

CORSO CELEMASCHE

PROTOCOLLO CELEMASCHE PER IL CONTROLLO E CERTIFICAZIONE DELLA LUSSAZIONE DELLA ROTULA

Dott Ferdinando Asnaghi
DVM - Specialist CMPA Orthopedic
FCI-ENCI Evaluator HD ED
LPD Lux Patella. OCD
Judge FCI All Breeds
Member FCI Standard Commission

PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DELLA LUSSAZIONE DELLA ROTULA

Il protocollo CELEMASCHE per la diagnosi di lussazione rotulea prevede l'esecuzione di una **visita ortopedica condotta sul cane non sedato**. E' necessario richiedere sempre la presentazione del Certificato ROI RSR originale e verificare che l'intestazione del proprietario sia quella attuale e che l'identificazione del cane corrisponda a quella rilevata.

CHI PUO' ESEGUIRE LA CERTIFICAZIONE ?

La diagnosi ufficiale di lussazione della rotula
può essere eseguita da veterinari referenti
CELEMASCHE che abbiano seguito un corso
dedicato.

IDENTIFICARE SEMPRE IL CANE

IL PRIMO ATTO CHE **DEVE** ESSERE SEMPRE
ESEGUITO TRATTANDOSI DI UNA
CERTIFICAZIONE UFFICIALE E'
L'IDENTIFICAZIONE DEL CANE TRAMITE
LETTURA DEL MICROCHIP E CONTROLLO
DELLA CORRISPONDENZA SUL CERTIFICATO
ROI O RSR.

**LA DIAGNOSI DI LUSSAZIONE DI ROTULA È
PERCIÒ UNA **DIAGNOSI CLINICA E NON
RADIOGRAFICA**; SI CONSIGLIA DI ESEGUIRE UNA
VISITA ORTOPEDICA CONDOTTA COME SEGUE:**

- A) Studio del soggetto in movimento al al guinzaglio per rilevare un'eventuale zoppia o perdita del passo o saltello.
- B) palpazione con il cane in piedi; muovendo le zampe posteriori a "bicicletta" per stimolare la contrazione del quadricipite femorale ed avvertire un'eventuale lussazione della rotula durante questi movimenti
- C) valutazione della mobilità tramite palpazione della rotula con il cane in decubito laterale, prima da un lato e poi dall'altro, con zampa estesa,
- D) manipolazione dell'arto con anca e ginocchio estesi e rotazione mediale del piede in modo da favorire una eventuale lussazione mediale
- E) manipolazione dell'arto con anca e ginocchio estesi e rotazione laterale del piede per favorire una eventuale lussazione laterale

LA CERTIFICAZIONE

- A) Ricontrollare l'identità tramite microchip
- B) Compilare il modulo CELEMASCHE e far firmare al presentatore il consenso al trattamento dei dati personali.
- C) Certificare sul modulo il grado di lussazione di rotula presente (da 0 a 4), arto destro e sinistro, laterale o mediale in duplice copia.
- D) Inviare a CELEMASCHE per immissione dati nel database e certificazione ufficiale copia del pedigree, formulario e pagina 1 e 2 del consenso per la registrazione

I GRADI DI LUSSAZIONE ROTULEA

GRADO 0 : nessun segno di anormalità.

I GRADI DI LUSSAZIONE ROTULEA

GRADO 1 : con il ginocchio in completa estensione la rotula può essere lussata medialmente ma rientra in sede appena si interrompe la pressione.. Rara è la lussazione spontanea durante l'andatura. Non c'è crepitio e la torsione dell'asse femoro-tibio-rotuleo è inferiore ai 10°. Non sono presenti evidenti segni clinici di zoppia.

I GRADI DI LUSSAZIONE ROTULEA

GRADO 2 : con il ginocchio in flessione si può avere dislocazione della rotula spontanea o provocata manualmente dall'esaminatore. La rotula rimane lussata finché non viene ridotta manualmente o ritorna nel solco trocleare con l'estensione dell'arto. Sono presenti deformazioni dell'asse femoro-tibio-rotuleo con rotazione interna della tibia e deviazione della cresta tibiale inferiori ai 30°. Il cane nelle fasi iniziali difficilmente manifesta dolore e la zoppia può essere definita di tipo "saltellante".

Spesso si può avere evoluzione della patologia fino al grado 3 di lussazione con erosione della cartilagine rotulea e del solco femorale.

I GRADI DI LUSSAZIONE ROTULEA

GRADO 3 : la rotula è permanentemente lussata ma può essere ridotta manualmente e dopo riduzione si ha immediata rilussazione. Le deformazioni ossee possono essere a carico del femore distale con deviazione ad "esse" o a carico della tibia prossimale con rotazione interna tra i 30° ed i 60°. Il solco trocleare è spesso superficiale. L'andatura è anormale e definita "accucciata"; a volte compare zoppia intermittente. La situazione spesso è manifesta su entrambi gli arti.

I GRADI DI LUSSAZIONE ROTULEA

GRADO 4 : la lussazione della rotula è permanente e non è possibile nemmeno la riduzione manuale. L'asse femoro-tibio-rotuleo è ruotato medialmente sul piano sagittale oltre i 60° , a volte anche fino a 90° con dislocazione del quadricipite femorale. La troclea femorale può essere poco profonda , completamente appiattita, o a volte addirittura convessa.

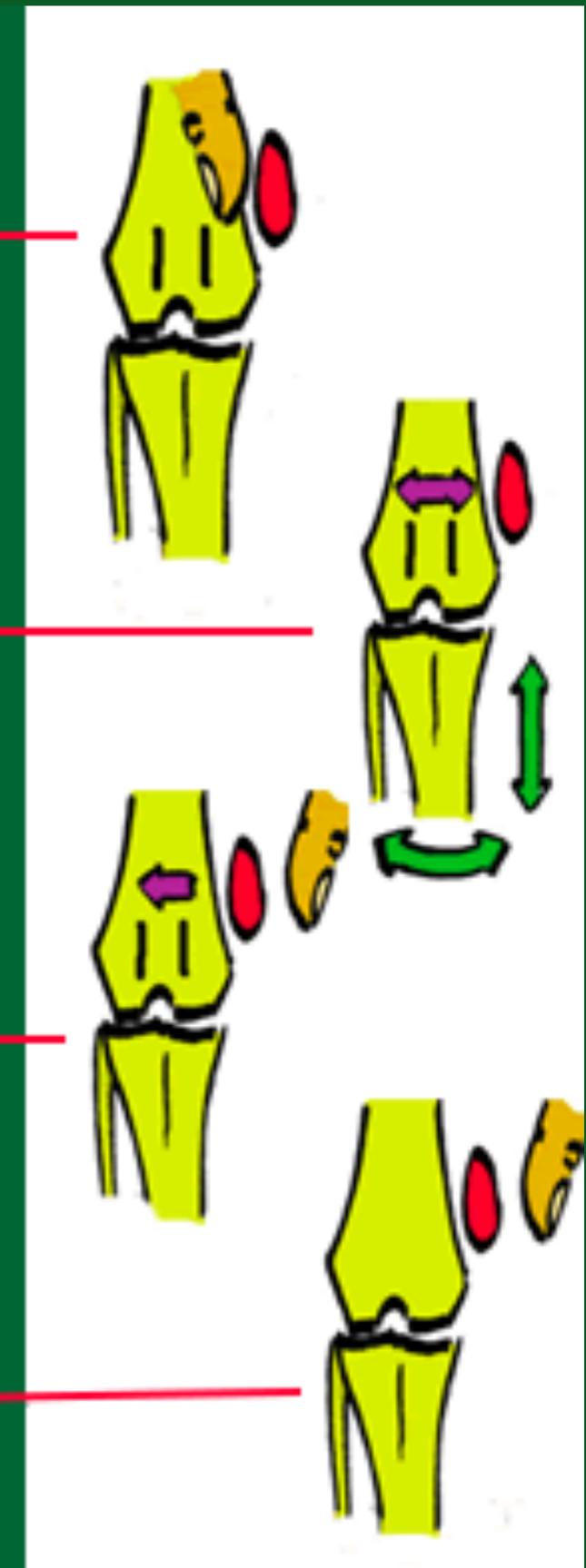
GRADI DI LUSSAZIONE

1° GRADO si lussa solo con la pressione manuale

2° GRADO si lussa senza pressione manuale, solo manipolando l'arto, si riduce spontaneamente.

3° GRADO rotula sempre lussata ma che si riduce manualmente.

4° GRADO rotula lussata impossibile da ridurre manualmente



CENTRALE DI LETTURA DELLE MALATTIE SCHELETRICHE E/O EREDITARIE DEL CANE - CeLeMaSche -

CERTIFICATO PER L'ESAME UFFICIALE DELLA LUSSAZIONE DELLA ROTULA NEL CANE OFFICIAL CANINE PATELLA LUXATION CERTIFICATE
VIA COSMÈ TURA, 54 - 44100 FERRARA - TEL. E FAX 0532.242462 - E-MAIL: segreteria@celemasche.it - WEB: http://www.celemasche.it

PROTOCOLLO D'ESAME

TEST PROCEDURE

- Identificazione del soggetto tramite lettura del Microchip e/o tatuaggio, controllo del certificato ROI o RIR
Dog's identification by Microchip or tattoo
- Esecuzione dell'esame clinico ortopedico
Orthopedical examination (CeLeMaSche procedure)
- Compilazione del presente modulo, consegna di una copia al proprietario ed invio di una copia a CeLeMaSche
Fill and send the form to CeLeMaSche

IL SOTTOSEGNATO SOGGETTO / N° MCHIP
THE BELOW INDICATED DOG / N° MCHIP

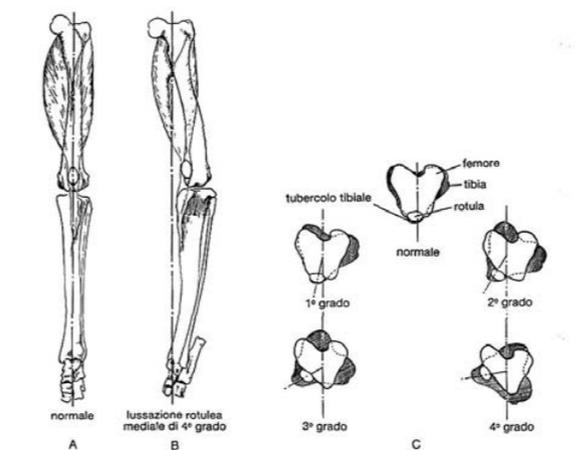
ENCI ROI/RIR N. NOME DEL CANE AFFISSO
NAME OF THE DOG *FIXED*

RAZZA DATA DI NASCITA SESSO
BREED *DATE OF BIRTH* *SEX*

PROPRIETARIO INDIRIZZO TELEF.
OWNER *ADDRESS* *PHONE*

È STATO SOTTOPOSTO IN DATA ALL'ESAME PER LA LUSSAZIONE DELLA ROTULA
TASTIN DATE *NAME OF THE DOG*

GRADO DI LUSSAZIONE DELLA ROTULA <i>LUXATION PATELLA LEVEL</i>				
GRADO 0	dx/r	sin/l		
GRADO 1	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 2	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 3	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 4	dx/r	sin/l	med	lat



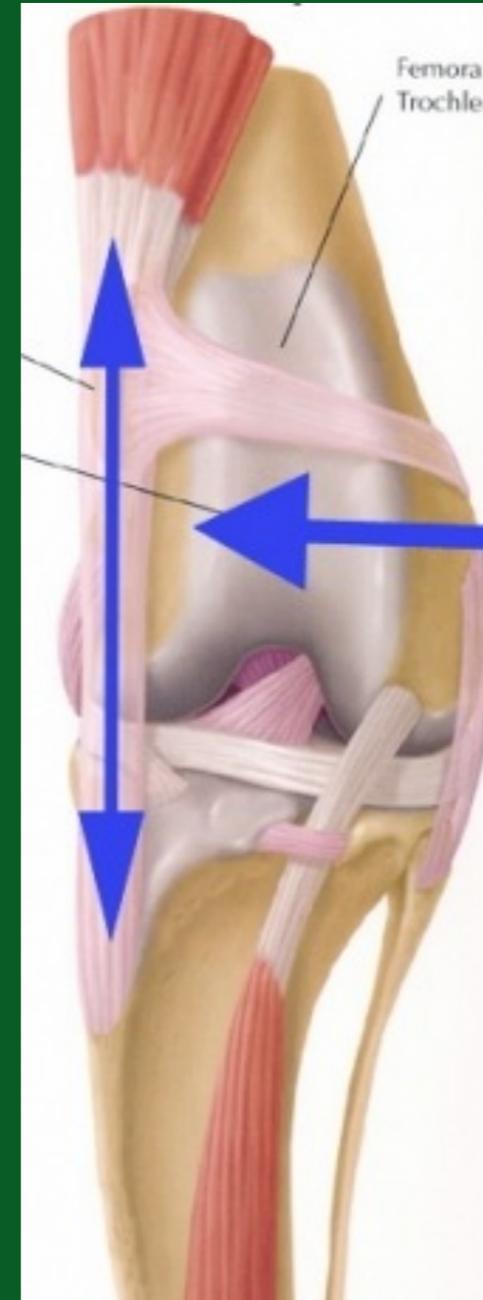
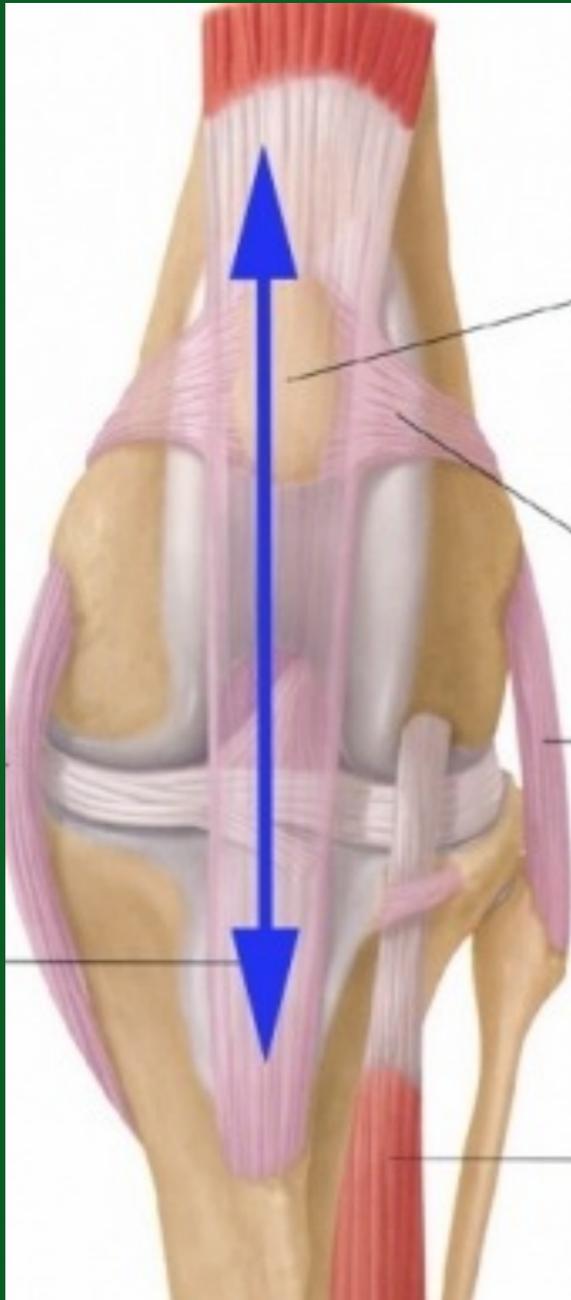
- 0: Rotula nel solco trocleare, impossibilità di indurre lussazione.
- 1: Rotula nel solco trocleare, possibile induzione della lussazione con pressione manuale con ritorno in sede al rilascio.
- 2: Rotula nel solco trocleare, possibile induzione della lussazione con pressione manuale e ritorno condizionato dal movimento dell'arto (flessione o estensione dell'articolazione femoro-tibio-rotulea).
- 3: Rotula lussata naturalmente, impossibile ridurre la lussazione con movimenti dell'arto, ma possibile con manipolazione.
- 4: Rotula lussata naturalmente, impossibile ridurre la lussazione nè con manipolazione nè con movimenti dell'arto.

OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO ESAMINATORE
COMMENTS

MEDICO VETERINARIO ESAMINATORE CODICE CeLeMaSche
DVM *CeLeMaSche CODE*

DATA DI SPEDIZIONE ALLA CeLeMaSche FIRMA E TIMBRO
SENDING DATE *SIGNATURE AND STAMP*

ROTULA IN SEDE E ROTULA LUSSATA



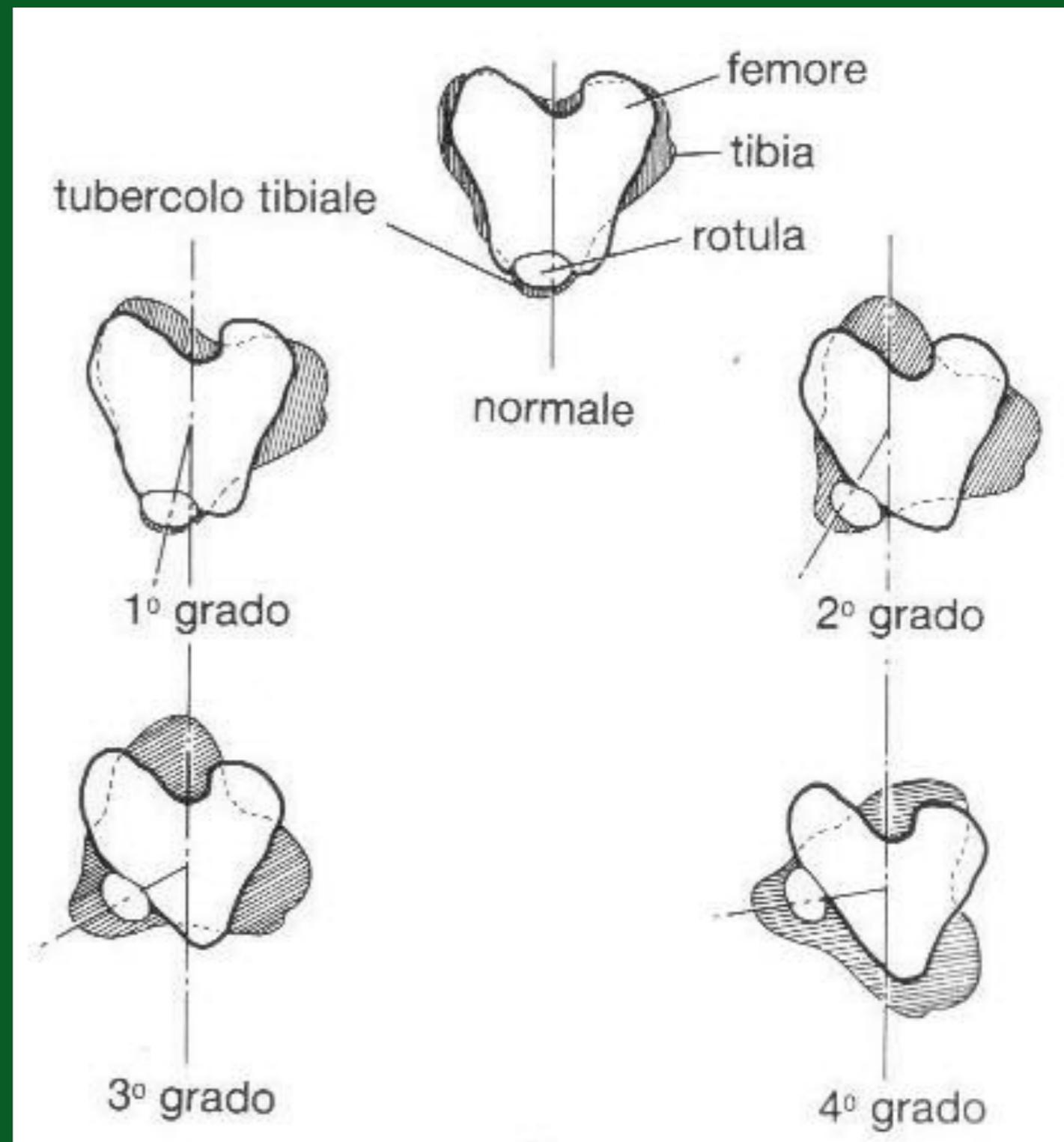
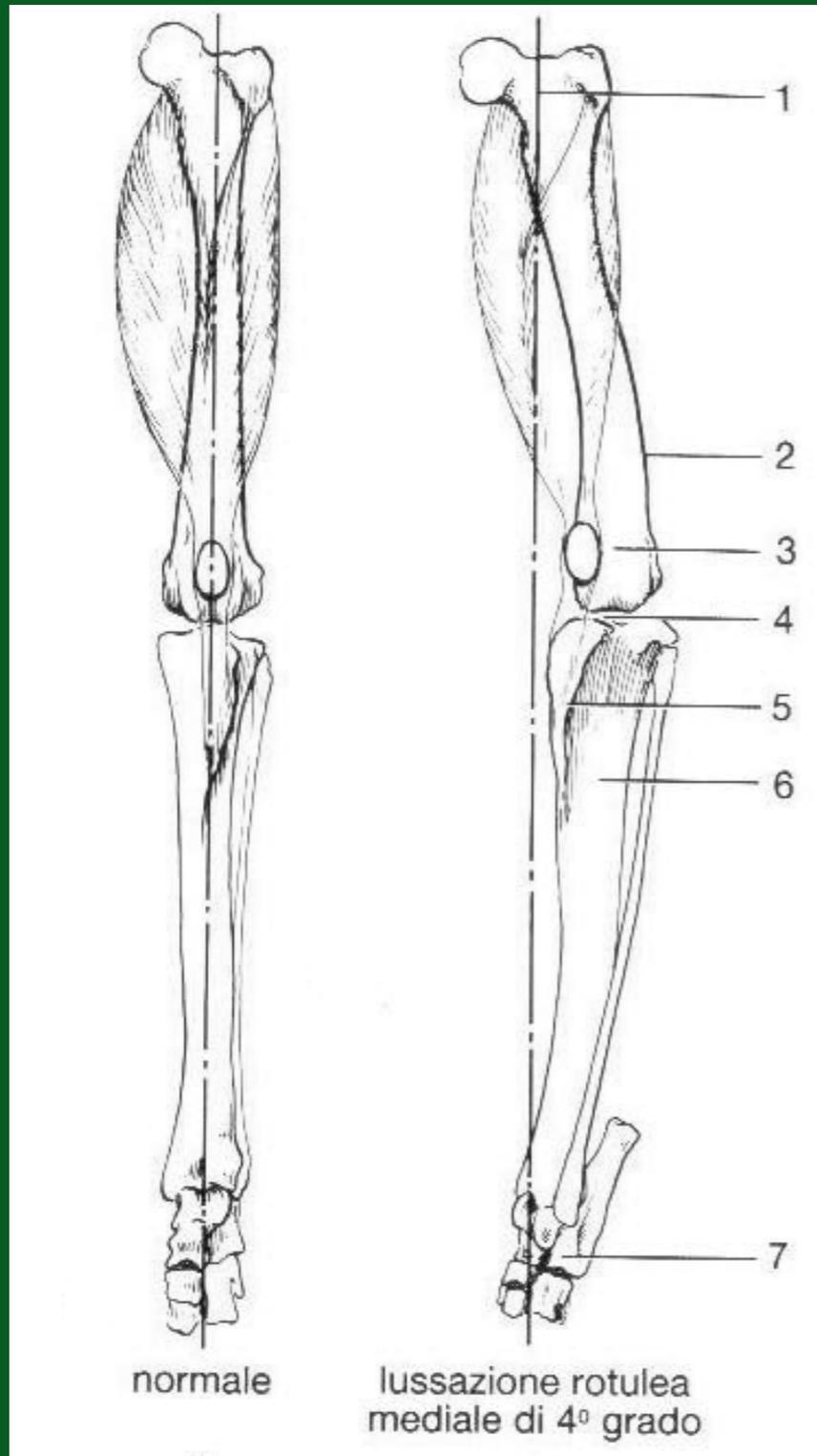
CAUSE DI LUSSAZIONE DELLA ROTULA

Il malallineamento del complesso del quadricipite sembra essere la causa ritenuta più comunemente responsabile.

Un errato angolo cervico-femorale e la retroversione della testa e del collo femorali sono considerati cause predisponenti della lussazione rotulea.

In pratica, pressioni anomale che agiscono sulle cartilagini di accrescimento determinano le torsioni ossee del femore e/o della tibia, la profondità del solco trocleare e la dimensione del labbro trocleare mediale del femore.

CAUSE DI LUSSAZIONE ROTULEA



OPZIONI TERAPEUTICHE

Trattamento conservativo:

° in animali adulti (peso corporeo permettendo) in alcuni casi è possibile pensare ad un approccio conservativo, con una giusta fisioterapia.

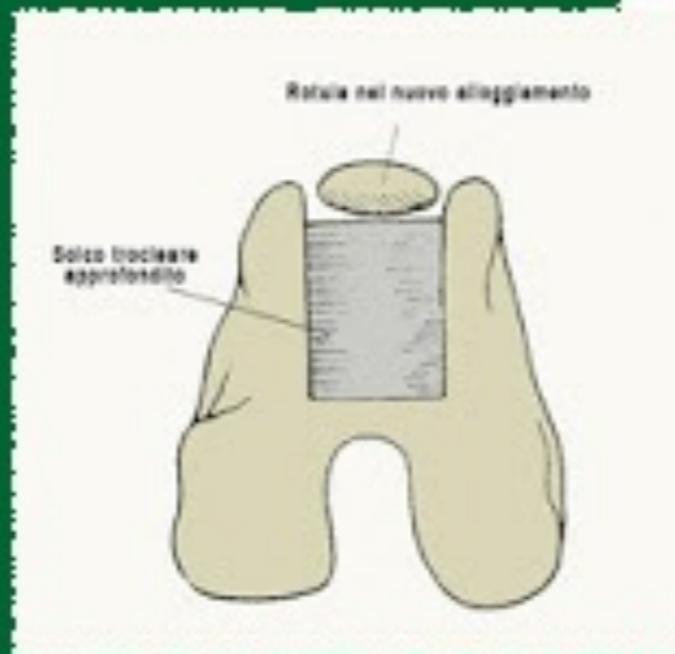
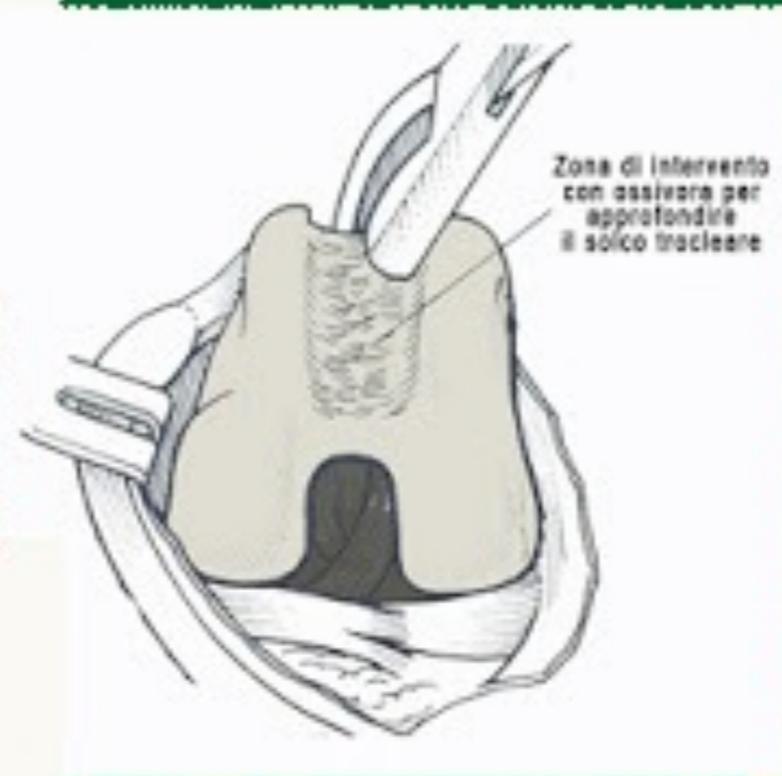
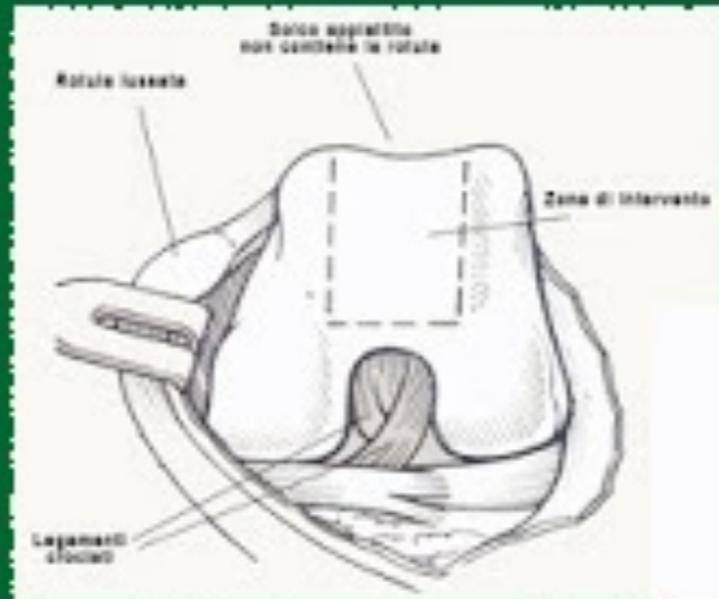
° negli animali giovani spesso è preferibile invece procedere ad un trattamento chirurgico per prevenire deformità

OPZIONI CHIRURGICHE

quando il veterinario, dopo la visita ortopedica, consiglia l'approccio chirurgico, le opzioni possibili sono diverse:

- Trasposizione della cresta tibiale
- Solcoplastica
- Osteotomie correttive
- Ricostruzione dei tessuti molli
- Intervento tipo Insall Esmlie Trillat

SOLCOPLASTICA



OSTEOTOMIA FEMORALE CORRETTIVA



Intervento tipo Insall Esmlie Trillat

- 1) Con elettrobisturi incidere il vasto mediale in posizione para femoro tibio rotula (parapatellare) fino a raggiungere la capsula onde eliminare la tensione mediale della patella
- 2) Eseguire una trasposizione della cresta tibiale con sega oscillante **SENZA** interrompere il tendine femoro tibio rotuleo
- 3) Eseguire una sutura plastica del vasto laterale tendente ad aumentare la tensione laterale della patella

GRAZIE PER L'ATTENZIONE