

Beurteilung von Röntgenbildern auf vererbare Gelenkserkrankungen

Das Formular, die Original-Ahntafel (**keine Kopie!**) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission
Tierspital Röntgen
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

100868
ZH/R

oder

Dysplasie-Kommission
Dept. für klinische Veterinärmedizin
Länggassstrasse 128, Postfach 8466
3001 Bern

A: Angaben zum Hund (schwarze Tinte oder schwarzen Filzstift bzw. Kugelschreiber verwenden)

Rasse Tschech. Wolfshund Geschlecht m. ♂ Geburtsdatum 16.12.2008

Name gemäss Ahnentafel Idefix v. Wengerhof

SHSB Nr. 681542 andere _____ Tätö-Nr. _____ Chip-Nr. 756098100232750

Besitzer Andrea Zähler

Adresse Grossackerstr. 43, 8152 Opfikon

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf den vorgestellten Hund zutreffen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden.
- die Röntgenbilder für 10 Jahre bei der Auswertungsstelle archiviert werden.

Ort und Datum: Glattbrugg, 8.7.10 Unterschrift des Besitzers/Halters:

B: Bestätigung des Röntgentierarztes

Name, Adresse (Stempel):

Ich bestätige, dass

1. die Tätowier/Chip-Nummer des Hundes mit jener auf der Ahnentafel übereinstimmt;
2. der Hund während den HD-Aufnahmen entspannte Muskulatur hatte (dass er tief sediert oder narkotisiert war);
3. keine unerlaubten Techniken angewandt wurden, um die Femurköpfe in die Pfanne zu verbringen.

Gemeinschaftspraxis
für Kleintiere
8152 Glattbrugg
01 / 810 11 77

Ort und Datum: Glattbrugg, 8.7.10 Unterschrift:

C: Befund der Dysplasie-Kommission

Der Befund ist mit einem **Kreuz** bezeichnet.

HD-Grad		ED-Grad		
Re	Li	Re	Li	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
B	B	1	1	
C	C	2	2	
D	D	3	3	
E	E	LPA	FPCM	OCD

Kommentare:

HD-Grad: A = HD-frei; B = Übergangsform; C = leichte HD; D = mittelgradige HD; E = schwere HD

ED-Grad: 0 = arthrosefrei; 1 = leichte Arthrose; 2 = mittelgr. Arthrose; 3 = schwere Arthrose bzw. Primärläsion wie LPA, FPCM, OCD

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk gemäss FCI/IEWG-Richtlinien
Der HD- bzw. ED-Grad des Hundes entspricht dem Befund für das **schlechtere** Gelenk.

Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Dr. S. Oetli, Dr. med. vet., DECVDI
wissenschaftliche Abteilungsleiterin Bildgebende Diagnostik
Vetsuisse-Fakultät
Universität Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

Zürich / Bern 17.10.2010 Für die Dysplasie-Kommission: Dr. S. Oetli

-- T E L E F A X --

FAX-Nummer: 0-0041/448101361

LABOKLIN GmbH & Co KG, Postfach, 4002 Basel

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH

Frau

Dr.med.vet. Veronica Dieth

Schaffhauserstr. 110

8152 Glattbrugg ZH

Schweiz

Riehenring 173

4058 Basel

Fax-Nr.: 061-3196065

Tel.: 061-319606-0

Untersuchungsbefund

Nr.: 1007-C-08785

Datum Eingang: 09-07-2010

Angaben zum Patienten:	Hund	Tschech. Wolfshund Idefix
	männlich	* 16.12.08
Probenentnahme:	08-07-2010	
Patientenbesitzer:	Zähner, Andrea	
Probenmaterial:	EDTA	

Messgrößen

Ist

Referenzwert

Degenerative Myelopathie - PCR

Myelopathie:

Ergebnis: Genotyp: N/N

Interpretation: Der untersuchte Hund ist reinerbig für das intakte Gen. Er ist kein Träger der Mutation im SOD1-Gen, die als Hochrisikofaktor für die Degenerative Myelopathie angesehen wird.

An die Nachkommen wird nur das intakte Gen weitergegeben.

Untersucht wurde die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannte Mutation. Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

ZB-Nummer:

681542

Chip-Nummer:

756098100232750

Täto-Nummer:

Das Labor ist für die oben stehende/n Untersuchung/en akkreditiert nach DIN EN ISO 17025 (AKS-PL-20922). Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

*** ENDE des Befundes ***

Fr. Dr. Hölzer, Dipl.-Biol.
Abt. Molekularbiologie

Rechnungsbetrag netto CHF 87.69

Eine Rechnungserstellung erfolgt separat an Praxis

- 1 -