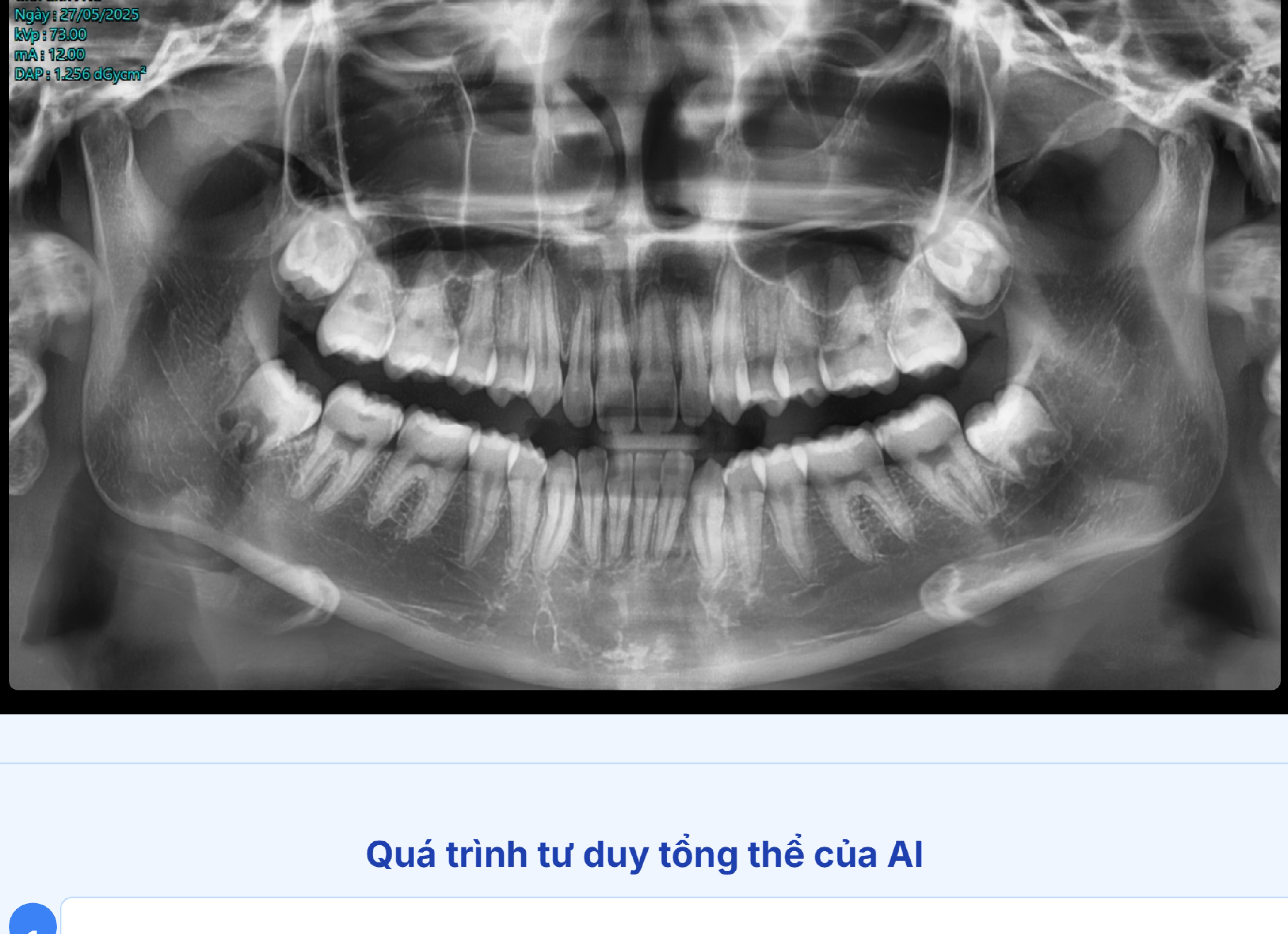


Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/2008 (17Y)
Giới tính: Nữ
Ngày: 27/05/2025
kVp: 73.00
mA: 12.00
DAP: 1.256 dGy cm²



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

Kiểm tra chất lượng và phạm vi phim

Đánh giá chất lượng hình ảnh X-quang toàn cảnh để đảm bảo khả năng quan sát rõ ràng các cấu trúc răng, xương hàm và các cấu trúc liên quan.

2

Quan sát chung về bộ răng

Xem xét tổng thể số lượng răng, tình trạng mọc răng vĩnh viễn, và sự phát triển của mầm răng còn lại, đặc biệt là vùng răng cối cuối cùng.

3

Phân tích răng khôn (răng số 8)

Tập trung vào các vị trí răng 18, 28, 38, 48. Quan sát hình dạng, kích thước mầm răng khôn, vị trí của chúng trong xương hàm, hướng mọc (mọc lệch), và mức độ đã mọc (mọc một phần hoặc ngầm hoàn toàn trong xương) để xác nhận chẩn đoán.

4

Xác định các phục hình răng

Kiểm tra răng 16 và 26. Tìm kiếm các vùng cản quang trên bề mặt răng, thường có hình dạng xác định, là dấu hiệu của vật liệu trám răng đã được thực hiện.

5

Đổi chiều và tổng hợp

So sánh các phát hiện trên phim (tình trạng răng khôn ở cả bốn góc hàm và dấu hiệu trám trên răng 16, 26) với các chẩn đoán đã được cung cấp để khẳng định tính chính xác của chúng dựa trên hình ảnh X-quang.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Rủi ro trung bình, chủ yếu liên quan đến tình trạng mọc răng khôn lệch/ngầm và tiền sử sâu răng (dựa trên các phục hình hiện có).

⚠ Moderate: Mầm răng số 8 mọc lệch một phần và ngầm.

Vị trí: răng số 8 hàm trên bên phải (18), răng số 8 hàm trên bên trái (28), răng số 8 hàm dưới bên trái (38), răng số 8 hàm dưới bên phải (48)

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng 18 và 28 mọc lệch một phần, thân răng nghiêng về phía răng số 7. Răng 38 và 48 mọc ngầm hoàn toàn trong xương hàm, thân răng nghiêng về phía răng số 7. Chân răng số 8 cả hai hàm có vẻ chưa đóng chớp hoàn toàn.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh X-quang cho thấy vị trí và hướng mọc bất thường của các mầm răng số 8
- Thân răng 18 và 28 nằm dưới nướu hoặc ngang mức viền nướu
- Thân răng 38 và 48 nằm hoàn toàn trong xương hàm
- Mầm răng số 8 nghiêng về phía răng số 7

Tiền lượng (nếu điều trị):

Tiền lượng tốt nếu được can thiệp phù hợp (như nhổ răng) để

ngăn ngừa các biến chứng tiềm ẩn.

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Tiền lượng dè đặt đến kém; có nguy cơ cao viêm quanh thân răng, sâu răng số 7 hoặc số 8, tiêu chân răng số 7, hoặc hình thành nang quanh thân răng ngầm.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

✓ Mild: Có dấu hiệu phục hình răng (miếng trám).

Vị trí: răng số 6 hàm trên bên phải (16), răng số 6 hàm trên bên trái (26)

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Quan sát thấy các phục hình bằng vật liệu cản quang trên thân răng 16 và 26. Điều này cho thấy tiền sử sâu răng. Ảnh X-quang toàn cảnh không phải là công cụ tối ưu để đánh giá chi tiết các phục hình hoặc phát hiện sâu răng mới, đặc biệt là sâu kẽ.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh cản quang trên thân răng tại vị trí phục hình

Tiền lượng (nếu điều trị):

Tiền lượng tốt nếu duy trì vệ sinh răng miệng tốt, tái khám

định kỳ để kiểm tra và bảo dưỡng phục hình, ngăn ngừa sâu răng tái phát và sâu răng mới.

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Tiền lượng trung bình đến dè dặt; có nguy cơ sâu răng tái phát dưới hoặc xung quanh phục hình và phát triển sâu răng mới nếu không kiểm soát yếu tố nguy cơ.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị