

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

Dr Vétérinaire :	ANTONOT	N° Certificat :	16-146 N	Prénom :	Dominique
		Nom :	LEOPOLDINE COQUELIQUOT		
Adresse :	14100 LISIEUX	Race :	Léonberg	Nom du Propriétaire :	FELIX
		Affixe :	Des Neiges de Chantelouve		
		Date Naissance :	05/02/2015	Adresse :	146 Rte du Lieu Vin 27300 Boissy Lamberville
		Sexe :	Femelle		
		Identification :	250 269 606 393 837		
Lecteur Officiel :	Dr MIGNOT G.	L.O.F. :			

1. TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE

a. Identification	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme	<input type="checkbox"/> Non conforme	b. Position	<input checked="" type="checkbox"/> Acceptable	<input type="checkbox"/> Inacceptable
Identification complète du cliché :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Extension et symétrie du bassin :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ±
Identification dans l'émulsion :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Parallélisme entre les fémurs :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ±
Radiographie latéralisée :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Parallélisme fémurs-rachis :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ±
			Rotules en position médiane :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ±
Radiographie réalisée :	<input checked="" type="checkbox"/> Sous anesthésie générale	<input type="checkbox"/> Sous tranquillisation		<input type="checkbox"/> Non précisé	

2. LECTURE DU CLICHÉ

<u>ACETABULUM</u>	D	G	<u>TÊTE ET COL FÉMORAUX</u>	D	G
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>	D	G
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"/>
			Angle inférieur à 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ostéophytose du rebord acétabulaire crânial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>RAPPORTS ARTICULAIRES</u>	D	G
Ostéophytose du rebord acétabulaire caudal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
A gauche :	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

4. QUALIFICATION INTERNATIONALE

Classement correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche					
A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	

Observations :

Aucun signe de dysplasie coxo-fémorale
TOURS le 21-12-2016

Signature et cachet du lecteur officiel :


Dr Gérard MIGNOT
VÉTÉRAIRE
 28 bis, Avenue André-Malraux
 37000 TOURS Tél. 02 47 88 71 94