

# Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/2003 (22Y)  
Giới tính: Nữ  
Ngày: 30/05/2025  
KVP: 73.00  
mA: 12.00  
DAP: 1.255  $\text{mGy cm}^2$



## Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

### Quan sát tổng thể phim X-quang

Bắt đầu bằng việc kiểm tra chất lượng tổng thể của phim X-quang toàn cảnh. Phim có chất lượng tương đối tốt, cho phép đánh giá rõ ràng cấu trúc răng và xương hàm.

2

### Đánh giá tiêu xương nha chu

Quan sát mức xương nâng đỡ quanh chân răng. Dựa trên chẩn đoán 'Tiêu xương nha chu lan tỏa (moderate)', tập trung vào các khu vực được chỉ định: vùng răng cửa hàm dưới (41-31), răng sau hàm dưới (45-47, 35-37), và răng sau hàm trên (15-17, 25-27). Trên phim, quan sát thấy đường viền xương ổ răng bị tụt xuống so với vị trí bình thường, cho thấy mức độ tiêu xương từ trung bình đến rõ rệt ở các vùng này, phù hợp với chẩn đoán mức độ trung bình.

3

### Kiểm tra tổn thương quanh chóp răng đã điều trị túy

Xác định vị trí răng số 36 và 37 hàm dưới bên trái. Kiểm tra trên phim thấy hai răng này đã được điều trị túy với chất trám túy hiện diện trong ống túy. Quan sát vùng quanh chóp của răng 36 và 37, nhận thấy vùng thấu quang nhẹ (vùng sẫm màu) quanh chóp, gợi ý tình trạng viêm hoặc nhiễm trùng nhẹ quanh chóp răng đã điều trị túy, phù hợp với chẩn đoán mức độ nhẹ.

4

### Phân tích tình trạng răng khôn (răng số 8)

Tìm kiếm sự hiện diện và vị trí của răng số 8 ở cả bốn góc hàm (18, 28, 38, 48). Trên phim, quan sát thấy cả bốn răng khôn đều có mặt. Đánh giá mức độ mọc, hướng mọc và mối liên quan với răng bên cạnh hoặc cấu trúc giải phẫu khác. Tình trạng được chẩn đoán là 'mild', điều này có thể chỉ ra rằng các răng khôn này hiện tại không gây ra vấn đề nghiêm trọng (ví dụ: không mọc lệch kẹt hoàn toàn, không có nang/u liên quan rõ ràng trên phim), tuy nhiên vẫn cần theo dõi hoặc đánh giá thêm lâm sàng.

5

### Tổng kết các phát hiện chính

Tóm tắt lại các dấu hiệu chính trên phim X-quang tương ứng với chẩn đoán: tiêu xương nha chu lan tỏa mức độ trung bình, đặc biệt rõ ở các vùng răng cửa và răng sau; tồn tại vùng thấu quang nhẹ quanh chóp răng 36 và 37 đã điều trị túy; và sự hiện diện của bốn răng khôn.

## Kết quả chẩn đoán chi tiết

### Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Bệnh nhân có nguy cơ trung bình đến cao về các vấn đề nha chu do tiêu xương lan tỏa, cũng như nguy cơ tiềm ẩn từ các răng đã điều trị túy và tình trạng răng khôn.

### ⚠ Moderate: Tiêu xương nha chu lan tỏa.

**Vị trí:** Toàn hàm, rõ nhất vùng răng cửa hàm dưới (41-31), răng sau hàm dưới (45-47, 35-37) và răng sau hàm trên (15-17, 25-27).

**Độ tin cậy của AI:** 🔒 High

#### Chi tiết kỹ thuật:

Quan sát thấy mức xương ổ răng thấp hơn so với đường nối men-cement (CEJ) ở nhiều răng trên cả hai hàm, đặc biệt rõ rệt ở vùng răng cửa hàm dưới và các răng cối.

#### Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Mất đường viền mào xương ổ răng rõ nét
- Mức xương thấp hơn đáng kể so với CEJ

#### Tiêu lượng (nếu điều trị):

Khả quan nếu kiểm soát tốt vệ sinh răng miệng, lấy cao răng định kỳ và có thể cần các can thiệp nha chu chuyên sâu.

#### Tiêu lượng (nếu không điều trị):

Bệnh nha chu sẽ tiếp tục tiến triển, dẫn đến tăng độ lung lay và có nguy cơ mất răng.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)

### ✓ Mild: Thấu quang quanh chóp răng đã điều trị túy.

**Vị trí:** Răng số 36 hàm dưới bên trái, Răng số 37 hàm dưới bên trái.

**Độ tin cậy của AI:** 🔒 Medium

#### Chi tiết kỹ thuật:

Có dấu hiệu thấu quang nhỏ hoặc vùng đậm độ giảm quanh chóp răng 36 và 37, các răng này đã được điều trị túy. Cần phim quanh chóp để đánh giá chi tiết hơn.

#### Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Vùng thấu quang quanh chóp răng

#### Tiêu lượng (nếu điều trị):

Khả quan nếu điều trị lại túy (nếu cần thiết và khả thi) hoặc phẫu thuật quanh chóp.

#### Tiêu lượng (nếu không điều trị):

Có nguy cơ tồn tại hoặc tiến triển của nhiễm trùng, gây hại thêm xương quanh chóp.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)

### ✓ Mild: Tình trạng răng khôn (răng số 8).

**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:

Không quan sát thấy răng khôn mọc hoàn chỉnh trên cung hàm. Có thể do thiếu mầm răng hoặc răng bị ngầm/mọc lệch. Răng 48 không mọc hoàn chỉnh và có thể bị kẹt.

#### Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Không thấy hình ảnh răng 18, 28, 38, 48 mọc trên cung hàm
- Hình ảnh răng 48 ngầm hoặc mọc lệch một phần

#### Tiêu lượng (nếu điều trị):

Tốt nếu răng ngầm không gây triệu chứng hoặc được nhổ bỏ nếu có chỉ định (ví dụ: mọc lệch, viêm nhiễm tái phát).

#### Tiêu lượng (nếu không điều trị):

Có nguy cơ gây ra các vấn đề trong tương lai như viêm lợi trùm, sâu răng kẽ, hoặc ảnh hưởng đến răng lân cận nếu ngầm hoặc mọc lệch.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)