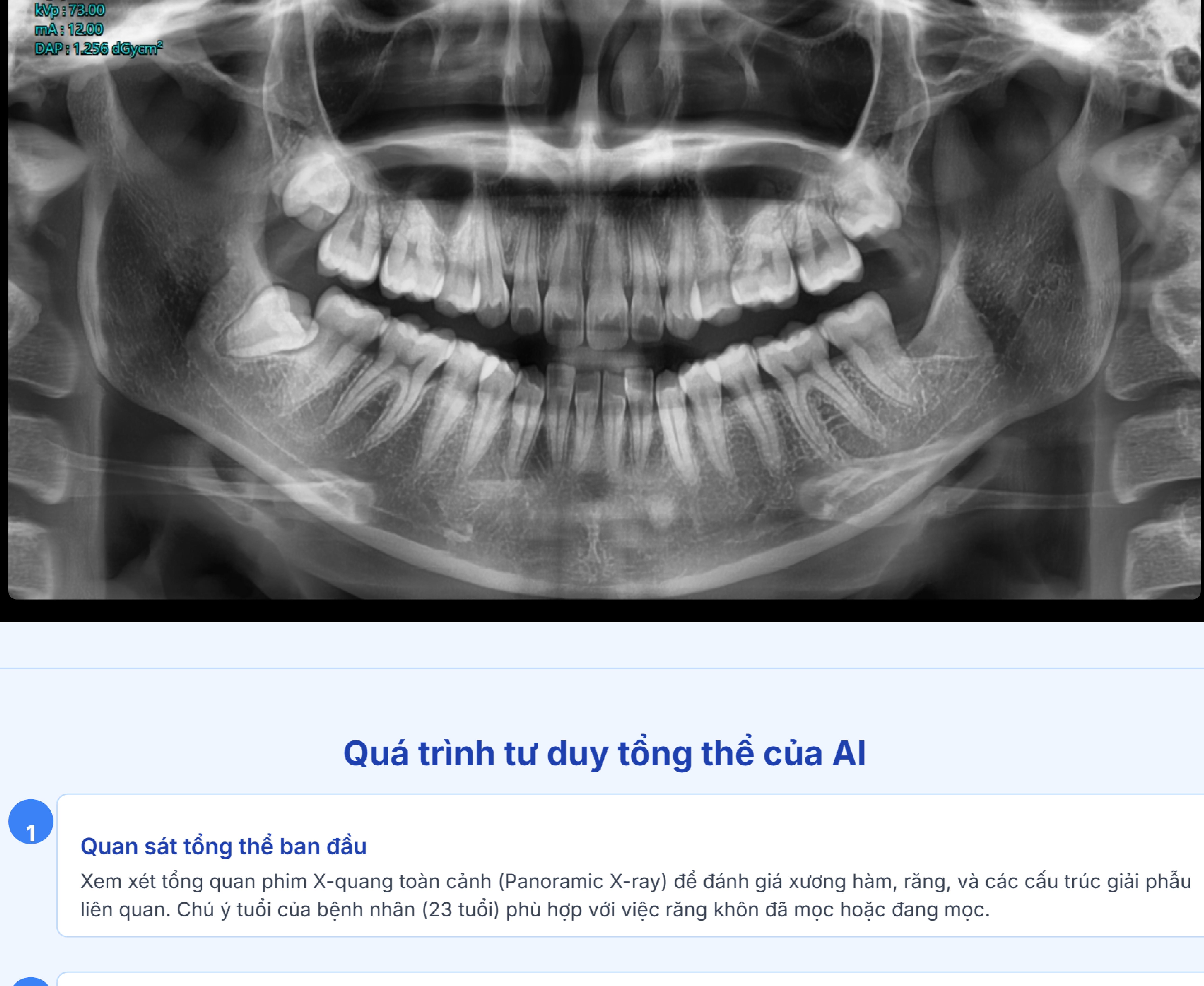


# Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/2002 (23Y)  
Giới tính: Nữ  
Ngày: 24/04/2025  
KvP: 73.00  
mA: 12.00  
DAP: 1.256 eGym<sup>2</sup>



## Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

### Quan sát tổng thể ban đầu

Xem xét tổng quan phim X-quang toàn cảnh (Panoramic X-ray) để đánh giá xương hàm, răng, và các cấu trúc giải phẫu liên quan. Chú ý tuổi của bệnh nhân (23 tuổi) phù hợp với việc răng khôn đã mọc hoặc đang mọc.

2

### Đánh giá răng khôn hàm dưới

Tập trung kiểm tra vị trí và tình trạng mọc của răng số 8 (răng khôn) ở cả hai bên hàm dưới (răng số 38 và 48 theo hệ thống FDI).

3

### Kiểm tra răng khôn hàm dưới bên phải (48)

Quan sát vùng răng số 48. Trên phim cho thấy răng này nằm hoàn toàn bên dưới nướu và trong xương hàm, không có dấu hiệu mọc lên. Có vẻ răng bị nghiêng. Điều này xác nhận chẩn đoán 'răng khôn hàm dưới bên phải mọc ngầm'.

4

### Kiểm tra răng khôn hàm dưới bên trái (38)

Quan sát vùng răng số 38. Thấy một phần thân răng đã mọc lên khỏi xương, nhưng có hướng mọc lệch đáng kể (nghiêng gần). Một phần răng còn lại vẫn nằm dưới nướu/xương. Điều này phù hợp với chẩn đoán 'răng khôn hàm dưới bên trái mọc lệch và mọc một phần'.

5

### Đánh giá mức độ xương ổ răng

Kiểm tra mức độ xương nâng đỡ xung quanh chân răng của toàn bộ các răng trên cả hai hàm. Đánh giá khoảng cách từ đỉnh xương ổ răng đến đường nối men ngà (CEJ).

6

### Xác định dấu hiệu tiêu xương

Quan sát thấy có sự hạ thấp nhẹ của đỉnh xương ổ răng so với vị trí bình thường (khoảng 1-2mm dưới CEJ) ở nhiều răng, đặc biệt là ở các vùng răng sau và răng cửa. Sự hạ thấp này có vẻ lan tỏa nhẹ trên cả cung hàm. Điều này gợi ý và xác nhận chẩn đoán 'có thể có tiêu xương ổ răng mức độ nhẹ lan tỏa'.

7

### Kết luận và xác nhận chẩn đoán

Tổng hợp các quan sát trên phim X-quang, khớp với các chẩn đoán đã được cung cấp, xác nhận tình trạng răng khôn mọc bất thường ở hàm dưới hai bên và dấu hiệu tiêu xương ổ răng mức độ nhẹ lan tỏa. Cần có kế hoạch điều trị dựa trên các phát hiện này.

## Kết quả chẩn đoán chi tiết

### Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Tình trạng răng miệng có nguy cơ trung bình, chủ yếu liên quan đến răng khôn mọc ngầm và mọc lệch.

### ⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới bên phải mọc ngầm.

Vị trí: Răng số 8 hàm dưới bên phải (FDI #48)

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 48 mọc ngầm hoàn toàn dưới xương hàm, hướng mọc nghiêng gần, thân răng có liên quan tiềm tàng đến ống thần kinh răng dưới. Cần đánh giá thêm bằng phim CT Cone Beam nếu có chỉ định nhổ răng.

Lý do chẩn đoán (Đấu hiệu X-quang):

- Thân răng 48 nằm hoàn toàn dưới đường viền xương ổ trên phim X-quang toàn cảnh
- Hướng mọc nghiêng gần (mesioangular)
- Vị trí gần ống thần kinh răng dưới

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tốt (sau khi nhổ răng theo chỉ định và phác đồ điều trị phù hợp)

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao (viêm nhiễm quanh thân răng, nang quanh thân răng, tiêu chân răng răng 47, tổn thương thần kinh răng dưới, đau hàm)

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

### ⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới bên trái mọc lệch và mọc một phần.

Vị trí: Răng số 8 hàm dưới bên trái (FDI #38)

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 38 mọc lệch hướng gần, một phần thân răng đã mọc qua nướu, tạo khe hở giữa răng và nướu dễ tích tụ thức ăn và vi khuẩn, làm tăng nguy cơ viêm nhiễm quanh thân răng, sâu răng hoặc tiêu chân răng răng 37.

Lý do chẩn đoán (Đấu hiệu X-quang):

- Hướng mọc nghiêng gần (mesioangular)
- Một phần thân răng nhô lên trên đường viền xương ổ trên phim X-quang toàn cảnh
- Khoảng trống quanh thân răng có thể quan sát được

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tốt (sau khi nhổ răng theo chỉ định và phác đồ điều trị phù hợp)

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao (viêm nhiễm quanh thân răng tái phát, sâu răng, tiêu chân răng răng 37)

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

### ✓ Mild: Có thể có tiêu xương ổ răng mức độ nhẹ lan tỏa.

Vị trí: Toàn bộ hai hàm

Độ tin cậy của AI: 🔓 Low

Chi tiết kỹ thuật:

Trên phim X-quang toàn cảnh khó đánh giá chính xác mức độ tiêu xương. Quan sát ban đầu cho thấy có thể có tình trạng tiêu xương ổ răng ngang nhẹ ở một số vị trí. Cần thăm khám lâm sàng và phim X-quang cẩn thận để đánh giá chi tiết hơn về tình trạng nha chu.

Lý do chẩn đoán (Đấu hiệu X-quang):

- Đường viền xương ổ có thể thấp hơn một chút so với bình thường trên phim X-quang toàn cảnh

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tốt (nếu tình trạng nhẹ và được chăm sóc nha chu đúng cách)

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Có thể diễn tiến xấu hơn theo thời gian nếu không được kiểm soát

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị