

ГРУДЬ ПО ЗАКАЗУ

Пластика груди – дело рискованное: неизвестно, получится ли желаемая форма. Теперь появилась возможность заглянуть в послеоперационное будущее.

Текст: ДАРЬЯ КОРОЛЬКОВА

Еще недавно пластические хирурги не могли адекватно спрогнозировать форму бюста после операции. Даже фотопшоп не помогал: ведь программа понятия не имеет, каково состояние тканей женщины, насколько упруги и сильны грудные мышцы... А именно это влияет на результат: у двух дам схожей комплекции один и тот же имплантат может дать принципиально разную форму груди. Возникли идеи использовать для создания изображения компьютерную томографию и магнитно-резонансное сканирование. Но оба варианта отпали, так как либо вредны (КТ), либо все равно не дают полноценного представления о состоянии тканей.

УВИДЕТЬ БУДУЩЕЕ

Идея разработать трехмерную модель человеческого тела пришла в голову ученому Евгению Гладиллину, когда он работал над докторской диссертацией по челюстно-лицевой хирургии. Ученый (кстати, не медик, а физик) начал разрабатывать

свою уникальную методику в 1999 году в Гамбургском университете (*Германия*). Результаты впечатляли: даже при сложнейших операциях компьютерная модель точно отражала результат. Тогда разработка и привлекла внимание российских пластических хирургов. Доктор физико-математических наук, теперь уже преподаватель Гейдельбергского университета, дополнил свою методику и разработал 3D-моделирование груди.

КРУЖОК МОДЕЛИРОВАНИЯ

Процедура создания трехмерной модели выглядит просто: сканер «рассматривает» тело женщины со всех ракурсов и формирует внешний контур модели. Специальные

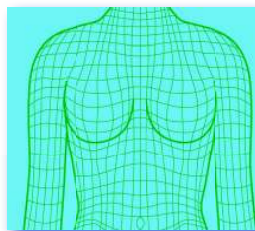
датчики сканируют ткани и отобранные доктором и пациенткой 4–5 моделей имплантатов. Сканы отправляются в Германию, где на специальном оборудовании компьютер «склеивает» трехмерную модель. И через 5 дней будущая обладательница совершенной груди приходит в клинику, чтобы оценить, как будет выглядеть с каждым типом имплантата, и сделать окончательный выбор. Хирургу остается лишь перекопировать разметку с трехмерного изображения на тело пациентки и, следуя ей, провести операцию.

ЧЕГО ХОЧЕТ ЖЕНЩИНА

В России методику впервые опробовал в 2006 году пластический хирург Илья Сергеев; с тех пор проведено уже более 300 операций. Ни одна из женщин не осталась недовольна результатом.

Заодно обнаружилась причина частых противоречий между хирургами и пациентками. Врачи, оперируя, следуют универсальным канонам пропорциональности, а женщины, как выяснилось, часто готовы нарушить пропорции, но получить желаемый результат. Так, многие выбирают имплантаты, которые делают грудь значительно выше, чем предусмотрено природой. Другие, напротив, хотя «тяжелый» бюст...

Технологии не стоят на месте: уже изобретено устройство, позволяющее создавать еще более точные модели, которые можно будет рассматривать через стереоскоп (очки с трехмерной графикой). Следующим шагом, надеется автор методики, станет компьютерное моделирование результатов любых пластических операций. ■



ТОЧНОСТЬ – ЕЖЛИВОСТЬ ХИРУРГОВ

Сходство компьютерной модели с реальным внешним видом бюста после увеличения составляет от 87 до 95%. Для сравнения: при «теоретическом» подборе имплантата 30% пациенток говорили, что получили вообще не то, о чем думали, а 15% были относительно удовлетворены результатом (*данные Cunningham B.L. St. Annual QMP Aesthetic Surgery Symposium, 2005*).