

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

| | | | | | |
|--------------------|--------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|
| Dr Vétérinaire : | DE WAEGEMAERKER | N° Certificat : | 16-057 N | Prénom : | Blandine |
| | | Nom : | VERSACE BRIGHT CRYSTAL | | |
| Adresse : | 60280 CLAIROIX | Race : | Léonberg | Nom du Propriétaire : | BAUER |
| | | Affixe : | Zlota Elita | | |
| | | Date Naissance : | 09/08/2014 | Adresse : | 4 L'Ecouvillon |
| | | Sexe : | Male | 60310 LASSIGNY | |
| | | Identification : | 934 000 011 127 713 | | |
| Lecteur Officiel : | Dr MIGNOT G. | L.O.F. : | 33761/5801 | | |

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 ½ 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 | | | Manifestations arthrosiques | | |
|--|----|----|---|----|----|
| | D | G | | D | G |
| Non union du processus anconé | -- | -- | 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 <input checked="" type="checkbox"/> | SL <input type="checkbox"/> | ED1 <input type="checkbox"/> | ED2 <input type="checkbox"/> | ED3 <input type="checkbox"/> | Classement correspondant à la qualification du plus mauvais coude | | | | |
| A gauche : | EDO <input checked="" type="checkbox"/> | SL <input type="checkbox"/> | ED1 <input type="checkbox"/> | ED2 <input type="checkbox"/> | ED3 <input type="checkbox"/> | EDO <input checked="" type="checkbox"/> | SL <input type="checkbox"/> | ED1 <input type="checkbox"/> | ED2 <input type="checkbox"/> | ED3 <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 : | 13-04-2016 |

Dr Gérard MIGNOT
VÉTÉRINAIRE
28 bis, Avenue André-Malraux
37000 TOURS - Tél. 02.47.68.71.94