

FAQ - Pytania i odpowiedzi

Panel Dyskusyjny Concierge /
Grupa Facebook /
Messenger /
WhatsApp /
Ankiety /

Lekcja 1

PRZEWIDYWALNOŚĆ

Lekcja 1 : Temat przewodni - PRZEWIDYWALNOŚĆ

OD: AGNIESZKA

Przewidywalność i kontrola to moje ulubione słowa opisujące DSD. 😊

Powtarzalność procesu planowania

OD: PIOTR

*Bartku, bardzo fajny wykład! Świetnie przygotowana prezentacja, czytelne przykłady, jasny przekaz 😊 Mam szczęście pracować ze świetnym laborem, od którego bardzo dużo się nauczyłem. Stosujemy wspólnie niektóre z technik projektowania uśmiechu, jednak nie jest to tak usystematyzowane jak techniki, które pokazujesz. **Mam wrażenie, że ciągle jest to metoda prób i błędów i ciągle czegoś brakuje – przez co jestem w ciągłym wirze planowania leczenia i zajmuje mi to nieskończenie dużo czasu.** Pierwsza część dała mi już kilka odpowiedzi. Z niecierpliwością czekam na następne!*

ODP: BARTEK CERKASKI

Piotr. Dzięki za Twój komentarz... bardzo cenny. To prawda, że wiele laboratoriów ma świetne technologie, równocześnie jeśli chodzi o dzień dzisiejszy i ten moment w którym jesteśmy, zrozumienie procesu takiego jak zapewnia DSD PC jest bardzo trudne do osiągnięcia z lokalnym laboratorium, chociażby dlatego, że nawet gdy laboratoria pomagają w planowaniu, **to jest to ich działalność dodatkowa**, i nie ma zwykle **dedykowanej osoby**, a co dopiero mówić o zespole do tych procesów. Laboratoria są rewelacyjne w wykonywaniu – mamy w Polsce wiele naprawdę solidnych światowej klasy labów. DSD PC to centrum PLANOWANIA, jak sama nazwa wskazuje, i tam pracuje zespół kilkudziesięciu osób które TYLKO planują i robią symulacje, adaptacje i integracje z różnymi specjalnościami,. Dlatego, tak , jak mówiłem w trakcie Lekcji – **najskuteczniejszy model dziś, to na etapie otwierania i planowania i prac przygotowawczych korzystać z usług DSD PC w Madrycie, a wykonawstwo prac ostatecznych w lokalnym labie.** I ten model z powodzeniem stosują też kliniki, które mają swój lab na miejscu w klinice, bo jest duuużo bardziej efektywny.::)

Potrzeba osobistej kontroli

OD: MAGDA

*Dzień dobry! Bardzo dziękuję za perfekcyjnie przygotowany masterclass i ogrom inspiracji!!!! odpowiadam na pytania po obejrzeniu pierwszej części: 2D DSD – wykonuję sama w programie do prezentacji lub 3 shape jako wskazówki do 3D DSD żeby mieć większy wpływ na planowanie leczenia, 3D DSD zlecam do mojego LAB, które wykonuje to bdb, korekty omawiamy w team viewerze , lub na screenach ekranu z exocada, **probuje tez robić to sama w meshmixerze (chcę mieć większą kontrolę nad powstającym projektem)** choć jest to dla mnie procedura wymagająca dużo pracy i zaangażowania.*

(...)

*W naszej klinice pacjent bardzo wcześnie dostaje wstępną wycenę całej pracy i **zwykle DSD wykonuje dopiero po zaakceptowaniu takiego planu przed wykonaniem pracy ostatecznej** (np shelle z 3d dsd addytywnego w całym łuku górnym) **ale chciałabym wprowadzić koncepcje nauczona podczas tej lekcji:)** **zdecydowanie musze wprowadzić prezentację dostępną dla wszystkich współpracujących ze mna lekarzy i bardzo chciałabym pracować na szablonach do preparacji i sprawdzania preparacji**, do tej pory szablony na zabiegów perio i prepu wykonywał mi technik analogowo i bardzo chętnie sprobuję szablonu projektowanego cyfrowo!*

Problemy techniczne z jakimi się zmagam to np różnice w okluzji z matchingowanych skanów i zaartykułowanych modeli po deprogramacji, wykonywanych na deprogramatorze z tymi samymi rejestratami okluzyjnymi... czeka mnie jeszcze sporo pracy w tym temacie.. podejrzewam ze technika skanowania tez może mieć spore znaczenie..

ODP: BARTEK CERKASKI

Magda... co za wspaniały konkretny komentarz... widać, że z cyfryzacją jesteś już za pan brat. gratuluję!!

doskonale rozumiem Twoje dylematy – to są kwestie techniczne, które pojawiają się w protokołach cyfrowych.

mogę Tobie tylko powiedzieć, że czytając Twój wpis poczułem się jakbym wrócił do mojej rzeczywistości wiele miesięcy temu. To zdanie które umieściłaś w nawiasie

mówi wszystko 😊 jak też chciałem mieć większą kontrolę. ale to **dlatego że nie miałem pełnego zaufania do moich ówczesnych partnerów, czyli laboratoriów - i nie chodziło o kwestie wykonawstwa czy technologii, ale zrozumienie koncepcji i ... strategii.** I dopiero jak odpuściłem bo znalazłem wiarygodnego

partnera, jakim jest DSD PC w Madrycie wszystko zaczęło się odkręcać, a nawet kręcić 😊 będę o tym mówił w kolejnej lekcji 😊

zdecydowanie nie ustawaj w szlifowaniu protokołów, ale **posiadanie projektu od samego początku** (czego teraz nie masz) może Ci w prosty sposób rozwiązać wiele Twoich kompotów...

Połączenie protokołów i Etyka

OD: PAWEŁ

*Dzień dobry, Wykład inspirujący. Jeżeli chodzi o moje doświadczenia z DSD to ograniczają się na razie do prezentacji zdjęć pacjenta 2 D w zakresie kształtu zębów i ich wielkości i próbą przeniesienia tego na model i prezentacji pacjentowi. Dla mnie to metoda bazująca na moim doświadczeniu ale z możliwością popełnienia wielu błędów i mająca swoje ograniczenia. Dlatego w mojej praktyce pojawił się skaner drukarka i myślenie jak spiąć to wszystko w całość aby moje leczenie było bardziej precyzyjne i przewidywalne . **Brakowało mi połączenia tego w pełną całość i u Pana Doktora znalazłem schemat postępowania z którego chciałbym skorzystać.** Zawsze przy planowaniu leczenia o przebudowie uśmiechu stawiam sobie pytanie – **jak moja ingerencja w zęby wpłynie na ich kondycje w przeciągu 10-20 lat i czy moje działanie jest konieczne.** Dlatego ważny jest aspekt etyczny naszych działań. Czekam niecierpliwie na kolejny wykład. Mam pytanie jak skontaktować się z tym centrum w Madrycie i ile takie zlecenie u nich kosztuje. Pozdrawiam*

ODP: BARTEK CERKASKI

Paweł dziękuję za Twoje spojrzenie . **To prawda DSD jest początkiem, spoiwem i kropką nad 'i'** 😊

Długowieczność prac jest zależna od wielu aspektów, ale w dużej mierze od inwazyjności, a raczej nisko inwazyjności zabiegów. świetnie jak można to ocenić zawczasu. i **etycznie dać Pacjentowi i sobie rzetelny wgląd w sytuację** – wizualny, nie wyobrażony. Cieszę się że to poruszyłeś

Odnośnie Pytań:

Serwis DSD Planning Center w Madrycie jest dostępny ekskluzywnie dla członków społeczności DSD (DSD Member) i najprostszym sposobem, żeby z niego skorzystać jest dołączyć do programu DSD Smile Journey & Restoration, poznać zasady tej współpracy i zacząć tą wygodną i skuteczną współpracę.

Podstawowe planowanie to koszt 185 Euro i zawiera planowanie Ideal

Pre_treatment, Post-Treatment i Motivational, 3 pliki stl i prezentację 😊

OD: MARZENA

o dziękuję za te spostrzeżenia, harmonia jest tym co spędza mi przy tym projektowaniu sen z powiek 😊
myślałam, że to jest zbyt perfekcyjne i czepianie się;)

OD: AGNIESZKA

Cześć.
Dziękuję za możliwość uczestnictwa w tej lekcji:)
Tak, uczę się używania strategii kopiowania naturalnych kształtów, robię DSD na etapie między planem leczenia a jego akceptacją przez pacjenta i ciągiem dalszym, ale też coraz częściej przed wykonaniem planu leczenia. Zlecam DSD technikowi- robi to świetnie, a **dla mnie to jest oszczędność czasu**. Wcześniej był to wax-up i mock-up tradycyjny, analogowy- też było nieźle, **ale kopiuj-wklej daje rzeczywiście lepszą przewidywalność i powtarzalność**.
Pozdrawiam:)



DSD Smile Journey
Masterclass 2021

🔒 Grupa prywatna



Marek Wiligala



· 14 maja o 22:13 · 🗨️

...

Znakomita inicjatywa, która łączy wybitne doświadczenie i wielką pasję.

Zachowanie fundamentalnych, branżowych wartości i wykorzystanie ich jako energii do cyfrowego rozwoju stomatologii, to niezwykle wyzwanie! Ale jak widać, bardzo realne!

Kompleksowa wiedza, aktualna problematyka codziennych prac cyfrowych przekazana w spokojny, zrozumiały sposób.

Ogromne brawa doktorze!

Nie robić samemu... i wykorzystać autorytet DSD

OD: SZYMON

Dzień dobry,
Jestem młodym lekarzem z 3 letnim doświadczeniem i powoli **wpadam w pułapkę planowania leczenia** – ja widzę efekt, pacjent widzi 80% tego co ja, natomiast technik tego kompletnie nie widzi, **przez co więcej jest wizyt “próbnych” niż tych właściwych**. Nie ukrywam, że długo broniłem się przed DSD z jednej strony braku dużej ilości pacjentów na kompleksowe leczenie a dwa ze względów finansowych. **Bardzo ciekawym rozwiązaniem jest zlecenie projektowania komuś z zewnątrz** – muszę to rozważyć. Nie ukrywam, że po pierwszej lekcji jest bardzo zainteresowany tematem i bardzo chętnie zgłębię temat. Dziękuję za tak wspaniałą inicjatywę!

ODP: BARTEK CERKASKI

Szymon... dziękuję za Twój komentarz... i gratuluje, że już 3 latach po studiach PLANUJESZ leczenie.. brawo!

Najszybciej zgłębisz dołączając do mnie w Akademii DSD i właśnie ruszyły zapisy na kolejną edycję... jeśli tą wiedza, którą dostałeś będziesz chciał poznać w praktyce to masz teraz okazję.. bo kolejna edycja dopiero za kilka miesięcy

<https://www.smilejourneyformula.com/zaproszenie>

OD: ADRIANNA

Hej, Bartku dziękuję za prezentację, byłam u Ciebie na kursie w grudniu zeszłego roku i jakoś opornie mi szło wdrożenie protokołu. Aż tu nagle przełamanie i właśnie będę wysyłać trzech pacjentów do Madrytu na planowanie (zdjęcia i pliki pacjentów, a nie ich osobiście 😊). Taka powtórka dla mnie jak znalazł. Oczywiście czekam niecierpliwie na lekcję drugą z budowania wartości.

Pacjenci, o których pisałam świetnie zareagowali na samą informację, że zaczniemy od projektu, że będą mogli się zobaczyć w “przyszłym” uśmiechu. **Na wieść, że projektować będą ludzie z zagranicy byli bardzo zaskoczeni. Widziałam w ich oczach ten błysk** – pracuję w nie swoich gabinetach w mniejszych miejscowościach i zrobiło to wrażenie. A jak wyskoczyłam z lampą pierścieniową na statywie to byli po prostu wniebowzięci. Jedna pacjentka wręcz powiedziała, że czuje się świetnie i profesjonalnie obsłużona, a dopiero zbierałyśmy dokumentację. Wszyscy zgłosili się do mnie z potrzebą poprawy estetyki. Kolejny krok to budowanie wartości u pacjentów, którzy nie mają tak jasno określonego celu estetycznego przychodząc do mnie. Stąd potrzeba drugiej lekcji. Pozdrawiam ciepło 😊

OD: HANNA

Pytanie 1: Kto projektuje/decyduje o zabiegach, (a więc wersji planu leczenia) – centrum planowania czy zespół?

ODP: BARTEK CERKASKI

o planie leczenia decyduje **zespół tylko i wyłącznie**. Centrum planowania tylko daje narzędzia

Pytanie 2: Czy i jak po każdym z etapów (chirurgia/orto) kontroluje się zgodność z idealnym pierwotnym planem.

ODP: BARTEK CERKASKI

kontrola może odbywać się na kilku poziomach.

1. szybkie 2D za pomocą aplikacji do oceny na zdjęciach
2. wizualne oceny po założeniu technicznego mock-upu
3. opcje przezroczystości po zeskanowaniu DSD Ideal i aktualnej sytuacji
4. a główna odbywa się na poziomie integracji stl przez DSD Planning Center, gdzie bieżąca sytuacja jest adaptowana do pierwotnego planu i oceniane ewentualne różnice. Świetnie to widać na przykładzie Pana Andrzeja z Lekcji 1.
5. no i szablony kontroli preparacji to kolejny poziom kontroli jakości

Poza tym jest jeszcze jeden poziom kontroli – **każda wizyta odbywa się od włączenia prezentacji** dzięki czemu nawet po 2-3 miesiącach w ciągu dosłownie kilku chwil jesteś w stanie przypomnieć sobie i ocenić plan leczenia, co znakomicie **eliminuje pomyłki**. Bo to był kiedyś dla nas duży kłopot patrząc wyłącznie na kartę pacjenta, zapisy w programie rejestracyjnym, czy rtg przypomnienia sobie jaki jest teraz etap leczenia, co konkretnie mamy zrobić... **teraz prezentacja i booklet rozwiązują sprawę w więcej niż 100%** 😊

Dziękuję za cudowny wieczór w
bajecznym świecie DSD!
Czekam z niecierpliwością na
kolejne. Pozdrawiam

OD: ELŻBIETA

Gdy musimy redukować tkanki...

OD: PAWEŁ KOŚCIELNIAK (GRUPA FACEBOOK)

*Dziękuję za przyjęcie do grupy. Gratuluję świetnego wykładu. Mam takie pytanie co do przygotowania waxup i przeniesienia go na pacjenta. Czy jeżeli występuje konieczność redukcji tkanek do przyszłych odbudów protetycznych to **jak sobie poradzić z precyzyjnym przeniesieniem zaplanowanego kształtu na nieoszlifowane zęby pacjenta**. Czy nie dochodzi wtedy do zakłamania projektu?*

ODP: BARTEK CERKASKI

Paweł., dziękuję za Twoje pytanie i cieszę się, że je zadałeś, bo to jest ważny moment

Przed szlifem stosujesz **2 strategie**.

1. Albo używasz mock-up'u na podstawie **Pre_Treatment DSD** i zbierasz wszystkie "wystające" części zębów,
 2. Albo robisz to za pomocą **Reduction Guide** - pierwszy w sekwencji tych szablonów do kontroli jakości preparacji, który pokazywałem podczas lekcji.
- Wtedy zakładasz POST_treatment i szlifujesz przez ostateczny design - w ten sposób nie masz przekłamań.



DSD Smile Journey
Masterclass 2021
Grupa prywatna



Michał Trochimiuk 🙌
Ekstra! mega profesjonalnie i przejrzystie. Widac ogrom włożonej pracy.

Super · Odpowiedz · 6 dni



Bartosz Cerkaski Autor
Michał dzięki za komentarz 😊 celem jest przekazanie skondensowanej wiedzy, żeby można było tego słonia, jakimi są kompleksowe terapie skonsumować po kawałku ... i strategicznie 😊 A jak Twoje DSD?



Lubię to! · Odpowiedz
· Skomentowane przez użytkownika Bartosz Cerkaski Priv ⓘ
· 6 dni



Michał Trochimiuk 🙌
Zdecydowanie! Po pewnym czasie wszystko wydaje się oczywiste, ale też nauczyliśmy się tego po kawałku. Wielki szacun za rozłożenie tego na czynniki pierwsze! Możliwość zestawienia uśmiechu pacjenta i DSD ze skanem zębów otwiera zupełnie nowe możliwości. Ja to robię oczywiście w Meshmixerze i już nie wyobrażam sobie pracy bez tego narzędzia.

Super · Odpowiedz · 6 dni





DSD SMILE JOURNEY WORKSHOP

Natural Restorations

LIVE

Wybiegając w przyszłość do DSD Smile Journey & Restoration...

Prowadzenie Kliniki Terapii Kompleksowych to gra bez końca

... bo klinika stomatologiczna to dość skomplikowany organizm, a leczenie kompleksowe wymaga strategicznego wykorzystania wszystkich zasobów w jak najbardziej skoordynowany sposób.

Leczenie kompleksowe jest zwykle długotrwałe, generuje dużo kosztów, i wymaga zarządzania zwykle wieloetapowym procesem i koordynacji pracy zespołu lekarzy techników, ale też obsługi płatności, harmonogramu zabiegów, czy zarządzanie plikami, czy akcesoriami, jak wyciski, modele, czy szablony.

Więc Jeśli działasz bezklarownego workflow i wyraźnych priorytetów ... i na końcu nie jesteś zachwycony efektami swojej pracy, to nie tylko tracisz satysfakcję, ale też pewność siebie ...i pieniądze.

Prowadzę szkolenia na żywo od ponad 20 lat i zwykle są to bardzo intensywne 3 dni, gdzie prezentujemy strategię DSD lecząc pacjentów na żywo...

Dołącz do programu **DSD Smile Journey & Restoration**

Wyjdiesz po z w pełni klarownym planem funkcjonowania kliniki DSD... oraz jasnością i pewnością, której potrzebujesz, aby w końcu zmienić swoją klinikę w centrum kompleksowych rehabilitacji uśmiechu, które w prawdziwy sposób zmieniają życie ludzi!

Ten program i te 3 dni na żywo zmieniają sposób w jaki uprawiasz stomatologię za zawsze!!!

<https://www.smilejourneyformula.com/zaproszenie>

Bartosz Cerkaski
THE SMILE JOURNEY