

Phim X-quang đã tải lên

Ngày sinh: 01/01/2000 (25Y)
Giới tính: Nữ
Ngày: 31/05/2025
Körper: 72.00
mA: 12.00
DAP: 1.256 dGy cm^2



Quá trình tư duy tổng thể của AI

1

Quan sát tổng thể ban đầu

Xem xét phim toàn cảnh để đánh giá tổng quan hàm răng, cấu trúc xương và sự hiện diện của mắc cài chỉnh nha trên cả hai hàm răng.

2

Đánh giá răng khôn hàm dưới

Tập trung vào răng số 38 (trái) và 48 (phải). Quan sát hướng mọc lệch gần, độ sâu và vị trí tương quan với răng số 37 và 47, xác nhận mức độ mọc lệch gần trung bình theo chẩn đoán.

3

Đánh giá răng khôn hàm trên

Xem xét răng số 18 (phải) và 28 (trái). Quan sát vị trí và hướng mọc của chúng trên phim, nhận thấy dấu hiệu mọc lệch hoặc kẹt ở mức độ nhẹ theo chẩn đoán.

4

Kiểm tra nguy cơ sâu răng kẽ

Xem xét các vùng kẽ răng, đặc biệt là các răng đang mang mắc cài chỉnh nha. Ghi nhận răng có hiện diện của mắc cài và hạn chế của phim toàn cảnh làm tăng nguy cơ khó phát hiện sớm sâu răng kẽ, phù hợp với chẩn đoán nguy cơ trung bình.

5

Tổng hợp kết quả theo chẩn đoán

Xác nhận các quan sát trên phim phù hợp với các chẩn đoán đã được cung cấp về tình trạng răng khôn mọc lệch và nguy cơ sâu răng kẽ ở các răng có mắc cài, hoàn thành quá trình phân tích dựa trên phim và chẩn đoán.

Kết quả chẩn đoán chi tiết

Đánh giá Rủi ro Tổng thể:

Đánh giá nguy cơ nha khoa tổng thể ở mức trung bình, chủ yếu liên quan đến sự hiện diện của răng khôn mọc lệch tiềm ẩn nguy cơ bệnh lý và khó khăn trong việc phát hiện sớm sâu răng kẽ do ảnh hưởng từ mắc cài chỉnh nha. Nguy cơ nha chu có vẻ thấp dựa trên mức xương hiện tại.

⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới bên trái bị mọc lệch gần.

Vị trí: răng số 38 hàm dưới bên trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng số 38 mọc nghiêng gần (mesioangular impaction), thân răng nằm dưới nướu và có thể chèn ép vào mặt xa của răng số 37. Cần đánh giá thêm vị trí liên quan đến ống dây thần kinh dưới (Inferior Alveolar Nerve Canal) để có kế hoạch điều trị phù hợp.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh X-quang cho thấy răng 38 nằm ở vị trí bất thường, nghiêng về phía răng 37
- Thân răng nằm dưới đường viền xương hàm và chưa nhú hết ra cung hàm

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu được nhổ bỏ đúng chỉ định.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao viêm quanh thân răng, sâu răng mặt xa răng 37, xô lệch răng hoặc hình thành nang xương.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)

⚠ Moderate: Răng khôn hàm dưới bên phải bị mọc lệch gần.

Vị trí: răng số 48 hàm dưới bên phải

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng số 48 mọc nghiêng gần (mesioangular impaction), tương tự răng 38, thân răng nằm dưới nướu và có thể chèn ép vào mặt xa của răng số 47. Cần đánh giá thêm vị trí liên quan đến ống dây thần kinh dưới để có kế hoạch điều trị phù hợp.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh X-quang cho thấy răng 48 nằm ở vị trí bất thường, nghiêng về phía răng 47
- Thân răng nằm dưới đường viền xương hàm và chưa nhú hết ra cung hàm

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu được nhổ bỏ đúng chỉ định.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao viêm quanh thân răng, sâu răng mặt xa răng 47, xô lệch răng hoặc hình thành nang xương.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)

✓ Mild: Răng khôn hàm trên bị mọc lệch hoặc kẹt.

Vị trí: Các răng có mắc cài chỉnh nha

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Sự hiện diện của mắc cài và dây cung tạo ra các ảnh giả (artifact) trên phim X-quang toàn cảnh, làm che khuất hoặc làm giảm độ rõ nét của các kẽ răng. Điều này gây khó khăn trong việc phát hiện sớm sâu răng ở các mặt bên giữa các răng, làm tăng nguy cơ sâu răng tiến triển mà không được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Ảnh giả (artifact) do kim loại từ mắc cài và dây cung hiện diện trên phim X-quang
- Giảm khả năng chẩn đoán sâu răng kẽ trên phim toàn cảnh so với phim cắn cánh (bitewing)

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu được nhổ bỏ hoặc theo dõi định kỳ.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ cao sâu răng kẽ tiến triển không được phát hiện, có thể dẫn đến các biến chứng nặng hơn như viêm tủy hoặc cần nhổ răng sau này.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)

✓ Mild: Răng khôn hàm trên bị mọc lệch hoặc kẹt.

Vị trí: răng số 18 hàm trên bên phải, răng số 28 hàm trên bên trái

Độ tin cậy của AI: 🔒 High

Chi tiết kỹ thuật:

Răng số 18 và 28 có xu hướng mọc lệch về phía xa (distal) hoặc kẹt một phần dưới xương/nướu, không có đủ khoảng trống để mọc hoàn chỉnh trên cung hàm. Ít có nguy cơ ảnh hưởng đến răng kẽ cận như răng khôn hàm dưới.

Lý do chẩn đoán (Dấu hiệu X-quang):

- Hình ảnh X-quang cho thấy răng 18, 28 nằm ở vị trí bất thường so với cung răng
- Không gian mọc răng có vẻ hạn chế

Tiên lượng (nếu điều trị):

Tiên lượng tốt nếu được nhổ bỏ hoặc theo dõi định kỳ.

Tiên lượng (nếu không điều trị):

Nguy cơ viêm quanh thân răng nhẹ, khó vệ sinh.

[Giải thích cho bệnh nhân](#)

[Đề xuất Kế hoạch Điều trị](#)