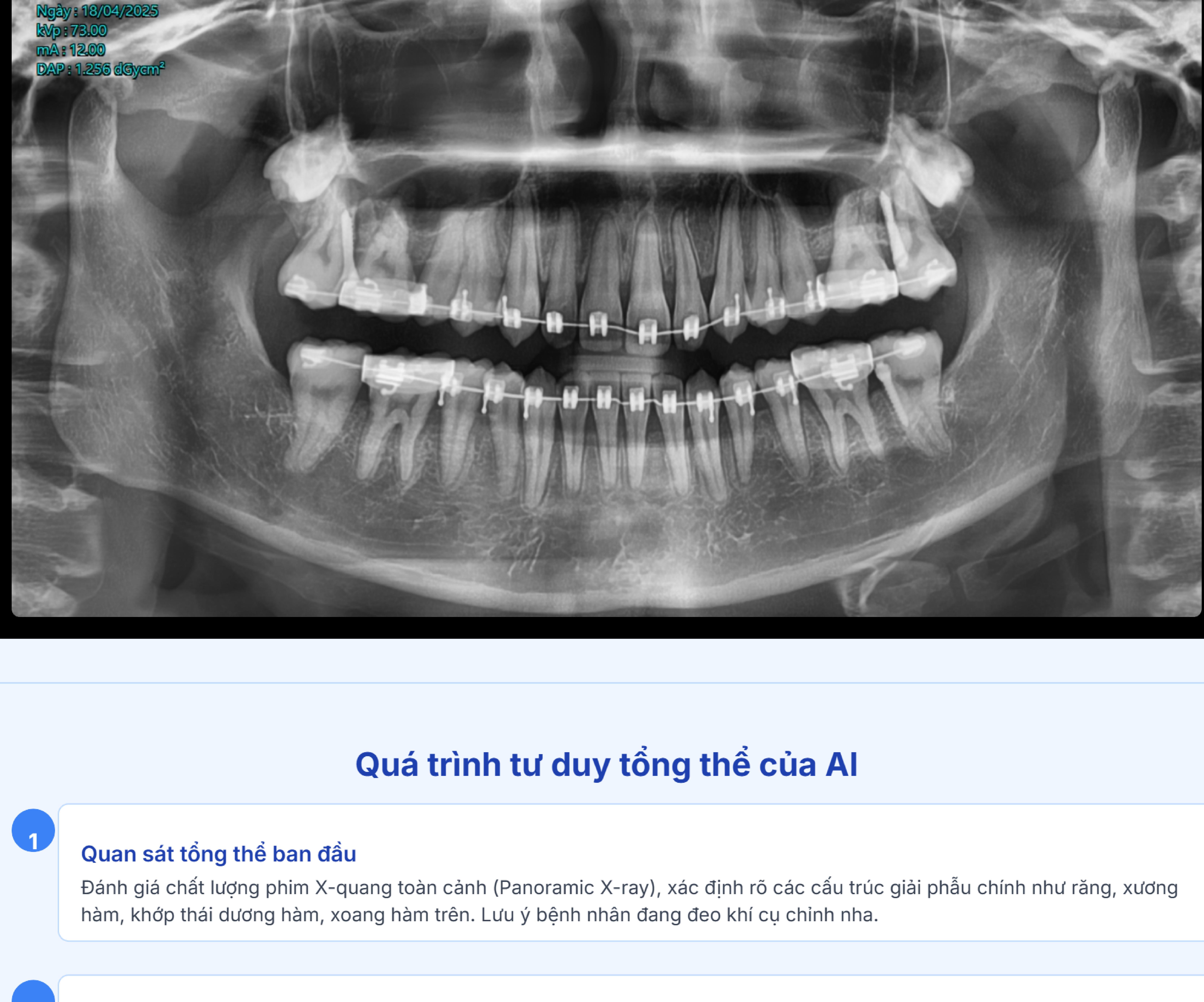


Phim X-quang đã tải lên



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1 Quan sát tổng thể ban đầu

Đánh giá chất lượng phim X-quang toàn cảnh (Panoramic X-ray), xác định rõ các cấu trúc giải phẫu chính như răng, xương hàm, khớp thái dương hàm, xoang hàm trên. Lưu ý bệnh nhân đang đeo khí cụ chỉnh nha.

2 Đánh giá tình trạng mất xương nha chu

Kiểm tra mức độ xương nâng đỡ quanh chân răng (mào xương ổ răng). Quan sát đường viền xương theo chiều ngang so với men răng/chân răng. Nhận thấy tình trạng mất xương nha chu theo chiều ngang ở mức độ vừa phải, đặc biệt rõ rệt hơn ở vùng răng hàm lớn (răng sau) trên cả hai cung hàm (ví dụ: răng 16, 17, 26, 27, 36, 37, 46, 47), phù hợp với chẩn đoán.

3 Kiểm tra vị trí răng khôn (răng số 8)

Xác định vị trí, hướng mọc và tình trạng của các răng khôn. Quan sát thấy răng khôn hàm dưới (38, 48) mọc lệch hoặc ngầm hoàn toàn/một phần. Răng khôn hàm trên bên trái (28) cũng có dấu hiệu mọc lệch hoặc ngầm, phù hợp với chẩn đoán răng khôn mọc lệch/ngầm.

4 Đánh giá tình trạng tiêu chân răng

Kiểm tra hình dạng và chiều dài của chân răng, đặc biệt ở các răng đang chịu lực kéo từ khí cụ chỉnh nha. Quan sát các răng cửa và răng tiền cối có dấu hiệu chân răng bị ngắn đi hoặc thay đổi hình dạng một chút, gợi ý tình trạng tiêu chân răng mức độ nhẹ, có thể liên quan đến quá trình chỉnh nha hiện tại.

5 Kiểm tra các bất thường khác

Tìm kiếm các dấu hiệu sâu răng, tổn thương quanh cuống, nang, u hoặc các bất thường khác trên xương hàm, khớp thái dương hàm và xoang hàm. Trong phạm vi các chẩn đoán được cung cấp, tập trung vào việc xác nhận các dấu hiệu trên phim.

6 Đối chiếu với chẩn đoán lâm sàng

Kết hợp hình ảnh X-quang với thông tin lâm sàng (nếu có) và các chẩn đoán đã đưa ra để đưa ra kế hoạch điều trị hoặc theo dõi phù hợp. Các dấu hiệu trên phim X-quang cung cấp các chẩn đoán về mất xương nha chu, răng khôn ngầm/mọc lệch và tiêu chân răng.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Bệnh nhân có nguy cơ cao về bệnh nha chu, nguy cơ liên quan đến răng khôn mọc lệch/ngầm và nguy cơ tiêu chân răng do chỉnh nha.

⚠ Moderate: Mất xương nha chu theo chiều ngang ở mức độ vừa phải, rõ rệt hơn ở vùng răng sau.

Vị trí: Các răng số 16, 17, 26, 27, 36, 37, 46, 47 và các răng khác trên cung răng. Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:

Phim X-quang panorama cho thấy mức xương mào ổ răng thấp hơn mức bình thường ở nhiều vị trí, đặc biệt là quanh các răng cối. Tình trạng này gợi ý bệnh nha chu. Cần thăm khám lâm sàng và phim cận chóp để đánh giá mức độ chính xác và lên kế hoạch điều trị.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Mức xương mào ổ răng dưới đường nối men-cement (CEJ)
- Mất đường viền cứng lamina dura ở một số vùng quanh chóp răng

Tiên lượng (nếu điều trị):

Có thể kiểm soát tiến triển của bệnh nha chu, giảm mất xương thêm và cải thiện sức khỏe nướu/nha chu.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Bệnh nha chu có thể tiếp tục tiến triển, dẫn đến mất thêm xương, tăng nguy cơ lung lay và mất răng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới và hàm trên mọc lệch/ngầm.

Vị trí: Răng số 38, Răng số 48, Răng số 28.

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 38 và 48 mọc lệch/gắn, ngầm hoặc một phần thân răng nhô lên, có thể ảnh hưởng đến răng số 7 kế cận hoặc gây viêm. Răng 28 ngầm/mọc lệch. Răng 18 không rõ hoặc thiếu.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Vị trí và hướng mọc bất thường của thân và chân răng trên phim X-quang
- Thân răng ngầm hoàn toàn hoặc một phần trong xương hàm

Tiên lượng (nếu điều trị):

Nhỏ bỏ răng khôn mọc lệch/ngầm có thể ngăn ngừa các biến

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Có nguy cơ cao xảy ra các biến chứng như viêm nhiễm tái phát, sâu răng ở răng lân cận (răng số 7), đau, sưng, u nang.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

✓ Mild: Dấu hiệu tiêu chân răng ở một số răng, có thể liên quan đến quá trình chỉnh nha.

Vị trí: Một số răng, đặc biệt có thể thấy ở các răng trước và răng tiền cối như Răng số 11, 21, 31, 41, 14, 24, 34, 44. Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:

Chop chân răng ở một số răng có vẻ tù hoặc ngắn lại trên phim X-quang. Tiêu chân răng là một biến chứng tiềm ẩn trong quá trình chỉnh nha. Mức độ tiêu chân răng chính xác cần được đánh giá bằng phim X-quang cận chóp.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình dạng chóp chân răng bị tù hoặc ngắn đi trên phim

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiếp tục theo dõi tình trạng tiêu chân răng. Bác sĩ chỉnh nha sẽ

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Có nguy cơ cao xảy ra các biến chứng như viêm nhiễm tái phát, sâu răng ở răng lân cận (răng số 7), đau, sưng, u nang.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị