

Prof. Dr. Julia Metzger Institut für Tiergenomik Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover Bünteweg 17p 30559 Hannover Telefon: 0511-953-8874 E-Mail: ABGLab@tiho-hannover.de	<b>Labornummer: SHP</b>  <b>Laboreingang am:</b>  <b>Eingangsbestätigung am:</b>
--	--

### Shar-Pei Forschungsprojekt

Angaben zum Eigentümer			
Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ und Ort:			
Telefon (Festnetz):		Telefon (mobil):	
E-Mail:			

Angaben zum Hund und dessen Abstammung			
Name des Hundes:			
Geschlecht:	Rüde	Hündin	Geburtsdatum Hund:
Kastration:	Ja	Nein	Reinrassig: Ja      Nein
Zuchtverein:			
Zuchtbuchnr. <b>Hund</b> :		Chipnr. <b>Hund</b> :	
Zuchtbuchnr. <b>Vater</b> :		Chipnr. <b>Vater</b> :	
Zuchtbuchnr. <b>Mutter</b> :		Chipnr. <b>Mutter</b> :	

*Hinweis: Die Angaben zum Zuchtverein und den Zuchtbuchnummern dienen ausschließlich der internen Identifikation der Tiere und werden nicht mit in die Auswertung einbezogen.*

Status des Hundes			
Status	Lebend	Euthanasie	Verstorben      Todeszeitpunkt:
Im Falle einer <b>Untersuchung an einem tierpathologischen Institut:</b>	Ja	Nein	falls „Ja“: Bitte Kopie des Untersuchungsbefundes beilegen!
<b>Positiver Amyloid-Nachweis</b> (Congo Red) in folgenden Organen:	Niere	Leber	Pankreas      Milz
	Andere Organe:		

Typ des Hundes			
<b>Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise mit entsprechenden Vergleichsfotos.</b>			
<b>Rassetyp</b>	Bone-mouth	Tweener	Meat-mouth
<b>Hautfaltenbildung gesamt</b>	Wenig Falten	Mittlere Falten	Starke Falten
<b>Hautfaltenbildung am Körper</b>	Wenig Falten	Mittlere Falten	Starke Falten
<b>Hautfaltenbildung im Kopfbereich</b>	Wenig Falten	Mittlere Falten	Starke Falten
<b>Hautfaltenbildung an Beinen/Gelenken</b>	Wenig Falten	Mittlere Falten	Starke Falten
<b>Felltyp</b>	Horse coat	Brush coat	Bear coat

## Gesundheitsstatus des Hundes

Gesundheitsstatus des Hundes																												
	Häufigkeit der Erkrankung je Alter																											
Alter in Jahren	<1				1-2				3-4				5-6				7-8				9-10				>10			
Häufigkeit	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x	1x	2x	3x	>3x
<b>A:</b> Fieber ohne bekannte Infektionsursache																												
<b>B:</b> Fieber mit bekannter Infektionsursache																												
<b>Verdickte Gelenke</b> (Gelenksentzündung, Arthritis)																												
<b>Schwellung der Schnauze</b> (Entzündung der Nasenpartie)																												
<b>Ohrentzündung</b> (Wiederkehrende oder anhaltende Entzündung der Ohren)																												
<b>Augenentzündung*</b> (Wiederkehrende oder anhaltende Entzündung der Augen)																												
<b>Bläschenförmige Hautveränderungen</b> , die mit Entzündungen einhergehen																												
<b>Rötung von Hautbereichen</b>																												
<b>Verdickte Hautbereiche</b> mit teigiger Konsistenz																												
<b>Durchfall</b> und/oder <b>Erbrechen</b> ohne erkennbare Ursache																												
<b>Zu B:</b> Bitte geben Sie die vermutliche(n) Fieberursache(n) an:																												

Zusammenhang zwischen bestimmten Faktoren und der Erkrankung					
Auftreten von <b>Fieber</b> und/oder den oben genannten <b>Entzündungen</b> nach/während einem der folgenden <b>Faktoren</b> beobachtet:	Läufigkeit	1x	2x	3x	>3x
	Wetter (starke Hitze/Kälte)	1x	2x	3x	>3x
	Reisen	1x	2x	3x	>3x
	Anderer Faktor:	1x	2x	3x	>3x

**\* Zu Augenentzündung:**

Hierunter fallen unter anderem: Rötung der Bindehäute oder des umliegenden Weichteilgewebes, Schwellung der Augenlider, vermehrter Augenausfluss (klar oder trüb), Schmerzen oder Juckreiz (erkennbar z.B. durch stark frequentiertes Blinzeln, Zusammenknäufen der Lider, Reiben mit der Pfote oder Reiben an Gegenständen).  
Entzündungsanzeichen, denen durch Entropiums-OP vollständige Abhilfe geschaffen wurde, bitte nicht angeben.

Sonstige Erkrankungen	
<b>Diagnostizierte Nierenerkrankung</b>  <i>Bitte geben Sie die Art der Symptome/Veränderung(en) an.</i>	Erhöhter SDMA-Wert
	Erhöhter Kreatinin-Wert
	Exzessives Trinken/Urinieren
	Übelkeit/Erbrechen
	Ulzerationen im Maul (Schleimhautdefekte)
	Andere Symptome einer Nierenerkrankung:
	Festgestellt am:
<b>Diagnostizierte Lebererkrankung</b>  <i>Bitte geben Sie die Art der Symptome/Veränderung(en) an.</i>	Erhöhte Leberwerte
	Aufgetriebener Bauch
	Erbrechen
	Durchfall
	Verstopfungen
	Andere Symptome einer Lebererkrankung:
	Festgestellt am:
<b>Hauttumor(e)</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Ja</span> <span>Nein</span> </div> <b>Tumorart:</b> Festgestellt am:
	Leidet Ihr Hund an sonstigen <b>Erkrankungen</b> ? Wenn ja, an welchen?

**Bitte legen Sie alle betreffenden Laborbefunde und ggf. weitere Untersuchungsergebnisse bei!**

Fieberschübe					
Die folgenden Fragen beziehen sich auf „A: Fieber <u>ohne</u> bekannte Infektionsursache“					
Wie lange hat das Fieber ca. angedauert?					
1. Fieberschub	<12h	12-24h	24-48h	48-72h	>72h
2. Fieberschub	<12h	12-24h	24-48h	48-72h	>72h
3. Fieberschub	<12h	12-24h	24-48h	48-72h	>72h
4. Fieberschub	<12h	12-24h	24-48h	48-72h	>72h
Wurde die <b>rektale Temperatur</b> gemessen?	Ja		Nein		
Wie hoch war diese ca. (in Celsius)?					
1. Fieberschub	38-39 °C	39-40 °C	40-41 °C	>41 °C	
2. Fieberschub	38-39 °C	39-40 °C	40-41 °C	>41 °C	
3. Fieberschub	38-39 °C	39-40 °C	40-41 °C	>41 °C	
4. Fieberschub	38-39 °C	39-40 °C	40-41 °C	>41 °C	
Wurde das Fieber <b>medikamentös</b> behandelt?	Ja		Nein		
Wenn ja, <b>womit?</b> <i>Sollte sich die Behandlung in den einzelnen Fieberschüben unterschieden haben, nennen Sie bitte die jeweilige Behandlung pro Episode!</i>	Metacam Novalgin Andere:	Rimadyl Prednisolon	Antibiotika		
<b>Nebenwirkungen</b> auf medikamentöse Behandlungen von Fieber/Schmerzen:	Erbrechen				
	Blut in Erbrochenem				
	Durchfall				
	Blut im Kot				
	Vermehrtes Trinken				
	Appetitlosigkeit				
	Vermehrtes Hecheln				
	Verändertes Fell				
	Verändertes Verhalten (Lethargie, Aggression)				
Andere Nebenwirkung(en):					
Wie häufig wurden <b>tierärztliche Untersuchungen</b> aus den folgenden Gründen durchgeführt:	Anzahl tierärztlicher Untersuchungen:				
Fieber	1x	2x	3x	>3x	
Juckreiz/Hauterkrankungen	1x	2x	3x	>3x	
Durchfall	1x	2x	3x	>3x	
Erbrechen	1x	2x	3x	>3x	
Lahmheit	1x	2x	3x	>3x	
Schmerzen	1x	2x	3x	>3x	
Informationen zu weiteren Fieberschüben können Sie gerne auf einer weiteren Seite ergänzen.					

**Bitte legen Sie alle betreffenden Laborbefunde und ggf. weitere Untersuchungsergebnisse bei!**

Einverständniserklärung des Eigentümers			
Mit der Verwendung der Daten für wissenschaftliche Zwecke und der Verwendung von Blutprobenresten aus der Diagnostik für die Forschung an der Genetik von SPAID erkläre ich mich einverstanden. Hierbei werden alle Angaben anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Hundes, Eigentümers und Züchters möglich sind. Ich stimme zu, dass die Ergebnisse der Untersuchung für eine wissenschaftliche Studie verwendet werden dürfen.			
Datum		Eigentümer(in) Unterschrift	