

## Antrag zur Gendiagnose auf Arachnomelie (A) beim Braunvieh

Das Syndrom der Arachnomelie und Arthrogrypose wird als monogen autosomal rezessives Merkmal vererbt. Arachnomelie-Kälber sind in der Regel Totgeburten. Leitsymptome sind lange sowie dünne (spinnengliedrige) und erhöht fragile Gliedmassen (Arachnomelie). Die Karpal-, Tarsal- und Fesselgelenke sind überdehnbar oder abnorm kurz bzw. gekrümmt (Arthrogrypose). Zusätzlich können weitere vergesellschaftete Anomalien, wie Unterkieferverkürzung und kurzer Schädel mit Delle im Stirnbein auftreten. Dieser Letalfaktor wurde in der internationalen Brown Swiss Rinderpopulation insbesondere nach Verpaarung von Tieren aus Linien, die den 1960 geborenen Stier *Norvic Lilasons BEAUTICIAN US 138750.6* als gemeinsamen Vorfahren aufweisen, beobachtet. Bekanntester aktueller A Anlageträger ist der 1995 geborene Stier *Prealba Pete Rose AMARANTO IT 106342.7*.

Für den Test sind 5-10 ml EDTA-Blutproben des zu untersuchenden Tieres erforderlich. Die Verwendung von Plastikröhrchen wird empfohlen. Die Blutproben sollten frisch und sofort nach der Entnahme ohne Kühlung mit A-Post an folgende Laboradresse verschickt werden:

**Institut für Genetik**  
**Stichwort „Arachnomelie“**  
**Bremgartenstrasse 109A**  
**CH-3001 Bern**

Der Preis für ein Testergebnis beträgt 70.-- CHF zzgl. MwSt. Da Einzeleinsendungen nicht individuell bearbeitet werden können, müssen Einsender mit einer Wartezeit von 1-3 Monaten bis zum Vorliegen des Ergebnisses rechnen.

### **Zu untersuchendes Tier (EDTA-Blutprobe):**

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht (m/w): \_\_\_\_\_

(TVD) Lebensohrmarke Nr.: \_\_\_\_\_

### **Tierbesitzer**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/E-mail: \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung des Tierbesitzers**

Ich bin mit der Durchführung der Gendiagnose an oben genanntem Tier und der Verwendung der Testergebnisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Untersuchungen einverstanden. Der Tierbesitzer ist mit der Weitergabe der Daten an die zuchtbuchführende Stelle einverstanden.

---

Datum

Unterschrift

### **Bestätigung der Probenahme und Tieridentifikation**

**Probenehmer (Tierarztstempel):**

---

Datum

Unterschrift