

**COMPTE-RENDU DE LECTURE D'UNE RADIOGRAPHIE DE DÉPISTAGE  
SYSTÉMATIQUE DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE**

<b>Dr Vétérinaire :</b>	ANTONOT	<b>N° Certificat :</b>	15-103 N	<b>Prénom :</b>	Dominique
<b>Adresse :</b>	14100 LISIEUX	<b>Nom :</b>	ELAINE VENTOSE	<b>Nom du Propriétaire :</b>	FELIX
		<b>Race :</b>	LEONBERG		
		<b>Affixe :</b>	Des Neiges de Chantelouve		
		<b>Date Naissance :</b>	11/06/2009	<b>Adresse :</b>	
		<b>Sexe :</b>	Femelle	La Vilette	
<b>Lecteur Officiel :</b>	Dr MIGNOT G.	<b>L.O.F. :</b>		146 Rte du Lieu Vin	27300 BOISSY LAMBERVILLE

**1. TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE**

**a. Identification**     Conforme     Non conforme    **b. Position**     Acceptable     Inacceptable

Identification complète du cliché :     Oui     Non    Extension et symétrie du bassin :     Oui     Non     ±

Identification dans l'émulsion :     Oui     Non    Parallélisme entre les fémurs :     Oui     Non     ±

Radiographie latéralisée :     Oui     Non    Parallélisme fémurs-rachis :     Oui     Non     ±

Rotules en position médiane :     Oui     Non     ±

Radiographie réalisée :     Sous anesthésie générale     Sous tranquillisation     Non précisé

**2. LECTURE DU CLICHÉ**

<u>ACETABULUM</u>	<u>D</u>	<u>G</u>	<u>TÊTE ET COL FÉMORAUX</u>	<u>D</u>	<u>G</u>	
Normal .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Forme et volume normaux .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Manque de profondeur .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Microcéphalie .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evasé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostéophytose céphalique .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aplati .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostéophytose du col fémoral .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comblé .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>MESURES DE L'ANGLE DE NORBERG-OLSSON</u>		<u>D</u>	<u>G</u>
Couverture acétabulaire crâniale correcte .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Angle supérieur à 105° .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Couverture acétabulaire crâniale insuffisante .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angle compris entre 100° et 105° .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Couverture acétabulaire dorsale correcte .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Angle compris entre 100° et 95° .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Couverture acétabulaire dorsale insuffisante .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angle compris entre 95° et 90° .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ostéophytose du rebord acétabulaire crânial .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angle inférieur à 90° .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ostéophytose du rebord acétabulaire caudal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>RAPPORTS ARTICULAIRES</u>		<u>D</u>	<u>G</u>
			Coaptation parfaite .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
			Coaptation acceptable .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Coaptation imparfaite .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**3. QUALIFICATION**

A droite :    A     B     C     D     E

A gauche :    A     B     C     D     E

**4. QUALIFICATION INTERNATIONALE**

Classement correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche

A     B     C     D     E

Observations :

Aucun signe de dysplasie coxo-fémorale

Signature et cachet du lecteur officiel :

Dr Gérard MIGNOT  
VÉTÉRINAIRE  
28 bis, Avenue André-Malraux  
37000 TOURS    02.47.66.71.94

01/10/2015