

БАРЫШ ЧАКЫР

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СЕПТОРИНОПЛАСТИКА

Перевод с английского под редакцией А.В. Глушко



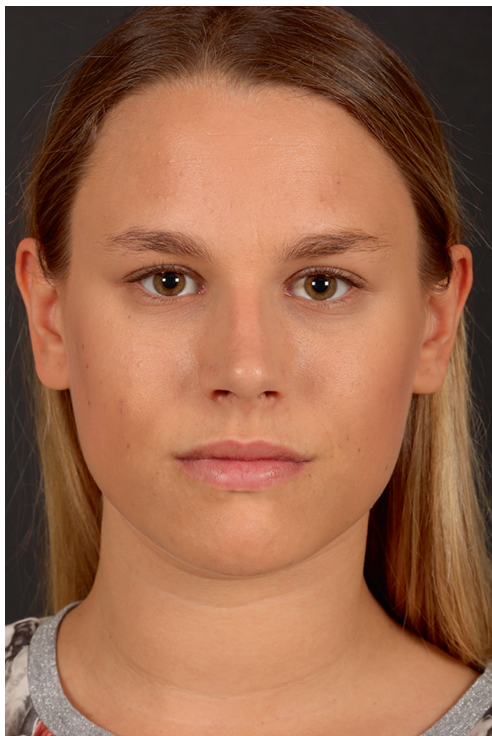
Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2018

Предоперационная подготовка

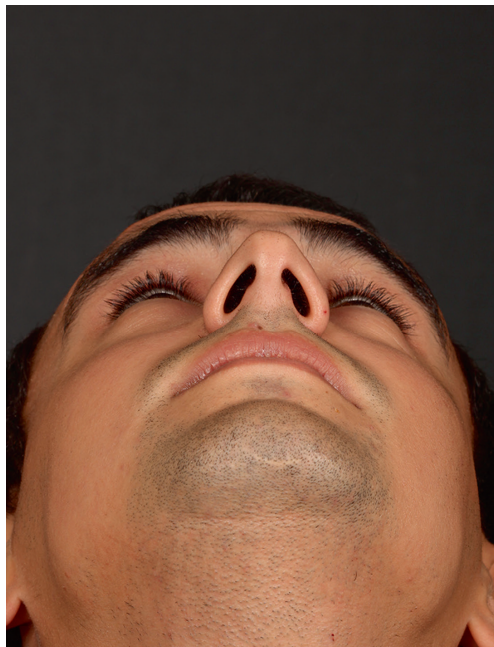


1. Фотосъемка пациентов

Я начинаю прием пациентов с их фотосъемки. В одном из кабинетов клиники я оборудовал фотостудию. Я веду архив фотографий по фамилиям пациентов. К тому же у меня есть папка «Красивый нос». Я снимаю на камеру людей с красивыми носами. Например, я спрашиваю разрешения у родственников пациентов, а также своих друзей, обладающих привлекательными носами, и фотографирую их. Я собираю фотографии, которые мне приносят пациенты. Время от времени я просматриваю их. Полагаю, вы делаете то же самое. Ниже вы можете рассмотреть женский и мужской носы, которые я считаю красивыми. Вы можете возвращаться к этим кадрам за эстетическими нюансами, которые я буду объяснять далее.









Вам следует внедрить стандарт фотосъемки. Чем больше значимости вы придадите фотографированию пациентов, тем лучше вы будете развивать собственные стандарты, а пациенту дадите возможность почувствовать свою ценность. На мой взгляд, не следует снимать непосредственно перед операцией. Фотосъемку и обработку изображений лучше проводить на стадии консультации.

1.1. Приемы фотографирования

Приобретите среднюю в своей линейке однообъективную зеркальную камеру. Правильно подобранный объектив (например, макрообъектив) гораздо важнее, чем сама камера. Я работаю с объективом 100 мм. Обычные кадры не должны проводиться с помощью зум-объектива. Если вы используете его в работе, постарайтесь делать снимки с установкой 1 м. Фон всегда должен быть одним и тем же. Лучше заранее подобрать подходящий цвет фона, потому что вы не сможете изменить его в дальнейшем. На мой взгляд, лучший выбор — черный, серый, голубой и синий. Черный фон — отличное решение для художественных снимков, а голубой — хороший выбор для научных целей.

При расстоянии минимум 1 м между пациентом и фоном тени не появятся. Если ваша студия оборудована системой парных вспышек, то у вас должны получиться хорошие снимки.

Ориентация снимков должна быть вертикальной (портретной). Так вам будет легче вести архив и объединять кадры. Снимая в горизонтальной (пейзаж) ориентации, вы создаете себе дополнительную работу в дальнейшем.

Помните, если вы не учитываете дистанцию между собой и пациентом во время фотосъемки, то у вас не получатся хорошие кадры. При использовании макрообъектива минимальное расстояние между вами и пациентом должно быть 2 м — это позволит вам правильно разместить лицо пациента в кадре. Другой важный момент — расположение пациента относительно источников освещения.



При перемещении пациента расположение и интенсивность светоотражателей меняется. Поэтому осветители и пациент всегда должны находиться в одних и тех же точках. В нашей фотостудии круг на полу обозначает место, где должен стоять пациент. Для этих целей можно использовать наклейки на полу в виде ступней.

1.2. Предоперационные фотографии

Много лет я снимаю строение хрящей носа до и после хирургического вмешательства, а также во время операций.

Сравнение фотографий результата первого года с дооперационными позволит улучшить ваши навыки гораздо быстрее. В своей практике я применяю зеркальную камеру (SLR) с макрообъективом как для дооперационных снимков, так и для хирургических снимков во время операции.

1.3. Световые ловушки

Расположение осветителей, пациента и ваше никогда не должно меняться. Иногда я смотрю на глаза пациентов, изображенных на фотографиях, которые показывают на конгрессах. Использование одной внешней вспышки при выполнении дооперационного фото и парного освещения при послеоперационной съемке — часто встречающаяся картина. Съемка с одной внешней вспышкой подчеркивает все изъяны. Тем не менее половина изменений может быть сделана лишь за счет коррекции света. К примеру, на фотографиях снизу пациенту не проводили операцию. Снимки сделаны с интервалом в 10 с. Фотография слева снята с одной верхней вспышкой, а справа — с помощью парной вспышки.

