

## KILPIRAUHASTUTKIMUSTEN KORVAUSKÄYTÄNTÖ 24.5.2016 ALKAEN

Korvaus maksetaan kaikille, jotka toimittavat koiran-  
sa testitulokset jalostustoimikunnalle 3kk:n sisällä  
tutkimustuloksen antopäivämäärästä. Koiralle tehtä-  
vä samalla kertaa ainakin T4- ja TSH -testit. Kerta-  
korvaus näistä testeistä määräytyy koiran tutkimus-  
hetkellä olevan iän ja koiralle jo mahdollisesti myön-  
nettyjen kilpirauhastutkimuskorvausten perusteella.  
Koiran tulee olla SSSK:n jäsenen omistama.

SSSK ry:n myöntämät kilpirauhastutkimuskorvaukset

- 60 € tutkimushetkellä yli 4-vuotias koira
- 20 € tutkimushetkellä alle 4-vuotias koira

Mikäli sama koira testataan uudelleen, maksetaan  
erotus 40 €. Sairaasta koirasta korvataan lisäksi 50 €. Maksetaan vain yksi uusintatesti. Yksi näistä voi olla myös DLA-kartoitus. Mikäli haluaa korvausta, hakemus ja testitulokset toimitettava Jalostustoimikunnalle 3 kk kuluessa lausuntopäivästä.

### HUOMI!

Hallitus on päättänyt 17.7.2017 olleessa kokoukses-  
saan, että koiran tulee olla kuitenkin täyttänyt 12kk,  
jotta korvaus maksetaan. Käytäntö astuu voimaan välittömästi.

Hallitus on 5.5.2014 olleessa kokouksessaan päät-  
tänyt, että korvaus voidaan maksaa kerran myös ei-jäsenen omistaman koiran osalta, mikäli koiran kilpirauhastulokset osoittavat koiran sairastavan kilpirauhasen vajaatoimintaa. Anomuskäytäntö ja -säännöt muilta osin ovat samat kuin SSSK:n jäsen-  
ten osalta.

### HUOMI!

Lausunnossa on ollava koira identifioituna joko mik-  
rosirunumerolla (tatuointi-merkinnällä) tai rekis-  
terinumeroilla.

Jalostustoimikunta suosittelee

- kilpirauhasarvojen testauksen (TGA, T4 ja TSH) tehtäväksi 3-4 vuoden iässä.
- kilpirauhasarvojen testausta (TGA, T4 ja TSH) aina ennen jalostuskäyttöä.

Kasvattaja voi ilmoittaa pentulistalle kilpirauhas-  
tauksesta toimittamalla kopion testituloksista astu-  
tus- tai pentueilmoituksen mukana. SSSK suosittaa,  
että tulos ei ole 12 kk vanhempi astutusohjelmalla.

kijä, joka aiheuttaa altistuneen yksilön  
sairastumisen. Miksi toiset koirat, jotka  
kantavat tiettyä riskialleelia, sairastuvat  
ja toiset eivät, ei ole tiedossa. Lisäksi on  
todennäköistä, että on myös sairaudelta  
suojaavia alleleita.

Geneettisesti ei siis toistaiseksi ole massaa  
olevien tutkimustulosten mukaan olisi  
aukoton tapa diagnosoida tai luokitella  
koiria oikein autoimmuuni tyreoidiitin  
suhteen. On myös huomioitava, että au-  
toimmuunisairaudet ovat lisääntyneet  
huomattavasti rotukoirajalostuksen se-  
lektiivisen jalostuksen aiheuttaman gee-  
nipoolin kaventumisen myötä. Jos kaik-  
ki riskialleelien kantajat poistetaan jalos-  
tuksesta, on riskinä geneettisen poolin  
kaventuminen entisestään, mikä edes-  
auttaa jonkin muun geneettisen häirion  
esiintymistä.

Tämänhetkisten tulosten valossa on  
tärkeää, että riskialleelien jäljitys ja esiin-  
tyvyys rodussa jatkuu. Ei ole varmaan  
tuleeko mahdollinen geenitesti anta-  
maan yksiselitteisiä vastauksia siihen,  
voidaanko jotain tiettyä yksittäistä koi-  
raa käyttää jalostukseen vai ei. Genee-  
tisten tutkimusten tuleminen on var-  
masti positiivinen asia, kunhan pidetään  
mielessä testien heikkoudet.

Tutkimusmenetelmien epävarmuuste-  
kijöiden vuoksi pitkäaikaisseuranta ja  
näin saatavat tulokset ovat tärkeitä.  
Näyteiden kerääminen sekä kliinisesti  
sairaita että terveistä, sekä erityisesti  
tutkittujen koirien jatko seuranta läpi  
elämän, tulee lopulta auttamaan sekä yk-  
silökoiria että koko rodun terveyttä.

### Kirjoittajat:

#### Alkuperäinen artikkeli:

**Thomas Spillman,  
Pieneläinsäntautiopin professori**

**Maria Wiberg, Pieneläinsäntautien  
dosentti**

#### Artikkelin päivitys:

**Saara Kauppila, erikoistuva  
eläinlääkäri**

**Susanne Kilpinen, ELT, Kliininen  
opettaja**

**Kliinisen hevös- ja**

**pieneläinlääketieteen osasto,**

**Eläinlääketieteellinen tiedekunta,**

**Helsingin yliopisto**

1. Scott-Moncrieff JC. Diagnosis and treatment of canine hypothyroidism and thyroiditis. Proceedings of the 83rd Annual Western Veterinary Conference, Mandalay Bay Convention Center, Las Vegas, Nevada, United States; 2011.

2. Bonagura JD, Twedt DC, Toim. Kirk's Current Veterinary Therapy XV, St. Louis, Missouri: Saunders Elsevier; 2014, 178-185.

3. Rijnberk A, Kooistra HS, Toim. Clinical Endocrinology of Dogs and Cats, Hannover, Schli-  
tersche; 2010, 64-71.

4. Orthopedic\_Foundation\_for\_Animals [kotisivu Internetissä]. Columbia, Missouri: Ortho-  
pedic Foundation for Animals - Companion Animal Research Center, [päivitetty 2017].  
www.ofa.org/.

5. Jalostuksen tavoiteohjelma, JTO, Suomen suursnautserikerho ry. 2015

6. Ferm K, Björnerfeldt S, Karlsson A, Andersson G, Nachreiner R, Hedhammar Å. Prevalence  
of diagnostic characteristics indicating canine autoimmune lymphocytic thyroiditis in giant  
schnauzer and hovawart dogs. J Small Anim Pract. 2009;50:176-179.

7. Wilbe M, Sundberg K, Hansen IR, Strandberg E, Nachreiner RF, Hedhammar Å ym. Increa-  
sed genetic risk or protection for canine autoimmune lymphocytic thyroiditis in Giant  
Schnauzers depends on DLA class II genotype. Tissue Antigens. 2010;75:12-19.

8. Gaskill CL, Burton SA, Gelens HC, Ihle SL, Miller JB, Shaw DH ym. Effects of phenobarbital  
treatment on serum thyroxine and thyroid-stimulating hormone concentrations in epileptic  
dogs. J Am Vet Ass. 1999;215:489-496.

Daminet S, Paradis M, Refsal KR, Price C. Short-term influence of prednisone and phenobar-  
bital on thyroid function in euthyroid dogs. Can Vet J. 1999;40:411-415.

Gottchalk J, Einspanier A, Ungemach FR, Abraham G. Influence of topical dexamethasone  
applications on insulin, glucose, thyroid hormone and cortisol levels in dogs. Res Vet Sci.  
2011;90:491-497.

Brenner K, Harkin K, Schermerhorn T. Iatrogenic, sulfonamide-induced hypothyroid crisis  
in a Labrador Retriever. Aust Vet J. 2009;87:503-505.

Frank LA, Hnilica KA, May ER, Sargent SJ, Davis JA. Effects of sulfamethoxazole-trimetho-  
prim on thyroid function in dogs. Am J Vet Res. 2005;66:256-259.

Damiant S, Croubels S, Duchateau L, Debonne A, van Geffen C, Hoybergs Y ym. Influence of  
acetylsalicylic acid and ketoprofen on canine thyroid function tests. Vet J. 2003;166:224-232.

Sauvé F, Paradis M, Refsal KR, Moreau M, Beauchamp G, Dupuis J. Effects of oral administra-  
tion of meloxicam, carprofen, and a nutraceutical on thyroid function in dogs with osteoar-  
thritis. Can Vet J. 2009;44:474-479.

Wood MA, Panciera DL, Berry SH, Monroe WE, Refsal KR. Influence of isoflurane general  
anesthesia and surgery on thyroid function tests in dogs. J Vet Int Med. 2009;23:7-15.

9. Kemppainen RJ, Behrend EN. Diagnosis of canine hypothyroidism, perspectives from a tes-  
ting laboratory. Vet Clin North Am. 2001;31:951-962.

10. Bruner JM, Scott-Moncrieff JC, Williams DA. Effect of time sample collection on serum thy-  
roid-stimulating hormone concentrations in euthyroid and hypothyroid dogs. J Am Vet Med  
Assoc. 1998;15:1572-1575.

11. Scott-Moncrieff JC, Glickman NW, Glickman LT, HogenEsch H. Lack of association between  
repeated vaccination and thyroiditis in laboratory beagles. J Vet Int Med. 2006;20:818-821.

12. Graham PA, Lundquist RB, Refsal KR, Nachreiner RF, Provencher AL. A 12-month prospe-  
ctive study of 234 thyroglobulin positive dogs which had no laboratory evidence of thyroid  
dysfunction. J Vet Int Med. 2001;15:298.

13. Kennedy LJ, Huson HJ, Leonard J, Angles JM, Fox LE, Wojciechowski JW ym. Associa-  
tion of hypothyroid disease in Doberman Pinscher dogs with a rare major histocompati-  
bility complex DLA class II haplotype. Tissue Antigens. 2006;67:53-56.

14. Bianchi M, Dahlgren S, Massey J, Dietschi E, Kierczak M, Lund-Ziener M ym. A mul-  
ti-breed genome-wide association analysis for canine hypothyroidism identifies a sha-  
red major risk locus on CFA12, PLoS One. 2015;11:10.



Kuva: Päivi Rääkkönen