



PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DI UN DIFETTO DENTALE DI ORIGINE ACQUISITA NEL CANE

*approvato dal Consiglio Direttivo del 28 febbraio 2012
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 30 novembre 2011*

*modificato dal Consiglio Direttivo del 11 ottobre 2016
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 28 settembre 2016*

Per non risultare penalizzante per la valutazione morfologica e la classifica del cane nelle esposizioni cinofile, la mancanza di uno o più denti non deve essere congenita ma acquisita, come esito di un trauma o di un processo patologico che ne abbia causata l'avulsione o richiesta l'estrazione.

Per i soggetti di razza Cane da Pastore Tedesco, la certificazione dentale può essere rilasciata esclusivamente ai cani ai quali la perdita del dente, da trauma o da processo patologico, sia avvenuta dopo il compimento del 12° mese di età e, ove possibile, allegando copia di uno o più giudizi morfologici conseguiti prima della perdita.

A dimostrazione del fatto che la mancanza di un dente è di tipo acquisito, il proprietario del cane deve produrre all'ENCI un'idonea documentazione veterinaria, redatta secondo le modalità di seguito indicate, per ottenere dallo stesso Ente un documento ufficiale da presentare al giudice di gara. Tale documentazione deve includere:

1. Certificato di un medico veterinario che ha visitato il cane da cui risultino:

- a) razza, nome, sesso, mantello e data di nascita del cane;
- b) numero di identificazione del cane (numero iscrizione Libro genealogico italiano, tatuaggio o microchip);
- c) nome, cognome e indirizzo del proprietario del cane;
- d) dente/i interessato/i dall'evento traumatico o patologico;
- e) riscontro clinico con descrizione della lesione (per es. frattura, lussazione, avulsione, parodontite) e del suo carattere recente o pregresso;
- f) data e tipo di trattamento eseguito;
- g) timbro e firma del veterinario;
- h) luogo e data.

2. Esame radiografico dell'area anatomica interessata da cui risultino:

- a) presenza di una radice dentale nell'alveolo del dente interessato, oppure presenza di un alveolo dentale vuoto, ma ancora chiaramente delineato nella sede del dente mancante;
- b) data dell'esame radiografico, numero iscrizione Libro genealogico italiano, tatuaggio o microchip, nome e cognome del proprietario, nome e cognome del veterinario, lato destro e sinistro del cane. Questi dati devono essere impressi nell'emulsione della pellicola mediante l'impiego di un fototimbro prima dello sviluppo della pellicola stessa; non è accettabile la registrazione di questi dati mediante scrittura postuma effettuata sopra la pellicola o mediante foratura della pellicola radiografica con pinza da tatuaggio. Vedasi le "Note esplicative sull'esame radiografico" a pagina 2 e 3 di questo documento.

3. Richiesta di certificazione compilata e firmata (Allegato 1).

4. Dichiarazione di conformità dell'esame radiografico compilata e firmata dal medico veterinario (Allegato 2).

**PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DI UN DIFETTO DENTALE
DI ORIGINE ACQUISITA NEL CANE**

*approvato dal Consiglio Direttivo del 28 febbraio 2012
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 30 novembre 2011*

Note esplicative sull'esame radiografico

Affinché l'esame radiografico possa essere dimostrativo deve essere eseguito ad un tempo distante dalla perdita del dente tale che la radice rimasta o l'alveolo dentale non siano ancora andati incontro a riassorbimento e rimodellamento osseo (generalmente entro 3-4 mesi). Ogni immagine standard o digitale deve riportare impressi i dati di cui sopra (paragrafo 2b). L'esame può essere eseguito secondo le seguenti modalità:

1. Immagini extraorali su pellicola radiografica ottenute con sistemi analogici o tradizionali (non digitali) e utilizzando le proiezioni descritte nella sezione "Proiezioni radiografiche extraorali" a pagina 3.
2. Immagini extraorali su supporto digitale, ottenute utilizzando le proiezioni descritte nella sezione "Proiezioni radiografiche extraorali" a pagina 3. Le immagini digitali possono essere inviate stampate su pellicola radiografica, su chiavetta USB o su CD-ROM in formato JPG. Nessun altro formato è permesso. Non vengono accettate stampe su carta opaca, non radiografica, o su carta fotografica. E' responsabilità del proprietario assicurarsi che la qualità e la definizione delle immagini siano tali da permettere la valutazione da parte della Commissione. Il supporto digitale inviato (chiavetta USB o CD-ROM) non può essere restituito.
3. Immagini intraorali su supporto digitale ottenute con sistemi digitali intraorali, secondo le proiezioni radiografiche intraorali/dentali descritte in letteratura.

E' inoltre concesso l'invio di immagini radiografiche eseguite con la tecnica intraorale e riprodotte su pellicole intraorali tradizionali (non digitali) per meglio evidenziare la zona anatomica di interesse, a condizione che siano ad integrazione della pratica presentata con le modalità sin qui descritte. Le immagini radiografiche su pellicole intraorali tradizionali non accompagnate da documentazione completa non verranno prese in considerazione.

Il medico veterinario esecutore dell'esame radiografico deve compilare e firmare l'Allegato 2 indipendentemente dalla modalità radiografica utilizzata.

PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DI UN DIFETTO DENTALE DI ORIGINE ACQUISITA NEL CANE

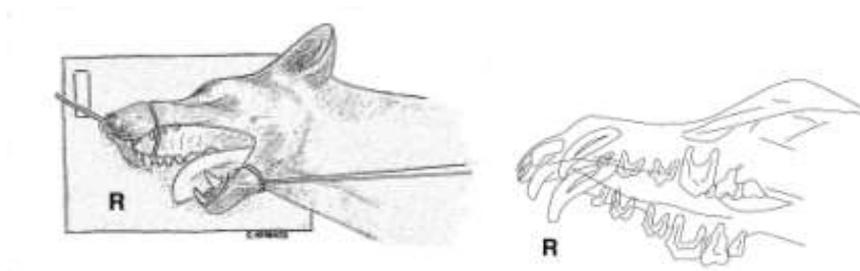
approvato dal Consiglio Direttivo del 28 febbraio 2012
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 30 novembre 2011

Proiezioni radiografiche extraorali

Le posizioni per l'esame radiografico extraorale sono le seguenti:

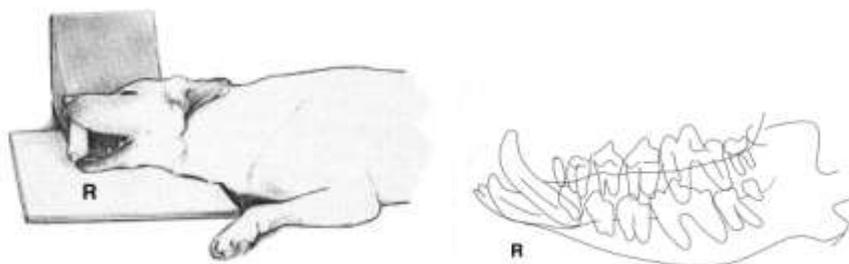
Posizionamento per evidenziare i denti premolari e molari superiori di destra. Per evidenziare i denti del lato di sinistra il paziente deve essere posizionato sul decubito opposto. La sovrapposizione tra i quadranti e le arcate opposte deve essere assolutamente evitata.

(da "Radiographic Techniques – The dog" di J.P.Morgan, J. Doval e V. Samii, ed. Schlutersche, 1998)



Posizionamento per evidenziare i denti premolari e molari inferiori di destra. Per evidenziare i denti del lato di sinistra il paziente deve essere posizionato sul decubito opposto. La sovrapposizione tra i quadranti e le arcate opposte deve essere assolutamente evitata.

(da "Radiographic Techniques – The dog" di J.P.Morgan, J. Doval e V. Samii, edizioni Schlutersche, 1998)



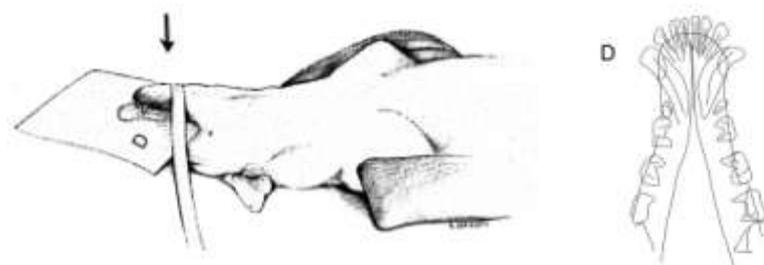
Posizionamento per evidenziare i denti canini e incisivi mascellari.

(da "Radiographic Techniques – The dog" di J.P.Morgan, J. Doval e V. Samii, edizioni Schlutersche, 1998)



Posizionamento per evidenziare i denti canini e incisivi mandibolari.

(da "Radiographic Techniques – The dog" di J.P.Morgan, J. Doval e V. Samii, edizioni Schlutersche, 1998)



**PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DI UN DIFETTO DENTALE
DI ORIGINE ACQUISITA NEL CANE**

approvato dal Consiglio Direttivo del 28 febbraio 2012
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 30 novembre 2011

ALLEGATO 1

Richiesta di certificazione ENCI per un difetto dentale di origine acquisita

Il/la sottoscritto/a _____

residente in Via _____

a _____ CAP _____

CF _____ telefono _____

e-mail _____

Proprietario del cane di nome

razza: _____

mantello: _____

sesso: _____ data di nascita _____

numero iscrizione Libro genealogico italiano _____

microchip _____

RICHIEDE

Che venga certificata l'origine acquisita della mancanza del/dei seguente/seguinti dente/denti (es: primo premolare superiore di sinistra):

OPPURE, IN CASO IL DENTE INTERESSATO SIA ANCORA PRESENTE, RICHIEDE

Che venga certificata la presenza del/dei seguente/seguinti dente/denti traumatizzato/i o patologico/i (es: primo premolare superiore di sinistra):

ALLEGA (barrare le caselle corrispondenti)

- Certificato medico veterinario.
- Studio radiografico conforme al Protocollo ENCI.
- Allegato 2 firmato dal medico veterinario esecutore dell'esame radiografico allegato.

DICHIARA ALTRESI'

di non aver messo in atto manovre o accorgimenti per alterare le immagini radiografiche eseguite dal medico veterinario.

Data..... Firma

**PROTOCOLLO PER LA CERTIFICAZIONE DI UN DIFETTO DENTALE
DI ORIGINE ACQUISITA NEL CANE**

approvato dal Consiglio Direttivo del 28 febbraio 2012
su parere conforme della Commissione Tecnica Centrale del 30 novembre 2011

ALLEGATO 2

Dichiarazione di conformità dell'esame radiografico

Il/la sottoscritto/a, medico veterinario, Dott./Dott.ssa.....
operante nella struttura veterinaria
in località.....
n. di telefono e-mail
iscritto all'Ordine Provinciale dei Veterinari di..... con n.....

DICHIARA

di aver eseguito l'esame radiografico allegato sul seguente cane:

NOME:

RAZZA:

SESSO:

MANTELLO:

DATA DI NASCITA:

NUMERO LOI O MICROCHIP:

NOME E COGNOME DEL PROPRIETARIO:

DATA DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

DICHIARA ALTRESI'

di non aver messo in atto manovre o accorgimenti per alterare le immagini radiografiche, eccetto minimi
aggiustamenti di luminosità e contrasto nel caso di immagini digitali.

Data..... Firma e timbro.....