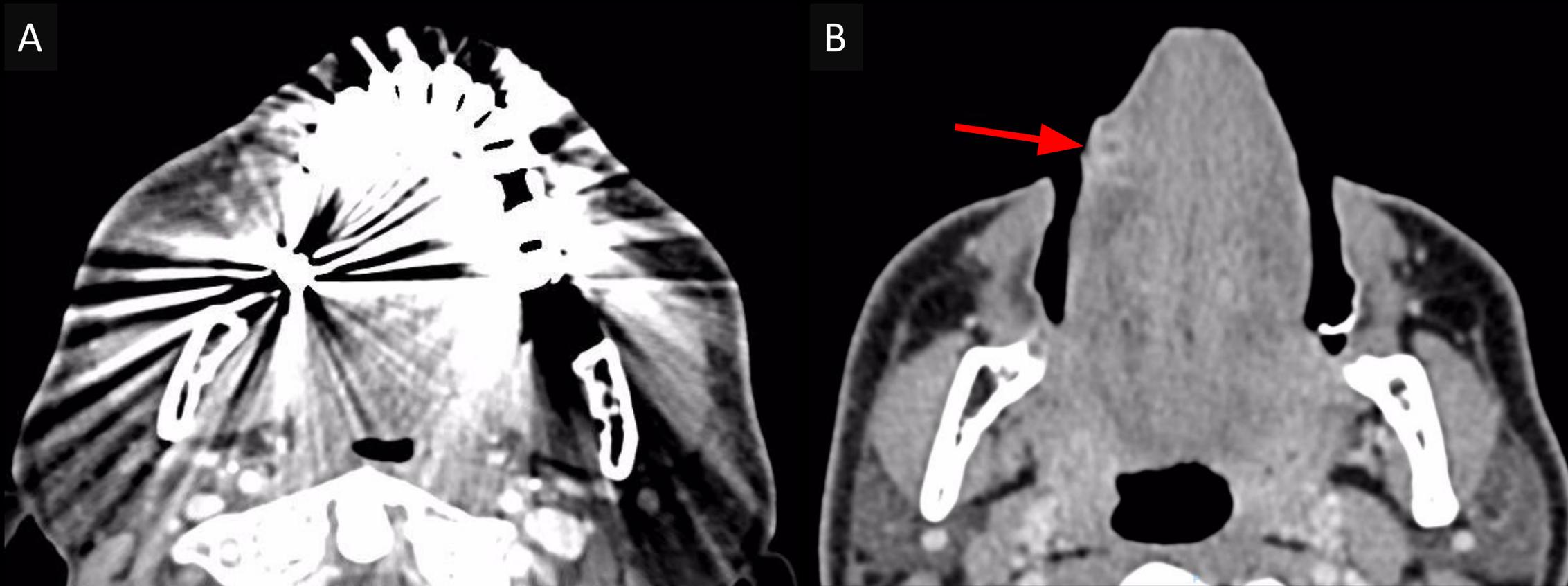
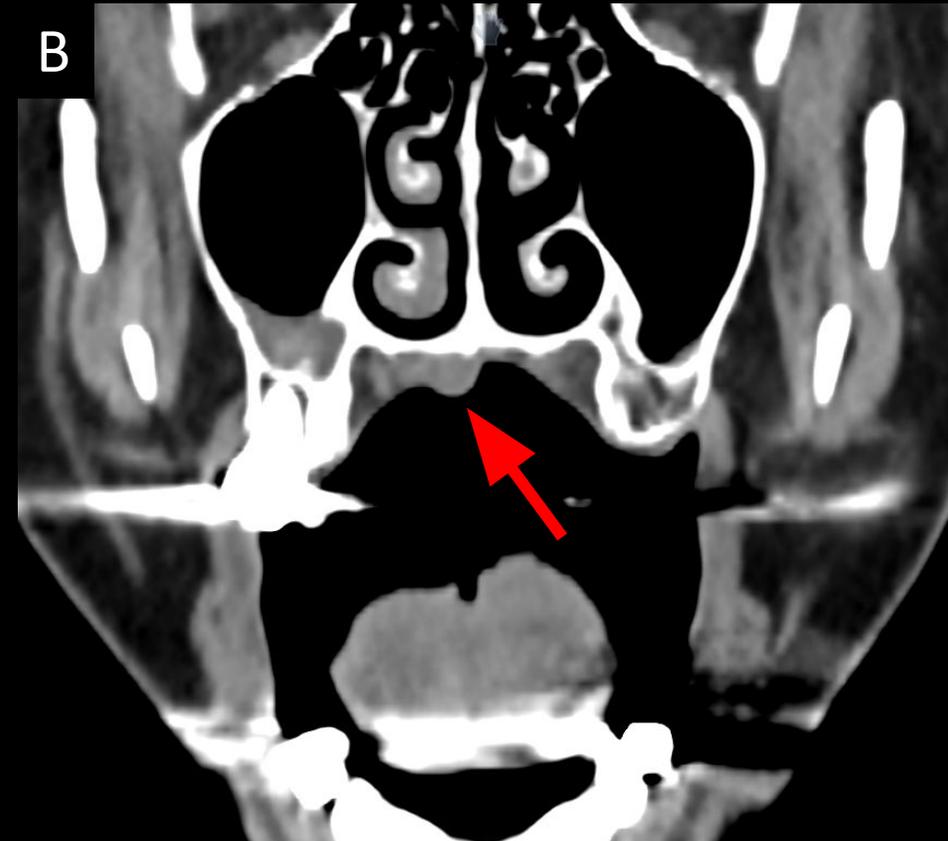


MANOBRA DE PROTRUSÃO LINGUAL



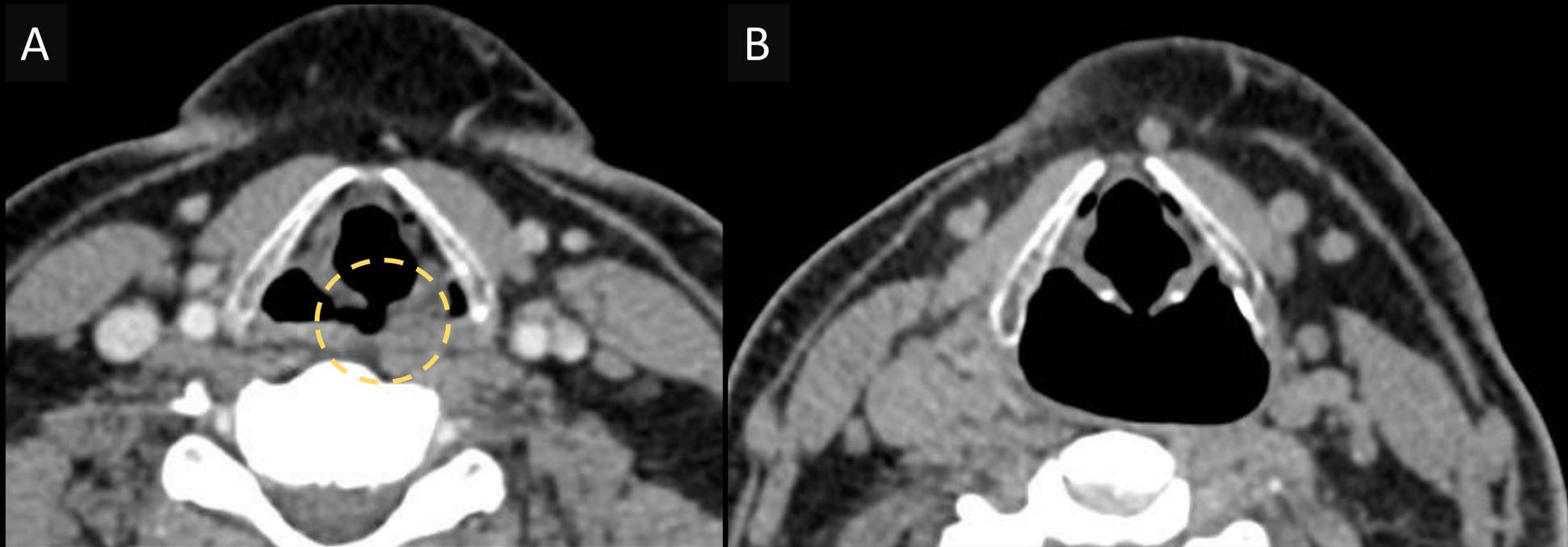
Exame para avaliação de lesão na margem direita da língua oral. TC, cortes axiais. (A) Na aquisição padrão notam-se artefatos decorrentes de material metálico odontológico que impossibilitam a avaliação da língua. (B) Realizada manobra de protrusão lingual, que permitiu identificar a **lesão** na língua oral.

MANOBRA DE ABERTURA BUCAL



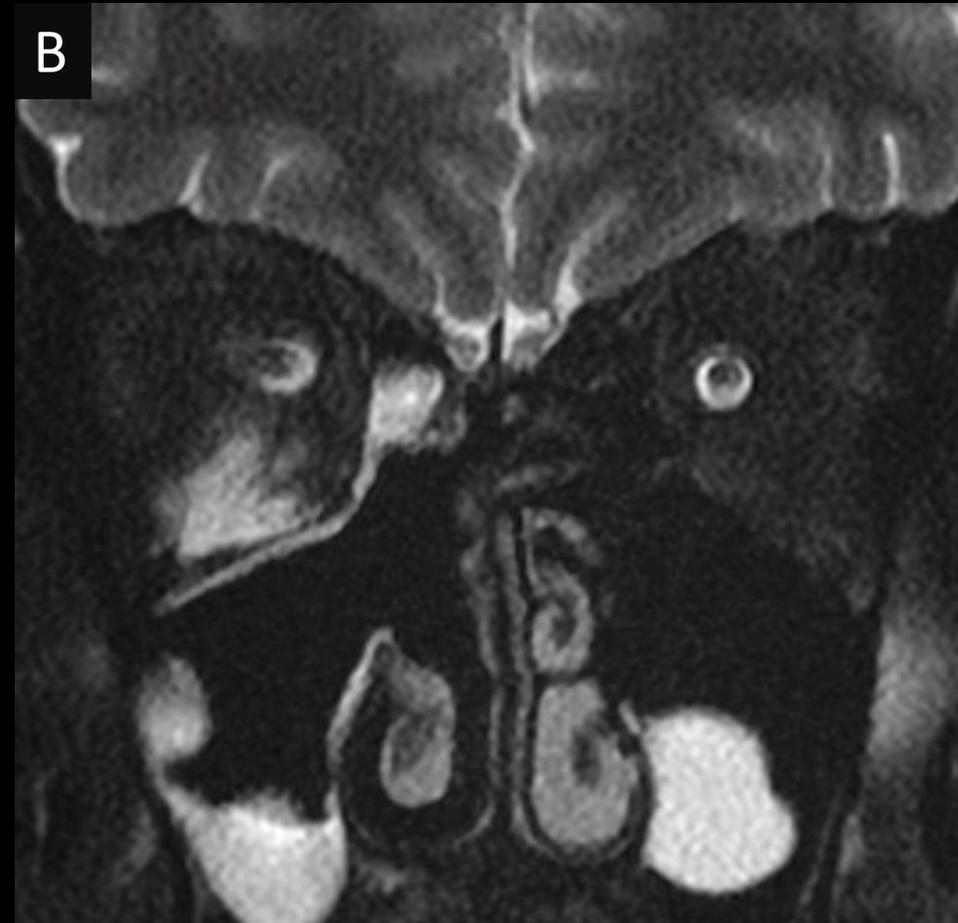
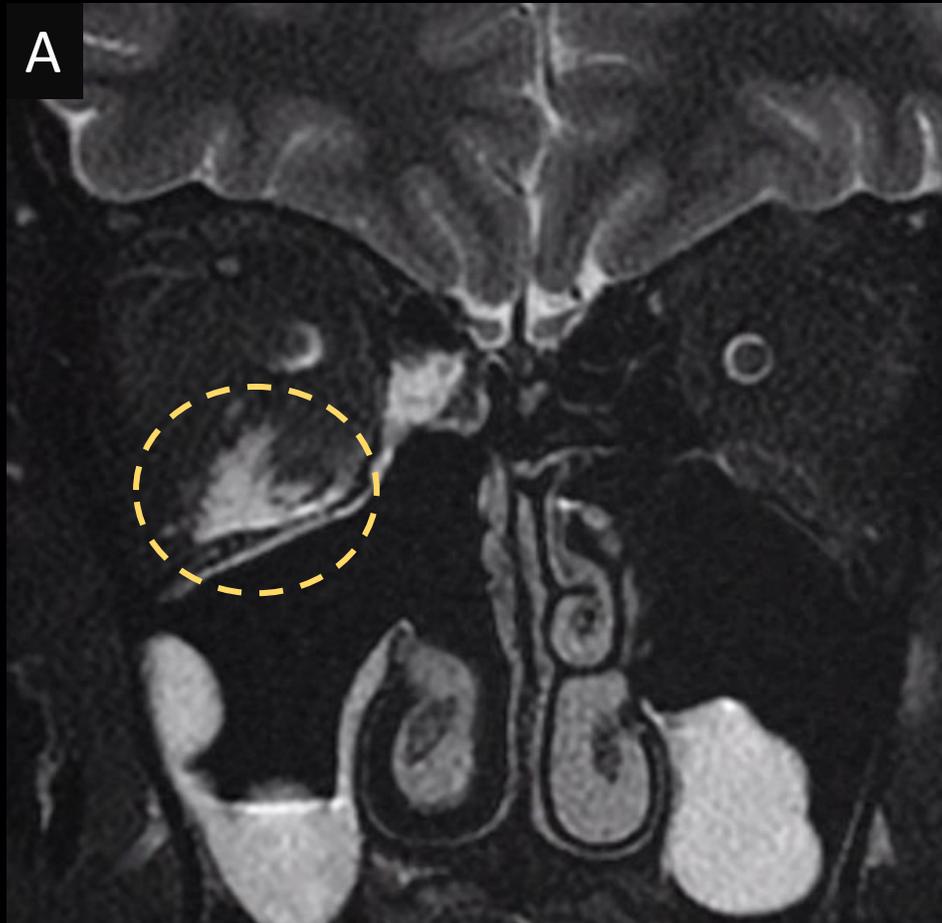
Paciente com queixa de nódulo no palato duro. TC, reconstruções coronais. (A) Na aquisição padrão, com boca fechada, não se observa alteração no palato duro, que apresenta contato com o dorso lingual. (B) Realizada abertura bucal, que separou a língua do palato duro e permitiu identificar a **lesão nodular** referida pelo paciente.

MANOBRA DE VALSALVA INVERTIDA



TC, cortes axiais. (A) Nota-se **possível espessamento da prega ariepiglótica esquerda**, com redução da amplitude do seio piriforme adjacente. (B) Realizada manobra de Valsalva, que distendeu a hipofaringe e revelou não haver espessamento nem lesão nessa prega ariepiglótica.

MANOBRA DE VALSALVA



RM, cortes coronais. Nota-se **área de alto sinal em T2** na região inferior da órbita direita (A e B), que apresentou aumento das dimensões durante a manobra de Valsalva (B). Em conjunto com os achados das outras sequências foi possível concluir que se tratavam de varizes orbitárias.

MANOBRA

INDICAÇÕES

BOCHECHA INSUFLADA

TC *dental scan*

Cavidade oral (gengiva, mucosa jugal, dentes, rebordo alveolar da maxila e da mandíbula)

Fístula oroantral

PROTRUSÃO DA LÍNGUA

Língua oral ($\frac{2}{3}$ anteriores da língua)

BOCA ABERTA

TC ATM

Metal na boca gerando artefatos (tonsilas palatinas, parótidas, língua, palato duro e mole)

Tonsilas linguais/Base da língua ($\frac{1}{3}$ posterior da língua)

Valéculas e epiglote

VALSALVA INVERTIDA

Hipofaringe (seio piriforme, região pós-cricoide, parede posterior)

VALSALVA

Malformação vascular de fluxo lento