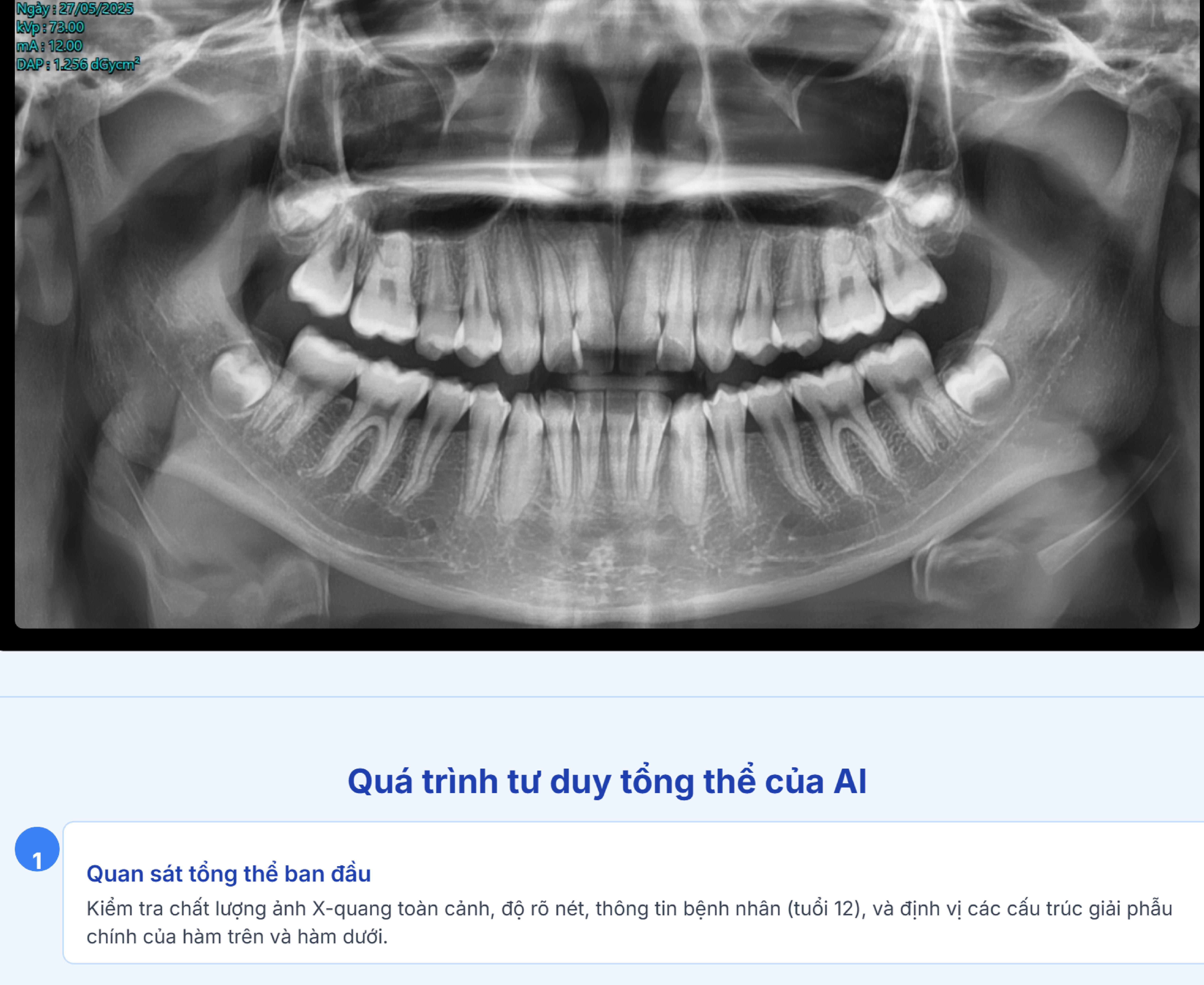


Phim X-quang đã tải lên



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

Quan sát tổng thể ban đầu

Kiểm tra chất lượng ảnh X-quang toàn cảnh, độ rõ nét, thông tin bệnh nhân (tuổi 12), và định vị các cấu trúc giải phẫu chính của hàm trên và hàm dưới.

2

Kiểm tra vùng răng số 8 (răng khôn)

Tập trung vào các vùng phía sau của xương hàm, nơi răng số 8 (răng khôn) mọc. Đây là khu vực thường gặp các vấn đề liên quan đến mọc răng.

3

Đánh giá Răng 38 (hàm dưới trái)

Quan sát răng số 38 ở góc phần tư thứ 3. Xác định vị trí của răng trong xương hàm, hướng trực răng so với răng 37 và cành lén xương hàm dưới. Răng 38 được thấy là mọc ngầm, có xu hướng nghiêng về phía gần (lệch gần), xác nhận chẩn đoán.

4

Đánh giá Răng 48 (hàm dưới phải)

Quan sát răng số 48 ở góc phần tư thứ 4. Tương tự như răng 38, đánh giá vị trí và hướng mọc. Răng 48 cũng được thấy là mọc ngầm và nghiêng về phía gần (lệch gần), xác nhận chẩn đoán.

5

Đánh giá Răng 28 (hàm trên trái)

Quan sát vùng răng số 28 ở góc phần tư thứ 2. Tìm kiếm sự hiện diện của mầm răng hoặc răng đang phát triển. Ở tuổi 12, răng 28 thường chưa mọc hoàn toàn hoặc chưa nhú lên nướu. Kết quả chụp cho thấy răng 28 chưa mọc, xác nhận chẩn đoán.

6

Tổng kết các phát hiện

Xác nhận các vấn đề đã chẩn đoán: Răng 38 và 48 mọc ngầm lệch gần ở mức độ trung bình, và răng 28 chưa mọc ở mức độ nhẹ, dựa trên hình ảnh X-quang.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Đánh giá nguy cơ tổng thể: Trung bình (liên quan đến răng khôn mọc ngầm và nguy cơ sâu răng/bệnh nha chu thông thường ở lứa tuổi đang phát triển).

⚠️ Moderate: Răng 38 mọc ngầm lệch gần.

Vị trí: Răng số 38 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng cối lớn thứ ba hàm dưới bên trái đang phát triển và mọc ngầm hoàn toàn trong xương hàm dưới, hướng lệch về phía gần (về phía răng 37). Chân răng chưa hình thành hoàn chỉnh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh răng 38 nằm hoàn toàn trong xương hàm dưới

- Định răng hướng về phía gần (mesial angulation)

Tiền lượng (nếu điều trị):

Có thể cần phẫu thuật nhổ bỏ khi chân răng trưởng thành hoặc theo chỉ định của bác sĩ chỉnh nha/phẫu thuật. Tiền lượng tốt nếu được xử lý kịp thời.

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ gây viêm nhiễm xung quanh răng (viêm lợi trùm), tiêu chân răng răng 37, hình thành nang chân răng nếu không được theo dõi và can thiệp.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị

⚠️ Mild: Răng 28 chưa mọc.

Vị trí: Răng số 28 hàm trên bên trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng cối lớn thứ ba hàm trên bên trái đang phát triển và chưa mọc ra ngoài. Hướng mọc có vẻ thẳng nhưng cần theo dõi quá trình mọc. Chân răng chưa hình thành hoàn chỉnh.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh răng 28 nằm hoàn toàn trong xương hàm trên

Tiền lượng (nếu điều trị):

Theo dõi quá trình mọc tự nhiên. Có thể cần can thiệp nếu kẹt hoặc gây biến chứng.

Tiền lượng (nếu không điều trị):

Có khả năng mọc lên bình thường hoặc bị kẹt trong xương, gây khó chịu hoặc các vấn đề khác nếu không được theo dõi.

Giải thích cho bệnh nhân

Đề xuất Kế hoạch Điều trị