

Nome**PAULO EDUARDO DA SILVA DOS SANTOS****Idade****34a 11m 27d****Data do Exame****28/03/2025****LAUDO**

Por meio da incidência radiográfica panorâmica, podemos observar:

ALTERAÇÕES EM CABEÇA DA MANDÍBULA, SEIO MAXILAR, CAVIDADE NASAL E OSSO ADJACENTE

- Septo nasal íntegro e sem desvio;
- Cabeças da mandíbula dentro dos padrões de normalidade;
- Extensão alveolar dos seios maxilares;
- Diminuição da radiotransparência habitual dos seios maxilares;

ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO

- Elemento(s) ausente(s): 18, 45;
- Elemento 38 semi-incluso, retido, discretamente mesioinclinado e periápice em proximidade com o canal da mandíbula. Sugere-se, a critério clínico, exame de tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor avaliação;
- Elemento(s) girovertido(s) radiograficamente: 23, 34, 33;
- Elemento(s) méso inclinado(s): 46;
- Elemento(s) apinhado(s): 32-31-41-42;

ALTERAÇÕES EM CORTICAL ALVEOLAR, RAIZ E REGIÃO PERIAPICAL

- Perda óssea horizontal generalizada;
- Imagem do(s) elemento(s) 16, 33 compatível com presença de material endodôntico e restauração coronária. Área de rarefação óssea difusa envolvendo o periápice compatível com cicatriz fibrosa, neoformação óssea ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação. Sugere-se, a critério clínico, acompanhamento radiográfico ou comparação com radiografias anteriores para melhor avaliação;
- Imagem do(s) elemento(s) 25 compatível com presença de material endodôntico e restauração coronária. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Imagem do(s) elemento(s) 34 compatível com presença de material endodôntico aquém e restauração coronária. Área de rarefação óssea difusa envolvendo o periápice compatível com processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Sugestivo de remodelação radicular apical no(s) elemento(s): 36, 46, sugere-se realização de radiografias periapicais dos elementos para melhor avaliação;
- Discreto aumento do espaço pericementário no(s) elemento(s): 26, 35, 44;
- Imagem radiolúcida, de limites indefinidos, na região apical do(s) elemento(s) 13, 24, 36, 32, sugestiva de efeito de subtração radiográfica ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Sugere-se incidência periapical dos incisivos superiores e inferiores para melhor avaliação;

ALTERAÇÕES EM COROA

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 16, 24, 25, 26, 37, 36, 34, 33, 44, 46, 47;
- Discreta área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa na coroa do(s) elemento(s): 15(M), 47(face livre), 48(O). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Imagem radiolúcida sob-restauração sugestiva de lesão cáriosa recorrente ou material forrador na coroa do(s) elemento(s): 16(OM), 46(O);
- Área radiolúcida sugestiva de material restaurador com carga inorgânica e/ou lesão cáriosa, na coroa do(s) elemento(s): 14(D). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Desgaste incisal sugestivo de atrição na coroa do(s) elemento(s): 32, 31, 41, 42;

Ausência de sinais radiográficos em nível de tomada panorâmica que indiquem alterações nas demais estruturas;

Este laudo não deve ser interpretado de modo conclusivo, devendo ser sempre analisado em conjunto com os demais dados clínicos e laboratoriais, além de eventuais exames prévio e/ou subsequentes.

Assinado Digitalmente por
Dr. Rodrigo Vaz
CRO/SC 10.851
Radiologista

