

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

Nom du vétérinaire: Wurtz 15958 Race: Chien de Berger Islandais Nom de l'animal: Gimli
 Adresse du vétérinaire 90160 Pérouse LOF: SHSB/LOS 805738 Sexe: Male
 Date des clichés: 09/10/2025 N° Tatouage: 756097201053584 Affixe: Gantroppas
N° Vetsxl 2106584 Date de naissance: 25/09/2024
 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 type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Etat de vigilance	AG <input checked="" type="checkbox"/>	Sed <input type="checkbox"/>	Vig <input type="checkbox"/>	NP <input type="checkbox"/>
RADIOGRAPHIE			- Symétrie pelvienne : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
ACCEPTABLE <input checked="" type="checkbox"/>	NON ACCEPTABLE <input type="checkbox"/>		- Rotation interne des fémurs : <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CTF superposé au RAD.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
- Pincement de l'interligne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- (Sub) Luxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Commentaires :

Couverture Craniale

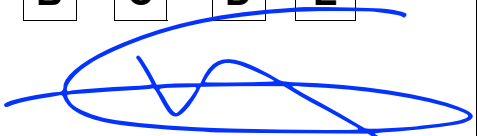
	DROIT	GAUCHE
- Bonne.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Insuffisante.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Rebord cranial</i>		
<i>enserrant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>parallèle</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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°	100° <input checked="" type="checkbox"/>	105°	<100°	<90° <input type="checkbox"/>	GAUCHE

- Commentaires :

RESULTAT DE L'EXAMEN	Qualification internationale (hanche la plus mal côtéée)
DROIT A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
GAUCHE A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
- Commentaires : Radiographie réalisée sous anesthésie générale	Nantes, le 16-oct.-25  Pr Govenville 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