



OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ZRSKG der SKG, dem Zuchtreglement der Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

Halterin*

Name / Vorname: Erika Bolt
 Adresse: Waldgutstr. 43 PLZ / Ort: 9008 St. Gallen
 Telefon / E-Mail: 071 244 85 59, erika.bolt@papillonsg.ch

Angaben zum Hund

Rasse: Papillon Epagneul nain continental Rasse 2: Rüde Hündin
 Name gem. Abstammungsurkunde: Ocharovanie Doma Romanhy Derik Veysy SHSB oder ausländ. Nr.: RKF 5047704
 Chip-Nr.: 981098106416987 SHSB oder ausländ. Nr. Vater: RKF 4307906
 Gewicht: 3.12 kg Geburtsdatum: 10.07.2017 SHSB oder ausländ. Nr. Mutter: VDH-VK 08.1262
 Am Hund durchgeführte orthopädische Operationen: Anzahl geborene Welpen? 0
 Anzahl Würfe bisher? 0

Die Halterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: Unterschrift Halterin*:

Orthopädische Untersuchung

Anamnese erhoben? ja nein
 Ganguntersuchung im Schritt durchgeführt? ja nein
 Ganguntersuchung im Trab durchgeführt? ja nein
 Untersuchung am stehenden Tier durchgeführt? ja nein
 Untersuchung am liegenden Tier durchgeführt? ja nein

Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten Zweitgutachten Untersuchung in Sedation: ja nein

Knie links

nach medial: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4
 nach lateral: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4

Knie rechts

nach medial: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4
 nach lateral: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

	links		rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> dauernd <input type="radio"/> intermittierend		<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> dauernd <input type="radio"/> intermittierend
Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja		<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja		<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja		<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche		<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche

Die unterzeichnende Gutachterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die Chip-Nr. des Hundes überprüft hat und diese mit dem Eintrag in der Abstammungsurkunde und im Formular übereinstimmt. Weiter versichert sie, dass sie den obigen Hund **selber** untersucht und diesen Befund erhoben hat.

Name der Gutachterin*: Dr med vet Peter Beck

Ort/Datum: *St. Gallen, 10.11.17* Unterschrift: *[Signature]*

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD) / 2. Unterschriebenes Original an Halterin* / 3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub / 4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin*

* mit der weiblichen Form sind auch die männlichen Personen eingeschlossen.



Tier animal

Name: Ocharovanie Doma Romanovyh Derik Veysy
Rasse: Papillon (Epagneul nain continental)
Zuchtbuch Nr.: RFK 5047704
Mikrochip Nr.: 981098106416987
Wurfdatum: 03.07.2017
Geschlecht: Männlich
Bisherige Untersuchungen: Nein
Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.: ...

Eigentümer/Besitzer owner/agent

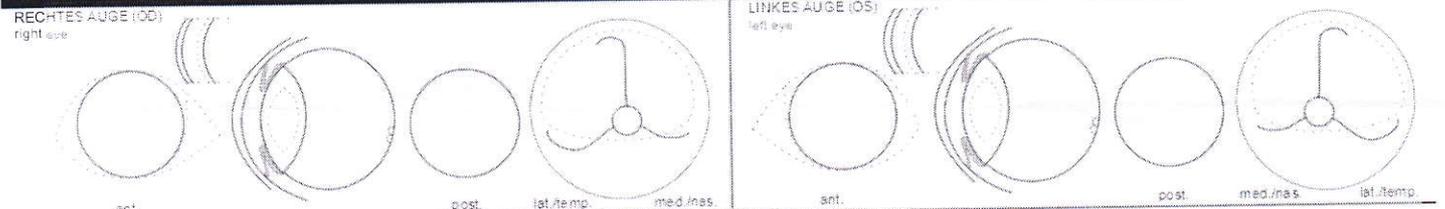
Name: Erika Bolt
Adresse: Waldgutstrasse 43
Land, PLZ: CH 9008
Wohnort: St. Gallen

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogramms (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum: 22.11.2018
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >= 10x
Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)
Kontrolle der Tätowierung: Richtig
Kontrolle des Mikrochips: Richtig



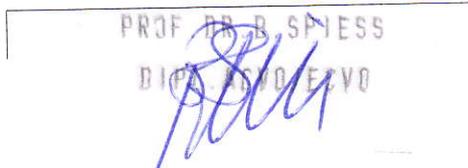
Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.: Geringgradig / Hochgradig
8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie (mild/moderate/severe)
Kammerwinkelweite: Eng (mittelgradig) / Verschlossen (hochgradig)

Table with columns for hereditary eye diseases (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and results for 12 months (FREI, VORLÄUFIG NICHT FREI, NICHT FREI). Includes conditions like Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt, and Kammerwinkelanomalie.

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.
*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ... Monaten.

Für weitere Informationen bitte wenden an: Untersucher examiner
Name: Prof., Dr.med.vet. Bernhard Spiess
Ort: Furlingen
Date: 08-2018 © ECVO



PAPILLONS VON ROTMONTEN, Erika Bolt

Von: befund@laboklin.de
Gesendet: Montag, 11. Februar 2019 17:34
An: erika.bolt@papillonsg.ch
Betreff: Bolt, Erika Hund Papillon



Verein Papillon- u. Phalène-Züchter
Kassierin Frau Erika Bolt
Postfach 60
9008 St. Gallen
Schweiz

Riehenring 173
4058 Basel
Fax-Nr.: 061-3196065
Tel.: 061-3196060

Untersuchungsbefund

Nr.: 1902-C-02721
Datum Eingang: 06-02-2019
Datum Befund: 11-02-2019

Angaben zum Patienten:	Hund	männlich	* 10.07.17
	Papillon		
Patientenbesitzer:	Bolt, Erika		
Probenmaterial:	EDTA-Blut		
Probenentnahme:	05-02-2019		

Parameter	Ist-Wert	Normwert
Name:	Ocharovanie Doma Romanovhy Derik Veyss	
ZB-Nummer:	RKF5047704	
Chip-Nummer:	981098106416987	
Tattoo-Nummer:	---	

Neuroaxonale Dystrophie (NAD) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für NAD im PLA2G6-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Papillon

Pap_PRA1 - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für pap_PRA1 im CNGB1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Papillon, Phalène
ACHTUNG: In dieser Rasse gibt es weitere PRA-Formen, die dieser Test nicht nachweisen kann.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial.
Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten

Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen dafür können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt, im Übrigen haften wir nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, soweit gesetzlich möglich.

Weitere Genveränderungen, die ebenfalls die Ausprägung der Erkrankung/Merkmale beeinflussen können, können nicht ausgeschlossen werden. Die Untersuchung/en erfolgte/n nach dem derzeitigen allgemeinen wissenschaftlichen Kenntnisstand.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17025:2005 (ausgenommen Partnerlabor-Leistungen).

Zuchtverbandsrabatte wurden für rabattfähige Leistungen berücksichtigt!

*** ENDE des Befundes ***

Hr.LM-Chemiker D. Schindelmann
Abt. Molekularbiologie