Phim X-quang đã tải lên

Quá trình tư duy tổng thể của AI

1. **Quan sát tổng thể phim X-quang**
   Kiểm tra tổng thể phim X-quang toàn cảnh, xác định tuổi bệnh nhân (khoảng 8 tuổi), quan sát sự hiện diện và tình trạng chung của răng sữa và răng vĩnh viễn đang phát triển.

2. **Kiểm tra cụ thể răng sữa số 4**
   Tập trung vào các răng sữa số 4 (răng cối sữa thứ nhất) ở cả bốn góc hàm: răng 54 (hàm trên phải), 64 (hàm trên trái), 74 (hàm dưới phải), và 84 (hàm dưới trái) theo thông tin chẩn đoán.

3. **Đánh giá mức độ sâu răng trên phim**
   Tìm kiếm các vùng thấu quang (sẫm màu hơn) trên thân răng, đặc biệt ở mặt nhai và mặt bên của các răng 54, 64, 74, 84. Quan sát thấy các vùng thấu quang lớn, lan rộng ở các răng này.

4. **Xác định khả năng ảnh hưởng đến tủy**
   Đánh giá độ sâu của vùng sâu răng. Nhận thấy các vùng thấu quang lan sâu vào cấu trúc răng, tiến sát hoặc có vẻ đã chạm đến buồng tủy, phù hợp với chẩn đoán nghi ngờ chạm hoặc lan vào tủy.

5. **Đối chiếu với chẩn đoán**
   Xác nhận các hình ảnh quan sát được trên phim X-quang về sự lan rộng và độ sâu của sâu răng ở các răng 54, 64, 74, 84 phù hợp và hỗ trợ chẩn đoán đã cung cấp về sâu răng nghiêm trọng có thể ảnh hưởng đến tủy.

6. **Kiểm tra dấu hiệu biến chứng quanh chóp (nếu có)**
   Quan sát vùng quanh chóp của các răng sữa bị sâu để tìm dấu hiệu tổn thương xương (ví dụ: vùng thấu quang quanh chóp), mặc dù dấu hiệu này có thể không rõ ràng hoặc khác biệt ở răng sữa.

7. **Đánh giá liên quan đến răng vĩnh viễn**
   Kiểm tra vị trí và tình trạng của mầm răng vĩnh viễn (răng tiền cối) đang phát triển bên dưới các răng sữa bị sâu để đánh giá nguy cơ nhiễm trùng lây lan.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:
Nguy cơ cao tiến triển sâu răng, viêm tủy và các biến chứng liên quan.

Severe: Sâu thân răng sữa số 4 hàm dưới bên phải lan rộng, nghi ngờ chạm hoặc lan vào tủy.

Vị trí: 74 (răng sữa số 4 hàm dưới bên phải)

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Có vùng thấu quang lớn trên phim X-quang, bắt đầu từ mặt nhai và mặt bên, lan rộng vào thân răng và có khả năng đã chạm hoặc lan vào buồng tủy. Có thể có vùng thấu quang mờ nhẹ ở vùng quanh chóp, gợi ý nhiễm trùng tủy (cần phim cận chóp để xác định rõ hơn).

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang lớn ở thân răng
- Lan rộng gần buồng tủy
- Vị trí và hình dạng thấu quang điển hình của sâu răng

Tiên lượng (nếu điều trị):
Nếu điều trị tủy và phục hình kịp thời, có thể giữ được răng đến tuổi thay răng (tùy thuộc mức độ nhiễm trùng).

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Nguy cơ cao hoại tử tủy, áp xe răng, đau, nhiễm trùng lan rộng, mất răng sữa sớm, có thể ảnh hưởng đến mầm răng vĩnh viễn bên dưới.

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

Severe: Sâu thân răng sữa số 4 hàm dưới bên trái lan rộng, nghi ngờ chạm hoặc lan vào tủy.

Vị trí: 84 (răng sữa số 4 hàm dưới bên trái)

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Có vùng thấu quang lớn trên phim X-quang, bắt đầu từ mặt nhai và mặt bên, lan rộng vào thân răng và có khả năng đã chạm hoặc lan vào buồng tủy. Có thể có vùng thấu quang mờ nhẹ ở vùng quanh chóp, gợi ý nhiễm trùng tủy (cần phim cận chóp để xác định rõ hơn).

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang lớn ở thân răng
- Lan rộng gần buồng tủy
- Vị trí và hình dạng thấu quang điển hình của sâu răng

Tiên lượng (nếu điều trị):
Nếu điều trị tủy và phục hình kịp thời, có thể giữ được răng đến tuổi thay răng (tùy thuộc mức độ nhiễm trùng).

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Nguy cơ cao hoại tử tủy, áp xe răng, đau, nhiễm trùng lan rộng, mất răng sữa sớm, có thể ảnh hưởng đến mầm răng vĩnh viễn bên dưới.

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

Severe: Sâu thân răng sữa số 4 hàm trên bên phải lan rộng, nghi ngờ chạm hoặc lan vào tủy.

Vị trí: 54 (răng sữa số 4 hàm trên bên phải)

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Có vùng thấu quang lớn trên phim X-quang, bắt đầu từ mặt nhai và mặt bên, lan rộng vào thân răng và có khả năng đã chạm hoặc lan vào buồng tủy. Khó đánh giá vùng quanh chóp rõ ràng trên phim toàn cảnh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang lớn ở thân răng
- Lan rộng gần buồng tủy
- Vị trí và hình dạng thấu quang điển hình của sâu răng

Tiên lượng (nếu điều trị):
Nếu điều trị tủy và phục hình kịp thời, có thể giữ được răng đến tuổi thay răng (tùy thuộc mức độ nhiễm trùng).

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Nguy cơ cao hoại tử tủy, áp xe răng, đau, nhiễm trùng lan rộng, mất răng sữa sớm.

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

Severe: Sâu thân răng sữa số 4 hàm trên bên trái lan rộng, nghi ngờ chạm hoặc lan vào tủy.

Vị trí: 64 (răng sữa số 4 hàm trên bên trái)

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Có vùng thấu quang lớn trên phim X-quang, bắt đầu từ mặt nhai và mặt bên, lan rộng vào thân răng và có khả năng đã chạm hoặc lan vào buồng tủy. Khó đánh giá vùng quanh chóp rõ ràng trên phim toàn cảnh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang lớn ở thân răng
- Lan rộng gần buồng tủy
- Vị trí và hình dạng thấu quang điển hình của sâu răng

Tiên lượng (nếu điều trị):
Nếu điều trị tủy và phục hình kịp thời, có thể giữ được răng đến tuổi thay răng (tùy thuộc mức độ nhiễm trùng).

Tiên lượng (nếu không điều trị):
Nguy cơ cao hoại tử tủy, áp xe răng, đau, nhiễm trùng lan rộng, mất răng sữa sớm.

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