

# Club Français du Chien de Rouge du Hanovre et de Bavière

## Lecteur - Officiel

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

- Pour lecture des radios joindre un chèque de **30 €** libellé à l'ordre du Dr MICHAUD
- Joindre l'attestation (recto) dûment complétée par le vétérinaire effectuant la radio + une enveloppe timbrée libellée à votre adresse pour le renvoi des radios et du résultat de lecture.

### GRILLE DE CLASSIFICATION F C I

(Radiographie en position dorsale, fémurs en extension)

#### 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)

#### B. État 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 NorbergOlsson compris entre 100 et 105° (environ) centre de la tête fémorale située médialement au rebord acétabulaire dorsal (ou sur ce dernier),

#### 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

#### 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.

#### 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.



## RAPPEL

L'examen comprend, une radiographie dite "en extension", sous sédation où anesthésie générale. Chien âgé de 15 mois minimum.

Important Position radiologique

Les principales causes d'insuffisance de la radiographie en extension sont représentées par un défaut d'extension du bassin, une rotation du bassin, un défaut d'extension des membres, une divergence des membres, une rotation des membres. Une approximation minimale peut être corrigée par des artifices et calculs de lecture ; accusée, elle ne permet plus l'interprétation et la radiographie doit être renouvelée. Il doit en être de même d'une qualité insuffisante de l'image. Radio numérique par le seul portail officiel vetsxl

**Les radiographies réglementaires du dépistage systématique ou d'expertise doivent être identifiées par marquage indélébile dans le film. Les mentions requises sont les suivantes : nom du chien (avec ou sans affixe) + numéro de tatouage / insert + n° LOF ou FCI + race et date de naissance + date de prise de la radiographie + côté droit ou gauche + nom du vétérinaire + N° d'ordre**

### ATTESTATION Radio des Hanches

Je soussigné .....Docteur –Vétérinaire

Exerçant à: (adresse complète+tél) .....

Certifie:

➤ Avoir vérifié personnellement le numéro d'insert/tat.....

Du chien (nom + affixe) .....

Né le:.....N° L.O.F/ F.C.I .....

Appartenant à: (nom et adresse du propriétaire)

.....

Et avoir pratiqué la radiographie de dépistage de la dysplasie de la hanche sur cet animal

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

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

Fait à:

le:

Signature et cachet:

**COMPTE RENDU DE LECTURE  
D'UNE RADIOGRAPHIE DE DEPISTAGE  
DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE**

**Lecteur Officiel - Docteur Vétérinaire :  
Yves MICHAUD 4, Place de l'Hôtel de Ville 68210 DANNEMARIE**

Chien (nom + affixe) ..... Sexe : .....

Race.....Tatouage / Insert: .....N° L.O.F./ F.C.I .....

<p><b>Technique Radiographique</b></p> <p>Identification du cliché: Conforme / Non conforme*</p> <p>Raison de la non-conformité : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Position radiologique:</b></p> <p>- Parallélisme fémoral (dans l'axe du rachis) et extension:                      oui      non *</p> <p>- Symétrie pelvienne                      oui      non</p> <p>- Rotation interne des fémurs              oui      non</p> <p>Commentaires .....</p> <p>Radiographie: Acceptable                      Inacceptable</p> <p><b>Lecture:</b></p> <p>Têtes fémorales et col:</p> <p>Normale *              à gauche                      à droite</p> <p>Déformée              à gauche                      à droite</p> <p>Ostéophytoses              à gauche                      à droite</p> <p>Antéversion              OUI                      NON</p> <p><b>Acétabulum :</b></p> <p>Normal *              à gauche                      à droite</p> <p>Déformé              à gauche                      à droite</p> <p>Comble              à gauche                      à droite</p> <p>Ostéophytoses              OUI                      NON</p>	<p>Couverture craniale:</p> <table border="0"> <tr> <td>Bonne</td> <td>à gauche</td> <td>à droite</td> </tr> <tr> <td>Insuffisante</td> <td>à gauche</td> <td>à droite</td> </tr> </table> <p>Couverture dorsale:</p> <table border="0"> <tr> <td>Bonne</td> <td>à gauche</td> <td>à droite</td> </tr> <tr> <td>Insuffisante</td> <td>à gauche</td> <td>à droite</td> </tr> </table> <p>Coaptation:</p> <table border="0"> <tr> <td>Bonne</td> <td>à gauche</td> <td>à droite</td> </tr> <tr> <td>Insuffisante</td> <td>OUI</td> <td>NON</td> </tr> </table> <p>Angle de Norberg Olson:</p> <table border="0"> <tr> <td>A gauche &gt; 105°</td> <td>100 à 105°</td> <td>&lt; 100°</td> </tr> <tr> <td>A droite &gt; 105°</td> <td>100 à 105°</td> <td>&lt; 100°</td> </tr> </table> <p><b>Qualification:</b></p> <table border="0"> <tr> <td>A gauche:</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> <tr> <td>A droite :</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>C</td> <td>D</td> <td>E</td> </tr> </table> <p><b>Qualification Internationale:</b> (Correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche)</p> <p style="text-align: center;"><b>A      B      C      D      E</b></p> <p>Commentaire du Lecteur Officiel :</p> <p>A.....le.....</p> <p>signature et cachet</p>	Bonne	à gauche	à droite	Insuffisante	à gauche	à droite	Bonne	à gauche	à droite	Insuffisante	à gauche	à droite	Bonne	à gauche	à droite	Insuffisante	OUI	NON	A gauche > 105°	100 à 105°	< 100°	A droite > 105°	100 à 105°	< 100°	A gauche:	A	B	C	D	E	A droite :	A	B	C	D	E
Bonne	à gauche	à droite																																			
Insuffisante	à gauche	à droite																																			
Bonne	à gauche	à droite																																			
Insuffisante	à gauche	à droite																																			
Bonne	à gauche	à droite																																			
Insuffisante	OUI	NON																																			
A gauche > 105°	100 à 105°	< 100°																																			
A droite > 105°	100 à 105°	< 100°																																			
A gauche:	A	B	C	D	E																																
A droite :	A	B	C	D	E																																



## **Demande de Remboursement \***

### **Lecture de la Dysplasie des Hanches**

Conformément à la décision du Conseil d'Administration du 15 septembre 2018, je sollicite le remboursement des frais de lecture de la radio de la dysplasie de mon chien de Rouge:

Nom complet:.....

N° L O F.....Insert / tatouage.....

Demandeur Nom - Prénom :.....N°adhérent.....

#### **\* Pour obtenir le remboursement il vous faut:**

- Être à jour de cotisations
- Avoir réussi le TAN-ISHV + envoi régulier des résultats de recherches
- Chien confirmé au Standard de la race
- Joindre copie facture de lecture + **un RIB**
- Joindre copie attestation recto-verso de lecture de la radio des hanches

Le .....

Nom et signature .....

- A faire parvenir à: Serge Dubois Trésorier 01 64 95 83 71 / 06 07 66 32 02 [cfrhbsd@gmail.com](mailto:cfrhbsd@gmail.com)