Protocole de dépistage de la dysplasie du coude

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 anconné, la fragmentation du processus coronoïde médial, l'ostéochondrose ou l'ostéochondrie dissécante 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.

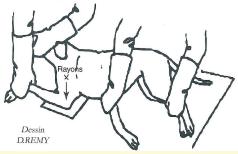
Trois incidences

Deux incidences de profil

A/Une incidence médio-latérale, le coude étant en flexion maximale.

Sur le cliché, l'angle entre le radius et l'humérus doit être d'environ 45°.

Les deux condyles huméraux doivent être parfaitement superposés.



Nomenclature des résultats de dysplasie du coude

0 = absence de dysplasie du coude radilogiquement visible

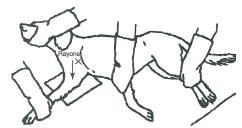
SL = Stade Limite

1 = dysplasie légère

2= dysplasie moyenne

3 = dysplasie sévère

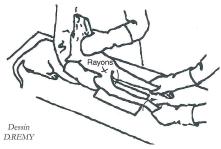
B/Une incidence médio-latérale, coude en extension *Une incidence «de face»*.



Une radiographie en incidence cranio-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 cranio-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.

Nomenclature des résultats de dysplasie de la hanche

A = aucun signe de dysplasie

B = stade intermédiaire

C = dysplasie légère (stade 1)

D= dysplasie moyenne (stade 2)

E = dysplasie grave (stade 3 et 4)

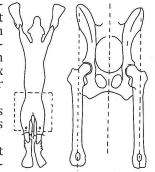
Protocole de dépistage de la dysplasie de la hanche DCF

L'examen réglementaire de la dysplasie de la hanche comporte une radiographie en extension. L'anesthésie générale, ou tout au moins une sédation poussée permettant de manipuler aisément l'animal et de le mettre dans la position adéquate, est nécessaire. Le chien est placé en décubitus dorsal, le plan sagital du corps étant perpendiculaire au plan de la table de radiographie. Un cadre de contention assurant une parfaite fixité du thorax facilite l'opération. Le bassin doit être allongé, parallèle à la table et en position rigoureusement symétrique ; les membres seront en extension complète, parallèles entre eux et parallèles au grand axe du bassin, les rotules en position supérieure et médiane (rotules visibles sur la radio).

Dans ce but, le chien est placé en extension forcée par traction sur les membres antérieurs et postérieurs ces derniers sont l'objet, en même temps, d'une rotation interne de 15° environ qui place les rotules

dans la position voulue.

Après réalisation du cliché, la position radiographique est contrôlée par l'égalité de largeur des ailes et des cols de l'ilium, la symétrie et l'égalité de surface des trous obturateurs, la symétrie des lignes trochantériennes, le parallélisme des membres entre eux et avec le plan sagital, la position médiane de la rotule sur la trochlée fémorale.



Chaque cliché doit par ailleurs être identifié de manière infalsifiable au sein même de l'émulsion radiologique par le vétérinaire radiologue et sous sa responsabilité après lecture directe de l'identification du chien. Le sujet devra être âgé de 12 mois minimum au moment de la radio. Les indications à porter sont les suivantes :

- Nom de l'animal
- Numéro Identification
- LOF Race Sexe
- Date de Naissance
- Nom du Vétérinaire pratiquant l'examen
- Date de la prise de cliché
- Latéralisation «droite-gauche» correspondant au coude radiographié pour les clichés en incidence médio-latérale mention droite-gauche pour les hanches

Une attestation doit être délivrée par le vétérinaire effectuant la radiographie, qui certifie avoir vérifié lui-même le numéro d'identification de l'animal et sa conformité avec celui indiqué sur le cliché radiographique.