Fragebogen zur Epilepsie beim Pudelpointer

Liebe Vereinsmitglieder, liebe Pudelpointerfreunde,

der Verein hat sich zur Aufgabe gemacht, den Berichten an Epilepsie erkrankten Hunden absolute Aufmerksam zu widmen und mögliche Ursachen zu ergründen. Im folgenden soll dieser Fragebogen dazu dienen, vertraulich Daten zu erheben, um eine objektive Beurteilung zu ermöglichen und weitere Schritte entsprechend in die Wege leiten zu können.

Die Teilnahme an der Umfrage ist freiwillig, die Daten werden absolut vertraulich behandelt; die Datenanalyse wird entsprechend nach Auswertung dargelegt. Wir stehen zur Zeit im Gespräch mit einem führenden europäischen Gen-Labor, welches uns zunächst ans Herz gelegt hat, anhand einer solchen Umfrage zu prüfen, ob eine Häufung von Fällen in der Rasse Pudelpointer überhaupt existiert und wenn ja, ob anhand der Auswertung eine familiäre Häufung zu erkennen ist. Erst dann sind Genanalysen sinnvoll und richtig.

Daher ist es wichtig so viele Daten als möglich zu bekommen. Auch von evtl. bereits verstorbenen Tieren, wenn entsprechende Untersuchungsergebnisse noch vorliegen.

Der Verein dankt für Ihre Mithilfe

Allgemeine Fragen: (werden lediglich für Rückfragen durch Frau Dr. Bornack benötigt)

1. Name des Besitzers: _____

2. Adresse: _____

   _____

3. Telefon: _____ Mobil: _____

4. Email: _____

5. Züchten Sie selbst Hunde? Ja ○ Nein ○

6. Wie viele Hunde besitzen Sie? _____

Daten des Hundes:

1. Registrierter Name: _____

2. Zuchtbuchnummer / Chipnummer: _____

   _____

3. Name des Züchters/Zwingers: _____

4. Wurfdatum: _____

5. Wie alt war der Hund, als er in Ihnen Haushalt kam? _____

6. Lebt der Hund noch? Ja ○ Nein ○

7. Falls gestorben, Todesursache? (sofern bekannt): _____

_____

8. Alter bei Tod: _____

9. Ist der Hund kastriert/sterilisiert? Ja ○ Nein ○
   Bei Hündinnen: Vor der 1. Läufigkeit ○
   Nach der 2. Läufigkeit ○
   Später (bitte angeben): ○

Allgemeine Fragen zur Epilepsie Ihres Hundes:

1. Alter des Hundes beim ersten Anfall (bitte so präzise wie möglich): _____

2. Datum des letzten Anfalls:: _____

3. Wie viele Tage mit epileptischen Anfällen hatte Ihr Hund insgesamt bis jetzt?: _____

4. In welchem Zeitabstand traten Anfälle zu Krankheitsbeginn auf? (in den ersten 6 Monaten):
   Der Zeitabstand betrug zwischen 2 Anfällen:
   mindestens ____Tage
   durchschnittlich _____Tage
   höchstens_____Tage

5. In welchem Zeitabstand treten Anfälle aktuell auf?
   mindestens ____Tage
   durchschnittlich _____Tage
   höchstens_____Tage

6. Durchschnittliche Dauer der Anfälle zu Krankheitsbeginn? (in den ersten 6 Monaten):
   Weniger als 1 Minute ○
   1-2 Minuten ○
   2-5 Minuten ○
   Mehr als 5 Minuten ○

7. Traten Anfälle auf, die länger als 5 Minuten dauerten (=Status epilepticus)? Ja ○ Nein○

8. Wie stufen Sie den Schweregrad der Anfälle zu Beginn der Erkrankung ein? (in den ersten 6 Monaten):
   Leicht ○
   Mittel ○
   Schwer ○

9. Wir lange dauern die Anfälle jetzt? (in den letzten 6 Monaten):

Weniger als 1 Minute ○
1-2 Minuten ○
2-5 Minuten ○
Mehr als 5 Minuten ○

10. Wie stufen Sie den Schweregrad der Anfälle jetzt ein? (in den letzten 6 Monaten):

Leicht ○
Mittel ○
Schwer ○

11. Hatte Ihr Hund jemals mehrere Anfälle an einem Tag (Serienanfälle)? Ja ○ Nein ○

bisherige insgesamt: _____
Falls ja, wie viele Anfälle hatte Ihr Hund innerhalb von 24 Stunden? _____
Falls ja wie viele Tage mit Serienanfälle hatte Ihr Hund im Jahr? _____

12. Falls ja, wurden auch Serienanfälle ohne vollständige Erholung zwischen de einzelnen Anfällen beobachtet (=Status epilepticus) ? Ja ○ Nein ○

13. Haben Sie irgendwelche auslösenden Faktoren bemerkt, die einen Anfall begünstigen?

Stress / Jagd ○
Sexuelle Aktivität ○
Wetter ○
Eine bestimmte Tageszeit (bitte angeben): _____
Eine bestimmte Jahreszeit (bitte angeben): _____
Eine bestimmte Mondphase (bitte angeben): _____
Sonstige auslösende Faktoren(bitte angeben):
Keine auslösende Faktoren: ○

14. Falls Ihr Hund kastriert wurde, hat die Kastration die Anfälle vermindert?

Ja, die Anfälle gingen deutlich zurück ○
Ja, die Anfälle gingen etwas zurück ○
Die Kastration hatte keinen Effekt ○
Nein, die Anfälle verschlimmerten sich nach der Kastration ○

15. Verhält sich Ihr Hund zwischen den Anfälle völlig normal? Ja ○ Nein ○

wenn nein, was ist der Unterschied zu normalem Verhalten?
_____

16. Gibt es Verwandte Ihres Hundes, die auch Epilepsie haben? Ja ○ Nicht bekannt ○ Nein ○

17. Falls ja, kennen Sie Namen und Verwandtschaftsgrad? (freiwillige Angabe)

Rufname / Offizieller registrierter Name des Hundes: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
derzeitiger Besitzer: _____

Fragen zu den Anfällen:

1. Wann treten die Anfälle gewöhnlich auf?
   Aus dem Schlaf ○
   nach Belastung ○
   nicht zu bestimmen ○

2. Können Sie voraussagen, wenn Ihr Hund einen Anfall bekommt? Ja ○ Nein ○

3. Haben Sie je einen Anfall vom Beginn bis zum Ende beobachtet? Ja ○ Nein ○

4. Wie lange dauert ein typischer Anfall?
   Ein typischer Anfall dauert ca. _____
   Der kürzeste Anfall dauerte ca. _____
   Der längste Anfall dauerte ca. _____

5. Beschreibung des Anfalls: Geben Sie Ihre Einschätzung zur Bedeutung der einzelnen Symptome während eines typischen Anfalls Ihres Hundes an (Bitte alle Fragen beantworten) In die Kästchen am Anfang der Zeile schreiben Sie bitte mit Zahlen die Reihenfolge, mit der die einzelnen Symptome während eines Anfalls auftreten. Wenn zwei oder mehr Symptome gleichzeitig auftreten, dann benützen Sie bitte die gleiche Zahl für diese Symptome.

Versteifung Hals & Gliedmaßen	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Fallen	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Lokales Muskelzucken	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Tremor	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Verdrehen des Kopfes	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Verkrampfen der Gesichtsmuskeln	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Wasserlassen	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Kotabsatz	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Vorübergehender Atemstillstand	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Speichelfluss	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Pupillenerweiterung	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Tonisch-klonische Krämpfe	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○
Kieferschlagen	Immer ○ Häufig ○ Selten ○ Nie ○

6. Verlaufen alle Anfälle Ihres Hundes ähnlich? Ja ○ Nein ○

Phase nach dem Anfall (= Minuten bis Stunden nach dem Anfall)

1. Haben Sie Angst vor den Reaktionen Ihres Hund nach einem Anfall?
   Nein ○
   Ja ○ warum? _____

2. Wie lange braucht Ihr Hund, bis er sich nach einem Anfall wieder in normalen Zustand befindet?
   5-15 Minuten ○
   15-30 Minuten ○
   30-60 Minuten ○
   1-2 Stunden ○
   2-6 Stunden
   mehr als 6 Stunden ○

Tierärztliche Untersuchungen und Gesundheitszustand des Hundes:

1. Hat ein Tierarzt die Diagnose Epilepsie bei Ihrem Hund gestellt? Ja ○ Nein ○

   Name/Adresse/Telefon. des behandelnden Tierarztes, sofern bekannt (freiwillige Angabe):

   _____

   Ist dieser Tierarzt auch auf die Fachrichtung Neurologie spezialisiert? Ja ○ Nein ○

2. Welche Untersuchungen wurden bisher bei Ihrem Hund durchgeführt?

   Neurologische Untersuchungen Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Blutuntersuchung Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Leberfunktionstest (Gallensäuren, Ammoniak) Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Elektroenzephalogramm (EEG) Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Untersuchung des Liquor (Hirnwasserflüssigkeit) Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Computertomographie (CT) Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Kernspintomographie (MR) Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Kardiologische (Herz-) Untersuchung Ja ○ Nein ○ Nicht bekannt ○
   Andere Untersuchungen Falls ja, welche? _____

   Gibt es Untersuchungsergebnisse, die Sie schriftlich einreichen könnten? Ja ○ Nein○

3. Hat Ihr Hund neben den Anfälle zurzeit noch andere ernste Gesundheitsstörungen? Ja ○ Nein ○

   (bitte spezifizieren): _____

4. Hatte Ihr Hund in der Vergangenheit neben den Anfälle noch andere ernste Gesundheitsstörungen

   Nein ○
   Ja ○ (bitte spezifizieren):
   _____

5. Erhält Ihr Hund aufgrund einer anderen Erkrankung Medikamente oder Therapien
   Nein ○
   Ja ○
   was und seit wann? _____

6. Hatte Ihr Hund je einen schweren Unfall mit Ohnmacht oder Verletzung des Kopfes?
   Nein ○
   Ja ○
   was und wann: _____

7. Brauchte Ihr Hund während der ersten Lebenswochen eine spezielle Behandlung?
   Nein ○
   Ja ○ (bitte spezifizieren): _____

8. Gab es irgendwelche Komplikationen bei der Geburt Ihres Hundes?
   Nein ○
   Ja ○ (bitte spezifizieren): _____

Fragen für Hündinnen

1. Hat Ihre Hündin Nachkommen? Ja ○ Nein ○
2. Anzahl der Würfe: _____
3. Nachkommen mit Epilepsie? _____

Fragen für Rüden

1. Zeigt Ihr Rüde normales Sexualverhalten? Ja ○ Nein ○

2. Hat Ihr Rüde Nachkommen? Ja ○ Nein ○

3. Anzahl der Würfe: _____

Fragen zu den Epilepsie Medikamenten:

1. Bekommt Ihr Hund regelmäßig Medikamente gegen die Anfälle?
   Nein ○
   Ja, ○ seit _____

2. Wie lange war der Abstand, zwischen dem 1. Anfall und dem Beginn der Medikamentengabe?
   Tage ○
   Wochen ○
   Monate ○
   Jahre ○
   Therapie begann unmittelbar nach dem 1. Anfall ○

3. Aktuelle / falls verstorben damalige Medikamente:
   Phenobarbital(Luminal® Phenoleptil®) ○
   Kaliumbromid (Libromide®) ○
   Imepetoin (Pexion®): ○
   Levetiracetam (Keppra®) ○
   Andere (bitte angeben): _____

4. Haben die aktuellen Medikamente die Häufigkeit der Anfälle verringert?
   Die Anfälle werden vollständig unterdrückt ○
   Die Anfälle reduzierten sich auf die Hälfte ○
   Die Anfälle reduzierten sich, aber nur für einige Zeit ○
   Die Anfälle reduzierten sich ein wenig ○
   Die Anfälle reduzierten sich gar nicht ○

5. Haben die aktuelle Medikamenten die Intensität der Anfälle verringert?
   Nein ○
   Ja ○ inwiefern? _____

6. Zeigten sich bei Ihrem Hund Nebenwirkungen auf die Medikamente?

Nein ○
Hund trinkt mehr ○
Erbrechen ○
Gewichtszunahme ○
Müdigkeit ○
Bewegungsstörungen ○
Sonstige, welche ? _____

7. Schränken die Medikamente die Arbeitsfähigkeit (Jagdlicher Einsatz) Ihres Hund ein?

Nein ○
Ja ○ , wie _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich gebe mein Einverständnis , dass die Daten anonym zur Analyse verwendet werden dürfen.

_____ _____

Datum, Name Unterschrift

Den Fragebogen senden Sie bitte an folgende Emailadresse:

dr.bornack@vet-kempen.de mit dem Betreff Epilepsie Pudelpointer

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit.