




## Hvorfor er Dansk Terrier Klubs Bull Terrier gruppes sundhedsanbefalinger ikke et avlskrav?

Hvis der skal indføres avlskrav i forbindelse med nogle sundhedstests, så er det vigtigt, at vi har videnskabeligt grundlag for at indføre det. Vi skal vide, hvorledes sygdommen nedarves, og vi skal have en testmetode, der tydeligt og entydigt viser os, hvad den pågældende hund nedarver. Derudover har racen en meget lille genpulje på verdensplan, og det er en af vores største udfordringer at selekttere uden at begrænse genpulje i en sådan grad, at vi "fremelsker" andre sygdomme i racen.

<b>Dansk Terrier Klubs</b>		© Dansk Terrier Klub
<b>Bull Terrier- &amp; Miniature Bull Terrier-gruppens anbefalinger til sundhedstest af begge forældre før avl</b>		
<p><b>HJERTE*</b> Hjertescanning. Min. alder: 2 år. Udføres af hjertespecialist.</p> 	<p><b>DØVHED</b> BAER-test. Min. alder: 6 uger.  <i>NB genetisk anlæg for ensidig og dobbeltsidig døvhed er det samme. Begge kan nedarve dobbeltsidig døvhed.</i></p> 	<p>Et godt eksempel er Miniature Bull Terriernes DNA-test for PLL, hvor arvegangen kendes, og man præcist kan dokumentere, hvad hunden nedarver.</p> <p>Ifølge beslutning på deres racemøde i 2015 arbejder de for, at 'affected' inden for nogle år ikke længere må anvende til avl.</p>
<p><b>NYRER*</b> Nyrescanning, urin- og blodprøve. Min. alder: 1 år. Gentag urin- (UPC)/blodprøve (BUN/Crea) årligt.  <i>NB urin-/blodprøve viser først nedsat nyrefunktion ved 50-75 % nedsættelse.</i></p>	<p><b>PATELLALUKSATION*</b> Test ved mekanisk manipulation. Min. alder: 1 år. Udføres af dyrlæge med erfaring i testen.</p>	
<p><b>PLL (Primary Lens Luxation)</b> DNA-test er et avlskrav. Min. alder: 3 uger. <b>Clear:</b> Kan anvendes til paring med Clear og Carrier. <b>Carrier:</b> Kan anvendes til paring med Clear. <b>Affected:</b> Racegruppen anbefaler, at hunden ikke anvendes til avl.</p> <p><small>NB PLL-test gælder kun Miniature Bull Terrier</small></p> <div style="background-color: red; color: white; padding: 5px; transform: rotate(-45deg); font-weight: bold; font-size: small;">       ET GODT MINDELIV STARTER MED EN ANSOMLIG ORDRETTER     </div>	 <p style="font-size: x-small;">www.angelskbulldanmark.dk www.bulmini.dansk-terrier-klub.dk</p> <p style="font-size: x-small;">* omfattet af vores screeningsafale med Københavns Universitet.</p>	

Ser vi på øvrige anbefalinger er situationen mere kompliceret. Et sted, hvor vi ikke har fuldstændigt kendskab, men dog kendskab i høj grad er døvhed, hvor vi ved, at avl på en enkeltsidet døv hund svarer til at avle på en helt døv hund.

I princippet mener jeg, at vores kendskab er tilstrækkeligt til at indføre restriktioner. Men vi ved ikke om udbredelse er tilstrækkelig til, at det giver mening at indføre restriktioner. I Danmark har vi i hvert fald ikke indikationer på det.

Tilsvarende kunne Patellaluksation være et område med samme forbehold.

Ser vi derimod på test af nyrer og hjerte, så har vi slet ikke tilstrækkelig videnskabelig viden til at indføre avlskrav – uden at risikere at udelukke værdifuldt avlsmateriale, som det vil vise sig en fejltagelse at udelukke fra avlen - når vi en gang får mere nuanceret viden om sygdommene og mere specifikke og ensartede testmetoder, f.eks. DNA-test.

Der er forhåbninger om, at vi inden for en overskueligt årrække, får en DNA-test på en (eller flere) af de nyresygdomme, vi ser i racen – og hvis dette giver et lige så tydeligt billede, som PLL dna-testen, er det bestemt relevant at indføre avlskrav her.

Vi deltager med indsamling af grundmateriale til forskningen (DNA-prøver). Det forventes med stor sikkerhed, at den ene nyresygdom (renal dysplasi) har et dominant nedarvningsmønster, så her kan en DNA-test medføre hurtig udryddelser af sygdommen i racen og – ikke mindst – spare mange hunde for lidelse. Symptomer på renal dysplasi viser sig ofte i en alder, hvor mange hunde allerede har været anvendt til avl.

Kompleksiteten af de hjertesygdomme, der er racespecifikke for Bull Terriere, er store, og vores viden om dem er utilstrækkelig. Derfor er det så vigtigt, at så mange som muligt scanner deres hunde på KU, som prioriterer forskning i hjertesygdom hos Bull Terriere pga. af vores gode og nære samarbejde – og frem for alt fordi de forventer, at vi er i stand til at forsyne dem med det nødvendige forskningsmateriale.

Endeligt er der en katastrofal "administrativ udfordring" ved at sætte vores sundhedsanbefalinger som avlskrav.

Vi har valgt at anbefale de mest avancerede testmetoder. Hvis dette sættes som avlskrav, bliver det så godt som umuligt at anvende udenlandske avlshanner, fordi ejerne ikke har mulighed for at teste efter samme metode/protokoller eller ikke gør det, fordi anbefalingerne i deres land er anderledes end vores anbefalinger.



Alternativt skal vi "sætte barren lavere" for vores anbefalinger. Det vil være til skade for det avls- og forskningsarbejde, vi laver i Danmark.

Derudover må vi heller ikke glemme, at mange lande er begyndt at lade sig inspirere af vores sundhedsarbejde og -anbefalinger. Det er vi stolte af. For det betyder, at det arbejde, vi gør, har betydning for flere Bull Terriere end dem, der opdrættes i Danmark.

Senest har jeg fået bekræftelse fra The Bull Terrier Club (UK) på, at de ønsker at indgå i et netværk, hvor vi kan udveksle viden, protokoller, erfaringer, materiale osv. mellem alle, der arbejder med sundhed i Bull Terrier klubber over hele verden (opstart af dette er så lige kommet på min opgaveliste).

Ovenstående er årsagen til, at der ikke arbejdes på at indføre avlskrav, men i stedet på at udbrede viden om sygdomme og tests samt sikre, at vi som racegruppe medvirker til at samle flest mulige testresultater hos KU, som kan anvende disse til forskning – og dermed hjælpe os videre i vores arbejde for sundere Bull Terriere.

Vi har KU's ord for, at vores sundhedsprogram er et forbillede for alle racer i hele verden – og at hvis andre gjorde som os, herunder vores ressourcetunge oplysningsarbejde, så ville der være færre syge hunde.



Illustration af sammenhænge og elementer i racens samlede strategi.

Sundhed er desværre meget sjældent sort/hvidt, og derudover er proces og motivation blandt opdrættere særdeles vigtige faktorer.

Personligt tror jeg på, at viden, dialog og åbenhed er det, der bringer racens længst sundhedsmæssigt, hvilket, jeg synes, illustreres godt af, at KU omtaler os som et forbillede på verdensplan for alle racer. KU har jo erfaring med at arbejde med mere restriktive sundhedsprogrammer.

Tænk på at da vi begyndte at arbejde med den racespecifikke avlsstrategi i 2007, havde vi intet screeningsprogram. Så i løbet af få år er vi nået meget langt på kort tid set i forhold til mange andre racer – måske til og med i forhold til alle racer, fordi vores sundhedsprogram omfatter mange racespecifikke sygdomme.

Det er dog ikke ensbetydende med, at der ikke er plads til forbedringer både i vores generelle arbejde, men også hos den enkelte opdrætter, herunder opdrættere, som står uden for DTK og folk som opdrætter hunde uden DKK stamtavle.

Et af Bull Terrier gruppens, herunder medlemmernes, vigtigste indsatsområder er at sikre, at potentielle hvalpekøbere får information om, hvad de skal være opmærksomme på, når de vælger opdrætter – og de bliver "klædt på" til en dialog med opdrætteren om dennes sundhedsarbejde.

**:-) Marianne Duchwaider**