



Wien, 18.10.2016

Herr  
Leopold BAUMGARTNER  
2031 Bergau 312  
Email: [wolfhowling1989@gmail.com](mailto:wolfhowling1989@gmail.com)

### HD / ED / OD – BEFUND

Nationale: Dt. Dogge Hdn.unk., \*19.3.2015, GOOD BLUEBERRY VON BISMARCK–BLUE,  
61.25kg; ÖHZB-Nr. DD5343, Chip900096000087641

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 vgl.:

Die beiden Hüftgelenkpfannen wirken ggr. flacher, dadurch läuft der kraniallaterale  
Pfannenrand horizontal aus; zudem ist beidseits eine ggr. Schlißfläche am kraniallateralen  
Pfannenrand erkennbar. Beide Hüftgelenkspalten divergieren sowohl medial wie auch lateral  
in geringem Ausmass. Das Femurkopffzentrum liegt beidseits auf dem Pfannendach. Beide  
Femurköpfe sind rund und ohne sekundäre Zubildungen.

Messung nach Norberg-Olsson: Rechts 100°, links 100°.

##### Lumbosakraler Übergang:

Der 7. und letzte LW ist ggr. verkürzt, die Processus transversi sind normal konfiguriert.  
Derzeit ist kein Hinweis auf eine lumbosakrale Stufenbildung zu sehen.

##### Schultergelenke vgl.:

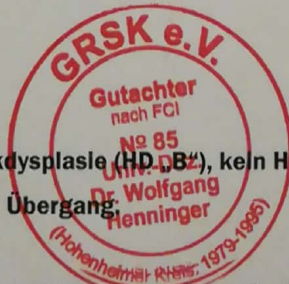
Derzeit röntgenologisch o.B., kein Hinweis auf OCD.

##### Ellbogengelenke vgl.:

Die dargestellten Skelettanteile und Gelenke sind derzeit röntgenologisch unauffällig; kein  
Hinweis auf ED.

#### **DIAGNOSE:**

**Verdacht auf Hüftgelenkdysplasie (HD, DB<sup>2</sup>), kein Hinweis auf OCD oder ED;  
normaler lumbosakraler Übergang;**



HD-Verdacht 4/5  
ED 0

Mit freundlichen Grüßen und herzlichem Dank für die Zuweisung

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