



PROTOCOLE DE DÉPISTAGE DE LA DYSPLASIE DU COUDE

Le sujet devra être âgé de 12 mois MINIMUM au moment de la réalisation de la radiographie.

La radiographie est à faire réaliser par un docteur vétérinaire.

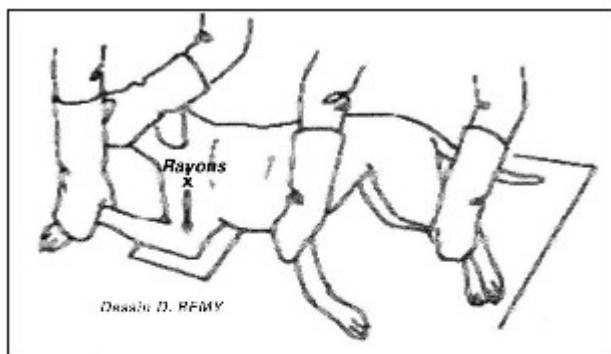
La dysplasie du coude (DC) regroupe 4 types de problèmes qui peuvent exister de manière isolée, ou être associés à des degrés divers :

- la non-union du processus anconé (NUPA),
- la fragmentation du processus coronoïde médial (FPCM),
- l'ostéochondrose ou l'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 des difficultés du diagnostic. **Trois clichés sont donc réalisés pour chacun des coudes de l'animal.**

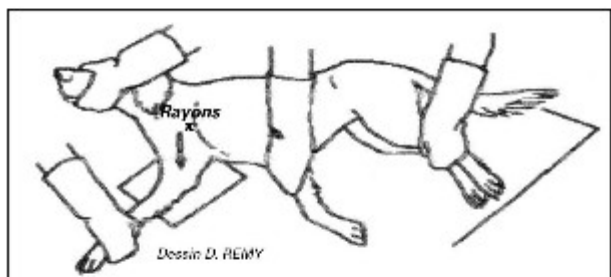
Les radiographies sont réalisées sans grille, la cassette **étant placée directement sur la table, sous le membre de l'animal** (en cas d'ostéophytose, une mesure de la taille des ostéophytes sur le cliché participe au classement de l'animal : il est donc important d'éviter tout agrandissement qui résulterait d'une augmentation de la distance cassette-membre).

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.**

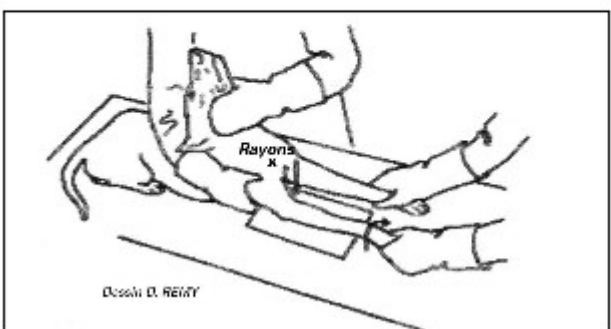


- A) **une incidence médio-latérale (« profil ») :**
le coude étant en flexion maximale. Sur le cliché, l'angle entre le radius et l'humérus doit être d'environ 45 degrés. Les deux condyles huméraux doivent être parfaitement superposés.

N.B. : une flexion de 90° est une flexion insuffisante.



- B) **une incidence médio-latérale (« profil ») :**
le coude en extension complète.



- C) **une incidence cranio-caudale (« face ») :**
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.



PROTOCOLE DE DÉPISTAGE DE LA DYSPLASIE DU COUDE

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 flexion maximale, le bec de l'olécrane doit être parfaitement dégagé de la fosse olécraniennne.

Sur le cliché en incidence crano-caudale, la rotation de l'avant-bras doit permettre de dégager le processus coronoïde 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 identifications à porter sont :

- Nom complet et officiel du chien,
- Numéro de tatouage ou d'insert électronique,
- Numéro de LOF,
- Race, sexe,
- Date de naissance,
- Date de l'examen radiologique,
- Latéralisation "droite- gauche" correspondant au coude radiographié,
- Nom du praticien.

Une attestation sur l'honneur sera délivrée par le vétérinaire certifiant avoir vérifié lui-même le numéro d'identification de l'animal et sa conformité avec celui indiqué sur le cliché radiographique. Il indiquera également le détail de l'anesthésie ou de la sédation (doses et produits utilisés). N'oubliez pas de demander à votre praticien de marquer son numéro d'ordre vétérinaire, nous en avons besoin pour transmettre le résultat de votre chien à la S.C.C.

N.B. : avec un peu d'expérience, pour chacun des coudes, les 3 projections peuvent être réalisées sur un seul film 30x40 en utilisant des caches qui sont déplacés au fur et à mesure des expositions au faisceau de rayons X.

Il est par contre déconseillé d'effectuer simultanément les deux vues « de face + rotation médiale » en plaçant le chien en décubitus sternal avec les deux avant-bras sur un même film, l'image obtenue étant rarement satisfaisante dans le cadre de son examen ultérieur.

Attention : radiographies numérisées :

Compte tenu des modalités de classement des animaux vis-à-vis de la dysplasie du coude (mesure directe, en millimètres, d'un certain nombre d'éléments sur le film), en cas de radiographie numérisée, il est impératif de respecter une proportion de 1/1. Tout cliché comportant une réduction de taille sera refusé à la lecture.

Les images sur supports physiques ne sont pas acceptées.

Pour vos envois, merci de bien vouloir vous reportez-vous au document suivant :
MODALITÉS D'ENVOI DES DOSSIERS DE DÉPISTAGE DE DYSPLASIE HD/ED.