

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

Nom du vétérinaire: Gaillard Amandine 28363 Race: berger australien Nom de l'animal: Swip Neige Habana
 Adresse du vétérinaire 38260 LOF: 152688 Sexe: femelle
 Date des clichés: 22/03/2023 N° Tatouage: 250269610249973 Affixe: Des collines du lac de paladru
N° Vetsxl 2018114 Date de naissance: 29/12/2021
 Nom propriétaire: Adresse propriétaire:

Identification du cliché	Conforme <input checked="" type="checkbox"/>	Non conforme <input type="checkbox"/>	Position radiologique	
- Raisons de la non conformité			- Parallélisme fémoral (dans l'axe du rachis) et extension : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Etat de vigilance	AG <input checked="" type="checkbox"/>	Sed <input type="checkbox"/>	Vig <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>
RADIOGRAPHIE			- Symétrie pelvienne : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
ACCEPTABLE <input checked="" type="checkbox"/>	NON ACCEPTABLE <input type="checkbox"/>		- Rotation interne des fémurs : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
			- Commentaires : Rotation interne Droite excessive	

Lecture du Cliché (FCI Copenhague 2022)

Tête et Col fémoraux

	DROIT	GAUCHE
- Normal.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Déformé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ostéophytes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>O. Céphalique.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>O. Col fémoral</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Densification de la POSC*

	DROIT	GAUCHE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Couverture Dorsale

	DROIT	GAUCHE
- Bonne.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Insuffisante.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Acétabulum

	DROIT	GAUCHE
- Normal.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Déformé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Comblé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ostéophytose.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>sur rebord cranial.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>sur rebord caudal.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Position du CTF* / au RAD*

	DROIT	GAUCHE
- CTF médial / RAD.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CTF superposé au RAD.....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- CTF latéral / RAD.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coaptation

	DROIT	GAUCHE
- Bonne.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Insuffisante.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pincement de l'interligne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- (Sub) Luxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Couverture Craniale

	DROIT	GAUCHE
- Bonne.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Insuffisante.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Rebord cranial</i>		
<i>enserrant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>parallèle</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>ouvert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Angle de Norberg-Olson (à titre de référence)

> 105°	100° <input checked="" type="checkbox"/>	105°	< 100°	< 90°	DROIT
> 105°	100° <input checked="" type="checkbox"/>	105°	< 100°	< 90°	GAUCHE

- Commentaires :

RESULTAT DE L'EXAMEN	Qualification internationale (hanche la plus mal côté)				
DROIT	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
GAUCHE	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
- Commentaires : Radiographie réalisée sous anesthésie gé					
Nantes, le 03-juin-23 Dr Goyenville n° 23384					

* AG anesthésie générale ; Sed sédation ; Vig Vigile ; POSC plaque osseuse sous-chondrale ; CTF centre de la tête du fémur ; RAD rebord acétabulaire dorsal

Nom du vétérinaire
si différent des
hanches:

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE DU COUDE

N° CLUB 703

N° certificat: 703

Race: berger australien

Nom du vétérinaire: Gaillard Amandine

Nom de l'animal: Swip Neige Habana

LOF: 152688

Adresse du vétérinaire 38260

Affixe: Des collines du lac de paladru

Sexe: femelle

Date des clichés: 22-mars-23

N° Tatouage: 250269610249973

Date de naissance: 29-déc.-21

Nom propriétaire:

Adresse propriétaire:

Identification

- Infalsifiable
 Complète
 Latéralisation inscrite
 Attestation vétérinaire certifiant la conformité du tatouage

Etat de vigilance

- Vigile
 Tranquillisation
 Anesthésie

Incidences radiographiques disponibles

- | Membre droit | | Membre gauche |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Profil neutre 110° | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Profil 45° flexion | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Face | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Face avec 15° pronation | <input type="checkbox"/> |

N° Vetsxl si différent
des hanches

Interprétation radiographique

Lésions primaires*

Absente
D G

-

NUPA		FPCM		OCD		Incong.		
D	G	D	G	D	G	D	G	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lésion
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Suspicion

Lésions arthrosiques*

Absente
D G

-

Limite
D G

-

Degré I
D G

-

Degré II
D G

-

Degré III
D G

-

* NUPA : Non-Union du processus anconné ; FPCM : fragmentation du processus coronoïde médial ; OCD : ostéochondrose/ostéochondrite du condyle huméral médial ; Incong. : Incongruence de + de 2 mm entre la surface articulaire du radius et de l'ulna.

** Degré I : osteophytes < 2 mm ou densification de la plaque osseuse sous-chondrale de l'incisure sigmoïde ulnaire ; Degré II : osteophytes entre 2 et 5 mm ; Degré III : osteophytes > 5 mm

Compte rendu fait à Nantes, le

03/06/2023

Résultat de l'examen

Suivant le protocole préconisé par l'IEWG

0 = absence de dysplasie du coude radiologiquement visible

SL = stade limite

1 = Dysplasie légère

2 = Dysplasie moyenne

3 = Dysplasie sévère

Dr Eric GOYENVALLE 23384

Remarque : L'absence de dysplasie du coude radiologiquement visible ne signifie pas que l'animal est génétiquement indemne. En l'état actuel des connaissances scientifiques, l'IEWG ne recommande pas la reproduction d'animaux présentant des lésions primaires ou arthrosiques.