



Art. 1 DOEL

Het **Studbook SBS** heeft een interfacultaire veterinaire commissie opgericht, CVIF genaamd. Deze commissie is bevoegd voor alle zaken met betrekking tot de gezondheid van de dieren en meer in het bijzonder tot de evaluatie van de sanitaire hoedanigheid van de dekhengsten. De taak die toevertrouwd wordt aan de CVIF beoogt onder meer elk dier van de voortplanting verwijderd te houden dat drager is van letsels aan het voortbewegingsstelsel die verband houden met orthopedische groeipathologieën of een vroegtijdige degeneratie (vb. de aanwezigheid van een osteochondraal fragment, juveniele artrose, spat, hoefkatrol) en aan het voorste gedeelte van het ademhalingsstelsel zoals laryngeale hemiplegie (cornage) of eender welke andere anomalie van de bouw. De CVIF stelt voor elk dier een officieel protocol op gebaseerd op de huidige medische kennis, de huidige stand van onderzoek en van elk objectief element dat haar bekend is. Voor al de paarden die ze zal moeten onderzoeken, kan ze overgaan tot aanvullende klinische onderzoeken alsook tot alle paraklinische onderzoeken die ze nodig of nuttig acht.

Art. 2 SAMENSTELLING

De diergeneeskundige faculteiten van de universiteiten te Luik en Gent en de Raad van Bestuur van het **Studbook SBS** duiden elk een vast en een plaatsvervangend lid aan onder de dierenartsen die ervaring hebben in de geneeskunde van paarden.

De CVIF telt drie vaste leden aangewezen zoals hierboven vermeld. Is een vast lid verhinderd, dan zal zij/hij vervangen worden door de plaatsvervanger die aangewezen werd door dezelfde instantie als die van het verhinderde vast lid. Een vertegenwoordiger van het **Studbook SBS**, die enkel over een raadgevende stem beschikt, zetelt eveneens van rechtswege in de CVIF. Het secretariaat van de CVIF wordt verzorgd door het **Studbook SBS**.

Art. 3 WERKING

De CVIF vergadert telkens de omstandigheden het eisen, op verzoek van de Raad van Bestuur van het **Studbook SBS**. De commissie zetelt in de lokalen van het **Studbook SBS**, avenue Prince de Liège 103, te 5100 NAMUR, of op eender welke andere locatie die gekozen wordt in akkoord met de CVIF in functie van de te realiseren onderzoeken. De werkingskosten van de CVIF (honoraria, aanwezigheidsvergoedingen...) zijn vastgelegd en zijn ten laste van het **Studbook SBS**, met dien verstande dat de kosten van de medische en paraklinische onderzoeken volledig gedragen worden door de eigenaars van de betrokken dieren.

Art. 4 BESLISSINGEN

De beslissingen, rapporten en adviezen van de CVIF worden collegiaal aangenomen bij eenvoudige meerderheid van stemmen, elk vast lid, of indien van toepassing, plaatsvervangend lid, beschikt over één enkele stem. Deze beslissingen, rapporten of adviezen dienen gemotiveerd te worden en er kan geen beroep tegen aangetekend worden.

Het secretariaat van de CVIF maakt deze zonder verwijl over aan de Raad van Bestuur van het **Studbook SBS** alsook aan de eigenaar van het dier.

Art. 5 PROCEDURE

Met het oog op de deelname van een hengst aan een hengstenkeuring voor toelating tot de openbare dekdienst, laat de eigenaar van het dier een protocol opstellen van de veterinaire keuring in de diergeneeskundige faculteit van de universiteit te Luik of te Gent, naar keuze.

Het veterinaire protocol mag ook opgesteld worden door een buitenlandse universiteit die erkend wordt door de Interfacultaire Veterinaire Commissie (CVIF).

Het veterinaire protocol mag ten vroegste opgesteld worden op 1 juli van het jaar dat voorafgaat aan de voorziene keuring.

Op straf van niet ontvankelijkheid, moet het veterinaire protocol volledig zijn en het geheel van informatie bevatten zoals omschreven in artikel 7 van dit reglement. Dezelfde sanctie is van toepassing als het protocol niet is opgesteld volgens het door het **Studbook SBS** goedgekeurde model, dat volledig aangevuld moet zijn en als bijlage de stukken dient te bevatten zoals omschreven in artikel 7. Het model van veterinaire onderzoeken en de formulieren die nodig zijn om het medisch dossier op te stellen zijn beschikbaar op het secretariaat van het **Studbook SBS** en op de website ervan (www.sbsnet.be).

De protocollen opgemaakt door de erkende buitenlandse universitaire klinieken (Frankrijk : Maison-Alfort (Cirale inbegrepen) – Lyon – Nantes – Toulouse ; Nederland : Utrecht ; Duitsland : Berlin – Munich – Leipzig – Giessen – Hannover) dienen opgestuurd te worden, samen met de bijlagen beschreven in artikel 7, naar het secretariaat van de CVIF (**Studbook SBS**, avenue Prince de Liège 103, bus 4 te 5100 NAMUR) door de eigenaar van het dier en dit van zodra hij ze ontvangen heeft en ten laatste 60 dagen voor de voorziene keuring. De CVIF geeft een gunstig of ongunstig advies op de veterinaire protocollen die zowel in België als in het buitenland opgesteld werden. Indien de eigenaar van het dier bij het toezenden van het protocol van de veterinaire keuringen er uitdrukkelijk om verzoekt, dan kan de CVIF eerst de dierenarts aanhoren die aangeduid werd door de eigenaar om het dossier toe te lichten.

Alvorens definitief een beslissing te nemen over een dier, kan de CVIF eerst bij de eigenaar aanvullende inlichtingen en onderzoeken aanvragen. Ze kan ook rechtstreeks overgaan of laten overgaan tot aanvullende klinische onderzoeken alsook tot alle paraklinische onderzoeken die zij noodzakelijk, nuttig of gewoon aan te bevelen acht, door de dierenarts, het laboratorium of de universiteit die zij aanduidt. Het secretariaat van de CVIF meldt de beslissing die genomen werd door de CVIF over het betrokken dier per persoonlijke brief aan elke hengstenhouder.

Enkel de hengsten die een gunstig advies kregen van de CVIF worden toegelaten tot de hengstenkeuring. In principe ondergaat een hengst slechts een veterinaire onderzoek bij zijn eerste goedkeuring. Het **Studbook SBS** behoudt zich echter het recht voor een aanvullend nieuw veterinaire onderzoek te laten uitvoeren in alle gevallen die zij nuttig acht. Is dit advies ongunstig, dan zal de hengst niet meer voorgesteld kunnen worden voor een nieuwe keuring en zal zijn eventuele goedkeuring voor de openbare dek ingetrokken worden.

Art. 6 PROTOCOL VAN DE VETERINAIRE KEURING

Het veterinaire onderzoek voorziet:

- 1) De identificatie van de hengst. Deze dient absoluut betrouwbaar te zijn: het geschreven en het grafisch signalement dienen voor te komen op het onderzoeksprotocol. Het nummer van het paard (lifnummer) en/of het nummer van de elektronische transponder (chip) dienen gedrukt te zijn op alle radiografische clichés en andere technische protocollen (ademhalings-endoscopie...).
- 2) Het algemeen onderzoek dat een cardiologisch onderzoek omvat, een onderzoek van de ogen, van het gebit en van het voortplantingssysteem.
- 3) Een endoscopisch onderzoek van de luchtwegen met video-opname.
- 4) Een klinisch onderzoek van het bewegingsapparaat met video-opname dat een inspectie omvat in stilstand en in beweging op harde bodem, in rechte lijn en op de volte, evenals een systematische palpatie en testen van het onderdruk brengen van de diverse anatomische structuren (hoek-test of plank-test, geforceerde buigproeven, ...);
- 5) Een radiologisch onderzoek van de twee onbeslagen voorvoeten, van de kogels voor- en achteraan, van de spronggewrichten en de knieën, alsook van eender welk lichaamsdeel dat tijdens het klinisch onderzoek verdacht overkwam;
- 6) Aanvullende onderzoeken. Het **Studbook SBS** behoudt zich het recht voor om tijdens de voorstelling op de keuring, tijdens de 4 weken die voorafgaan aan de keuring, tijdens de week die erop volgt evenals tijdens eender welke sportproef, een onderzoek te laten uitvoeren op producten en praktijken die verboden zijn door de F.E.I. op de standplaats van de hengst of op de locatie van de keuring zelf.

Art. 7 HONORARIA

De honoraria van de onderzoeken van de veterinaire keuring van de kandidaat-dekhengsten zijn en blijven ten laste van de eigenaar van het dier en zijn niet in de inschrijvingskosten van de keuring inbegrepen.

Dit is ook zo voor de kosten van de aanvullende onderzoeken die op initiatief van de CVIF uitgevoerd worden, zelfs indien ze uitgevoerd worden door een persoon die hiervoor door de CVIF zelf aangesteld werd. Deze kosten dienen voldaan te worden alvorens de CVIF een definitieve beslissing neemt over het betrokken dier.

Als de CVIF aanvullende onderzoeken laat uitvoeren, dan kan haar secretariaat een provisie vragen aan de eigenaar die de kosten voor deze onderzoeken dekt. Wordt deze provisie niet betaald binnen de gestelde termijn, dan wordt de procedure geschorst en dan kan de hengst niet deelnemen aan de voorziene hengstenkeuring, of, in voorkomend geval, ook niet blijven voorkomen, zelfs tijdelijk, op de lijst van de dekhengsten van het **Studbook SBS**, zou hij er reeds op voorkomen.



Warnings :

- (1) Any lack of identification conditions of the animal, the owner or the veterinary responsible of the realized exams will be the object of a refusal of the file from the members of the veterinary commission
- (2) Any lack of identification conditions of the demanded documents (digital pictures, ECG protocols, copy of endoscopy, X-Rays) will be the object of a refusal of the file from the members of the veterinary commission
- (3) Horses without microchip will not be allowed to take the veterinary exams

Part 1 : Identification, general exam, endoscopy upper airways

- **Identification of the horse** : verification of chipnumber and the graphic and written description in the passport of the horse. A copy of the horse passport will be added to the medical files.
- **General examination including** :
 - o Exam of the mouth (overjet/overbite) and the reproductive organs (cryptorchidy)
 - o Auscultation of lungs & heart (in case of abnormality: electrocardiogram / echocardiogram)
- **Endoscopy of the upper airways:**
Images to be stored on video or digital including the identification of the horse. The aim is to check for the grade of faryngeal hyperplasia and to detect possible asynchronism in laryngeal function (laryngeal hemiplegia). The grade list, proposed by the Havemeyer Foundation regarding "Recurrent Laryngeal Neuropathy" is applied :

Grade I : All arytenoid cartilage movements are synchronous and symmetrical. Full arytenoid cartilage abduction can be achieved and maintained.

Grade II : Arytenoid cartilage movements are asynchronous and/or larynx is asymmetrical at times, but full arytenoids cartilage abduction can be achieved and maintained.

Grade II-1: Transient asynchrony

Grade II-2 : There is asymmetry much of the time but there are occasions, typically after swallowing or nasal occlusion, when full symmetrical abduction is achieved and maintained.

Grade III : Arytenoid cartilage movements are asynchronous and/or asymmetric. Full arytenoids cartilage abduction cannot be achieved and maintained.

Grade III-1: there is asymmetry much of the time but there are occasions, typically after swallowing or nasal occlusion, when full symmetrical abduction is achieved, but not maintained.

Grade III-2 : Obvious arytenoids abductor deficit and arytenoids asymmetry. Full abduction is never achieved.

Grade III-3 : Marked, but not total arytenoids abductor deficit and asymmetry with little arytenoids movement. Full abduction is never achieved.

Grade IV : complete immobility of the arytenoid cartilage and vocal fold.



Part 2 : Clinical examination of the locomotor system

- Exam at rest (inspection and palpation)
- Exam in movement: the horse is presented at walk and trot on a straight line and on circle to the left and right both on both a deformable and firm surface. Flexion tests are optional.
- Other tests can be performed, pending the results of the clinical exam (e.g.: transcranial magnetic stimulation test for confirmation of myelopathy in case of symptoms of spinal ataxia).

Locomotor function is described or scored numerically according to the AAEP (American Association of Equine Practitioners) grading scale :

- grade 0 Lameness not perceptible under any circumstances
- grade I Lameness is difficult to observe and is not consistently apparent, regardless of circumstances (under saddle, circling, inclines, hard surface, etc)
- grade II Lameness is difficult to observe at a walk or when trotting in a straight line but consistently apparent under certain circumstances (weight-carrying, circling, inclines, hard surface, etc.)
- grade III Lameness is consistently observable at a trot under all circumstances.
- grade IV Lameness is obvious at a walk.
- grade V Lameness produces minimal weight bearing in motion and/or at rest or a complete inability to move.

Part 3 : Radiographic exam

X-rays and quality criteria of radiographic views for assessment of the osteoarticular status of SBS-candidate sires

Identification of radiographs

All radiographs should be labelled with :

- Name of the horse
- Family name of the owner
- Breed, sex and age of the horse
- Date of the radiographic examination

Right and *Left* limb should be clearly identified on radiographs with letters (R or D for right, L or G for left). Letters should not be superimposed to the radiographic image and should be positioned laterally on the DP view of the foot.

Radiographic views requested

Total : 20 views

Front feet : 6 views (LM and 2 "Oxspring" views (D60°Pr-PaD)

Front and hind fetlocks : 4 views (LM)

Hocks : 8 views (LM, P145°L-DM, D30°L-PIM, PID)

Stifle : 2 views (LM)

Front feet

- Lateromedial view
- DPr-PaDi ("Oxpring" or "upright pedal"): 2 views centred on the distal sesamoid bone but, if possible, oriented at slightly different proximo-distal angles to better highlight the distal border of the distal sesamoid bone (eg: D60°Pr-PaDi and D50°Pr-PaDi view)



Quality criteria

- No shoe should be present on the foot
- The sulci of the frog should be completely filled with a soft tissue opacity material
- Proximal interphalangeal joint should be included in both views
- Both views should be taken separately from fetlock views (centering should be on the foot)
- If possible, LM view should be taken on the weight bearing foot
- Medial and lateral condyle of P2 should be perfectly superimposed on the LM view (a distance of 2 mm between the medial and lateral condyle of P2 is tolerated)
- DPr-PaDi views should be exposed for the navicular bone, P3 should be visible

Front and hind fetlocks

- Lateromedial view

Quality criteria

- Medial and lateral side of the metacarpal/tarsal condyle should be perfectly or almost perfectly superimposed
- The dorsal profile of the sagittal ridge should be visible dorsal to the each condyle profile if the LM is not perfect
- Visualization of the palmar/plantar sesamoido-phalangeal space should be good. Oblique views will be taken if visualization is difficult and there is a doubt about the presence of a palmar/plantar fragment
- Proximal interphalangeal joint should be included in the LM view of the hind fetlock

Hocks

- Lateromedial view
- Plantaro45°lateral-dorsomedial oblique view
- Dorso30°lateral-plantaromedial oblique view
- Dorsoplantar view

Quality criteria

- The x-ray beam should be oriented to make the intertarsal and tarsometatarsal joint space perfectly visible on the LM view
- Lateral and medial ridges of the talus should be perfectly superimposed on the LM view (a distance of few mm between the 2 ridges is tolerated if the intertarsal and tarsometatarsal spaces are well visible)
- The proximal extremity of the metatarsus should be visible on the LM view of the hock
- The axial aspect of the medial malleolus and the intertarsal spaces should be clearly delineated on the D30°L-PIM oblique view

Stifles

- Lateromedial view

Quality criteria

- The femoral condyles should be superimposed on the LM view (a distance of few mm to 1.5 cm between the 2 condyles is tolerated)
- The femoral trochlear ridges should be entirely visible on both views
- The cranial profile of the lateral trochlear ridge should not be superimposed to the outline of the trochlear groove
- Exposure of the LM view should be sufficient to perfectly detect any abnormality within the femoral condyles

For further information about radiographic examination :

*Dr. Valeria Busoni, DVM, PhD, DipECVDI - Service d'Imagerie
Faculté de Médecine Vétérinaire de Liège - Belgique
Tel +32 4 366 41 80 - E-mail vbusoni@ulg.ac.be*

*Prof. Dr. Jimmy Saunders, DVM, PhD, DipECVDI – Vakgroep Medische Beeldvorming van de Huisdieren
Faculteit Diergeneeskunde UGent - België
Tel +32 9 264 76 50 - E-mail jimmy.saunders@ugent.be*