

*Vi letar efter gener som orsakar sjukdomar som bencancer, hjärtfel och pneumoni hos varghund. Varför? För att kunna testa symptomfria bärare av sjukdom samt för att kunna förbättra behandling för både människa och hund.*

Verkligheten för hela världens veterinärer och hundägare håller på att förändras. Hundgenomprojektet som har sitt huvudsäte i Boston vid Broad Institute, Harvard University/MIT (USA) har nyligen slutfört sitt arbete med att kartlägga hela hundens arvs massa (DNA). Nu kan vi alla använda denna nya viktiga informationskälla för att hitta gener som orsakar olika sjukdomar, exempelvis bencancer eller hjärtfel hos irländsk varghund. Detta stora internationella projekt inkluderar även forskare från Sveriges Lantbruksuniversitet i Uppsala. Vi har redan stor erfarenhet av liknande projektet och finansiering då sådan forskning är mycket kostsamt.

Bencancer och hjärtfel som kardiomyopati dödar väldigt många varghundar idag. Vi letar efter områden i hundgenomet som skiljer sig mellan friska och sjuka hundar. Dessa skillnader kan senare användas för att utveckla genetiska tester för identifiering av bärare av gener som bidrar till utveckling av sjukdomar. Detta kommer att hjälpa till att förbättra hälsan i rasen genom val av så friska hundar som möjligt till avel. Detta kommer även att hjälpa till att utveckla bättre behandlingar mot dessa sjukdomar, både hos hundar och människor – vi är trots allt inte så olika. Om vi får tillräckligt med prover kommer vi även att undersöka om det föreligger genetisk predisposition för pneumoni (lunginflammation) som drabbar många varghundar.

För att lyckas med satsningen behöver vi Din hjälp! Vi behöver samla in DNA (via ett vanligt blodprov) från Irländsk varghund. De mest värdefulla hundarna är äldre, friska individer över 6 år gamla och även hundar som insjuknade i bencancer, kardiomyopati (eller annat hjärtfel), pneumoni, epilepsi eller PRA.

### Vad kan Du göra?

\* Friska hundar: Om du har en **frisk varghund** (särskilt, men inte uteslutande, om den är 6 år eller äldre; vi tar emot prover från alla varghundar över 3 år) skulle vi vara mycket tacksamma om du vill donera ett blodprov. Vi behöver även hundens registreringsnummer (tex från svenska kennelklubben, SKK). Vänligen tala om huruvida din hund har/haft någon sjukdom under sitt liv. Om hunden inte är registrerad i SKK behöver vi kopia på stamtavla. OBS! I fall hunden skulle insjukna i någon allvarlig sjukdom efter provtagning som osteosarkom, kardiomyopati, pneumonia, epilepsi, PRA var vänlig informera en av de ansvariga personer vars kontaktuppgifter är listade nedan.

\* Om din hund har eller har haft **osteosarkom, kardiomyopati, pneumoni, epilepsi, PRA** vänligen be din veterinär att ta ett blodprov och skicka den till oss tillsammans med information om sjukdomen.

Vi behöver ett blodprov – minimum 4 ml EDTA blod, helst 8 ml. Du kan skicka provet i vanligt vadderat kuvert utan kylning till

Dr Susanne Björnerfeldt  
Dept of Animal Breeding and Genetics; SLU  
Uppsala Biomedical Centre (BMC)  
P.O. Box 597  
SE-751 24 Uppsala; Sweden  
Tel: +46 18 471 45 25/+46 18 67 20 91; Fax: +46 18 471 48 33

### Om ni har några frågor vänligen kontakta oss via:

E-post: [Susanne.Bjornerfeldt@hgen.slu.se](mailto:Susanne.Bjornerfeldt@hgen.slu.se)  
E-post: [henrik.von.euler@kv.slu.se](mailto:henrik.von.euler@kv.slu.se)  
e-post: [anna.blom@med.lu.se](mailto:anna.blom@med.lu.se), telefon 040-338233

All personlig information och korrespondens kommer att behandlas konfidentiellt.



## Biobanksmedgivaravtal *Biobank consent form*

### Provtagning för forskning

Vi skulle vilja ha ett blodprov eller i undantagsfall annan vävnad från Din hund för pågående och framtida forskningsprojekt. Genom att skriva under godkänner Du att provet och information från journaler får användas av SLU och dess samarbetspartner i forskningssyfte för att bland annat studera genetiken bakom olika sjukdomar hos hund. Vi kan också behöva kontakta Dig för ytterligare information angående Din hund.

### Sampling

*We would like to collect a blood sample or in rare instances a tissue sample, from your dog for current and future research. By signing this consent you agree that the sample and information from veterinary journals may be used by SLU and its collaboration partners for research on, among other things, the genetic causes of inherited diseases. We may also need to contact you in the future for additional information regarding you dog.*

### All information om Dig och Din hund kommer att behandlas konfidentiellt

*All information about You and Your dog will be treated confidentially.*

**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)

* Reg. nr / Reg. No.:		* Ras / Breed:	
* Registrerat namn / Registered name:		ID-nummer och/el. tatuering / Chip and/or Tattoo:	
Hundens tilltalsnamn / The dog's name:		* Född / Date of birth:	Pälsfärg / Coat colour:
* Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female		* Kastrerad / Neutered or spayed <input type="checkbox"/> Ja / Yes Datum / Date: _____ <input type="checkbox"/> Nej / No	
<b>Ägaruppgifter / Owner</b>			
* Förnamn / First name:		* Efternamn / Surname:	* Land / Country:
* Gatuadress / Street:		* Postnummer / Postal code	* Stad / City:
e-post / e-mail:		Telefon / Phone Hem / Home: Mobil / Cell phone: Arbete / Office:	
Bilagor / Attachments		Kopia av stamtavlan (gäller ej SKK-registrerade hundar) / Copy of Pedigree info <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No	
Ort & datum / City & date		Underskrift / Signature	
		Namnförtydligande / Printed name	



**Uppgifter om Provtagningen** (fylls i av veterinären/provtagaren)  
**Sampling information** (to be completed by the veterinarian/sampler)

<b>* Reg. nr / Reg. No.:</b>	<b>Datum för provtagning / Date of sampling:</b>
<b>ID-nummer och/el. tatuering / Chip and/or Tattoo:</b>	<b>Provets märkning / Sample:</b>
<b>Typ av provmaterial / Type of sample:</b>	<b>Provtagare / Sampler's name</b>
<b>Övrig information om hunden / Additional information about the dog</b>	
Kryptorchid / Cryptorchid <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No	
Hundens vikt / Weight      _____ kg	
<input type="checkbox"/> Normalt hull / Normal weight <input type="checkbox"/> Under normalt hull / Under normal weight <input type="checkbox"/> Över normalt hull / Overweight	
Övrig hälsoinformation / Additional health information	

**Veterinäruppgifter**

<b>Namn på behandlande veterinär / Name of vet:</b>	<b>Telefon / Phone:</b> <b>Fax / Fax:</b>
<b>Adress / Address:</b>	<b>Postnummer, ort och land / Postal code, city and country:</b>
<b>e-post / e-mail:</b>	<b>Journalnummer / Case record No:</b>

Jag försäkrar att jag i samband med provtagning 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.*

_____	_____	<b>STÄMPEL / STAMP</b>
<b>Ort / Place</b>	<b>Datum / Date</b>	
_____	_____	
<b>Underskrift / Signature</b>		
_____		
<b>Namnförtydligande / Printed name</b>		

Insamlingen sker inom ramen för projektet hundhälsa med godkänt etiskt tillstånd (Dnr C37/6, prof Åke Hedhammar, SLU)  
*The collection is in accordance to the following ethical permission (Dnr C37/6, prof Åke Hedhammar, SLU)*

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. Undvik att sända provet en fredag (bättre att förvara provet i kyl över helgen) och **skicka ej in prover under juli månad**.

*Send the sample to SLU as soon as possible after sampling. Avoid sending the sample on a Friday (it is better to store the sample in the fridge over the weekend) and **do not send samples during July.***

### Om din hund har hjärtfel tex kardiomyopati:

Har/hade din hund följande symptom:

- Blåsljud  Trötthet  Svimningar  Rytmrubbning  Sänkt prestationsförmåga  
 Påverkad andning  Hosta  Ökad bukomfång  Minskad aptit  Avmagring  Övrigt  
Beskriv eventuella symptom: .....

Senaste veterinärundersökning utförd Datum:.....  har inte varit hos veterinär  
Har hunden genomgått ultraljudsundersökning  JA Datum:.....  NEJ  
Beskriv eventuella fynd: .....

Har hunden genomgått röntgenundersökning  JA Datum:.....  NEJ  
Beskriv eventuella fynd: .....

Har hunden diagnosticerats med hjärtsvikt (vätska i lungorna eller buken):

- JA Datum:.....  NEJ  
Beskriv behandling (ange vilka mediciner).....

### Om din hund har bencancer (osteosarkom):

Hur ställdes diagnos  biopsi/nekropsi  Röntgen  kliniska tecken (svullnad, smärta)  
 tecken på metastas (spridning):.....  har inte varit hos veterinär  
När började symptom:.....  
Beskriv behandling (ange vilka mediciner): .....

Hunden är:  vid liv  dog  avlivad; datum för döden (om tillämplig):.....

### Om din hund har pneumoni (lunginflammation):

Hur ställdes diagnos  hög feber  hosta  Röntgen  blodundersökning  
 har inte varit hos veterinär  
När började symptom:.....  
Beskriv behandling (ange vilka mediciner): .....

Hur lyckades behandling?.....

Förekom det följande innan lunginflammation  kennelhosta  fästingbett  deltog i hundutställning/tävling  har haft kontakt med hund med luftvägsinfektion

Har lunginflammation återkommit (hur många gånger)? .....

### Om din hund har haft bencancer, hjärtfel, lunginflammation, epilepsi eller PRA, var vänlig ange:

Behandlande veterinär.....Klinikens namn.....  
Veterinär telefonnummer ..... Veterinärens e-mail.....