

# DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

NOM : **VOLTURI CREED**

N° de Tatouage:

RACE : **Ardennaise schaff-hund**

N° L.O.F. : **IHR 2240736**

SEXE : **M**

N° de Puce : **250268781295405**

Date de naissance : **4/06/2024**

Poids

Vétérinaire : **Dr. BLOSTIN (77)**

N° d'Ordre : **6915**

Date de prise du cliché : **18/06/2026**

Attestation Vétérinaire certifiant la conformité de l'identification : **OUI - NON**

Identification infalsifiable du cliché : **OUI - NON**

Identification complète du cliché : **OUI - NON**

Radiographie latéralisée : **OUI - NON**

Conditions de réalisation du cliché **AGS V NP**

Extension et symétrie du bassin : **r**

Parallélisme entre fémurs et fémurs - rachis : **r**

Rotules visibles : **OUI - NON**

Rotules en position médiane : **r**

## LECTURE DU CLICHE

| <b>RAPPORTS ARTICULAIRES</b>                | D        | G        | <b>TETE ET COL FEMORAUX</b>                            | D        | G        |
|---------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------------------------|----------|----------|
| Coaptation parfaite .....                   |          |          | Forme et volume normaux .....                          | <b>r</b> | <b>r</b> |
| Coaptation acceptable .....                 | <b>r</b> | <b>r</b> | Ostéophytose céphalique .....                          |          |          |
| Coaptation imparfaite.....                  |          |          | Ostéophytose du col fémoral .....                      |          |          |
| Pincement de l'interligne .....             |          |          | <b>Position du centre de la tête fémorale (CTF)</b>    |          |          |
| Sub-luxation .....                          |          |          | <b>par rapport au rebord acétabulaire dorsal (RAD)</b> |          |          |
| Luxation .....                              |          |          | CTF médial par rapport au RAD .....                    | <b>r</b> | <b>r</b> |
|                                             |          |          | CTF superposé au RAD .....                             |          |          |
|                                             |          |          | CTF latéral par rapport au RAD .....                   |          |          |
| <b>ACETABULUM</b>                           |          |          | <b>ANGLE DE NORBERG-OLSSON</b>                         |          |          |
| Normal .....                                | <b>r</b> | <b>r</b> | Angle supérieur ou égal à 105° .....                   | <b>r</b> | <b>r</b> |
| Manque de profondeur .....                  |          |          | Angle compris entre 100° et 105° .....                 |          |          |
| Evasé .....                                 |          |          | Angle inférieur à 100° .....                           |          |          |
| Comblé .....                                |          |          | Angle inférieur à 90° .....                            |          |          |
| Rebord acétabulaire cranial enserrant ..... | <b>r</b> | <b>r</b> | Couverture acétabulaire craniale correcte              | <b>r</b> | <b>r</b> |
| Rebord acétabulaire cranial ouvert .....    | <b>r</b> | <b>r</b> | Couverture acétabulaire craniale insuffisante          |          |          |
| Densification de la POSC                    |          |          | Couverture acétabulaire dorsale correcte               | <b>r</b> | <b>r</b> |
| Ostéophytose du rebord acétabulaire cranial |          |          | Couverture acétabulaire dorsale insuffisante           |          |          |
| Ostéophytose du rebord acétabulaire caudal  |          |          |                                                        |          |          |

## RESULTAT DE L'EXAMEN

A = Aucun signe de dysplasie coxo-fémorale

B = Etat sensiblement normal .....

C = Dysplasie coxo-fémorale légère .....

D = Dysplasie coxo-fémorale moyenne .....

E = Dysplasie coxo-fémorale sévère .....

D G

**r r**

Qualification internationale (hanche la plus mal cotée)

**A B C D E**

Charbonnières les Bains, le **16/07/2026**

**Professeur Jean-Pierre GENEVOIS**  
Ordre National des Vétérinaires N°2378

NB Adresse exclusive pour l'expédition des dossiers de demande de lecture relatifs aux races concernées :

Professeur J.P. Genevois - BP 88 - 69751 CHARBONNIERES LES BAINS CEDEX

Joindre obligatoirement une enveloppe neuve (identique à celle utilisée pour l'expédition) correctement affranchie et portant l'adresse de retour

**M<sup>me</sup> Isabelle ROBBIA 379 Rue des Gabodres 77120 Mouroux**

# DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE DU COUDE

NOM : **VOLTURI CREED** N° de Tatouage :  
 RACE : **Achtende Schaf-hund** N° L.O.F. : **IHR 224 0736**  
 SEXE : **M** N° de Puce : **250268781295405**  
 Date de naissance : **4/06/2024** Poids :  
 Vétérinaire : **Dr. BLOSTIN (H)** N° d'Ordre : **6915** Date de prise du cliché : **16/08/2026**  
 Attestation Vétérinaire certifiant la conformité de l'identification : OUI - ~~NON~~

Identification infalsifiable du cliché : OUI - ~~NON~~ Identification complète du cliché : OUI - ~~NON~~  
 Radiographie latéralisée : OUI - ~~NON~~  
 Positionnement profil D flexion : **+** Positionnement profil G flexion : **+**  
 Positionnement profil D ext : **+** Positionnement profil G ext : **+**  
 Positionnement ¾ face rot int D : **+** Positionnement ¾ face rot int G : **+**

## LECTURE DU CLICHE

| <b>ANOMALIES ANATOMIQUES<br/>RADIOLOGIQUEMENT VISIBLES<br/>SUR LES CLICHES EXAMINES</b> | D | G | <b>MANIFESTATIONS ARTHROSIQUES</b>                      | D | G |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------|---|---|
| Non-union du processus anconé                                                           | — | — | Ostéophytes visibles aux marges articulaires            | — | — |
| Fragmentation du processus coronoïde*                                                   | — | — | Ostéophytes < 2mm                                       |   |   |
| Signe indirect de FPCM                                                                  | — | — | 2mm < Ostéophytes < 5mm                                 |   |   |
| Incongruence articulaire                                                                | — | — | 5mm < Ostéophytes                                       |   |   |
| Ostéochondrite disséquante du condyle huméral                                           | — | — | Ostéophytes/ profil latéraux de l'articulation          | — | — |
|                                                                                         |   |   | Densification de la POSC de l'incisure sigmoïde ulnaire | — | — |

\* cette lésion n'est pas systématiquement décelable sur les incidences classiquement préconisées pour le dépistage de la dysplasie du coude

## Qualification internationale (coude le plus mal noté)

|            |    |     |     |     |
|------------|----|-----|-----|-----|
| <b>ED0</b> | SL | ED1 | ED2 | ED3 |
|------------|----|-----|-----|-----|

### RESULTAT DE L'EXAMEN

ED0 = Absence de dysplasie du coude radiologiquement visible  
 SL = Stade limite  
 ED1 = Dysplasie légère  
 ED2 = Dysplasie moyenne  
 ED3 = Dysplasie sévère

| D        | G        |
|----------|----------|
| <b>+</b> | <b>+</b> |

Charbonnières les Bains, le **16/08/2026**



Professeur Jean-Pierre GENEVOIS  
 Ordre National des Vétérinaires N°2378

NB Adresse exclusive pour l'expédition des radiographies relatives aux races concernées :  
 Professeur J.P Genevois - BP 88 - 69751 CHARBONNIERES LES BAINS CEDEX

Joindre obligatoirement une enveloppe neuve (identique à celle utilisée pour l'expédition) correctement affranchie et portant l'adresse de retour

**1<sup>re</sup> = Isabelle ROBERT**

# DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DES VERTEBRES DE TRANSITION LOMBO-SACREES (VTL)

|                                                                                             |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOM : <b>VOLTURI CREE</b>                                                                   | N° de Tatouage :                    |
| RACE : <b>Alderschen schafhund</b>                                                          | N° L.O.F. : <b>IHR 2240736</b>      |
| SEXE : <b>M</b>                                                                             | N° de Puce : <b>250268781295405</b> |
| Date de naissance : <b>4/06/2024</b>                                                        | Poids :                             |
| Vétérinaire : <b>Dr. BLOSTIN (AT)</b>                                                       | N° d'Ordre : <b>6915</b>            |
| Date de prise du cliché : <b>18/06/2026</b>                                                 |                                     |
| Attestation Vétérinaire certifiant la conformité de l'identification : OUI - <del>NON</del> |                                     |

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Identification infalsifiable du cliché : OUI - <del>NON</del> | Identification complète du cliché : OUI - <del>NON</del> |
| Radiographie latéralisée : OUI - <del>NON</del>               | Positionnement correct : OUI - <del>NON</del>            |

## LECTURE DU CLICHE

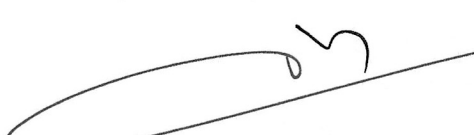
| <b>VERTEBRES LOMBAIRES</b>             |                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Absence de vertèbre de transition      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présence de vertèbre de transition     | <input type="checkbox"/>            |
| Vertèbre lombaire supplémentaire (8LV) | <input type="checkbox"/>            |

| <b>VERTEBRES SACREES</b>           |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Absence de vertèbre de transition  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présence de vertèbre de transition | <input type="checkbox"/>            |

## RESULTAT DE L'EXAMEN

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| Animal indemne de VTL (no LTV)                                 | <b>VTL 0</b> |
| Animal atteint de VTL (LTV present on the radiograph)          | VTL 1        |
|                                                                | VTL2         |
|                                                                | VTL3         |
| Animal présentant une 8 <sup>ème</sup> vertèbre lombaire (8LV) | 8LV          |

Charbonnières les Bains, le **16/07/2026**

  
Professeur Jean-Pierre GENEVOIS  
Ordre National des Vétérinaires N°2378

NB Adresse exclusive pour l'expédition des dossiers relatifs aux races concernées :  
Professeur J.P Genevois - BP 88 - 69751 CHARBONNIERES LES BAINS CEDEX

Joindre obligatoirement une enveloppe neuve (identique à celle utilisée pour l'expédition) correctement affranchie et portant l'adresse de retour

Mme **Isabelle ROBAT**