

Standard du saint-bernard intégrant des critères de santé et de confort de vie par AFC

1



Ce nouveau standard vise à préserver les caractéristiques distinctives du saint-bernard, le géant bienveillant des alpes, tout en intégrant des paramètres de santé et de confort de vie essentiels. Face aux problèmes de santé observés dans cette race (dysplasie sévère, entropion invalidant, cardiomyopathies, excès de peau handicapant), une nouvelle conception du standard émerge chez Alliance Française Canine (AFC).

L'élevage a parfois dérivé vers un hypertype lourd, statique et souffrant, éloigné du chien de sauvetage agile et endurant des origines. Ce standard répond aux préoccupations éthiques en réaffirmant la vocation fonctionnelle de la race : le sauvetage en montagne, la traction et la compagnie active.

Origines historiques et fonctionnelles du Saint-Bernard

Le géant bienveillant des Alpes, chien de sauvetage historique

- Origine : Alpes suisses (Hospice du Grand-Saint-Bernard), race développée par les chanoines augustins dès le XVII^e siècle pour le sauvetage en montagne.

- Fonction historique :

Sauvetage en haute montagne : recherche de voyageurs perdus dans la neige, résistance au froid extrême, endurance sur terrain accidenté

Traction légère : aide au transport de matériel dans les cols enneigés

Garde et compagnie : vigilance naturelle, douceur avec les humains, stabilité émotionnelle en situation de stress

Travail en équipe : coopération avec les moines et autres chiens de sauvetage

- Préservation de la race :

XIX^e siècle : popularisation en Europe, introduction de sang du Terre Neuve pour renforcer la masse

1887 : reconnaissance FCI (Standard N°61), dernières mises à jour en 2016

Défis modernes : dérive vers l'hypertype lourd, problèmes de santé liés à la masse excessive et à la laxité cutanée

- **Implication SR2E** : cette histoire de chien de sauvetage fonctionnel justifie les critères fonctionnels observés :

RCF $\approx$ 0,45–0,50 : museau puissant mais aéré pour une respiration libre en effort prolongé et une thermorégulation efficace

IF $\approx$ 1,10–1,15 : format légèrement rectangulaire pour l'amplitude de foulée, la protection vertébrale et la mobilité en neige

Tempérament équilibré : douceur et confiance préservées, sans apathie ni agressivité réactive

Santé articulaire, oculaire et cardiaque intégrée aux critères de sélection : dépistage recommandé avec suivi (hanches, coudes, yeux, cœur) pour préserver l'endurance et la qualité de vie

Principe SR2E : le Saint-Bernard doit rester un athlète géant fonctionnel, pas une caricature esthétique fragilisée. La sélection honore l'héritage des moines du Grand-Saint-Bernard : un chien sain, puissant, mobile et capable de vivre confortablement sans souffrance articulaire, respiratoire ou oculaire.

Face aux dérives modernes, lourdeur excessive, peau lâche excessive (fanons, paupières tombantes), essoufflement, incapacité à se mouvoir durablement. AFC publie un standard révisé centré sur la santé innée, la fonctionnalité et le bien-être.

Le but est de sélectionner un athlète géant, sain, stable et capable de travailler en équipe, loin des excès statiques qui compromettent sa qualité de vie.

Aspect général

Le saint-bernard est un chien de grande taille, puissant, musclé et harmonieux. Il existe deux variétés de poil (court et long), mais la structure corporelle reste identique.

Harmonie : il doit exprimer la force sans lourdeur statique. La silhouette doit permettre le mouvement aisé.

Dimorphisme sexuel : marqué. Le mâle est plus massif et imposant ; la femelle est plus fine dans ses lignes, sans perdre en substance.

Expression : privilégiant une expression calme et confiante, les réactions extrêmes étant documentées comme indicateurs de stress ou d'inconfort.

Les excès de peau ou de masse identifiés comme impactant la mobilité ou la respiration sont notés comme indicateurs de vigilance structurelle.

Critères de santé généraux

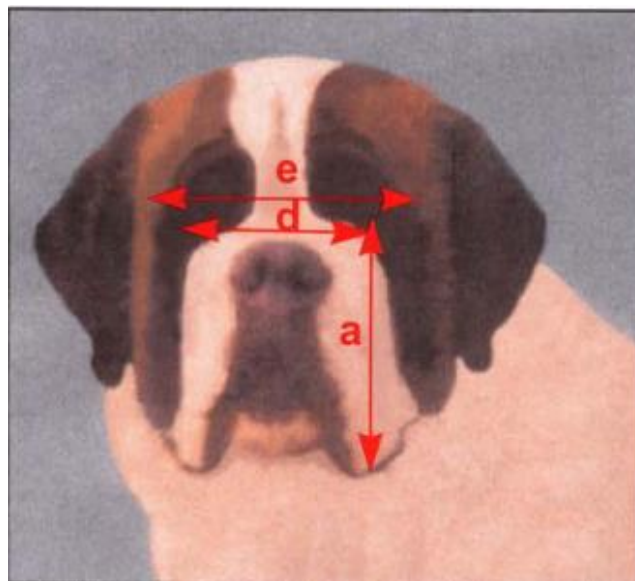
Une respiration silencieuse au repos est recherchée. Après un effort proportionné à la condition du chien, un halètement fonctionnel est attendu. La présence de bruits obstructifs ou de sténose identifie un indicateur de charge respiratoire nécessitant une évaluation clinique.

Mobilité : fluide, puissante, sans boiterie ni raideur. Le chien doit pouvoir trotter longtemps sans s'effondrer.

Poids et condition : le poids doit être proportionné à la taille et à l'ossature, avec un score d'état corporel (SEC) de 4 à 5/9. Un dépassement significatif du poids optimal est identifié comme facteur de risque métabolique, articulaire et thermique majeur, nécessitant la surveillance du score d'état corporel.

Peau : doit être souple mais non excessive. Un excès de peau créant des plis profonds, sources d'infections ou de gêne visuelle, est identifié comme indicateur de risque cutané et visuel, orientant la sélection vers des tissus fermes et fonctionnels.

Tête



L'évaluation morphologique de la tête s'appuie sur des ratios fonctionnels documentés : la longueur de la tête est approximativement deux fois celle du museau ; la hauteur du crâne au-dessus du chanfrein est équilibrée à la longueur du museau.

La tête est imposante, expressive, mais fonctionnelle. Elle recherche une conformation exempte de replis cutanés excessifs.

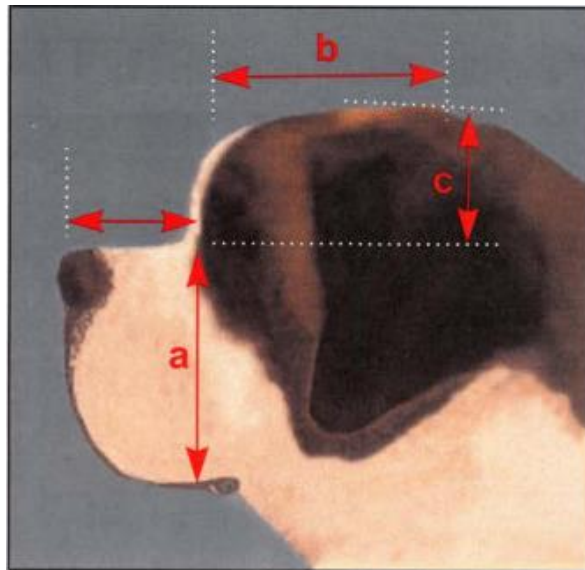
Protocole biométrique crânio-facial

L'appréciation visuelle de la tête est complétée par des mesures quantitatives permettant d'objectiver les proportions crânio-faciales et de guider la sélection vers des conformations fonctionnelles. AFC utilise pour cela le rapport crânio-facial (RCF) et l'indice de largeur crânienne (IC), calculés selon le protocole suivant :

Région crânienne

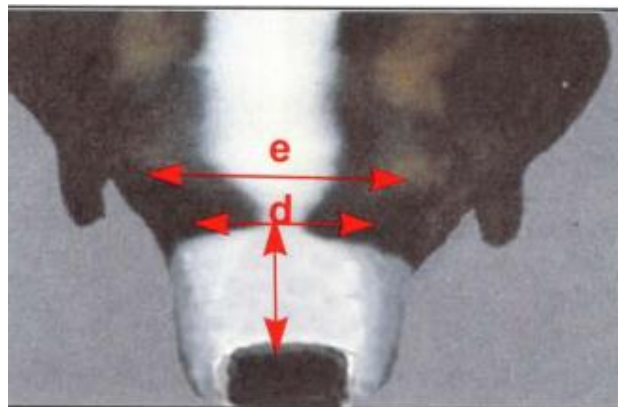
- Crâne : large, légèrement bombé. Les arcades sourcilières sont marquées.
- Stop : bien marqué, formant une cassure nette entre le front et le chanfrein.

- Rides : une ride médiane légère est admise, mais les rides excessives sur le front ou les côtés constituent un seuil d'alerte, car elles peuvent gêner la vision et favoriser les infections cutanées.



Région faciale : protocoles de mesure et ratios biométriques (RCF et IC)

Afin d'accompagner l'évaluation de la tête et d'éviter les dérives vers le trop court ou le trop long, les mesures suivantes sont recommandées au pied à coulisse sur un chien calme, en vue de profil et de face.



Définitions des mesures (réf. images) :

Longueur du crâne (LC) : mesurée de la pointe de l'occiput (protubérance osseuse à l'arrière du crâne) jusqu'au stop (dépression naseau-frontale).

- Longueur du museau (LM) : mesurée du stop jusqu'à la naissance de la truffe (sans inclure la truffe elle-même). Le chanfrein doit être droit.
- Largeur du crâne (IC) : mesurée entre les arcades zygomatiques (pommettes) au niveau le plus large, vu de face.

1. Rapport crânio-facial (RCF)

- Formule : $RCF = LM / LC$
- Valeur cible AFC : 0,45 – 0,50.
- Interprétation : on recherche un museau d'une longueur représentant légèrement moins de la moitié, ou la moitié exacte, de la longueur du crâne. Cette proportion favorise une respiration libre et une thermorégulation efficace chez ce géant.
- Seuils d'alerte :

< 0,40 : Museau trop court. Risque respiratoire majeur (syndrome brachycéphale), difficulté de thermorégulation. Indicateur de risque respiratoire et thermique identifié, orientant la sélection vers des conformations fonctionnelles.

0,55 : Museau trop long. Perte de puissance de préhension et de typicité molossoïde. Écart de typicité noté pour ajustement sélectif.

- Recommandation SR2E : orienter la sélection vers les reproducteurs dont le RCF se situe entre 0,45 et 0,50 pour optimiser la ventilation, l'occlusion et l'équilibre céphalique.

2. Indice de largeur crânienne (IC)

Formule :

$$IC = IC / LC$$

Valeur cible AFC : 0,60 – 0,65.

Interprétation : Le crâne doit être large et puissant, mais pas excessivement massif par rapport à sa longueur.

Seuil d'alerte :

> 0,70 : Tête trop lourde. Signale souvent une tête massive associée à des plis cutanés excessifs, des problèmes de paupières (ectropion) et une difficulté à porter la tête. Indicateur de surcharge structurelle et cutanée nécessitant une vigilance reproductive.

Description complémentaire :

Museau : proportionné, large, profond, de section carrée. Le chanfrein est droit.

Stop : bien marqué mais ne doit pas former un angle trop abrupt qui raccourcirait visuellement le museau.

Lèvres : bien pigmentées, bordures noires. Des babines excessivement descendues sont identifiées comme facteurs de risque de salivation chronique et de dermatites, orientant la sélection vers des conformations sèches.

Truffe : large, noire, narines bien ouvertes.

Mâchoires/dents : fortes, articulées en ciseaux ou en pince (niveau).

Formule dentaire complète souhaitée. L'absence de prémolaires ou molaires affectant la fonction est un critère de sélection à surveiller pour préserver la fonction masticatoire.

Le prognathisme ou le rétro-prognathisme marqué est classé comme anomalie fonctionnelle nécessitant une évaluation clinique.

Lèvres (babines) : bien développées.

Critère de santé :

L'ensemble de ces caractéristiques céphaliques constitue la base de l'évaluation de la tête. Pour objectiver le bien-être de cette région, les critères suivants sont pris en compte :

les babines ne doivent pas pendre excessivement au-delà de la mâchoire inférieure. Un excès entraînant une salivation chronique ou dermatites constitue un seuil d'alerte cutanée et buccale. La commissure labiale doit être visible mais non distendue à l'excès.

Yeux (point critique de santé)

De taille moyenne, brun foncé à noisette, paupières bien jointives. Paupières bien jointives et pigmentées. Entropion, ectropion ou irritation chronique sont documentés et orientent la sélection vers des conformations naturelles et saines. Membrane nictitante (troisième paupière) non apparente.

Oreilles

De taille moyenne, attachées haut, tombant près des joues.

Critères de santé céphaliques

Respiration nasale libre.

Vision dégagée (pas de peau tombant sur les yeux).

Hygiène buccale facilitée par des babines ajustées et sèches.

Toute déviation significative du RCF cible (0,45–0,50) est intégrée au protocole d'évaluation SR2E comme indicateur de risque fonctionnel.

Cou

Fort, musclé, de longueur équilibrée.

Fanon : un léger fanon est admis chez l'adulte, mais un fanon excessif, tombant lourdement, franchit le seuil de confort respiratoire et cutané. Il ne doit pas gêner la respiration ni le mouvement.

Membres

La qualité du cou conditionne la transmission de la force vers l'avant-main. Cette connexion fonctionnelle se poursuit par l'évaluation des membres, qui doivent assurer stabilité, puissance et endurance.

Avant-main

Épaules : obliques, bien angulées, musclées.

Coudes : bien au corps, ni tournés en dedans ni en dehors.

Avant-bras : droits, robustes, ossature très forte.

Métacarpes : vus de profil, légèrement inclinés pour l'amorti.

Pieds antérieurs

Larges, compacts, doigts bien serrés et cambrés. Coussinets durs et résistants.

Fonctionnalité : des pieds larges agissent comme des « raquettes » naturelles sur la neige. Des pieds plats ou écartés constituent un indicateur de faiblesse structurelle à surveiller.

Arrière-main

Cuisse : large, très musclée.

Grassets et jarrets : bien angulés, forts. Jarrets droits vus de derrière (pas de jarrets clos ou de vache).

Pieds postérieurs

Compacts, doigts serrés.

Critères de santé des membres

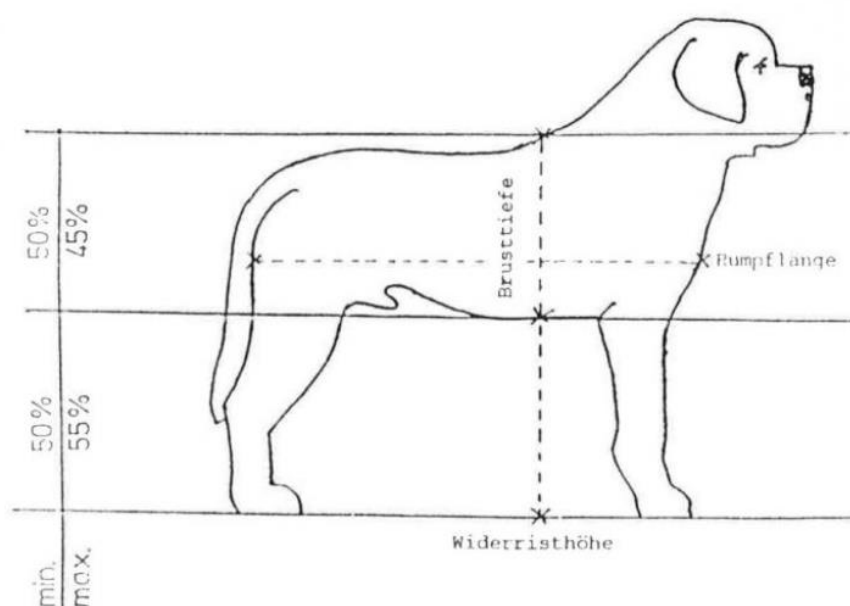
La structure des membres ne prend son sens que dans leur fonctionnalité au quotidien. Pour évaluer cette dimension santé, les critères suivants sont observés :

Aplombs corrects et stables pour supporter la masse.

Dysplasie de la hanche et du coude : les sujets exempts ou peu atteints (A/B) sont recommandés. Les formes sévères nécessitent une non-recommandation forte pour la reproduction, sauf dans le cadre d'un programme de diversité génétique strictement encadré. Il faut pour la dysplasie tenir compte de l'épigénétique associée à cette affection.

Rupture du ligament croisé : surveiller la solidité des genoux (angulation adéquate).

Corps



Dos : large, ferme, droit. La ligne de dessus doit rester horizontale à l'arrêt et en mouvement. Un dos affaissé (ensellure) est un indicateur de faiblesse lombaire à intégrer au bilan fonctionnel.

Rein : large, puissant, bien musclé.

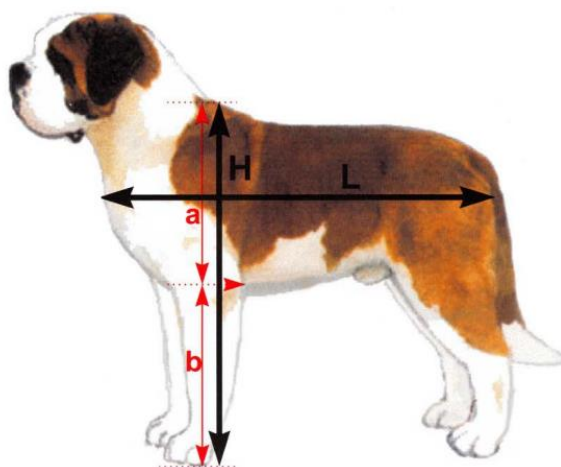
Croupe : longue, légèrement inclinée, large.

Poitrine : profonde, descendant jusqu'aux coudes. Côtes bien cintrées.

Ventre : légèrement relevé.

L'avant-poitrail : nettement prononcé et visible de profil, formant une saillie distincte devant la ligne des épaules. Cette structure anatomique sert de point d'ancrage essentiel aux muscles pectoraux, garantissant une puissance de traction optimale et une stabilité thoracique lors de l'effort. Son absence (« poitrail plat ») est un signe de faiblesse structurelle et de mauvaise angulation de l'épaule.

Proportions (biométrie AFC)



L'appréciation visuelle du corps est complétée par des mesures quantitatives permettant d'objectiver les proportions et de protéger la colonne vertébrale. AFC utilise pour cela plusieurs ratios biométriques, calculés selon le protocole suivant :

Hauteur au garrot (H) : distance verticale du sol à la pointe du garrot.

Longueur du corps (L) : distance horizontale de la pointe de l'épaule (scapulo-humérale) à la pointe de la fesse (ischion).

Profondeur de poitrine : distance verticale du garrot au point le plus bas du sternum.

Périmètre thoracique : circonférence maximale de la cage thoracique, juste derrière les coudes.

Longueur du rein : distance entre la dernière côte et la pointe de la hanche (ilium).

Ratios de conformité SR2E :

Rapport longueur/hauteur ($RLH = L / H$) :

Valeur cible : environ 1,10 à 1,15 (soit 10 :9 ou légèrement plus allongé).

Interprétation : le saint-bernard doit s'inscrire dans un rectangle très légèrement allongé. Cette forme est essentielle pour permettre l'amplitude des foulées et la propulsion.

Seuil d'alerte :

Ratio $< 1,05$ (chien carré) : réduit l'amplitude de mouvement, favorise les allures courtes et saccadées, augmente la fatigue.

Ratio $> 1,20$ (chien trop long) : affaiblit la ligne de dessus, prédispose aux ensellures et aux douleurs lombaires sous le poids de la masse.

Recommandation SR2E : orienter la sélection vers un ratio de 1,10–1,15 pour optimiser l'équilibre biomécanique et la longévité articulaire.

Indice de profondeur thoracique (IPT = PP / H) :

Valeur cible : environ 0,50 à 0,55.

Interprétation : la poitrine doit descendre au moins jusqu'au niveau des coudes, idéalement légèrement en dessous, pour maximiser le volume cardiaque et pulmonaire nécessaire à l'effort en altitude.

Seuil d'alerte : un indice inférieur à 0,45 indique une poitrine trop haute (« chien haut monté »), réduisant l'endurance et la stabilité du centre de gravité.

Indice de corpulence (ICo = PT / H) :

Valeur cible : environ 1,30 à 1,40.

Interprétation : reflète la largeur et la puissance de la cage thoracique.

Nuance importante : cet indice doit être corrélé au score d'état corporel (SEC). Un indice élevé dû à la graisse (obésité) franchit le seuil de risque métabolique ; un indice élevé dû à la musculature et à la largeur de côtes est recherché.

Ratio du rein (RR = LR / H) :

Valeur cible : le rein doit être court et puissant. Bien que difficile à chiffrer précisément sans radiographie, visuellement, la distance entre la dernière côte et la hanche ne doit pas excéder 15-20 % de la hauteur au garrot.

Recommandation : un rein trop long est identifié comme facteur de risque lombaire ; privilégier les sujets « rein court » qui transmettent mieux la force de l'arrière vers l'avant.

Synthèse biométrique pour la sélection :

Un reproducteur idéal SR2E présentera un RCF $\approx 0,48$, un RLH $\approx 1,10$ et un IPT $\approx 0,52$. Ces chiffres garantissent une tête fonctionnelle (respiration libre), un corps mobile (pas de lourdeur statique) et une capacité cardio-respiratoire maximale. L'éleveur doit noter ces mesures dans le dossier de chaque chiot dès 12 mois, puis à maturité (24 mois), pour suivre l'évolution de leur conformation.

Critères de santé du corps

Au-delà des mesures biométriques, la santé du corps s'évalue à travers des critères fonctionnels qui garantissent le bien-être global du chien :

La colonne vertébrale doit être solide et souple, sans signes de faiblesse ou de malformations prédisposant à des problèmes.

- Un dos de longueur modérée est essentiel pour l'agilité et la transmission efficace de la puissance, tout en soutenant les organes internes.
- La poitrine doit être suffisamment profonde et spacieuse pour une fonction cardio-pulmonaire optimale pendant l'effort prolongé, sans être excessivement large au point d'entraver l'efficacité de la foulée.

Queue

Longue, lourde, atteignant au moins le jarret. Au repos, elle tombe droite. En action, elle est portée plus haut, un port constamment enroulé sur le dos identifiant un déséquilibre neuro-musculaire ou une contrainte vertébrale.

Seuil d'alerte vertébrale : queue portée constamment enroulée sur le dos ou présentant une malformation (nœud, cassure), indicateur potentiel de contraintes sur la colonne lombaire.

Critères de santé de la queue

La queue, prolongement naturel de la colonne vertébrale, joue un rôle dans l'équilibre et la communication du chien. Son évaluation sanitaire comprend :

- Une insertion correcte garantissant une bonne mobilité et un bon équilibre.
- Une conformation rigide portée ou malformée est notée comme indicateur potentiel de contrainte vertébrale.

Allure



Le mouvement doit être puissant, couvrant du terrain, avec une bonne extension avant et une forte propulsion arrière.

Convergence : à vitesse soutenue, les membres convergent vers la ligne médiane.

Dos ferme : la ligne de dessus reste stable.

Indicateurs de dysfonction locomotrice ou respiratoire : allure raide, mouvements courts et hachés, boiterie, essoufflement rapide, difficulté à tourner.

Critères de santé de l'allure

Pour évaluer la santé locomotrice à travers le mouvement, les critères suivants sont observés :

- Capacité à se déplacer sans signes d'inconfort ou de difficultés respiratoires.
- Absence d'essoufflement excessif après un effort léger à modéré.
- Démarche équilibrée témoignant d'une bonne santé articulaire et vertébrale.

Robe

Variétés

Deux variétés existent, jugées avec les mêmes critères de structure :

Poil court (variété courte) : dense, lisse, couché à plat. Culottes et queue légèrement fournies.

Poil long (variété longue) : de longueur moyenne à longue, plat ou légèrement ondulé. Culottes et queue très fournies. Une légère crinière est admise chez le mâle.

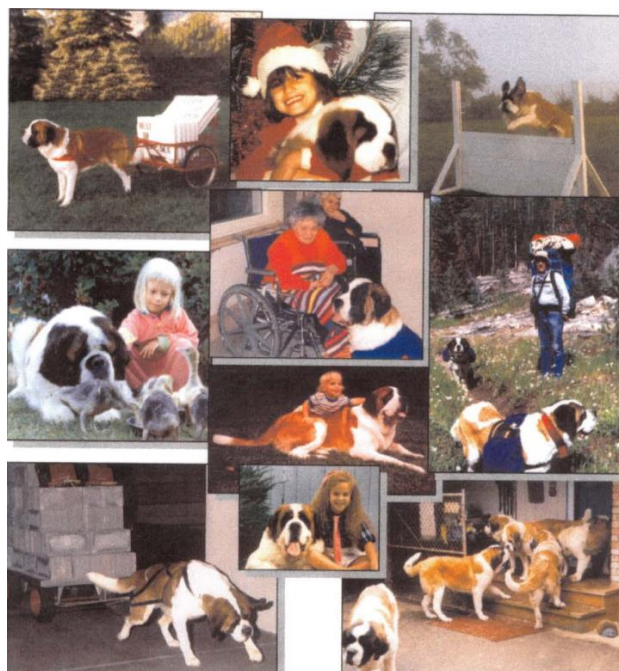
Couleur

Blanc et rouge (marquages typiques), ou rouge et blanc. Les marques feu (charbonnées) sont admises sur le masque et le corps.

La répartition idéale comprend une liste blanche (museau, front, collier, poitrail, pattes, pointe de queue) et un manteau coloré ininterrompu sur le dos et les flancs.

Une prédominance excessive d'une couleur identifie un écart de répartition pigmentaire, documenté pour préserver la diversité génétique.

Comportement et caractère



Amical, ouvert, vigilant sans agressivité, très sûr de lui.

Tempérament : doux, patient, particulièrement avec les enfants. Fidèle et attaché à sa famille.

Seuil d'alerte comportemental : agressivité non justifiée, peur panique ou instabilité nerveuse. Un sujet présentant ces traits nécessite une évaluation éthologique et est fortement déconseillé pour la reproduction.



Critères de santé du comportement

Le tempérament ne se limite pas aux traits de caractère ; il inclut la santé mentale et émotionnelle du chien qui doit avoir un comportement alerte et réactif témoignant d'un bien-être global.

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 : 70–90 cm / poids 64–82+ kg.

Femelles : 65–80 cm / poids 54–64+ 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 et cardiaque. Un chien dont le poids dépasse significativement les références pour sa structure est identifié comme sujet à risque accru pour les pathologies articulaires et cardiaques. La perte de gènes sains est une décision à fort impact génétique, un sujet hors gabarit mais sain, typé et porteur de diversité génétique peut être intégré dans un programme de sélection réfléchi et documenté.

🔑 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

Outils et méthodologie de mesure morphométrique

Pour que l'évaluation morphologique soit objective, reproductible et utile à la sélection éthique, AFC recommande l'usage d'outils simples, accessibles et précis, combinés à un protocole de mesure standardisé. Mesures sur chien âgé d'au moins **18-24 mois** (maturité tardive), en station naturelle.

Outils recommandés :

- **Pied à coulisse** : pour les mesures crâniennes (LC, LM).
- **Ruban souple** : pour la longueur du corps et la circonférence thoracique.
- **Toise murale** : pour la hauteur au garrot.
- **Balance vétérinaire calibrée** : pour le poids.
- **Grille de Score d'État Corporel (SEC)** : échelle 1–9.

Indices clés – Valeurs cibles AFC (Saint-Bernard)

CF : 0,45 – 0,50. Indicateur respiratoire : < 0,40.

IF : 1,10 – 1,15. Indicateur structurel : < 1,05 (amplitude réduite) ou > 1,20 (faiblesse dorsale).

IPT (Poitrine) : ≈ 50 % de H.

SEC : 4-5/9. Indicateur métabolique : ≥ 7/9.

Santé et bien-être : points de vigilance critiques et gestion des risques locomoteurs

Le Saint-Bernard présente une vulnérabilité structurelle spécifique qui exige une vigilance accrue de la part des éleveurs et des propriétaires. Les troubles de l'appareil locomoteur constituent le premier motif de consultation vétérinaire pour la race, avec un risque global systématiquement supérieur à la moyenne canine.

A. Fiche synthétique : risques majeurs

Locomoteur et osseux

Dysplasie de la hanche et du coude / OCD : prévalence notable chez les géants. Impact : douleur, arthrose précoce, boiterie. Implication SR2E : dépistage radiographique suivi radiographique recommandé. Les formes marquées orientent vers une vigilance reproductive accrue.

Traumatismes articulaires : ligaments croisés, instabilités rotuliennes. Implication SR2E : surveillance clinique régulière, sélection d'angulations équilibrées.

Céphalique et oculaire

Entropion/Ectropion, cataracte, APR : liés à la laxité cutanée et au poids des sourcils.

Implication SR2E : examen ophtalmologique annuel documenté.

Cardiovasculaire et digestif

Cardiomyopathie dilatée (CMD) et Sténose aortique : causes fréquentes de mortalité prématurée. Implication SR2E : auscultation annuelle, échocardiogramme si antécédents.

Dilatation-torsion de l'estomac (DTG/GDV) : risque vital lié à la conformation thoracique profonde. Implication SR2E : prévention épigénétique stricte (repas fractionnés, repos post-prandial).

B. Protocole de dépistage et recommandations

La connaissance de ces risques guide la mise en place d'un protocole de suivi structuré. Afin de favoriser la santé des futures portées, il est recommandé que tout reproducteur présente un dossier incluant :

Radiographies officielles hanches et coudes. Les sujets classés A ou B sont privilégiés. La présence d'OCD documentée oriente vers une gestion reproductive prudente.

Examen ophtalmologique annuel par un spécialiste vétérinaire. Certification de l'absence de pathologies nécessitant correction chirurgicale.

Bilan cardiaque annuel (auscultation + échocardiogramme si souffle ou antécédents familiaux).

Suivi généalogique : déclaration documentée des causes de décès et des pathologies lourdes dans la famille directe pour évaluer le risque génétique global.

C. Préconisations épigénétiques et gestion de l'environnement

Alimentation et croissance : régime à croissance lente (faible teneur en calcium/phosphore excédentaire), limitant les régimes hypercaloriques. Pesée hebdomadaire, courbe progressive jusqu'à 24-30 mois.

Environnement et activité : sols non glissants durant la croissance, éviter les impacts violents (sauts, escaliers) avant maturité squelettique. Privilégier la marche libre et la nage.

Hygiène et confort : brossage régulier, nettoyage des plis si présents, accès constant à l'ombre et à l'eau fraîche. Surveillance du poids (SEC 4-5/9).

Ces préconisations préventives s'accompagnent de l'identification de seuils critiques nécessitant une vigilance particulière.

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) :

- Entropion / ectropion (même léger, ou ayant nécessité chirurgie).
- Excès de peau entraînant des plis gênants, des infections ou une vision obstruée.
- Babines excessives avec salivation chronique.
- Dysplasie sévère (hanche/coude).
- Agressivité ou peur pathologique.
- Prognathisme/rétro-prognathisme marqué.
- Queue enroulée constamment sur le dos ou malformée.
- Boiterie ou allure contrainte.
- Essoufflement anormal.

Ces seuils d'alerte s'inscrivent dans une évaluation globale de la santé. Les considérations suivantes complètent l'examen.

Considérations de santé buccale, oculaire et dermatologique lors de l'évaluation canine

- Hygiène dentaire et gestion du tartre : une accumulation de tartre peut entraîner des maladies parodontales et des complications systémiques. Un nettoyage régulier des dents est essentiel, d'autant plus chez une race de grande taille où l'hygiène buccale impacte la santé cardiaque.
- Santé oculaire et maladies héréditaires des yeux : surveiller les affections telles que les cataractes, l'atrophie rétinienne progressive (ARP), l'entropion et l'ectropion (fréquents chez les races à paupières lourdes).
- Santé cutanée et dynamique du microbiome : une peau saine présente une barrière épidermique intacte, sans rougeurs ni desquamation. Un microbiote équilibré est crucial pour prévenir les infections cutanées, les dermatites aiguës humides (hot spot) et les dermatites, souvent liés à une robe trop dense mal entretenue ou à des allergies alimentaires/environnementales. La vérification de l'absence de plis cutanés excessifs (fanons) est primordiale pour éviter les macérations.

L'ensemble de ces critères converge vers un examen physique complet, qui synthétise l'évaluation globale du sujet.

Examen physique

Lors de l'évaluation, une attention particulière sera portée à :

- La taille et le poids : respect des références, recherche de l'élégance et non de proportions extrêmes.
- L'ossature forte mais proportionnée.
- La tête : proportions (RCF), crâne (arrondi, non globuleux), stop, yeux (taille, position), oreilles (port, texture).
- La bouche : articulé, état dentaire, fermeture complète.
- Les membres : aplombs, finesse, absence de déformations. Évaluation clinique des rotules et de la stabilité articulaire.
- La ligne de dessus et le format (presque carré).
- La poitrine : profondeur adéquate.
- Le poil : conforme à la variété, santé cutanée.
- L'évaluation de la démarche : légèreté, rapidité, coordination.
- Le comportement : vivacité, gaieté, assurance.
- Surveillance du développement crânien et de la transition stop/chanfrein

Cet examen systématique s'inscrit dans une vision éthique plus large de l'élevage, qui dépasse la simple conformité morphologique.

Conclusion éthique



Ce standard révisé vise à accompagner le Saint-Bernard vers l'essence du chien de secours alpin : puissant, sain, mobile et bienveillant. L'objectif est de réduire drastiquement la prévalence des maladies débilitantes (yeux, cœur, hanches) qui assombrissent la fin de vie de nombreux sujets.

Toute décision de gestion reproductive doit être prise avec réflexion, car la préservation de la diversité génétique est un enjeu majeur ; l'ensemble des qualités et des défauts est évalué de façon raisonnée.

La santé, le comportement et la fonctionnalité doivent primer sur l'apparence massive. Un Saint-Bernard doit pouvoir vieillir dans la dignité et le confort. C'est l'engagement de l'Alliance Française Canine et de la démarche SR2E.