



# Club du Chien de Berger Allemand

82, Cours Charlemagne / 69002 Lyon / Tel. 04 72 77 64 55 / Fax 04 72 77 64 54

## Examen radiographique des hanches



|                               |                         |                     |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------|
| L.O.F. : 693879               |                         |                     |
| Nom : Lizzi                   |                         | Gutzwiller Laetitia |
| Affixe : de la Meute du Yack  |                         | Ferme des Cotes     |
| Sexe : F                      |                         |                     |
| Tatouage :                    | N° puce 250268712321705 | 70440 Servance      |
| Né(e) le : 04/06/2015         |                         |                     |
| Radiographié par le Dr HALLIN | le 07/11/2017           |                     |
| Age lors de la radio          | 2 ans 5 mois 3 jours    |                     |

### Positions radiographiques

|                                                |                                     |                                                   |                                                |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Symétrie et extension du bassin                | <input checked="" type="checkbox"/> | Identification                                    | <i>Absence de tout numéro d'identification</i> |
| Défaut de symétrie et d'extension du bassin    | <input type="checkbox"/>            | Cliché réalisé :                                  |                                                |
| Parallélisme et symétrie des membres           | <input checked="" type="checkbox"/> | - sans préparation médicamenteuse                 | <input type="checkbox"/>                       |
| Défaut de parallélisme et symétrie des membres | <input type="checkbox"/>            | - sous sédation                                   | <input type="checkbox"/>                       |
| Demande de radiographie conforme               | <input type="checkbox"/>            | - sous anesthésie générale                        | <input checked="" type="checkbox"/>            |
|                                                |                                     | Conditions de réalisation du cliché non précisées | <input type="checkbox"/>                       |

| Rapport articulaire                            | D | G |
|------------------------------------------------|---|---|
| Contact étroit .....                           | + | + |
| Contact insuffisant .....                      |   |   |
| Subluxation .....                              |   |   |
| Luxation .....                                 |   |   |
| Pincement articulaire .....                    |   |   |
| <b>Acetabulum</b>                              |   |   |
| Normal .....                                   | + | + |
| Insuffisance de profondeur .....               |   |   |
| Evasement .....                                |   |   |
| Aplatissement .....                            |   |   |
| Comblement .....                               |   |   |
| Ostéophytes .....                              |   |   |
| Courbure crâniale enserrante .....             | + | + |
| Courbure crâniale non enserrante .....         |   |   |
| Angle crânio-acétabulaire ouvert .....         |   |   |
| Sommet émoussé ou aplati .....                 |   |   |
| Bord crânial régulier .....                    | + | + |
| Bord crânial irrégulier - ostéophytes .....    |   |   |
| Bord latéral - ostéophytes - bilabiation ..... |   |   |
| Extrémité caudale - ostéophytes .....          |   |   |

| Tête et col fémoraux               | D | G |
|------------------------------------|---|---|
| Forme et volume normaux .....      | + | + |
| Microcéphalie .....                |   |   |
| Tête irrégulière .....             |   |   |
| Tête triangulaire ou aplatie ..... |   |   |
| Col épaissi et raccourci .....     |   |   |
| Exostoses - ostéophytes .....      |   |   |
| <b>Mensuration de Norberg</b>      |   |   |
| Supérieure ou égale à 105° .....   | + | + |
| Comprise entre 100 et 105° .....   |   |   |
| Inférieure à 100° .....            |   |   |
| Inférieure à 90° .....             |   |   |
| <b>Observations</b>                |   |   |

| Conclusion de l'examen                | D | G |
|---------------------------------------|---|---|
| a - Aucun signe de dysplasie          | + | + |
| b - Stade intermédiaire               |   |   |
| c - Dysplasie légère (Stade I)        |   |   |
| d - Dysplasie moyenne (Stade II)      |   |   |
| e - Dysplasie grave (Stade III et IV) |   |   |

| Décision officielle     |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| HD / A = normal         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| HD / B = presque normal | <input type="checkbox"/>            |
| HD / C = acceptable     | <input type="checkbox"/>            |
| D - Dysplasie moyenne   | <input type="checkbox"/>            |
| E - Dysplasie sévère    | <input type="checkbox"/>            |

Frais de lecture : 35,00 Payé par Chèque  
Le 19/12/2017

Professeur REMY, le 14 janvier 2018