

## VR Dr. med.vet. Adalbert FELLNER

Fachtierarzt für Kleintiere

Mitglied der Gesellschaft für Röntgen-Diagnostik genetisch beeinflusster Skeletterkrankungen bei Kleintieren e.V. ('HD-Zentralen')  
Mitglied des Arbeitskreises Veterinärphthamologie (AKVO)

**Besitzer:** SÜSS Sabine Otto-Pflanzl-Str. 9 5020 Salzburg

**Tier:** Weißer Schweizer Schäfer „MERLIN-ARAGON v. WEISSEN WÄCHTER“ Rüde

**Farbe:** weiß

**Geburtsdatum:** 06.05.2013

**Erworbene Abzeichen:** MC Nr. 040098100370095 ZB-Nr.: RV WSS2473

## Zuchtgutachten HD / ED / OD / Megaesophagus

### Allgemeine Daten

| Region / Untersuchung | Seite:   |
|-----------------------|----------|
| Becken, Hüftgelenke   | vgl.     |
| Ellbogen, Schulter    | vgl.     |
| Lendenwirbelsäule     | 2 Ebenen |
| Thorax                | lateral  |

### Befunde

#### Hüftgelenke:

Die dargestellten Skelettanteile und Gelenke stellen sich röntgenologisch unauffällig dar

#### Messung nach Norberg-Olsson:

Beidseitig > 105°

#### Schulter, Ellbogen:

Die dargestellten Skelettanteile und Gelenke stellen sich röntgenologisch unauffällig dar

#### Übergangswirbel:

Die dargestellten Skelettanteile und Gelenke stellen sich röntgenologisch unauffällig dar

### Diagnose:

Kein Hinweis auf Hüftgelenkdysplasie

Kein Hinweis auf Osteochondrose bzw. Ellbogengelenkdysplasie

Kein Hinweis auf Übergangswirbel

Kein Hinweis auf Megaesophagus

HD - frei "A"  
ED - OCD: kein Hinweis

Befundet am 25.03.2015

FTA für Kleintiere  
Dr. Adalbert Fellner  
Mitglied GRSK e.V.  
[a\\_fellner@aon.at](mailto:a_fellner@aon.at)



VR Dr. Dr. Adalbert Fellner  
(Befunder)

A - 4972 Utzenaich  
Sigmundsberg 21  
Tel +43 7751 8900  
[www.tierarzt-fellner-ried.at](http://www.tierarzt-fellner-ried.at)

# Röntgenbefund HD

|  |                                     |                              |
|--|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Rasse:</b> Weißer Schweizer Schäfer   | <b>Geschlecht:</b> m                | <b>Wurfdatum:</b> 06.05.2013 |
| <b>Name:</b> MERLIN-ARAGON v. WEISSEN WÄCHTER  | <b>Chip-Nummer:</b> 040098100370095 | <b>ZBNr.:</b> RV WSS2473     |
| <b>Besitzer Name und Anschrift:</b> Frau Sabine SÜSS, Otto-Pflanzl-Straße 9, 5020 Salzburg |                                     |                              |

Datum der Röntgenaufnahme: 05.11.2014

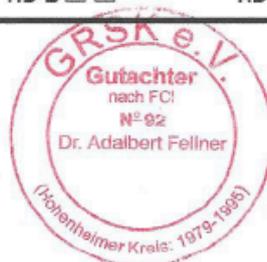
erstellt von: Dr. Meissl TK Oberalm

|                               |   |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|---|
| <b>Technische Qualität</b>    | gut <input type="checkbox"/>  | ausreichend <input checked="" type="checkbox"/>                 | Mängel  | unterbelichtet <input type="checkbox"/>   |
|                               |   |   |   | überbelichtet <input type="checkbox"/>  |
|                               |   |   |   | unscharf <input type="checkbox"/>   |
|                               |   |   |   | Entwicklungsfehler <input type="checkbox"/>                                       |
| <b>Lagerung</b>               | gut <input type="checkbox"/>  | ausreichend <input checked="" type="checkbox"/>                 | Mängel  | asymmetrisch <input type="checkbox"/>   |
|                               |   |   |   | ungenügend gestreckt <input type="checkbox"/>                                     |
|                               |   |   |   | ungenügend rotiert <input type="checkbox"/>                                       |
|                               |   |   |   | übermäßig rotiert <input type="checkbox"/>  |
|                               |   |   |   | ungenügend parallel <input type="checkbox"/>                                      |
| <b>Beckenpfanne</b>           | tief <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | flach <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>         |   | vorderes Drittel konkav <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>         |
|                               |   |   |   | bis über Mitte konkav <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>           |
| <b>kraniale Kontur</b>        | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | Sklerose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |   | gleichmäßig breiter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>             |
|                               |   |   |   | lateral breiter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                 |
|                               |   |   |   | unscharf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                        |
| <b>kraniolateraler Rand</b>   | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | abgeflacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    |   | unscharf/aufgehellt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>             |
|                               |   | Auflagerungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   | horizontal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                      |
| <b>Oberschenkelkopf</b>       |   |   |   |   |
| Größe und Form                | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | zu klein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |   | dorsal geringgradig abgeflacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
|                               |   |   |   | dorsal abgeflacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>               |
|                               |   |   |   | Randwulstbildung/Exostosen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |
| <b>Oberschenkelhals</b>       |   |   |   |   |
| Struktur und Form             | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | walzenförmig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |   | dorsal unscharf konturiert <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>      |
|                               |   |   |   | dorsal ggr. Exostosen/Sklerose <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
|                               |   |   |   | Exostosen, feine Morgan- Linie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
|                               |   |   |   | Exostosen, breite Morgan- Linie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|                               |   |   |   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                 |
| <b>Gelenkspalt</b>            | o.B. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>  | inkongruent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   | ggr. inkongruent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                |
| <b>Fernurkopfzentrum</b>      |   |   |   |   |
| medial d. Pfannendachkontur   | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>       | lateral davon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   | auf der Pfannendachkontur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>       |
| <b>Norberg-Winkel in Grad</b> |   |   |   |   |
|                               | >=105 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | >100-<=105 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    | >95<=95 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | >=90 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                            |

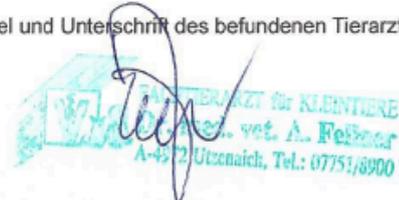
**Beurteilung**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <b>HD-A</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>HD-B</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <b>HD-C</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <b>HD-D</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <b>HD-E</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|---|---|

Datum, 25.03.2015



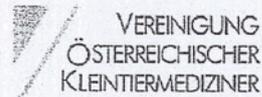
Stempel und Unterschrift des befundenen Tierarztes





# BEFUNDFORMULAR

## ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



### UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

|   |  |  |
|---|--|--|
| TIERBESITZER<br><i>SSUSS SABINE</i>                         |  | TEL  |
| WOHNORT<br><i>SALZBURG</i>                                  | PLZ<br><i>5020</i>                     | STRASSE<br><i>OTTO-PLANZL-STR 9</i>  |
| RASSE<br><i>WEISSER SCHWEIZER SCHÄFER</i>                   | RASSEZUCHTVEREIN<br><i>BVWSÖ</i>       |  |
| NAME DES HUNDES<br><i>MERLIN ARIAKON v. WEISSEN WÄCHTER</i> |  | GESCHLECHT: MÄNNLICH <input checked="" type="checkbox"/> WEIBLICH <input type="checkbox"/> |
| WURFDATUM<br><i>6.5.2013</i>                                | TÄTNR<br><i>CHIPNR 040098100340095</i> | ZUCHTBUCHNR<br><i>RV WSS2443</i>   |

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, daß keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurden.

*M. Weiss 20.4.15* *[Signature]*  
 ORT, DATUM UNTERSCHRIFT DES TIERBESITZERS

### BEFUND

| 1. Untersuchung:<br>(Mindestalter: 1 Jahr) |                                     |                                     |                                     |                          | Nachuntersuchung:<br>(mit ca. 3 Jahren) |                          |                          |  |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--|
| re. Knie:                                  |                                     | li. Knie:                           |                                     |                          | re. Knie:                               |                          | li. Knie:                |  |  |
| lateral                                    | medial                              | medial                              | lateral                             | lateral                  | medial                                  | medial                   | lateral                  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |

Besondere Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat und ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

Ort, Datum *M. Weiss 20.4.15*

*[Signature]*  
Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

**Beurteilung:**

- Grad 0: Patella nicht luxiert, nicht luxierbar; reitende Patella.
- Grad 1: In Beuge- und/oder Streckstellung kann die Patella durch Druck luxiert werden (spontane Reposition).
- Grad 2: Die durch Druck oder spontan luxierte Patella springt erst durch Gegendruck oder aktives Beugen und Strecken zurück.
- Grad 3: Die Kniescheibe ist luxiert. Sie kann durch Druck reponiert werden. Einstellen des Druckes bewirkt ein erneutes Luxieren.  
Zusätzliche Definition: Ist die Kniescheibe im Stehen ohne Manipulation des Untersuchers nur 1 mal luxiert, so gilt automatisch der schlechtere Befund d.h. Grad 3, unabhängig von den folgenden Befunden.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

eMail: office@tierklinik-oberalm.at

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

LABOKLIN GmbH&CoKG . Postfach 1810 . 97668 Bad Kissingen

Tierklinik Oberalm  
Dr. Hannes Meissel  
Landesstr.24  
5411 Oberalm  
Österreich

## Untersuchungsbefund

Nr.: 1411-A-45204

Datum Eingang: 06-11-2014

Datum Befund: 12-11-2014

|                        |                        |          |            |
|------------------------|------------------------|----------|------------|
| Angaben zum Patienten: | Hund                   | männlich | 2013-05-06 |
|                        | Weißer Schäferhund     |          |            |
| Patientenbesitzer:     | Süss, Sabine           |          |            |
| Probenmaterial:        | EDTA-Blut / Serum abg. |          |            |
| Probenentnahme:        |                        |          |            |

Name: **Merlin Aragon vom weißen Wächter**  
ZB-Nummer: ---  
Chip-Nummer: **040098100370095**  
Täto-Nummer: ---

### \*MDR1-Gendefekt - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N (+/+)

Interpretation: Der untersuchte Hund ist kein Träger der Mutation im MDR1-Gen, die als Verursacher der Überempfindlichkeit gegenüber bestimmten Arzneistoffen wie z.B. Ivermectin angesehen wird. Der untersuchte Hund ist frei von der durch diese Mutation bedingten Ivermectin-Überempfindlichkeit. Die Mutation im MDR1-Gen wurde bisher bei folgenden Rassen gefunden: Collie, Shetland Sheepdog, Australian Shepherd, Bobtail, Longhaired Whippet, Silken Windhound, Border Collie, Weißer Schäferhund, Deutscher Schäferhund. Das Untersuchungsergebnis gilt nur für diese Rassen.

Der Gentest wird entsprechend der Veröffentlichung von Mealey et al. (2001) "Ivermectin sensitivity in collies is associated with a deletion mutation of the mdr1 gene." durchgeführt und weist die Mutation MDR1 nt230 (del4) nach.

Die Durchführung des MDR1-Gentests erfolgt nach den Vorgaben der DIN EN ISO/IEC 17025 im Partnerlabor.



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinär ophthalmologie (AKVO)

Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenhelkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-A Nr. 1004219

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

A3

Tier animal

Name: Merlin-Aragon vom Weissen Wächter
Rasse: Berger Blanc Suisse
Zuchtbuch Nr.: RV WSS2473
Mikrochip Nr.: 040098100370095
Wurfdatum: 06-05-2013
Geschlecht: Männlich
Bisherige Untersuchungen: Nein
Tätowier Nr.: Freilangstockhaar

Eigentümer/Besitzer owner/agent

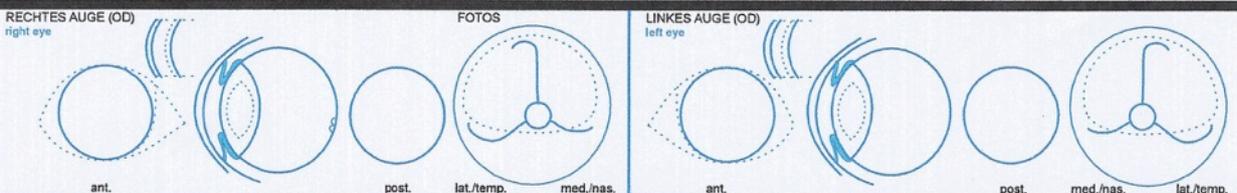
Name: SUESS Sabine
Adresse: Otto-Pflanzl-Straße 9
Land: AT
Postleitzahl: 5020
Wohnort: Salzburg

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

Handwritten signature and date: 25.11.15

Untersuchung examination

Datum: 23-03-2015
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >10x
Zusätzlich: Untersuchung der Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)



Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.: Geringgradig, Mittelgradig, Hochgradig

N.B.: Nicht frei von

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., Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt) and status (Frei, Zweifelhaft, Nicht frei). Includes checkboxes for various conditions.

Erklärungen interpretation

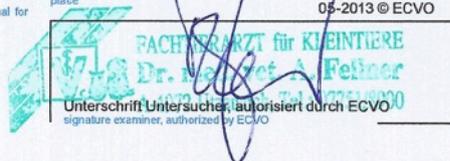
\* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.
\*\* Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen.

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

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: Dr. Adalbert Fellner
Ort: Utzernaich



-- T E L E F A X --

FAX-Nummer: 0-0043/7751890016

LABOKLIN GmbH &amp; Co KG, Rosenstraße 1, 4040 Linz-Untersiebenbrunn

Ordination für Kleintiere  
 Dr. Adalbert Fellner  
 Sigmundsberg 21  
 4972 Utzenaich  
 Österreich

**LABOKLIN**

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH

Rosenstraße 1  
 A-4040 Linz-Untersiebenbrunn  
 Fax-Nr.: +43 732-717322  
 Tel.: +43 732-717242-0

**Untersuchungsbefund**

Nr.: 1503-A-13058  
 Datum Eingang: 26-03-2015  
 Datum Befund: 01-04-2015

|                        |                          |          |            |
|------------------------|--------------------------|----------|------------|
| Angaben zum Patienten: | Hund                     | männlich | * 06.05.13 |
|                        | Weißer Schweizer Schäfer |          |            |
| Patientenbesitzer:     | Süss, Sabine             |          |            |
| Probenmaterial:        | EDTA-Blut                |          |            |
| Probenentnahme:        | 23-03-2015               |          |            |

Name: Merlin - Aragon vom Weißen Wächter  
 ZB-Nummer: RV WSS 2473  
 Chip-Nummer: 040098100370095  
 Tätö-Nummer: ---

**Hyperurikosurie - PCR**

Ergebnis: Genotyp: N/N (frei)  
 Interpretation: Der untersuchte Hund ist reinerbig (homozygot) für das normale Gen. Dieser Hund trägt nicht die Mutation, die als ursächlich für Hyperurikosurie beschrieben wurde.  
 Untersucht wurde die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannte Mutation.

Das Ergebnis gilt nur für das eingesandte Probenmaterial.

**Maligne Hyperthermie (MH) - PCR**

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Der untersuchte Hund ist reinerbig für das intakte Gen. Das Tier ist genetisch gesund und wird die von der Mutation ausgelösten Symptome nicht ausprägen. An die Nachkommen wird nur das intakte Gen weitergegeben.  
 Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

**Degenerative Myelopathie - PCR**

Ergebnis: Genotyp N/N (Exon 2)

Interpretation: Der untersuchte Hund ist reinerbig für das intakte

Befund-Nr.: 1503-A-13058

Gen. Er ist kein Träger der Mutation im Exon 2 des SOD1-Gen, die als Hochrisikofaktor für die Degenerative Myelopathie angesehen wird. An die Nachkommen wird nur das intakte Gen weitergegeben.

Bitte beachten Sie: In der Rasse Berner Sennenhund tritt auch die Mutation im Exon 1 des SOD1 Gens im Zusammenhang mit DM auf.

#### DNA-Profil - PCR

Club: ---  
Name: **Merlin - Aragon vom Weißen Wächter**  
ZB-Nr.: **RV WSS 2473**  
Täto-Nr.: ---  
Chip-Nr.: 040098100370095

#### Microsatelliten-Systeme:

| Amelogenin:   | Y/X     |
|---------------|---------|
| AHT 121:      | 88/100  |
| AHT 137:      | 131/131 |
| AHTH 130:     | -/-     |
| AHTH 171:     | 219/223 |
| AHTH 260:     | 242/248 |
| AHTK 211:     | 87/89   |
| AHTK 253:     | 288/288 |
| CXX 279:      | 116/126 |
| FH 2054:      | 152/172 |
| FH 2848:      | 240/242 |
| INRA 21:      | 97/99   |
| INU 005:      | 124/126 |
| INU 030:      | 150/150 |
| INU 055:      | 218/218 |
| REN 105 L 03: | 233/233 |
| REN 162 C 04: | 206/206 |
| REN 169 D 01: | 216/220 |
| REN 169 O 18: | 158/162 |
| REN 247 M 23: | 268/278 |
| REN 54 P 11:  | 226/234 |
| REN 64 E 19:  | 147/155 |

Die Nomenklatur basiert auf dem Standard des ISAG Comparison Test 2006.

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 können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO 17025 (D-PL-13186-01).