

Labrador Club Deutschland e.V.

Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenksdysplasie (HD)



Name des Hundes Danielle Della Trucci
 Zb.-Nr. V04/LCD 13/410944 gew. am 29.05.13
 Vater Coco Locos Inside Out
 Mutter Jasmine Noir Harmony Line
 Eigentümer Gerd Armann
Lange Straße 5
29484 Laage
 Chip-Nr.: 2760 934 103 00944

Rüde Hündin

Die Formulare sind an folgende Adresse zu senden:

LCD-Geschäftsstelle
Overhagenweg 4, 48653 Coesfeld

Den Formularen fügen Sie entweder die Röntgenaufnahmen bei oder laden diese digital über die Firma VetZ hoch.

Bestätigung des Tierarztes:

- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Untersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.
- Der untersuchte Hund wurde mit Nyla L. Pelaminat sediert.

28. JULI 2014

(Präparat / Menge)

Datum der Röntgenaufnahme

Tierärztliche Klinik Oerzen

Klinik und Praxis für Kleintiere

Praxis für Augenheilkunde

28. JULI 2014

Sterwiese 10, 21409 Embsen-Oerzen

Telefon 04134 / 354

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Die offizielle Röntgenuntersuchung der Hüftgelenke darf frühestens nach Vollendung des 12. Lebensmonats durchgeführt werden

Bestätigung des Hundeeigentümers:

Der Eigentümer des o.g. Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Hund bis zum Zeitpunkt des Röntgens am Hüftgelenk nicht operiert wurde und erklärt sich widerruflich mit der Veröffentlichung und statistischen Auswertung des HD-Befundes einverstanden. Mit Einsendung wird die Röntgenaufnahme Eigentum des LCD.

Gerd Armann
 Unterschrift des Eigentümers

121570

		re		li		re		li		geringgradig	
Beurteilung der Lagerung:	gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		gut gestreckt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		gut eingedreht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Becken parallel zum Tisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Trochanter sichtbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trochanter verdeckt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:	Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vorderer Pfannenrand:	strichförmig	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	subchrondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vordere Pfannenkontur	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:	Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:		schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aufgelockert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		dicht	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auflagerungen (Linie n. Morgan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:	Zentrum des Femurkopfes:	konzentrisch begrenzt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		medial des dorsalen Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:											
Messung nach Norberg: Winkel 105° oder größer: re <input type="checkbox"/> li <input checked="" type="checkbox"/> kleiner als 105° re <input checked="" type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/> kleiner als 100° re <input type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/> kleiner als 90° re <input type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/>											

Befund der HD-Beurteilungsstelle

Einstufung	A	B	C	D	E
	1	1 2	1 2	1 2	1 2
rechts					
Einstufung	A	B	C	D	E
	1	1 2	1 2	1 2	1 2
links					

Beurteilung abgelehnt wegen:

- mangelhafter Lagerung
- mangelhafter technischer Qualität

11.8.2014
 Datum



Der LCD ist Mitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.



der Fédération Cynologique Internationale



und des JGHV
 (Logo of the German Dog Breeding Association)

Eigentümer weiß; Zuchtbuchstelle: gelb; Beurteilungsstelle: rosa

Labrador Club Deutschland e.V.

Röntgenuntersuchung auf Ellenbogendysplasie (ED) und sekundäre Arthrosen



Name des Hundes Danielle Della Trucci
 Zb.-Nr. V04/LCD 13/LI0P44 gew. am 29.05.13
 Vater Coco Locos Inside out
 Mutter Jasmine Von Harmony Line
 Eigentümer Bernd Abmann
Lange Straße 5
29484 Laxe
 Chip-Nr.: 276093410300P44

Rüde Hündin

Die Formulare sind an folgende Adresse zu senden:

LCD-Geschäftsstelle
Overhagenweg 4, 48653 Coesfeld

Den Formularen fügen Sie entweder die Röntgenaufnahmen bei oder laden diese digital über die Firma VetZ hoch.

Bestätigung des Tierarztes:

- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die ED-Untersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.

28. JULI 2014

Datum der Röntgenaufnahme

Tierärztliche Klinik Oerzen
 Klinik und Praxis für Kleintiere
 Praxis für Augenheilkunde
 Osterwiese 10, 21409 Embsen-Oerzen
 Telefon 04134 / 354

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Bestätigung des Hundeeigentümers:

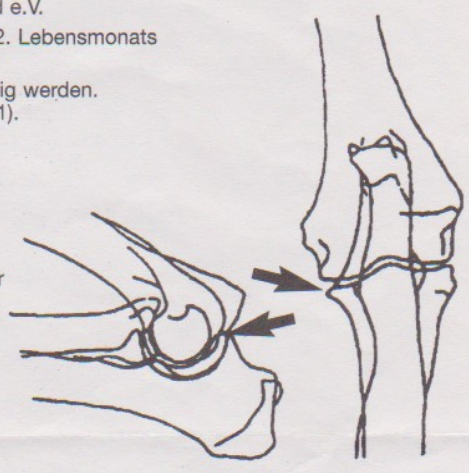
Der Eigentümer des o.g. Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Hund bis zum Zeitpunkt des Röntgens am Ellenbogengelenk nicht operiert wurde und erklärt sich widerruflich mit der Veröffentlichung und statistischen Auswertung des ED-Befundes einverstanden. Mit Einsendung wird die Röntgenaufnahme Eigentum des LCD.

Bernd Abmann
 Unterschrift des Eigentümers

Hinweise für den Röntgenarzt

Anforderungen an Röntgenaufnahmen für offizielle Gutachten des Labrador Club Deutschland e.V.

1. Die Röntgenuntersuchung der Ellenbogengelenke darf frühestens nach Vollendung des 12. Lebensmonats durchgeführt werden, d.h. in der Regel im Zusammenhang mit der HD-Untersuchung.
2. Bei klinischen Beschwerden kann eine Untersuchung aber auch erheblich früher notwendig werden. Ein negativer Befund erfordert dann allerdings eine spätere Nachuntersuchung wie unter 1).
3. Es müssen Röntgenaufnahmen von beiden Ellenbogen angefertigt werden.
4. Seitliche Position (ML) in abgebeugter Haltung, damit der Proc. anconeus freiliegt (s. Skizze = 15% Pronation)
5. Auf der Brust liegend mit nach vorn gestreckten Beinen (AP). Dabei ist auf eine Lagerung zu achten, bei der der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird.
6. Die Röntgenaufnahmen in der Größe von max. 18 x 24 cm müssen von hoher technischer Qualität sein, damit auch Ansätze von Osteophyten und Sklerosierungen erkennbar sind. Dazu sollen die Gelenke direkt auf die Röntgenplatte gelagert werden - ohne Raster!
7. Kennzeichnung der Röntgenaufnahmen:
 a) Name des Hundes
 b) LCD-Code-Nummer
 c) Chipnummer
 d) Wurfdatum und Geschlecht
 e) Datum der Röntgenaufnahmen und Seitenmarkierungen!



121570

Gutachten der Beurteilungsstelle

ELLENBOGEN	ED-GRAD 0	ED-GRAD I	ED-GRAD II	ED-GRAD III	BEURTEILUNG ABGELEHNT WEGEN
RECHTS				X	<input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung
LINKS		X			<input type="checkbox"/> mangelhafter technischer Qualität
Verdacht auf <input checked="" type="checkbox"/> FCP <input type="checkbox"/> OCD <input type="checkbox"/> IPA <input checked="" type="checkbox"/> Arthrosegrad: <u>2</u>					

Bemerkungen: rechts
11-08-2014
 Datum

GRSKE.V.
 Gutachter
 nach FCI
 Nr. 4
 Dr. Bernd Teihselm
 Gutachter
 (1. November 1975 - 1. September 1995)



Der LCD ist Mitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.



der Fédération Cynologique Internationale



und des JGHV

