

# FEDERATION CYNOLOGIQUE INTERNATIONALE (AISBL)

13, Place Albert 1er, B - 6530 Thuin (Belgique), tel : ++32.71.59.12.38, fax : ++32.71.59.22.29, email : [info@fci.be](mailto:info@fci.be)

---

## **Procédure radiographique concernant le dépistage radiographique de la dysplasie de la hanche**

### **Position 1 (position officielle):**

#### **Membres postérieurs en extension. Figure A**

Le chien doit être sous sédation profonde ou anesthésié afin d'assurer une parfaite myorésolution. Il est maintenu (au niveau du thorax) dans une auge afin d'assurer un bon positionnement ventro-dorsal. Le côté (gauche ou droit) est marqué à l'aide d'un marqueur au plomb. Le faisceau radiographique est centré sur l'extrémité caudale du bassin, qui peut être repérée par palpation. Le réglage de la zone exposée doit permettre d'assurer la visualisation complète du bassin et des rotules.

Les membres postérieurs sont maintenus en position relâchée, à la hauteur du tarse, au travers de gants de protection. Dans un premier temps, les genoux sont mis en adduction et les membres postérieurs en pronation. Ils sont ensuite étendus, tirés caudalement et repoussés vers le plateau de la table radiographique. Les extrémités des membres sont tournées vers l'intérieur et superposées afin d'assurer un positionnement correct des fémurs.

Si la position du chien est correcte, on observera sur la radiographie que

- le bassin est visible dans sa totalité
- les ailes iliaques et les trous obturés (trous ovalaires) sont de dimension identique, les deux articulations sacro-iliaques ont un aspect similaire
- les rotules sont superposées à la ligne médiane des fémurs et se projettent entre les sésamoïdes supra-condyliens
- les fémurs sont
  - parallèles entre eux
  - parallèles au plan sagittal qui passe par la colonne vertébrale

- parallèles au sommet de la table, ce qui se traduit par le fait que le sommet du grand trochanter et le centre de la tête fémorale sont approximativement à la même « hauteur » sur la radiographie (peut varier selon les races).
- Le marqueur gauche/droit est clairement visible.

Point important: Le rebord dorsal de l'acétabulum doit être clairement visible à travers la tête fémorale.

Dans les cas où il ne peut être satisfait aux exigences ci-dessus en raison de la taille du chien (race géante) l'image doit comprendre la totalité du bassin ainsi que les genoux, y compris les rotules.

Les clichés doivent être identifiés avant leur développement (voir point (f) des directives).



**Figure A**

## **Position 2 :**

### **Membres postérieurs en abduction (position supplémentaire dite position II) figure B**

Les fémurs sont en abduction (fig. B). S'il s'agit d'un chien de taille moyenne (retriever p.ex), les tarses sont surélevés de 30 à 40cm par rapport à la table. Le faisceau est centré sur les articulations coxo-fémorales qui sont situées au niveau du muscle pectiné. Ce dernier est un puissant muscle fusiforme qui va du plancher pelvien au fémur, et qui peut être aisément palpé. Le réglage du faisceau doit permettre une visualisation complète du bassin.

Si la position est correcte, on observe sur le cliché que

- l'image du bassin est parfaitement symétrique (les trous obturés et les ailes iliaques sont de dimensions identiques)
- la dernière vertèbre lombaire est visible sur le cliché
- le bassin est bien visible dans sa totalité
- le grand trochanter est positionné caudalement par rapport au col fémoral
- le bord crânial de l'intersection entre la tête et le col du fémur est positionné à l'extérieur de l'acétabulum.



**Figure B**