



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

Club de race :

**CFBTCPB**

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (\*)

**JALLU**

Prénom (\*)

**Fabrice**

Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre (\*) **11098**

Tél (\*\*)

**0243936024**

Courriel (\*\*)

(\*) Champs OBLIGATOIRES à remplir EN CAPITALES D'IMPRIMERIE (\*\*) Champs facultatifs

Certifie avoir examiné selon les règles acquises de la science, le chien :

Nom : .....

Affixe ou préfixe (\*\*\*) :

Race : ..... Sexe : ..... Date de naissance :

Identification (\*\*\*) :

- par tatouage numéro <sup>(1)</sup> :

- par transpondeur numéro <sup>1)</sup> :

Je certifie avoir moi-même vérifié l'identification de ce chien.

Examen de la rotule

Luxation : .....

**Gauche**

Pas de luxation

- médiale

- latérale

Stade I

- stade II

- stade III

- stade IV

sans sédation

**Droite**

Pas de luxation

- médiale

- latérale

Stade I

- stade II

- stade III

- stade IV

avec sédation

Examen effectué .....

(\*\*) rayer les mentions inutiles

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

Signature et timbre du vétérinaire :

## PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e) .....  
domicilié(e) .....

- accepte que ces résultats soient transmis au Club de race qui les transmettra à la Société Centrale Canine, pour utilisation, diffusion et/ou publication en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui leurs sont dévolues;

- certifie que ce chien n'a pas subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptible de modifier les conclusions de l'examen;

**NB: ce document est à envoyer au club de race et non à la S.C.C.**

Fait à :

le : ..... / ..... / .....

Signature du propriétaire du chien





**CENTRALE  
CANINE**

EN 22.13 V3

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) :

Numéro d'identification : .....

	<b>Gauche</b>	<b>Droite</b>
Existe t-il une boiterie manifeste ?.....	- 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	- 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 : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature et timbre du vétérinaire

