

ЖУРНАЛ «ОБЛИК. ESTHETIC GUIDE»

Российское специализированное печатное издание в сфере эстетической медицины и косметологии.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОДАЧЕ МАСТЕР-КЛАССОВ

В рубрике «Мастер-классы» публикуются протоколы процедур и результаты, которых можно достичь при правильном применении различных методик – инъекционных, аппаратных, нитевых, космецевтических. Формат рубрики позволяет наглядно продемонстрировать весь ход процедуры – от сбора анамнеза до финального фотопротokolирования. Материал строится по следующим принципам.

ЗАГолоВок

Лид

Текст

Информация
об авторе

ФОТОГРАФИИ ДО

ФОТОГРАФИИ
ПРОЦЕССА

Комплексная объёмная коррекция лица

Объёмная коррекция позволяет решить несколько задач. Восстановить утраченный с возрастом объём тканей лица и добиться омолаживающего эффекта. Расставить акценты на лице, достигнуть гармонизации внешности пациента в целом.

Введение

1. Форма лица.
2. Пальцевидная бровь.
3. Наличие или отсутствие дефицита объёма височной области.
4. Подглазничная область (плоская/выпуклая/впадина).
5. Выраженность носослезной, пальмарбровидной, носослезной борозды, носогубной и губнобороздочных складок.
6. Выраженность и высота скуловой области.
7. Выраженность углов нижней челюсти (определяется визуально и пальпаторно).
8. Наличие гипертрихизма подбородка.
9. Подборочно-завислый угол (горный или тупой).
10. Выраженность, асимметричность скулового овала лица.
11. Выраженность асимметрии.
12. Соответствие объёма верхней губы и пропорции стрелки рубоческой системы, высоту зубного ряда и положение прикуса, которые определяют подвид в коррекции нижней трети лица. Такой алгоритм позволяет выработать наиболее эффективную тактику коррекции.

Несоблюдение учитывать, что в эстетической медицине нет стандартов, а качество медицинской помощи во многом зависит от степени компетентности специалиста. Поэтому тактика омоложения лица и «быстрозастаревания» процедура определяется комплексно с пациентом и основывается на его пожеланиях, учитывая анатомические и возрастные особенности.

Объёмная коррекция лица может проводиться с помощью или без филлеров. Однако во многих случаях препаратов являются филлеры на основе гиалуроновой кислоты.

Клинический случай

Пациентка А. обратилась с жалобами на угловатый вид, тёмные круги под глазами, возрастные изменения тканей лица. Существующая патология отсутствует. Аллергологический анамнез не отяжеляет. Связь татуаж: лоб округлой формы, положение бровей нормальное, носослезная область выглаженная, подглазничная область плоская. Носослезная и пальмарбровидные борозды выражены умеренно. Носогубная борозда отмечается справа, выражена умеренно. Носогубные складки не выражены, носогубная борозда отсутствует. Губнобороздочные складки.

Угол нижней челюсти скошенный, не выражены. Подбородок нормального размера. Подборочно-завислый угол тупой. Деформированные скулово-носочелюстные контуры. Выраженной асимметрии нет. Объём верхней губы по отношению к чертам лица выражен гармонично.

Простое правдивое, высота зубного ряда не изменены, выраженной патологией рубоческой системы не определяется. Отличительная черта угловатый вид не выражены.

План коррекции был составлен совместно с пациенткой, исходя из визуального, анатомического и возрастных особенностей. Он включал в себя объёмную коррекцию подглазничной зоны (инъекциями в пальмарбровидную борозду), носослезной борозды справа, объёмную коррекцию скулы, губнобороздочной и углов нижней челюсти.

СОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПОМОЖЕТ ПОДГОТОВИТЬ МАТЕРИАЛ К ПУБЛИКАЦИИ В МИНИМАЛЬНЫЕ СРОКИ И С МИНИМАЛЬНЫМИ КОРРЕКТИРОВКАМИ.



ТЕКСТ

Текст мастер-класса должен быть лаконичным, информативным и полезным для читателя. Стоит избегать общих мест и больших теоретических выкладок. Для теории и исследований в «Облике» есть рубрика «Главное». Структура и логика подачи материала изложена ниже.

НАЗВАНИЕ

Два-пять слов – о сути проводимой процедуры. Например, «Комплексная коррекция нижней трети лица».

ЛИДЕР-АБЗАЦ

300–400 знаков – об особенностях процедуры или протокола. Например, «Авторская методика сочетанного применения мезотерапии препаратом таким-то и сывороткой такой-то для решения таких и таких задач пациента».

АВТОР

Имя и фамилия автора, его основная специальность, город. Например, «Анна Иванова, врач-дерматовенеролог, Москва».

ВВЕДЕНИЕ

Один-два абзаца – об основной проблеме, с которой обратился пациент. Опционально – характеристики самого пациента: пол, возраст, отношение к косметологии, основные эстетические проблемы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Два-три абзаца – о выборе методов коррекции, аргументация выбора. Достоинства препаратов и техник. Описание плана лечения.

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

Пошаговая инструкция выполнения процедуры. Рекомендуется использовать простые предложения. Идеальный вариант, если каждый этап коррекции сопровождается фото. Главная цель мастер-класса – передать практические знания максимально подробно, доступно, наглядно. Можно добавить инструкции для пациента по домашнему уходу, диете, образу жизни.

РЕЗУЛЬТАТ КОРРЕКЦИИ

Два-три абзаца – о том, каких результатов для пациента удалось достичь при помощи процедуры: сразу по её завершении и в дальнейшем.

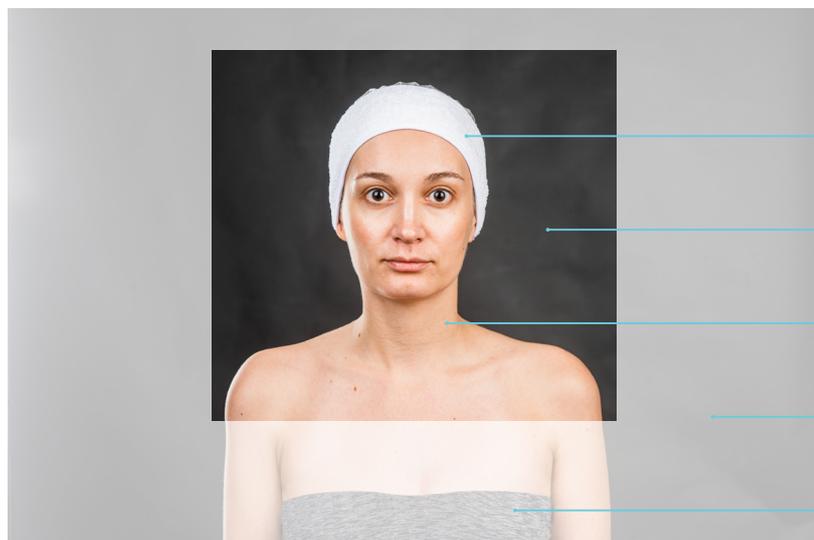
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Если материал был посвящён авторской методике или экспериментальному применению (сочетанию) препаратов и техник, можно сделать заключение, высказать свое мнение о проведённой коррекции.

ВРЕЗКИ

Одна-две основные мысли, дополнительные, короткие и акцентирующие внимание читателя на каких-то важных деталях – предупреждениях, рекомендациях – фрагменты текста.

СОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПОМОЖЕТ ПОДГОТОВИТЬ МАТЕРИАЛ К ПУБЛИКАЦИИ В МИНИМАЛЬНЫЕ СРОКИ И С МИНИМАЛЬНЫМИ КОРРЕКТИРОВКАМИ.



ВОЛОСЫ УБРАНЫ
В ШАПОЧКУ

ТЁМНЫЙ
ОДНОТОННЫЙ ФОН

УКРАШЕНИЯ
СНЯТЫ

ЗАПАС
ПОД КАДРИРОВАНИЕ

ОДЕЖДА УБРАНА
ЗА КАДР



Левый профиль



Левый полупрофиль



Анфас



Правый полупрофиль



Правый профиль

ИЛЛЮСТРАЦИИ

Больше половины мастер-класса занимают иллюстрации. Потому что читатели журнала должны видеть, как именно вы проводили процедуру и что она дала пациенту. Чем подробнее ведётся фотопротokolирование, тем лучше. У нас есть ряд рекомендаций:

- фото пациента «до» и «после» лучше делать на тёмном однотонном фоне. Волосы должны быть убраны в одноразовую белую шапочку или фирменную шапочку для процедур клиники, на базе которой проводится процедура. Пациента фотографируют без макияжа и украшений,
- фото в пяти ракурсах: профиль, 45 градусов, фронтально, полупрофиль в другую сторону, ещё один профиль. Повторите фотографирование после процедуры. Используйте тот же фон и свет, что и перед началом процедуры,
- не фотографируйте пациента «до» и «после» слишком близко, так вы получите меньше перспективных искажений. Попросите фотографа не пользоваться цифровым зумом. Если фотографируете сами, тоже помните об этом,
- если протокол процедуры ведёт фотограф, попросите его передать изображения в RAW-формате (CR2, NEF etc.),
- если нужно снять очень мелкую работу (детали коррекции) очень крупным планом, предупредите об этом фотографа, потому что для этого нужен специальный объектив,
- постарайтесь оставлять побольше «воздуха» в кадре. Это пригодится при вёрстке, чтобы удачно кадрировать изображения,
- напомните фотографу перед началом процедуры, что съёмка мастер-класса – это техническая работа и сейчас не время для художественных приёмов и «своего видения». Важно передать факт происходящего.