

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE DU COUDE

N° certificat: 1942 Race: Berger australien
 Nom du vétérinaire: Dr Trullard 16573 Nom de l'animal: Prunelle LOF: 113121/14016
 Adresse du vétérinaire 49310 Vihiers Affixe: de Natyben Sexe: Femelle
 Date des clichés: 04-juin-21 N° Tatouage: 250268743207036 Date de naissance: 09-déc.-19
 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 type="checkbox"/> | Face | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Face avec 15° pronation | <input checked="" type="checkbox"/> |

Interprétation radiographique

Lésions primaires*

Absente	
D	G
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Lésion
Suspicion

Lésions arthrosiques*

Absente	
D	G
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Limite	
D	G
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Degré I	
D	G
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Degré II	
D	G
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Degré III	
D	G
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* NUPA : Non-Union du processus anconé ; 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 : ostéophytes < 2 mm ou densification de la plaque osseuse sous-chondrale de l'incisure sigmoïde ulnaire ; Degré II : ostéophytes entre 2 et 5 mm ; Degré III : ostéophytes > 5 mm

Compte rendu fait à Nantes, l

11/07/2021

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
Maître de Conférences
Service Chirurgie, ENVN

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.



Docteur Vétérinaire : Dr Trullard 16573
 Adresse : 49310 Vihiers
 Date radiographie : 04/06/2021

N° de Certificat : 2393
 Race : Berger Australien Nom : Prunelle
 L.O.F. : 113121/14016 Sexe : Femelle
 Tatouage : 250268743207036 Affixe : de Natyben
 Date de naissance : 09/12/2019

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 :
 Dossier numérique 344529

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	<input checked="" type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Déformée	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Ostéophytoses	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Antéversion	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Commentaires :

Acétabulum

Normal	<input checked="" type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Déformé	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Comble	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Ostéophytoses	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> 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 : Limite droite

Angle de Norberg Olsson

> 105°	100 <input checked="" type="checkbox"/> 105°	< 100°	à droite
> 105°	100 <input type="checkbox"/> 105°	< 100°	à gauche

Commentaires :

III - QUALIFICATION

à droite	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	C	D	E
à gauche	A	<input checked="" type="checkbox"/> B	C	D	E

QUALIFICATION INTERNATIONALE

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

A	<input checked="" type="checkbox"/> B	C	D	E
---	---------------------------------------	---	---	---

IV - COMMENTAIRES DU LECTEUR

OFFICIEL : Radiographie réalisée sous anesthésie générale

Radiographie et compte rendu,
 faits à Nantes (lieu), le 11-juil.-21 (date)
 Dr Goyenvallé n°23384 (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel