

THE DIAGNOSIS OF URINARY TRACT UROLITHIASIS (SMALL ANIMALS)

RSTUM ABD-ALAZIZ^{*}; AHMAD AL-AWAS^{} and ADIB AL-ZINA^{***}**

^{*}Veterinarian – Faculty of Veterinary Medicine – AL-Baath University

^{**}Prof. in the Faculty of Veterinary Medicine – AL-Baath University

^{***}Lecturer in the Faculty of Veterinary Medicine – AL-Baath University

ABSTRACT

The study included 99 cats in order to diagnose urinary stones (by the use of radiography and Ultrasonography) Samples were distributed to veterinary clinics in Damascus and faculty of veterinary medicine in Hama\SPANA\ The results showed three types of urinary stones: where the (Ca O x) is the most common, followed by struvite stones and Urat according the followed percentage: in cats: 60% coax, 36% struvite, 3% Urat And in the males compered with females the percentage as followed: 60,6 % males –36,36 % females Activity concentration as stones in kidney and bladder according to x-rays and Ultrasonography.

الحصيات البولية عند القطط

Received: 27/ 9/2012

Accepted at: / /2012

رسنم عبد العزيز^{*} ، أديب النzin^{} ، أحمد عواس^{***}**
^{*} طالب ماجستير كلية الطب البيطري - جامعة البعث
^{**} مدرس في كلية الطب البيطري - جامعة البعث
^{***} أستاذ في كلية الطب البيطري - جامعة البعث

تضمنت الدراسة فحص 99 قط بهدف تشخيص الحصيات البولية (استخدم التصوير الشعاعي وجهاز الايكوغرافي) كانت العينات موزعة على عيادات بيطرية في مدينة دمشق وفي كلية الطب البيطري بحماة ، أظهرت النتائج للعينات المفحوصة وجود ثلات انواع من الحصيات البولية حيث كانت الإصابة بـ حصيات اوكرزات الكالسيوم هو الأكثر شيوعاً ويتبعها حصيات الفوسفات الثلاثية والنوع الثالث هو البورات وفق النسب التالية:
القطط : 60% حصيات اوكرزات الكالسيوم و 36% حصيات الفوسفات الثلاثية و 3% حصيات البورات. وكانت الإصابة متركزة لدى الذكور بالمقارنة مع الإناث حيث نسبة الإصابة عند القطة كالتالي: 60,1% ذكور ، 39,8% إناث ، كما تركز تواجد الحصيات في الكلية والمثانة وفق الصور الشعاعية والإيكوغرافي.

المقدمة

الحصيات الثلاثية عند القطط:

وهذه الحصيات عديمة اللون ذات شكل مستطيل أو مربع وحجمها مختلف وهي من أكثر أنواع الحصيات البولية المشاهدة لدى القطط (Osborne et al., 1990 ; Hesse et al., 1998). تتشكل هذه الحصيات الثلاثية نتيجة إشباع البول بفوسفات الأمونيوم والألمنيوم. وإن العووى الالتهابي باللورياز تزيد من تشكيل أيونات الأمونيوم وبالتالي زيادة إشباع البول بها. وقد تتشكل هذه البليورات الثلاثية نتيجة عدوى التهابية أو غير التهابية، عند القسط غالباً ما يكون التهاب المسالك البولية ثانوياً نتيجة الإصابة بالحصى الثلاثية.

تتألف الحصيات من مادة عضوية و عدة عناصر معدنية: وإن أكثر الحصيات عديمة اللون ذات شكل مستطيل مكونة من فوسفات الأمونيوم والمعذريوم أو اوكرزات الكالسيوم (Allen and Kruger, 2002; Osborne et al., 1996). و تتشكل هذه الحصيات الثلاثية نتيجة إشباع البول بفوسفات الأمونيوم والألمنيوم. وإن العووى الالتهابي باللورياز تزيد من تشكيل أيونات الأمونيوم وبالتالي زيادة إشباع البول بها. وقد تتشكل هذه البليورات الثلاثية نتيجة عدوى التهابية أو غير التهابية، عند القسط غالباً ما يكون التهاب المسالك البولية ثانوياً نتيجة الإصابة بالحصى الثلاثية مقارنة مع الكلاب و بالتالي 70% من الحصيات الثلاثية العقيمة مقارنة مع الكلاب التي تحدث نتيجة الإصابة الخémique (Kraft and Hirschberger, 2000) (Leugner, 1988) . تشخيص الحصيات الثلاثية عن طريق الإيكو أو الأشعة (Feeney and Johnston., 2007; Osborne, et al., 1996)

أوكرزات الكالسيوم :

سببها ارتفاع محتوى البول من اوكرزات الكالسيوم أو حمض البول وقلة محتوى المعذريوم أو الستيرات في البول وبالتالي فإن زيادة تركيز الاوكرزات هو السبب الأهم في تشكل هذه الحصيات. (Allen and Kruger, 2002; Osborne et al., 1996 ; Hesse et al., 1998) (c) من أجل طرح الاوكرزات عبر الكل ي يمكن زيادة تناول الاوكرزات أو زيادة تناول فيتامين (C) (Osborne et al., 1996 ; Hesse et al., 1998) حيث يعتبر فيتامين (C) ممهدًا لتشكيل الاوكرزات. قلة البيروكسين في العضوية تؤدي إلى زيادة إنتاج الاوكرزات الداخلية المنثأة وبالتالي إلى فرط اوكرزات البول (Osborne et al , 1996).

في حال نشوء فرط كالسيوم البول يترافق بزيادة الكالسيوم والصوديوم بالطعام وكذلك تركيز فيتامين (D) بالدم (Osborne et al., 1996 ; Hesse et al., 1998) من أكثر الحصيات المشخصة عند القطط هي الحصيات الثلاثية وأوكرزات الكالسيوم. هذا ويعتبر خفض قيمة PH البول وسيلة للوقاية ولمعالجة الحصيات الثلاثية وبنفس الوقت عامل خطورة لتشكل اوكرزات الكالسيوم.

(Smith *et al.*, 1998) الباحث Osborne, 1996 وجد أن نسبة الإصابة بحصيات أوكرز الالات الكالسيوم كانت عند القحط بنسبة 39,6% أما في عام 1999 أصبحت أكثر من 50% كما أن القحط المخصوص أكثر عرضة للإصابة بهذه الحصيات وبشكل خاص الذكور تصاب بعمر متوسط 7,3 سنوات (H Esse, *et al.*, 1998).

حصيات بورات الأمونيوم :

تنمو في بول خفيفة الحموضة بقيمة $\text{PH} = 6.5$ قد يكون سببها عدوى التهابية أو غير التهابية (Hesse *et al.*, 2002) إن العدوى الجرثومية المنتجة لأنزيم البيرياز تؤدي للإصابة بهذه الحصيات لأنها تؤدي إلى زيادة طرح الأمونياك والأمونيوم مع البول كما أن أمراض الكبد التي تؤدي إلى زيادة طرح حمض البول تؤدي إلى تشكيل حصيات البيرات (Osborne *et al.*, 1996).

الحيوانات التي تعاني من وجود تحويلة في الوريد البابي مهيأة للإصابة بالحصيات البيرات (Allen and Kruger., 2002) نسبة الإصابة بها عند القحط 4,8% (Osborne, 1996).

تصاب الذكور والإثاث بالمرض ويمتوسط عمر 6,1 سنة (Osborne *et al.*, 1996).

كما أن للعمر والجنس والسلالة دوراً في حدوث الإصابة بالحصيات البولية فمثلاً: "القحط يعمر أقل من أربع سنوات تصاب بالحصيات الثلاثية أما التي يعمر 4 - 7 سنوات تصاب بالحصيات الثلاثية والأوكرز الالات بنسب متساوية أما التي يعمر فوق 7 سنوات تصاب بالأوكرز الالات فقط على الرغم من أن ذكور القحط تصاب بالأوكرز الالات بينما إناث القحط تصاب بالحصيات الثلاثية كما أن سلالة الهملايا تصاب بالأوكرز الالات بنسبة أكبر من الحصيات الثلاثية (Boston *et al.*, 2003).

ان نسبة (80-91%) من الحصيات هي حصيات ثلاثة وحصيات أوكرز الالات الكالسيوم وبنسبة (44-45%) حصيات ثلاثة ونسبة (35-42%) حصيات الأوكرز الالات عند القحط (Boston *et al.*, 2003).

أهداف البحث :

- تشخيص الحصى في المسالك البولية (التحاليل البيوكيميائية، التصوير الشعاعي - التصوير بالآيكرو).

الأهمية الاقتصادية للبحث:

بعد هذا البحث من الابحاث الاولى في كلية الطب البيطري عن تشخيص امراض الكلاب والقطط وله تطبيقات مفيدة في مجال تشخيص الحصيات البولية التي تصيب الجهاز البولي في كل مستوياته وذو قيمة علمية جيدة في امراض الجهاز البولي.

جمع العينات وتحضيرها:

1- جمع وحفظ العينات البولية: Collection and preservation of urine.

- عند ما جمع العينات البولية من الحيوان تم نظافة الغلفة والفرج

- الجزء الاول من البول الخارج تم استبعاده:

- 1- بواسطة محقن لسحب البول من المثانة مباشرة عن طريق جدار البطن المقابل للمثانة مع اخذ كافة الاحتياطات اللازمة للتطهير
 - 2- بواسطة الضغط اليدوي او التدليك الخفيف حتى ترخي العضلة القابضة للمثانة وينزل البول(التدليك يكون من الخارج وامام منطقة المثانة)
- حجم عينة البول التي اخذت هي (20-5 سم).

طرق حفظ عينات البول: preservation

١- البراد: تم استخدام هذه الطريقة وتمت عملية فحص البول والراسب خلال 6 ساعات ويمكن استعمال الطرق التالية:

٢- حمض البيريك: حيث يضاف 0.3 غرام لكل 120 مل بول ويحفظ البول لمد 4-8 ساعات لاينصح باستعماله عند فحص بلورات حمض البول

٣- الفورمالين 40% : عند الفحص المجهرى للبول يفضل استخدام الفورمالين بمعدل نقطتان لكل 30 مل بول.

تحليل البول: Urinalysis

أ- التحليل الكيميائي للبول: chemical examination
ويتضمن PH البول وتم بواسطة باستخدام شريط كاشف PH البول.

ب- التحليل الفيزيائى للبول: physical examination
ويتضمن حجم البول ولوئه والكتافه النوعية وتم باستخدام شريط فاحص البول.

ج- الفحص المجهرى للبول (فحص راسب البول) Microscopic examination

وتم بعد تنقیل البول 2000 دورة في المقفرة لمدة 5-3 د وتم الفحص بواسطة المجهر الضوئي.

١- جمع وحفظ عينات الدم : تم سحب عينات الدم من الوريد العرقاوي الرابع على الجهة الوحشية فوق مفصل العرقوب وبعد الحلق والتعقيم.
استعملنا انبيب مع مانع تخثر (هيبارين - EDTA) او بدون مانع تخثر حيث استخدمنا الكيتات:

Bio Systems S.A. Costa Brava 30,Barcelona (Spain) لفحص (كرياتينين، بوله، حمض البول، الكالسيوم) الدم باستخدام جهاز الكيميا بيروسىستم وتم تنقیل الدم 2000 دورة في الدقيقة لمدة (5-3).

التصوير الشعاعي : الأشعة : هي امواج قصيرة غير مرئية كهرومغناطيسية تستخدم في فحص جميع المواد. فناذية الأشعة تعتمد على كثافة وخصائص أنسجة الجسم، العظام ، الحصيات البولية (تبعد بحسب اللون).
▪ عند فحص الجهاز البولي اخذنا صورة جانبية وثانية بطنية ظهرية أو ظهرية بطنية.



استخدام الايكو غرافي (صدى الامواج فوق الصوتية) :

مبدئي الايكو: يحتاج التصوير بالايكو الى موجس يحتوي على حبيبات الكرستال التي من خلال التحرير الكهربائي لها يتم انتاج الامواج فوق الصوتية التي تصدم بسطح الانسجة وحسب خواص العضو الفيزيائية يتم حدوث انعكاس او امتصاص لهذه الامواج . و الامواج فوق الصوتية المنعكسة تتحول الى شارة كهربائية تظهر على شكل صورة في شاشة جهاز الايكو.

لفحص الجهاز البولي عند الكلاب والقطط استخدمنا :

- (5-2) ميغافرتر للكلاب الكبيرة جدا

- (7-5) ميغافرتر للكلاب الكبيرة والمتوسطة الحجم

- (15-7) ميغافرتر للقطط

- من خلال التصوير بالايكو حصلنا على صورة مقطعة طولية للعضو (اذ يوضع الموجس والنقطة السوداء باتجاه راس الحيوان او عرضية اي يدور الموجس 90 درجة بحيث تصبح النقطة السوداء الى الجهة الانسنية للحيوان).



صورة مقطعة طولية



صورة مقطعة عرضية

النتائج

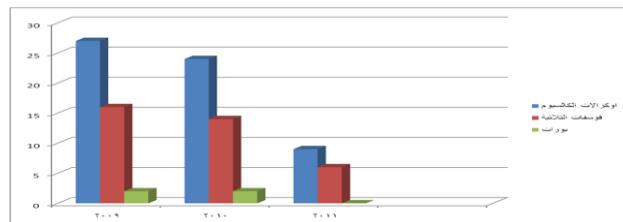
السلالة	الجنس	اوكر الات الكالسيوم	فوسفات ثلاثية	بورات
هملايا	ذكور	20	7	0
هملايا	أناث	10	9	0
فارسي	ذكور	14	5	1
فارسي	أناث	5	7	0
سيامي	ذكور	8	4	1
سيامي	أناث	3	4	1

جدول(1) يبين عدد حالات الحصيات المسجلة عند القطط.

نوع الحصيات	اوكر الات الكالسيوم	فوسفات ثلاثية	بورات	2011	2010	2009
	27	16	2	9	24	1
	14	14	1	6	1	0

جدول(2) عدد حالات لدى القطط في الفترة بين عام (2009-2011).

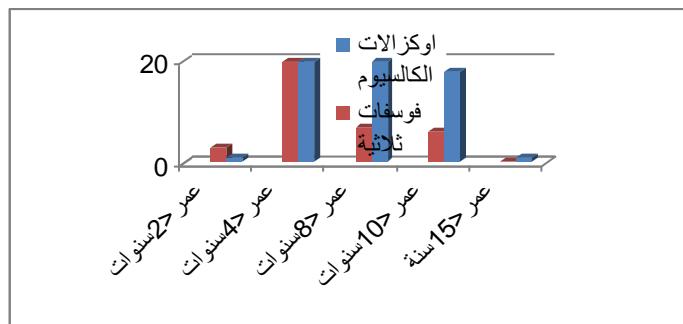
مخطط (1) عدد الحصيات البولية المسجلة لدى القطط خلال الاعوام 2009 - 2011 -



جدول(3) يبين عدد الحالات المسجلة لدى القطط حسب العمر

العمر	اوكر الات الكالسيوم	فوسفات ثلاثية
2	1	3
4	20	20
8	20	7
10	18	6
15	1	0
20	0	0

(مخطط 2) عدد الحالات عند القطط حسب العمر



المناقشة

السلالة:Breed:

لدى مقارنة الحالات في الجدول (1) لدى القطط نلاحظ مايلي:

1- الاوكز الات:

- لدى مقارنة بين سلالة الهملايا والفارسي بالنسبة للاوكز الات كانت هناك فروقات معنوية بسيطة $p=0,0263$
- وكانت هناك فروقات معنوية واضحة بين سلالة هملايا والسيامي بالنسبة للاوكز الات $p=0,0000$
- وعند مقارنة سلالة الفارسي مع السيامي كانت هناك فرق معنوية بسيطة $p=0,0389$

2- الفوسفات الثلاثية:

- لم تكن هناك فروقات معنوية بين سلالة الهملايا والفارسي $p>0.05$
- وكانت هناك فروقات معنوية بين سلالة الفارسي والسيامي $p=0.0111$
- ولم تكن هناك فروقات معنوية بين الهملايا والسيامي

3- البيرات:

- لا توجد هناك اي فروقات معنوية بين سلالات القطط $P>0.05$
- الجنس: Sex:

من الجدول (1) لدى القطط نلاحظ مايلي :

الاوكز الات: كانت هناك فروقات واضحة بين الذكور والإناث $p = 0.00000$
الفوسفات الثلاثية والبيرات: لم تكن هناك فروقات معنوية واضحة $p=0.3458$

- العمر: من الجدول (3) الذي يبين عد الحالات المسجلة لدى القطط حسب العمر نلاحظ مايلي:

- كان هناك فروقات معنوية واضحة بالنسبة للعمر سواء بالنسبة للاوكز الات والفوسفات الثلاثية ($(10-2)-(8-2)$) - ($4-2$) $p=0.00000$
- كذلك بين ($8-4$) - ($10-4$) - ($15-4$) $p=0.00000$

- ولم تكن هناك فروقات معنوية واضحة بين ($10-8$) ($8-4$) $p> 0.05$
- بالنسبة للعمر ($8-15$) نلاحظ مايلي:

كانت هناك فروقات واضحة بالنسبة للفوسفات الثلاثية $p<0.05$ وكذلك بالنسبة للاوكز الات كانت قيمة $p=0.00000$

* استخدمت في التحليل الاحصائي تقييمات برسن مربع كاي (PEARSONS CHI SQUAR) واستخدم نظام التحليل الامريكي.

جدول (4) يبيّن نتائج الفحوصات المخبرية لدى القطط التي سجل لديها الاصابة بحصيات الفوسفات الثلاثية (المتوسط الحسابي والانحراف المعياري).

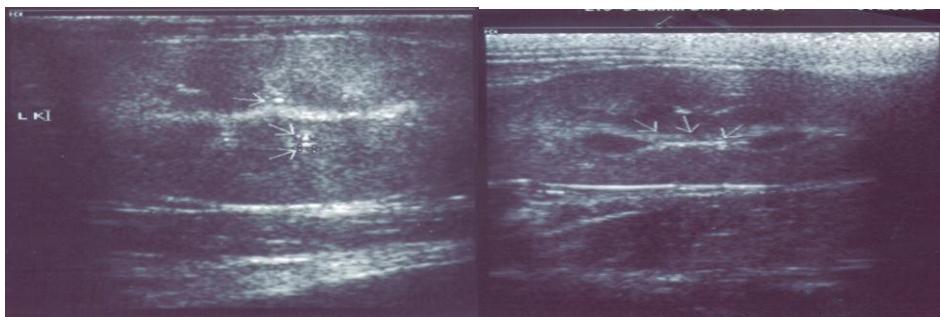
CREATININE mg/dl	URIC ACID mg/dl	UREA mg/dl	SPECIFIC gravity PH	عدم وجود رواسب = 0
Median=0.86	3.1	21	1.02 8	0
Std=0.08	0.54	2.45	0.02 0.1	0.35

جدول (5) يبيّن نتائج الفحوصات المخبرية لدى القطط التي سجل لديها البيرات.

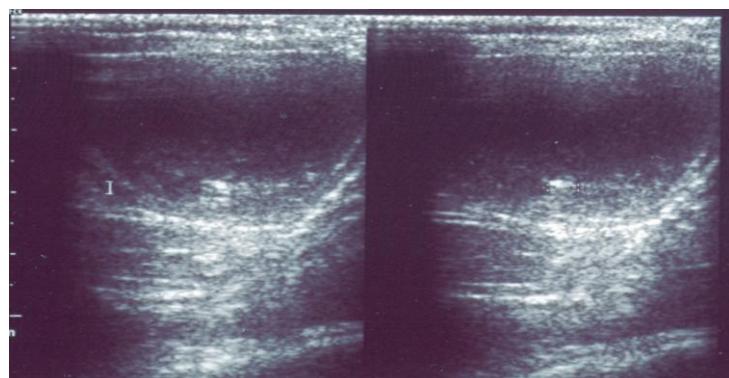
CREATININE mg/dl	URIC ACID mg/dl	UREA mg/dl	SPECIFIC gravity PH	Unorganized sediment وجود رواسب = 1
M edian =1.4	6.3	35	1.02 5	1
Std =0.07	0.2	1.73	0 0	0

جدول (6) يبين نتائج الفحوص المخبرية لدى القطط التي سجل لديها لاصابة حصيات اوكرات الكالسيوم.

CREATININE mg/dl	URIC ACID mg/dl	UREA mg/dl SPECIFIC gravity	Ph	وجود رواسب=1	CA mg/dl
Median 1.0125	5	30 .1.02	55	1	9
S td =0.25	1.479	3.218 0.0048	0.3	0.4	0.3



حصيات الكلية



حصيات المثانة



صورة شعاعية لحصيات في المثانة

مناقشة النتائج: تبين من خلال الدراسة كما يوضحه الجدول رقم (1) ان القطط تصاب بشكل رئيسي بثلاث انواع من الحصيات:
١ حصيات اوكرات الكالسيوم) والنوع الثاني هو حصيات الفوسفات الثلاثية (struvite) والنوع الثالث هو حصيات البيرات وهذا يتافق مع إحدى الدراسات.

ان أكثر الحصيات عند القطط مؤلفة من فوسفات الأمونيوم و المغنتريوم أو اوكرات الكالسيوم
(Allen and Kruger., 2002; Osborne *et al .*, 1996)

كما اظهرت الدراسة ان حصيات اوكرات الكالسيوم قد ازدادت بالنسبة لحصيات الفوسفات الثلاثية حيث كانت النسبة لدى القطط كالتالي:
60% اوكرات الكالسيوم، و36% struvite، و3% البيرات حسب الجدول (1)

وهذا لا يتافق مع دراسة اسبانية لعام 2003 وجد أن الحصيات الثلاثية كانت بنسبة 53% (Escaral and Bellanato, 2003) وتعد الحصيات الثلاثية الأكثر مشاهدة عند القطط. (Lekcharoensuk *et al .*, 2000 ; Thumchou *et al .*, 1996)

كما يتوافق ايضا مع الباحث Osborne (الباحث Osborne عام 1996 وجد أن نسبة الإصابة بحصيات أوكرز الالات الكالسيوم كانت عند القطة بنسبة 39,6 % أما في عام 1999 أصبحت أكثر من 50 %.

كما بينت النتائج ان نسبة الإصابة لدى الذكور اعلى من الإناث حيث نسبة الإصابة بين القطة كالتالي: 60,6 % ذكور ، و36,36 % إناث وفق الجدول (1) و هذا يتوافق مع الباحثين (Hesse et al., 1998) إن نسبة الإصابة:

عند الذكور هي 63 % مقارنة مع الإناث 37 % كما بينت الدراسة وفق الجدول (3) ان الإصابة تتركز بين العمر 2-10 سنوات حيث تتساوى الإصابة بحصيات الاوكرز الالات وحصيات الفوسفات الثلاثية بين العمر (4) سنوات بينما تزداد الإصابة بحصيات اوكرز الالات الكالسيوم بالمقارنة مع حصيات الفوسفات الثلاثية بعمر (4-10) سنوات وهذا يتوافق مع الباحث (Lekcharoensuk et al., 2000) والباحثين (Houston et al., 2003).

الحصية الثالثة الأكثر شيوعا في القطط هي البيرات.

اما من نتائج تحليل البول و الاختبارات البيوكيميائية اظهرت وفق الجداول (4-6) ، ان فحص راسب البول قد يظهر وجود بلورات في بعض الحالات كما ان PH المناسب لنمو حصيات اوكرز الالات الكالسيوم هو (PH=5,5-5) كما ان PH المناسب لنم و بلورات الفوسفات الثلاثية هو (PH=8,5-8) ولنمو حصيات البيرات هو (PH=5) وهذا يتوافق مع الباحثين (Allen and Kruger., 2002 ; Pastoor et al., 1994 ; Lekcharoensuk et al., 2001)

كما ان معظم حالات الفوسفات الثلاثية قد توافقت مع التهابات المسالك البولية وهذا يتوافق مع الباحثين (Osborne et al., 1996 ; Ling et al., 1990)

وقد بينت الدراسة ان قيم (كرياتينين - حمض البول - البول) الدم تبقى ضمن القيم الطبيعية وفي حالة حصيات اوكرز الالات الكالسيوم فقد تترافق مع ارتفاع كالسيوم الدم.

وقد تم تأكيد تشخيص الحصيات بواسطة بواسطة الصور الشعاعية وبواسطة استخدام جهاز الايكو غرافي حيث بينت الصور انها تتوضع بشكل اساسي في الكلية والمثانة وهذا لا يتوافق مع الباحثين: (Houston et al., 2003; Labato., 2001) (Markwell et al., 2000).

الاستنتاجات:

١- ان امراض الجهاز البولي من اكثر الامراض الشائعة والتي تم تشخيصها لدى القطط (عسر البول Dysuria ، بول مدمم ، تبول pouakisurie ، الم اثناء التبول ، وجود دم في البول نهاية التبول . ارتفاع نسبة البيريا في الدم وارتفاع نسبة الكرياتينين مع وجود بلورات عند فحص راسب البول ، ولكن مجرد وجودها ليس دلالة كافية على وجود الحصيات البولية

٢- ان التصوير الشعاعي بالإضافة الى التصوير الايكو غرافى هما الوسائل التشخيصية المؤكدة لوجود الحصيات البولية

٣- يوجد ثلاثة انواع من الحصيات البولية: حصيات اوكرز الالات الكالسيوم والفوسفات الثلاثية والبيرات وان الذكور اكثر قابلية للإصابة من الإناث

٤- ان الإصابة تتركز بعمر 2-10 سنوات وهي غالبا ماتنتج عن عوامل غذائية او مرافقه لعدوى السبيل البولي لذا يجب اتباع الحميات الغذائية المناسبة والمعالجة السريعة لعدوى السبيل البولي.

الوصيات:

١- الاعتماد في التغذية على الحمية الغذائية المناسبة وعدم الاعتماد في التغذية على الاغذية الجافة بل الاغذية الرطبة

٢- اعطاء الحيوانات الماء النظيف بشكل كافي وبشكل حر

٣- الاهتمام بالتدريب والنشاط الكافي للحيوان

٤- التخلص السريع من عدوى السبيل البولي باستعمال الصادات الحيوية المناسب و الفحص دوري للبول والراسب

٥- الفحص الدوري للجهاز البولي بواسطة جهاز الايكو غرافى

٦- متابعة هذه الدراسة بدراسات اخرى في مجال الحيوانات الاليفة

المراجع REFERENCE

- Allen, T.A. and Kruger, J.M. (2002): Erkrankungen der unteren Harnwege bei Katzen In: Hand M.S., Thatcher C.D., RemillarR.L., RoudebushP. Hrsg. Klinische Diätetik für Kleintiere, Band 2 Schlütersche Verlag, Hannover.*
- Escolar, E. and Bellanato, J. (2003): Analysis of feline urinary calculi and urethral plugs by infrared spectroscopyand scanning electron microscopy Vet. R. 152 : 625-628.*
- Feeney, D.A.; Johnston, G.R. 2007: The kidnes and ureters. In : Th rall DE, ed .Textbook of veterinary Diagnostic Radiology , 693-707.*
- Hesse, A.; Steffes, H. J. and Graf, C. (1998): Pathogenetic factors of urinary stone formation in animals J. Anim. Physiol. a. Anim. Nutr. 80: 108-119.*
- Hesse, A.; Tiselius, H.-G. and Jähnen, A. (2002): Urinary Stones Karger Verlag, Basel.*
- Houston, D.M.; Moore, A.E.P.; Favrin, M.G. and Hoff, B. (2003): Feline urethral plugs and bladder uroliths: A review of 5484 submissions 1998- 2003 Can. Vet. J. 44: 974-977.*
- Kraft, W. and Hirschberger, J. (2000): Kleintierkrankheiten Band 1: Innere Medizin Verlag Eugen Ulmer, Stuttgart8 Literaturverzeichnis 142.*
- Labato, M. A. (2001): Mamaging urolithiasis in cats.Veterinary Medicine: 708 – 718.*
- Lekcharoensuk, C.; Lulich, J. P.; Osborne, C. A.; Koehler, L. A.; Urlich, L. K.; Carpenter, K. A. and Swanson, L. L. (2000): Association between patient-related factors and risk of calcium oxalate and magnesium ammonium phosphate urolithiasis in cats. J Am Vet Med Assoc 217: 520 – 525 v. Literaturverzeichnis 147.*

- Lekcharoensuk, C.; Osborne, C.A.; Lulich, J.P.; Pusoonthornthum, R.; Kirk ,C.A.; Ulrich, L.K.; Koehler, L.A.; Carpenter, K.A. and Swanson, L.L. (2001): Association between dietary factors and calcium oxalate and magnesium ammonium phosphate urolithiasis in cats J. Am. Vet. Med. A. 219 (9): 1228-1237.
- Leugner, S. (1988): Die Ernährung beim feline urologischen Syndrom (F.U.S.) Wien. tierärztl. Mschr. 3: 105-112 . 8 Literaturverzeichnis 143.
- Ling, G. V.; Franti, C. E.; Ruby, A. L. and Johnson, D. L. (1990): Epizootiologic evaluation and quantitative analysis of urinary calculi from 150 cats. JAVMA 196: 1459 – 1462.
- Markwell, P. J.; Robertson, W. G.; Stevenson, A. E. (2000): Urolithiasis: a comparison of humans, dogs and cats. In: Rodgers AL, Hibbert BE, Hess B, Khan SR, Preminger GM (eds) Urolithiasis 2000, Vol. 2. University of Cape Town Rondebosch. pp 785 – 788.
- Osborne, C.A.; Lulich, J.P.; Kruger, J.M.; Polzin, D.J.; Johnston, G.R. and Kroll, R.A. (1990): Medical dissolution of feline struvite Urocystoliths J. Am. Vet. Med. A. 196 (7): 1053-1063.
- Osborne, C.A.; Lulich, J.P.; Thumchai, R.; Bartges, J.W.; Sanderson, S.L.; Ulrich, L.K.; Koehler, L.A.; Bird, K.A. and Swanson, L.L. (1996): Diagnosis, medical treatment, and prognosis of feline urolithiasis Vet. Cl. N. Am.: Sm. Anim. Pract. 26 (3): 589-627.
- Pastoor, F.J.H.; Opitz, R.; Van't Klooster, A.Th. and Beynen, A.C. (1994): Substitution of dietary calcium chloride for calcium carbonate reduces urinary pH and urinary phosphorus excretion in adult cats Vet. Q. 16 (3): 157-160.
- Smith, B. H. E.; Stevenson, A. E. and Markwell, P. J. (1998): Urinary relative supersaturations of calcium oxalate and struvite in cats are influenced by diet. J Nutr 128: 2763 – 2764.
- Thumchai, R.; Lulich, J.; Osborne, C.A.; King, V.L.; Lund, E.M.; Marsh, W.E.; Ulrich, L.K.; Koehler, L.A. and Bird, K.A. (1996): Epizootiologic evaluation of urolithiasis in cats: 3498 case (1982-1992) J. Am. Vet. Med. A. 208 (4): 547-551.