



## DYSPLASIE DE LA HANCHE: Questionnaire Clinique

Travail de recherche sur les causes génétiques de la dysplasie de la hanche chez le chien en collaboration avec le Professeur J.P. Genevois, VETAGROSUP, et de nombreux vétérinaires praticiens, Clubs de races et éleveurs.

### RENSEIGNEMENTS

#### Propriétaire :

- Nom : .....  
 - Adresse : .....  
 .....  
 - Téléphone : .....  
 - Mail: .....

#### Vétérinaire :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

### IDENTIFICATION DU CHIEN

*Nom usuel* : ..... *Tatouage* : .....  
*Nom officiel* : ..... *Puce* : .....  
*Affixe* : ..... *LOF* : .....  
*Race* : ..... *Sexe* : F  M  *Stérilisé* : non  oui   
*Date de naissance* : ..... *Robe* : ..... *Poids* : .....  
*Ce chien a-t-il reproduit* : non  oui , précisez (nombre de portées...) : .....  
*Statut dysplasique* : Hanches : - G : ..... - D : ..... Coudes : - G : ..... - D : .....  
*Décès* : non  oui  *date* : ..... *Cause de la mort* : .....  
*Si euthanasie* : Motif .....

### PRELEVEMENTS

*Date* : ..... *Type de prélèvements* : **SANG** : EDTA  **TISSUS** : RNAlater \* Formol  Ethanol   
*Nature du prélèvement* : Biopsie  Exérèse  Nécropsie  *organes prélevés* : .....  
*Si nécropsie, organes atteints* : .....

\* fourni par le CNRS

### CONSENTEMENT

J'autorise ce prélèvement sur mon/mes chiens, dans le cadre de la **recherche sur la diversité et les maladies génétiques** dans l'espèce canine. Les informations fournies seront **confidentielles** :

- Le prélèvement pourra être utilisé par le CNRS et ses laboratoires partenaires.
- L'identité du prélèvement reste confidentielle.

Fait à : .....

Le : .....

Le propriétaire:

Le vétérinaire:

**TSVP**

## COMMEMORATIFS ET MALADIES ANTERIEURES

**Mode de vie :** en intérieur  en extérieur  avec d'autres animaux

**Alimentation :** ménagère  industrielle

Si industrielle, humide (=boîtes)  déshydratée (=croquettes)  mixte

**Exercice physique :** oui  non

Si oui, quel type d'exercice et à quelle fréquence ?

**Ce chien est-il un chien de travail?** oui  non

Si oui, précisez :

**Maladies osseuses/articulaires ou traumatismes antérieurs et leur date approximative :**

**Ce chien a-t-il eu des antécédents familiaux de dysplasie coxo-fémorale ?** oui  non  ne sait pas

## PRESENTATION CLINIQUE DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE

**Date du diagnostic clinique :**

**HANCHE G :**.....

**HANCHE D :**.....

**Poids de l'animal :**.....

**Suivi du poids :** (merci de nous transmettre les relevés de poids et leur date au cours de la croissance et les fortes variations de poids)

**Signes locomoteurs généraux :**

**anomalie de démarche** oui  non  non évaluée

Si oui, précisez (« chaloupement » du train-arrière, mobilisation simultanée des postérieurs lors de la course) :

**anomalie de posture** oui  non  non évaluée

Si oui, précisez (« position en valgus d'un ou des postérieurs, etc) :

**difficulté à descendre les marches** oui  non  non évaluée

**difficulté à sauter** oui  non  non évaluée

Si possible, nous joindre une photographie de votre chien (profil debout).

**Signes locomoteurs par membres:**

### POSTERIEUR GAUCHE

**boiterie** oui  non  non évaluée

Si oui, intermittente  permanente

Si oui, âge d'apparition :

**amyotrophie des fessiers** oui  non  non évaluée

**« saillie » du grand trochanter** oui  non  non évaluée

### POSTERIEUR DROIT

**boiterie** oui  non  non évaluée

Si oui, intermittente  permanente

Si oui, âge d'apparition :

**amyotrophie des fessiers** oui  non  non évaluée

**« saillie » du grand trochanter** oui  non  non évaluée

limitation de l'extension de la hanche oui  non  non évaluée

limitation de l'extension de la hanche oui  non  non évaluée

limitation de l'abduction de la hanche oui  non  non évaluée

limitation de l'abduction de la hanche oui  non  non évaluée

## EXAMENS RADIOGRAPHIQUES

TSVP

Nous transmettre impérativement la photocopie du compte-rendu de l'examen radiographique officiel des hanches lors de radiographie officielle Merci.

## TRAITEMENTS ENTREPRIS ET DEVENIR DE L'ANIMAL

Une limite de l'exercice physique de l'animal a-t-elle été mise en place oui  non

Si oui, quelles instructions ont été données ?

L'animal a-t-il suivi un traitement médical ? oui  non

Si oui, AINS  molécules et prescription :

corticoïdes  molécules et prescription :

morphiniques  molécules et prescription :

anti-arthrosiques  molécules et prescription :

L'animal a-t-il subi une intervention chirurgicale ? oui  non

Si oui, laquelle ? ..... à quelle date ? .....

Des prélèvements sanguins ont-ils déjà été réalisés pour la recherche génétique (CNRS de Rennes) ?

oui  non

L'animal est-il décédé ? oui  non

Remarques éventuelles concernant l'animal :