



## Dépistage radiographique de la dysplasie coxo-fémorale.

Le dépistage de la dysplasie coxo-fémorale est indispensable pour tout chien destiné à rentrer dans le cycle d'élevage du Club en tant que Reproducteur. Le résultat est pris en compte dans la grille de sélection.

L'examen à pratiquer est une radiographie dite "en extension", sous sédation ou anesthésie générale.

**Le chien doit être âgé de 15 mois minimum.**

Les radiographies doivent être transmises par courrier au Vétérinaire Lecteur officiel du CFCRHB, le Docteur Yves MICHAUD (n° d'Ordre 5718), accompagnées d'une attestation du Vétérinaire ayant procédé à l'examen (page suivante), d'un chèque de 23 €uros, et :

- D'une grande enveloppe dûment timbrée si le propriétaire du chien souhaite récupérer les radiographies en même temps que le compte rendu de lecture;
- D'une petite enveloppe timbrée si le propriétaire souhaite ne récupérer que le compte rendu de lecture.

Le résultat est simultanément communiqué au Club qui se charge de l'intégrer au fichier Santé de la Société Centrale Canine pour l'enrichissement des Documents Généalogiques du chien.

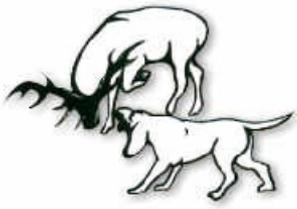
Le diagnostic ne peut être posé qu'avec des radiographies réalisées dans de bonnes conditions. La position radiologique est d'une extrême importance.

Les principales causes d'insuffisance de la radiographie en extension sont relatives à un défaut d'extension du bassin, une rotation du bassin, un défaut d'extension des membres, une divergence des membres, une rotation des membres. Un défaut minime peut être corrigé par des artifices et calculs de lecture ; accusé, il ne permet plus l'interprétation et **la radiographie doit être renouvelée.**

**De même, la qualité de l'image doit être suffisante pour autoriser une lecture dans de bonnes conditions.**

Les radiographies réglementaires du dépistage systématique ou d'expertise doivent être identifiées par marquage indélébile dans le film.

Les mentions requises sont les suivantes : le nom du chien (avec ou sans affixe), le numéro de tatouage ou de transpondeur (puce), le n° LOF ou FCI, la race et la date de naissance, le sexe du chien, la date de prise des clichés, la latéralisation (côté radiographié droit ou gauche), et le nom du vétérinaire ayant réalisé l'examen **accompagné de son numéro d'inscription à l'Ordre.**



**ATTESTATION**

Je soussigné, .....Docteur -Vétérinaire,

Inscrit à l'Ordre sous le numéro : .....

Exerçant à :

.....  
(Adresse complète)

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Email :

.....

**Certifie :**

- Avoir vérifié personnellement  le tatouage n° \_ \_ \_ \_ \_  
 le transpondeur n° \_ \_ \_ \_ \_

du chien (nom & affixe).....

Sexe  **Mâle**  
 **Femelle**

né(e) le ..... N° L.O.F oF.C.I.....

Appartenant à : ( nom et adresse du propriétaire).....

.....

- Et avoir pratiqué la radiographie de dépistage de la dysplasie coxo-fémorale sur cet animal :

Sous sédation : .....(N. D. du sédatif)

Sous anesthésie générale : .....(N. D. de l'anesthésique)

Fait à :

le :

Signature et cachet :



**Docteur Yves MICHAUD**

S.C.P. Vétérinaires  
Clinique Vétérinaire St Léonard  
4A, Place de l'Hôtel de Ville 68210 DANNEMARIE tel.03 89 25 08 88  
Diplôme de l'Ecole Vétérinaire d'Alfort et de la  
Faculté de Médecine de Paris.  
C.E.S. Ophtalmologie de l'Ecole Vétérinaire de Toulouse.  
Expert près de la Cour d'Appel de Colmar  
michaud.veto@wanadoo.fr

**Pour lecture des radios joindre un chèque de 23 € libellé à l'ordre du Dr MICHAUD**

**GRILLE DE CLASSIFICATION F C I : radiographie en position dorsale, fémurs en extension).**

Interprétation des clichés :

**HD stade A : Aucun signe de dysplasie**

Parfaite congruence/coaptation de la tête fémorale et de l'acétabulum - interligne articulaire étroit et régulier ;

Rebord acétabulaire crânlo-latéral bien délimité et légèrement englobant - angle de Norberg Olsson supérieur ou égal à 105° (environ).

**• HD stade B : Etat sensiblement normal**

Très léger défaut de congruence/coaptation entre la tête fémorale et l'acétabulum - angle de Norberg Olsson supérieur ou égal à 105° (environ)

ou

Parfaite congruence/coaptation de la tête fémorale et de l'acétabulum -angle de Norberg Olsson compris entre 100 et 105° (environ) ;

Centre de la tête fémorale située médialement au rebord acétabulaire dorsal (ou sur ce dernier).

**HD stade C : Dysplasie légère**

Congruence/coaptation imparfaite entre la tête fémorale et l'acétabulum - angle de Norberg-Olsson compris entre 100 et 105 (environ) éventuellement ;

Rebord acétabulaire cranio-latéral légèrement évasé - et/ou très discrets signes d'arthrose sur la tête et le col fémoral

**• HD stade D : Dysplasie moyenne**

Mauvaise congruence/coaptation entre la tête fémorale et l'acétabulum avec sub-luxation ; Angle de Norberg Olsson compris entre 90 et 100° (environ) ;

Rebord acétabulaire cranio-latéral légèrement évasé et/ou signes d'arthrose.

**• HD stade E : Dysplasie sévère**

Sub-luxation ou luxation manifeste ;

Angle de Norberg Olsson inférieur à 90 - éventuellement déformation de la tête fémorale et de l'acétabulum (chapeau de gendarme, évasement) et autres signes d'arthrose.



**COMPTE RENDU DE LECTURE :  
RADIOGRAPHIE DE DEPISTAGE  
DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE**

**Lecteur Officiel : Docteur Vétérinaire Yves MICHAUD ; n° Ordre : 5718.  
4A, Place de l'Hôtel de Ville, 68210 DANNEMARIE.**

Chien (nom + affixe).....  
 Race :.....  
 Sexe : .....  
 n° L.O.F. ou F.C.I.....  
 Tatouage : .....  
 Transpondeur : .....

**Technique Radiographique**

Identification du cliché : Conforme / Non conforme\*  
 Raison de la non conformité :  
 .....  
 .....

**Position radiologique :**

- Parallélisme fémoral (dans l'axe du rachis) et extension :                    oui    non \*

- Symétrie pelvienne                    oui    non

- Rotation interne des fémurs    oui    non

Commentaires : .....

**Radiographie :**     Acceptable             Inacceptable

**Lecture :**

Têtes fémorales et col :

|               |          |          |
|---------------|----------|----------|
| Normale *     | à gauche | à droite |
| Déformée      | à gauche | à droite |
| Ostéophytoses | à gauche | à droite |
| Antéversion   | OUI      | NON      |

Acétabulum :

|               |          |          |
|---------------|----------|----------|
| Normal *      | à gauche | à droite |
| Déformé       | à gauche | à droite |
| Comble        | à gauche | à droite |
| Ostéophytoses | OUI      | NON      |

**Couverture craniale:**

|              |          |          |
|--------------|----------|----------|
| Bonne        | à gauche | à droite |
| Insuffisante | à gauche | à droite |

**Couverture dorsale :**

|              |          |          |
|--------------|----------|----------|
| Bonne        | à gauche | à droite |
| Insuffisante | à gauche | à droite |

**Coaptation :**

|              |          |          |
|--------------|----------|----------|
| Bonne        | à gauche | à droite |
| Insuffisante | OUI      | NON      |

**Angle de Norberg Olson :**

|          |        |            |        |
|----------|--------|------------|--------|
| A gauche | > 105° | 100 à 105° | < 100° |
| A droite | > 105° | 100 à 105° | < 100° |

**Qualification :**

A gauche :                    A    B    C    D    E

A droite :                    A    B    C    D    E

**Qualification Internationale :**

Correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche

**A    B    C    D    E**

Commentaire du Lecteur Officiel :

A.....le.....  
 Signature et cachet :