



Fédération nationale
agrée par le Ministère
de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE EXAMEN DES MEMBRES POSTERIEURS ET DES GRASSETS

Nom du chien avec affixe (ou préfixe) :

Artemis Des Terres Eternelles de Valnor

Numéro d'identification : 25026 9611561856

Existe t-il une boiterie manifeste ?

Gauche

- non
- oui
- intermittente
- permanente
- au pas avec appui
- au pas sans appui
- au trot avec appui
- au trot sans appui
- au galop avec appui
- au galop sans appui

Droite

- non
- oui
- intermittente
- permanente
- au pas avec appui
- au pas sans appui
- au trot avec appui
- au trot sans appui
- au galop avec appui
- au galop sans appui

Existe t-il des douleurs manifestes du grasset ?...

- non
- oui

- non
- oui

Existe t-il une mobilité restreinte du membre ?...

- non
- oui
- hanche
- grasset

- non
- oui
- hanche
- grasset

Existe t-il une instabilité du grasset ?

(rupture des ligaments croisés)

- non
- oui

- non
- oui

Existe t-il une hypotrophie de la musculature
de la cuisse ?

- non
- oui

- non
- oui

Résultats radiographiques (facultatifs) :

existe t-il des altérations des contours osseux ? .. - non - oui,
si oui, lesquelles

- non - oui,
si oui, lesquelles

Remarques :

Stade I : La rotule peut être luxée manuellement mais reprend sa position normale quand elle est relâchée.

Problème fonctionnel absent ou mineur.

Stade II : La rotule se luxe lorsque le grasset est fléchi ou par manipulation, elle reste luxée jusqu'à l'extension du grasset ou repositionnement manuel. Problème fonctionnel mineur.

Stade III : La rotule est luxée en permanence. La luxation peut être réduite manuellement mais la rotule se luxe de nouveau dès que l'on relâche la pression. Déformations osseuses fréquentes. Déplacement membre à l'appui avec grasset semi fléchi et jarret dévié vers l'extérieur.

Stade IV : Luxation permanente et irréductible manuellement. Déformations osseuses systématiques.

Si luxation de stade IV unilatérale, déplacement membre soustrait de l'appui (flexion importante du grasset).

Si luxation bilatérale, déplacement très difficile, parfois appui exclusif sur les membres antérieurs.

Ce document ne sera pris en compte que si les 2 pages sont complétées et signées par le vétérinaire

Fait à : COSNE / LOIRE le : 19 / 05 / 2026

Signature et timbre du vétérinaire



Docteur Aurélie PRADEAU

Vétérinaire n°ordre 17231

138 rue de Donzy

58200 COSNE SUR LOIRE

Tel : 03.86.23.56.70

www.centrale-canine.fr

SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE

DEPISTAGE RADIOGRAPHIQUE DE LA DYSPLASIE COXO-FEMORALE

NOM : ARTEMIS DES TERRES

N° VETSXL : 2127580

RACE : EURASIER

N° L.O.F. : 5EUR.25432

SEXE : Femelle

N° de Puce : 250269611561856

Date de naissance : 13.05.2025

Vétérinaire : Dr. PRADEAU

N° d'Ordre : 17231

Date de prise du cliché : 30.06.2026

Attestation Vétérinaire certifiant la conformité de l'identification : OUI

Identification infalsifiable du cliché : OUI

Identification complète du cliché : OUI

Radiographie latéralisée : OUI

Conditions de réalisation du cliché : AG

Extension et symétrie du bassin : OUI

Parallélisme entre fémurs et fémurs – rachis : **NON**

Rotules visibles : OUI

Rotules en position médiane : OUI

LECTURE DU CLICHE

RAPPORTS ARTICULAIRES			TETE ET COL FEMORAUX		
	D	G		D	G
Coaptation imparfaite			Forme et volume normaux à acceptables.....	X	X
Coaptation acceptable.....	X	X	Morphologie capitale dégradée.....		
Congruence parfaite.....			Ostéophytose céphalique		
Congruence acceptable	X	X	Ostéophytose du col fémoral		
Absence de congruence.....			Ligne de Morgan.....		
Pincement de l'interligne			Position du centre de la tête fémorale (CTF)		
Elargissement interligne.....			par rapport au rebord acétabulaire dorsal (RAD)		
Sub-luxation			CTF médial par rapport au RAD	X	X
Luxation			CTF superposé au RAD		
ACETABULUM			CTF latéral par rapport au RAD		
Normal	X	X	ANGLE DE NORBERG-OLSSON		
Manque de profondeur			Angle environ de 105° ou plus.....	105	106
Evasé			Angle au moins de 100°.....		
Comblé			Angle voisin de 100°.....		
Rebord acétabulaire cranial enserrant			Angle supérieur à 90°		
Rebord acétabulaire cranial ouvert / divergent	X	X	Angle inférieur à 90°.....		
Densification de la POSC.....			Couverture acétabulaire craniale correcte.....	X	X
Elargissement posc sourcil acétabulaire.....			Couverture acétabulaire craniale insuffisante..		
Ostéophytose du rebord acétabulaire cranial ..			Couverture acétabulaire dorsale correcte.....	X	X
Ostéophytose du rebord acétabulaire caudal...			Couverture acétabulaire dorsale insuffisante...		

RESULTAT DE L'EXAMEN

A = Aucun signe de dysplasie coxo-fémorale X X

B = Etat sensiblement normal

C = Dysplasie coxo-fémorale légère

D = Dysplasie coxo-fémorale moyenne

E = Dysplasie coxo-fémorale sévère

Selon Grille FCI Copenhague 2022

Qualification internationale (hanche la plus mal cotée)

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

Date de la lecture : 22.07.2026

Nom du lecteur : Boulet
Ordre National des Vétérinaires N° 11717

Commentaires : hanche droite plus haute - version gauche du pelvis

thierry boulet