

Animal

Nom : **Gibson Zorska Prima**

Race : **BOUVIER DE L'ENTLEBUCH**

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

Identification : **616096700034888** L.O.F. : **PKR.II-128861 D**

Propriétaire

FAY VERWOERD Katharina

La Crochère 73350 AILLON LE VIEUX

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 oui non imparfe

Conditions de réalisation : Anesthésie/Sédation myorelaxante Vigile Non précisées oui non imparfait

Identification : complète : oui non infalsifiable : oui non oui non imparfait

Qualité radiographique : bonne acceptable mauvaise 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"/>	sévère	<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"/>		
				sévère	<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 Hanche presque normale	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