

Nome

NILO SANTOS FILHO

Idade

30a 4m 18d

Data do Exame

18/06/2025

LAUDO

Por meio das incidências radiográficas panorâmica, levantamento periapical e interproximais para os molares e pré-molares, 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 integro e sem desvio;
- Cabeças da mandíbula dentro dos padrões de normalidade;
- Extensão alveolar dos seios maxilares;
- Sinusopatia no seio maxilar direito;

ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO

- Elemento(s) ausente(s): 26, 36;
- Elemento 18 incluído, retido e em posição vertical e em posição vertical;
- Elemento 38 semi-incluído, retido e em posição vertical e em posição vertical;
- Elemento(s) mesio inclinado(s): 27, 37;
- Elemento(s) apinhado(s): 33/32, 32/31, 31/41, 41/42;
- Elemento 48 semi-incluído, impactado e mesio inclinado;
- Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares dos elementos 38 e 48 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

- Faixa radiopaca no conduto radicular do(s) elemento(s) 11 compatível com tratamento endodôntico aquém do ápice. Discreto aumento do espaço pericementário apical. Sugere-se, a critério clínico, acompanhamento radiográfico ou comparação com radiografias anteriores para melhor avaliação;
- Discreta perda óssea horizontal generalizada;
- Reabsorção óssea na região edêntula;

ALTERAÇÕES EM COROA

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 16, 11, 21, 37, 46, 47;
- Área radiolúcida sugestiva de material restaurador com carga inorgânica, artefato, preparo cavitário ou lesão cáriosa, na coroa do(s) elemento(s): 21(D) e 22(MD);
- Desgaste incisal sugestivo de atrição na coroa do(s) elemento(s): 13, 23, 32-42;

Ausência de sinais radiográficos em nível de tomadas panorâmica, periapicais e interproximais 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 10.861
Radiologista