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 ảnh X-quang toàn cảnh, xác định các cấu trúc giải phẫu chính như xương hàm, khớp thái dương hàm, xoang hàm. Có cái nhìn tổng quan về tình trạng răng và xương.

2. **Xác định sự hiện diện của răng**
   Kiểm tra số lượng và vị trí của các răng trên cung hàm. Chú ý đến các khoảng mất răng hoặc răng mọc lạc chỗ. Ghi nhận sự thiếu vắng của răng số 15 và 25 trên cung hàm trên.

3. **Đánh giá răng khôn (răng số 8)**
   Kiểm tra vị trí, hướng mọc và tình trạng của các răng khôn (răng số 18, 28, 38, 48). Quan sát thấy răng số 38 và 48 ở hàm dưới đều mọc nghiêng gần, đặc biệt răng số 38 có thể gây ảnh hưởng đến răng số 37.

4. **Kiểm tra sâu răng và phục hình cũ**
   Xem xét từng răng để tìm kiếm dấu hiệu sâu răng (vùng thấu quang) và đánh giá các phục hình đã có (miếng trám, mão răng). Phát hiện vùng thấu quang dưới hoặc cạnh miếng trám cũ ở mặt xa răng số 47 và mặt nhai/xa răng số 36.

5. **Đánh giá mức độ xương và nha chu**
   Quan sát mức độ tiêu xương ổ răng xung quanh chân răng để đánh giá tình trạng nha chu.

6. **Kiểm tra các cấu trúc khác**
   Xem xét các vùng xung quanh như khớp thái dương hàm, xoang hàm, ống thần kinh hàm dưới để phát hiện các tổn thương khác (nang, u, bệnh lý xương...). Quan sát rõ đường đi của ống thần kinh hàm dưới liên quan đến vị trí răng số 38 và 48.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rùi ro Tổng thể:
Bệnh nhân có nguy cơ trung bình đến cao về các vấn đề răng miệng, bao gồm răng khôn mọc ngầm, sâu răng tái phát quanh các phục hình cũ và mất răng.

Moderate: Răng số 38 mọc lệch góc gần, có thể chèn ép răng số 37.

Vị trí: Răng số 38 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Răng khôn hàm dưới bên trái chưa mọc hoàn toàn, thân răng nghiêng về phía trước, chân răng chưa phát triển hoàn chỉnh. Vị trí của nó có tiềm năng gây áp lực lên chân răng 37 hoặc tạo khe dắt thức ăn, khó vệ sinh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Hình ảnh X-quang cho thấy răng 38 nằm dưới lợi, nghiêng về phía gần
- Quan sát khoảng cách giữa răng 38 và chân răng 37

Tiên lượng (nếu điều trị):
Tốt (nhổ răng 38 sẽ loại bỏ nguy cơ biến chứng)

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Tiên lượng kém (nguy cơ cao bị đau, viêm nhiễm, tiêu chân răng 37, hình thành nang/u)

Giải thích cho bệnh nhân | Đề xuất Kế hoạch Điều trị

Moderate: Răng số 48 mọc lệch góc gần.

Vị trí: Răng số 48 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Răng khôn hàm dưới bên phải chưa mọc hoàn toàn, thân răng nghiêng về phía trước, chân răng chưa phát triển hoàn chỉnh. Vị trí của nó có thể gây khó khăn cho việc vệ sinh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Hình ảnh X-quang cho thấy răng 48 nằm dưới lợi, nghiêng về phía gần

Tiên lượng (nếu điều trị):
Tốt (nhổ răng 48 sẽ loại bỏ nguy cơ biến chứng)

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Tiên lượng trung bình đến kém (nguy cơ bị đau, viêm nhiễm, khó vệ sinh)

Giải thích cho bệnh nhân | Đề xuất Kế hoạch Điều trị

Moderate: Không có răng số 15 và 25 trên cung hàm.

Vị trí: Vùng răng số 15 hàm trên bên phải và răng số 25 hàm trên bên trái

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Vùng răng tiền cối thứ hai (số 5) ở cả hai bên hàm trên không có sự hiện diện của răng. Có thể do mất răng hoặc thiếu mầm răng bẩm sinh. Cần hỏi thêm tiền sử bệnh nhân.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Không thấy hình ảnh răng 15 và 25 trên phim X-quang toàn cảnh

Tiên lượng (nếu điều trị):
Tốt (có thể phục hồi bằng chỉnh nha đóng khoảng hoặc làm cầu răng/implant)

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Tiên lượng trung bình (có thể dẫn đến răng xô lệch, sai khớp cắn, vấn đề thẩm mỹ)

Giải thích cho bệnh nhân | Đề xuất Kế hoạch Điều trị

Moderate: Tổn thương thấu quang mặt xa răng số 47 liên quan đến miếng trám cũ.

Vị trí: Răng số 47 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:
Quan sát thấy vùng giảm mật độ quang học (thấu quang) dưới và rìa miếng trám kim loại hiện tại trên mặt xa răng 47. Điều này gợi ý sâu răng tái phát hoặc sâu mới đã tiến triển.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang dưới và cạnh miếng trám trên phim X-quang

Tiên lượng (nếu điều trị):
Tốt (thay miếng trám sau khi nạo sạch mô sâu)

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Tiên lượng kém (sâu răng sẽ tiếp tục tiến triển, có thể gây viêm tủy)

Giải thích cho bệnh nhân | Đề xuất Kế hoạch Điều trị

Moderate: Tổn thương thấu quang mặt nhai/xa răng số 36 liên quan đến miếng trám cũ.

Vị trí: Răng số 36 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:
Quan sát thấy vùng giảm mật độ quang học (thấu quang) dưới và rìa miếng trám kim loại hiện tại trên mặt nhai/xa răng 36. Điều này gợi ý sâu răng tái phát hoặc sâu mới đã tiến triển.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang dưới và cạnh miếng trám trên phim X-quang

Tiên lượng (nếu điều trị):
Tốt (thay miếng trám sau khi nạo sạch mô sâu)

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Tiên lượng kém (sâu răng sẽ tiếp tục tiến triển, có thể gây viêm tủy)

Giải thích cho bệnh nhân | Đề xuất Kế hoạch Điều trị