

**Nome****ESTEFANI LUANI DE OLIVEIRA PEIXOTO****Idade****30a 8m 5d****Data do Exame****05/09/2024****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;
- Discreto desvio do septo nasal, além da linha média, para o lado direito;
- 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) 38 e 48 semi incluso(s), retido(s) e vertical;
- Diastema entre o(s) elemento(s): 11 e 21;
- Dilaceração radicular no(s) elemento(s): 18 e 28;
- 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**

- Imagem do elemento 26 compatível com presença de material endodôntico. Aumento do espaço pericementário apical. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Imagem radiolúcida, de limites indefinidos, na região apical do(s) elemento(s) 31 e 41, sugestiva de efeito de subtração radiográfica ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;

**ALTERAÇÕES EM COROA**

- Contenção ortodôntica;
- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 16, 26, 36 e 46;
- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa na coroa do elemento: 35(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): 26(D) e 36(D);
- Calcificação pulpar no(s) elemento(s): 17 e 16;

***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  
CRM/SC 10.881  
Radiologista