

Fragebogen zum Haarverlust Ihres Hundes

Rasse		
Geburtsdatum		
Geschlecht	<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Männlich
Kastriert	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wie alt war Ihr Hund bei Beginn des Haarverlustes?		
An welchem Ort hat es begonnen?		
Wo fehlen Ihrem Hund jetzt die Haare?	Ort: <input type="radio"/> Symmetrisch <input type="radio"/> Nicht-symmetrisch	
Welche Fellfarbe(n) hat ihr Hund?		
Wie ist die Haarfarbe an den betroffenen Orten?		
Wie sieht die Haut darunter aus?	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Dunkler/stärker pigmentiert <input type="radio"/> Mehr Mitesser zu sehen <input type="radio"/> Dünner (Blutgefäße sind sichtbar) <input type="radio"/> Mehr Schuppen <input type="radio"/> Entzündung (Pusteln, rote Punkte) <input type="radio"/> Weiteres:	
Zeigt Ihr Hund Juckreiz (kratzt, beisst, ...) an den betroffenen Orten?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, in folgenden Situationen:	
Ist das Haar schon einmal spontan nachgewachsen?		
Zeitpunkt des Haarverlustes	<input type="radio"/> Frühling <input type="radio"/> Sommer <input type="radio"/> Herbst <input type="radio"/> Winter <input type="radio"/> Nicht jahreszeitabhängig	<input type="radio"/> Zyklusabhängig (unkastrierte Hündinnen) <input type="radio"/> Nicht zyklusabhängig <input type="radio"/> Zusammenhang mit Geburt
Behandeln Sie Ihren Hund regelmässig gegen Flöhe und Zecken?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, mit:	
Haben Sie beim Tierarzt Abklärungen bezüglich des Haarverlustes gemacht?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Hautbiopsien <input type="radio"/> Bluttests (allgemein) <input type="radio"/> ACTH-Stimulationstest <input type="radio"/> Schilddrüsenhormone (cTSH/T4) <input type="radio"/> Schilddrüsenhormone (T4) <input type="radio"/> Cortisol-/Kreatinspiegel im Urin <input type="radio"/> Dexamethason-Suppressionstest im Urin (Test auf Cushing) <input type="radio"/> Dexamethason-Suppressionstest im Blut (Test auf Cushing) <input type="radio"/> Östrogenmessung <input type="radio"/> Ultraschall des Abdomens <input type="radio"/> CT-Scan <input type="radio"/> MRI-Scan <input type="radio"/> Weitere:	
Resultate der Untersuchungen (gerne hätten wir eine Kopie (pdf) davon)		

Wurde/Wird Ihr Hund wegen diesem Haarverlust behandelt?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, mit: <input type="radio"/> Kastration (chirurgisch) (m/w) <input type="radio"/> Chemische Kastration (CHIP/Implantat) oder Suprelorin (Implantat für Rüden) <input type="radio"/> Unterdrückung des Zykluses mit einer Injektion <input type="radio"/> Melatonin <input type="radio"/> Trilostan (Vetoryl®) <input type="radio"/> Levothyroxin (Forthyron®) <input type="radio"/> Lokale Öl/Creme <input type="radio"/> Zusätzliches Fischöl/andere Öle im Futter <input type="radio"/> Microneedling <input type="radio"/> Laser-Therapie <input type="radio"/> Weitere:
Ist das Haar danach nachgewachsen?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, etwas <input type="radio"/> Ja, vollständig
Waren Sie schon einmal mit Ihrem Hund im Ausland, z.B. in Mittelmeerländer (Spanien, Frankreich, Italien, Kroatien, Griechenland, Türkei, ...)?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, wo? wenn?
Leidet Ihr Hund an anderen Krankheiten?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja:
Steht Ihr Hund derzeit unter Therapie für diese Krankheit/en?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, mit:

Falls Sie Fotos einsenden können wäre das sehr hilfreich. Für eine optimale Übersicht wären wir froh, wenn sie Fotos gemäss Beispiel (siehe unten) einsenden könnten.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen.

Informierte Zustimmung:

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit sein/ihr Einverständnis zur Verwendung der Daten und eventueller Fotos für die Veröffentlichung dieser Studie und / oder für Ausbildungszwecke.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte Fragenbogen als PDF per E-mail einsenden oder per Post zusammen mit dem Probeeinsendeformular und der Blutprobe an:

Dr. med. vet. Sarah Kiener: sarah.kiener@vetsuisse.unibe.ch

Institut für Genetik
Universität Bern
Bremgartenstrasse 109a
CH-3001 Bern

Beispiel-Fotos



Aufnahme von beiden Seiten



Aufnahme von oben



Nahaufnahme des Haarverlustes