



Untersuchung Ektooper Ureter

- 1. Bitte dieses Dokument ausgedruckt mit zum Tierarzt nehmen:**
 - Seiten 2-3: Anforderungen an die Untersuchung – für Tierarzt
 - Seiten 4-5: Erhebungsbogen - vom Besitzer auszufüllen
 - Seiten 6-7: Befundbogen – vom Tierarzt auszufüllen

- 2. Im Anschluss an die Untersuchung schickt der Tierarzt dann die vom Besitzer bzw. Tierarzt ausgefüllten Bögen (Seite 4-7), sowie alles von ihm erstellte Bild-/Videomaterial an den Gutachter zur Auswertung:**

Tiergesundheitszentrum Hungerbühler – Tierärztliche Klinik für Kleintiere
Dr. med. vet. Stephan Hungerbühler
Gerichtsweg 3 in 38229 Salzgitter-Salder
Tel: 05341-16262
E-Mail: info@tiergesundheitszentrum-hungerbuehler.de

- 3. Der Besitzer erhält anschließend das Auswertungsergebnis des Gutachters innerhalb von ca. 4 Wochen.**



Anforderungen an die Untersuchung – für Tierarzt

Sonographische Beurteilung der Uretermündung bei Kleinen Münsterländern

Die Untersuchung der Ureteren ist ein wichtiger Bestandteil zum Ausschluss eines bei manchen Hunderassen auftretenden ektopischen Ureters. Eine Ektopie kann auch ohne weitere Symptome wie z.B. Inkontinenz auftreten. Daher ist die sonographische Untersuchung der Ureteren bei Hunden mit möglicher Rasseprädisposition eine für diese vererbte Erkrankung sinnvolle Screeningmethode.

Untersuchungsgang

- 1.) Letzte Fütterung am Vorabend bzw. nicht innerhalb der letzten 6 Stunden, freier Zugang zu Wasser. Kein Urinabsatz vor der Untersuchung. Eine gut gefüllte Harnblase ist Voraussetzung für die sonographische Untersuchung.
- 2.) Erfassung der Daten entsprechend des offiziellen Erhebungsbogens und des Befundbogens für Kleine Münsterländer (Seiten 4-7 dieses Dokuments). Unterzeichnung durch den Eigentümer (Seite 4) des Hundes und den untersuchenden Tierarzt (Seite 7).
- 3.) Allgemeinuntersuchung und Urinuntersuchung (nur auf ausdrücklichen Wunsch der Tierhalter).
- 4.) Sonographische Untersuchung zur Beurteilung der Uretermündung anhand der Lokalisation des Ureterjetprofils. Eine genaue Erläuterung des sonographischen Untersuchungsganges steht kurz vor Publikation. Nähere Informationen können bei dem vom Verband für Kleine Münsterländer e.V. bestimmten Gutachter Dr. Hungerbühler (siehe unten) erfragt werden.
- 5.) Die Begutachtung der Untersuchung erfolgt durch den Gutachter. Ab dem **1.4.2017** kann auch eine postalische Zusendung an die folgende **neue** Adresse erfolgen:

Tiergesundheitszentrum Hungerbühler – Tierärztliche Klinik für Kleintiere

Dr. med. vet. Stephan Hungerbühler

Gerichtsweg 3 in 38229 Salzgitter-Salder

Tel: 05341-16262

E-Mail: info@tiergesundheitszentrum-hungerbuehler.de

Allgemeine Anforderungen an die Dokumentation

Für die Begutachtung der Untersuchung durch den Gutachter müssen Bilddateien und Videodokumentation gespeichert werden. Eine sichere Patientenzuordnung (Name, Chip-Nr.) ist auf der CD/DVD, dem Datenmaterial und falls möglich direkt im Bildmaterial durchzuführen. Das Bildmaterial muss so gespeichert sein, dass die Bearbeitung mit Standardbildprogrammen möglich ist oder die Bearbeitungssoftware mit auf der CD/DVD ist.



Das Bildmaterial ist inklusive des Erhebungs- und Befundbogens an den Gutachter zu senden. Eine Möglichkeit ist die elektronische Weiterleitung des Bildmaterials. Gerne bietet der Gutachter auf Nachfrage Hilfestellung zur Datenübertragung.

Weitere Anforderungen an die Bild-/Videodokumentation:

- 1.) Standbilder oder Videos, die eine Darstellung der gesamten Harnblase in 2 Ebenen beinhalten.
- 2.) Standbilder oder Videos der Niere in Längs- und Querschnitt zur Beurteilung einer Nierenbeckendilatation.
- 3.) Standbilder vorzugsweise mit Kennzeichnung der Ureteröffnung (links, rechts) vorzugsweise mindestens ein Bild mit beiden erkennbaren Jets im Längs- und Querschnitt.
- 4.) Standbilder mit Messung des Abstandes der Ureteröffnung zum vesicourethralen Übergang. Falls dies nicht erfolgt, muss zumindest im Bildmaterial eine Messskala angezeigt werden (cm).
- 5.) Videosequenzen des Ureterjetprofils in Längs- und Querschnitt, wenn möglich mit beiden Jets in einer Videosequenz, ansonsten in mehreren Sequenzen.

Vorläufige Kategorisierung für ausgewachsene Kleine Münsterländer:

- A: Uretermündung ≥ 15 mm kranial des vesicourethralen Überganges
- B: Uretermündung intravesikal mit einem Abstand < 15 mm zum vesicourethralen Übergang
- C: Extravesikale Uretermündung. Intravesikale Mündung mit Ureterdilatation bzw. Nierenbeckendilatation. Ureterocele.

Die Beurteilung und Kategorisierung durch den Gutachter erfolgt innerhalb von ca. 4 Wochen nach Eingang des Datenmaterials. Bei Unklarheiten, Problemen mit dem Datenformat oder ungenügender Untersuchungsqualität wird der untersuchende Tierarzt informiert und Verbesserungsvorschläge gegeben. Tierärzte, die diese Untersuchung zum ersten Mal durchführen, können vorab genauere Informationen, Tipps und Tricks beim Gutachter erfragen. Das Ziel des Gutachtens ist eine einheitliche Beurteilung und Sicherstellung einer hochwertigen Untersuchungsqualität.



ERHEBUNGSBOGEN zur Beurteilung der Ureteren (vom Besitzer auszufüllen)

Name des Hundes (lt. Ahnentafel):

Wurfdatum: Gewicht (kg): Rüde Hündin

Kastriert: ja nein Datum der Kastration:

Harnträufeln: ja nein

Zuchtbuch-Nr.: Chip-Nr.:

Kopie der Ahnentafel liegt bei: ja nein

Eigentümer des Hundes:

E-Mail des Eigentümers:

Straße, PLZ Ort:

Tel.-Nr.:

EDTA- Blutprobe entnommen und beim TG Verlag eingelagert: ja nein

(notwendig falls noch keine Blutprobe beim TG-Verlag vorliegt; Vorgehen entsprechend Formular „Bluteinlagerung“ auf www.kleine-muensterlaender.org)

Der Eigentümer erklärt sich hiermit mit der Weiterleitung und Weitergabe der Untersuchungsergebnisse an die Zuchtkommission und die Projektgruppe Ektope Ureteren des Verbandes für Kleine Münsterländer e.V. (KIM-Verband) sowie für wissenschaftliche und zuchtrelevante Zwecke an die vom KIM-Verband benannten Stellen (z.B. Kliniken, wissenschaftlicher Beirat des VDH, etc.) und deren Veröffentlichung einverstanden.

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Ich erkenne die Satzung des KIM-Verbandes für mich als bindend an. Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert, für satzungsmäßige Zwecke verwendet und an andere Funktionsträger des Vereines weitergegeben werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Eigentümers



ERHEBUNGSBOGEN
(vom Besitzer auszufüllen)

Anzahl Wurfgeschwister: männlich: weiblich:

Anzahl betroffener Wurfgeschwister: männlich: weiblich:

Ist in der Verwandtschaft des Hundes Inkontinenz aufgetreten (Name des Hundes,
Verwandschaftsgrad, Hündin/Rüde, in welchem Alter, Name des Eigentümers):

.....
.....
.....

Nur für inkontinente Hunde auszufüllen:

Inkontinenz seit (Datum):

Inkontinenz permanent: ja nein

Inkontinenz nur im Liegen: ja nein

Inkontinenz nur im Schlaf: ja nein

Inkontinenz vor allem nach dem Spaziergang:
 ja nein

Vorbehandlung mit: Erfolg:

Vorbehandlung mit: Erfolg:

Vorbehandlung mit: Erfolg:



**BEFUNDBOGEN der weiteren Untersuchung
(vom Tierarzt auszufüllen)**

Name des Hundes (lt. Ahnentafel):

Welche weitere Diagnostik wurde durchgeführt?

**Intravenöse Pyelographie /
Ausscheidungsurographie:**

ja nein

Befund: _____

Retrograde Zystografie:

ja nein

Befund: _____

Spiral-CT:

ja nein

Befund: _____

Endoskopie:

ja nein

Befund: _____

**Hiermit bestätigt der untersuchende Tierarzt, die Identität des Hundes anhand der
Chip-Nr. (.....) überprüft zu haben.**

Name des Untersuchers:

Anschrift / Stempel des Untersuchers:

.....

.....
Datum der Untersuchung

.....
Unterschrift des Untersuchers

E-Mail des Untersuchers: