

# DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

NOM : THALYS  
 RACE : English Springer Spaniel  
 Sexe : F  
 Date de Naissance : 18/01/2002  
 Nom du Vétérinaire : Dr. Mirkovic (62)  
 Numéro de Tatouage : 2BVP 629  
 Numéro du L.O.F. :  
 ou âge lors de la prise du cliché :  
 Date de prise du cliché : 20/01/2003  
 Attestation Vétérinaire certifiant la conformité du tatouage : OUI - ~~NON~~ ✓

Identification infalsifiable du cliché : OUI - ~~NON~~  
 Radiographie latéralisée : OUI - ~~NON~~  
 Extension et symétrie du Bassin : ✓  
 Rotules visibles : OUI - ~~NON~~  
 Identification complète du cliché : OUI - ~~NON~~  
 parallélisme entre fémurs et fémurs-rachis : +  
 Rotules en position médiane : +

## LECTURE DU CLICHE

RAPPORTS ARTICULAIRES	D	G	TETE ET COL FEMORAUX	D	G
Coaptation parfaite	+	+	Forme et volume normaux	+	+
Coaptation acceptable			Microcéphalie		
Coaptation imparfaite			ostéophytose céphalique		
Pincement de l'interligne			ostéophytose du col fémoral		
Sub-luxation					
Luxation			MESURES DE L'ANGLE DE NORBERG-OLSSON		
ACETABULUM			Angle supérieur ou égal à 105	+	+
Normal	+	+	Angle compris entre 100 et 105		
Manque de profondeur			Angle inférieur à 100		
Evasé			Angle inférieur à 90		
Aplati					
Comblé			Couverture acétabulaire craniale correcte	+	+
Rebord acétabulaire cranial enserrant	+	+	Couverture acétabulaire craniale insuffisante		
Rebord acétabulaire cranial ouvert			Couverture acétabulaire dorsale correcte	+	+
ostéophytose du rebord acétabulaire cranial			Couverture acétabulaire dorsale insuffisante		
ostéophytose du rebord acétabulaire caudal					

### RESULTAT DE L'EXAMEN

	D	G
A = Aucun signe de dysplasie coxo-fémorale	+	+
B = Etat sensiblement normal		
C = Dysplasie légère (stade I)		
D = Dysplasie moyenne (stade II)		
E = Dysplasie sévère (stades III et IV)		

Aucun signe de dysplasie

Qualification internationale (correspondant à la hanche la plus mal cotée) : A  
 Charbonnières les Bains le 31/01/2003

  
 Professeur J.P. GENEVOIS

N.B. Adresse exclusive pour l'expédition des radiographies relatives aux races concernées :

Professeur J.P. GENEVOIS - BP 88 - 69751 CHARBONNIERES- LES- BAINS CEDEX

Joindre obligatoirement une enveloppe ( au format des documents à retourner) correctement timbrée et portant l'adresse de retour.

N. TARDY Daniel 66 Rue Victor Hugo 42650 S. JEAN BONNEFONS



SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE

1<sup>er</sup> formulaire à remettre au Club  
2<sup>e</sup> formulaire pour le lecteur officiel  
3<sup>e</sup> formulaire à remettre au client  
4<sup>e</sup> formulaire à conserver par la S.C.C.

Docteur Vétérinaire **MIRKOVIC S.**  
 Adresse : **42390 VILLARS**  
 Lecteur Officiel :  
 DATE RADIO **20.03.07.**

N° de Certificat : **2508**  
 Race **Springer spaniel** Nom : **BOHEME**  
 L.O.F. : **34063** Sexe : **F ♀**  
 Tafouage **250269700244157** Affixe **DU PUIITS**  
 Date de naissance **16.5.06** **LACHAUD**

## COMPTE RENDU DE LECTURE D'UNE RADIOGRAPHIE DE DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE

**I - TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE**

Identification du cliché :  Conforme  Non Conforme

Raisons de la non conformité :  
*visuel 250 269 700 244 157*

**Position radiologique :**

- Parallélisme fémoral (dans l'axe du rachis) et extension :  OUI  NON
- Symétrie pelvienne :  OUI  NON
- Rotation interne des fémurs :  OUI  NON
- Commentaires : .....

**Radiographie :**  Acceptable  Inacceptable

**II - LECTURE**

**Tête (s) fémorale (s) et col :**

Normale	à droite	à gauche
<del>Déformée</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>
<del>Ostéophytoses</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>
<del>Antéversion</del>	<del>OUI</del>	<del>NON</del>

Commentaires : .....

**Acétabulum**

Normal	à droite	à gauche
<del>Déformé</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>
<del>Comble</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>
<del>Ostéophytoses</del>	<del>OUI</del>	<del>NON</del>

Commentaires : .....

**Couverture craniale**

Bonne	à droite	à gauche
<del>Insuffisante</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>

Commentaires : .....

**Couverture dorsale**

Bonne	à droite	à gauche
<del>Insuffisante</del>	<del>à droite</del>	<del>à gauche</del>

Commentaires : .....

**Coaptation :**

Bonne	à droite	à gauche
<del>Insuffisante</del>	<del>OUI</del>	<del>NON</del>

Commentaires : .....

**Angle de Norberg Olsson**

> 105°	100 à 105°	< 100°	à droite
> 105°	100 à 105°	< 100°	à gauche

Commentaires : .....

**III - QUALIFICATION**

à droite	A	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>
à gauche	A	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>

**QUALIFICATION INTERNATIONALE**

(Classement correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche)

A	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>	<del>Q</del>
---	--------------	--------------	--------------	--------------

**IV - COMMENTAIRES DU LECTEUR**

**OFFICIEL :** *Sans préparation*

Radiographie et compte rendu,  
 faits à *Nans*... (lieu), le *03.04.07.* (date)  
*LE NYHOJANNEN* (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel *LE NYHOJANNEN*