

**Animal**

Nom : **Gibson Zorska Prima**

Race : **BOUVIER DE L'ENTLEBUCH**

Sexe : **Mâle** Date de naissance : **08/02/17**

Identification : **616** L.O.F. : **PKR.II-128861 D**

**Propriétaire**

**FAY VERWOERD Katharina**

**Radiographie** Date : **12/02/18**

Vétérinaire : **Dr TOMCZAK** Lieu d'exercice : **73250 ST PIERRE D'ALBIGNY**

Attestation vétérinaire certifiant l'identité et les conditions de réalisation :  OUI  NON  Incomplète

Conditions de réalisation :  Anesthésie/Sédation myorelaxante  Vigile  Non précisées

Identification : complète :  oui  non infalsifiable :  oui  non

Qualité radiographique :  bonne  acceptable  mauvaise

Symétrie du bassin :  oui  non  imparfaite

Parallélisme des fémurs :  oui  non  imparfait

Rotation interne des fémurs :  oui  non  imparfait

**CONFORMITE DU DEPISTAGE AUX REGLES F.C.I. :  OUI  NON**

Examen radiographique		D	G			D	G
Coaptation articulaire	bonne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Couverture dorsale	correcte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	imparfaite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	laxité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	subluxation modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acetabulum	normal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	subluxation sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		manque de profondeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	luxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		rebord acétabulaire pas assez enserrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angle de Norberg-Olsson	égal ou supérieur à 105°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rebord acétabulaire évasé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	inférieur à 105°	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	égal ou inférieur à 100°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sevère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	inférieur à 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tête et col fémoraux	normaux	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Couverture crâniale	correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		tête déformée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	limite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		microcéphalie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				sevère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Conclusion**

classification F.C.I. (circulaire 22/92 du 10/04/92)

	D	G
A Aucun signe de dysplasie de la hanche	/	/
<b>B Hanche presque normale</b>	<b>B</b>	<b>B</b>
C Dysplasie de la hanche légère	/	/
D Dysplasie de la hanche moyenne	/	/
E Dysplasie de la hanche sévère	/	/

**Qualification internationale**

correspondant à la plus mauvaise hanche

**B**

Nantes, le 10/03/2018

Commentaires éventuels :  
Symétrie du bassin imparfaite : rotation vers la droite

Recouvrement acétabulaire dorsal insuffisant à D et à G.



**DOCTEUR DIDIER FONTAINE**  
Orthopédie - Traumatologie - Chirurgie vertébrale  
Centre Hospitalier Vétérinaire ATLANTIA  
22, rue Viviani - 44200 - NANTES  
tél : 02 40 47 40 09