

Merkblatt zur Einlagerung von Blutproben von Hunden mit PSK/VDH/FCI Ahnentafeln in der PSK Blutdatenbank

Der Pinscher und Schnauzer Klub 1895 e.V. besitzt eine Datenbank zur Bluteinlagerung bei Laboklin. Ziel dieser Datenbank ist die Einlagerung von Blutproben und somit die Möglichkeit auch zu späteren Zeiten auf Genmaterial von „alten,, Hunden oder erkrankten Hunden zugreifen zu können. Warum ist das nötig: die Wissenschaft schreitet fort und vielleicht besteht irgendwann die Möglichkeit der Entwicklung von Gentests für Krankheiten wie Epilepsie, HCC, Katarakt uam. Dazu benötigt die Forschung Blutproben von erkrankten und gesunden Hunden oder Hunden die mit erkrankten Hunden verwandt sind. Deshalb bitten wir um Mitarbeit. Sie müssen dazu kein PSK Mitglied sein! Ihr Hund muss nur eine PSK/FCI Ahnentafel besitzen. Für die Einlagerung der Blutprobe und Einsendung an Laboklin finden Sie ein eigenes Dokument in dieser Datei. Ihr Hund ist an Epilepsie erkrankt? Bitte füllen Sie dann den Fragebogen der Internationalen Veterinär Epilepsie Gesellschaft aus und senden sie ihn an untenstehende Adresse der Hauptzuchtbeauftragten PSK mit.

Folgende Angaben sind erforderlich:

Name und Anschrift des Besitzers: _____

Land: _____

E-mail/Phone/FAX des Besitzers: _____

Name und Anschrift des Tierarztes: _____

Die Identität des Tieres wird bestätigt - Unterschrift TA: _____

Geschlecht: Rüde Hündin Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Erkrankung: _____

(Befund des TA beilegen!)

Der untersuchte Hund ist Vater Mutter Vollgeschw. väterl. Halbgeschw. mütterl. Halbgeschw.
 Sohn Tochter **eines erkrankten Tieres.**

Name, Zwingername: _____

Zuchtb.-Nr. d. Tieres: _____ Chip-/Täto-Nr. des Tieres: _____

Zuchtb.-Nr. d. Vaters: _____ Zuchtb.-Nr. d. Mutter: _____

Tag der Blutentnahme: _____

Die Ahnentafel des Hundes ist in Kopie beigelegt

Die Untersuchungen schließen eine wissenschaftliche Verwertung der Ergebnisse mit ein. Bei Verwendung der Daten für wissenschaftliche Zwecke werden alle Angaben anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Hundes, des Besitzers, Züchters und das Herkunftsland möglich sind. Mit der nachfolgenden Unterschrift wird das Einverständnis für die Verwendung der EDTA-Blutprobe für wissenschaftliche Zwecke im Rahmen der molekulargenetischen Aufklärung gegeben.

Ort, Datum und Unterschrift: _____

8.5.2009 **Dieses Formular bitte schicken an: Hauptzuchtbeauftragte PSK**

Astrid Schön

Hauptstrasse 2

66871 Dennweiler-Frohnbach

Tel. 0170/1681906

Mail: hzb@psk-pinscher-schnauzer.de

Die Blutprobe bitte an Laboklin einsenden mit dem Untersuchungsauftrag im Anhang !!!

Untersuchungsauftrag

Genetik PSK e.V.

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.de

Kundennummer / Barcode

5 7 7 5 4

Auftraggeber:

**Pinscher-Schnauzer-Klub
1895 (PSK) e.V.**

Geschäftsstelle

· Barmer Straße 80

· 42899 Remscheid

· Tel.: +49 (0)2191 - 98 30 4 11

· E-Mail: info@psk-pinscher-schnauzer.de

Tierarzt: _____

Fax / E-Mail: _____

Probenentnahme am: _____

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe
und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

Unterschrift des Tierarztes

Rechnung an:

PSK

Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

PSK Mitgliedsnummer: _____

Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung an die Laboklin GmbH & Co.KG übermittelt und dort verarbeitet werden. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu meinen Rechten habe ich unter <http://laboklin.com/datenschutz> zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

Benachrichtigung: E-Mail



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Hundes damit einverstanden, dass die Abrechnung über den PSK e.V. erfolgt und die Ergebnisse der Untersuchung damit ausschließlich an diesen übermittelt werden. Der Klub erhält somit als Auftraggeber die entsprechenden Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können nur und ausschließlich vom Klub in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 2 - 4 ml EDTA-Blut

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Einlagerung (Probenmaterial: 2 - 4 ml EDTA-Blut)

 Einlagerung der Blutprobe für 10 Jahre

18,00 €

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise in Euro inkl. MwSt / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein/ Probenmaterial und anonymisierte Testergebnisse können für wissenschaftliche Studien verwendet werden. Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com

* Partnerlabor

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

English: in italics

Fallnummer: <i>Case No.:</i>		Vor- und Nachname / <i>first name and surname:</i>	
Rasse/ <i>breed:</i>		Name des Tieres / <i>name of the animal:</i>	
Geschlecht/ <i>gender</i>	M / W/F	Kastriert <i>Reproductive status:</i>	Ja/Nein: <i>Entire / Neutered</i>
Alter/ <i>Age:</i>		Gewicht / <i>weight:</i>	
Diät/ <i>Diet:</i>			

Datum/date: _____

Es gibt viele mögliche Ursachen für die Episoden, die Ihr Haustier erlebt, und leider können Störungen verschiedener Körpersysteme alle sehr ähnliche Anzeichen verursachen.

Bitte nehmen Sie sich die Zeit, diesen Fragebogen auszufüllen, da die darin enthaltenen Informationen für uns bei der Interpretation der Ereignisse, sehr hilfreich sein können und uns so helfen, unsere diagnostischen Untersuchungen zu fokussieren.

Wenn mehrere Optionen zur Verfügung stehen, wählen Sie bitte alle aus, die in Frage kommen.

There are many possible causes of the episodes that your pet is experiencing, and unfortunately disorders of several body systems can all cause very similar signs. Please take the time to fill in this questionnaire, as the information it contains can be very helpful for us in interpreting the events you are witnessing, and thereby help us to focus our diagnostic investigations.

If several options are available, please select all that are appropriate.

The word "fit" in this questionnaire refers to episodes your pet is experiencing.

[Zur Vorgeschichte Ihres Haustieres/ Regarding your pet's history:](#)

Hatte Ihr Haustier Komplikationen bei der Geburt? Ja Nein Nicht sicher

Did your pet have birth complications? Yes no not sure

Hat Ihr Haustier jemals ein Kopftrauma erlitten? Ja Nein Nicht sicher

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Has your pet ever sustained head trauma?

Yes no not sure

Hatte Ihr Haustier jemals eine Meningitis oder eine Infektion,
die das Gehirn, die Wirbelsäule oder die Nerven betraf?

Ja Nein Nicht sicher

*Has your pet ever had meningitis or an infection that
involved the brain, spine or nerves?*

Yes no not sure

Leidet Ihr Haustier unter einer der folgenden Krankheiten?

Does your pet suffer from any of the following?

- Lebererkrankung / *liver disease*
- Niedriger Blutzucker/ *low blood sugar*
- Nierenerkrankung / *kidney disease*
- Kaliummangel / *low potassium*
- Kalziummangel / *low calcium*

Kennen Sie Verwandte Ihres Haustiere, die ebenfalls an Epilepsie leiden?

Ja Nein Nicht sicher

Do you know of any relatives of your pet that suffer from epilepsy?

Yes no not sure

Wenn ja, stellen Sie uns bitte eine Kopie des Stammbaums zur Verfügung.

If yes, please provide a copy of the pedigree to us.

Wie alt war Ihr Haustier, als es seinen ersten Anfall hatte? _____

How old was your pet when he/she had his/her first fit? _____

Wie viele Anfälle hat Ihr Haustier normalerweise in einem Zeitraum von 24 Stunden?

How many fits does your pet usually have in a 24hr period?

Was ist die maximale Anzahl an Anfällen, die Ihr Haustier in einem Zeitraum von 24 Stunden hatte?

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

What is the most your pet has fitted in a 24hr period?

Wenn Ihr Haustier mehr als einmal innerhalb von 24 Stunden einen Anfall hat, ist das:

If your pet fits more than once in a 24hr period, is this:

- Einmal im Monat / *once every month*
 - Alle drei Monate / *once every 3 months*
 - Andere Häufigkeit (bitte angeben) / *other frequency(specify)*
-

Hatte Ihr Haustier jemals in seinem Leben einen Status epilepticus (Anfälle, die länger als 5 Minuten dauern)? / *Has your pet ever had a status epilepticus (seizure lasting longer than 5 minutes) in his/her life?*

Ja Nein Nicht sicher Yes no not sure

Wie viele Anfälle hat Ihr Haustier pro Monat? _____

How many fits does your pet have per month? _____

Wenn Ihre Hündin unkastriert ist, nimmt die Häufigkeit der Anfälle während der Läufigkeit zu? / *If your dog is intact female, does the fit frequency increase during heat?*

Ja Nein Nicht sicher Yes no not sure

Mögliche auslösende Ereignisse/ Possible triggering events:

Die Anfälle treten auf / *Do the fits occur:*

- Am Morgen / *in the morning*
- Am Abend / *in the afternoon*
- Nachts / *at night*
- Zu jeder Zeit / *any time*

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Wann treten die Anfälle auf / *Do the fits occur:*

- Im Ruhezustand / *at rest*
- Während des Schlafens / *during sleep*
- Bei Bewegung/Aufregung / *during exercise/excitement*
- Bei Stress / *during stress*
- Kurz nach einer Mahlzeit / *soon after a meal*
- Wenn eine Mahlzeit fällig wird / *when a meal is due*
- Nach Einwirkungen von blinkenden Lichtern / *following exposure to flashing lights*
- nach Einwirkung lauter Geräuschen / *following exposure to loud sounds*
- nach anderen Reizen / *following any other stimulus*

Geben Sie gerne noch weitere Details an / *specify:*

[Vor dem Anfall/ Before the fit:](#)

Können Sie schon vor dem Ereignis erkennen, dass Ihr Haustier einen Anfall bekommen wird? /

Can you tell that your pet is going to have a fit before the event?

Ja Nein Nicht sicher Yes no not sure

Wenn ja, wie lange dauert es bis zum Anfall? / *If yes, how long before the fit?*

- Minuten/ *minutes*
- Stunden/ *hours*
- Tage/ *days*

Wenn ja, wie signalisiert sich der Anfall vorab? / *If yes, how does the fit signalise itself in advance*

- Ängstlichkeit / *fearfulness*
- Aggressivität / *aggressiveness*
- Orientierungslosigkeit, Unruhe / *disorientation/agitation*
- Unsicherheit / *uncertainty / insecurity*

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

- Anhänglichkeit / *clinginess*
- Wackelig / *wobbliness*
- Unsozial, versteckt sich / *anti-social/hiding*
- Schläfrigkeit, Lethargie / *sleepiness/lethargy*
- ins Leere starren / *staring into space*
- Sternenguckerei / *fly-catching/star-gazing*
- Schnüffeln / *sniffing*

Andere Anzeichen / Other:

Der Anfall selbst/ The fit itself:

Sehen alle Anfälle gleich aus? Ja Nein Nicht sicher
Do all the fits look the same? yes no not sure

Bitte beschreiben Sie die Anfälle und erläutern Sie gegebenenfalls die oben genannten Punkte.
Wenn Ihr Haustier mehr als eine Anfallsform aufweist, beschreiben Sie bitte zuerst den
gebräuchlichsten Typ und dann den/die anderen(n) Typ(en):
*Please describe the fit(s), elaborating on the above where appropriate. If your pet displays more
than one type of fit, please describe the most common type first and then the other type/s:*

Während des Anfalls/ During the fit:

Was ist das Allererste, was während einem Anfall passiert?

What is the very first thing that happens?

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Ist der Kopf zuerst betroffen? Ja Nein Nicht sicher

Is the head involved first? yes no not sure

Führt Ihr Haustier Kaubewegungen aus? Ja Nein Nicht sicher

Does your pet do chewing movements? yes no not sure

Sind zuerst die Hinterbeine oder die Vorderbeine betroffen? Ja Nein Nicht sicher

Are hindlimbs or forelimbs involved first? yes no not sure

Beginnen die Anfälle auf der linken oder rechten Körperseite Ihres Haustieres?

rechts links Nicht sicher

Does the fit start on the left or right side of your pet's body? right left not sure

Ist der Körper Ihres Haustieres steif, schlaff oder normal? / *Is your pet's body stiff, floppy or normal?*

- Steif / stiff

- Schlaff / floppy

- Normal / normal

-

Fällt Ihr Haustier zu Boden? Ja Nein Nicht sicher

Does your pet fall to the floor? Yes no not sure

Wenn Sie ja ankreuzt haben, fällt ihr Tier immer auf die gleiche Körperseite? / *If yes, is it always to the same side?*

- Ja auf die _____ Seite

- Nein

- yes, to the _____ side

- no

Macht Ihr Haustier Paddelbewegungen? Ja Nein Nicht sicher

Does your pet make paddling movements? Yes no not sure

Zittert Ihr Haustier? Ja Nein Nicht sicher

Does your pet shake? Yes no not sure

Kann Ihr Haustier Sie hören? Ja Nein Nicht sicher

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Can your pet hear you?

Yes no not sure

Kann Ihr Haustier Sie sehen?

Ja Nein Nicht sicher

Can your pet see you?

Yes no not sure

Macht Ihr Haustier eines dieser drei Eigenschaften während eines Anfalls / *Does your pet:*

- urinieren / *urinate*
- Stuhlgang / *defecate*
- sabbern/schäumen / *drool/froth*

Bitte beschreiben Sie den/die Anfall/e und gehen Sie dabei gegebenenfalls auf die obigen Angaben ein.

Wenn Ihr Haustier mehr als eine Art von Anfall aufweist, beschreiben Sie bitte zuerst die häufigste Art und dann die andere(n) Art(en):

Please describe the fit(s), elaborating on the above where appropriate. If your pet displays more than one type of fit, please describe the most common type first and then the other type/s:

Wie lange halten die Anfälle an? / *How long do the fits last?*

Haben Sie die Zeit mit einer Uhr gemessen? / *Have you timed them with a watch?*

Ja Nein Nicht sicher

Yes no not sure

Wie lange braucht Ihr Haustier, um zu stehen und herumzulaufen? / *How long does it take for your pet to be standing and walking around?*

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Wie lange dauert es, bis Ihr Haustier wieder normal ist? / *How long does it take until your pet is back to normal?*

Nach dem Anfall / After the fit:

Erscheint ihr Haustier / *Does your pet appear:*

- angstvoll / *fearful*
- aggressive / *aggressive*
- orientierungslos / *disorientated/agitated*
- wackelig, ungelenkig / *wobbly/clumsy*
- anhänglich / *clingy*
- versteckend / *anti-social/hiding*
- schläfrig / *sleepy/lethargic*
- in die Luft starren / *staring into space*
- sternenguckerei / *fly-catching/star-gazing*
- schnüffelnd / *sniffing*
- blind / *blind*
- normal / *normal*

Andere Eigenschaften / *Other:*

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

Zwischen den Anfällen/ *Between fits:*

Wirkt Ihr Haustier zwischen den Ereignissen völlig normal? / *Does your pet appear completely normal between events?*

Ja Nein Nicht sicher Yes no not sure

Wenn nein, wie wirken sie im Vergleich zu vor Beginn der Anfälle abnormal? / *If no, how do they appear abnormal compared to before the fits started?*

- *Veränderte Mentalität? z. B. depressiv, hyperaktiv* Ja Nein Nicht sicher
altered mentation? e.g. depressed, hyperactive Yes no not sure
- *nicht in der Lage zuvor gelernte Aufgaben auszuführen?* Ja Nein Nicht sicher
unable to perform previously learned tasks? Yes no not sure
- *abnorme soziale Interaktion? z. B. anhänglich, versteckt* Ja Nein Nicht sicher
abnormal social interaction? e.g. clingy, hiding Yes no not sure
- *aggressiv? z.B. gegenüber Hunden, gegenüber Menschen* Ja Nein Nicht sicher
aggressive? e.g. towards dogs, towards people Yes no not sure
- *ungehorsam?* Ja Nein Nicht sicher
disobedient? Yes no not sure
- *abnormales Verhalten? z.B. in die Ecke starren, den Kopf gegen die Wand drücken / abnormal behaviour? e.g. staring into corners, pressing head against walls*
Ja Nein Nicht sicher Yes no not sure

- *Veränderung des Appetits* Ja Nein Nicht sicher
change in appetite Yes no not sure
- *Verzehr von Exkrementen/abnormalen Dingen?* Ja Nein Nicht sicher
eating of excrement/abnormal items? Yes no not sure
- *Veränderung des Dursts?* Ja Nein Nicht sicher
change in thirst? Yes no not sure
- *übermäßiges lecken oder kratzen?* Ja Nein Nicht sicher
excessive licking or scratching themselves? Yes no not sure
- *Zerstörung von Eigentum?* Ja Nein Nicht sicher
destruction of property? Yes no not sure
- *Schwierigkeiten, sich zu beruhigen, z. B. Herumlaufen, Heulen, Bellen* Ja Nein Nicht sicher

Epilepsie-Fragebogen der Internationalen Veterinär-Epilepsie-Gesellschaft

International Veterinary Epilepsy Task Force Epilepsy Questionnaire

- *difficulty settling? e.g. pacing, howling, barking* Yes no not sure
- Veränderung des Sexualverhaltens? Z.B. gegenüber Menschen, Selbstbefriedigung Ja Nein Nicht sicher
- *Change in sexual behaviour? E.g. towards humans, masturbation* Yes no not sure
- Veränderung des Schlafverhaltens? Ja Nein Nicht sicher
- *change in sleeping pattern?* Yes no not sure
- Änderung des Bewegungsverhaltens? Ja Nein Nicht sicher
- *change in exercise pattern?* Yes no not sure

Wenn Sie weitere Informationen hinzufügen möchten, tun Sie dies bitte hier / *If you have any further information you would like to add, please do so here:*

Falls vorhanden, stellen Sie uns bitte zur Verfügung:

- Videoaufzeichnungen des Anfalls
- Eine Kopie des Anfalls- und Medikamententagebuchs.
- Ergebnisse früherer Untersuchungen (Bluttests, Urintest, MRT, CT, Liquoranalyse, andere).

Vielen Dank für Ihre Zeit!

If available, please provide us with:

- Video footage of the fit
- A copy of the seizure and medication diaries.
- Results of previous investigations (blood tests, urine test, MRI, CT, CSF analysis, others).

Thank you very much for your time.