

Beurteilung von Röntgenbildern auf vererbare Gelenkerkrankungen

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

Dysplasie-Kommission
Tierspital Röntgen
 Winterthurerstrasse 260
 8057 Zürich

ZH/R

oder

050310

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 Islandhund Geschlecht weiblich Geburtsdatum 18.10.03

Name gemäss Ahnentafel Bikkja vom Schloss Neubronn

SHSB Nr. 630008 andere _____ Täte-Nr. _____ Chip-Nr. DEU 098508123693

Besitzer Stämpfli Pia

Adresse Bruckreutiweg 127, 3110 Münsingen

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: Langnau, 5.3.05

Unterschrift des Besitzers/Halters: P. Stämpfli

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.

Kleintierpraxis
 am Sonnweg 1
 D. Gerber-Mattli + Y. Jaussi
 3550 Langnau
 T. 034 4025688 F.4026603

Ort und Datum: Langnau, 5.3.05

Unterschrift: D. Gerber-Mattli

C: Befund der Dysplasie-Kommission

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

HD-Grad

ED-Grad

Re	Li
A	A
B	B
C	C
D	D
E	E

Re	Li
0	0
1	1
2	2
3	3
LPA	FPCM
	OCD

Re	Li
frei	frei
befallen	befallen

Kommentare:

Befunde ohne klinischer Bedeutung

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.

Zürich / Bern 9.3.05 Für die Dysplasie-Kommission: _____

Dieses Antragsformular finden Sie im Internet unter http://www.vet-rad-onk.unizh.ch/pdf/hd_form_de.pdf (Version Oktober 04)
 Ce formulaire en français se trouve sur Internet à l'adresse: http://www.vet-rad-onk.unizh.ch/pdf/hd_form_fr.pdf





Tier animal

Name name BIKKA VOM SCHLOSS NEUBRONN

Rasse breed ISLANDHUND Zuchtverband Breedclub IACS

Zuchtbuch Nr. registration no. 630008 Farbe colour FUCHS-WEISS

Mikrochip Nr. microchip no. 276098508123693 Tätowier Nr. tattoo

Wurfdatum date of birth 18.10.03 Geschlecht sex Weiblich female Männlich male

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name name P. A. STAMPFLI

Adresse address GSANGWEG 24

Land, PLZ country, ZIP code CH 3665 Wohnort town WATTENWIL

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other ECVO approved use.

Handwritten signature: P. Stampfli

Unterschrift Eigentümer/Besitzer Signature owner / agent

Untersuchung examination

Datum date 20.04.10

Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x

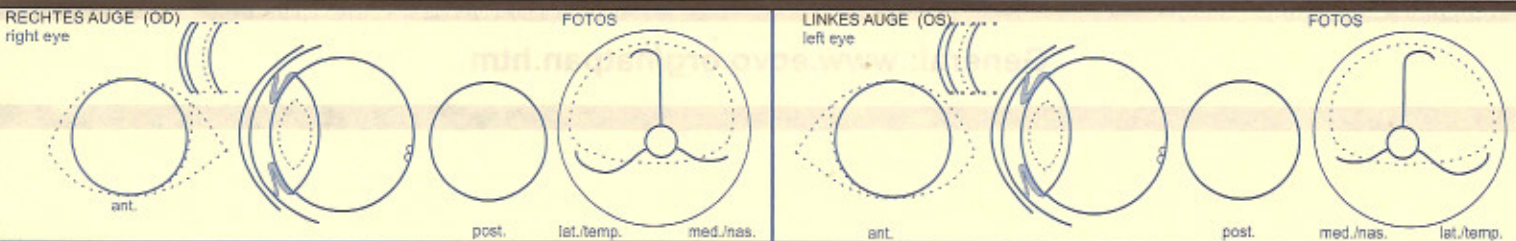
Zusätzlich optional: Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

Kontrolle der Tätowierung check tattoo

Kontrolle des Mikrochips check microchip

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.



Anmerkungen: Descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: eye disease no. Gering mild mittelgradig moderate hochgradig severe

N.B.: Nicht frei von affected by

Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen: results for the presumed hereditary eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

Table with columns for eye diseases (e.g., MPP, Katarakt, Retinadysplasie) and their status (Frei, Zweifelhaft, Nicht frei) and a list of 18 specific conditions with their status (Frei, Vorläufig nicht frei, Nicht frei).

Erklärungen interpretation

- * "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden.
** Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.
*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in

Für weitere Information: Bitte wenden an

Untersucher examiner

FBvA

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

Name name Prof. Dr. Bernhard M. Spiess

Ort Ort Dipl. oec. Veterinärmed. Vetsuisse-Fakultät Universität Zürich

Verteilung / Farbe colour / distribution 1 weiß Nationale Erfassungsstelle 2 rot Untersucher 3 gelb Zuchtverein 4 weiß Eigentümer

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO signature examiner, authorized by ECVO