



Elevage de Cocker Spaniel anglais

Affixe : de LANN-ER-MARH

N° éleveur ; 561131

<http://delannermarh.chiens-de-france.com/>

cocker.debretagne@orange.fr

L'A.P.R. et la N.F., DEUX TARES HEREDITAIRES COURANTES CHEZ LE COCKER SPANIEL

I. L'Atrophie Progressive de la Rétine

1. L'Atrophie Progressive de la Rétine est une maladie de l'œil qui touche énormément de races, à plus ou moins grande échelle.

La forme d'APR la plus courante chez le Cocker Spaniel anglais est la prcd PRA (Progressive Rod Cone Degeneration) : on estime que 57 % des cockers sont atteints ou porteurs d'APR.

Un rappel :

- La rétine est la membrane qui forme la doublure du fond de l'œil et qui est composée de cellules sensibles à la lumière.
- L'atrophie signifie qu'il y a une dégénérescence cellulaire provoquant une altération de la fonction visuelle.
- La dégénérescence touche les cônes et bâtonnets de la rétine. Les bâtonnets permettent de percevoir la luminosité et le mouvement, tandis que les cônes permettent de différencier les couleurs.
- La Progressive Retinal Atrophy (PRA), parfois appelée rétinite pigmentaire, est une cécité héréditaire se rencontrant chez le chien sous la forme centrale et généralisée. Dans ce dernier cas, la cécité est progressive et évolue rapidement. Généralement, l'apparition de la maladie est tardive (vers 4 ans) et les chiens affectés subissent une diminution de l'acuité visuelle ou même une cécité dès 4 à 7 ans. Une cataracte se développe parfois en même temps que la maladie.

Il a été prouvé que toutes les races ayant été testées pour la prcd-PRA ont la même maladie causée par le même gène mutant. C'est le cas même si la maladie peut se développer à des âges différents ou à des degrés différents d'une race à l'autre.

2. Les premiers symptômes peuvent être détectés par

- le propriétaire : le premier indice est la diminution de la vue à la tombée de la nuit ou dans l'obscurité. On remarque également que le chien éprouve des difficultés à passer d'une pièce éclairée à un lieu sombre. Cette cécité nocturne va progresser vers une cécité diurne pour aboutir à une cécité totale. Quelquefois, le propriétaire peut également repérer une « vision de tunnel », à savoir une difficulté pour le chien à repérer les objets situés à ses côtés.
- le vétérinaire : un examen des yeux va permettre l'observation de reflets et de lueur verte ou orange en fonction de la luminosité. Les pupilles sont également plus dilatées qu'à la normale et leur réaction à la lumière est faible.
- le diagnostic, quant à lui, est réalisé lors d'un examen des yeux à l'ophtalmoscope (examen devant être réalisé chaque année par un vétérinaire spécialisé) ou par d'autres examens ophtalmologiques comme l'ERG (Electro-Rétino-Gramme) pouvant être considéré comme examen oculaire définitif à partir de 3 ans (le législateur européen doit se prononcer sur ce caractère définitif très bientôt).

3. Existe-t-il quelque forme de traitement ?

Cette maladie est héréditaire. Aujourd'hui, il n'y a pas de traitement connu qui ralentisse, arrête ou renverse la perte de vue progressive.

Si votre chien porte les gènes responsables, alors la maladie se développera en dépit de n'importe quelle nourriture ou traitement.

Cependant, les chiens de compagnie apprennent souvent à se débrouiller avec leur cécité en connaissant bien leur entourage. Le propriétaire peut aider en ne compliquant pas inutilement la vie de son chien : il suffit de laisser les objets à leur emplacement habituel.

4. Quel est le mode de transmission de La Progressive Rod Cone Degeneration (APR-prcd)

La prcd-PRA est héréditaire de manière récessive. Cela signifie que le gène de la maladie doit être porté par les deux parents pour causer la maladie dans la descendance. Les parents doivent être "porteurs" ou affectés.

- Un individu portant deux copies sauvages du gène notées ici «+» est sain, ou« indemne ». Il n'a pas le gène de la maladie : **il ne déclarera, ni ne transmettra l'APR prcd**. Il est un reproducteur « homozygote non porteur », classé « A » dans la classification internationale.
- Un individu possédant une copie sauvage du gène notée «+» et une copie mutée notée «-» est dit « Porteur ». Il n'est pas « porteur sain » car la **maladie peut se déclarer dans 0,5% des cas**. C'est un reproducteur « hétérozygote porteur », classé « B » dans la classification internationale.
- Enfin, un individu possédant 2 copies mutées «-» est déclaré « Atteint » : **il développera l'APR-prcd et il transmettra la maladie**. Son espérance de vie est réduite. C'est un reproducteur « homozygote atteint », classé « C » dans la classification internationale.

Vous trouverez ci-dessous l'échiquier de croisement reprenant les résultats possibles en fonction du statut des reproducteurs.

		Père						
		Non porteur (A)		Porteur (B)		Atteint (C)		
		+	+	+	-	-	-	
Mère	Non porteur (A)	+	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)
		-	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)
	Porteuse (B)	+	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/+ Non porteur (A)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)
		-	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)
	Atteint (C)	+	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)
		-	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	+/- Porteur (B)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)	-/- Atteint (C)

Attention :

Les proportions dans un cas où plusieurs résultats sont possibles pour une même portée sont purement théoriques... Elles sont basées sur les proportions d'ovules fécondés, non pas sur les proportions de chiots nés... Dans un cas où par exemple c'est 50% sains, 50% porteurs, il ne serait pas impossible d'avoir 100 % de sains ou au contraire 100 % de porteurs...

II. La néphropathie familiale

1. La néphropathie familiale est une maladie rénale précoce.

Le chien développe une insuffisance rénale chronique le plus souvent à partir de 6 mois.

2. Les premiers symptômes

On observe généralement une augmentation de la soif (polydipsie), une plus grande quantité d'urine émise (polyurie), un ralentissement de la croissance, une perte de poids. Puis surviennent une diminution de l'appétit, des vomissements et de la diarrhée.

La N.F. conduit généralement à une mort prématurée avant l'âge de 2 ans.

3. Que s'est-il passé ?

Les chiens atteints de N.F. ont un défaut génétique de la composition biochimique du glomérule (filtre). Ce défaut de synthèse du collagène entraîne un certain nombre d'événements, en particulier le passage des protéines présentes dans le sang qui se retrouvent alors dans l'urine. Puis ces anomalies entraînent une atteinte ou une destruction complète des Néphrons, à l'origine de l'insuffisance rénale irréversible.

4. Existe-t-il quelque moyen d'éviter que la maladie se développe chez les chiens ?

Les chiots atteints de la N.F. naissent avec des reins qui ont eu jusqu'alors un développement embryonnaire normal. La détérioration de leur fonction rénale commence seulement après quelques mois de vie. Pour cette raison, un dépistage précoce par exemple chez le chiot, avant de le céder ou de l'adopter, ne peut être actuellement proposé.

Les données actuelles indiquent qu'environ 1/5^e de la population européenne de Cockers Spaniels anglais porterait l'anomalie génétique responsable de cette maladie héréditaire autosomique récessive.

Un test A.D.N. effectué sur les géniteurs permet de les classer parmi :

- les chiens **homozygotes non porteurs** qui ne déclareront, ni ne transmettront la N. F.
- les chiens **hétérozygotes porteurs** dont la maladie peut se déclarer dans 0,5% des cas,
- les chiens **homozygotes atteints** qui transmettront cette maladie mortelle.

Cf. l'échiquier de croisement précédent.

Les chiots dont les deux géniteurs sont homozygotes non porteurs seront, génétiquement, non porteurs.
Les chiots dont les deux géniteurs sont homozygotes atteints seront, génétiquement, atteints.

Comment limiter, la propagation de ces deux maladies héréditaires ?

1. Position du Spaniel Club Français

Le Spaniel Club Français souhaite faire le point sur les problèmes sanitaires rencontrés par les propriétaires et les éleveurs de Spaniels.

Il a décidé de mettre en place une méthode de lutte contre la tare héréditaire qu'est l'Atrophie Progressive de la Rétine. Il demande aux membres de son club de faire faire à leurs Spaniels un examen oculaire par Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire avant l'accouplement.

Les résultats de ces examens doivent lui être communiqués.

Si un cas de Néphropathie Familiale est constaté, le S.C.F.demande de le lui faire savoir.

Cf. le site de M. Michel EUDES : <http://www.spanielclub.net/portail/>

2. Les Tests ADN

Aujourd'hui, grâce aux avancées de la recherche fondamentale et de ses propres recherches, les Laboratoires GENINDEXE, (www.genindexe.com), ANTAGENE (<http://www.antagene.com/>) et OPTIGENE (<http://www.optigen.com/>) sont capables de proposer un dépistage génétique de l'APR-prcd et de la N.F.

En effet, le gène incriminé dans l'APR-prcd a pu être identifié et son dépistage vient d'être validé scientifiquement par l'intermédiaire d'échantillons de chiens non porteurs (homozygotes sauvages), porteurs (hétérozygotes) et atteints (homozygotes mutés).

Il en est de même pour la Néphropathie Familiale.

Le dépistage génétique a pour principal avantage de détecter les chiens porteurs de l'anomalie génétique ou même atteints alors que les premiers symptômes ne sont pas encore visibles.

3. Une initiative qui rend service aux éleveurs soucieux de produire des Cockers Spaniels en bonne santé.

Monsieur Jérôme DESMARCHELIER, éleveur de Cocker Spaniel anglais dans le département du NORD sous l'affixe du Bois d'ACHELLES, est parti du constat suivant : (je le cite)

« A ce jour, de nombreux pays, éleveurs, clubs de race reconnaissent l'intérêt et la fiabilité de ces tests (ADN). Malheureusement, en France, ces tests ne sont pas encore reconnus par les instances cynophiles. Pourtant, de très nombreux éleveurs ou propriétaires testent leurs chiens et n'envisagent plus de procéder à des accouplements sans connaître le statut du partenaire choisi. Il est cependant encore difficile de trouver un répertoire des chiens testés et donc de trouver le « partenaire » idéal. »

Aussi, je propose aux éleveurs ayant des chiens confirmés et résidant en France d'héberger, sur mon site, les résultats des chiens testés

La démarche est simple : il suffit de m'envoyer un mail à l'adresse suivante : contact@elevage-cocker.fr pour que je vous envoie un tableau à me remplir avec les résultats du chien et les coordonnées du propriétaire ».

Ce lien mène aux résultats collectés, à ce jour :



III. Qu'en est-il des parents des Cockers Spaniels de LANN-ER-MARH ?

La mère, Aurèle du TALAÏ

- ✓ Après examen oculaire par Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire réalisé par le Docteur SCHMIDT-MORAND, vétérinaire spécialiste habilité par le S. C. F., Aurèle a été reconnue indemne de la maladie oculaire canine qu'est l'A.P.R.
 - 1^{ère} fois : le 08/11/2006
 - 2^è fois : le 19/12/2008.
- ✓ Elle a été identifiée comme « animal Homozygote Normal pour la mutation PRCD (+/+) », (test ADN du 03/04/2008).
- ✓ Elle a été reconnue comme « animal Homozygote Normal pour la Néphropathie Familiale », (test ADN du 08/04/2008).

Le père, Arthur de PUY MARIEN

- ✓ Après un examen oculaire par Mydriase, Ophtalmoscopie indirecte et biomicroscopie binoculaire effectué par des Docteurs en médecine vétérinaire, spécialistes habilités par le Spaniel Club Français, Arthur de PUY MARIEN a été reconnu indemne de la maladie oculaire canine qu'est l'A.P.R.
 - 1^{ère} fois : le 30/01/2007
 - 2^è fois : le 18/09/2010.
- ✓ Arthur a été reconnu comme « animal Homozygote Normal pour la Néphropathie Familiale », (test ADN du 03/11/2010).

Nous pouvons donc assurer que

**les bébés de LANN-ER-MARH issus du mariage
d'Arthur et d'Aurèle ne développeront pas l'A.P.R.
et seront, génétiquement, indemnes de la N.F.**



avec l'aimable autorisation du Laboratoire GENINDEXE.

Elevage de LANN-ER-MARH