

Animal

Nom : **Matane du Mystère des Bastides**
 Race : **BOUVIER DE L'ENTLEBUCH**
 Sexe : **Femelle** Date de naissance : **3/02/16**
 Identification : **250** L.O.F. : **1080/101**

Propriétaire

Fay Verwoerd Katharina

Radiographie

Date : **12/05/17**

Vétérinaire : **Dr Rivat-Haye**

Lieu d'exercice : **St Etienne de St Geoirs**

Symétrie du bassin :

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

oui non imparfa

Conditions de réalisation : Anesthésie/Sédation myorelaxante Vigile Non précisées

Parallélisme des fémurs :

Identification : complète : oui non infalsifiable : oui non

oui non imparfait

Qualité radiographique : bonne acceptable mauvaise

Rotation interne des fémurs :

oui non imparfait

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

Examen radiographique

		D	G
Coaptation articulaire	bonne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	imparfaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	laxité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	subluxation modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	subluxation sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	luxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angle de Norberg-Olsson	égal ou supérieur à 105°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	inférieur à 105°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	égal ou inférieur à 100°	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	inférieur à 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couverture crâniale	correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	insuffisante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

		D	G
Couverture dorsale	correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	insuffisante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acetabulum	normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	manque de profondeur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ouvert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	comblé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tête et col fémoraux	normaux	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	tête déformée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	microcéphalie	<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	/	/
C Dysplasie de la hanche légère	C	C
D Dysplasie de la hanche moyenne	/	/
E Dysplasie de la hanche sévère	/	/

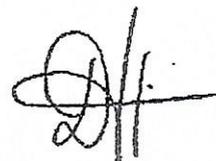
Qualification internationale

correspondant à la plus mauvaise hanche

C

Nantes, le 31/05/2017

Commentaires éventuels :



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