# Vyhodnotenie röntgenogramov bedrových a lakťových kĺbov

# na DBK a DLK u psov podľa FCI a IEWG

|  |
| --- |
| **l. ÚDAJE O PSOVI**  Meno psa: .................................................. Plemeno: .......................................................  Dátum narodenia: ........................... Pohlavie: ............. SPPK: ................................  Čislo čipu:……………………………………....  Meno majiteľa: ..................................................... Adresa a PSČ:……………………………  ............................................................................................ Telefón........................... |

**Kontrola identifikácie psa**: potvrdzujem pravosť údajov: (majiteľ) ............................................

|  |
| --- |
| **2. ÚDAJE O RTG VYŠETRENÍ**  Dátum RTG vyšetrenia: ............................... Zhotovil: ..........................................................  Adresa: ..............................................................................................PSČ...........................  Tel.kontakt: ............................................Pečiatka a podpis: ................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. VYHODNOTENIE RTG – DBK**  Výsledok: vpravo vľavo  **R L** | **Celková anestézia - hmotnosť psa: ......kg**  anestetikum dávka v mg.kg-1  ..................... ....................  ..................... ....................  ..................... ....................  ..................... .................... |

**Kvalita röntgenogramu: a.** veľmi dobrá **b.** dobrá  **c.** nevyhovujúca

**Poloha na röntgenograme: a.** veľmi dobrá **b.** dobrá **c.** nevyhovujúca

**4. VYHODNOTENIE RTG – DLK (dysplázia lakťových kĺbov)**

vpravo vľavo

**R L**

**Dysplázia bedrového kĺbu Dysplázia lakťového kĺbu**

A – bez DBK 0 - bez DLK (A)

B – skoro normálny B- skoro normálny (B)

C – ľahká DBK I. - ľahká DLK (C)

D ­­– stredná DBK II. - stredná DLK (D)

E – ťažká DBK III.- ťažká DLK (E)

|  |
| --- |
| **5. Prechodový lumbosakrálny segment**  **Negatívny Typ 1 Typ 2 Typ 3**  8  7  6  **6. Počet lumbálnych stavcov**  **7.OCD(osteochondritis dissecans ramenného kĺbu)**  Neg  Pozit. |

Dátum hodnotenia: ..............................

Prof.MVDr. Valent Ledecký, CSc

*pečiatka a podpis (hodnotiteľ)*

Poznámka: V prípade nesúhlasu s výsledkom, majiteľ požiada svoj klub o posúdenie röntgenogramu odvolávacou komisiou.