



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE**  
**Ospedale Veterinario Universitario Didattico**

U.O. di Clinica Chirurgica e Traumatologia Veterinaria  
Via del Taglio, 10 – 43126 – PARMA – Te. 0521 032705 – Fax 0521032782

**STRUTTURA ACCREDITATA PER L' ACCERTAMENTO DELLE PATOLOGIE EREDITARIE**  
**PER RIPRODUZIONE SELEZIONATA** (Prot. ENCI n.31131 FC/AP/sq)

**Protocollo regolamentare per il controllo diagnostico delle patologie genetiche dei cani iscritti al**  
**libro genealogico del cane di razza**

*(approvato dal Consiglio Direttivo del 12.03.2009 su proposta della Commissione Tecnica Centrale del 18.12.2008)*

In data odierna è stato sottoposto a visita ortopedica per l'accertamento della presenza di LUSSAZIONE DELLA ROTULA un cane di

razza\_\_ NORWICH TERRIER\_\_\_\_\_ di sesso \_FEMMINILE\_, mantello ROSSO  
nato il \_21.11.2012, \_ a nome \_\_ RIALTINA DEGLI ACQUISTI \_\_ Documento ENCI  
(pedigree) n°. \_ ROI 13/2913\_\_\_\_\_ rilasciato in data\_\_ 11.01.2013  
identificato con microchips n° \_ 380260000990273\_\_\_\_\_,  
applicato in data \_\_\_\_\_

Di proprietà della Sig.ra \_\_ GUICCIARDINI CORSI SALVIATI ULIVA (9274)\_\_\_\_\_  
abitante in BRACCAGNI\_\_\_\_\_, provincia di \_GROSSETO\_ PODERE CASANOVA \_  
ACQUISTI\_CAP\_58035\_ Mail ughiuccia@tiscali.it Tel. 347  
5741246\_\_\_\_\_

La certificazione redatta su moduli predisposti dalla CTC, deve riportare, oltre al segnalamento del cane e la sua identificazione conformemente a quanto indicato sul certificato genealogico, la presenza o meno di zoppia, il grado di lussazione della rotula riscontrato per ciascun arto e la sua localizzazione mediale o laterale

SCORE FINALE GINOCCHIO SINISTRO	SCORE FINALE GINOCCHIO DESTRO
VALUTAZIONE LUSSAZIONE ROTULA	VALUTAZIONE LUSSAZIONE ROTULA
LUSSAZIONE DI 1° GRADO	ASSENTE

L' INDAGINE ORTOPEDICA, CONDOTTA SECONDO IL PROTOCOLLO ENCI, PONE IN EVIDENZA QUANTO SEGUE:

- Il cane condotto al guinzaglio e al passo non presenta zoppie e portamenti alterati
- Alla palpazione bimanuale delle ginocchia con il cane in **posizione quadrupedale**, sollevando ripetutamente e alternativamente gli arti per sollecitare la contrazione dei muscoli della coscia, a livello del ginocchio sinistro si rileva una **lussazione di 1° grado**, stessa cosa con la intra rotazione del garretto. Sul ginocchio destro con garretto extra ruotato si nota una instabilità rotulea;
- **ARTO POSTERIORE DESTRO** : Alla palpazione dell' arto posteriore destro si evidenzia
- in decubito laterale, estendendo l'arto e manipolando la rotula, con ginocchio in estensione, non si evidenziano anomalie di posizione, e instabilità.
- La Intra rotazione del piede destro, con anca e ginocchio estesi, non evidenzia anomalie di posizione e di instabilità rotulea

La extra rotazione del piede destro con anca e ginocchio flessi evidenzia una **instabilità rotulea**.

**ARTO POSTERIORE SINISTRO** : Alla palpazione dell'arto posteriore sinistro si evidenzia

- In decubito laterale, estendendo ed intraruotando l'arto, si evidenzia una lussazione di 1° grado.
- La extra rotazione del piede sinistro, con anca e ginocchio estesi, non evidenziano la lussazione spontanea mediale della rotula.
- La extra rotazione del piede sinistro con anca e ginocchio flessi non evidenzia lussazione laterale della rotula.

In Fede

Sezione di Clinica Chirurgica Veterinaria  
e Medicina d'Urgenza  
Il Coordinatore

**Prof. Stefano Zanichelli**

Firma e Timbro

Prof. Stefano Zanichelli, DVM,

Professore Ordinario di Clinica Chirurgica Veterinaria, Coordinatore U.O. di Clinica Chirurgica e Traumatologia Veterinaria

Ospedale Veterinario Universitario Didattico, Dipartimento di Scienza Medico Veterinarie

Università degli Studi di Parma

Parma, \_\_ 18 novembre 2014 \_\_\_\_\_



Il presente certificato, in carta libera, si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge

## Modalità Di Esecuzione Dei Relativi Controlli Sanitarie

### ALLEGATO N° 4: Definizione E Classificazione Della Lussazione Della Rotula

La rotula non rimane ridotta nella sua sede all'interno della troclea femorale, ma saltuariamente o permanentemente si trova spostata medialmente o lateralmente alla troclea stessa.

La lussazione della rotula mediale o laterale, è classificata in 4 gradi:

**Grado 1°:** la rotula può essere lussata dalla troclea solo mediante pressione manuale diretta mantenendo il ginocchio in estensione e non può invece essere lussata attraverso manipolazione dell'arto.

**Grado 2°:** la rotula può essere lussata dalla troclea femorale mediante manipolazione dell'arto in particolare la lussazione mediale mediante rotazione interna del garretto mantenendo l'anca ed il ginocchio in estensione, la lussazione laterale mediante rotazione esterna del garretto mantenendo l'anca flessa ed il ginocchio in estensione.

**Grado 3°:** la rotula si trova in posizione di lussazione e può ancora essere ridotta nella sua sede mediante pressione manuale e manipolazione dell'arto.

**Grado 4°:** la rotula è permanentemente lussata e non può essere ridotta nella sua sede con nessuna manovra

### **Classificazione**

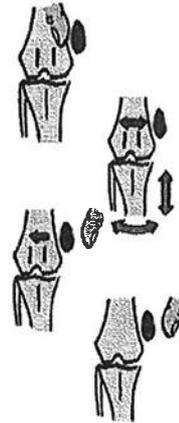
1° grado: si lussa solo con la pressione manuale

2° grado: si lussa senza pressione manuale, solo manipolando l'arto, e si riduce spontaneamente

3° grado: rotula sempre lussata, ma che si può ancora ridurre manualmente

4° grado: rotula lussata che non può essere ridotta

Per cortesia di Daniel Koch



### Protocollo della visita ortopedica

L'accertamento e la gradazione della displasia della rotula sono ottenuti mediante una visita ortopedica effettuata sul cane non sedato seguendo le seguenti modalità:

1°: Osservazione del movimento del cane condotto al guinzaglio al passo per rilevare eventuali zoppie o portamento alterato.

2°: Palpazione bimanuale delle ginocchia con il cane in posizione quadrupedale sollevando ripetutamente e alternativamente gli arti per sollecitare la contrazione dei muscoli della coscia e rilevare l'eventuale presenza di lussazione rotulea.

3°: Palpazione di ciascun arto posteriore con il cane in decubito laterale dapprima estendendo l'arto e manipolando la rotula per accertarne la posizione, la stabilità o la lassità.

4°: Intra ruotando poi il piede, sempre con anca e ginocchio estesi, per valutare l'eventuale lussazione spontanea mediale della rotula.

5°: Extra ruotando il piede tenendo l'anca ed il ginocchio flessi per valutare l'eventuale lussazione laterale della rotula.