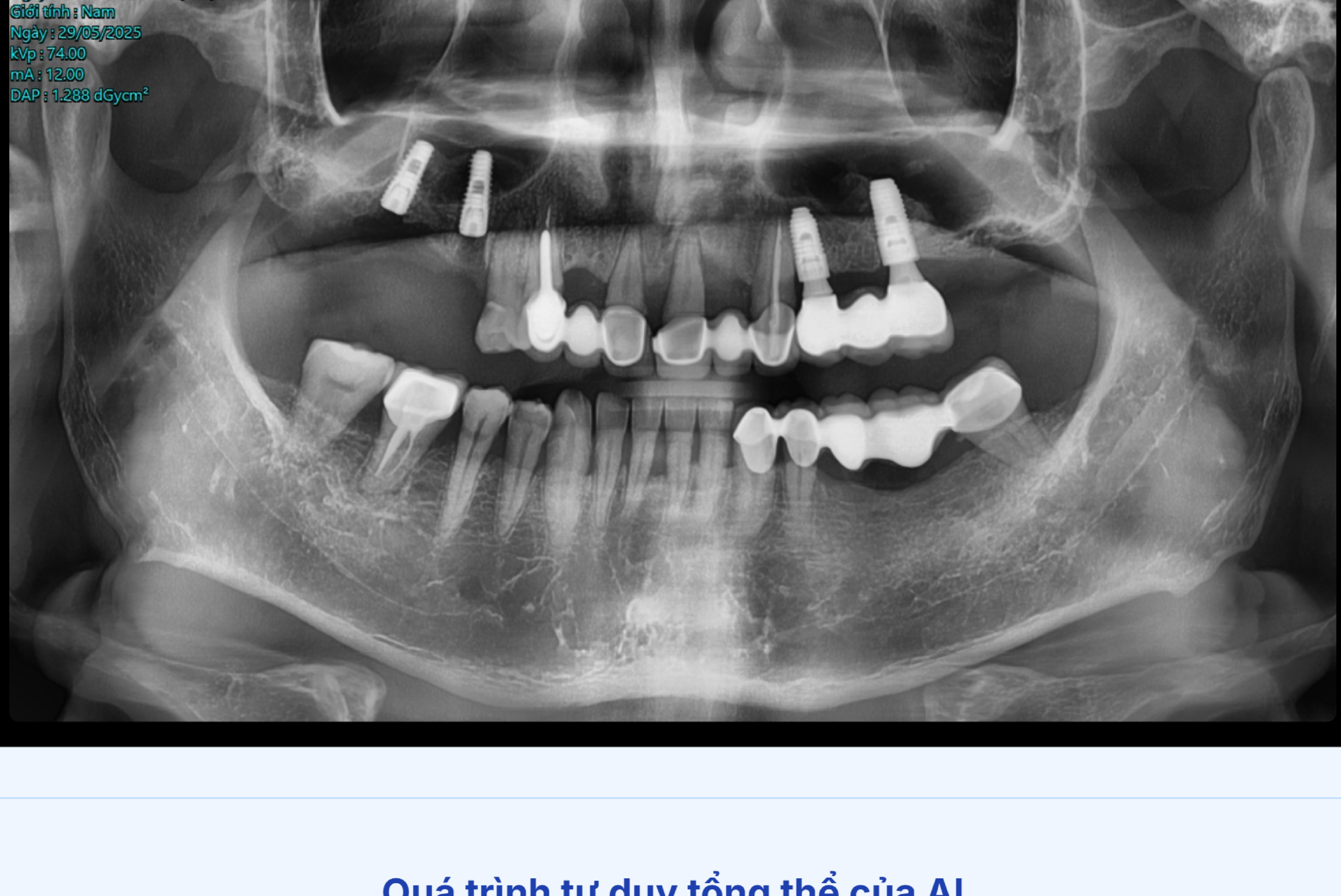


# Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/1968 (57Y)  
Giới tính: Nam  
Ngày: 29/05/2025  
kVp: 74.00  
mA: 12.00  
DAP: 1.288 dGy cm<sup>2</sup>



## Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

### Quan sát tổng thể ban đầu

Xem xét toàn bộ phim X-quang Panorex để đánh giá chất lượng ảnh, xác định các cấu trúc giải phẫu chính, và có cái nhìn tổng quan về tình trạng răng miệng của bệnh nhân (sự hiện diện của răng, phục hình, implant).

2

### Đánh giá mức độ tiêu xương ổ răng

Kiểm tra cẩn thận mức độ tiêu xương ổ răng lan tỏa trên toàn bộ cung hàm, đặc biệt chú ý đến tỷ lệ chiều cao xương còn lại so với chiều dài chân răng. Nhận thấy sự mất xương đáng kể, phù hợp với chẩn đoán tiêu xương mức độ trung bình đến nặng. Xác định rõ các khu vực tiêu xương trầm trọng hơn, đặc biệt là vùng răng cửa và răng sau hàm dưới như đã chẩn đoán.

3

### Kiểm tra vùng quanh chóp răng

Tập trung vào các răng đã điều trị nội nha. Kiểm tra đặc biệt răng 45 và 46 ở hàm dưới bên phải. Tìm kiếm các dấu hiệu tổn thương quanh chóp như vùng thấu quang (sẫm màu) ở đỉnh chóp răng, biểu hiện của tình trạng viêm/nhiễm trùng sau điều trị nội nha. Quan sát thấy có tổn thương nhẹ ở vùng chóp răng 45 và 46.

4

### Đổi chiều với chẩn đoán và kết luận

Tổng hợp các quan sát được trên phim X-quang với thông tin chẩn đoán đã cho. Xác nhận hình ảnh phim hỗ trợ chẩn đoán về tiêu xương ổ răng lan tỏa mức độ trung bình đến nặng và tổn thương quanh chóp răng đã điều trị nội nha ở răng 45, 46. Ghi nhận các phục hình (mão răng, cầu răng) và implant hiện có trên phim.

## Kết quả chẩn đoán chi tiết

### Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Nguy cơ nha chu và bảo trì phục hình cao do tiêu xương lan tỏa và các phục hình phức tạp hiện có.

### ⚠ Moderate: Tiêu xương ổ răng lan tỏa mức độ trung bình đến nặng.

Vị trí: Toàn bộ hàm, rõ nhất ở hàm dưới vùng răng cửa và răng Độ tin cậy của AI: 🔒 High

#### Chi tiết kỹ thuật:

Có sự suy giảm đáng kể chiều cao xương ổ răng theo chiều ngang trên diện rộng, đặc biệt nghiêm trọng hơn ở một số vùng, là dấu hiệu của bệnh nha chu tiến triển.

#### Lý do chẩn đoán (Đầu hiệu X-quang):

- Mất chiều cao xương theo chiều ngang trên phim X-quang.

#### Tiền lượng (nếu điều trị):

Có thể kiểm soát, làm chậm quá trình tiêu xương, và duy trì răng còn lại nếu tuân thủ điều trị nha chu.

#### Tiền lượng (nếu không điều trị):

Tiếp tục tiêu xương nhanh chóng, dẫn đến lung lay và mất răng hàng loạt.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

### ✓ Mild: Tổn thương quanh chóp răng đã điều trị nội nha.

Vị trí: răng số 45 và 46 hàm dưới bên phải.

Độ tin cậy của AI: 🔍 Medium

#### Chi tiết kỹ thuật:

Vùng thấu quang nhỏ quanh chóp các răng 45 và 46, gợi ý tình trạng viêm tồn dư sau điều trị nội nha hoặc là mô sẹo lành thương không hoàn toàn. Cần đánh giá thêm bằng lâm sàng và phim cận chóp.

#### Lý do chẩn đoán (Đầu hiệu X-quang):

- Vùng thấu quang quanh chóp trên phim X-quang.

#### Tiền lượng (nếu điều trị):

Có thể cần điều trị lại nội nha hoặc phẫu thuật quanh chóp để giải quyết tổn thương.

#### Tiền lượng (nếu không điều trị):

Tổn thương có thể tồn tại mãn tính hoặc tiến triển thành áp xe cấp tính.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị