

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

Nom du vétérinaire: Derencourt 29691 Race: berger australien Nom de l'animal: Super scarlet
 Adresse du vétérinaire 81600 LOF: 135873/16667 Sexe: femelle
 Date des clichés: 30/05/2023 N° Tatouage: 250269590635168 Affixe: De la Voie Domitienne
N° Vetsxl 2025729 Date de naissance:19/03/2021
 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 type="checkbox"/> | Sed <input checked="" type="checkbox"/> | Vig <input type="checkbox"/> | NP <input type="checkbox"/> |
| RADIOGRAPHIE | | | - Symétrie pelvienne : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input 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 : | |

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..... | | |
| <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..... | | |
| <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 checked="" type="checkbox"/> |
| - CTF superposé au RAD..... | <input type="checkbox"/> | <input 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"/> |
| - <i>Pincement de l'interligne</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - <i>(Sub) Luxation</i> | <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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>parallèle</i> | <input type="checkbox"/> | <input 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° <input type="checkbox"/> | DROIT |
| > 105° <input checked="" type="checkbox"/> | 100° à 105° | <100° | <90° <input type="checkbox"/> | GAUCHE | |

- Commentaires :

| | |
|--|---|
| RESULTAT DE L'EXAMEN | Qualification internationale (hanche la plus mal côté) |
| DROIT A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |
| GAUCHE A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | |
| - Commentaires : Radiographie réalisée sous tranquillisation | Nantes, le 23-juin-23 Dr Goyenvallée 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 772

N° certificat: 772
Nom du vétérinaire: Derencourt
Adresse du vétérinaire 81600
Date des clichés: 30-mai-23
Nom propriétaire:

Race: berger australien
Nom de l'animal: Super scarlet
Affixe: De la Voie Domitienne
N° Tatouage: 250269590635168
Date de naissance: 19-mars-21
LOF: 135873/16667
Sexe: femelle
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"/> | Lésion |
| <input type="checkbox"/> | | | Suspicion |

Lésion
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

23/06/2023

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.