

## Valutazione delle radiografie per le patologie scheletriche ereditarie

Inviare il formulario, l'albero genealogico originale e le radiografie richieste a:

**Dysplasie-Kommission Zürich**  
**Tierspital Zürich**  
**Winterthurerstrasse 260**  
**8057 Zürich**

oppure

**Dysplasie-Kommission Bern**  
**Dept. für Klin. Veterinärmedizin**  
**Länggass-Strasse 128, Postfach**  
**3001 Bern**

### A Dati riguardanti il paziente (da riempire a penna nera)

Razza \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Nome (riportato sul pedigree) \_\_\_\_\_

No LOI. \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ chip \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Confermo che i dati sopra citati sono corretti e che il pedigree appartiene al cane presentato e che nè le anche nè la sinfisi pubica siano state soggette a correzione chirurgica.

Sono a conoscenza del fatto che la valutazione della commissione competente possa essere comunicata all'associazione di razza e che le radiografie vengano archiviate per 10 anni in una delle sedi di valutazione

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma del proprietario: \_\_\_\_\_

### B Attestato del veterinario che ha eseguito le radiografie

Confermo che:

Nome e indirizzo (timbro della clinica)

1. il numero di chip sia stato controllato,
2. il paziente sopra identificato corrisponda al paziente radiografato,
3. l'esecuzione delle radiografie per la displasia dell'anca sia avvenuta con muscolatura rilassata (sedazione profonda o narcosi),
4. non sia stata utilizzata nessuna tecnica non autorizzata per premere la testa del femore all'interno dell'acetabolo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma del veterinario: \_\_\_\_\_

### C Valutazione compilata dalla commissione FCI/IEWG (il risultato è indicato con una crocetta)

Anca, Grado di displasia		Gomito, Grado di displasia			Spalla, Osteocondrosi		Regione lombo- sacrale, Tipo di vertebra di transizione	Col. vert. thoracolumb. Grado di spondilosi	Commento:
Destra	Sinistra	Destro	Sinistro		Destra	Sinistra	0, normale	0	_____
A	A	0	0		esente	esente	1	1	_____
B	B	1	1		affetto	affetto	2	2	_____
C	C	2	2				3	3	_____
D	D	3	3				Non valutabile	4	_____
E	E	PAI	PCM	OC					

Anca: A = esente da displasia; B = sospetta displasia; C = leggera displasia; D = media displasia; E = grave displasia  
 Gomito: 0 = esente da displasia/artrosi; 1 = leggera displasia/artrosi; 2 = media displasia/artrosi; 3 = grave displasia/artrosi  
 Ulteriori informazioni riguardo il grado e la tipizzazione della patologia sono disponibili nel website sotto indicato.

Gomiti e anche: la valutazione avviene sulla base di almeno due proiezioni per articolazione.  
 Il grado di displasia di anca e/o gomito corrisponde al risultato dell'articolazione maggiormente affetta.

Risultato provvisorio; controllo raccomandato in \_\_\_\_\_ mesi.

Zurigo, Berna \_\_\_\_\_ Per la commissione della displasia \_\_\_\_\_