

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

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

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

J.P. Genevois
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^{er} formulaire à remettre au Club
2^e formulaire pour le lecteur officiel
3^e formulaire à remettre au client
4^e 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 ♀**
 Tafoilage **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
Déformée	à droite	à gauche
Ostéophytoses	à droite	à gauche
Antéversion	OUI	NON

Commentaires :

Acétabulum

Normal	à droite	à gauche
Déformé	à droite	à gauche
Comble	à droite	à gauche
Ostéophytoses	OUI	NON

Commentaires :

Couverture craniale

Bonne	à droite	à gauche
Insuffisante	à droite	à gauche

Commentaires :

Couverture dorsale

Bonne	à droite	à gauche
Insuffisante	à droite	à gauche

Commentaires :

Coaptation :

Bonne	à droite	à gauche
Insuffisante	OUI	NON

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	Q	Q	Q	Q
à gauche	A	Q	Q	Q	Q

QUALIFICATION INTERNATIONALE

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

A	Q	Q	Q	Q
---	--------------	--------------	--------------	--------------

IV - COMMENTAIRES DU LECTEUR

OFFICIEL : *Sans préparation*

Radiographie et compte rendu,
 faits à *Nans*... (lieu), *10.03.04.07.* (date)
LE NYHOJANNEN (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel *LE NYHOJANNEN*