Schweizerische Kynologische Gesellschaft

Société cynologique Suisse / Società cinologica Svizzera

Schweizerische Vereinigung für Kleintiermedizin

Association Suisse pour la Médecine des petits Animaux / Associazione Svizzera per la Medicina dei piccoli Animali

OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

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

Besitzer / Züchter

Name:	**Fehlmann Kathrin**
Adresse:	**Sägegasse 47**
PLZ Wohnort:	**3110 Münsingen**
Telefon:	**079 357 01 77**

Angaben zum Hund

Rasse:	**Lagotto Romagnolo**	☐ Rüde	☒ Hündin
Name des Hundes:	**Juva della casa dei**	SHSB-Nr.	**750291**
Chip-Nr.:	**756098000018720**	SHSB-Nr. Vater:	726875
Gewicht:		SHSB-Nr. Mutter:	722280
Geburtsdatum:	**07.03.17**	Anzahl geborene Welpen?	
Welche orthopädischen Operationen wurden am Hund durchgeführt?		Anzahl Würfe bisher?	

Die Besitzerin/der Besitzer bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: Thun, 18.4.18 Unterschrift Besitzerin/Besitzer: K. Fehlmann

Beurteilung von Röntgenbildern auf erbliche Skeletterkrankungen

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

Dysplasie-Kommission Zürich
Tierspital Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

oder

Dysplasie-Kommission Bern
Dept. für Klin. Veterinärmedizin
Länggass-Strasse 128, Postfach
3001 Bern

180405 ZH/R

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse **Lagotto Romagnolo** Geschlecht **weiblich** Geburtsdatum **07.03.2017**

Name gemäss Abstammungsurkunde **Juva della casa dei riccioli**

SHSB Nr. **750291** andere / Chip-Nr **756098000018720**

Besitzer **Fehlmann Katrin und Andreas**

Adresse **Sägegasse 47, 3110 Münsingen**

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen und dass weder an den Gelenken noch an der Beckensymphyse chirurgische Eingriffe vorgenommen wurden.
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder bei der Auswertungsstelle für 10 Jahre archiviert werden.

Ort und Datum: **Münsingen, 16.04.2018** Unterschrift des Besitzers/Halters: A. Fehlmann

B Bestätigung des Röntgentierarztes:

Name und Adresse des Tierarztes (bitte Praxisstempel verwenden):

Tierarztpraxis am Bahnhofplatz
Dr. med. vet. H.J. Scharrer
Bahnhofplatz 2
3110 Münsingen
Tel.: 031 721 21 67

Ich bestätige, dass:
1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde;
2. das oben erwähnte Tier dem geröntgten Tier entspricht;
3. die HD-Aufnahmen am muskelrelaxierten Tier erfolgten (Tier in tiefer Sedation oder Narkose);
4. die Lage der Femurköpfe nicht manuell beeinflusst wurde;

Ort und Datum: **Münsingen, 16.04.2018** Unterschrift:

C Befunde der Dysplasie-Kommission gemäss FCI / IEWG-Richtlinien: (der Befund ist mit X markiert)

Hüftgelenk HD-Grad:

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

Ellbogen ED-Grad:

Re	Li
0	0
1	1
2	2
3	3
IPA	PCM / OC

Schulter Osteochondrose

Re	Li
frei	frei
befallen	befallen

LS-ÜGW Typ:

0, normal
1
2
3
unbestimmbar

Wirbels. Spondyl.-Grad:

0
1
2
3
4

Kommentar:

HD = Hüftgelenksdysplasie ED = Ellbogengelenksdysplasie (IPA = Isolierter Processus anconaeus; PCM = Processus coronoideus medialis-Pathologie wie Fraktur, Fissur, Malazie; OC = Osteochondrose). LS-ÜGW = Lumbosakraler Übergangswirbel Spond. = Spondylose
Erklärungen zur Graduierung resp. Typisierung finden Sie auf der unten aufgeführten Internetseite.

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk.
Der HD- bzw. ED-Grad des Tieres entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

☐ Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Prof. Dr. Mark Flückiger
Dipl. ECVDI

Zürich, Bern 19. April 2018 Für die Dysplasie-Kommission:

Formularbezug(D/F/I) und weitere Informationen im Internet unter www.dysplasie-schweiz.ch

Orthopädische Untersuchung

Anamnese	durchgeführt	☒ 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		Knie rechts	
nach medial	nach lateral	nach medial	nach lateral
☒ Grad 0	☒ Grad 0	☒ Grad 0	☒ Grad 0
☐ Grad 1	☐ Grad 1	☐ Grad 1	☐ Grad 1
☐ Grad 2	☐ Grad 2	☐ Grad 2	☐ Grad 2
☐ Grad 3	☐ Grad 3	☐ Grad 3	☐ Grad 3
☐ Grad 4	☐ Grad 4	☐ Grad 4	☐ Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

	links	rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	☒ nein ☐ intermittierend ☐ dauernd	☒ nein ☐ intermittierend ☐ dauernd
Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/ Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?	☒ nein ☐ ja, welche:	☒ nein ☐ ja, welche: .....

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls:

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

Die/der unterzeichnende Gutachterin/Gutachter versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original-Abstammungskunde vorgelegt wurde und eine Kopie des Untersuchungsresultats dem zuständigen Rasseclub zugeleitet wird.

Name der Gutachterin/des Gutachters:

Ort/Datum: 18.4.18 Unterschrift:

Tierklinik TS AG
Burgerstrasse 11
3600 Thun
033 222 44 77