

**COMPTE-RENDU RADIOLOGIQUE
DE LA DYSPLASIE DU COUDE**

| | | | | | |
|--------------------|---------------|------------------|---------------------------|--------------------------|-----------|
| Dr Vétérinaire : | ANTONOT | N° Certificat : | 16-069 N | Prénom : | Dominique |
| | | Nom : | JEHAN-FRIMAIRE | | |
| Adresse : | 14100 LISIEUX | Race : | Léonberg | Nom du Propriétaire : | FELIX |
| | | Affixe : | Des Neiges de Chantelouve | | |
| | | Date Naissance : | 29/01/2014 | Adresse : | |
| | | Sexe : | Male | Carrefour du Calvaire | |
| | | Identification : | 250 269 606 152 001 | 27300 BOISSY LAMBERVILLE | |
| Lecteur Officiel : | Dr MIGNOT G. | L.O.F. : | | | |

1. TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE

a. Identification Conforme Non conforme b. Position Acceptable Inacceptable

| | | | | D | D | G | G |
|-------------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | | | | oui | non | oui | non |
| Identification complète du cliché : | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Positionnement profil flexion | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Identification dans l'émulsion : | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Positionnement profil ext : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Radiographies latéralisées : | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Positionnement 1/2 face rot int : | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. LECTURE DU CLICHÉ

| Anomalies anatomiques radiologiquement visibles sur les clichés examinés | D | G | Manifestations arthrosiques | D | G |
|--|------------------------------|----|---|----|--|
| | Non union du processus ancré | -- | | -- | Ostéophytes visibles aux marges articulaires |
| Fragmentation du processus Coronoïde | -- | -- | Ostéophytes < 2 mm | -- | -- |
| | | | 2 mm < Ostéophytes < 5 mm | -- | -- |
| | | | 5 mm < Ostéophytes | -- | -- |
| Incongruence articulaire | -- | -- | Ostéophytes profils latéraux de l'articulation | -- | -- |
| Ostéochondrite disséquante du condyle huméral | -- | -- | Densification de la POSC de l'incisure sigmoïde ulnaire | -- | -- |

- RESULTAT DE L'EXAMEN -

| 3. QUALIFICATION | | | | | | 4. QUALIFICATION INTERNATIONALE | | | | |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A droite : | EDO | SL | ED1 | ED2 | ED3 | Classement correspondant à la qualification du plus mauvais coude | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EDO | SL | ED1 | ED2 | ED3 |
| A gauche : | EDO | SL | ED1 | ED2 | ED3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |


EDO : Absence dysplasie du coude radiologiquement visible

SL : Stade Limite

ED1 : Dysplasie légère

ED2 : Dysplasie moyenne

ED3 : Dysplasie sévère

| | |
|---|---|
| Observations : | Signature et cachet du lecteur officiel : |
| <i>Aucun signe de dysplasie des deux coudes</i> |  |
| Compte-rendu, fait à Tours, le : | <i>27 avril 2016</i> |

Gérard MIGNOT
VÉTÉRINAIRE
28 bis, Avenue André-Malraux
37000 TOURS - Tél. 02.47.88.71.94