

Nouveau standard du Dogue Allemand intégrant des critères de santé et de confort de vie par AFC



Introduction : une nouvelle vision pour les standards canins

Alliance Française Canine (AFC), consciente des débats actuels entourant la santé et le bien-être des chiens de race, initie un projet majeur visant à redéfinir les standards canins. Inspirée par les initiatives internationales responsables et face aux préoccupations légitimes concernant les conséquences de l'hypertypage, de la croissance excessive et de la consanguinité, AFC propose une approche novatrice : intégrer des critères objectifs de santé, de fonctionnalité et de confort de vie au cœur même des standards de race.

Notre objectif est de promouvoir l'élevage de chiens non seulement conformes à leur type historique et fonctionnel, basé sur les caractéristiques fondamentales, mais surtout capables de mener une vie longue, active, confortable et saine. Ce standard s'applique à tous les Dogues Allemands, indépendamment de la couleur de robe.

Ce document complète et actualise les références internationales (FCI, Kennel Club, AKC) en y intégrant des critères de santé fonctionnelle absents ou implicites dans les versions traditionnelles.

Aspect général

Le Dogue Allemand, chien de travail emblématique, est aujourd'hui confronté à une crise silencieuse : une longévité réduite (souvent inférieure à 8 ans), liée à des dérives morphologiques (taille excessive, croissance rapide, angulations extrêmes) et à des prédispositions génétiques aggravées. Face à cette urgence sanitaire, AFC publie un standard révisé qui révolutionne l'approche traditionnelle. Le dogue allemand est un chien élégant, puissant, mais jamais lourd ni disproportionné. Sa construction est robuste, équilibrée et fonctionnelle, conçue pour l'endurance et la mobilité. Il doit dégager une impression de noblesse, de confiance et de vivacité, avec un port de tête altier mais détendu. L'équilibre général et la modération dans toutes ses parties sont essentiels pour assurer sa locomotion, sa capacité respiratoire, sa digestion et surtout sa longévité. Toute exagération de taille, de masse ou

d'angulation identifiée comme compromettant la fonction respiratoire, locomotrice ou cardiaque est classée comme indicateur de risque structurel, orientant la sélection vers des conformations équilibrées et durables.

Critères de santé généraux

Respiration : la présence de bruits respiratoires (stertor/stridor) au repos ou après effort est identifiée comme indicateur de charge respiratoire, justifiant une évaluation clinique de la perméabilité des voies aériennes.

Mobilité : ne doit pas être entravée par une conformation excessive (hauteur au garrot > 90 cm, membres trop fins, angulations extrêmes). Il doit se mouvoir avec aisance, fluidité et endurance.

Poids et condition : le poids doit être strictement proportionné à la taille, à l'ossature et à la condition musculaire. Un dépassement significatif du poids optimal est identifié comme facteur de risque métabolique, respiratoire et articulaire majeur, nécessitant une surveillance stricte du score d'état corporel (SEC/BCS).

Croissance : la gestion de la croissance est un critère de santé primordial chez ce géant. Une croissance trop rapide est la cause principale de dysplasie et de troubles du développement squelettique.

Approche quantitative : il est impératif d'effectuer des mesures morphométriques, notamment le rapport crânio-facial (RCF) et l'indice de format (IF), pour guider la sélection vers une conformation fonctionnelle et durable.

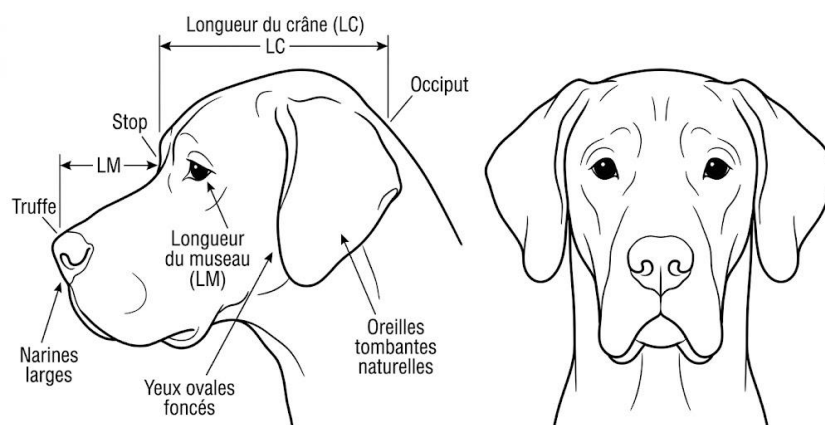
Tête



NOTE : les oreilles ne doivent plus être coupées (photo ancienne sans lourdeur excessive des babines)

Allongée, harmonieuse, puissante sans lourdeur. Vue de profil et de dessus, elle s'amenuise régulièrement du crâne à la truffe, sans être pointue ni massive. L'expression est intelligente, bienveillante, privilégiant un tempérament stable et confiant.

Protocole biométrique crânio-facial



Pour garantir une fonction respiratoire et thermorégulatrice optimale :

- **Longueur du crâne (LC)** : du stop à l'occiput.
- **Longueur du museau (LM)** : du stop à l'extrémité de la truffe.
- **Formule** : $RCF = LM / LC$.
- **Objectif AFC** : 0,95 – 1,05 (museau approximativement égal au crâne, typicité mésocéphale fonctionnelle).

Seuil d'alerte : un RCF < 0,90 identifie un risque de dysfonction respiratoire et thermique. Un RCF > 1,10 indique un écart de typicité mésocéphale.

Recommandation SR2E : privilégier systématiquement les sujets dont le RCF se situe entre 0,95 et 1,05.

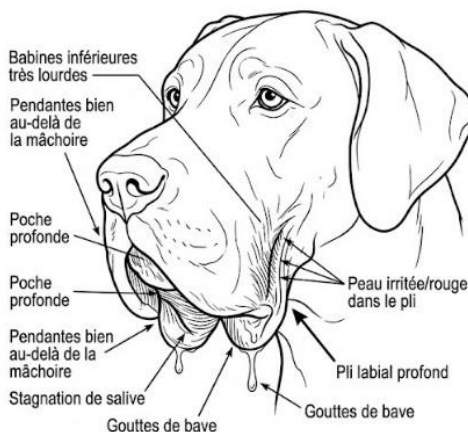
Région crânienne

- **Crâne** : large, légèrement bombé, se fondant harmonieusement dans le chanfrein.
- **Stop** : marqué mais modéré — jamais abrupt (risque de compression nasale).

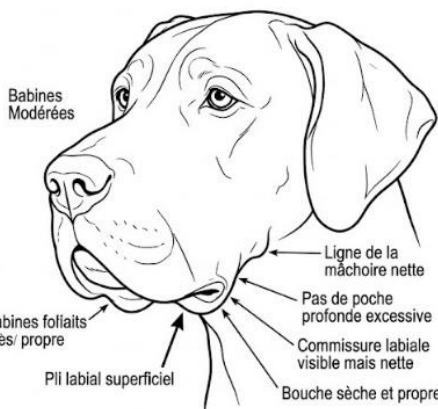
Région faciale

☐ Babines Excessives (Défaut Grave - Salivation, Irritation)

☐ Babines Modérées (Standard AFC - Hygiène Optimale)

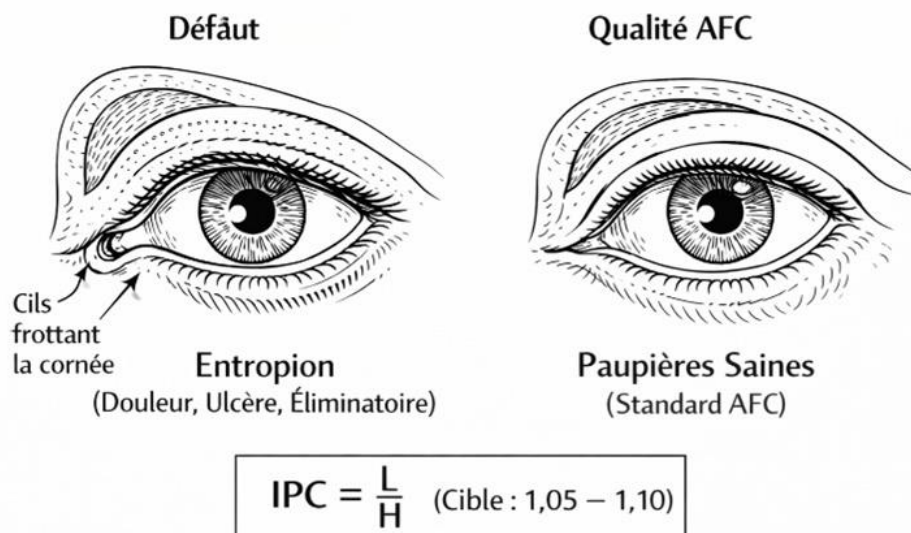


Babines Excessives (Défaut Grave - Salivation, Irritation)



Babines Modérées (Standard AFC - Hygiène Optimale)

- **Museau** : long, large à la base, se rétrécissant progressivement. Fente buccale bien fendue, s'étendant jusqu'en arrière des yeux. Conformation visant à assurer une respiration libre et une prise fonctionnelle, sans entraver la mobilité mandibulaire ni la ventilation lors de l'effort
- **Truffe** : bien développée, noire, narines larges et ouvertes. Aucune sténose nasale. La perméabilité des narines est évaluée comme critère de confort respiratoire ; une sténose marquée identifie un risque de charge respiratoire accrue.
- **Mâchoires/dents** : fortes, bien développées. Articulé en ciseaux parfait. Denture complète (42 dents). Prognathisme (supérieur ou inférieur) marqué est classé comme anomalie fonctionnelle nécessitant une évaluation clinique de l'occlusion et de la fonction masticatoire.
- **Yeux** : de taille moyenne, ovales, bien écartés, couleur brun foncé, une pigmentation claire est identifiée comme indicateur de sensibilité oculaire accrue, intégrée au bilan de sélection. Expression vive, confiante, intelligente.



Paupières bien appliquées. Entropion ou ectropion franchit le seuil d'alerte sanitaire oculaire ; si une correction chirurgicale est nécessaire ou si une irritation chronique est observée, la reproduction est fortement déconseillée.

- **Oreilles** : attachées hautes, de longueur moyenne, tombant naturellement contre les joues. Pavillon fin, mobile, bien aéré pas trop épais ni lourd (risque d'otites).

Critères de santé céphaliques

- Absence totale de bruit respiratoire (ronflement, stridor) au repos ou après effort.
- Vision dégagée, paupières bien ajustées, sourcils ne tombant pas dans les yeux.
- Surveillance des affections oculaires héréditaires (entropion, cataracte).
- Toute déviation significative du RCF cible (0,95–1,05) est intégrée au protocole d'évaluation SR2E comme indicateur de risque fonctionnel respiratoire et thermique.

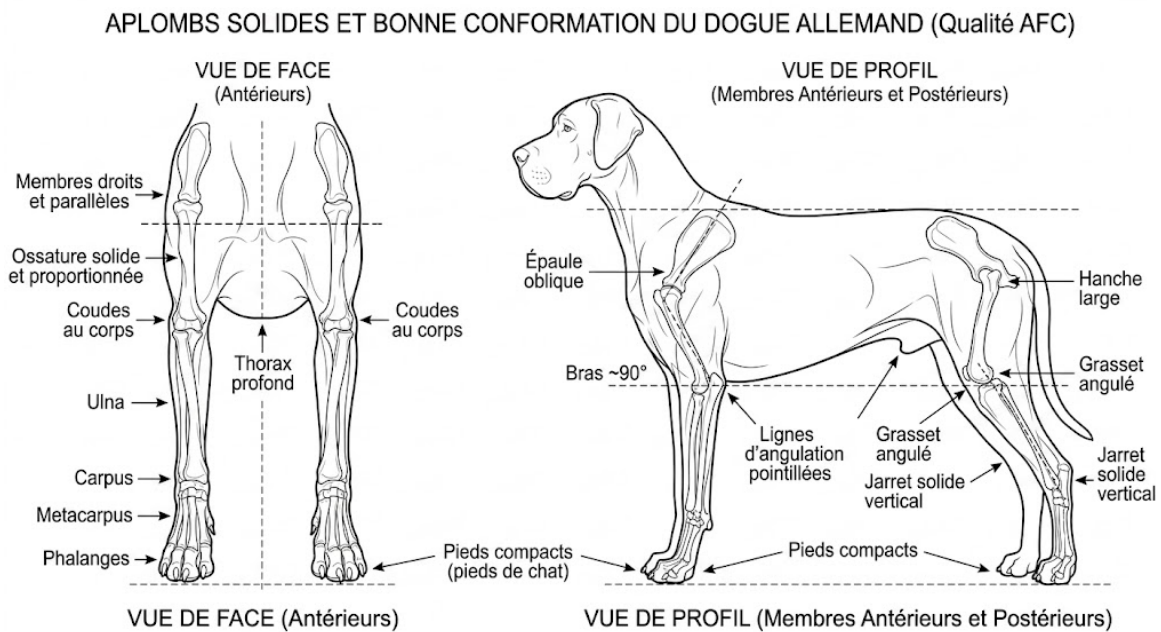
Cou

Assez long, musclé, sec (sans fanon), porté avec élégance et liberté. Nuque légèrement galbée. S'insère harmonieusement dans les épaules. La longueur et la musculature du cou doivent préserver une mobilité naturelle et éviter toute compression des voies aériennes supérieures.

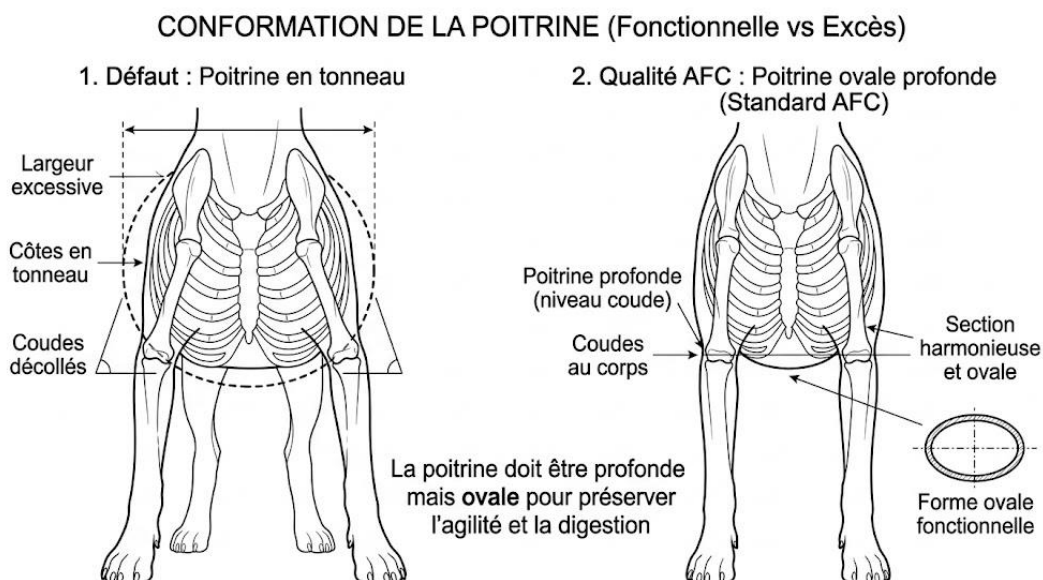
Membres

Bien musclés, fortement ossus mais sans lourdeur, et angulés de manière fonctionnelle équilibrée et durable

Avant-main



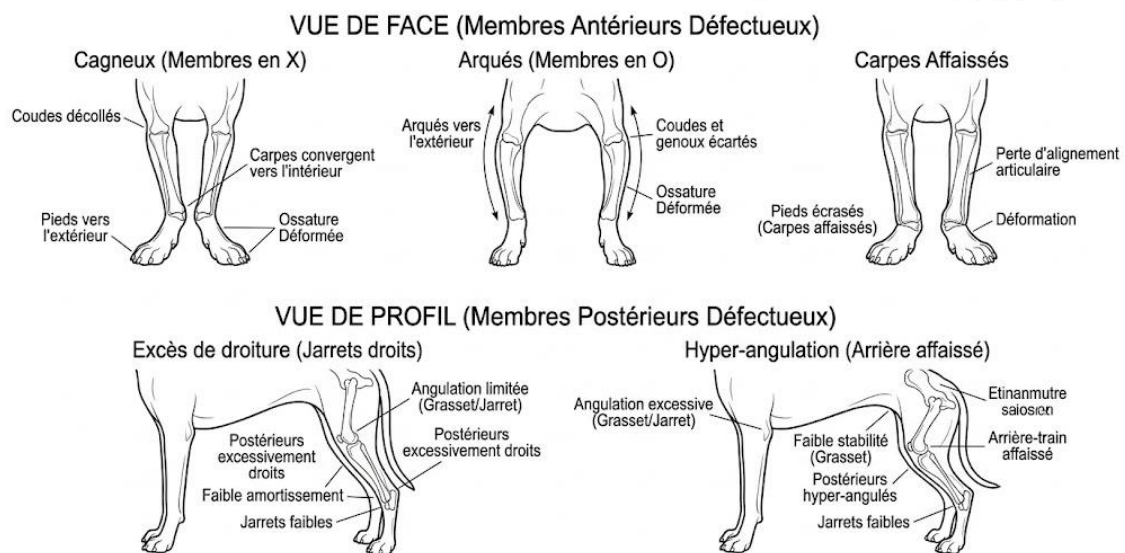
- **Épaules** : longues, obliques, solidement attachées.



- **Bras** : de même longueur que l'omoplate, formant un angle proche de 90°.
- **Avant-bras** : droits, robustes, verticaux. La rectitude est recherchée pour prévenir les contraintes articulaires précoces.
- **Pieds antérieurs** : compacts, doigts serrés, coussinets épais, ongles courts et résistants. Des pieds plats ou écartés sont identifiés comme indicateurs de faiblesse structurelle, orientant la sélection vers des conformations compactes et fonctionnelles.
- **Arrière-main**
- **Cuisse** : longue, fortement musclée.
- **Grasset et jarret** : bien angulés, avec une ouverture fonctionnelle préservant l'amorti naturel et la stabilité.
- **Pieds postérieurs** : légèrement plus petits que les antérieurs, mais compacts et solides.

Critères de santé des membres

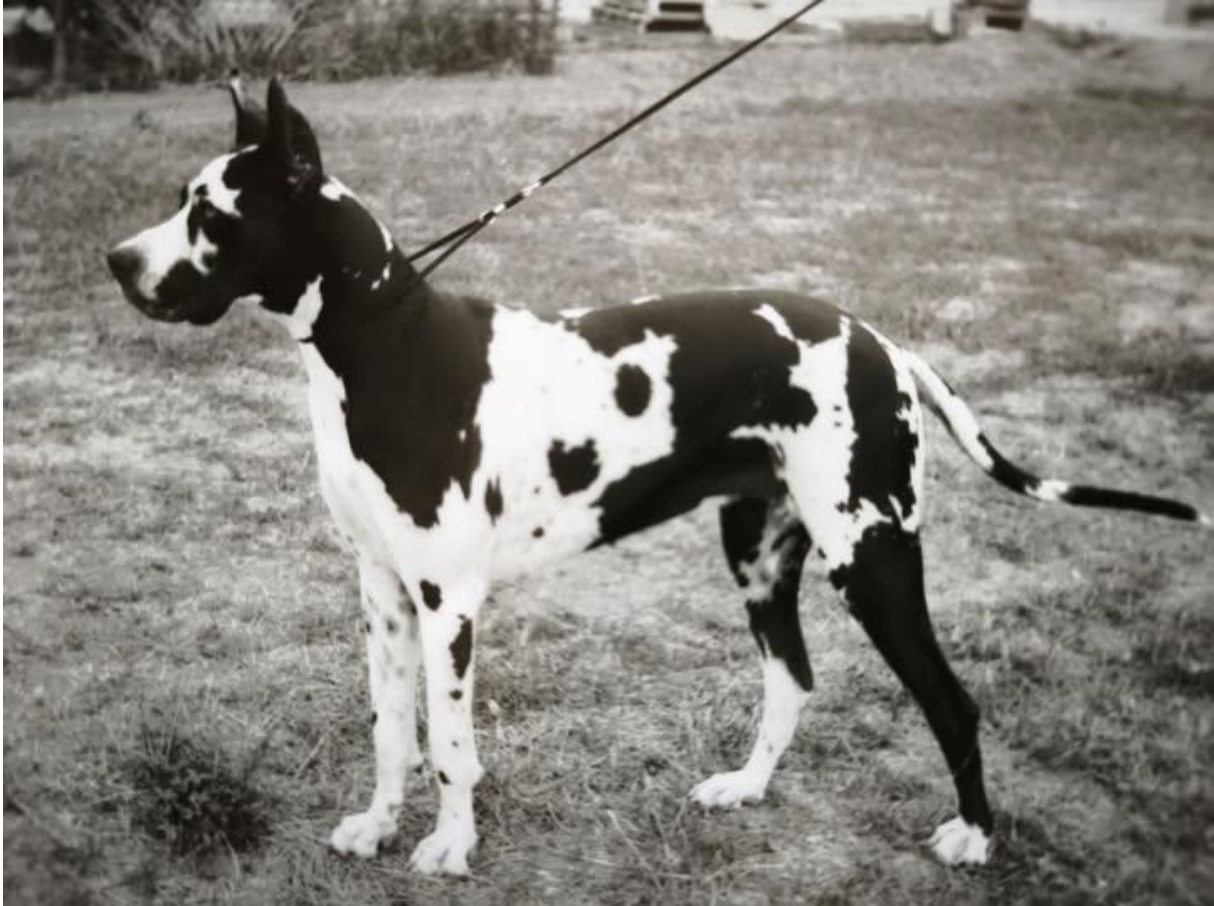
APLOMBS DÉFECTUEUX CHEZ LE DOGUE ALLEMAND (Illustration Pédagogique)



- Aplombs strictement corrects : vue de face et de derrière, les membres sont parallèles et perpendiculaires au sol.
- Surveillance de la dysplasie de la hanche et du coude (prévalence élevée). Les sujets classés A (exempts) ou B (peu atteints) sont fortement recommandés pour assurer la pérennité de la race sans souffrance articulaire. Les formes sévères nécessitent une non-recommandation forte pour la reproduction, sauf dans le cadre d'un programme de diversité génétique strictement encadré.
- Luxation rotulienne : à évaluer cliniquement, les instabilités modérées à sévères orientant vers une vigilance reproductive accrue.

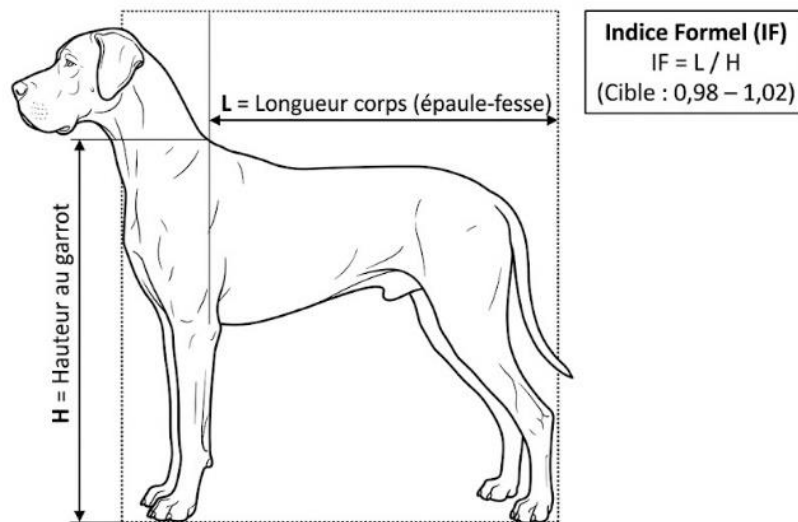
- Les angulations excessives ou les ossatures fines sont identifiées comme facteurs de risque d'instabilité et de lésions orthopédiques, orientant la sélection vers des structures proportionnées et fonctionnelles.

Corps



- **Ligne du dessus** : horizontale et ferme, privilégiant une fermeté dynamique et une absence de douleur à la palpation.
- **Garrot** : bien sorti, mais pas surélevé.
- **Dos** : court, large, fortement musclé, transmettant la puissance de l'arrière-main.
- **Rein** : court, large, très musclé une conformation longue ou lâche étant identifiée comme facteur de risque de faiblesse lombaire.
- **Croupe** : large, légèrement inclinée.
- **Poitrine** : profonde (atteint le coude), ovale, spacieuse : une conformation excessive en largeur étant identifiée comme facteur de risque de contraintes digestives et locomotrices.
- **Ventre** : remonté, présentant une tonicité abdominale fonctionnelle

Protocole biométrique corporel



- **Longueur du corps (L)** : de la pointe de l'épaule à la pointe de la fesse.
- **Hauteur au garrot (H)** : du sol au garrot.
- **Formule : Indice de proportion corporelle (IPC = L / H).**

Interprétation : le Dogue Allemand s'inscrit dans un format quasi carré, optimisant la stabilité, la transmission de force et l'élégance fonctionnelle.

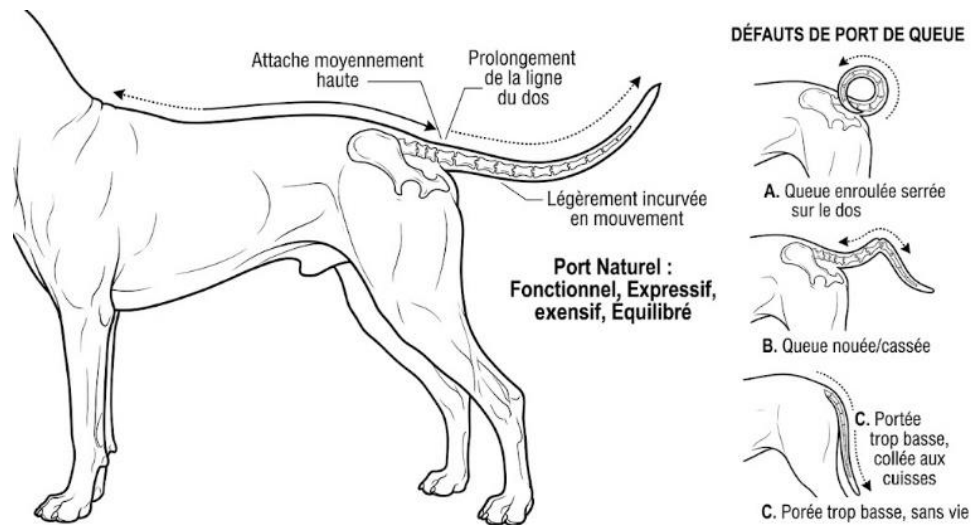
Seuil d'alerte :

IF < 0,95 identifie une amplitude de foulée réduite. IF > 1,08 identifie un risque de faiblesse dorsale et lombaire.

IF > 1,08 identifie un risque de faiblesse dorsale et lombaire.

Recommandation SR2E : orienter la sélection vers un IF proche de 0,98-1,02 pour optimiser l'équilibre biomécanique, la transmission de la force et la longévité articulaire.

Queue



Attachée moyennement haute, portée dans le prolongement de la ligne du dos en mouvement. Une conformation recourbée serrée ou portée trop basse identifie un déséquilibre neuro-musculaire. Doit être mobile, expressive, fonctionnelle.

Critères de santé : absence de malformations vertébrales (queue nouée, déviée). Le port naturel témoigne de l'équilibre neuro-musculaire.

- Indicateur vertébral : une queue constamment enroulée ou présentant une malformation identifie un risque de contraintes sur la colonne lombaire, nécessitant une évaluation radiographique.

Poil

Court, lisse, dense, bien couché et brillant. Texture uniforme sur tout le corps, offrant une protection cutanée sans favoriser la surchauffe. Anomalies fonctionnelles : poil soyeux, mou ou présentant des zones clairsemées indiquent des écarts de typicité et de protection cutanée à intégrer au bilan de sélection.

Couleur



- **Fauve** : avec masque noir bien défini (masque incomplet toléré, mais non recherché).
- **Bringé** : fond fauve avec rayures noires nettes.
- **Noir** : pur, les marques blanches limitées au poitrail sont acceptées comme variation naturelle.
- **Bleu** : gris ardoise uniforme.
- **Arlequin** : fond blanc pur avec taches noires bien réparties (ni trop nombreuses, ni trop rares).

Note SR2E : les robes diluées (bleu, isabelle) sont associées à une prédisposition accrue à la dermatite de dilution (CDA). La sélection privilégie les lignées à santé cutanée documentée, la couleur restant un critère secondaire à la fonctionnalité.

Taille et poids

Les mensurations indiquées (taille au garrot et poids) constituent des références indicatives propres à la race. Elles ne doivent en aucun cas être interprétées comme des limites rigides ou exclusives. L'essentiel réside dans l'harmonie générale du chien, son équilibre morphologique et son aptitude à remplir la fonction pour laquelle il a été sélectionné. Un sujet légèrement en dehors des mesures mentionnées, mais parfaitement typé, fonctionnel et bien proportionné, sera toujours préféré à un individu strictement conforme aux normes mais dépourvu d'équilibre, de solidité ou de caractère de race.

- **Références usuelles** :
 - Mâles : 80–86 cm / poids 54–70 kg.
 - Femelles : 72–78 cm / poids 45–59 kg.

Le poids doit être évalué en fonction de la taille, de l'ossature et de la condition corporelle (score d'état corporel). Un chien musclé et en pleine santé peut dépasser légèrement les limites si son état corporel est optimal.

Philosophie de sélection : privilégier la santé articulaire, respiratoire et la fonctionnalité rustique. Un chien dont le poids dépasse significativement les références pour sa structure est identifié comme sujet à risque accru pour les pathologies articulaires et respiratoires. La perte de gènes sains est une décision grave ; un sujet hors gabarit mais sain, typé et porteur de diversité génétique peut être intégré dans un programme de sélection raisonnée.

Outils et méthodologie de mesure morphométrique

Pour que l'évaluation morphologique soit objective, reproductible et utile à la sélection éthique, l'AFC recommande l'usage d'outils simples, accessibles et précis. Mesures sur chien âgé d'au moins 12 mois (croissance terminée), calme, en station naturelle.

- **Outils recommandés** :
 - **Pied à coulisse** : pour les mesures crâniennes (LC, LM).
 - **Ruban souple non extensible** : pour la longueur du corps (L) et la circonférence thoracique.
 - **Toise murale** : pour la hauteur au garrot (H).

- **Balance vétérinaire calibrée** : pour le poids.
- **Grille de score d'état corporel (SEC)** : échelle 1–9.

 Grille de Body Condition Score (BCS) – Échelle 1 à 9 (WSAVA)

SCORE	ÉTAT	CÔTES	TAILLE (VUE DE DESSUS)	LIGNE DU VENTRE (VUE DE PROFIL)
1	Extrêmement maigre	Très visibles, palpables sans graisse	Osseuse, pas de courbe	Très creusée, côtes très visibles
2	Maigre	Visibles, facilement palpables	Légère courbe	Creusée
3	Léger	Palpables, légère couche de graisse	Courbe visible	Légèrement creusée
4	Idéal léger	Palpables sous fine couche de graisse	Courbe nette	Légère remontée
5	Idéal	Palpables, couche modérée de graisse	Courbe bien définie	Remontée modérée
6	Léger excès	Palpables avec pression légère	Courbe atténuée	Peu de remontée
7	En surpoids	Difficiles à palper	Pas de courbe	Ventre pendulaire
8	Obèse	Non palpables	Large, rectiligne	Très pendulaire
9	Très obèse	Complètement cachées	Très large	Très pendulaire, plis graisseux

Indices clés – Valeurs cibles AFC (Dogue Allemand)

Recommandation SR2E : pour le Dogue Allemand, une taille maîtrisée (< 86 cm mâle, < 78 cm femelle) optimise la longévité et réduit les risques cardiologiques et articulaires. Un RCF de 0,95–1,05 garantit une respiration libre et une thermorégulation fonctionnelle.

RCF : 0,95 – 1,05. Indicateur respiratoire : < 0,90.

IF : 0,98 – 1,02. Indicateur structurel : > 1,08 (faiblesse dorsale) ou < 0,95 (amplitude réduite).

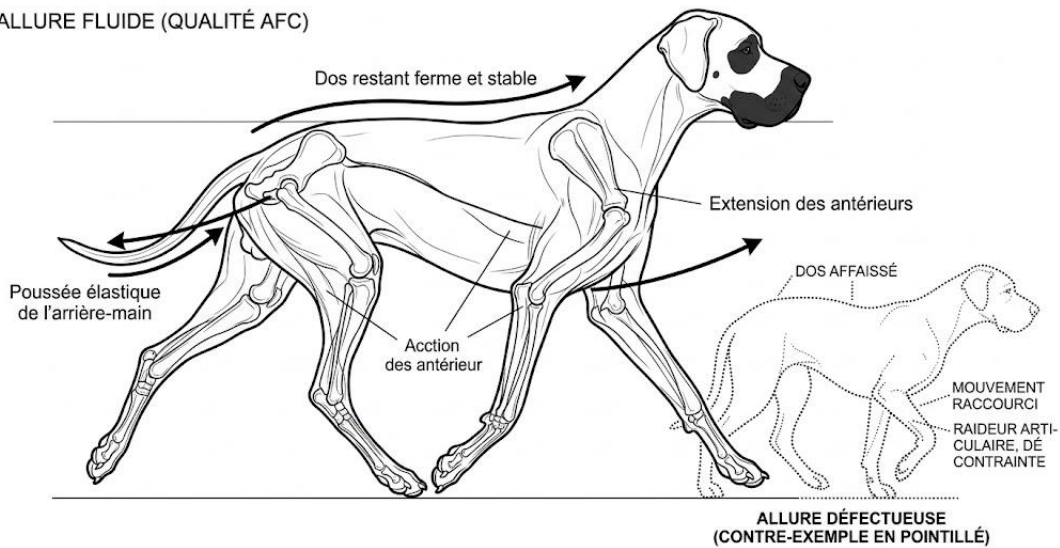
SEC : 4-5/9. Indicateur métabolique : ≥ 7/9 (surcharge pondérale)

Bonnes pratiques :

protocole de mesure : documenter la hauteur au garrot pour identifier les sujets à risque métabolique et articulaire. Calculer le RCF systématiquement pour préserver la fonction respiratoire. Suivre la courbe de croissance (0–18 mois) pour orienter une prise de masse progressive et saine.

Allure

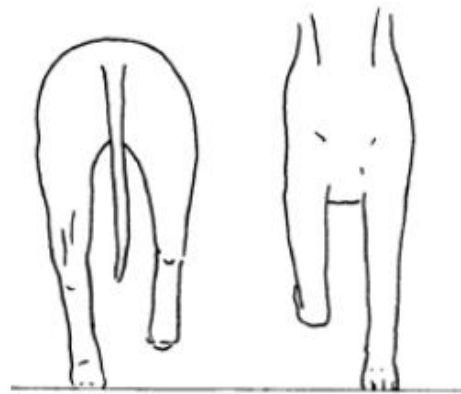
ALLURE ET MOUVEMENT : DOGUE ALLEMAND AU TROT ALLURE FLUIDE (QUALITÉ AFC)



Allure couvrante, fluide, énergique, avec une forte poussée de l'arrière-main transmise harmonieusement à l'avant. La raideur persistante ou le déhanchement excessif identifiant un dysfonctionnement locomoteur nécessitant une évaluation. Le dos reste stable et ferme en mouvement.

Critères de santé de l'allure :

endurance (capable de trot soutenu sur 2–3 km sans essoufflement), absence de boiterie, de raideur ou de douleur (notamment lombaire). Respiration silencieuse après effort modéré.



Comportement et caractère

Calme, confiant, affectueux, privilégiant un tempérament stable et sociable. Tempérament stable, sociable, intelligent. Capable de protection naturelle sans nervosité.

Critères de santé comportementaux : absence de peur excessive (facteur de stress chronique). Capacité à interagir positivement. Stabilité émotionnelle essentielle pour un chien de grande taille.

Santé et bien-être : points de vigilance critiques

Le Dogue Allemand présente des vulnérabilités spécifiques qui exigent une gestion drastique :

A. Fiche synthétique : risques majeurs

Digestif : dilatation-Torsion de l'Estomac (DTG/GDV)

Risque : première cause de mortalité soudaine.

Facteurs aggravants : poitrine trop profonde/en tonneau, repas uniques copieux, exercice juste après le repas, stress.

Implication SR2E : sélectionner des poitrines fonctionnelles (pas excessives), encourager la gastropexie préventive et les repas fractionnés.

Cardiaque : cardiomyopathie Dilatée (CMD/DCM)

Risque : très élevé, souvent mortel.

Implication SR2E : échocardiogramme annuel obligatoire pour tout reproducteur. Éliminer les lignées à forte incidence.

Locomoteur : Dysplasie et Ostéosarcome

Risques : dysplasie de la hanche/coude, ostéosarcome (cancer des os) favorisé par la grande taille et la croissance rapide.

Implication SR2E : limiter la taille maximale (< 90 cm), contrôler la croissance, dépistage radiographique strict.

Autres risques : hypothyroïdie, maladie de von Willebrand (vWD), dermatite de dilution (couleurs bleu/isabelle).

B. Protocole de dépistage et recommandations (reproducteurs AFC)

Pour optimiser la santé des futures portées, il est vivement recommandé que tout reproducteur Dogue Allemand présente un dossier complet incluant :

Échocardiogramme annuel : réalisé par un cardiologue certifié. Fortement recommandé pour documenter la santé cardiaque et orienter la sélection

Radiographies officielles hanches et coudes. Les sujets classés A (exempts) ou B (peu atteints) sont fortement recommandés pour assurer la pérennité de la race sans souffrance articulaire.

Test ADN vWD : fortement recommandé pour documenter le statut génétique.

Bilan thyroïdien annuel : T4, TSH.

Suivi de la courbe de croissance : de 0 à 18 mois pour éviter une croissance trop rapide.

Mesure de la taille et du RCF : documentation systématique des calculs biométriques recommandée pour assurer la traçabilité fonctionnelle et orienter la sélection progressive.

C. Préconisations épigénétiques et gestion de l'environnement

Alimentation : repas fractionnés (2-3 par jour), repos strict après les repas pour prévenir la DTG.

Croissance : alimentation spécifique "grande race" à croissance lente pour solidifier le squelette avant la pleine charge.

Exercice : régulier mais modéré chez le jeune chien pour protéger les articulations.

Seuils d'alerte et anomalies structurelles majeures

Sont identifiés comme des indicateurs de risque nécessitant une vigilance reproductive stricte ou une gestion extrêmement prudente (accouplement compensateur uniquement si apport génétique vital et documentation SR2E complète) :

taille > 86 cm (mâle) ou > 78 cm (femelle) : indicateur de risque accru de cardiomyopathie, dysplasie et DTG, nécessitant une évaluation fonctionnelle stricte et une documentation sanitaire complète.

Signes cliniques de DTG, CMD ou dysplasie invalidante.

Prognathisme, entropion, ectropion.

Comportement agressif non maîtrisable ou peur extrême.

Couleurs associées à des troubles de santé non dépistés (ex : bleu sans suivi dermatologique).

Cryptorchidie.

RCF < 0,90 (risque respiratoire accru) ou > 1,10 (écart de typicité), intégrés au bilan de sélection fonctionnelle

Obésité (SEC \geq 7/9).

Examen physique

Lors de l'évaluation, vérifier systématiquement :

Condition corporelle (score d'état corporel 4–5/9).

IF (0,98–1,02) et RCF (0,95–1,05).

Taille vigilance accrue pour les sujets dépassant 86 cm (mâle) ou 78 cm (femelle), identifiés comme à risque accru de pathologies liées à la taille.

Ligne du dos : horizontale, ferme, sans douleur à la palpation.

Respiration silencieuse.

Aplombs corrects.

Expression oculaire vive, paupières normales.

Allure fluide, sans raideur.

Comportement stable et confiant.

Conclusion éthique

Ce standard révisé d'AFC pour le Dogue Allemand vise à préserver les caractéristiques uniques et attachantes de cette race tout en mettant un accent impératif sur sa santé fonctionnelle, sa longévité

et son bien-être. La lutte active contre les prédispositions génétiques aux maladies graves, notamment via une sélection morphologique rigoureuse (limitation de la taille) et l'utilisation d'outils de dépistage, est une priorité.

L'esthétique ne doit jamais être recherchée au détriment de la capacité du chien à mener une vie confortable et saine. Ce standard s'inscrit dans une démarche éthique d'élevage responsable.

Toute décision de gestion reproductive doit être prise avec réflexion, mais la perpétuation de conformations entraînant une souffrance respiratoire, articulaire ou une croissance pathologique avérée est identifiée comme incompatible avec une éthique d'élevage responsable. La santé, le comportement et la morphologie fonctionnelle priment sur tout. L'objectif est une amélioration progressive et durable de la santé de la race.