

Protocole de dépistage de la dysplasie du coude

Protocole établi par le Professeur J.P. GENEVOIS

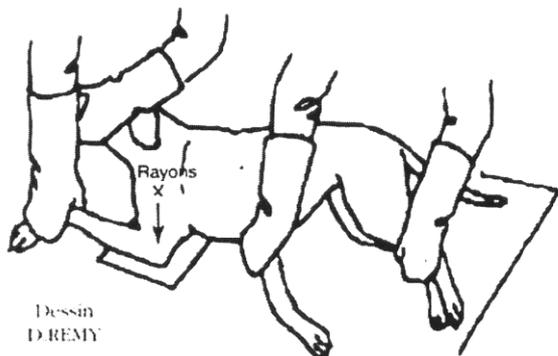
La dysplasie du coude (DC) regroupe 4 types de problèmes qui peuvent exister de manière isolée, ou être associés à des degrés divers : la non-union du processus anconé, la fragmentation du processus coronoïde médial, l'ostéochondrose ou ostéochondrite disséquante du condyle huméral médial, l'incongruence articulaire. Dans le cadre du dépistage radiographique, on cherche à mettre en évidence la présence (ou l'absence) de ces affections, ainsi que la présence (ou l'absence) des signes d'arthrose du coude, qui sont dans la quasi totalité des cas en relation avec la DC.

L'examen de dépistage radiographique de la dysplasie du coude s'effectue selon un protocole qui peut sembler complexe, mais qui repose sur la nécessité d'être aussi fiable que possible compte tenu du diagnostic.

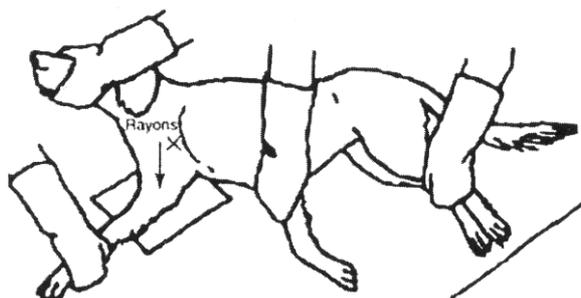
Les radiographies sont réalisées sans grille, la cassette (de préférence une cassette de type cassette à mammographie) étant placée directement sur la table, sous le membre de l'animal. Les deux coudes doivent impérativement être radiographiés et soumis à une lecture simultanée. Chacun des clichés correspondants doit indiquer s'il s'agit du coude droit ou gauche.

Deux incidences de profil :

A/ une incidence médio-latérale, le coude étant en flexion maximum. Sur le cliché, l'angle entre le radius et l'humérus doit être d'environ 45 degrés. Les deux condyles huméraux doivent être parfaitement superposés.



B/ une incidence médio-latérale, coude en extension

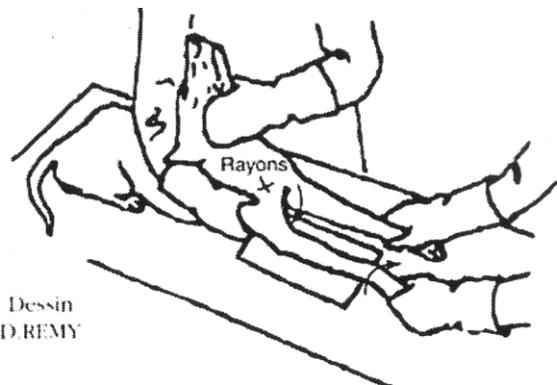


Nomenclature des résultats de dysplasie du coude :

0	=	absence de dysplasie du coude radiologiquement visible
SL	=	Stade Limite
1	=	dysplasie légère
2	=	dysplasie moyenne
3	=	dysplasie sévère

Une incidence « de face » :

C/ Une radiographie en incidence crano-caudale, l'avant-bras et la main de l'animal étant placés en rotation interne de 25 à 30° environ, coude à plat sur la table de radiographie.



Après développement des clichés en incidence médio-latérale, la position est contrôlée en vérifiant la bonne superposition des deux condyles huméraux. Sur le cliché en incidence crano-caudale, le processus coronoïde doit être dégagé de l'épiphyse proximale du radius.

La qualité technique du cliché doit être parfaite pour permettre une bonne analyse : tous les contours articulaires et la structure osseuse doivent être parfaitement nets.

Chaque cliché doit, par ailleurs, être identifié de manière infalsifiable au sein même de l'émulsion radiographique. Les indications à porter sont les suivantes :

- nom de l'animal
- numéro de tatouage
- race
- sexe
- date de naissance
- nom du vétérinaire pratiquant l'examen
- date de la prise du cliché
- latéralisation « droite – gauche » correspondant au coude radiographié.

Une attestation doit être délivrée par le vétérinaire effectuant la radiographie, certifiant qu'il a vérifié lui-même le numéro de tatouage de l'animal et sa conformité avec celui indiqué sur le cliché radiographique.

Marche à suivre pour l'interprétation :

Envoyer à **Christine MALHERBE, 18 rue Jeanne d'Arc – 78100 Saint Germain en Laye**, le dossier complet comprenant :

- les radios correctement identifiées
- l'attestation du vétérinaire qui a fait les radios et lu le tatouage
- la photocopie du Pedigree ou du Certificat de Naissance
- la photocopie de la Carte de Tatouage
- une enveloppe suffisamment affranchie pour le retour
- un chèque à l'ordre de l'AFBS pour votre participation aux frais.

[Les radios sur CD ne sont pas acceptées et doivent être retirées sur papier, tailler réelle.](#)