



3D GUIDE DENTAL
By dentists for dentists

Cône Beam maxillaire

Nom du patient :

Date de naissance :

Centre de radiologie :

Médecin référent :

Date de l'examen :

Renseignements cliniques :

- Antécédents d'un améloblastome unikystique attaché au collet de la 21 incluse.
- Enucléation de la lésion + extraction et réimplantation de la 21.

Objectifs de diagnostic :

Visualisation du réseau canalaire de la 21

Résultats :

La 21 est bien placée dans son alvéole.

- Sa couronne présente une morphologie normale sans anomalie.
- Sa racine est bien droite, moins longue que celle de la 11 (Longueur = 12cm) et présente une anomalie morphologique au niveau de son tiers apical.
- La chambre pulpaire est obstruée.
- Le canal pulpaire est rétréci dans ses tiers cervical et moyen et élargi dans son tiers apical. Il présente à la jonction tiers moyen/tiers apical une calcification pulpaire empêchant la perméabilité canalaire.
- On note la présence d'un canal accessoire détaché médialement du canal principal au niveau du tiers moyen.



3D GUIDE DENTAL

By dentists for dentists

- Le ligament parodontal est d'aspect normal et ne présente aucun signe d'élargissement ni d'effacement.

Les deux canines droite et gauches sont incluses.

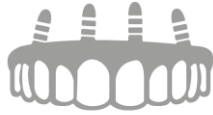
- La 13 présente une position haute, ayant un contact étroit avec le plancher de la fosse nasale et la paroi médiale du sinus maxillaire homolatéral. Elle a un axe oblique en bas, en dehors et en avant. Sa couronne est déportée du côté vestibulaire et sa pointe canine butte contre la corticale vestibulaire effacée à ce niveau. Seulement le tiers cervical de sa racine est édifié.
- La 23 présente une position plus basse avec un axe oblique en bas, en dedans et en avant. Sa couronne est déportée du côté palatin, et butte contre la corticale palatine amincie. Son sac péri-coronaire est élargi. Sa racine est déportée en vestibulaire, bien droite et butte contre la paroi antéro-médiale du sinus maxillaire. Son tiers apical n'est pas encore édifié et son apex est ouvert et large ayant un contact étroit avec le plancher de la fosse nasale

Conclusion :

La 21 est bien repositionnée dans son alvéole, elle présente une calcification pulpaire empêchant la perméabilité du réseau canalaire, ainsi que sa chambre pulpaire est obstruée.

Elle ne présente aucun signe d'ankylose (ligament parodontal visible radiologiquement).

Les canines maxillaires sont incluses.



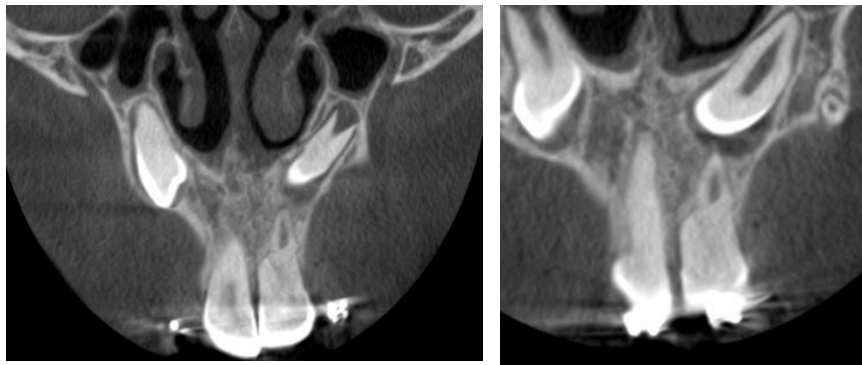
3D GUIDE DENTAL

By dentists for dentists

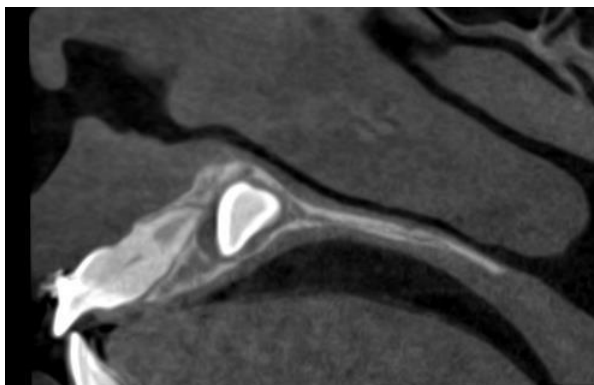
Voici des images sélectionnées du volume illustrant les principales découvertes :



Reconstruction curviligne panoramique



Coupes coronales passant par les deux incisives centrales maxillaires



Coupe sagittale oblique passant par la 21

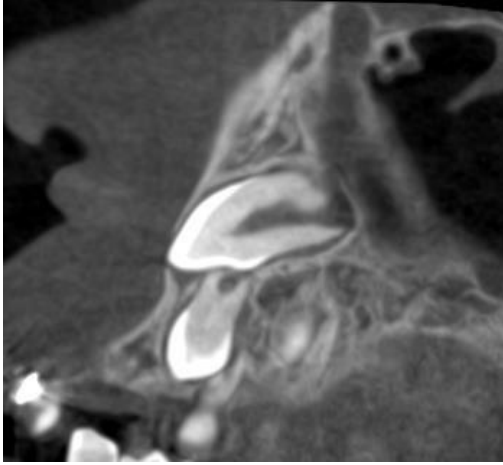


Coupe axiale passant par l'arcade maxillaire

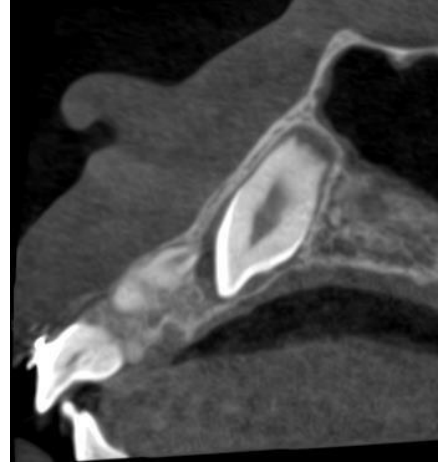


3D GUIDE DENTAL

By dentists for dentists



Coupe sagittale oblique passant par la 13



Coupe sagittale oblique passant par la 23