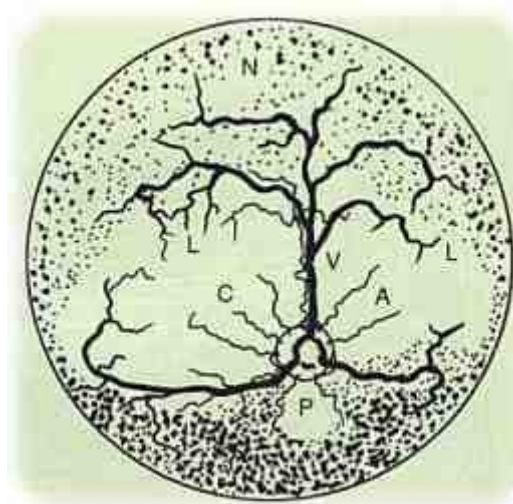


PRA = Progressiv Retinal Atrofi = fremadskridende svind i nethinden

(kilde <http://www.oejendyraegen.dk>)



Øjets baggrund N: Mørkt Tapet. L: Lysende Tapet. P: Synsnervens indmunding i nethinden, Papillen.

A og V: Nethindens blodårer forgrener sig ud i nethinden. C: Centralt område i nethinden.

De første symptomer hos hunden er nedsat syn i mørke og efterhånden natteblindhed. Dette sker fordi PRA først angriber nethindens stave, som er de synsceller som opfatter det svage lys i skumringen.

Nedsat synsopfattelse fører til at øjet prøver at udnytte lyset bedst muligt ved at udvide pupillen. Hunden får store pupiller, som ikke engang trækker sig sammen i stærkt lys. Dette sammen med en øget refleks på nethinden, medfører at hunden under specielle lysforhold får skinnende øjne i grønt eller gult.

Gradvis tabes også synet om dagen og hunden ender med at blive blind.

I det mere fremskredne stadie kan der ses cataract som en følgesygdom til PRA (denne form for grå stær må ikke forveksles med arvelig cataract).

Sygdommen starter hos sheltierne med nedsat syn mellem 2 og 5 års alderen. Udviklingen til blindhed tager som regel 1 – 3 år, således at hunden som regel vil blive blind ved 3 – 8 års alder.

PRA medfører ikke smerter eller andet ubehag i øjet.

Sygdommen er arvelig og nedarves recessivt. Hvis en hund har en PRA-bærer på den ene side af stamtavlen, vil hunden ikke få symptomer på PRA, men vil have 50% chance for at være bærer. Hvis en hund har PRA-bærere på begge sider af stamtavlen i de første led, d.v.s. dens forældre, vil hunden med stor sandsynlighed udvikle PRA. Ingen af forældrene behøver altså selv at have nogen tegn på sygdommen, men kan give hvalpe med PRA.

Arvegang for PRA:

-Hvis begge forældre har PRA vil alle hvalpe få sygdommen.
 -Hvis begge forældre er bærere af PRA-genet, vil 25% (PP) af deres afkom få PRA i udbrud, 50% (Pp) vil være bærere af sygdommen uden at udvikle PRA, og 25 % (pp) vil hverken være bærere eller udvikle PRA.

HAN Pp	P	p
TÆVE Pp	P	p
	PP	Pp
	Pp	pp

Der findes ingen behandling der kan forsinke, standse eller vende det fremadskridende tab af synet, men man kan forebygge sygdommen ved at undersøge alle avlsdyr med et vist interval.

PRA-hunde må ikke bruges i avl. Påvises PRA hos en Shetland Sheepdog, udelukkes hunden, dens forældre samt dens eventuelle afkom fra videre avl. (gældende fra 1/1-2011 og foreløbigt i 5 år).

Ved fælles hjælp kan vi bekæmpe PRA:

Norsk Shetland Sheepdog Klub har et forskningsprojekt i gang i håb om at kunne kortlægge det eller de gener der er årsag til PRA hos Shetland Sheepdog.



LÆS mere her

Der er brug for blodprøver til forskningsprojektet. Så får din sheltie diagnosen PRA eller arvelig retinopati, så hent dette skema og send blodprøve efter de anvisninger der står på skemaet <http://www.nssk.no/PRA/Blodprove-NVH.pdf> .

Eller kontakt en fra sundhedsudvalget i DSSK, så skal vi være behjælpelige <http://sheltie.dk/udvalg/> .

Det er meget vigtigt, at der bidrages med blodprøver fra de afficerede hunde, hvis det skal lykkes at få afklaret genproblematikken. Det skulle meget gerne føre til, at vi i fremtiden kan tage en DNA-test (genetisk fingeraftryk) og herudfra planlægge avlsarbejdet.

Derfor er det også muligt at ansøge DSSK om tilskud til dækning af omkostningerne i forbindelse med at få taget og sendt blodprøve til PRA-projektet i Norge, ansøgning sendes til sundhedsudvalget.

Genproblematikken for PRA er forskellig for hver enkelt hunderace! Så selv om andre racer allerede nu har klarlagt genproblematikken for PRA, så er gengåden altså endnu ikke løst for shetland sheepdog.

Forud for avl anbefales det at undersøge avlsdyrenes afstamning meget grundigt. Det er meget vigtigt, at de hunde hvor PRA-genet er kendt i afstamningen ikke parres med hunde med samme problem.

NSSK har udarbejdet en liste, som hele tiden opdateres, over Shetland Sheepdog der har fået diagnosen PRA eller arvelig retinopati.

Her kan man finde stamtavler på alle de tilfælde der til dato er diagnosticeret <http://www.nssk.no/PRA/carriers.html>