

# مروری بر سنگهای ادراری در نشخوارکنندگان

● دکتر محمدحسن حبلالورید ● دکتر محمد رضا غلامی

اعضاء هیأت علمی مؤسسه تحقیقاتی رازی

**مقدمه**  
رسوب مواد و ایجاد سنگ در هر نقطه از دستگاه ادراری را سنگ ادراری (Urolithiasis) گویند. سنگ ادراری یکی از بیماریهای مهم نشخوارکنندگان و بخصوص حیوانات نر اخته می‌باشد. مهمترین اختلال ناشی از سنگ ادراری انسداد مجرای ادراری است اگرچه تشکیل سنگ ادراری در هر دو جنس نر و ماده به یک میزان می‌باشد، ولی در جنس ماده به علت قطر زیاد میزراه و نیز کوتاه بودن آن به ندرت باعث انسداد می‌شود در صورتی که در حیوانات نر به علت طول زیاد (Sigmoid flexure) میزراه و قطر کمتر آن و نیز وجود خم سیگموئید (Vermiform appendage) در نوک آلت تناسلی قوچ انسداد مجرای ادراری توسط سنگ بیشتر دیده می‌شود.

مقدار کمی ویتامین A است تغذیه می‌شوند سنگ ادراری زیاد دیده می‌شود.

**۲- رسوب مواد محلول در ادرار**  
ادرار محلولی فوق اشباع می‌باشد. چگونگی به حالت محلول باقی ماندن آن به درستی معلوم نیست ولی عواملی در آن مؤثر می‌باشد که از جمله مهمترین آنها وجود مواد کلولی بد در ادرار می‌باشد. حتی در ادرار حیوانات سالم هم کریستال دیده می‌شود بنابر این ادرار را باید یک محلول پایدار دانست.  
به هم خوردن سیستم کلولی بد به دلیل افزایش بیش از حد کریستالها و یا کلولیهای آب دوست باعث افزایش میزان ابتلاء می‌شود. pH ادرار در حلالیت بعضی از محلولها تاثیر می‌گذارد، مثلاً سنگهای فسفاته

## علل تشکیل سنگهای ادراری

سه عامل اصلی در تشکیل سنگهای ادراری مؤثر است و (تابلو شماره ۲).

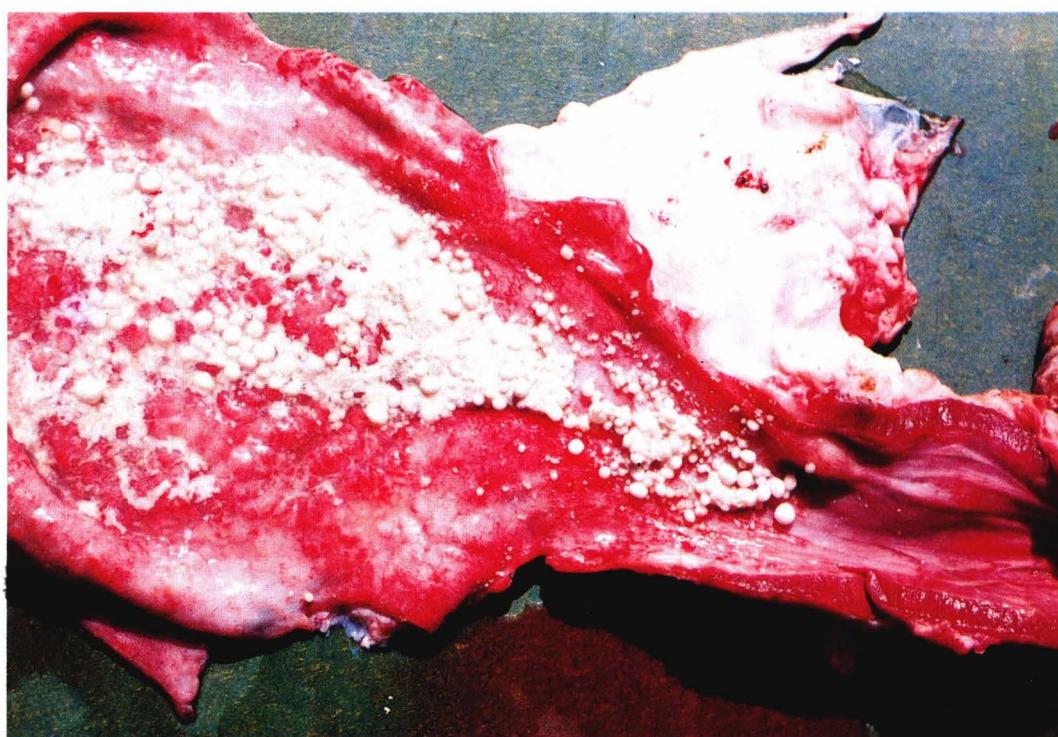
### ۱- ایجاد هسته سنگ (Nidus formation)

هسته سنگ معمولاً مسکوکیلی ساکارید، فیبرین، لکوسیت مرده سلولهای اپیتیلیال جدا شده و یا بافت نکروزه می‌باشد. در صورتی که تعداد زیادی حیوان مبتلا باشند وجود عوامل دیگری مانند کمبود ویتامین A یا تجویز استرورژن را که باعث متاپلازی و جدا شدن بافت اپیتیلیال دستگاه ادراری می‌شوند باید در نظر داشت همچنین در دامهایی که با سورگوم خشک، محصولات تخم‌پنبه، کاه و علوفه مراتع خشک که دارای

## همه‌گیری شناسی

سنگهای ادراری در تمام گونه‌های حیوانی دیده می‌شود ولی از نظر اقتصادی اهمیت بسیار زیادی در گوالدهای پروری و برهایی که از مواد کنسانتره به میزان زیاد استفاده می‌کنند را دارا می‌باشد. در مراتعی که گیاهان آن دارای مقدار زیادی اکسالات، استرورژن و سیلیس می‌باشد انسداد ناشی از سنگهای ادراری بیشتر دیده می‌شود ولی به علت تغییر عوامل ایجادکننده در فضول مختلف میران وقوع متفاوتی دارند. ترکیب سنگهای ادراری در نشخوارکنندگان بسیار متنوع است. ولی بیشتر از نوع سیلیکات و در موارد کمتر همراه با فسفات، کربنات و یا اکسالات کلسیم، آمونیوم و منیزیوم می‌باشد (تابلو شماره ۱).

شکل شماره ۱  
تعداد زیادی  
سنگ در مثانه  
یک راس گاو نر



منزیزیوم از اجزاء معمول تشکیل دهنده سنگهای ادراری در گاو و گوسفندانی که در مرتع چرا می‌کنند می‌باشد.

### ۱- سنگهای سیلیس (Siliceous calculi)

سنگهای سیلیس در نشخوارکنندگان به رنگ سفید تا قهوه‌ای تیره و سخت می‌باشد و در اثر عبور اشعة ایکس ایجاد سایه می‌کند و به صورت لایه لایه و به عرض یک سانتی‌متر می‌باشد. در مثانه نشخوارکنندگان به صورت گردد بیضی و دارای سطح صاف ولی در کلیه زایدی‌دار غیر منظم می‌باشد. و به شکل کالیکس‌های (Calyx) کوچک می‌باشد. سنگهای سیلیسی حاوی ۲۰٪ مواد آلی می‌باشد. سنگهای سیلیسی در نشخوارکنندگانی که در مرتع چرا می‌کنند بسیار شایع است و از عوامل انسداد مجرای ادراری می‌باشد. این نوع سنگ بندرت در سگ و اسب دیده می‌شود. بعضی از علفها حاوی ۴-۵٪ سیلیس می‌باشد این میزان در فصل رشد گیاه افزایش می‌یابد.

### ۲- سنگهای فسفاته (Struvite stone)

سنگهای فسفاته سنگهای سفید و یا خاکستری بوده و در اثر عبور اشعه ایکس ایجاد سایه می‌کنند قوام آن گنجی و نرم بوده و براحتی شکسته می‌شوند امکان دارد بصورت خالص باشد و لی معمولاً حاوی سایر ترکیبات مثل فسفات کلسیم، اورات، کربنات و اکسالات آمونیوم می‌باشد و امکان دارد به صورت منفرد و بزرگ و یا به شکل شن باشد. استروپیوت رابه فسفات مضاعف آمونیوم و منزیزیم هگزرا هیدرات می‌گویند. سنگهای

باز جذب استخوانی کلسیم در گوساله‌های اخته باعث افزایش میزان هیدروکسی پرولین که یک پیش‌ساز اکسالات است می‌باشد. که در نتیجه منبعی برای اکسالات می‌شود. در صورتی که در گوساله‌هایی که از کلسیم بیشتری تغذیه کرده باشند میزان سنگهای اکسالاته کمتر دیده می‌شود. بر طبق مشاهدات Kienzle (۱۹۹۱) سنگهای فسفاته در موقع پرواپندی نشخوارکنندگان با جیره مواد کنسانتره زیاد است.

### ۳- عوامل مؤثر در سفت شدن سنگ

موکوپروتئینها و به خصوص بخش موکوپلی‌ساریدی آن به عنوان سیمان عمل کرده و باعث سفت شدن سنگ می‌شود. میزان موکوپروتئین در ادرار گوساله و گوسفند پروراری که از جیره حاوی مواد کنسانتره زیاد و علوفه کم تغذیه می‌کنند افزایش می‌یابد و باعث افزایش موارد ابتلاء به سنگهای ادراری می‌شود. در موقعی که میزان مصرف کنسانتره در جیره گوساله پروراری به ۱/۵ درصد وزن بدن بر سر رسواب مواد شروع می‌شود و تشکیل سنگ در موقعی که میزان مصرف کنسانتره به حدود ۲/۵ درصد وزن بدن و به مدت ۲ ماه بر سر انجام می‌گیرد. بعضی از غذاها مانند کنجاله پنبه‌دانه و سورگوم و مایلوبیشتر از سایر غذاها باعث سنگ ادراری می‌شود.

### ترکیب سنگهای ادراری

ترکیب شیمیایی سنگهای مختلف متفاوت بوده و به تغذیه حیوان بستگی دارد. کربنات کلسیم، آمونیوم و

و کربناته در ادرار قلیابی راحتر تشکیل می‌شود. افزایش مصرف علوفه‌های حاوی سیلیس زیاد باعث رسوب اسید سیلیسیک (Silicic acid) می‌شود.

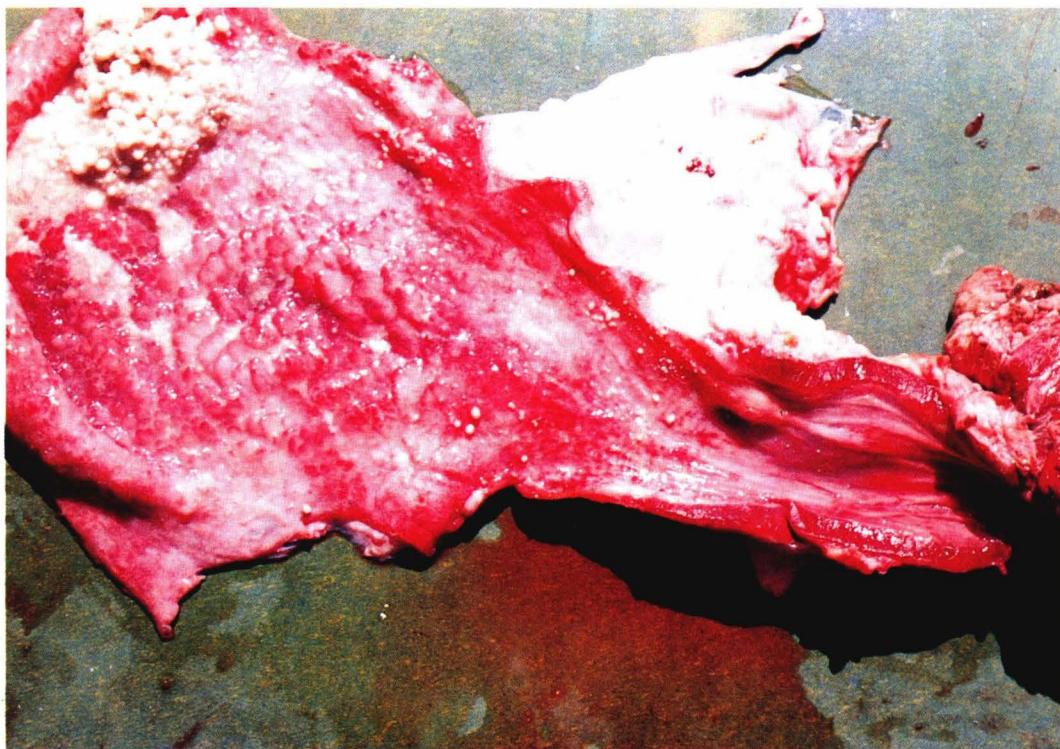
محرومیت شدید از آب و بخصوص در هوای گرم و مصرف مقدار زیادی موادمعدنی در جیره غذایی و یا آب آشامیدنی باعث رسوب آن در ادرار می‌شود. افزایش فعالیت غده پاراتیروئید باعث دفع بیشتر کلسیم و ابتلاء به سنگ ادراری می‌شود. در حالی که یون سیترات مانع از رسوب کلسیم در ادرار می‌شود، نحوه غذا خوردن نشخوارکنندگان که غذا را به مدت کوتاه می‌خورند ولی مدت طولانی نشخوار می‌کنند به علت تأثیری که در pH و غلظت ادرار دارد باعث رسوب و تقلیل مقدار معدنی در ادرار می‌گردد. هیپروتیامینوز D باعث افزایش غلظت یون کلسیم در ادرار بخصوص در نواحی گرم می‌باشد. خوردن مقدار زیادی گیاهان حاوی اسید اکسالیک باعث افزایش غلظت کلسیم در ادرار شده و اکسالات تشکیل شده در لوله‌های ادراری رسوب می‌کند.

Poole (۱۹۸۹) به صورت تجربی نشان داده که افزایش میزان منزیزیم در جیره قوهای اخته باعث افزایش موارد ابتلاء به سنگ ادراری می‌شود.

گوسفند و گاوهای اخته که از کلش مزارع گندم و جو تغذیه می‌کنند به علت وجود مقدار زیاد دیده می‌شود. این مواد سنگهای سیلیس زیاد دیده می‌شود.

Sukhbir (۱۹۸۱) به وسیله ایجاد اسیدوز متابولیک باعث افزایش فسفات در ادرار گاو نر و در نتیجه کربستالیزه شده آن گردید و ملاحظه کرد که این حالت در نهایت باعث افزایش موارد ابتلاء به سنگ ادراری در گاو می‌شود.

Huntington (۱۹۸۴) نشان داد که افزایش میزان



شکل شماره ۲- سنگهای شکل یک برا نشان دادن پرخونی و التهاب مخاط مثانه کثار زده شده است

## پارگی میزراه

در صورتی که انسداد میزراه بروطوف نشود باعث نکروز ناشی از فشار و سوراخ شدن میزراه می‌شود. در نتیجه ادرار در زیر پوست جمع می‌شود و در طول غلاف قضیب و ناف باعث تورم می‌شود. که به نام شکم آب (Water belly) نامیده می‌شود. این تورم سرد و ادماتوز می‌باشد و در آسپیراسیون مایع شفافی دیده می‌شود. غالباً بوی ادرار می‌دهد احتمال دارد ادرار به صورت قطره‌قطره از غلاف بچک.

**غلاظت BUN (Blood urea nitrogen)** به دنبال پاره شدن میزراه افزایش می‌یابد و احتمال دارد پوست ناحیه پوسته شود. ولی به ندرت دچار نکروز کامل می‌شود. علایم پارگی میزراه مشابه آبese زیرپوستی و فقط نافی یا شکمی است.

## پارگی مثانه

مهمنترین نتیجه ناشی از سنگ ادراری، پارگی مثانه است. در موقع پارگی مثانه علائم درد ناشی از انسداد میزراه ناگهان بروطوف می‌شود و حیوان به ظاهر برای چند روز بهبود می‌یابد ولی خشک بودن مووهای ناحیه

تابلو شماره ۱- انواع سنگهای ادراری در گونه‌های مختلف حیوانات

گونه	سنگهای غیر معمول	سنگهای معمول
سگ	فسفاته - سیستین	گراناتین - سیلیس
گربه	فسفاته	اورات - اکسالات
گاو	سیلیس - فسفاته	گراناتین
گوسفند	کربنات	سیلیس - فسفاته
اسب	-	کربنات
خوک	-	اورات

غلاف قضیب نشان دهنده آن است که حیوان ادرار نکرده است. میزان BUN به بیش از ۵۰ میلی‌گرم در هر صد میلی‌لیتر خون می‌رسد هم‌زمان با تجمع ادرار در حفره شکمی، میزان مصرف آب و غذا کاهش می‌یابد و شکم حیوان به تدریج متورم می‌شود. و از پشت، شکم حیوان گلایی شکل می‌باشد.

در لمس دیواره شکم وجود مایع احساس می‌شود. در آزمایش از راه رکتوم دیواره مثانه به روی هم خوابیده و سایر ارگانهای حفره شکمی غوطه‌ور در ادرار به نظر می‌رسد. تأیید تشخیص به وسیله پاراستنتر از ناحیه دیواره پایینی شکم می‌باشد. ادرار بسیار محرك است و باعث پریتوبنوت می‌شود. حیوان ضعیف و افسرده و مایع حفره شکمی قرمز و به شدت بوی ادرار استنشام می‌شود.

## تشخیص آزمایشگاهی

در صورتی که سنگ در کلیه یا مثانه باشد در مراحل اولیه از آزمایش ادرار می‌توان برای تشخیص بیماری استفاده کرد. در این حال ادرار معمولاً حاوی

گراناتین اکسیداز به اسیداوریک تجزیه می‌شود. سنگهای گراناتین معمولاً در گوسفند و گوساله دیده شده و در سگ نیز گزارش گردیده است. میزان ابتلاء گوسفند در مراتعی که میزان مولیبدن آنها کم باشد زیاد است زیرا مولیبدن بکی از اجزاء گراناتین اکسیداز می‌باشد. گراناتین در ادرار اسیدی رسوب می‌کند. این نوع سنگ بیشتر در لوله‌های جمع کننده ادرار و حالب‌ها دیده می‌شود و می‌تواند باعث هیدروفنوژو بشود.

## انسداد مجرای ادراری ناشی از سنگ

مهمنترین عارضه‌ای که به وسیله سنگ ادراری ایجاد می‌شود انسداد مجرای ادراری است. اندازه سنگ و یا حجم مواد سنگی دو فاکتور مهم در ایجاد انسداد است. معمولاً انسداد به وسیله یک سنگ ایجاد می‌شود. مهمترین فاکتور در ایجاد انسداد اندازه قطر میزراه است. میزان وقوع سنگ ادراری در ابتدای تغذیه غلات و مواد خشی و نیز هوای سرد که مصرف آب کاهش می‌یابد بیشتر می‌شود. میزان وقوع سنگ ادراری در گوساله و قوق اخته به علت قطر کم میزراه زیاد است. و در گوساله بیشتر در ناحیه خم سیگموئید و در قوق بیشتر در ناحیه زائده کرمی شکل نوع قضیب و خم سیگموئید می‌باشد.

میزان مرگ و میر در این حیوانات تا ۱۰٪ می‌رسد

در حیوانات ماده به علت کوتاهی میزراه و نیز قطر زیاد آن انسداد مجرای ادراری بسیار کمتر شایع است. برای اگر چه وقوع سنگهای ادراری به صورت تک‌گیر است ولی گاهی همه گیریهای دیده شده است. برای مثال حیواناتی که در مراتعی که شبدر زیاد دارند چرانیده می‌شوند در مدت کمی مبتلا می‌شوند. میزان وقوع سنگهای ادراری با افزایش سن زیاد می‌شود. ولی حتی در مورد بره یک ماهه هم گزارش شده است.

## بیماری زایی

سنگ ادراری معمولاً در كالبدگشایی حیوانات سالم دیده شده ولی کمتر باعث صدمه می‌شود اگر چه در موارد کمی باعث پیلوفربت و سیستیت می‌شود (شکل شماره ۱ و ۲).

مهمنترین تأثیر سنگ ادراری انسداد مجرای ادراری می‌باشد. در صورتی که انسداد بروطوف نشود باعث پارگی مثانه و با میزراه می‌شود و حیوان بر اثر اورمی یا عفونت ثانویه باکتریایی تلف می‌شود.

## انسداد میزراه

در مراحل اولیه انسداد مجرای حیوان بی قرار بوده و دم خود را می‌جرخاند در صورتی که انسداد ناقص باشد ادرار خون آلوده خارج می‌شود. در ادامه عالمی شبیه کولیک ایجاد می‌شود. و حیوان به شکم خود لکد می‌زند. احتمال دارد روی زمین غلت بخورد و به صورت متنابوب بايست و بخوابد. معمولاً بروپلاس ثانویه رکتوم دیده می‌شود. در تشخیص تفریقی، سایر عواملی که باعث درد شکم می‌شود را باید در نظر داشت. عفونت دستگاه ادراری اغلب باعث تقلاؤ کوشش حیوان برای دفع ادرار می‌شود.

فسفاته در سگ، گربه و نشخوار کنندگان مهم هستند به این سنگهای علت ارتباط آنها با عفونت دستگاه ادراری سنگهای اعفونی می‌گویند. در نشخوار کنندگان سنگهای فسفاته بیشتر در حیوانات گوشتشی که از جیره حاوی غلات زیاد تغذیه می‌کنند دیده می‌شود. حewanاتی که کریستال در ادرار دفع می‌کنند اغلب کریستال چسبیده به مووهای ناحیه غلاف قضیب دارند. در جیره گوسفندانی که دارای مقدار زیادی فسفات باشد سنگ ادراری زیاد دیده می‌شود.

## ۳- سنگهای اکسالاتی (oxalate stone)

سنگهای سخت و متراکم سفید یا زرد روشن که به وسیله زانهای پوشیده می‌شود و در مثانه به صورت انفرادی و بزرگ دیده می‌شود. سنگهای اکسالاتی در گوسفندانی که از کلش مزاج غلات استفاده می‌کنند اهمیت دارد. مصرف زیاد منزیم مانع تشکیل سنگ اکسالاتی می‌شود.

## ۴- سنگهای اوراتی (Uric acid calculi)

سنگهای سخت و به رنگ زرد تا قهوه‌ای و به صورت لاشه لایه دیده می‌شود. در مثانه گرد و قطر آن کمتر از ۵ میلی‌متر می‌باشد اغلب حاوی ارات آمونیوم و مقداری اسید اوریک و فسفات است ولی در بعضی موارد ارات سدیم بیشترین نمک است این نوع سنگ بیشتر در سنگهای نژاد دالماسی (Dalmation) دیده می‌شود.

## ۵- سنگهای سیستین (Cystine stones)

سنگهای کوچک و نامنظم و نرم و شکننده و زرد رنگ که در مقابل نور آفتاب سبز رنگ می‌شود. تقریباً به صورت کامل از سیستین درست شده است و امکان دارد حاوی مقداری کلسیم باشد که در این صورت مقداری در مقابل عبور اشعه ایکس ایجاد سایه می‌کند سنگهای سیستین در سگها و بخصوص نژاد داش هوند (Dachshund) دیده می‌شود.

## ۶- سنگهای کلاؤر (Clover caculi)

گوسفندانی که از مراتع حاوی مواد استروزنی زیاد مانند شبدر تغذیه می‌کنند و یا گوسفندانی که استرورون به آنها تزریق شده باشد ممکن است تلفات تا حدود ۱۰٪ ناشی از انسداد مجرای ادراری داشته باشند، این نوع سنگ بیشتر در لگنچه به صورت مواد نرم زرد رنگ دیده می‌شود که نهایتاً به فیبروز و چروکیده شدن کلیه منتهی می‌شود.

هر دو جنس به یک میزان مبتلا می‌شوند این نوع حاوی Benzo coumarin می‌باشد که احتمالاً محصول متاپولیز فیتواستروژن است.

## ۷- سنگهای گراناتینی (Xanthine calculi)

سنگهای زرد تا قهوه‌ای قرمز رنگ هستند و به صورت لایه لایه دیده می‌شود. شکل آنها نامنظم و شکننده است. اشعه ایکس از این سنگها عبور می‌کند. گراناتین متابولیت حاصل از پورینها است و به ندرت در ادرار دیده می‌شود زیرا به صورت طبیعی به وسیله

سیلیس آنها بالا باشد را می‌توان بالا بردن مقدار مصرف آب جلوگیری کرد. برای این منظور مکملهای غذایی حاوی ۱۲٪ نمک به حیوان داده شود. مقدار نمک باید به مرور اضافه شود. در صورتی که در اثر اضافه کردن نمک میزان مصرف آب به حدود ۲۰۰ گرم بد ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز برسد به طور کلی میزان بروز سنگ قطر سنگهای تشکیل شده حیواناتی که به مراتع نمی‌روند جبره آنها باید حاوی ۷٪ نمک باشد. خوارندن کلروز آمونیوم به میزان ۴۵ گرم به گوساله و ۱۰ گرم به گوسفند در روز مانع تشکیل سنگ فسفاته می‌شود. دو سوم مقدار فوق در یک مکمل پروتئین برای حیواناتی که به مراتع نمی‌روند در نظر گرفته می‌شود.

سنگ آهک به جیره گوسفند مانع تشکیل سنگهای سیلیسی می‌شود که به علت کم کردن نسبت بین کلسیم و فسفر می‌باشد.

در مراتعی که میزان اکسالات زیاد است قوج و گوساله‌های اخته باید دسترسی کمی به مراتع داشته باشند. در مراتعی که حیوان از جیره غلات تغذیه می‌کند و یا در موقع خشکسالی باید از رسیدن مقدار کافی ویتامین A به بدن دام مطمئن شد.

ورژش و تحرك بدنه در جلوگیری از سنگ ادراری در گاوهای شیری بسیار مؤثر است.

#### منابع مورد استفاده

- 1- Blood, D.C. & Radostits, O.M., 1989, Veterinary medicine, seventh edition, Bailliere Tindall, 402-408
- 2- Braun, U. et al., 1992, Canadian veterinary Journal, 33: 10, 654-659.
- 3- Deor, R.A. et al., 1990, Indian veterinary Journal, 67: 2 180-181.
- 4- Erturk, E., 1992, Veterinary bulletin Vol.69 No.3044, 2045, 2046.
- 5- Huntington, G.B et al., 1984, American Journal of veterinary science, 55: 4, 257-262.
- 6- Jones & Hunt, 1983, Veterinary pathology, Fifth edition, Iea febiger 1484-1488.
- 7- Jubb, K.V.F. & Kennedy Peter. C & Palmer Nigel, 1985, Pathology of domestic animals Vol.2 322-295 Academic press
- 8- Miyazaki et al, 1984, Japanese Journal of zootechnical science 55: 4 257-262.
- 9- Stewart. B.K. et al., 1991, Journal of animal science 69: 5, 2225-2229
10. Sukhbir, Singh et al., 1981, Indian journal of veterinary surgery 2:2 72-79
- 11- The merck veterinary manual, 1986, sixth edition merck & co, INC
- 12- Yamada, H. et al., 1991, Journal of japanes veterinay medical association 44:2, 108-111

انسداد مجرای ادراری در قوج استفاده کرد و مدعی است که وسیله خوبی در تشخیص است.

#### درمان

درمان دارویی اگر چه مانع از تشکیل سنگهای جدید و نیز مانع افزایش قطر سنگهای تشکیل شده می‌شود. ولی تأثیری در حل کردن سنگهای ادراری ندارد. در صورتی که سنگ ادراری باعث انسداد مجرای شود تنها راه درمان جراحی می‌باشد ولی در صورتی که گاو یا بره دچار این حالت بشود و معاینات پیش از کشtar رضایت بخش باشد دام مبتلا باید کشتل شود.

گلبول قرمز، سلولهای اپیتلیال و مقدار بیشتری کریستال است. Deove (۱۹۹۰) از آزمایش رسوب ادرار جهت تشخیص سنگ ادراری گاو استفاده کرد. Erturk (۱۹۸۹) نشان داد که بردهای مرینوسی که با مواد کسانتره تغذیه شده و دچار سنگ می‌شوند میزان هماتوکریت و نیز لنفوسیت آنها افزایش نشان می‌دهد و در ادار آنها مقدار فسفات، کلسیم، اسید اوریک و آمونیاک بیشتر از حد طبیعی است. آزمایش بیوشیمیابی مایعات حاصل از آسپراسیون محوطه شکمی نیز در تشخیص پارگی مثانه یا میزراه گمک می‌کند. میزان BUN قبل و بعد از پارگی مثانه و یا میزراه افزایش می‌باشد.

#### تشخیص

سنگهای ادراری که باعث انسداد نشده باشد. گاهی با پیلوفیت و یا سیستیت اشتباه می‌شود ولی آزمایش رکتال و یا رادیوگرافی می‌توان در این زیسته کمک کننده باشد. انسداد میزراه در گاو و گوسفند مشخص است ولی در صورت شک باید آزمایش رکتال بشود و یا دام زیر نظر گرفته شود که آیا ادرار دفع می‌کنند یا خیر.

Braun (۱۹۹۲) از اولتراسونوگرافی در تشخیص

