Phim X-quang đã tải lên

Quá trình tư duy tổng thể của AI

1. **Quan sát tổng thể và chất lượng ảnh**
   Đánh giá chất lượng phim X-quang panorama, đảm bảo hình ảnh rõ nét, bao quát toàn bộ cấu trúc xương hàm trên, xương hàm dưới, răng và các cấu trúc lân cận. Kiểm tra thông tin bệnh nhân.

2. **Xác định tình trạng mất răng**
   Rà soát toàn bộ cung răng để ghi nhận các vị trí răng bị mất. Quan sát thấy răng số 18, 28, 36, 37, 46, 47, 48 bị mất. Tình trạng mất răng được đánh giá ở mức độ trung bình do số lượng răng hàm bị mất khá nhiều.

3. **Đánh giá tình trạng nha chu (mức độ tiêu xương)**
   Kiểm tra mức độ tiêu xương ổ răng xung quanh chân các răng còn lại. Quan sát thấy dấu hiệu tiêu xương lan rộng ở cả hàm trên và hàm dưới, cho thấy bệnh nha chu tiến triển ở mức độ trung bình trên toàn bộ hàm.

4. **Kiểm tra từng răng còn lại và răng mọc ngầm**
   Tập trung vào các răng còn trên cung hàm. Quan sát răng số 17 và 27 có vùng thấu quang quanh chóp, gợi ý tổn thương quanh chóp mức độ trung bình. Kiểm tra răng số 38, thấy răng này mọc ngầm và nghiêng gần, mức độ nhẹ.

5. **Tìm kiếm cấu trúc bất thường ở vùng mất răng**
   Kiểm tra kỹ các vùng răng đã mất, đặc biệt là vùng răng 46/47 hàm dưới bên phải, phát hiện một cấu trúc cản quang nhỏ có thể là mảnh chân răng sót lại, mức độ nhẹ.

6. **Đánh giá các cấu trúc khác**
   Quan sát sơ bộ xoang hàm, khớp thái dương hàm và các cấu trúc xương khác để phát hiện bất thường (không có bất thường đáng kể được liệt kê trong chẩn đoán).

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:
Rủi ro nha khoa tổng thể từ trung bình đến cao, chủ yếu do bệnh nha chu tiến triển toàn thân và các vấn đề quanh chóp răng đã phục hình, cùng với tình trạng mất răng và răng mọc ngầm.

Moderate: Bệnh nha chu tiến triển toàn thân

Vị trí: Toàn bộ hàm

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Tiêu xương ổ răng lan rộng theo chiều ngang và dọc, đặc biệt rõ rệt ở các vùng răng sau. Điều này cho thấy tình trạng viêm nhiễm nha chu đã ảnh hưởng đáng kể đến cấu trúc nâng đỡ của răng.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Giảm chiều cao xương ổ răng so với chiều dài chân răng
- Mất hoặc mờ màng cứng (lamina dura) ở nhiều răng
- Giãn rộng khe nha chu ở một số vùng

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng dè dặt, cần can thiệp nha chu tích cực để kiểm soát bệnh và ngăn chặn tiêu xương thêm

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng xấu, có nguy cơ tiếp tục tiêu xương, lung lay và mất răng

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

Moderate: Tổn thương quanh chóp răng số 17

Vị trí: Răng số 17 hàm trên bên phải

Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:
Vùng thấu quang quanh chóp chân răng số 17, răng này đã được bọc sứ và có dấu hiệu điều trị tủy. Điều này có thể là biểu hiện của viêm quanh chóp răng do nhiễm trùng dai dẳng hoặc tái phát.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang hình tròn hoặc bầu dục quanh chóp chân răng
- Sự hiện diện của vật liệu trám tủy trong ống tủy
- Sự hiện diện của mão răng trên thân răng

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng dè dặt, cần đánh giá thêm (ví dụ: X-quang quanh chóp, Cone Beam CT) để xác định nguyên nhân và kế hoạch điều trị (điều trị lại tủy hoặc phẫu thuật cắt chóp)

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng xấu, có nguy cơ nhiễm trùng lan rộng, áp xe hoặc cần nhổ bỏ răng

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

Moderate: Tổn thương quanh chóp răng số 27

Vị trí: Răng số 27 hàm trên bên trái

Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:
Vùng thấu quang quanh chóp chân răng số 27, răng này đã được bọc sứ và có dấu hiệu điều trị tủy. Tương tự răng 17, có thể là viêm quanh chóp răng.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Vùng thấu quang hình tròn hoặc bầu dục quanh chóp chân răng
- Sự hiện diện của vật liệu trám tủy trong ống tủy
- Sự hiện diện của mão răng trên thân răng

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng dè dặt, cần đánh giá thêm để xác định nguyên nhân và kế hoạch điều trị (điều trị lại tủy hoặc phẫu thuật cắt chóp)

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng xấu, có nguy cơ nhiễm trùng lan rộng, áp xe hoặc cần nhổ bỏ răng

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

Moderate: Mất răng ở nhiều vị trí

Vị trí: Răng số 18 hàm trên bên phải, Răng số 28 hàm trên bên trái, Răng số 36 hàm dưới bên trái, Răng số 37 hàm dưới bên trái, Răng số 46 hàm dưới bên phải, Răng số 47 hàm dưới bên phải, Răng số 48 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Thiếu răng ở các vị trí răng khôn (18, 28, 48) và các răng hàm lớn, nhỏ (36, 37, 46, 47). Các vùng mất răng có dấu hiệu tiêu xương hàm sau khi nhổ răng.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Không có cấu trúc răng tồn tại ở các vị trí răng mong đợi trên phim X-quang
- Sự hiện diện của xương hàm có hình dạng đặc trưng của vùng đã mất răng

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng tốt nếu được phục hồi bằng răng giả (tháo lắp, cố định) hoặc cấy ghép implant để cải thiện chức năng ăn nhai và thẩm mỹ

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng ổn định nếu không có biến chứng, nhưng chức năng ăn nhai bị ảnh hưởng, các răng còn lại có thể bị xô lệch

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

Mild: Răng số 38 mọc ngầm và nghiêng gần

Vị trí: Răng số 38 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: High

Chi tiết kỹ thuật:
Răng số 38 (răng khôn hàm dưới bên trái) nằm hoàn toàn trong xương hàm, chưa mọc ra và có xu hướng nghiêng về phía răng số 37. Có thể không gây triệu chứng hoặc có nguy cơ ảnh hưởng đến răng bên cạnh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Thân răng và chân răng 38 nằm trọn trong xương hàm
- Không có sự thông thương với môi trường miệng
- Hướng mọc bất thường (nghiêng gần)

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng tốt nếu được nhổ bỏ theo chỉ định lâm sàng

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng ổn định nếu không có triệu chứng và được theo dõi định kỳ; có nguy cơ nhiễm trùng, gây tiêu chân răng 37, viêm nhiễm hoặc hình thành nang/u trong tương lai

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

Mild: Có thể là mảnh chân răng sót lại

Vị trí: Vùng răng số 46/47 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: Medium

Chi tiết kỹ thuật:
Một cấu trúc cản quang nhỏ nằm trong xương ổ răng ở vùng đã mất răng số 46/47. Hình ảnh này gợi ý có thể là một mảnh chân răng nhỏ còn sót lại sau khi nhổ răng trước đó.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):
- Cấu trúc cản quang có hình dạng giống chân răng sót trong xương

Tiền lượng (nếu điều trị):
Tiền lượng tốt nếu được nhổ bỏ

Tiền lượng (nếu không điều trị):
Tiền lượng tốt nếu không có triệu chứng và được theo dõi định kỳ; có nguy cơ nhiễm trùng tại chỗ hoặc gây khó khăn cho việc phục hình sau này

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