

Чек-лист входных данных для CAD-дизайна

AUROFORM Design — проверка пакета данных перед началом дизайна

Для кого: имплантологи и зуботехнические лаборатории, которые передают кейсы на удалённый дизайн.

Только дизайн (design-only). Хирургические шаблоны и ортопедические конструкции проектируются в среде for exocad DentalCAD.

Формат: A4 Версия: 1.0 Дата: 2026-10-06

Как пользоваться: для каждого пункта оцените данные и выберите действие — **принять** или **запросить пересканирование / досылку**. Коды пунктов (A1, B2...) повторяются в чек-листе раздела Н.

A Интраоральный скан челюстей (STL/PLY)

КОД	ЧТО ПРОВЕРЯЕМ	ТИПОВАЯ ОШИБКА	ДЕЙСТВИЕ
A1	Есть файлы верхней и нижней челюсти в STL/PLY, открываются без ошибок	Отправлена одна челюсть или повреждённый файл	Запросить отсутствующий файл
A2	Зона имплантации, соседние зубы и слизистая охвачены полностью, без отверстий	Провалы или «размытие» в области будущей конструкции	Вне зоны — принять; в зоне — запросить пересканирование
A3	Нет удвоенных поверхностей, сдвигов, слюны или крови на ключевых участках	Удвоенная поверхность, край закрыт ретракционной нитью	Запросить пересканирование участка

B КЛКТ / СВСТ (DICOM)

КОД	ЧТО ПРОВЕРЯЕМ	ТИПОВАЯ ОШИБКА	ДЕЙСТВИЕ
B1	Полная серия DICOM в одной папке	Отправлен скриншот или один срез вместо серии	Запросить полную серию
B2	Поле обзора охватывает зону имплантации; известен размер вокселя	Обрезанное поле, неизвестные параметры сканирования	Запросить досылку или уточнение
B3	Нет выраженных двигательных и металлических артефактов в зоне интереса; теги без ФИО/PatientID	Размытие от движения; персональные данные в тегах	Артефакты — сообщить врачу (решение о повторном исследовании за ним); теги — запросить анонимизированный экспорт

C1	модель сканбоди соответствует позиции в библиотеке производителя для for exocad DentalCAD	другая модель или версия библиотеки	Запросить артикул и версию
C2	Сканбоди отображён полностью, без отверстий на рабочих поверхностях	Отсутствует боковая поверхность, налёт, царапины	Запросить пересканирование
C3	Количество и позиции сканбоди совпадают с планом	Перепутанные позиции, неплотная посадка	Подтвердить позиции или запросить пересканирование

D Регистр прикуса

КОД	ЧТО ПРОВЕРЯЕМ	ТИПОВАЯ ОШИБКА	ДЕЙСТВИЕ
D1	Регистр прикуса есть и привязан к обеим челюстям	Регистр отсутствует	Запросить регистр
D2	Положение челюстей однозначно, без сдвига при наложении	Щель, нестабильное положение, сдвиг	Запросить пересканирование
D3	Есть заметки по окклюзии и вертикальной высоте (если применимо)	Заметки отсутствуют	Запросить уточнение

E Фотопротокол

КОД	ЧТО ПРОВЕРЯЕМ	ТИПОВАЯ ОШИБКА	ДЕЙСТВИЕ
E1	На кадрах нет ФИО, идентификаторов, экранов с данными; при необходимости — только нижняя треть лица	Видимый браслет, монитор, подпись	Запросить замену фото
E2	Есть фронтальные и окклюзионные кадры, в фокусе, без бликов	Тени, расфокус, блики	Запросить новые фото
E3	Для цветowych задач — кадр с эталоном оттенка	Разный баланс белого, нет эталона	Запросить фото с эталоном

F Сопроводительные метаданные

КОД	ЧТО ПРОВЕРЯЕМ	ТИПОВАЯ ОШИБКА	ДЕЙСТВИЕ
F1	Указаны система имплантов, платформа и позиции (FDI)	Только «стандартная» без платформы	Запросить уточнение
F2	Втулки: тип, диаметр, высота; система сверления	Не указано или противоречит системе	Запросить уточнение
F3	Offset и параметры имплантов (диаметр, длина) — по плану хирурга	Значения «по умолчанию» без подтверждения	Запросить у хирурга

Неполная серия DICOM	Запросить досылку	G1
Провалы в скане зоны имплантации	Запросить пересканирование	G2
Не указана система имплантов или платформа	Запросить уточнение	G3
Нестабильный или неопределённый прикус	Запросить уточнение или пересканирование	G4
Недостаточно фото	Запросить фото	G5

G1 досылка DICOM

Добрый день! По кейсу [код кейса] мы получили не всю серию КЛКТ. Пожалуйста, пришлите полную серию DICOM в анонимизированном виде (без ФИО и PatientID). Спасибо!

G2 пересканирование

Добрый день! По кейсу [код кейса] в области [позиция] в скане есть провалы. Если возможно, пересканируйте эту область и пришлите обновлённый файл? Спасибо!

G3 система имплантов

Добрый день! По кейсу [код кейса] просим уточнить систему имплантов, платформу и параметры втулок (тип, диаметр, высота). Без этого мы не можем начать дизайн. Спасибо!

G4 окклюзия

Добрый день! По кейсу [код кейса] положение челюстей в регистре прикуса остаётся неоднозначным. Пожалуйста, пришлите новый регистр или короткую заметку по окклюзии. Спасибо!

G5 фото

Добрый день! По кейсу [код кейса] просим прислать дополнительные фото: [список кадров], без видимых идентификаторов. Спасибо за сотрудничество!

Н Быстрый чек-лист на один экран

Код кейса:	Дата:	Проверил(а):
☐ A1–A3. Сканы обеих челюстей в STL/PLY, зона имплантации без провалов		
☐ B1–B3. Полная серия DICOM, поле обзора, без ФИО/PatientID в тегах		
☐ C1–C3. Модель сканбоди и версия библиотеки подтверждены		
☐ D1–D3. Регистр прикуса есть и однозначен		
☐ E1–E3. Фото нужных кадров без идентификаторов		
☐ F1. Система имплантов, платформа, позиции		
☐ F2. Втулки: тип, диаметр, высота		
☐ F3. Offset и параметры имплантов по плану хирурга		
☐ Все пункты отмечены «принять» — передать в работу		
☐ Есть пункты «запросить» — запрос отправлен (G1–G5)		

— Материал касается только дизайна (design-only); это не клиническая рекомендация и не гарантия результата.

— Ответственность за клинический план и финальное утверждение несёт лечащий врач / клиницист.

AUROFORM DESIGN — клиническая рекомендация на хирургическое вмешательство — ответственность хирурга.

for exocad DentalCAD

— Проверка результата перед печатью обязательна.

Подготовлено с участием ИИ-ассистента AuraForm