

TÜRK ÇOBAN(SIVAS-KANGAL) VE ALMAN KURT KÖPEKLERİNDE KALÇA DİSPLAZİSİNE İLİŞKİN DEĞERLENDİRMELER.

Evaluation of hip dysplasia in Anatolian (Sivas-Kangal) and German Shepherd dogs.

*Bahattin KOÇ**

Kafkas Üniv. Vet. Fak. Derg. 1995, 1 (1-2):9-21

ÖZET

1994-1995 yılları arasında Gemlik Askeri Veteriner Araştırma Enstitüsünde değişik yaş ve cinsiyette 86 Türk çoban (Sivas-Kangal) ve 190 Alman kurt köpeğinin kalça displazisi yönünden, klinik ve radyolojik muayeneleri yapıldı.

Displazinin radyolojik değerlendirmesinde Norberg yönteminden yararlanıldı.

Türk çoban (Sivas-Kangal) köpeklerinde % 55.8, Alman kurt köpeklerinde ise % 57.8 oranında kalça displazisine rast-

landı.

Toplam 276 köpektenden, displazi tanısı konan 158 köpeğin anne ve babaları araştırıldı. Displazik anne ve babadan doğan yavrularda displazi oluşumunun kalitsal olabileceği görüşüne varıldı.

Anahtar sözcükler: Kalça displazisi, Köpek

SUMMARY

Clinical and radiological checks were performed in 86 Anatolian (Sivas-Kangal) and 190 German shepherd dogs for the

determination of hip laxity and displasia between the years 1994-1995 in Gemlik Military Veterinary Research Academy. Norberg scale was used in radiological examination. Breeding records were observed in 158 dogs out of 276 which had different degrees of hip displasia. Hip displasia was determined as; 55.8% Anatolian, and 57.8% in German Shepherd dogs as considered to be a closed-breeding genetical cause.

Key Words: Hip dysplasia, Dog.

GİRİŞ

Tüm dünyada değişik kuruluşlarca, mayın, bomba ve narkotik maddelerin aranması, enkazdan canlı kişilerin çıkartılması, güvenlik ve benzeri amaçlarla değişik ırk köpeklerden yararlanılmaktadır.

Bu görevlere yatkın ırklar üzerinde çok sayıda araştırmalar bulunmaktadır. Ülkemizde de bu amaçlarla ilgili kurumlar tarafından, amaca yönelik köpek üretim ve eğitimi büyük bir önem kazanmıştır.

Yurdumuzda bu görevleri yerine getirecek köpek ırkı olarak, bu konudaki uluslararası ilişkiler ve denemimler sonucu Alman çoban köpeği ve ülkemizin öz varlığı olan Türk çoban köpeği (Sivas-Kangal ırkı) tercih edilmektedir.

Gözlemlerimize göre yetiştirilen, eğitilen ve kullanılan bu ırkların seçimi; köpeğin kondisyon ve amaca yönelik yeteneklerine göre değerlendirilmekte

ve sürekli bu damızlıklar kullanılmaktadır.

Sınırlı sayıdaki anne-babadan doğan yavruların genetik yapıları araştırılmadığı, özellikle aynı ebeveynlerden ya da soylardan çiftleşmelerle yani bunlardan doğan yavrularda kan yakınlığı ile aktarılan genetik bozukluklar ve bunlara ilişkin fonksiyonel olumsuzlukların, klinik tanı yöntemlerinin gözardı edilmesi sonucu ortaya çıkan kısıt döngü çerçevesinde ırkin özelliğini yitirmesi söz konusudur.

Özellikle, sürekli hareket gerektiren görevleri nedeniyle Türk çoban (Sivas-Kangal) ve Alman çoban (Alman kurt) köpeklerinde kalça displazisi büyük önem taşımaktadır. Kalça displazisinin bilinen semptomları nedeniyle hizmetteki köpekler görevlerini yerine getirememektedir.

Bu durumda bir köpeğin aranan bombayı, mayını bulamaması, atlayarak geçmesi, bekçilik görevini yapamaması, yani hastalığı nedeniyle hizmet verememesi birçok kişinin hayatını tehlikeye sokabilmektedir.

* Doç.Dr.-AÜ Vet.Fak. Cerrahi A.B.D Öğr. Üyesi

Bu noktadan yola çıkarak; ülkemizdeki askeri kuruluşlara bu amaçla hizmet veren, köpekleri üreten, eğiten ve ilgili birimlere gönderen, bu alanda en büyük kuruluş olan Gemlik Askeri Veteriner Araştırma Enstitüsü ve Eğitim Merkez Komutanlığı, köpek üretim ve eğitim bölümündeki Türk çoban (Sivas-Kangal) ırkı ve Alman kurt köpekleri üzerinde; köpek populasyonunun çokluğu da göz önüne alınarak ilgili kurumun destek ve yardımlarıyla, bu köpeklerdeki kalça displazisini klinik muayene ve radyografik yöntemlerle saptamayı amaçladık.

LITERATÜR BİLGİ

Displasi; "Dys" kötü ve "Plasia" form sözcüklerinin bir araya gelmesiyle "kötü form" anlamında kullanılan tıp ve veteriner hekimlik terminolojisine yerleşmiş bir kelimedir (26).

Köpeklerde kalça displazisinin ilk tanımlanması 1935'te Schnelle tarafından yapılmıştır. Sonraları bu gelişim bozukluğu sığır, at, tavşan, dingo gibi başka türlerde de gözlenmiştir (7,16).

Hastalık birçok köpek ırkında görülmekte birlikte İngiliz seterleri, Alman çoban köpekleri, Newfoundlands gibi iri yapılı ırklarda daha sık rastlanma oranına sahiptir (1,8,11,21,32). Bu oran Saint Bernard ve Danimarka köpeklerinde %94'e, ABD'deki iri ırk köpeklerde ırka özgü olarak % 10-47, Almanya'daki Alman kurt köpeklerinde % 37.4, İsviçre'lerde %44 olarak saptanmıştır (33).

Ankara yöresindeki Sivas-Kangal' larda Güzel, %19.11, Bakır ise İstanbul yöresindekilerde %32 olarak gözlemiştir; ancak Greyhound ve Afgan tazısı benzeri hızlı koşan ırklarda ise ender olarak gözleendiği bildirilmiştir (6,15,16). Köpeklerde kalça eklemi displazisi; kalıtsal, multifaktöriyel ve progressif karekterde, gerek doğmasal gerek edinsel ortaya çıkan, kokso-femoral eklemekin tek yada çift taraflı bozukluguğur. Ligamentum teres, kaput femoris ve kollum femoristeki dejenerasyona bağlı olarak eklemde gevşeklik, sinovitis ve ileri yaşı döneminde artrozis deformans gözlenir. Eklemi radyografik bakısında; hafiften başlayıp eklemi tümüyle yıkımlamasına neden olan bir seri lezyon görülür (2,3,5,7,8,10,16,17,21,22,23,31,32, 33).

Kalça displazisi; arka ekstremitelerin temel kas grupları ile hızla gelişen iskelet yapısı arasındaki orantısızlık sonucu ortaya çıkan biyomekanik bir fenomendir. Kalça displazisine rastlanan yavru köpeklerin kokso-femoral eklemeleri doğum sonrası

işlevsel ve yapısal olarak normal olduğu halde kasların ve iskelet sisteminin gelişimi, işleyişi arasındaki uyumsuzluk ve bozuklıklar eklemi stabilizasyonu bozmaktadır. Displazik köpekler normallere oranla daha küçük pelvik kas kütlesine sahiptir denilmektedir(22).

Köpeklerde kalça displazisinin etiyolojisi kesin olarak ortaya konamamıştır. Nitelikli çalışmalar gerçekleştirilmemesine karşın, bu konuda birçok görüşler de bulunmaktadır. Genetik faktörler başta olmak üzere, hızlı büyümeye oranları, pektineus kasının distrofisi, aşırı beslenme, yeni doğanlarda aşırı fiziksel etkinlik, zayıf pelvik kas kütlesi, osteokondrozis, aşırı eksojen östrojen salınımı, asetabulumun femurun kaputunu örtecek oranda pelvik duvarın eğimi ve C vitamini eksikliğinin hastalığın oluşumunda önemli rol oynadığı bildirilmektedir(1,2,16,21,22,33).

İskelet ve kas gelişiminin duyarlı döneminde aşırı beslenmeye iliskin aniden büyümeye şekillendirdiğinde aşırı beden ağırlığı artışının, hızla büyüyen yavrularda displazi oluşum riskini oldukça yükselttiği kanısı savunulmaktadır (22).

Kimi araştırmalarca östrojen, relaksin, insülin, büyümeye hormonu ve paratiroid hormonunun kalça displazisinin oluşumunda birer etken olduğu deneylerle saptanmıştır(1,15,16,20,21).

Kalça displazisinin ortaya çıkışında diğer bir olası neden pektineal myopatiler olmaktadır. Pektineus kasının myopatisi büyümeyi engelleyip geciktireceği gibi; femurun distal uzunluğunu kısalmasına, kaput femoris'in asetabulumdan dışarı ve yukarıya doğru yüklenmesine, eklemi gevşekliğine asetabulum'un kenarının zedelenmesine neden olur. Arka bacağa iletilen gücün; kaput femoris'in eklem kapsülü ve ligamentlerine yüklenerek gerilme ve hatta yırtılmalarıyla sonlanabilmektedir(22).

Köpeklerde kalça displazisinin klinik görünümü ve dereceleri oldukça değişkendir. Hafif yürekle bozukluguğundan, dejeneratif osteoartritis'in oluşturduğu şiddetli topallığa varan değişiklikler gösterebilmektedir. Fakat bu çeşitli klinik görünüm ile radyolojik bulguların her zaman birbirini destekler tamamlar nitelikte olmadığı da bildirilmektedir (2, 5,10,18).

Hafif derecede kalça displazisine sahip köpeklerin çoğunluğu topallık belirtisi göstermezler. Bunlarda arka bacakların abduksiyonu güçtür ve pasif hareketlerde ağrı belirlenebilmektedir. Bu tür olgularda klinik muayenelerle yetinilmeyip, radyolo-

jik muayenelerle tanıyı kesinleştirmek yanılığa düşülmemesi için önerilmektedir (10,16).

İleri derecede kalça eklemi displazisi bulunan köpekler, eklemdeki ağrıyı hafiletmek için, arka-bacaklardaki yükü ön bacaklara aktarmak amacıyla sırtını kamburlaştırarak ayakta durma ya da sırt üstü yatmayı yeğlemektedir. Hastada en fazla gözlenen; ağrıyan kalça eklemi nedeniyle hareket etmeye karşı gözlenen isteksizliktir. Koşma sırasında eklem hareketlerini azaltmak amacıyla tavşan sıçraması yada galop benzeri hareketler izlenir. Diğer bir davranış şekli de ağrı nedeniyle konumunu değiştirmek istememesi, emirlere inatçılık göstermesidir(3,5,10,16, 18,30). Köpeklerde kalça eklemi displazisinin tanısı klinik ve radyolojik yöntemlerle konmaktadır(2,8,9, 13).

Kalça ekleminin klinik muayenesi ile kalça ekleminin gevşeklik derecesi, eklem palpasyonunda da ağrının derecesi belirlenir. Radyolojik muayene yöntemi en geçerli ve yaygın bir tanı yöntemidir. Bu yöntem ile kalça eklemini oluşturan kemik çatısını ve bileşkelerini incelemek ve kalıcı veriler elde etmek olasıdır. Her iki tanı yöntemi de birbirinden farklı olmakla birlikte; birbirini tamamlayan vazgeçilmeyecek tanı araçlarıdır (22).

Radyolojik değerlendirmenin 6 aylıktan itibaren yapılabileceği bildirilmekte birlikte, uluslararası Utrecht kongresinde hayvanın en az 1 yaşında olması üzerinde karar verilmişse de (11) OFA (Orthopaedic Foundation for Animals) tanı amacıyla çekilen filmlerin değer taşımaları için hayvanın 24 aylık olmasını şart koşmakta ayrıca, film çekiminde genel anestezi önerilmektedir (8,9,10,12,24,33).

Kalça eklemi radyografisinin sedasyon ve genel anestezi altında, simetrik ventrodorsal ve açık kitap (kurbağa bacağı) olmak üzere iki pozisyonda alınması öngörmektedir(13,22,23,24). Bunun yanı sıra sedasyon ve genel anesteziye başvurmadan sağılıklı radyografiler alılabileceği görüşünde olanlar da vardır (10,22).

Rontgen filmlerinin değerlendirilmesinde; Norberg, Rhodes ve Jenny yöntemlerinden yararlanılabilceği bildirilmektedir (10,22).

Norberg yönteminde, femur başının asetabulum içindeki oturuş pozisyonundan yararlanılır. Bu yöntemde kaput femorislerin merkezlerini birleştiren eksenin, dorsal asetabular kenarla oluşturduğu açı ölçülerek karar verilir. Normal kalça ekleminde bu açının 105° olduğu, 105° 'nin altındaki açı değerleri

ise; displazinin varlığını ve derecelerini belirtmektedir (4).

Richter yönteminde, asetabulumun derinliği ölçülür. Bu yönteme; asetabulumun çevresinden seçilen üç nokta birleştirilerek oluşan açı, röntgen filmi üzerinde bir açı ölçerle değerlendirilerek saptanır. Ancak, açının normal sınırları her hayvan ırkına göre değişmektedir (29).

Rhodes ve Jenny yönteminde de tanı, asetabulum'un derinliğine göre konmaktadır. Bu yönteme, asetabulum'un ventral 1/3'ünün oluşturan pubis bölümünün fossa asetabulum ile oluşturduğu pubis açısı ile asetabulum'un konkav anterior kemerinin lateral ucu, ölçüm noktalarıdır. Sağ ve sol pubis açıları arasındaki ara ile anterior kemerinin lateral uç noktaları arasındaki uzunluk ordinat olarak alınmakta ve asetabulum'un derinliği bu koordinat sisteminde, matematsel olarak saptanmaktadır.

Displazik kalçalı köpeklerde asetabulum kemerinin tam gelişmemesi ve oluşan deformasyonlar nedeni ile asetabulum derinliği azalmaktadır (25).

Rumph, femur inklinasyon açısının ölçülmeyeinde, simetrik axis-based yönteminin kullanılabileceğini, buna göre; inklinasyon açısı; kaput femoris, intertrochanterik ve kondüler bölgede, en az iki noktada kortekse degecek şekilde çizilen üç daire ve bu daire merkezlerinin birleştirilmesi ile oluşturulur demektedir (27).

MATERIAL VE METOT

MATERIAL

Araştırma materyalini 1994-1995 yılları arasında Gemlik Askeri Veteriner Araştırma Enstitüsü ve Eğitim Merkez Komutanlığı'nda köpek eğitim ve üretim bölümünde 54'ü dişi, 32'si erkek olan 86 adet Türk çoban köpeği (Sivas-Kangal ırkı) ile 134'ü dişi, 56'sı erkek olan 190 adet Alman kurt köpeği olmak üzere toplam 276 adet köpek oluşturdu. Köpeklerin yaşları 4.5 aylıktan 10 yaş 4 ay'a kadar değişmektediydi.

Çalışmada portabl röntgen aygıtı Tanka TP-20 ve 30X40 boyutlarındaki röntgen kasetleri kullanıldı.

Röntgen filmlerinin değerlendirilmesinde Norberg-Ollson skalası kullanıldı (Resim 1).

METOT

Tüm köpekler hakkında displaziye ilişkin detaylı bir anemnez alındı ve klinik muayeneler yapıldı. Bütün köpeklerin kulak numaraları, doğum tarihleri, anne-baba adları,ırkları, cinsiyetleri kaydedildi.

Klinik muayene inspeksiyonla başlandı, hayvanların beden yapıları dikkatlice izlendi. Kalça bölgesi ile bedenin ön kısmındaki kas yapıları karşılaştırıldı. Köpeklerin yürüyüş durumları, oturuş pozisyonları, arka bacakların yere basış şekilleri incelendi.

Displaziden kuşkulanan hayvanlara köpeklerin eğitim alanlarındaki merdivenvari engellerden tırmanma yürütme denemeleri yaptırdı.

Topallığın, yürüme güçlüğü, egzersiz ve eğitim çalışmalarına isteksizliğin, yatma arzusunun ve yorgunluğun, femoral ve gluteal kaslarda myoatrofilerin belirgin olup olmadığı gözlandı. Bunun yanı sıra, radyografide pozisyon verilirken kütleme sesi, hareketlerdeki kısıtlılık ya da kalça ekleminde gevşekliğin varlığı araştırıldı.

Radyografiye hazırlanacak köpeklerde 1ml/10 kg İM Rompun, sedasyon amacıyla kullanıldı.

Sakinleştirilen köpek, film kaseti üzerine sırt üstü yatırıldı. Arka bacaklar yukarıdan geriye ve aşağıya doğru çekilerek, hayvanın tarsal eklemeleri yere degecek şekilde yere yaklaştırıldı. Bacaklar birbirine paralel bir pozisyonda ve iyice gerilip, 15° kadar dışarıdan içe doğru döndürmeye çalışılarak film çekildi.

Cekilen filmler Norberg-Ollson skalası kullanılarak radyografik ve klinik bulgular da göz önüne alınarak, normal ve displazik eklem yapısına sahip hayvanlar saptandı. Displazi dereceleri belirlendi (Tablo-1)

Norberg-Ollson yöntemine göre ölçümler, skalada bulunan dairelerin kaput femoris üzerine yerleştirilmesi ile başlandı. Kaput femoris'in doğuya en yakın merkezi bulundu ve işaretlendi. Aynı işlem diğer kaput femoris üzerinde de yinelendi. Sonra skala'nın merkezi bir kaput femoris üzerine getirilirken, skaladaki yatay çizginin diğer kaputtaki merkez üzerinde olmasına özen gösterildi. Skaladaki yatay çizgiye göre 105°yi gösteren çizgi, asetabulum'un dorsal ucu (ön kontur) ile çakışıyor veya daha içte kalıyorsa ya da femur başı merkezi ile asetabulum'un dorsal kenarı arasındaki açı 105°den büyükse kalça eklemının normal olduğu, eğer açı

105°den küçük ise ayrıca, açının dereceleri, kaput femoris'in aldığı şekiller ve asetabulum'un derinliğine göre değişik derecelerde displazi bulunduğu saptandı.

BULGULAR

Gemlik Askeri Veteriner Araştırma Enstitüsü'nde 1994-1995 yıllarında üretilen ve eğitilen 54'ü dişi, 32'si erkek 86 Türk çoban ırkı (Sivas-Kangal); 134'ü dişi, 56'sı erkek 190 Alman kurt ırkı olmak üzere toplam 276 köpekte kalça displazisinin varlığı araştırıldı.

Bu amaçla; tüm köpeklerin kalça displazisi yönünden anamnezleri ve klinik muayeneleriyle birlikte, pelvis-femur radyografileri tekniğine uygun olarak çekildi.

Kalça eklemi displazisi tanısı konulan 158 olguya ilişkin bilgiler Tablo 1'de sunulmuştur.

Kalça displazisi saptanan 158 köpektenden radyografik tanıya göre unilateral ve bilateral 1. ve 2. derece displazi saptanan 42 olguda klinik muayeneler sonu displaziye ilişkin bulguya rastlanılmadı. Displazik 116 olguda ise değişik derecede yürüme güçlüğü, sallantılı yürüyüş, egzersize isteksizlik, yatma arzusu gibi displaziye ilişkin semptomlar gözlandı. Özellikle görevde gönderilen köpeklerde bu konuya ilişkin bildirimler söz konusudur.

Üçüncü ve dördüncü derece kalça displazisi tanısı konulan 116 olguda, röntgen filmlerinin çekimi sırasında m.pektineus'un gerginliğinin arttığı, abduksiyon hareketlerinde sedasyon altında olmasına karşın kalça eklemi ağrısı, 27 olguda eklem gevşekliği olarak nitelendirdiğimiz aşırı oynaklık ve 14 olguda da kalça eklemının palpasyonu sırasında kaput femorisin asetabulum içinde anormal hareketlerine bağlı bir kütleme sesi duyuldu.

Radyografik olarak kalça eklemi displazisi tanısı konulan 158 olgudan 42'sinde kaput femoris ve asetabulum'un normale yakın bir pozisyonda olduğu (Resim 2), 98 olguda normal anatomik yapının bozulup değişen derecelerde kemik üremeleri ve yıkımlanmalarla karakterize köşeli bir görünüm aldığı ve 18 olguda ise kaput femoris'in mantar başı şeklinde dönüştüğü saptandı (Resim 3,4).

Displazili köpeklerin aynı anne ve babadan geldikleri gözlandı (Tablo-1).

Örneğin :

CESUR adlı babadan;	54 Cesi, 152 Cela,	115 Çalı, 162 Çarlı,	127 Cenk, 193 Cemo.	134 Canan,
BİGA adlı babadan;	59 Balta, 260 Banaz, 264 Barış,	167 Bilen, 261 Bunak, 265 Bilgi.	211 Butik, 262 Belde,	216 Burcu, 263 Bilen,
BASKIN adlı babadan;	5 Baskı, 125 Bosi, 213 Bora, 65 Biçer,	64 Beti, 173 Bobo, 215 Balık, 31 Buse.	118 Barem, 182 Bubi, 220 Baro,	122 Bali, 212 Birtek, 260 Butlar,
CEVDET adlı babadan;	8 Ceyn, 56 Cesur,	28 Afet, 74 Ceyo,	34 Cesika, 83 Cevher,	35 Cesi, 259 Çakır,
YAMAN adlı babadan;	11 Yen, 164 Yun	13 Yük,	157 Yonca,	163 Yesiç,
IŞIK adlı babadan;	18 İslan, 179 Kim, 237 İkiz, 249 İbre,	121 İzgü, 209 İmir, 239 İnes, 252 İrma	124 İmik, 231 İler, 240 İmla,	232 İlker, 243 İlim,

gibi olgu no ve adları verilen köpeklerde kalça displazisi belirlendi.

Tablo -1 incelendiğinde aynı şekilde; Uzun, Tesi, Kaya, Rumuz, Mete, Esin, Titi, Natan, Seba, But, Yun, Amil, Yen, Yer, Sazın, Kibar, Kuzu gibi dişilerden doğan yavrularda da değişik derecelerde kalça displazisinin varlığı saptandı.

86 Türk çoban köpeğinden(54 dişi, 32 erkek); displazik bulunanlar 28 dişi, 20 erkek ve 190 adet Alman kurt ırkı köpekleten (134 dişi, 56 erkek); 81 dişi, 29 erkek displazik olarak bulundu. İstatistik bir oranlamada kalça displazisi görülmeye yüzdeleri; Türk çoban ırkında %55.8; dişilerinde % 51.8, erkeklerinde % 62.5; Alman kurt köpeklerinde %57.8; dişilerinde % 60.4, erkeklerinde % 51.7 dir. Genelde tüm dişilerde görülmeye oranı % 57.9, tüm erkeklerde % 55.6 dir. İrk gözetmeksızın tüm köpeklerde görülmeye oranı %57.2 olarak bulunmuştur (Tablo 2).

Her iki ırktı da cinsiyetlere göre unilateral ve bilateral görülmeye oranları ile karşılaştırılan grupların yüzdeleri arasındaki önemlilikler *t-testi* kullanılarak belirlenmiştir (Tablo 2) .

TARTIŞMA VE SONUÇ

Köpeklerde kalça eklemi displazisi, multifaktöriyel ve progresif karekterde, doğmasal veya edinsel olarak ortaya çıkan, tek veya çift taraflı bir bozukluktur. Eklemi oluşturan yapılarda, radyografi ile de saptanan hafiften başlayıp eklemi tümüyle yı-

kalınmasına neden olan bir dizi lezyon görüldüğü bildirilmektedir(2,3,5,7,8,10,16,17,21,22,23,31,32, 33) .

Birinci ve ikinci derece kalça eklemi displazisi saptanan 42 olguda adı geçen eklemi oluşturan bileşkelerde klinik muayene yöntemleriyle saptanamayan, ancak radyografik bakıda gözlenebilen, hafif derecede değişimlere rastlandı. Üçüncü ve dördüncü derece uni ve bilateral kalça displazisi saptanan 116 olguda kaput femoris, kollum femoris, asetabulum gibi eklemi şekillendiren unsurlarda literatür bilgilerde sunulan eklemi hafiften başlayıp ileri derecede yıkılmasına varan değişiklikler gözleendi(Resim 3,4) .

Köpeklerde kalça displazisinin etiyolojisinin kesin olarak ortaya konamadığı, kalitsal faktörler başta olmak üzere hızlı büyümeye oranları, pektineus kasının distrofisi, aşırı beslenme, aşırı fiziksel etkinlik, zayıf pelvik kas kütlesi, aşırı eksojen östrojen salınımı ve C vitamini eksikliğinin araştırıldığı çalışmalar yapılmıştır (1,2,15,16,19,20,21,22,33) .

Bu çalışmada secereleri düzenli tutulan 276 köpeğin yalnızca klinik muayene ve radyolojik bulgularına göre kalça displazisi görülmeye oranlarını, özellikle kalça displazili yavruların aynı anne, baba veya anne-baba'dan doğup doğmadıklarına bakılarak kalitsallık faktörü üzerinde duruldu.

Buna göre; Tablo-1'de kulak no, anne ve babaları da belirtilen köpeklerden; Cesur adlı baba-

dan; Cesi, Çalı, Cenk, Canan, Cela, Çarlı, Cemo adlı yavrular, Biga adlı babadan; Balta, Bilen, Butik, Burcu, Banaz, Bunak, Belde, Bilen, Barış, Bilgi, Cevdet adlı babadan; Ceyn, Afet, Cesika, Cesi, Cesur, Ceyo, Cevher, Çakır, Yaman adlı babadan; Yen, Yük, Yonca, Yesic, Yun, Işık adlı babadan; Islan, İzgü, İmik, İkiz, Kim, İmir, İler, İlker, İnes, İmla, İlüm, İbre, Irma.

Baskın adlı babadan; Baskı, Beti, Barem, Bali, Bosi, Bobo, Bubi, Birtek, Bora, Balık, Baro, Butlar, Biçer, Buse'de değişik derecelerde kalça displazisi saptandı.

Düger taraftan çoğunlukla; Titi, Sendi, Kablo, Ramiye, Keser, Uzun, Meloş, Ballı, Natan, But, Bayır, Seba, Nigar, Rumuz, Kibar, Kaya, Yun, Amil, Yer, Yen, Sazin, Neza, Kuzu ve Sille gibi dişilerden doğma yavrularında da değişik derecelerde uni ve bilateral kalça displazisi belirlendi. Bu durum aynı ebeveynlerden olma yavrularında da gözlandı (Tablo -1).

Bunun için, mevcut köpeklere ilişkin secerelerin düzenli tutulduğu bu kurumda; hastalık saptanan olguların kayıtları klinik muayene ve radyografik bulgularla birleştirilip incelendiğinde de kalça displazisinin kalitsal olduğunu ileri süren araştırmacıların görüşlerini paylaşıyoruz.

Köpeklerde kalça displazisinin klinik görünümü ve derecelerinin değişken olduğu, hafif yürüme bozukluğundan, dejeneratif osteoarthritis'in oluşturduğu şiddetli topallığa varan bozuklıkların görülebileceği, hafif derecelerde topallığın görülemeyeceği ancak muayenelerde yaptırılan abduksiyon ve pasif hareketlerin ağrı verebileceği vurgulanmaktadır. Ağrıyan kalça eklemi nedeniyle hareket etmeye karşı gözlenen isteksizlik, konumunu değiştirmek istemesi ve verilen emirlere uymamak yönünde inatçılık göstermesi şeklinde ortak bir görüş vardır (2,3,5,10, 16,18,30) .

Bu çalışma sırasında radyografik olarak 1 ve 2'nci derece kalça displazisi saptanan 42 olguda kalça displazisinin klinik semptomlarına ilişkin anemnez ve klinik bulguya rastlanılmamıştır. Kalça displazisi tanısı konan 116 olguda değişen derecelerde yürüme güçlüğü, sallantılı yürüyüş, antremanlara isteksizlik, yatma arzusu gibi hastalığa ilişkin semptomlar gözleendi. Özellikle yöre dışı görevye gönderilen bazı köpeklerde de benzeri yakınlardan söz edildi.

Bu açıdan, kalça displazisinin klinik görünümü üzerine görüş bildiren araştırmacılarla, çalışmamız bulguları arasında paralellik söz konusudur.

Kalça displazisinin tanısı için radyografide, köpeklere sedasyon ve genel anestezije başvurulmadan sağlıklı radyograflar alınabilecegi görüşünde olanlar(14,28) olduğu gibi; sedasyon ve genel anestezji uygulanarak simetrik ventro-dorsal ve açık kitap (kurbağa bacağı) olmak üzere iki pozisyon uygulanaileceğini öngörenler de bulunmaktadır (8,9,10,12, 13,22,23,24,33) .

Araştırmamızda, mevcut 276 köpek üzerinde radyografik tanıya bağlı başka çalışmalar da yapılacağı için; işlemlerin uzun süre alması, hayvanı strese sokmamak ve çalışma sırasında uygulamaların rathâlığı açısından sedasyon amaciyla 1 ml/10 kg İM Xylazine hydrochlorur (Rompun) kullanıldı. Röntgen çekimi için, önceden planlandığı üzere Norberg-Ollson skalasıyla değerlendirme gereği; hayvanlar ventro-dorsal olarak, eksteremiteleri birbirine parallel, geriye, yere doğru çekilip ve 15° mediale doğru döndürülerek radyografi çekim pozisyonu uygulandı.

Sedasyon ve genel anestezije gerek olmadığını savunan araştırmılara; çalışmadaki gözlemler sonucunda, eğitimli olmalarına karşın, değişik bir uygulamayla karşılaşan, radyografi pozisyonu için çektirilen ve herseyden önce işlemlerin çabuklaştırılması için çalışılan bir ortamda sedasyon sağlanmadan istenen nitelikte bir röntgen filmi çekilebileceği görüşüne katılmiyoruz. Bunun yanı sıra kalça displazisi tanısında, istenilen radyografi pozisyonunun verilip, filmin çekilebilmesi için sedasyon ve genel anestezinin gerekli olduğu görüşlerinin, köpek sayısının 276 olduğu bu çalışmada da geçerli ve uygun olduğu gözlandı.

Radyografik değerlendirmenin altı aylıktan itibaren yapılabileceği bildirilmekle birlikte, uluslararası Utrecht kongresinde hayvanın en az 1 yaşında olması (11), diğer taraftan OFA(Orthopaedic Foundation for Animals) tanı amacıyla çekilen filmlerin değer taşımaları için hayvanların 24 aylık olmasını şart koşmaktadır (8,9,10,12,24,33)

Çalışma sırasında bulgu ve gözlemlerimiz 4.5 aylıktan itibaren de çekilen röntgen filmleriyle kalça displazisi tanısının konabilmesi yönünden araştırmacıların kalça displazisi için röntgen filmi çekimi için ileri sürüdükleri hayvanın yaşına ilişkin sınırlamaların daha esnek olmasına gerektigine inanıyoruz.

Röntgen filmlerinin değerlendirilmesinde Norberg, Richter, Rhodes ve Jeny yöntemlerinden yararlanılabileceği bildirilmiştir (4,9,19,25,27,29).

Richter yönteminde axis-based metodу kullanılarak, femur inklinasyon açısı ölçülerek, asetabulum'un derinliği esas alınmaktadır. Fakat açının normal sınırları hayvan ırklarına göre değişmektedir (27,29). Aynı şekilde; Rhodes-Jenny yönteminde de birtakım noktaların ordinat ve koordinatlarını içeren matematiksel işlemlerle asetabulum derinliği ölçülmektedir(25).

Norberg-Ollson yönteminde ise femur başının asetabulum içindeki oturuş pozisyonundan yararlanılır. Kaput femorislerin merkezlerini birleştiren eksenin, dorsal asetabular kenarla oluşturduğu açı ölçüleerek displazi hakkında bilgi verilir (4).

Çalışmamızda yukarıdaki literatür veriler ışığı altında kolay uygulanabilen ve kliniğimizde de daha sıklıkla kullandığımız Norberg-Olson skalarının radyografik tanıda, pratik ve güvenilebilir bir yöntem olabileceğini düşünüyoruz. Değişik araştırmacılar yaptıkları çalışmalara göre kalça displazisi görülmeye oranını; Alman kurt köpeklerinde %37.4 - %44 (11, 32,33), Türk çoban köpeklerinde (Sivas-Kangal ırkı); Ankara yöresindekilerde %19.11 ve İstanbul yöresindekilerde %32 olarak bulmuşlardır (6,16).

Bu araştırmada kalça displazisi Alman kurt köpeklerinde %57.8, Türk çoban köpeklerinde ise %55.8 olarak bulundu. Buna göre her iki ırkta da kalça displazisinin görülmeye yüzdesinin araştırmacıların bulgularından daha yüksek oranda olduğu gözlemlendi. Bunun nedeni de; aynı kurumdaki bu köpeklerde kalça displazili aynı ebeveynler ve onların hastalıklı yavrularının kendi aralarında kısır bir döngü içerisinde çitleşmelerine bağlı olarak hastalığın dominant genler aracılığıyla sürekli bir şekilde aktarılmasına inanıyoruz.

Hastalığın cinsiyetlere göre dağılımında, bazı araştırmacılar fark olmadığını savunurlarken bir kısmı araştırmacılar dişilerde görülmeye oranının belirgin derecede fazla olduğunu ileri sürmektedir (17), aynı şekilde Bakır (6), Sivas-Kangallar üzerindeki çalışmada kalça eklemi displazisini, dişilerde %39.06, erkeklerde ise %29.56 olarak bulduğunu bildirmektedir.

Gemlik Askeri Veteriner Araştırma Enstitüsü'nde gerçekleştirilen bu çalışmada; Türk çoban dişilerde displazi oranı %51.8, erkeklerde %62.5 olarak gözlenirken; Alman kurt köpekleri dişilerde

%60.4, erkeklerinde %51.7 olarak bulunmuştur (Tablo 2).

Karşılaştırmalı olarak iki ayrıırk üzerinde yapılan bu çalışmanın verilerine göre; Türk çoban dişilerde displazi görülmeye oranının (%51.8), erkeklerde göredüşük olması (%62.5), Alman kurt köpeklerinde ise aksine erkeklerde (%51.7) düşük, dişilerde (%60.4) yüksek bulunması ebeveynlere ve yavrulara ilişkin hormonal faktörlerin hastlığın oluşumuna olan etkisini düşündürmektedir.

Yapılan değişik çalışmalara göre unilateral kalça displazisi olguları %11'den %40'lara kadar farklı oranlarda ortaya çıkmasına karşın, kalça eklemi displazisinin çoğunlukla iki eklemi birden etkilediği bildirilmektedir(3,6,20,21).

Bu çalışmada genelde tüm köpeklerde (ırk ayrimı yapılmaksızın) bilateral kalça displazisi; dişilerde %66.8, erkeklerde %67.3, unilateral olgular ise; dişilerde % 33.02, erkeklerde %32.6 olarak gözleendiğinden (Tablo 2) araştırcıların bulguları doğrultusunda çoğunlukla iki eklemde etkilendiği kanısını destekliyoruz.

Bu çalışmada, etiyolojisi tam olarak ortaya konamayan ancak, araştırmacılarca multifaktöriyel nitelikli olduğu vurgulanan kalça displazisine bu kurumdaki tüm köpeklerde %57.2 gibi yüksek bir oranda rastlanılması, displazik anne-baba-kardeşler gibi kan yakınılığı bulunan köpeklerin arasında çift-leştirilmeleri, hastalığın kalıtsal olduğunu açık bir şekilde ortaya koymuştur.

Bu yönden, üzerinde geniş araştırmalar yapılması ve ivedi çözümler gerektiren kalça displazi- si insidansının en az düzeye indirgenmesi için;

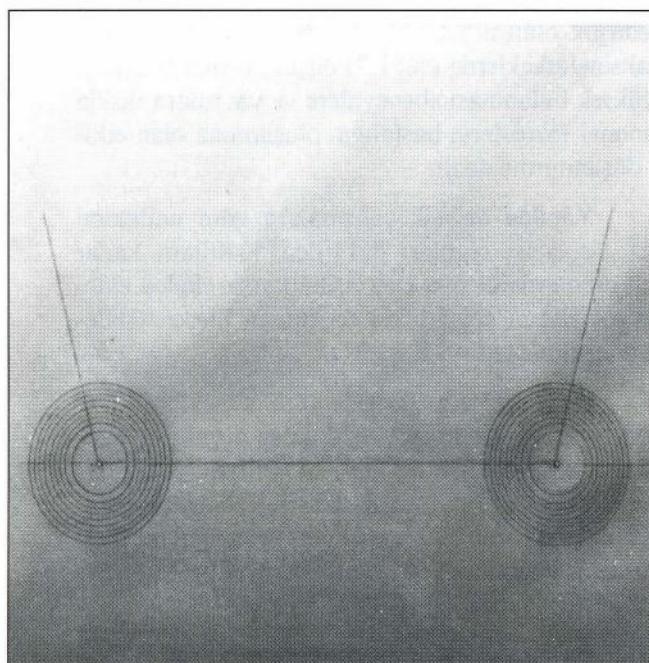
a- Kalça displazisi saptanan köpeklerin kesinlikle damızlıkta kullanılması,

b- Tüm köpeklerin ilk dört aylıktan başlayarak, belirli zamanlarda kalça displazisi yönünden klinik ve radyolojik muayenelerinin yapılması.

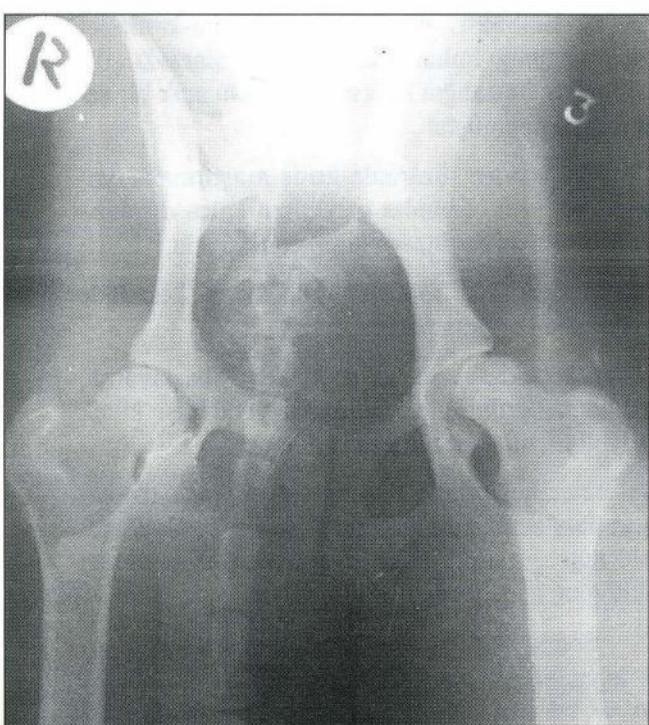
c- Veteriner hekimlerin koşullar elveriyorsa damızlıkta kullanılacak anne-babalarda kalça displazisinin tanısı için genetik baki araştırması yaptırmayı gerekliliğine inanıyoruz.

Sonuç olarak; özellikle ülke güvenliğine yönelik amaçlarla köpek üretim ve eğitimi için hizmet veren ve bu konuda ıslah çalışmaları için bilimsel araştırmalara açık olan, bu çalışmanın yapılmasına kolaylık sağlayan Gemlik'teki bu kurumumuz başta olmak üzere, gerek köpek yetistiriçilerinin, gerekse

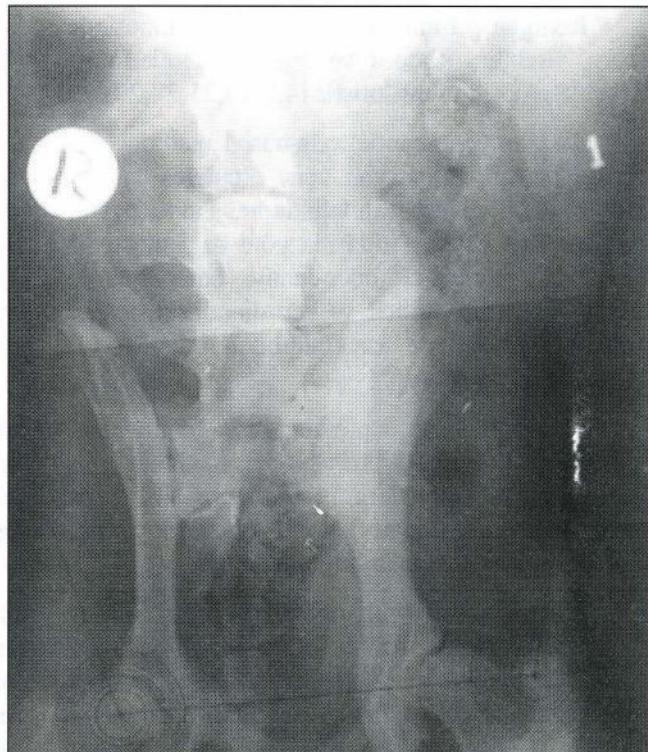
veteriner hekimlerin kalça displazisinin en az düzeye indirgenmesi için gözlemlerimiz sonucu savunduğumuz önerileri irdelemelerinin yararlı olacağını bir kez daha vurguluyoruz.



Resim 1: Norberg-Ollson skalarının görünümü (The aspect of Norberg-Ollson scale).



Resim 2: 253. olgunun radyografik görünümü (Radiographic appearance of the 253 rd case).



Resim 3: 272. olgunun radyografik görünümü ve Norberg-Ollson skalarının uygulanışı (Radiographic appearance of the 272nd case and application of Norberg - Ollson scale).



Resim 4: 251. olgunun radyografik görünümü (Radiographic appearance of the 251 st case).

Tablo -1 : Kalça displazisi görülen olguların toplu değerlendirilmesi

Sıra No	Olgı No	Adı	İrk ve Cinsi	Yaşı	Ana Adı	Baba Adı	Sonuç R	Sıra No	Olgı No	Adı	İrk ve Cinsi	Yaşı	Ana Adı	Baba Adı	Sonuç R
55	118	Büren	AKD	2 yaş 2 ay	Celid	Baskın	3 3	82	173	Bobo	AKD	1 yaş 11 ay	Melos	Baskın	4 4
56	119	Tara	AKD	1 yaş 11	Mete	Toros	2 1	83	176	Mef	AKD	2 yaş 11 ay	Kabul	Meyk	2 3
57	121	İşgül	AKD	2 yaş 2 av	Raks	İşk	2 3	84	178	Nesje	AKD	4 yaş 11 ay	Bilge	Meyk	2 2
58	122	Bali	AKD	1 yaş 11 av	Melos	Baskın	3 3	85	179	Kim	AKD	1 yaş 2 ay	Mart	İşk	2 1
59	124	İmik	AKD	3 yaş	Bayır	İşk	3 3	86	182	Bubi	AKD	2 yaş	Niray	Baskın	4 3
60	125	Bosi	AKD	2 yaş 11 av	Natan	Baskın	1 1	87	185	Nik	AKE	1 yaş 5 ay	Titi	Nik	3 1
61	127	Cank	AKE	1 yaş 2 ay	Berrin	Cesur	1 2	88	193	Cemo	AKE	1 yaş 11 ay	But	Cesur	N 3
62	128	Hejga	AKD	1 yaş 4 ay	Hediye		N 1	89	198	Çal	AKD	3 yaş	Neza	Cevher	3 3
63	129	Harika	AKD	1 yaş 4 ay	Hediyə		N 1	90	199	Nete	AKD	4 yaş 11 ay	Titi	Nayk	3 3
64	130	Togan	AKE	2 yaş	Sendi	Toros	1 1	91	200	Nepa	AKD	2 yaş	Azar	Nik	2 N
65	131	Toro	AKE	1 yaş 11 av	Nete	Toros	N 1	92	209	İmir	AKD	3 yaş	Natan	İşk	N 3
66	132	Tiz	AKD	1 yaş 11 av	Bekir	Toros	3 3	93	211	Butik	TQD	10.5 ay	Kaya	Biga	N 2
67	133	Torel	AKD	2 yaş 3 ay	Nime	Toros	3 2	94	212	Birtek	AKE	10.5 ay	Nigar	Baskın	N 1
68	134	Canan	AKD	2 yaş 2 ay	Ten	Cesur	4 4	95	213	Bora	AKE	10.5 ay	Nigar	Baskın	1 1
69	141	Cülyा	AKD	3 yaş 2 ay	Ramniye	Cevher	2 3	96	214	Nuştu	AKE	10.5 ay	Sendi	Ninsa	1 1
70	146	Tila	AKD	2 yaş 3 ay	But	Toros	3 3	97	215	Balık	AKE	10.5 ay	Ceyo	Baskın	N 1
71	150	Tina	AKD	2 yaş 2 ay	Bavur	Toros	2 N	98	216	Burcu	TQD	10.5 AY	Kaya	Biga	3 2
72	152	Cela	AKD	2 yaş 8 ay	Tibert	Cesur	2 1	99	217	Faki	TQE	10.5 ay	Seba	Feza	1 1
73	153	İkiz	AKD	3 yaş 1 ay	Natan	İşk	N 4	100	218	*92297	TQE	10.5 ay	Dat	Feza	3 2
74	157	Yonca	TQD	2 yaş 7 ay	Seba	Yaman	1 1	101	219	*92292	AKE	10.5 ay	Fox	Cevher	1 N
75	158	Dilay	TQD	3 yaş 3 ay	Seba	Dusa	1 2	102	220	Baro	AKE	9.5 ay	Beti	Baskın	2 2
76	161	Hata	TQD	2 yaş	Baro	Hisar	3 3	103	221	*92287	TQE	9 ay	Yün	Feza	N 1
77	162	Cerli	AKE	3 yaş 4 ay	Nigar	Cesur	N 3	104	222	Foca	TQE	9 ay	Yün	Feza	2 2
78	163	Yessiq	TQE	1 yaş 7 ay	Seba	Yaman	3 4	105	223	*92288	TQE	8.5 ay	Sille	Feza	2 2
79	164	Yüm	TQD	4 yaş 2 ay	Rumuz	Yaman	1 2	106	224	Darı	TQE	7.5 ay	Kibar	Dan	2 2
80	167	Bilen	TQD	3 yaş 2 ay	Kibar	Biga	3 3	107	225	*92309	AKE	6 ay	Musi	Toros	3 3
81	172	Yer	TQD	4 yaş 2 ay	Kaya	Yaman	3 3	108	226	Baltı	TQE	5.5 ay	Dor	Biga	2 N
		*91104								*93042					

Sıra No	Olgı No	Adı	Irk ve Cinsi	Yaşı	Ana Adı	Baba Adı	Sonuç L R	Sıra No	Olgı No	Adı	Irk ve Cinsi	Yaşı	Ana Adı	Baba Adı	Sonuc L R
109	227	Kontes	AKD	5 ay	Balı	Kont	2 1	134	252	İmma	AKD	14 ay	Bayır	Işık	1 1
110	228	Tijen	AKD	5,5 ay	But	Toros	2 2	135	253	İski	AKD	14 ay	Bayır	Işık	1 1
111	229	Tanju	AKE	5 ay	Afet	Toros	1 1	136	254	Vos	AKE	14,5 ay	Martı	Vos	1 N
112	230	Tomar	AKD	4,5 ay	Niime	Toros	N 2	137	255	Vira	AKE	15 ay	Telli	Vaf	1 N
113	231	İller	AKD	4,5 ay	Amil	İşık	1 N	138	256	*92105	AKE	15,5 ay	Zerrin	Cesur	3 3
114	232	İlker	AKD	4,5 ay	Amil	İşık	1 1	139	257	Cine	AKD	15,5 ay	Neza	Cevher	1 1
115	233	Burcu	TÇD	11 ay	Kaya	Biga	1 N	140	258	Çal	AKD	15,5 ay	Neza	Cevher	2 2
116	234	Seli	TÇD	1 yaş	Sarı	Dan	2 N	141	259	Cakır	AKE	17 ay	Nikay	Cevdet	1 N
117	235	Sezen	TÇD	13,5 ay	Yer	Sis	4 4	142	260	Banaz	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	2 2
118	236	Seka	TQE	13,5 ay	Yen	Sis	2 2	143	261	Bunak	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	2 2
119	237	İkiz	AKD	13,5 ay	Natan	İşık	2 1	144	262	Belde	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	1 N
120	238	İmir	AKD	13,5 ay	Natan	İşık	1 2	145	263	Bilen	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	1 N
121	239	Ines	AKD	13,5 ay	Natan	İşık	1 1	146	264	Barış	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	1 N
122	240	İmla	AKD	13,5 ay	Natan	İşık	1 N	147	265	*92094	TÇD	17 ay	Kibar	Biga	1 N
123	241	Döner	TCE	13,5 ay	Sazın	Dasa	2 1	148	266	Buttar	AKD	17 ay	Nete	Baskın	1 N
124	242	Dana	TÇD	13,5 ay	Sazın	Dasa	1 1	149	267	Dadaş	TÇE	17 ay	Kuzu	Dan	1 N
125	243	İlm	AKE	13,5 ay	Natan	İşık	3 1	150	268	Derya	TÇD	17 ay	Kuzu	Dan	1 N
126	244	Dekar	TQE	13,5 ay	Sazın	Dasa	1 N	151	269	Dang	TÇD	17 ay	Kuzu	Dan	1 N
127	245	Dere	TQE	13,5 ay	Sazın	Dasa	1 1	152	270	Cevher	AKE	7,5 yaş	Uzun	Cevdet	2 1
128	246	Meşe	AKD	13,5 ay	Kabul	Majk	2 N	153	271	Naki	AKE	19,5 ay	But	Ninsa	1 1
129	247	Nar	AKE	14 ay	Kablo	Ninsa	3 2	154	272	Neba	AKE	19,5 ay	But	Ninsa	3 2
130	248	Niş	AKD	14 ay	Kablo	Ninsa	1 1	155	273	Deva	TÇE	18 ay	Seba	Dasa	1 N
131	249	İbre	AKD	14 ay	Bayır	İşık	2 2	156	274	Danış	TÇE	18,5 ay	Seba	Dasa	1 N
132	250	İslan	AKD	14,5 ay	Cazı	İşık	2 3	157	275	Devir	TÇE	18 ay	Seba	Dasa	2 2
133	251	İlik	AKE	14 ay	Bayır	İşık	3 3	158	276	Defne	TÇD	18 ay	Sille	Dasa	1 N

TCE= Türk Coban (Sivas - Kangal) Erkek TCD = Türk Coban (Sivas - Kangal) Dişi AKE= Alman Kurt Erkek AKD= Alman Kurt Disi

*= Kulak Numarası N= Normal

Tablo 2: Her iki ırka ait kalça displazisi görülmeye yüzdeleri.

	UNİLATERAL	BİLATERAL	GENEL OLARAK
<i>Türk çoban Dişi</i>	% 46.4	% 53.5	% 51.8
<i>Türk çoban Erkek</i>	% 35	% 65	% 62.5
<i>Alman kurt Dişi</i>	% 28.3	% 71.6	% 60.4
<i>Alman kurt Erkek</i>	% 31	% 68.9	% 51.7
<i>Tüm Dişiler</i>	% 33.02	% 66.8	% 57,9
<i>Tüm Erkekler</i>	% 32.6	% 67.3	% 55.6
<i>Tüm Alman Kurt</i>			% 57.8
<i>Tüm Türk çoban</i>			% 55.8
<i>Genel displazi oranı</i>			% 57.2

Ayrıca t-testine göre Karşılaştırılan grupların yüzdeleri arasındaki önemlilikler

1-Türk çoban dişiler ile erkeklerin displazi olma oranları, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

2-Displazik olan Türk çoban dişilerinde, bilateral ve unilateral olma yüzdeleri, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermemektedir ($p>0.05$).

3-Displazi olan Türk çoban erkeklerinde, bilateral ve unilateral olam yüzdeleri, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

4-Alman dişiler ile erkeklerinin displazi olma oranları, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

5-Displazi olan Alman dişilerinde, bilateral ve unilateral olma yüzdeleri, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir($p<0.05$).

6-Displazi olan Alman erkeklerinde, bilateral ve unilateral olma yüzdeleri, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

7-Aynı ırk farklı cinsiyetlerde displazi olan hayvanlarda, bilateral ve unilateral olma yüzdeleri, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermemektedir($p>0.05$). Örneğin; Türk çoban dişi unilateral %28.3, Türk çoban erkek unilateral %31, Türk çoban dişi bilateral %53.5, Türk çoban erkek bilateral %65 olarak saptanmış, benzeri bulgular Alman kurtları içinde geçerlidir.

8-Türk çoban dişilerde displazi oranı ile Alman kurt dişilerin displazi oranları, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

9-Türk çoban erkeklerde displazi oranı ile Alman kurt erkeklerin displazi oranları, %5 yanılma düzeyinde farklılık göstermektedir ($p<0.05$).

LITERATÜRLER

- 1.**Ackerman N :** Hip dysplasia in the Afghan Hound. *Vet. Rad.* 23(3):88-97, 1982.
2. **Anon.:** Report on canine hip dysplasia. *JAVMA* 162 (8): 662-668, 1973.
- 3-**Anteplioğlu, H., Akin, F., Güzel, N., Yavru, N.:** Kurt köpeklerinde kalça displazisinin kontrolü, TÜBİTAK Doğa Derg. Seri D., C.9. Sayı 2, 123-132, 1985.
- 4-**Anteplioğlu, H., Samsar, E., Akin, F.:** Veteriner Özel Şırurji. AÜ Vet.Fak. Yay. 404, 702-707, 1986.
- 5-**Aslanbey, D.:** Veteriner Ortopedi ve Travmatoloji. Maya Matbaacılık. ANKARA, 1990.
- 6-**Bakır, B.:** Sivas-Kangal köpeklerinin kalça eklemi displazisi açısından klinik radyolojik değerlendirilmesi. İÜ Vet.Fak.(Dokora Tezi), 1992.
- 7-**Brass, W., Paatsama, S.:** Hip dysplasia international certificate and evaluation of radiographs. *Federation Cynologique Internationale . Helsinki.*, 1983.
- 8-**Braund, K.G.:** Hip dysplasia and degenerative myelopathy making the distinction in dogs. *Vet.Med. August*, 782-789, 1987.
- 9-**Burk, R.L., Ackerman, N.:** Small Animal Radiology (A Diagnostic Atlas and Text). Churchill Livingstone-New York. 1986.
- 10-**Candaş, A.:** Köpeklerde kalça displazileri. AÜ Vet. Derg. 29 (1-2): 235-248, 1982.
- 11-**Corley, E.A., Hogan, P.M.:** Trends in hip dysplasia control. *JAVMA*. 187(8)15:805-809, 1985.
- 12-**Corley, E.A.:** Hip dysplasia: A report from OFA seminear, *Vet.Med.Surg.(Small animal)* 2 (2): 141-151, 1987.
- 13-**Dixon, R.T.:** The effect of limb positioning on the radiographic diagnosis of canine hip dysplasia. *Vet. Rec.* 91: 644-646, 1972.
- 14-**Freudiger, U., Scharer,V. et al.:** Die resultate der hüsgelenks dysplasie Bekämpfung beim D.Schafer in der zeit von 1965 bis 1972. *Schweiz Arch.Tierheilk. HS* : 169-173, 1973.
- 15-**Gustafsson, P.O.:** Hip dysplasia in the Greyhound : A study of estradiol induced skeletal changes. *Vet.Rad.* 9: 47-55, 1986.

- 16-Güzel, N.: Kangal köpeklerinde kalça displazisi üzerine çalışmalar. 2. Ulusal Vet.Cerr.Kong. 1990 Alata-Mersin, 1990.
- 17-Hedhammar, A., Olsson, S.E., Anderson, S.A. et al.: Canine hip dysplasia: Study of heritability in 401 litters of german shepherd dogs. JAVMA 174 (1):1012-1016, 1979.
- 18-Jones ,D.G.C.: Hip dysplasia. British Vet.J. 141 (6): 559-560, 1985.
- 19-Leighton, E.A., Linn, J.M., Willham, R.L et al.: A genetical study of canine hip dysplasia. Am.J.Vet.Res. 38,(2): 241-244, 1977.
- 20-Lust, G., Geary, J.C., Sheffy, B.E.: Development of hip dysplasia in dogs. Am.J.Vet.Res. 34(1):87-91, 1973.
- 21-Lust,G., Beilman,W.T.,Dueland, D.J.: Canine hip dysplasia:Concepts and diagnosis.JAVMA 187 (6):638-640, 1985.
- 22-Moran,J.P.: Radiographic diagnosis and control CHD. Iowa State Univeristy Press. 1988.
- 23-Özkan,K.: Kurt köpeklerinin kalça eklemi displazilerinde m.pektineus'un myektomi ve tenektomisinin kalçanın fonksiyonel durumuna etkisi üzerine çalışmalar.(Doktora tezi).Ankara. 1985.
- 24-Rendona, V.T., Ryan, G.: Canine hip dysplasia evaluation. Vet.Rad. 26: 170-186, 1985.
- 25-Rhodes, W.H., Jenny, J.: A canine acetabular index. JAVMA 137 (2): 97-100, 1960.
- 26-Riser,W.H.: An analysis of the current status of hip dysplasia. JAVMA 144(7):709-719, 1964.
- 27-Rumph, P.H., Hatcook, J.T.: A symetric axis-based method for measuring the projected femoral angel of inclination in dog. Vet.Surg. 19(5):328-333, 1990.
- 28-Schnepf, A.: Zur Beuteilung der Hüftgelenks dysplasias des hundes.Inaug.Diss.München. 1976.
- 29-Schrades, S.C.: Triple osteotomy of the pelvis and trochanteric osteotomy as a treatment for hip dysplasia in the immature dog : The surgical technique and result of 77 consecutive operations. JAVMA 189, (6): 658-665, 1986.
- 30-Siemering, G.: Correcting hip dysplasia: Several surgical options are availabel to treat this debilitating problem. Dog Francy.June 1989:38-40, 1989.
- 31-Smith, G.K.: New concepts coxofemoral joint stab. JAVMA 196 (1):59-70, 1990.
- 32-Willis, M.D.: Hip scoring scheme: Breed update .The Vet.Rec. Jan.,(4):5, 1986.
- 33-Yücel, R.: Köpeklerde kalça eklemi displazisi İ.Ü Vet.Fak.Derg. 10(1):97-114, 1984.