

**Hjælp os med at indsamle oplysninger om Knabstrupperheste med øjensygdomme**

Knabstrupperforeningen for Danmark er opmærksom på, at ERU (Equine Recurrent Uveitis) er en øjendom, der ses med større hyppighed hos plettede heste med LP- og PATN-gener end hos andre heste. Det tyder på, at øjensygdommen både kan skyldes genetiske og miljømæssige årsager. Knabstrupperforeningen for Danmark vil gøre alt for at finde frem til årsagerne, og hvis det er muligt eliminere problemet gennem avl og forebyggelse.

Knabstrupperforeningen har allerede støttet og bidraget til forskning i ERU-problematikken gennem støtte og samarbejde med forskerne Professor Rebecca Bellone og hendes forskerteam hos UC-Davis i USA. I 2018 var forskerteamet i Danmark og Sverige, hvor de undersøgte et meget stort antal ”raske” heste for tegn på øjensygdomme, og det er meningen, at projektet skal fortsætte med yderligere undersøgelser. Vi håber på at få et overblik over, hvor hyppig sygdommen er i Knabstrupperheste, hvornår den bryder ud, og om der er en genetisk disponering i særlige familier.

Det er meget dyrt at undersøge og følge alle knabstrupperheste for denne lidelse på et forskningsmæssigt plan, hvor der skal udtages blod og manhårs- prøver og disse skal sendes og undersøges af forskere i Californien samtidig med, at der også udføres en udvidet øjenundersøgelse af hesten. Derfor ønsker vi at modtage hjælp fra avlere og ejere af Knabstrupperheste, der har eller har haft Knabstrupperheste med øjenlidelser som Uveitis eller ERU, eller heste der ”bare” har haft tilbagevendende problemer med lysfølsomme, rindende eller betændte øjne.

Har du eller har du haft en Knabstrupperhest med ovenstående øjenproblemer bedes du udfylde nedenstående skema her på hjemmesiden. Vi ønsker en detaljeret redegørelse for alle hændelser, der er sket – lige fra de første problemer konstateres, diagnosticering og behandling med den bedst mulige angivelse af tid for hændelsen. Alle eksempler modtages uanset omfanget af øjenlidelsen. Du/I kan hermed bidrage til vigtige oplysninger til det fortsatte arbejde med øjenproblematikken.

• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperracen* •





**Skema for heste med øjensygdomme (ERU, Uveitis og andre øjenproblemer)**

I skemaet skelnes mellem ERU, Uveitis og andre øjenproblemer. Læs først beskrivelserne af de forskellige diagnoser, sådan at skemaet bliver besvaret så korrekt som muligt.
**Uveitis\*:** Inflammation i øjet/uvea. Akut og meget smertefuld. Symptomer vil ofte inkl. en eller flere af flg; smerter, sammenkniben af øjet, hævelse og rødme omkring øjet, øjenflåd evt. pus, blålig/tåget farve i øjets hornhinde.

**ERU\*\* (Equine Recurrent Uveitis):** Gentagne episoder af uveitis (2 eller derover indenfor få år). Dog ses også helt lavgradige inflammationer. Dette ses især hos knabstrupperen. Disse heste kan fremstå symptomfrie eller kun med få eller minimale symptomer.
**Andre øjenproblemer\*\*\*:** Øget øjenflåd/rindende øjne, lysfølsomhed, kløe/selvskade, øjenbetændelse, natteblindhed osv.

Skemaet bedes udfyldes så komplet som muligt. Hvor et spørgsmål ikke kan besvares komplet, beskrives med de oplysninger der er mulige.

**Oplysninger om hesten:**

Hestens navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hestens identitetsnr. eller kåringsnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hestens fødselsdag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hestens afstamning:

Far: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morfar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kender du til øjenproblemer i hestens familie? Beskriv alle kendte oplysninger f.eks. navn, ID nr, diagnose: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperracen* •





Er hesten farvetestet ?
☐ Ja – Sæt venligst kryds i relevant farvekode

☐ Nej – Beskriv hestens farve eller vedhæft et billede af hesten. Hvis det haves vedhæft da gerne også et billede af hesten som føl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ LP/LP | ☐ LP/lp | ☐ lp/lp |
| ☐ PATN/PATN | ☐ PATN/patn | ☐ patn/patn |

Er hesten levende?
☐ Ja
☐ Nej Dødsdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ved død. Er hesten aflivet som følge af:
☐ ERU
☐ Uveitis
☐ Anden øjensygdom
☐ Anden årsag

Diagnose: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperracen* •



Har eller havde hesten Uveitis?\*

☐ Ja

☐ Nej

Hvornår blev diagnosen stillet? Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge stillede diagnosen? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge behandlede hesten? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beskriv kort sygdommens forløb, meget gerne med datoer for hændelser. Vedlæg evt. udskrift af dyrlægejournal eller egen beskrivelse som separat dokument:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har eller havde hesten ERU?\*\*

☐ Ja

☐ Nej

Hvornår blev diagnosen stillet? Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge stillede diagnosen? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge behandlede hesten? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beskriv kort sygdommens forløb, meget gerne med datoer for hændelser. Vedlæg evt. udskrift af dyrlægejournal eller egen beskrivelse som separat dokument:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperracen* •





Har eller havde hesten anden øjensygdom?

☐ Ja

☐ Nej

Hvornår blev diagnosen stillet? Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge stillede diagnosen? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge behandlede hesten? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beskriv kort sygdommens forløb, meget gerne med datoer for hændelser. Vedlæg evt. udskrift af dyrlægejournal eller egen beskrivelse som separat dokument:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har eller havde hesten andre øjenproblemer?\*\*\*

☐ Ja
☐ Nej
Hvornår? Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken dyrlæge tilså hesten? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hvilken dyrlæge behandlede hesten? Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beskriv kort sygdommens forløb, meget gerne med datoer for hændelser. Vedlæg evt. udskrift af dyrlægejournal eller egen beskrivelse som separat dokument:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperracen* •





Har eller havde hesten andre små problemer med øjnene uden at det blev tilset af en dyrlæge?

☐ Ja

☐ Nej

Beskriv kort sygdommens forløb, meget gerne med datoer for hændelser. Vedlæg beskrivelse som separat dokument:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oplysninger om ejer:**

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Har ejet hesten siden. Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Ejer er indforstået med at Knabstrupperforeningen for Danmark gemmer ovenstående oplysninger fremover i en sygdomsdatabase. Ønsker ejer oplysninger om ejerskab slettet, rettes henvendelse til Knabstrupperforeningen for Danmark. (**Vi skal lige have styr på hvordan vi kan forholde os til dette punkt i forhold til GDPR).** Knabstrupperforeningen for Danmark forbeholder sig ret til at anvende oplysningerne i anonymiseret form for ejer såvel som hest, til forskning og øge kendskabet af sygdommens årsag, udbredelse og eventuelle arvelighed.

☐ Ejer er indforstået med at ovenstående oplysninger må videregives til 3. part i forbindelse med forskningsprojekter.

☐ Knabstrupperforeningen for Danmark må kontakte hestens dyrlæge og få udleveret journal omkring hestens øjenproblemer.

Dyrlæge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tlf nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dato og underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

• *EU-anerkendt moderforbund* •
• *Fører af den oprindelige stambog for Knabstrupperrace*