



RADIOGRAFIA PANORÂMICA

- Dentição Permanente.
- Dente(s) ausente(s): 11, 12, 21, 22, 36, 38, 45, 46 e 47.
- Giroversão do(s) dente(s): 33 e 43.
- Inclinação mesial do(s) dente(s): 37 e 48.
- Nota-se proximidade das raízes do dente 18 e 28 com o assoalho do seio maxilar. Sugere-se tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor visualização.
- Dente 38 semi-incluso em posição mésio-angular e dente 48 semi-incluso em posição horizontal.
- Radiopacidade coronária compatível com material restaurador no(s) dente(s): 14, 15, 16, 17, 18, 24, 25, 26, 27, 33, 34, 35, 37 e 44.
- Imagem radiolúcida sugestiva lesão cariosa, sulco profundo ou efeito burnout no(s) dente(s): 28(o) e 48(o). Sugere-se exame clínico e radiografias interproximais para melhor avaliação e diagnóstico.
- Imagem radiolúcida sugestiva lesão cariosa ou material forrador abaixo do material restaurador no(s) dente(s): 15(mod) e 16(mod). Sugere-se exame clínico e radiografias interproximais para melhor avaliação e diagnóstico.
- Tratamento endodôntico no(s) dente(s): 44. Verifica-se aumento do espaço do ligamento periodontal no ápice radicular do(s) dente(s): 44. A critério clínico, indicamos avaliar através de radiografias periapicais e comparar com exames radiográficos anteriores para análise de evolução ou regressão da(s) lesão(ões) citada(s).
- Presença de núcleo intra-radicular no(s) dente(s): 44.
- Remodelação apical, sugestivo de reabsorção radicular externa de superfície no dente 44. Sugere-se comparar com imagens anteriores.
- Presença de implantes dentários reabilitados proteticamente nas regiões correspondentes aos dentes: 11, 21, 36, 45 e 46. Nota-se perda óssea periimplantar grave a moderada nos implantes observados na região do dente. Compare com imagens anteriores. Para avaliação óssea periimplantar com mais detalhes, sugere-se radiografia periapical.
- A imagem radiolúcida sobreposta à maxila corresponde ao espaço entre o dorso da língua e o palato.
- Osso alveolar apresenta-se com perda óssea grave a moderada, nesta incidência.
- Reabsorção óssea alveolar na(s) região(ões) edêntula(s).
- Osso basal mandibular dentro dos padrões de normalidade.
- Ramos ascendentes simétricos entre si, nesta incidência.
- Cabeças da mandíbula não apresentam alterações ósseas significativas, nesta incidência.
- Septo nasal sem desvios significativos, nesta incidência. Conferir septo nasal através de radiografia P.A
- Pneumatização dos seios maxilares bilateral, nesta incidência.
- Redução da transparência dos seios maxilares bilateral, nesta incidência.

Salienta-se que a radiografia é um dos métodos auxiliares de diagnóstico, portanto, as alterações citadas acima devem ser avaliadas clinicamente e/ou com outros exames complementares para obtenção do diagnóstico final.

Paciente: **AGNALDO PEREIRA SANTOS**

Sexo: **Masculino**

Idade: **63a 3m** 13/05/1962

Indicação: **CLÍNICA VIA FACE**

Telefone: 81 98501 0907

RG: CPF: **238.510.235-87**



DRA. GREISSY EMYGDIO
CRO/PE 20956