

Respostas às 20 imagens apresentadas na prática de Interpretação de Imagens em Odontopediatria

1. Sim. Nesta fase o espaço presente entre os dentes decíduos pode ser normal e o processo de erupção, desde seu aparecimento na gengiva até a oclusão com o dente antagonista é demorado (mais de 40 dias).
2. Luxação extrusiva (Extrusão) do 51 e 61 após traumatismo
3. Retenção prolongada de dente decíduo anterior inferior (72)
4. Retenção prolongada do 75 e lesão de cárie na superfície distal
5. Diferentes estágios de Rizólise de dentes decíduos, lesão de cárie na mesial do 51 e 75
6. A: raízes residuais e B: Lesão periapical no 1 molar permanente com rizogênese incompleta
7. 1 molar permanente com rizogênese incompleta (Espaço de Black)
8. 74: lesão periapical e inter radicular com comprometimento de cripta óssea do germe do pré-molar successor e 84: raiz residual e lesão periapical com comprometimento de cripta óssea do germe do pré-molar successor
9. Remanescentes das raízes dos molares decíduos predecessores
10. Rizólise irregular
11. 74 e 75: lesão periapical e inter radicular com comprometimento de cripta óssea do germe do pré-molar successor
12. 61: Rizólise complete, leve extrusão dental e degeneração cálcica por ocorrência de traumatismo anterior.
13. 65: lesão periapical e inter radicular com paralização na formação do germe do pré-molar successor
14. 61: lesão periapical extensa com deslocamento do germe do 21
15. 65: tratado endodônticamente (4 canais)
16. Dente supranumerário ou mesiodens
17. Fratura radicular apical do 51 e 61 após traumatismo
18. 51 e 52: Luxação intrusiva (intrusão) e 62: lesão de cárie mesial
19. Clínico: fusão do 82 e 83 e Radiográfico: geminação do 72
20. Síndrome do incisivo central mediano único