



Wien, 30.10.2015

Frau
Birgit DIGLAS
3494 Brunn im Felde, Schulsiedlung 11
Email: birgit@kuecken.at

HD / ED / OD – BEFUND

Nationale: Golden Retriever Rd.unk., *14.3.2014, GOLDEN MOUNTAIN SPRING'S JOVIAL
BUDDY, 32.60kg; Chip040098100406934; GR7119A

Zuweisender Tierarzt: o.Z.

Region:

Becken, Hüftgelenke vgl. vent.-dors. (1 Proj.); LWS – Kreuzbein seitl. und vent.-dors. (2 Proj.);
Schultergelenke vgl. med.-lat. (2 Proj.); Ellbogengelenke vgl. med.-lat. und kran.-kaud. (4
Proj.):

Befund:

Becken/Hüftgelenke:

Beide Hüftgelenkpfannen sind ggr. flacher, der craniolaterale Pfannenrand läuft horizontal
aus; dadurch kommt es zu einer Inkongruenz des Hüftgelenksspaltes im lateralen Anteil.
Das Femurkopffzentrum ist beidseits auf dem Pfannedach, beide Femurköpfe sind rund und
ohne sekundäre Zubildungen, im Halsbereich ist beidseits eine Morganlinie angedeutet.

Messung nach Norberg-Olsson: Rechts: 100° - 105° / Links: 105°

Schultergelenke:

Derzeit beidseits röntgenologisch unauffällig. Kein Hinweis auf Osteochondrose.

Ellbogengelenke:

Im Seitenvergleich ist am rechten Ellbogengelenk eine geringe Sklerose der Basis der
Coronoide zu sehen, auch ist der Konturverlauf des Processus coronoideus medialis rechts
nicht eindeutig klar konturiert. Für eine Osteochondrose ist derzeit kein Hinweis. Das linke
Ellbogengelenk ist derzeit röntgenologisch unauffällig.

DIAGNOSE:

Verdacht auf Hüftgelenkdysplasie (International „B“), Schultergelenke unauffällig

Ellbogengelenk rechts ED Grad 1, links ED Grad 0.

Mit freundlichen Grüßen und herzlichem Dank für die Zuweisung

Univ.-Doz. Dr.med.vet. Wolfgang Henninger, Dip.ECVDI

HD "B"

ED 1/0

