

Ортодонтический фотопротокол (требования и рекомендации компании Стар Смайл)

Фотопротокол - диагностическая серия снимков лица и полости рта пациента, выполняемая по строгому протоколу.

Цель: зафиксировать изначальную клиническую картину, процесс лечения, результат проделанной работы.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ФОТОПРОТОКОЛУ

Фото должны быть четкими и соответствовать заявленным требованиям вне зависимости от того, на какую аппаратуру они были сделаны.

Фотопротокол должен включать:

1.1 Лицевые фото:

- *Фото лица в анфас с естественной улыбкой¹
- Фото лица в анфас без улыбки
- Фото лица в профиль слева без улыбки
- Фото лица в профиль слева с улыбкой
- Фото лица в профиль справа без улыбки
- Фото лица в профиль справа с улыбкой

Фото лица в анфас без улыбки



Фото лица в профиль справа без улыбки



Фото лица в профиль слева без улыбки



*Фото лица в анфас с естественной улыбкой



Фото лица в профиль справа с улыбкой



Фото лица в профиль слева с улыбкой



¹Звездочкой помечены фото, обязательные для оформления заказа (без этих фото компания Стар Смайл не принимает заказ в работу)

1.2. Внутриротовые фото:

- *Прицельное фото лица в анфас с ретрактором так, чтобы были видны все зубы
- *Внутриротовое фото верхней дуги (через зеркало)
- *Внутриротовое фото нижней дуги (через зеркало)
- Прицельное внутриротовое фото слева в окклюзии (с сомкнутыми зубами с ретрактором)
- Прицельное внутриротовое фото справа в окклюзии (с сомкнутыми зубами с ретрактором)

Прицельное фото лица в анфас с ретрактором так, чтобы были видны все зубы*



Внутриротовое фото верхней дуги (через зеркало)*

Внутриротовое фото нижней дуги (через зеркало)*



Прицельное внутриротовое фото слева в окклюзии (с сомкнутыми зубами с ретрактором)

Прицельное внутриротовое фото справа в окклюзии (с сомкнутыми зубами с ретрактором)



1.3. Согласие на обработку персональных данных

Важно! Перед проведением фотопротокола доктору (или представителю клиники) нужно подписать с пациентом согласие на обработку персональных данных.

2. КРИТЕРИИ НЕКАЧЕСТВЕННОГО ФОТОПРОТОКОЛА

- отсутствуют обязательные фотографии;
- приложены чужие фотографии;
- фотографии нечеткие, не в фокусе;
- фотографии не контрастные - слишком темные (без вспышки), слишком светлые, резкий переход между областями от очень светлой к темной зоне (плохо подобраны режимы вспышки);
- искаженные фотографии (неверный угол фотографирования, обрезана часть челюсти, плохой объектив);
- фотографии плохо сняты: видны боковые отделы, не полностью засняты моляры, в объектив попали посторонние предметы (н-р, пальцы ассистента);

Пример неудачного фотопротокола



неверный угол
фотографирования , смещен
центр



темное фото, смещен центр



фотография не в фокусе,
смещен центр



фотография не контрастная, резкий
переход между областями от очень
светлой к темной зоне (плохо подобраны
режимы вспышки)



неверный угол
фотографирования



неверный угол фотографирования,
обрезана часть челюсти, слишком темное
фото (без вспышки)

3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СЪЕМКЕ

3.1 Техника съемки

Основная часть снимков полости рта производится с применением вспышки. Самый популярный вид - кольцевая макро-вспышка, но не самая лучшая, лучше - биполярная. Возможно использование штатной вспышки фотоаппарата, но с дополнительным фотооборудованием - отражателями и рассеивателями.

Дополнительное оборудование:

- ретракторы (приспособления в виде пластин или крючков, используемые для фиксации рта в открытом состоянии)
- окклюзионное зеркало.

Контрасторы в ортодонтическом протоколе не используются.

При макросъемке полости рта ни в коем случае нельзя использовать автофокус: все настройки камеры выставляются в ручном режиме.

Перед фотографированием удаляется слюна из ретромолярного пространства, продуваются жевательные поверхности.

Зеркала перед помещением в ротовую полость необходимо нагреть с помощью горячей воды. Это поможет избежать запотевания в процессе съемки.

Чтобы в композицию снимка не попадало прямое, размытое изображение фотографируемых зубов, окклюзионное зеркало должно практически лежать на противоположной челюсти. То же самое происходит и при внутриротовом фотографировании с помощью боковых зеркал.

При фотографировании передних верхних зубов необходимо следить за тем, чтобы в кадр не попал нос, а зубная дуга занимала всю площадь снимка.

Зубная дуга на снимке должна располагаться по центру и выглядеть максимально симметричной

3.2 Положение пациента при съемке

При проведении протокольной фотосъемки пациент смотрит прямо перед собой в анфас или в профиль, а камера располагается на уровне его лица. То же самое положение относится к съемке улыбки крупным планом. Лучшее положение пациента для фото - сидящим на стуле, при этом ассистент также будет сидеть.

При съемке передней, щечной группы зубов с применением ретрактора, пациенту лучше находиться в положении «сидя» в стоматологическом кресле, а оператору - напротив него.

При съемках верхнечелюстной и нижнечелюстной плоскости прикуса пациенту следует находиться в лежачем положении под углом 45°, подбородок должен быть поднят максимально высоко. Оператор находится напротив пациента. Угол 45° необходим для достижения максимально точных снимков.

4. ПРЕИМУЩЕСТВА ФОТОПРОТОКОЛА

Сокращение времени, понятное и прозрачное общение пациента с врачом. Врач не на словах, а на снимках демонстрирует существующие проблемы, положительную динамику их решения и конечный результат.

Поэтапное отслеживание результатов. Благодаря сравнению снимков с разных ракурсов на разных этапах лечения доктор может проследить положительные изменения и оценить качество лечения. Фотографии открывают широкие возможности, позволяя проанализировать напряжение мышц лица и шеи, пропорции лица, форму осанки.

Мотивация пациента к лечению. Визуализация процесса лечения обеспечит психологический комфорт пациента и поможет убедиться в том, что результат стоит затраченного времени. Изображения высокого разрешения помогают отследить динамику лечения и продемонстрировать пациенту, как меняется его внешность во время лечения

Взаимодействие с лабораторией. Фотографии позволяют передать состояние, особенности строения челюстей, зубов, текущие проблемы прикуса, что поможет технику подготовить более качественный виртуальный план. Позволяет зафиксировать

и продемонстрировать даже те проблемы в полости рта, которые не видны невооруженному глазу.

Личное портфолио врача. Позволяет врачу продемонстрировать сложность случаев, взятых им на лечение, и каких высоких результатов он способен добиваться при лечении на аппаратуре. Такие фотоархивы в дальнейшем могут стать визитной карточкой доктора, инструментом саморекламы. Это позволит с одной стороны увеличить продажи стоматологических услуг в количественном плане за счет развития личного бренда, с другой - повысить качество работы после выявления, анализа, проработки и устранения возможных недочетов.

Документирование лечения. Использование фотоснимков в качестве юридической документации в спорных ситуациях между врачом и пациентом.