

Fokprogramma

RagaMuffin

1 Doelstellingen van het fokprogramma

De doelstelling van het fokprogramma is het terugdringen van de meest voorkomende erfelijke aandoeningen, zonder teveel dieren uit te sluiten. Dit zou immers een groot gevolg kunnen hebben op de genetische diversiteit van de ras populatie. Helaas zijn er ook dominante overervingen waarbij daar wel streng moet geselecteerd worden, omdat een drager ook ziek zal worden. Dit is niet het geval bij recessieve overerving.

Zonder enige uitzondering is elke kat altijd op zijn minst drager van genetische aandoeningen. Dit is volledig normaal en betekent niet dat dit dier moet uitgesloten worden van de fok. Het is wel belangrijk om je hiervan bewust te zijn bij het fokken. Om te voorkomen dat een ziekte-veroorzakende mutatie te veel verspreid wordt binnen het ras/de populatie, is het belangrijk om een kater niet overmatig te laten dekken. Op die manier zorg je ervoor dat de ziekte-veroorzakende varianten niet overmatig verspreid worden en zorg je er mee voor dat jouw ras op lange termijn gezond blijft. Kort samengevat: beperk het aantal nestjes van dezelfde kater.

2 Inteelt

Een poes mag niet worden gedekt door haar grootvader, haar vader, haar broer, haar halfbroer, haar zoon of haar kleinzoon. De inteeltoëfficiënt (COI) van een nakomeling mag maximum 1% hoger zijn dan de gemiddelde COI van beide ouders berekend op minimum 3 generaties. Zijn er minder dan 3 generaties van de ouders gekend, dan is de combinatie enkel toegestaan als er geen gemeenschappelijke voorouders zijn langs zowel vaders- als moederskant.

3 Rasfiche

Verplichte testen

Ouderschapsverificatie verplicht via DNA.

| Hypertrofische Cardiomyopathie via Echo | | |
|---|---|---------------------------------|
| Test | Wanneer? | Mogelijke uitslagen |
| HCM ECHO | Soort onderzoek: ECHO Leeftijd: Minimum 1 jaar Frequentie: Elke 2 jaar Overerving: Multifactorieel | Normaal Verdacht Positief |

| Hypertrofische Cardiomyopathie 3 via DNA Ragdoll | | |
|--|---|-----------------------------|
| Test | Wanneer? | Mogelijke uitslagen |
| HCM3 (RAG) DNA MYBPC3: c.2453C>T | Soort onderzoek: DNA Leeftijd: Vanaf Geboorte Frequentie: éénmalig Overerving: Autosomaal dominant | Normaal Drager Lijder |

| Polycystic Kidney Disease via echo | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------|
| Test | Wanneer? | Mogelijke uitslagen |
| PKD ECHO | Soort onderzoek: ECHO Leeftijd: Minimum 1 jaar Frequentie: éénmalig Overerving: Multifactorieel | Normaal Verdacht Positief |

| Polycystic Kidney Disease 1 via DNA | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| Test | Wanneer? | Mogelijke uitslagen |
| PKD1 DNA PKD 1: c.9882C>A | Soort onderzoek: DNA Leeftijd: Vanaf Geboorte Frequentie: éénmalig Overerving: Autosomaal dominant | Normaal Drager Lijder |

4 Fokadviezen per test / onderzoek

Hypertrofische Cardiomyopathie via Echo (Multifactorieel)

Testen = Minimum 1 jaar & frequentie = Elke 2 jaar

| Grafiek | | K A T E R | | | |
|---------|----------|------------|------------|------------|------------|
| P | Uitslag | Normaal | Verdacht | Positief | Ongetest |
| O | Normaal | Positief | Voorw.Pos. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| E | Verdacht | Voorw.Pos. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| S | Positief | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| | Ongetest | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |

Polycystic Kidney Disease via echo (Multifactorieel)

Testen = Minimum 1 jaar & frequentie = éénmalig

| Grafiek | | K A T E R | | | |
|---------|----------|------------|------------|------------|------------|
| P | Uitslag | Normaal | Verdacht | Positief | Ongetest |
| O | Normaal | Positief | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| E | Verdacht | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| S | Positief | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |
| | Ongetest | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. | Fokverbod. |

Hypertrofische Cardiomyopathie 3 via DNA Ragdoll (Autosomaal dominant) (MYBPC3: c.2453C>T)

Testen = Vanaf Geboorte & frequentie = éénmalig

| | Grafiek | | K A T E R | | |
|---|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|
| | Uitslag | Vrij | Drager | Lijder | Ongetest |
| P | Vrij | Positief | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| O | Drager | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| E | Lijder | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| S | Ongetest | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |

Polycystic Kidney Disease 1 via DNA (Autosomaal dominant) (PKD 1: c.9882C>A)

Testen = Vanaf Geboorte & frequentie = éénmalig

| | Grafiek | | K A T E R | | |
|---|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|
| | Uitslag | Vrij | Drager | Lijder | Ongetest |
| P | Vrij | Positief | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| O | Drager | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| E | Lijder | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |
| S | Ongetest | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod | Fokverbod |

5 Globaal fokadvies

--> De verplichte testen moeten uitgevoerd worden.

--> Van zodra uitslag "fokverbod" is, mag deze combinatie niet uitgevoerd worden.

--> Bij DNA test is alleen "positief" of "fokverbod" advies mogelijk. Bij andere testen is ook "voorwaardelijk positief" mogelijk.

--> Er mag slechts maximaal 1 maal "voorwaardelijk positief" zijn.

Verdachte kat mag enkel worden ingezet in de fok in combinatie met een normaal geteste kat.

Verdachte kat moet bij HCM binnen het jaar terug getest worden.

--> Een poes mag niet worden gedekt door haar grootvader, haar vader, haar broer, haar halfbroer, haar zoon of haar kleinzoon.

--> De inteeltcoëfficiënt (COI) van een nakomeling mag maximum 1% hoger zijn dan de gemiddelde COI van beide ouders berekend op minimum 3 generaties. Zijn er minder dan 3 generaties van de ouders gekend, dan is de combinatie enkel toegestaan als er geen gemeenschappelijke voorouders zijn langs zowel vaders- als moederskant.

Geen aangeraden testen voor dit ras