

M. BONNISSEUR DE LA BATTE vient pour une lombosciatique gauche qui dure depuis au moins une dizaine d'années. Il se rappelle que c'était en mission en Egypte (il était agent secret) quand il avait déchargé une caisse de poulets en retour de position de flexion-rotation. Il avait eu mal très fort pendant 2 semaines. Puis ça avait diminué. Depuis, « ça vient ça part ». Mais en septembre dernier « c'est revenu », sans faire de faux mouvements « je fais attention à bien faire gaffe quand je me penche » en vous montrant qu'il plie bien les genoux pour ramasser son crayon. Aujourd'hui il n'a pas vraiment mal mais il « sent que ça peut r'venir d'un jour à l'autre ».

Aujourd'hui il est à la retraite « bien méritée ». Economiquement même s'il considère que « l'Etat pourrait mieux m'payer après tout ce que j'ai donné » il estime que ça va. Pourtant d'après Mme Michu qui est sa voisine, c'est difficile car son divorce avec Larmina « l'a ruiné » ; « il vit dans un taudis, on dirait qu'il n'a jamais eu d'argent c'gars là ».

Il reconnaît que le divorce + les douleurs le stressent « un peu ».

Il termine sa prise de parole en vous donnant son dossier médical (avec le portrait du Président Coty dessus) en vous demandant : « tu pourrais m'expliquer ce qui a écrit d'ssus ? on ne m'a rien dit, mais à ce que je vois, ça sent pas bon, je vais devoir me faire opérer ».

Pas de DR positif si ce n'est qu'il a 65 ans.

Centre d'imagerie Médicale

Dr Stéphanie GEBOBOLA
Radiologue
Ancien interne du CHU d'Alençon
DIU de catastrophisme

Alençon, le 01/01/2016,

Monsieur BONNISSEUR DE LA BATTE,
Né(e) le 05/05/1955,

Monsieur le Dr TRAITANT Eric,

Cher confrère,

Vous trouverez ci-joint le compte rendu de votre patient M. BONNISSEUR DE LA BATTE.

RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE

De Seze, profil, L4-L5, L5-S1

Indication :

Lombosciatique gauche

Résultat :

Trame osseuse homogène

Pas d'asymétrie significative des membres inférieurs ;

Légère tendance hyperlordotique

Présences d'ostéophytes de grade I sur les processus transverses L5-S1

Diminution de l'espace intervertébral et des espaces foraminaux L5-S1

Discret spondylosthésis L4-L5

Au total :

Bilan retrouvant une discopathie L5-S1 associée à un discret spondylosthésis.