

Phim X-quang đã tải lên



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

Quan sát tổng thể ban đầu

Xem xét chất lượng phim X-quang panorama, đảm bảo bao phủ đủ các cấu trúc cần thiết (hàm trên, hàm dưới, khớp thái dương hàm, xoang hàm). Đánh giá sơ bộ về sự sắp xếp chung của răng và xương.

2

Đánh giá tình trạng tiêu xương ổ răng

Kiểm tra mức độ xương nâng đỡ xung quanh chân răng ở cả hai hàm. Quan sát đường viền xương ổ răng so với đường nối men-cement. Nhận thấy có dấu hiệu tiêu xương nhẹ lan tỏa, đặc biệt rõ nét hơn ở vùng răng sau, phù hợp với chẩn đoán tiêu xương viền ổ răng mức độ nhẹ.

3

Kiểm tra răng 26 (Hàm trên bên trái)

Định vị răng số 6 hàm trên bên trái (răng 26). Quan sát thấy có vật liệu trám ống tủy (gutta-percha) trong chân răng, cho thấy răng này đã được điều trị nội nha. Phát hiện vùng thấu quang (vùng tối) ở quanh chóp chân răng, biểu hiện của tổn thương quanh chóp, phù hợp với chẩn đoán tổn thương quanh chóp đã điều trị nội nha mức độ vừa.

4

Kiểm tra răng khôn hàm dưới (48 và 38)

Quan sát răng số 8 hàm dưới bên phải (răng 48). Thấy răng này nằm hoàn toàn dưới nướu và xương, có thể bị lệch hướng hoặc chèn ép vào răng số 7, phù hợp với chẩn đoán răng khôn hàm dưới mọc ngầm mức độ vừa. Quan sát răng số 8 hàm dưới bên trái (răng 38). Thấy răng này đã nhú lên một phần qua nướu nhưng chưa mọc hoàn toàn và có thể bị lệch hướng, phù hợp với chẩn đoán răng khôn hàm dưới mọc một phần mức độ nhẹ.

5

Tổng kết các vấn đề chính

Xác nhận lại các chẩn đoán dựa trên hình ảnh X-quang đã quan sát: tổn thương quanh chóp răng 26 sau nội nha, tiêu xương viền ổ răng lan tỏa nhẹ rõ hơn vùng sau, răng 48 mọc ngầm, và răng 38 mọc một phần.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Bệnh nhân có nguy cơ trung bình về các vấn đề nha khoa, bao gồm nguy cơ viêm quanh chóp răng đã điều trị nội nha, bệnh nha chu tiến triển nhẹ đến trung bình, và các vấn đề tiềm ẩn liên quan đến răng khôn mọc ngầm/mọc kẹt.

⚠ Moderate: Tổn thương quanh chóp răng đã điều trị nội nha. ↗

Vị trí: Răng số 6 hàm trên bên trái (26)

Độ tin cậy của AI: 🔒 Medium

Chi tiết kỹ thuật:

Vùng thấu quang quanh chóp răng 26, đặc biệt là chóp chân xa, gợi ý viêm quanh chóp mạn tính sau điều trị nội nha. Chất hàn nội nha có vẻ không đầy khít hoàn toàn.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Vùng thấu quang quanh chóp chân răng
- Chất hàn nội nha có vẻ không đầy khít

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng có thể tốt nếu điều trị lại nội nha hoặc phẫu thuật nội nha thành công.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Tiên lượng kém, có thể dẫn đến nhiễm trùng lan rộng, áp xe, hoặc mất răng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới mọc ngầm. ↗

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

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 48 nằm hoàn toàn hoặc phần lớn trong xương hàm dưới, hướng mọc gần như thẳng đứng hoặc hơi nghiêng gần. Có thể có liên quan hoặc tiếp xúc gần với ống thần kinh răng dưới.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Răng chưa mọc qua đường viền xương hàm
- Vị trí và hướng mọc bất thường

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu được phẫu thuật nhổ bỏ đúng kỹ thuật.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Tiên lượng khó lường, có nguy cơ gây đau, nhiễm trùng, viêm quanh thân răng (nếu có liên quan lợi), tiêu chân răng 47, hoặc hình thành u nang/u xương hàm.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

✓ Mild: Tiêu xương viền ổ răng. ↗

Vị trí: Lan tỏa toàn bộ hai hàm, rõ hơn ở vùng răng sau.

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Mức xương ổ răng thấp hơn so với tuổi bệnh nhân, gợi ý giai đoạn sớm của bệnh nha chu hoặc tiền sử viêm nha chu. Mức xương viền cách đường nối men - xê măng (CEJ) khoảng 2-3mm ở một số răng.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Mức xương viền thấp hơn bình thường trên phim X-quang

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng có thể ổn định nếu kiểm soát mảng bám, vôi răng, duy trì vệ sinh răng miệng tốt và điều trị nha chu chuyên sâu (nếu cần).

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Tiên lượng không tốt, có thể dẫn đến bệnh nha chu tiến triển, túi nha chu, lung lay răng và mất răng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

✓ Mild: Răng khôn hàm dưới mọc một phần. ↗

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

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 38 đã mọc một phần ra khỏi xương và nướu. Có nguy cơ viêm quanh thân răng do tích tụ thức ăn và vi khuẩn dưới vật nướu trùm.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Một phần thân răng nhô ra khỏi xương và nướu

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu giữ vệ sinh tốt vùng này hoặc nhổ bỏ nếu triệu chứng tái phát.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Tiên lượng không chắc chắn, có nguy cơ viêm quanh thân răng tái phát và dai dẳng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị