

عنوان مقاله:

تأثیر تجوی استروئیدها و GnRH در روز فحلی بر روی شاخص های رشد فولیکولهای تخمدانی در تلیسه های هلشتاین

محل انتشار:

فصلنامه تحقیقات دامپزشکی، دوره 56، شماره 4 (سال: 1380)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

علی اصغر مقدم - دانش آموخته دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

امیر نیاسری نسلجی - گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

محمود بلورچی - گروه آموزشی علوم درمانگاهی دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

خلاصه مقاله:

تأثیر تجویز استروئیدها و GnRH در زمان فحلی بر روی فولیکول غالب پیش تخمک گذار و همزمانی موج فولیکولی در تلیسه های هلشتاین مورد بررسی قرار گرفت. بدین منظور چرخه فحلی تلیسه های هلشتاین سیکلیک به وسیله دو بار تزریق عضلانی آنالوگ پروستاگلاندین α F(2) به فاصله 11 روز همزمان شد. تلیسه ها در روز فحلی (روز صفر آزمایش) با در نظر گرفتن سن و وزن به سه گروه: کنترل، GnRH و استروئید تقسیم شدند. تلیسه ها در هر گروه، در بهار بندهای مجزا نگهداری شده و جیره غذایی یکسانی دریافت کردند. تلیسه های گروه کنترل (تعداد = 4 رأس) هیچ گونه درمانی را دریافت نداشتند. در فاصله 3 ساعت پس از مشاهده فحلی ایستا، تلیسه های گروه GnRH (تعداد = 9 رأس) 250 میکروگرم فرتاژیل و تلیسه های گروه استروئید (تعداد = 9 رأس) 2 میلی گرم استرادیول بنزوات به همراه 100 میلی گرم پروژسترون، به طور عضلانی، دریافت داشتند. تلیسه های گروه های درمانی (استروئید و GnRH) در روز هفت آزمایش، PG دریافت کرده و تشخیص فحلی آغاز شد. مختصات فولیکولهای تخمدانی، از سه روز قبل تا 25 روز پس از آغاز آزمایش با انجام سونوگرافی روزانه تعیین شد. در تمامی تلیسه ها در روز فحلی، لویکول غالب تخمک گذار وجود داشته و تخمک گذاری در فاصله زمانی مشابه ($P>0/05$) نسبت به شروع آزمایش صورت پذیرفت. آغاز موج فولیکولی پس از شروع آزمایش در تلیسه های گروه های کنترل (2/1 $\pm$ 0/41 روی) و GnRH (0/18 $\pm$ 2/4 و $P>0/05$) ولی سریعتر از تلیسه های گروه استروئید (3/9 $\pm$ 0/23 روز؛ $P<0/05$) به وقوع پیوست. فاصله شروع آزمایش تا آغاز فحلی و تخمک گذاری در گروه های درمانی (استروئید 9/7 $\pm$ 0/71 و 0/64 $\pm$ 11 روز، GnRH: 0/28 $\pm$ 9/2 و 10/2 $\pm$ 0/28 روز) مشابه ($P>0/05$)، و کوتاهتر از تلیسه های گروه کنترل (22/8 $\pm$ 1/11 و 24/3 $\pm$ 0/95 روز) بود ($P<0/01$). سرعت رشد فولیکول تخمک گذار در گروه های درمانی مشابه GnRH: 0/06 $\pm$ 1/3 میلیمتر در روز، استروئید 1/4 $\pm$ 0/09 میلیمتر در روز ($P>0/05$) و بیشتر از گروه کنترل (0/9 $\pm$ 0/06 میلیمتر در روز) بود ($P<0/01$). سن فولیکول تخمک گذار در تلیسه های گروه های درمانی GnRH 0/22 $\pm$ 5/2 روز، استروئید: 4/3 $\pm$ 0/64 روز، $P<0/05$). درصد تراکم وقوع فحلی در فاصله 24-72 ساعت پس از تزریق پروستاگلاندین در تلیسه های گروه های استروئید و GnRH به ترتیب 88/8 و 77/7 بود ($P>0/05$). نتایج مطالعه حاضر نشان می دهد که تجویز GnRH و یا استروئید همزمان با شروع فحلی اختلالی در تخمک گذاری ایجاد نکرده و در ایجاد همزمان موج فولیکولی جدید تفاوتی با یکدیگر ندارند. همچنین تجویز PG، هفت روز پس از شروع آزمایش، منجر به تخمک گذاری فولیکول غالب با طول مدت غالبیت کوتاه خواهد شد. لذا از این تیمارها می توان به طور یکسان در برنامه های همزمانی فحلی در تلیسه های هلشتاین استفاده نمود.

کلمات کلیدی:

همزمانی فحلی، GnRH، استروئید، پروستاگلاندین، تلیسه هلشتاین

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/349954>



