



Shar-Pei Autoinflammatory Disease (SPAID)

Information om hunden (fylls i av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren)

Information about the dog (to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian)

Registreringsnr / Reg.no.	Hundras / Breed:
Registrerat namn / Registered name:	Född / Date of birth:
ID-nummer och/el. tatuering / Chip and/or Tattoo:	Kön / Sex ☐ Hane / Male ☐ Tik / Female

Hundägare – ifylles av hundägaren

Dog owner – to be completed by the dog owner

Förnamn / First name:	Efternamn / Surname		
Gatuadress / Street:	Postnr / Post code	Ort / City	Land / Country
Telefon / Phone	E-post / E-mail		
<i>Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats ovan gäller den hund från vilken blodprovet tas och är införstådd med att resultatet kommer att registreras av SKK och vara offentligt tillgängligt. Jag accepterar att blodprovet kommer att tillhöra Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU) och kan komma att användas i framtida forskningsprojekt.</i> <i>I declare that the blood sample submitted for testing is from the dog stated above. I agree that the result of this test will be registered within the Swedish Kennel Club and will be made public. I accept that the blood sample becomes the property of the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU) and may be used in future research programs.</i>			
..... Datum / Date	 Underskrift / Signature		

Veterinäruppgifter / Veterinary Information

Namn på behandlande veterinär / Name of Veterinary		Journalnummer / Case record no.	
Gatuadress / Street:	Postnr / Post code	Ort / City	Land / Country
Telefon / Phone	E-post / E-mail		
<i>Jag försäkrar att jag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund. I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.</i>			
..... Datum / Date	 Ort / Place	Stämpel / Stamp	
..... Underskrift / Signature			
..... Namnförtydligande / Printed name			

Övrig information om hunden / Additional information about the dog

Vänligen fyll i hälsoformuläret nedan / Please complete the "Shar-Pei Health Questionnaire" which follows.



Sveriges lantbruksuniversitet
Swedish University of Agricultural Sciences

Husdjursgenetiska laboratoriet

Anvisningar till djurägare och provtagande veterinär

Formuläret fylls i och undertecknas av såväl djurägare som veterinär. Hundens identitet säkerställs vid provtagning.

Provtagning blodprov

Blodprov (1-3 ml) tas i EDTA-rör. Proven märks tydligt med hundens namn, registreringsnummer eller ID-nr. Vänd röret ett par gånger direkt efter provtagningen för att undvika koagulering. Proven bör sändas samma dag per post eller förvaras i kylskåp tills de kan skickas.

Provtagning munborste

Observera att provtagning bör ske hos veterinär för att säkerställa hundens identitet. För varje individ finns två borstar (**beställs från Husdjursgenetiska laboratoriet**). Hund/valp bör inte ha diät eller ätit 30-60 minuter innan provtagningen. Om möjligt, håll isär valpar innan provtagning. Öppna förpackningen och ta ut borsten. Håll i skaftet och undvik att ta på borsten. Celler skrapas loss från **insidan** av hundens kind genom att borsten rullas fram och tillbaka med visst tryck. För att få loss tillräckligt många celler måste borsten rullas fram och tillbaka ca 10-20 gånger. Håll inte kvar borsten på samma ställe utan se till att borsten förs över hela insidan av kinden. Upprepa proceduren med den andra borsten på insidan av hundens andra kind. Låt borstarna lufttorka ca 10-15 minuter i rumstemperatur innan de stoppas tillbaka i förpackningen. Det är viktigt att de torkar helt. Förslut påsen ordentligt. Märk förpackningen med hundens ID, alternativt streckkodsetikett med chipnummer. Proverna bör sändas samma dag per post eller förvaras i kylskåp tills de kan skickas.

Observera att munsvabbar ger mindre mängd DNA och ibland av sämre kvalitet än blod vilket medför att vi ibland behöver be om nya munsvabbar från din hund.

Betalning enligt prislista sker i förskott till SLU på Swish nummer 123 322 23 38 eller till SLU:s Bankgiro 5050-7920. I betalningsmeddelande ange referens "670Hund" samt hundens namn.

För kunder utanför Sverige:

Kontoinnehavare: Sveriges Lantbruksuniversitet

Kontonummer (IBAN): SE92 1200 0000 0128 1011 9104

BIC/Swift: DABASESX

Bankadress: Norrmalmstorg 1, 111 46 Stockholm, Sweden

Normal svarstid är 10-15 arbetsdagar. Resultat skickas med post till angiven resultatmottagare.

OBS! Analys och leverans av resultat sker efter att betalningen är genomförd.

Proverna skickas till följande adress:

Husdjursgenetiska laboratoriet

Sveriges lantbruksuniversitet

Box 7023

750 07 Uppsala

Har du ytterligare frågor eller vill du beställa provtagningsmaterial? Kontakta Husdjursgenetiska laboratoriet
hgenlab@slu.se

OM DIN HUND

Ägare:

Hundens registrerade namn:

Hundens tilltalsnamn: Reg. Nummer:

Födelsedatum: Hundens vikt vid provtagning (kg):

Datum för serum- och/ eller blodprovstagning:

Kön: ☐ Hane ☐ Tik Kastrerad: ☐ Nej ☐ Ja Datum/år:

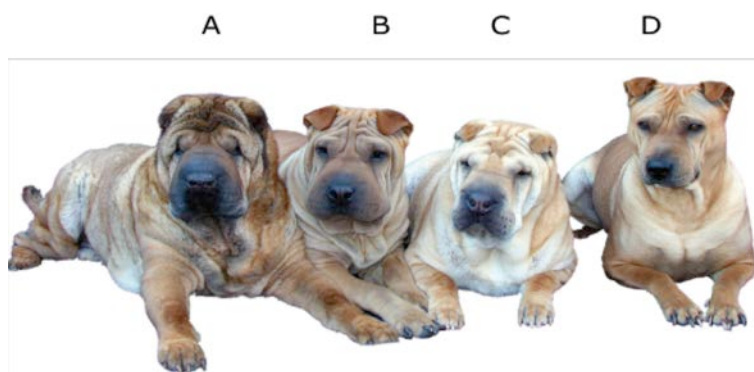
Pälsfärg:

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| ☐ Red | ☐ Svart | ☐ Blue | ☐ Cream Pigmented |
| ☐ Red Fawn | ☐ Chocolate | ☐ Blue Dilute | ☐ Cream Dilute |
| ☐ Fawn | ☐ Brown | ☐ Isabella | ☐ Apricot Dilute |
| ☐ Red Dilute | ☐ Lilac | ☐ Isabella Dilute | ☐ Other |

Pälsvariant: ☐ Brushcoat ☐ Horsecloth ☐ Bearcoat

Typ: ☐ Meatmouth ☐ Bonemouth

Ringa in den hund nedan som liknar din mest:



Är hundens journal bifogad? (Inget krav): ☐ Nej ☐ Ja

Är ett foto på din hund bifogad? (Inget krav): ☐ Nej ☐ Ja

HAR ELLER HAR DIN HUND HAFT FÖLJANDE SYMPTOM?

1. FEBER

☐ Nej ☐ Ja

Om "Ja", Ålder vid första feberattacken?.....

Ungefär hur många feberattacker har hunden haft sedan dess?.....

Hur ofta sker attackerna (månads-, vecko-, annat)?.....

Har hunden haft svullnader i samband med feber? ☐ Nej ☐ Ja

Om "Ja", ☐ hasor ☐ munkorg ☐ annat?

Hur hög var febern? ☐ 39.5 °C ☐ 40 °C ☐ 40,5 °C ☐ 41 °C

Hur länge varade febern?.....

Har feberattacker förekommit i samband med vaccinationer (vilka) eller i samband med miljöfaktorer? Specificera.

.....

Äter din hund colchicin eller andra antiinflammatoriska läkemedel eller kosttillskott? Om "Ja", beskriv dosering, hur ofta och hur länge behandlingen varade. Bifoga journalen om möjligt.

.....

2. INFLAMMATION

Har hunden upplevt episoder av ledsvullnad (inklusive svullna hasleder) utan uppenbar feber?

☐ Nej ☐ Ja

Har hunden ibland verkat loj och ovillig att röra sig eller betett sig annorlunda, som om den inte mår bra eller har ont? ☐ Nej ☐ Ja

Har hunden påvisat ovanliga eller onormala laboratorieresultat eller sjukdomssymtom som skulle kunna tyda på kronisk inflammation? ☐ Nej ☐ Ja - Specificera.....

Har kobalaminnivåer någonsin mätts på denna hund? ☐ Nej ☐ Ja

Om "Ja", var värdet normalt?

3. AMYLOIDOS

Har denna hund fått diagnosen amyloidos bekräftad av biopsi? ☐ Nej ☐ Ja

Har hunden genom blod-eller urinprov visat tecken på njur-och/eller leverproblem? ☐ Nej ☐ Ja

Får vi kontakta dig eller din veterinär om det behövs för ytterligare information? ☐ Nej ☐ Ja

4. SLÄKTINGAR

Känner du till om hunden har några släktingar som har haft feberattacker och/eller svullna hasor? ☐ Nej ☐ Ja Ange släktskap:

Känner du till om hunden har några släktingar som har dött av bekräftad amyloidos eller njur/leversvikt som tyder på amyloidos? ☐ Nej ☐ Ja

Ange relation och om amyloidos bekräftades av biopsi eller vid obduktion.

.....

Har denna hund avkomma som har haft ☐ Feber ☐ Svullna hasor ☐ Amyloidos

Ange relation:

5. ANDRA HÄLSOPROBLEM

Har din hund diagnosticerats med några andra hälsoproblem?

☐ Kutan mucinosis

☐ Entropion

☐ Allergier

☐ Andra hud-eller öronproblem

☐ Luxating patella/s (knäledsurvridning)

☐ Lins luxation (PLL)

☐ Glaukom

☐ Lymfangit eller lymfödem

☐ Cancer (vilken typ?)

☐ Mastcellsjukdom

☐ Hypotyreos

☐ Inflammatorisk tarmsjukdom

☐ Hjärtproblem

☐ Anfall eller annan neurologisk sjukdom

☐ Vaskulit, STSS eller annan liknande ömsning av hud

☐ Annat.....

.....

VÄNLIGEN ANGE FÖLJANDE KONTAKTINFORMATION:

Ägares adress:

.....

.....

Telefonnummer och email:

Behandlande veterinär:

Klinikens namn:

Telefonnummer:

E-mail :

Övriga kommentarer:

**Vänligen skicka detta hälsoformulär tillsammans med medgivaravtalet och blodproverna.
Stort TACK!**

Tack för din medverkan!

Vi kommer att kontakta dig om vi behöver mer information om din hund.

Ta gärna kontakt med oss om ni har frågor kring detta:

jennifer.meadows@imbim.uu.se, 018-471 43 83

eller besök <http://hunddna.slu.se>