

**Nome****ESTELA OLIVEIRA DOS SANTOS****Idade****30a 9m 28d****Data do Exame****26/11/2024****LAUDO**

***Por meio da incidência radiográfica panorâmica, podemos observar:***

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

- Conchas nasais inferiores com contornos e tamanho dentro da normalidade;
- 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): 21, 24, 38, 36, 44-48;
- Elemento(s) extruído(s): 15;
- Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares do elemento 37 com o canal mandibular. Sugere-se, a critério clínico, exame de tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor avaliação;

**ALTERAÇÕES EM CORTICAL ALVEOLAR, RAIZ E REGIÃO PERIAPICAL**

- Perda óssea horizontal generalizada;
- Reabsorção óssea na região edêntula;
- Área de rarefação óssea difusa envolvendo o periápice do(s) elemento(s) 17, 16, 26, 27, 44 e 45 compatível com processo inflamatório;
- Imagem radiolúcida, de limites indefinidos, na região apical do(s) elemento(s) 25, sugestiva de efeito de subtração radiográfica ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Remanescente radicular do(s) elemento(s): 17, 16, 12, 21, 26, 27, 44 e 45;

**ALTERAÇÕES EM COROA**

- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa na coroa do(s) elemento(s): 15(M), 14(D), 22(MD), 23(D), 37(O), 35(M) e 34(D). Sugere-se exame clínico e incidências interproximal e periapical para melhor avaliação;
- Discreta área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa em esmalte, desmineralização ou artefato na coroa do(s) elemento(s): 11(face livre). Sugere-se exame clínico e incidência periapical para melhor avaliação;

***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 Vitor  
CRO/SC 10.881  
Radiologista