

GRILLE DE CLASSIFICATION FCI pour la dysplasie des hanches

Réunion FCI de Copenhague (18-19 mars 2006)*
(radiographie en position dorsale, fémurs en extension)

Cette classification peut être utilisée chez tout chien âgé de 1 an (races géantes 1,5 an) à 5 ans. Chez les chiens de plus de 5 ans, la grille est utilisable, le lecteur pouvant moduler éventuellement son appréciation en fonction des modifications arthrosiques secondaires liées à l'âge du sujet.

A. Aucun signe de dysplasie

- parfaite congruence/coaptation de la tête fémorale et de l'acétabulum
- interligne articulaire étroit et régulier
- rebord acétabulaire cranio-latéral bien délimité et légèrement « englobant »
- angle de Norberg-Olsson supérieur ou égal à 105°
- **Pas de signe d'arthrose**

B. Etat sensiblement normal

- très léger défaut de congruence/coaptation entre la tête fémorale et l'acétabulum
- angle de Norberg-Olsson supérieur ou égal à 105°
- **Pas de signe d'arthrose**

ou

- parfaite congruence/coaptation de la tête fémorale et de l'acétabulum
- angle de Norberg-Olsson compris entre 100 et 105°
- centre de la tête fémorale située médialement au rebord acétabulaire dorsal (ou sur ce dernier)
- **Pas de signe d'arthrose**

C. Dysplasie légère

- congruence/coaptation imparfaite entre la tête fémorale et l'acétabulum
- angle de Norberg-Olsson compris entre 100 et 105°
- éventuellement rebord acétabulaire cranio-latéral légèrement évasé
- et/ou très discrets signes d'arthrose sur la tête et le col fémoral
- **toute hanche susceptible d'être classée A ou B mais présentant des signes d'arthrose**

D. Dysplasie moyenne

- mauvaise congruence/coaptation entre la tête fémorale et l'acétabulum avec sub-luxation
- angle de Norberg-Olsson compris entre 90 et 100°
- rebord acétabulaire cranio-latéral légèrement évasé et/ou signes d'arthrose

E. Dysplasie sévère

- sub-luxation ou luxation manifeste
- angle de Norberg-Olsson inférieur à 90°

- éventuellement déformation de la tête fémorale et de l'acétabulum (chapeau de gendarme, évasement) et autres signes d'arthrose.

* GENEVOIS (J.P.), Compte-rendu du séminaire international organisée par la FCI (Fédération Cynologique Internationale) et le Dansk Kennel Club à Copenhague les 18 et 19 mars 2006 et consacré au dépistage de la dysplasie coxo-fémorale. La Cynophilie Française (Revue officielle de la Société Centrale Canine) - 2006, 131, 3, 24-27

Grille IEWG de classification des coudes, validée lors du congrès FCI/IEWG d'Amsterdam les 8 et 9 octobre 2011

Classification IEWG de la Dysplasie du coude		Critères radiographiques
ED0	Coude Normal	<input type="checkbox"/> Aucune anomalie radiographique <input type="checkbox"/> Absence d'incongruence, hyperminéralisation ou arthrose
ED1	Arthrose peu marquée (dysplasie légère)	<input type="checkbox"/> Ostéophytes d'une taille < 2 mm <input type="checkbox"/> Signes très légers d'hyperminéralisation à la base du processus coronoïde <input type="checkbox"/> Incongruence radio-ulnaire < 2 mm
ED2	Arthrose modérée ou suspicion de lésion primaire (dysplasie moyenne)	<input type="checkbox"/> Ostéophytes d'une taille comprise entre 2 et 5mm <input type="checkbox"/> Densification nette à la base du processus coronoïde <input type="checkbox"/> Incongruence radio-ulnaire de 2 à 3 mm <input type="checkbox"/> Signes indirects évoquant la présence d'une lésion primaire (NUPA, FPCM, OCD)
ED3	Arthrose sévère ou présence indubitable d'une lésion primaire (dysplasie sévère)	<input type="checkbox"/> Ostéophytes d'une taille > 5mm <input type="checkbox"/> Incongruence radio-ulnaire > 5 mm <input type="checkbox"/> Présence d'une lésion primaire (NUPA, FPCM, OCD)

Un stade limite, situé entre ED0 et ED1 (stade SL), peut être attribué lors de modifications mineures du processus anconé d'origine indéterminée