدٌ

أطروحة رقم 320

سنة 2024

موقف الشريعة الإسلامية من الإجراءات الطبية و الجراحية التجميلية :
استطلاع الرأي بين الممارسين و الجمهور العام

الأطروحة

قدمت ونوقشت علانية يوم 2024/12/27
من طرف

السيد محمد أنس خديري

المزداد في 05 مارس 1996

لنيل شهادة الدكتوراه في الطب

الكلمات الأساسية:

الجراحة و الطب التجميلي - الجراحة التجميلية - الأخلاق - الإسلام.

اللجنة

الرئيس

س. أمال

السيد

أستاذ في طب أمراض الجلد

السيد

المشرف

م. د. العمراني

أستاذ في علم التشريح و الجراحة التقويمية و التجميلية

السيد

ي. بنشمخة

أستاذ في الجراحة التقويمية و التجميلية

السيد

الحكم

أ. بنجلون حزمي

السيد

أستاذ في طب الأمراض التنفسية