### Action « Hernie ombilicale » en race Montbéliarde

Date de la déclaration : ……./……./…….

Nom (organisme) de la personne faisant la déclaration : …………………………………………..……………………………

Contact (mail et téléphone) [[1]](#footnote-1): …………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : Vétérinaire Inséminateur Technicien CIA Technicien OS

Eleveur Autre : ………………………………………………………………………………

Cheptel : FR …………………………

N° national de l’animal atteint (FR+10 à 14 chiffres) : **\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_** sexe : M F

Date de naissance: ……./……./…….

N° national de la **mère** (FR+10 à 14 chiffres): **\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

N° national du **père** (FR+10 à 14 chiffres):  : **\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

Jumeaux : Oui Non

Remarques éventuelles  (exemple : jumeau indemne ; triplé…) : ………………………

Conditions de naissance : Sans aide Avec aide, facile Avec aide, difficile Césarienne

**Diagnostic de la hernie ombilicale**

Date de diagnostic: ……./……./…….

Personne ayant réalisé le diagnostic :

Fonction : Vétérinaire Inséminateur Technicien CIA Technicien OS

Eleveur Autre : ………………………………………………………………………………

**ATTENTION** : **les veaux ne doivent pas avoir été déjà opérés en région ombilicale** (afin d’exclure les hernies secondaires dues à une intervention chirurgicale)

**Description de la hernie ombilicale**

Diamètre anneau herniaire (cm) :

Réductibilité\* : Oui Non

*\* Une hernie est dite réductible lorsqu'une simple pression manuelle permet de faire rentrer la portion d'organe déplacé à l'intérieur de l'abdomen.*

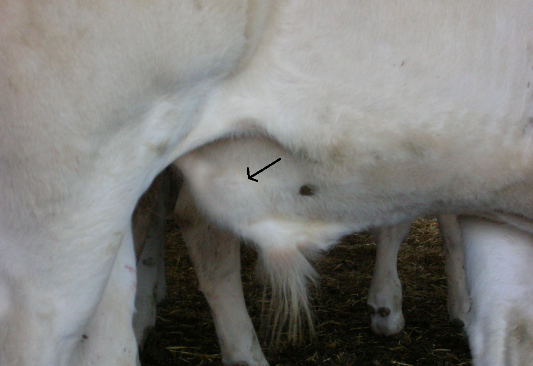
Présence d'une autre anomalie des vestiges ombilicaux : Oui Non

Si oui, laquelle :

* Fibrose du cordon ombilical
* Omphalite externe (inflammation de la région ombilicale)
* Eventration (intestins dehors)
* Omphalophlébite (cf. omphalite + touchant la veine ombilicale)
* Omphaloartérite (abcès ombilical)
* Persistance du canal de l'ouraque (canal qui relie la vessie au cordon ombilical in utero)
* Autre Préciser :
* Ne sait pas

Présence d’autres anomalies visibles ? ……………………………………………………………

NOTA : **ne pas confondre avec une hernie de la ligne blanche**, située plus bas. Illustration dans la photo ci-contre



L’animal a-t-il déjà été génotypé ? Oui Non Ne sait pas

Si oui, le génotypage est-il autorisé pour la recherche ? Oui Non

Ref. labo : ………………………

Prélèvements effectués :

Sur l’animal : oui non

**Si oui** : sang biopsie d’oreille morceau d’oreille, de langue, de muscle

Sur la mère : oui non

**Si oui** : sang biopsie d’oreille

**Fiches et échantillons à adresser à :**

Cécile Grohs et Nicolas Gaiani- ONAB

INRAE – UMR GABI – Equipe G2B

4, rue Jean Jaurès, Bât. 440

78352 Jouy-en-Josas cedex

1. Le contact sera utilisé pour vous aviser de la bonne réception des échantillons [↑](#footnote-ref-1)