

Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/2010 (15Y)

Giới tính: Nữ

Ngày: 30/05/2025

Kvp: 73.00

mAs: 12.00

DAP: 1.256 dGy cm²



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

Quan sát tổng thể phim X-quang toàn cảnh

Bắt đầu bằng việc xem xét tổng thể phim X-quang Panorex để đánh giá cấu trúc xương hàm trên, hàm dưới, khớp thái dương hàm, xoang hàm trên và toàn bộ hệ thống răng. Chú ý đến chất lượng ảnh và định vị.

2

Kiểm tra răng số 8 hàm dưới bên trái (Răng 38)

Tập trung vào vùng răng 38. Quan sát thấy răng 38 đang mọc nhưng bị lệch góc (có thể là lệch gần hoặc lệch ngang) so với cung hàm thông thường và có vẻ bị cản trở bởi răng 37 hoặc xương hàm, dẫn đến tình trạng kẹt. Mức độ kẹt và lệch được đánh giá là trung bình dựa trên vị trí và góc mọc.

3

Kiểm tra răng số 8 hàm dưới bên phải (Răng 48)

Chuyển sang vùng răng 48. Tương tự, răng 48 cũng đang mọc nhưng có dấu hiệu mọc lệch góc so với cung hàm và răng 47. Dù có thể chưa bị kẹt hoàn toàn như răng 38, góc mọc lệch này cũng được đánh giá ở mức trung bình và tiềm ẩn nguy cơ gây vấn đề.

4

Kiểm tra răng số 8 hàm trên bên phải (Răng 18)

Quan sát răng 18 ở hàm trên bên phải. Răng này vẫn đang trong giai đoạn hình thành (chân răng chưa hoàn thiện). Vị trí hiện tại nằm khá cao, gần xoang hàm. Hướng mọc ban đầu chưa rõ ràng và có thể thay đổi trong tương lai, do đó được đánh giá là mức độ nhẹ và cần theo dõi.

5

Kiểm tra răng số 8 hàm trên bên trái (Răng 28)

Tiếp tục với răng 28 ở hàm trên bên trái. Giống như răng 18, răng này cũng đang phát triển. Vị trí và hướng mọc ban đầu chưa thể xác định chắc chắn liệu có mọc thẳng hay không, cũng được đánh giá ở mức độ nhẹ và cần tiếp tục theo dõi quá trình mọc.

6

Đánh giá các răng khác và cấu trúc xung quanh

Kiểm tra các răng còn lại trên cả hai hàm để tìm các dấu hiệu bất thường khác như sâu răng, tổn thương quanh chóp, tiêu xương, các u nang hoặc bệnh lý khác. Đánh giá khớp thái dương hàm và xoang hàm trên. Trong trường hợp này, tập trung chính vào răng số 8 theo yêu cầu chẩn đoán.

7

Tổng hợp và kết luận chẩn đoán

Tổng hợp các quan sát về vị trí, hướng mọc và tình trạng kẹt của các răng số 8. Đối chiếu với thông tin lâm sàng nếu có để đưa ra chẩn đoán cuối cùng về tình trạng mọc lệch và kẹt của các răng số 8, phân loại mức độ theo như đã được cung cấp.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Nguy cơ trung bình, chủ yếu liên quan đến răng khôn mọc ngầm/lệch có khả năng ảnh hưởng đến cấu trúc lân cận. Nguy cơ sâu răng và bệnh nha chu trên phim này có vẻ thấp, nhưng cần kiểm tra lâm sàng và phim cận chóp/cắn cánh.

⚠ Moderate: Răng 38 mọc lệch và kẹt.

Vị trí: Răng số 8 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng khôn hàm dưới bên trái (38) mọc lệch theo hướng gần (mesioangular impaction), kẹt vào răng 37. Chân răng chưa đóng chóp hoàn toàn và có khả năng liên quan chặt chẽ đến ống thần kinh răng dưới. Tình trạng này có thể gây viêm nhiễm, đau hoặc ảnh hưởng đến răng 37.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Răng mọc lệch trực (nghiêng gần)
- Thân răng nằm dưới bờ xa của răng 37
- Vị trí chân răng gần/chồng lên ống thần kinh răng dưới trên phim 2D

Tiền lượng (nếu điều trị):

Tốt nếu được nhổ bỏ theo chỉ định phẫu thuật bởi bác sĩ chuyên khoa sau khi đánh giá mối liên quan với ống thần kinh bằng phim 3D (CBCT).

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao bị viêm quanh thân răng, sâu răng 37, tiêu chân răng 37, hoặc tổn thương thần kinh răng dưới nếu răng tiếp tục phát triển hoặc bị nhiễm trùng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

⚠ Moderate: Răng 48 mọc lệch.

Vị trí: Răng số 8 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng khôn hàm dưới bên phải (48) mọc lệch theo hướng xa (distoangular impaction). Chân răng chưa đóng chóp hoàn toàn và có khả năng liên quan chặt chẽ đến ống thần kinh răng dưới. Cần đánh giá thêm mối quan hệ này.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Răng mọc lệch trực (nghiêng xa)
- Vị trí chân răng gần/chồng lên ống thần kinh răng dưới trên phim 2D

Tiền lượng (nếu điều trị):

Tốt nếu được nhổ bỏ theo chỉ định phẫu thuật bởi bác sĩ chuyên khoa sau khi đánh giá mối liên quan với ống thần kinh bằng phim 3D (CBCT).

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao bị viêm quanh thân răng hoặc tổn thương thần kinh răng dưới nếu răng tiếp tục phát triển hoặc bị nhiễm trùng.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

✓ Mild: Răng 18 và 28 đang phát triển, vị trí mọc chưa xác định rõ ràng.

Vị trí: Răng số 8 hàm trên bên phải và trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng khôn hàm trên (18 và 28) đang trong giai đoạn hình thành và chưa mọc. Vị trí trên phim gợi ý khả năng mọc ngầm hoặc mọc lệch. Cần theo dõi quá trình mọc của các răng này.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Răng nằm trong xương hàm trên
- Chân răng chưa đóng chóp

Tiền lượng (nếu điều trị):

Theo dõi định kỳ. Nhổ bỏ nếu có biến chứng (viêm, u nang) hoặc mọc lệch gây khó vệ sinh.

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Có thể mọc bình thường, mọc lệch không triệu chứng, hoặc mọc lệch gây kẹt thức ăn, viêm nhiễm.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị