



☎ Notfallnummer 0664 – 88 67 68 90

Röntgenbefund - Hüftgelenksdysplasie Rö Nr.: 24386 Befunddatum: 11.5.21

Rasse *Irish red + white Setter* Geschlecht: *welch* Wurfdatum: *31.3.20*
 Name *Celtic Flame Aligael* ChipNR.: *040098100542615*
 Besitzer *Löffler - Sinnitsch Elvira*

Röntgenaufnahme
 erstellt am *11.5.21* erstellt von *J. Wipplinger*

Beckenpfanne

Gesamteindruck tief: *li ✓ re 8* flach: *li ○ re ○* vorderes Drittel konkav *li ○ re ○*
 bis über Mitte konkav *li ○ re ○*

kraniale Kontur o.B. *li 8 re 8* gleichmäßig breiter *li ○ re ○* unscharf *li ○ re ○*
 lateral breiter *li ○ re ○* Sklerose *li ○ re ○*

kraniallateraler Pfannenrand o.B. *li ○ re ○* abgeflacht *li 8 re ○* unscharf / aufgehellt *li ○ re ○*
 Auflagerungen *li ○ re ○* horizontal *li ○ re ○*

Oberschenkelkopf

Größe und Form o.B. *li 8 re 8* zu klein *li ○ re ○* dorsal geringgr. Abgeflacht *li ○ re ○*
 dorsal abgeflacht *li ○ re ○*
 Randwulstbildung / Exostosen *li ○ re ○*

Oberschenkelhals

Struktur und Form o.B. *li 8 re 8* walzenförmig *li ○ re ○* dorsal unscharf konturiert *li ○ re ○*
 dorsal ggr. Exostosen/Sklerose *li ○ re ○*
 Exostosen/feine Morgan-Linie *li ○ re ○*
 Exostosen/breite Morgan-Linie *li ○ re ○*

Gelenkspalt
 o.B. li re ggr. inkongruent li re inkongruent li re

Femurkopf-Zentrum
 medial d. Pfannendachkontur li re lateral davon li re auf d. Pfannendachkontur li re

Norberg-Winkel (in Graden)		Beurteilung		Gesamtbeurteilung
>=105	li <input type="radio"/> re <input checked="" type="radio"/>	HD A	li <input type="radio"/> re <input checked="" type="radio"/>	HD : B
>=100 und <105	li <input checked="" type="radio"/> re <input type="radio"/>	HD B	li <input checked="" type="radio"/> re <input type="radio"/>	
>=95 und < 100	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	HD C	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	
>=90 und < 95	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	HD D	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	
< 90	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	HD E	li <input type="radio"/> re <input type="radio"/>	

Datum:

Unterschrift:


PRAXISGESELLSCHAFT
WIES - Mag. J. WIPPLINGER
 Oberer Markt 8
 8551 Wies
 Tel.: 0 34 65 / 20 688