

# Kleintierpraxis Bahnstraße

Dr. Karin Marquis · Fachtierärztin für Kleintiere  
Dr. Eva Romanowski · prakt. Tierärztin



[www.tierarzt-bahnstrasse.de](http://www.tierarzt-bahnstrasse.de)

Tel.: 02154 - 88 46 42 0

Fax: 02154 - 88 46 42 1

Terminsprechstunde

Mo bis Sa: 09.00h - 12.00h

Mo, Di, Do, Fr: 15.00h - 18.00h

Bahnstraße 72  
47877 Willich

Kleintierpraxis · Bahnstraße 72 · 47877 Willich

Frau  
Eva Ewald  
Hunsrückstr. 39  
41352 Korschenbroich

**Patient : Maarten**  
**Tierart : Katze**  
**Rasse : Norwegische Waldkatze**  
**Geschlecht : männlich**  
**Geburtstag : 25.01.2018**

## LABOKLIN / "FIP"-Screening (Ktz) + Blutbild, Niere erweitert ! 06.10.2021

:

### Klinische Chemie

|                    |              |          |  |   |   |
|--------------------|--------------|----------|--|---|---|
| Harnstoff (PHO)    | 37,4 mmol/l  | 5,0-11,3 |  |   | X |
| Kreatinin (PHO)    | 362,0 µmol/l | 0-168,0  |  |   | X |
| Gesamteiweiß (PHO) | 71,9 g/l     | 57-94    |  | X |   |
| Albumin (PHO)      | 42,3 g/l     | 26-56    |  | X |   |
| Natrium (POT)      | 153 mmol/l   | 145-158  |  | X |   |
| Kalium (POT)       | 4,0 mmol/l   | 3,0-4,8  |  | X |   |
| Calcium (PHO)      | 2,5 mmol/l   | 2,3-3,0  |  | X |   |
| Phosph.-anorg(PHO) | 1,3 mmol/l   | 0,8-1,9  |  | X |   |

### SDMA (Symmetrisches Dimethylarginin)

|            |             |       |  |  |   |
|------------|-------------|-------|--|--|---|
| SDMA (PHO) | 0,92 µmol/L | -0,75 |  |  | X |
|------------|-------------|-------|--|--|---|

Bei Jungtieren bis zum Alter von einem Jahr werden physiologischerweise leicht erhöhte SDMA Werte beobachtet.

Sehr alte Katzen mit chronischer Niereninsuffizienz weisen teilweise SDMA Werte im Referenzbereich auf.

Weitere diagnostische Maßnahmen wie die Bestimmung des Protein/Kreatinin-Quotienten aus Urin werden in diesen Fällen angeraten. (Quellen: JVIM 2015 Vol.29, JSAP 2021 Vol. 62)

|               |            |      |  |  |  |
|---------------|------------|------|--|--|--|
| Indoxylsulfat | folgt mg/l | -1,7 |  |  |  |
|---------------|------------|------|--|--|--|



Frau  
Eva Ewald  
Hunsrückstr. 39  
41352 Korschenbroich

**Patient : Maarten**  
**Tierart : Katze**  
**Rasse : Norwegische Waldkatze**  
**Geschlecht : männlich**  
**Geburtstag : 25.01.2018**

|               |         |    |  |  |   |  |
|---------------|---------|----|--|--|---|--|
| FCoV-AK (EIA) | 4,63 LE | -9 |  |  | X |  |
|---------------|---------|----|--|--|---|--|

Interpretation:

Negative Werte < 9 entsprechen negativen IFAT-Titern < 1:25,  
Werte ab 11 entsprechen schwach positiven IFAT-Titern >= 1:25,  
Werte > 30 entsprechen hoch positiven IFAT-Titern >= 1:1600.

Werte größer 11 deuten auf eine Infektion mit dem feline  
Coronavirus (FCoV) hin. Ergebnisse zwischen 9-11 LE sind als  
fraglich zu werten

In Kombination mit entsprechenden klinischen Symptomen weisen hohe  
Antikörperspiegel auf das Vorliegen einer feline infektiösen  
Peritonitis (FIP) hin, sind aber keinesfalls diagnostisch beweisend!  
Falsch negative Ergebnisse können durch die Bindung der Antikörper  
in Immunkomplexen auftreten.

Zur weiteren Abklärung einer FIP sind unter anderem folgende Untersuchungen  
angeraten: Serumeiweißelektrophorese, Untersuchung von Brust- bzw.  
Bauchhöhlenpunktat, FCoV-PCR.

**Eiweiß-Elektrophorese**

|                   |        |       |  |  |   |   |
|-------------------|--------|-------|--|--|---|---|
| A/G-Quotient      | 1,35   | 0,6-  |  |  |   | X |
| Albumin (ELP)     | 57,5 % | 42-61 |  |  | X |   |
| alpha-Glob. (ELP) | 13,4 % | 9-24  |  |  | X |   |
| beta-Glob (ELP)   | 13,1 % | 6-25  |  |  | X |   |
| gamma-Glob (ELP)  | 16,0 % | 6-26  |  |  | X |   |

häufige Gründe für veränderte Elektrophorese-Muster:

erniedrigte Albumin-Werte: z.B. bei Eiweiß-Verlust über Darm oder  
Niere, bei Leberzirrhose und Neoplasien.

polyklonale Gammopathien: z.B. bei chronischen Entzündungen,  
Parasitosen, Neoplasien, Immunerkrankungen

Hund: am häufigsten assoziiert mit Hautparasiten oder Pyoder-  
mien( beta- und gamma-Fraktion betroffen).

Katze: am häufigsten assoziiert mit FIP (g-Fraktion).

monoklonale Gammopathien: z.B. multiple Myelome, Lymphosarkome,  
seltener auch bei Infekten

erniedrigter g-Globulin-Wert: z.B. Immunsuppression, Immundefizienz

|                    |            |      |  |  |   |  |
|--------------------|------------|------|--|--|---|--|
| AST(PHO)           | 6,3 U/l    | -30  |  |  | X |  |
| Bilirubin ges(PHO) | 0,8 µmol/l | -3,4 |  |  | X |  |

Blutbild (Durchflusszytometrie/mikroskopisch)

|              |          |           |  |  |   |  |
|--------------|----------|-----------|--|--|---|--|
| Erythrozyten | 7,58 T/l | 5,0-10,0  |  |  | X |  |
| Hämatokrit   | 0,31 l/l | 0,30-0,44 |  |  | X |  |

# Kleintierpraxis Bahnstraße

Dr. Karin Marquis · Fachtierärztin für Kleintiere  
 Dr. Eva Romanowski · prakt. Tierärztin



www.tierarzt-bahnstrasse.de

Tel.: 02154 - 88 46 42 0

Fax: 02154 - 88 46 42 1

Terminsprechstunde  
 Mo bis Sa: 09.00h - 12.00h  
 Mo, Di, Do, Fr: 15.00h - 18.00h

Bahnstraße 72  
 47877 Willich

Frau  
 Eva Ewald  
 Hunsrückstr. 39  
 41352 Korschenbroich

**Patient : Maarten**  
**Tierart : Katze**  
**Rasse : Norwegische Waldkatze**  
**Geschlecht : männlich**  
**Geburtstag : 25.01.2018**

|                |         |          |  |   |
|----------------|---------|----------|--|---|
| Hämoglobin     | 98 g/l  | 90-150   |  | X |
| Leukozyten     | 8,4 G/l | 6,0-11,0 |  | X |
| Segmentkernige | 60 %    | 60-78    |  | X |
| Lymphozyten    | 33 %    | 15-38    |  | X |
| Monozyten      | 2 %     | 0-4      |  | X |
| Eosinophile    | 5 %     | 0-6      |  | X |
| Basophile      | 0 %     | 0-1      |  | X |
| Stabkernige    | 0 %     | 0-4      |  | X |
| Hypochromasie  | neg.    | -        |  |   |

Hypochromasie: neg.

|             |      |   |  |  |
|-------------|------|---|--|--|
| Anisozytose | neg. | - |  |  |
|-------------|------|---|--|--|

Anisozytose: neg.

|              |         |         |  |   |
|--------------|---------|---------|--|---|
| Thrombozyten | 196 G/l | 180-550 |  | X |
|--------------|---------|---------|--|---|

Differentialblutbild (absolute Zahlen)

|                  |         |          |  |   |
|------------------|---------|----------|--|---|
| * Segmentkernige | 5,0 G/l | 3,0-11,0 |  | X |
| * Lymphozyten    | 2,8 G/l | 1,0-4,0  |  | X |
| * Monozyten      | 0,2 G/l | 0,04-0,5 |  | X |
| * Eosinophile    | 0,4 G/l | 0,04-0,6 |  | X |
| * Basophile      | 0,0 G/l | -0,04    |  | X |
| * Stabkernige    | 0,0 G/l | -0,6     |  | X |

Retikulozyten-Bestimmung - Durchflusszytometrie

|                      |         |       |  |   |
|----------------------|---------|-------|--|---|
| Retikulozyten (abs.) | 7,6 /nl | -60,0 |  | X |
|----------------------|---------|-------|--|---|

Bewertung der Retikulozytenzahl

Die Regenerationsstärke muss anhand des Schweregrades der Anämien beurteilt werden.

Retikulozytosen ohne (vorangegangene) Anämie können in Folge von Milzkontraktion, Organopathien und Neoplasien, aber auch artifiziell (Probenqualität, Probenalter) auftreten.

|                     |         |       |  |   |
|---------------------|---------|-------|--|---|
| CHr                 | 14,4 pg | 11,5- |  | X |
| Kurierkosten-Anteil |         | -     |  |   |

Kurierkosten-Anteil: