



Ακτινολογική Εκτίμηση του Βαθμού Δυσπλασίας Ισχίου και Αγκώνα στο Σκύλο

Πιστοποιημένος Αξιολογητής – Μέλος GRSK e.V. No 125: DVM Σάββας Λαφιωνιάτης
Ιατρείο Μικρών Ζώων
Λαγού 23 Α, 41222 Λάρισα, Ελλάδα
Τηλ. 2410-619938, Κιν. 6975167391
Email : vetlafioniatist@gmail.com

(Η αλληλογραφία γίνεται με το ιατρείο / κλινική που προέβει στη λήψη των ακτινογραφιών.)

Σημειώστε με √: Αξιολόγηση Ισχίων **30** ευρώ ____ Αξιολόγηση Αγκώνων **30** ευρώ ____
Αξιολόγηση Ισχίων και Αγκώνων (μαζί) **50** ευρώ ____

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΛΗΨΕΙΣ: Για ισχία: 1 Κοιλιοραχιαία λήψη με τα οπίσθια άκρα σε έκταση

Για τους αγκώνες: 1 πλαγιοπλάγια λήψη κάθε αγκώνα και 1 προσθιοπίσθια λήψη κάθε αγκώνα με 15° πρηνισμό.

Υποβάλλετε το πρωτότυπο (για σφράγιση) ή φωτοαντίγραφο του Γενεαλογικού Χάρτη Pedigree. Αυτό μειώνει τον κίνδυνο ορθογραφικών λαθών και καθυστερήσεων στην αξιολόγηση. Πληκτρολογήστε, γράψτε και εκτυπώστε ευανάγνωστα. Αποτυχία πλήρους συμπλήρωσης, σφάλματα σε ημερομηνίες ή δυσανάγνωστη γραφή θα οδηγήσουν σε καθυστερήσεις της επεξεργασίας του αιτήματός σας. Για την πιστοποίηση απαιτείται ο σκύλος να είναι **12 μηνών** και άνω για τις περισσότερες φυλές, ενώ **18 μηνών και άνω** για τις μεγαλόσωμες και γιγαντόσωμες φυλές. Στις ακτινογραφίες, οι οποίες αποστέλλονται υπό μορφή **DICOM**, ΠΡΕΠΕΙ να αναγράφονται μόνιμα: 1. Όνομα και αριθμός microchip του σκύλου, 2. Δείκτης L ή R 3. Ημερομηνία λήψης της ακτινογραφίας, 4. Ημερομηνία γέννησης του σκύλου 5. Στοιχεία κτηνιάτρου ή κλινικής. Εάν δεν περιλαμβάνονται τα ανωτέρω στοιχεία στις ακτινογραφίες, δε θα πραγματοποιείται βαθμολόγηση.

A. Ταυτοποίηση του ζώου

Φυλή _____ Φύλο _____ Ημερομηνία γέννησης _____

Όνομα _____

Pedigree No _____ TattooNo _____ Microchip _____

Ιδιοκτήτης _____

Διεύθυνση _____

Βεβαιώνω ότι:

- τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά και ταυτοποιούν το ζώο που υποβλήθηκε για ακτινολογική εξέταση
- ο σκύλος δεν έχει υποβληθεί σε καμία χειρουργική επέμβαση με στόχο τη βελτίωση της ανάπτυξης της άρθρωσης του ισχίου.
- δίνω την άδεια για τη διατήρηση των ακτινογραφιών από το φορέα αξιολόγησης, τα δε αποτελέσματα δύνανται να χρησιμοποιηθούν για στατιστικούς και επιστημονικούς σκοπούς.

Τόπος και ημερομηνία _____ Όν/μο & υπογραφή Ιδιοκτήτη _____

B. Βεβαίωση Κτηνιάτρου (Επιβεβαιώνω ότι)

1. Έλεγα το microchip και ο ακτινογραφούμενος σκύλος είναι αυτός που περιγράφεται στο πεδίο A.

2. Οι ακτινογραφίες του ισχίου λήφθηκαν κατά τη διάρκεια βαθιάς μυοχάλασης (σε βαθιά καταστολή ή αναισθησία).

3. Δεν χρησιμοποίησα μη επιτρεπτές τεχνικές κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.

Όν/μο Κτηνιάτρου / Κλινικής
(σφραγίδα & υπογραφή)

Τόπος, ημερομηνία _____

Γ. Ακτινολογική Βαθμολόγηση σύμφωνα με τα πρωτόκολλα των FCI και IEWG

HD **ED**

(Σφραγίδα Υπογραφή Αξιολογητή)

A		0	
B		BL	
C		1	
D		2	
E		3	

Σχόλιο:

Τόπος, ημερομηνία _____

HD: A = HD normal, B = near normal, C = mild HD, D = moderate HD, E = severe HD

ED: 0 = no arthrosis , 1 =minimal arthrosis, 2 = moderate arthrosis, 3 = severe arthrosis (FMCP,UAP,OCD)

Radiographic Procedure for Hip Dysplasia Evaluation

Position 1 (official position)

Extended hind limbs : figure A

The dog is deeply sedated or anaesthetized to ensure complete muscle relaxation and placed in a cradle to ensure exact ventrodorsal positioning. The left or right side is marked with a lead marker. The beam is centered at the caudal end of the pelvis, which can be palpated. The beam is collimated to ensure complete visualisation of the pelvis and the patellae.

The hind limbs are held with gloved hands at the tarsi in a relaxed position. First the stifles are adducted and the hind limbs pronated. Then they are extended and pulled caudally and pushed down towards the table top. The tip of the paws are rotated inwards and superimposed to ensure proper position of the femora.

If the position of the dog is correct you will notice on the radiograph that

- the entire pelvis is visible
- both iliac wings and obturator foramina are perfectly equal in size, and the sacroiliac joints appear similar.
- the patellae are superimposed over the midline of the femora and projected between the fabellae.
- the femora are
 - parallel to each other
 - parallel to a sagittal plane through the spinal column
 - parallel to the table top indicated by approximately level position of the top of the greater trochanter and the center of the femoral head (somewhat breed dependent).
- the Left / Right marker is clearly visible.

Important: the dorsal edge of the acetabulum must be clearly visible through the femoral head.

In case the above requirements cannot be achieved because of the size of the dog (giant breed), the image needs to show the full pelvis and the stifles including the fabellae.

Films should be identified prior to the development (see f) of the Requirements).



Figure A

Position 2

Abducted hind limbs (additional position or position II) Figure B

The femora are abducted (see fig. B). In an average sized dog (Retriever) the tarsi are elevated off the table by 30-40 cm! (1 ft!). The beam is centered over the hip joints which are located at the level of the M. pectineus, which can be palpated easily as a strong spindle shaped muscle running from the floor of the pelvis to the femur. The beam is collimated to ensure complete visualisation of the pelvis.

If the position is correct you will notice on the radiograph that

- the pelvis is symmetrically projected (obturator foramina and ilial wings are equal in size)
- the last lumbar vertebra is included in the film
- the entire pelvis is visible
- the greater trochanter is projected caudal to the femoral neck
- the cranial border of the femoral head-neck intersection is positioned outside of the acetabulum.



Figure B



Ακτινογραφική τεχνική για αγκώνες

1. Ελάχιστη ηλικία για επίσημη βαθμολογία είναι 12 μήνες. Ορισμένοι σύλλογοι φυλών έχουν εκδώσει συγκεκριμένες απαιτήσεις! Οι σκύλοι που παρουσιάζουν χωλότητα στον αγκώνα πρέπει να υποβάλλονται σε ακτινογραφία σε οποιαδήποτε ηλικία.
2. Ακτινογραφούνται και οι δύο αγκώνες (υπό νάρκωση), κάθε αγκώνας ακτινογραφείται χωριστά.
3. Ο αγκώνας τοποθετείται απευθείας στην κασέτα, δε χρειάζεται αντιδιαχυτικό grid.
4. Το ακτινογραφικό παράθυρο θα πρέπει να είναι έτσι ρυθμισμένο ώστε να απεικονίζεται η άρθρωση του αγκώνα ακριβώς στο κέντρο της εικόνας, ενώ το βραχιόνιο και η κερκίδα - ωλένη να διακόπτονται στο μέσον περίπου της διάφυσής τους.
5. Για την πλαγιοπλάγια προβολή ο αγκώνας κάμπτεται (γωνία 45-60° μεταξύ βραχιονίου και κερκίδας). Καλά αποτελέσματα επιτυγχάνονται με ρύθμιση 50 – 60 kV.
6. Για την προσθιοπίσθια προβολή ο σκύλος τοποθετείται σε πρηνή θέση, το άκρο εκτείνεται προς τα εμπρός και στρέφεται σε 15° πρηνισμό.
7. Οι ακτινογραφίες ελέγχονται για τη δυσπλασία του αγκώνα από πιστοποιημένα άτομα.
8. Εάν οι αγκώνες δεν μπορούν να βαθμολογηθούν, ενδείκνυται δεύτερη εξέταση μετά από 3 μήνες.
9. Οι ακτινογραφίες θα αρχειοθετούνται για 10 χρόνια.



Σάββας Λαφιωνιάτης

DVM, Full Member GRSK e.V. No 125