

# Befundbogen Herzuntersuchung

(Certificate of cardiovascular examination)



**BOXER-KLUB E.V.** Sitz München  
Veldener Straße 64 + 66 · 81241 München  
Tel. 089-546708-0 · Fax 089-546708-20

Name des Hundes: Anika von Felix  Rüde  Hündin  
Zuchtbuch-Nr.: 226800 Wurfstag: 08.03.2006 Tato-/Chip-Nr.: 276098101060297  
Besitzer: Wolfgang Gierh  
Adresse: Hauptstr. 12, 04617 Naundorf

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des Untersuchungsprogramms des Boxer-Klub E.V., das in Übereinstimmung mit dem nationalen Untersuchungsprogramm der Gesellschaft für Veterinärkardiologie (GVK) und der Arbeitsgruppe Kardiologie in der DVG durchgeführt wird, und der Weiterleitung der Ergebnisse an das Zuchtbuchamt einverstanden. Er bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dieses keine Medikation erhalten hat, die das Untersuchungsergebnis beeinflussen könnte.

18.04.08 Datum [Signature] Unterschrift Besitzer

Kontrolle von Tätowierung/Chip:  richtig  teilweise unleserlich  falsch  fehlt  
Identifizierung anhand der Beschreibung auf der Ahnentafel:

Auskultation: HG:  nein  ja  syst.  diast. Grad    /6 HF 120/min KM 29,9 kg  
Echokardiografie: M-mode: FS 28 % HF 114 Schläge/min

**Doppler:**  
 Aorta subcostal  parasternal Vmax 1,93 m/s bei Herzfrequenz 116 Schläge/min  
Insuffizienz  ja  nein  Fluss laminar  turbulent  
Makroskopische Klappenveränderungen  ja  nein

Pulmonalis  links  rechts parast. Vmax 1,12 m/s bei Herzfrequenz 125 Schläge/min  
Insuffizienz  ja  nein  Fluss laminar  turbulent  
Makroskopische Klappenveränderungen  ja  nein

## Ergebnis der Untersuchung (Grad)

- Kein Hinweis auf Pulmonal- oder Aortenstenose (0)
- Übergangsform Aortenstenose (>2,0 bis <2,25 m/s) und/oder Klappenveränderungen (1)
- Leichte Aortenstenose (2,25 bis <3,5 m/s) (2)
- Mittelgradige Aortenstenose (3,5 bis 4,5 m/s) (3)
- Hochgradige Aortenstenose (>4,5 m/s) (4)
- Übergangsform Pulmonalstenose (>1,8 bis <2,25 m/s) und/oder Klappenveränderungen (1)
- Leichte Pulmonalstenose (2,25 bis <3,5 m/s) (2)
- Mittelgradige Pulmonalstenose (3,5 bis 4,5 m/s) (3)
- Hochgradige Pulmonalstenose (>4,5 m/s) (4)

Sonstiges: Minimaler Turbulenzen an Mitral- u. Trikuspidalklappen

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Untersuchungsprogramms heute selbst kardiologisch untersucht und die genannten Befunde erhoben. Er/Sie leitet die Ergebnisse persönlich an das Zuchtbuchamt weiter. Die Untersuchung wurde in die Ahnentafel des Hundes eingetragen.

18.04.08 Datum [Signature] Unterschrift Untersucher

**Klinik für Kleintiere**  
UNIVERSITÄT LEIPZIG  
An den Tierkliniken 23 · 04103 Leipzig  
Tel. (0341) 97 38 711, Fax 97 38 799  
Stempel



# UNIVERSITÄT LEIPZIG

Veterinärmedizinische Fakultät

Klinik für Kleintiere

Klinikdirektor: Prof. Dr. Gerhard Oechtering

Klinik für Kleintiere  
An den Tierkliniken 23 • 04103 Leipzig

## Kardiologischer Befund

Besitzer: Wolfgang Gierk  
Rasse/Tiername: Boxer, Unika von Felix  
Alter/Geschlecht: 2 Jahre / weiblich  
Datum: 18.04.2008 ambulant

Untersucher: Dr. I März

Leipzig, den 18.04.2008

### Indikation für eine kardiologische Untersuchung

Zuchtuntersuchung

### Befunde der kardiologischen Untersuchung:

Auskultation: HF 120/min, Herztöne gut abgesetzt

Schallbedingungen: gut, ruhig

Echo: LADs 4cm, LA/Ao SM 1,33, LA-FAC 33%, MR +, TR +, Ao Vmax subcostal 1,93m/s (Mittelwert aus 5 Messungen), PA Vmax 1,12m/s, FS 28%, LVIDd 4cm, LV-FAC 46%, EPSS 3,9mm, diastolische Funktion: E>A, Em>Am, E/Em 4, S' lateral 17cm/s, S' septal 16cm/s, mitlaufendes EKG mit respiratorischer Sinusarrhythmie



Abk. LADs linker Vorhof in Systole, LA/Ao SM LA/Ao-Verhältnis nach "schwedischer Methode", LA-FAC linksatriale Verkürzungsfläche, MR Mitralregurgitation, TR Trikuspidalregurgitation, MI geschw. der Mitralinsuffizienz, TI Geschw. der Trikuspidalinsuffizienz, TK Trikuspidalklappe, PA Pulmonalarterie, Ao Aorta, FS linksventrikuläre Verkürzungsfraction. LVIDd LV innerer Durchmesser in Diastole, SR Sinusrhythmus, SA Sinusarrhythmie

### Diagnose:

leichte Mitral- und Trikuspidalinsuffizienz

### Interpretation:

Es liegt kein Hinweis auf eine relevante angeborene Herzerkrankung vor. Die Turbulenzen an den AV Klappen sind minimal und sollten keine klinische Bedeutung haben. Sollte im Alter ein Herzgeräusch auftreten, so rate ich zur kardiologischen Kontrolle (AV Klappen)

### Empfohlene Diagnostik:

keine

### Empfohlene Therapie:

keine