

Nome**DEIVISON KERRY DE SOUSA****Idade****22a 11m 3d****Data do Exame****18/10/2024****LAUDO**

Por meio da incidência radiográfica panorâmica, podemos observar:

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

- Cabeças da mandíbula e seios maxilares dentro dos padrões de normalidade;
- Conchas nasais inferiores com contornos e tamanho dentro da normalidade;
- Septo nasal integro e sem desvio;

ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO

- Elemento(s) ausente(s): 18, 28, 38 e 48;
- Elemento(s) apinhado(s): 32/31;
- Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares 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;
- Imagem do(s) elemento(s) 11 e 21 compatível com presença de material endodôntico. Ausência de alterações radiográficas periapicais;
- Imagem do(s) elemento(s) 16 compatível com presença de material endodôntico. Área de rarefação óssea difusa envolvendo o periápice compatível com cicatriz fibrosa, neoformação óssea ou processo inflamatório. Sugere-se, a critério clínico, acompanhamento radiográfico ou comparação com radiografias anteriores para melhor avaliação;
- Remanescente radicular do elemento 38. Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares com o canal mandibular. Sugere-se, a critério clínico, exame de tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor avaliação;
- Área de rarefação óssea compatível com alvéolo dentário em reparação pós-cirúrgico na região do(s) elemento(s): 48;

ALTERAÇÕES EM COROA

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 16, 11, 21, 26;
- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa na coroa do(s) elemento(s): 46(face livre). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Subcontorno da restauração e/ou coroa protética no(s) elemento(s): 21(M);

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