



اثرات هورمون‌های مختلف فولیکولوژنیک بر افزایش درصد آبستنی و برهزایی در میش‌های افشاری
سمیه مقدم^۱، حمید کهرام^۲، محمد حسین شهیر^۳ و بهنام رستمی^۴، داود علیاری^۵، رضا جعفری^۶ و رحمان حاجی‌زاده^۷
۱- دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد فیزیولوژی دام دانشگاه زنجان، ۲- عضو هیئت علمی گروه علوم دامی دانشکده کشاورزی
دانشگاه تهران، ۳- عضو هیئت علمی گروه علوم دامی دانشگاه زنجان، ۴- کارشناس مزرعه آموزشی گروه علوم دامی دانشگاه
زنجان

*نویسنده مسئول: سمیه مقدم، moghadam.S64@Gmail.Com

چکیده

هدف از این مطالعه بررسی اثرات هورمون‌های فولیکولوژنیک بر شاخص‌های عملکرد تولیدمثل میش‌های افشاری بود. به این منظور ۴۰ راس میش نژاد افشاری در فصل تولیدمثل انتخاب و در ۴ گروه ۱۰ تایی قرار داده شدند. میش‌ها به مدت ۱۴ روز سیدرگذاری شدند. تیمار ۱: دریافت ۱۰ میلی‌گرم هورمون FSH-P ۲۴ ساعت پس از سیدربرداری، تیمار ۲: دریافت ۴۰۰ واحد هورمون eCG در زمان سیدربرداری و ۱۰ میلی‌گرم هورمون FSH-P ۲۴ ساعت پس از سیدربرداری، تیمار ۳: دریافت ۱۰ میلی‌گرم هورمون FSH-P ۲۴ ساعت پس از سیدربرداری و ۵۰ میکروگرم هورمون GnRH در زمان قوچاندازی و گروه شاهد: بدون دریافت هورمون بودند. نتایج این مطالعه نشان داد که درصد برهزایی در گروه شاهد، تیمار ۱، تیمار ۲ و تیمار ۳ به ترتیب ۲۱، ۲۴، ۲۱، ۱۵۰±۰.۲۱، ۲۲۰±۰.۲۱، ۱۷۱±۰.۲۱ درصد بود. تزریق هورمون eCG در زمان سیدربرداری و هورمون FSH-P ۲۴ ساعت پس از سیدربرداری باعث افزایش درصد دوقلوزایی (۱۸٪ ± ۱۰۰) و در نهایت درصد برهزایی (۲۱٪ ± ۲۲۰) شد. درصد گیرایی در میش‌هایی که هورمون FSH-P ۲۴ ساعت پس از سیدربرداری و هورمون GnRH در زمان قوچاندازی دریافت کرده بودند نسبت به سایر گروه‌های تیماری بالاتر (۱۴٪ ± ۷۸) بود. در کل می‌توان نتیجه گیری نمود که با ترکیب هورمونهای فولیکولوژنیک می‌توان بازده تولید مثلی میش را به نحو چشمگیری بهبود داد.

کلمات کلیدی: برهزایی - GnRH - FSH - eCG - میش افشاری

مقدمه

شناخت فعالیت تخدمان و تغییرات هورمونی و تاثیر آن بر زمان فحلی و تخمکریزی لازمه بهبود عملکرد تولیدمثلی در گوسفنده است(۱). رشد فولیکول‌ها و رسیدن آن‌ها به مرحله پیش از تخمکریزی تحت تاثیر هورمون FSH صورت می‌گیرد. افزایش غلظت‌های FSH محرک ایجاد موج‌های فولیکولی و افزایش تخمکریزی در میش است (۶) و برای رشد فولیکول در میش به بیش از ۲/۵ میلی‌متر به FSH مورد نیاز است (۸). استفاده از روش‌های درمانی با هورمون FSH در روش‌های همزمان‌سازی با پروژسترون قابل انجام است (۱۱ و ۷). گنادوتropین‌ها برای رشد فولیکولی مورد نیاز بوده (۳) و یک بار تزریق GnRH می‌تواند باعث تخمکریزی فولیکول‌های بزرگ شود. درمان با eCG از نظر اقتصادی ارزان است و به دلیل نیمه‌عمر طولانی می‌تواند یک بار تزریق شود. با این حال، زمانی که دوزهای بیشتری از آن استفاده شود اثر زیان‌آوری بر روی پروفایلهای هورمونی، تخمکریزی، لفاح، بازده جنبی و درصد زنده‌مانی رویان‌ها دارد. برای اجتناب از مشکلات eCG، ترکیبات تجاری مختلف FSH استفاده می‌شود (۱۰ و ۱۱). هدف این تحقیق مطالعه اثرات FSH و GnRH و eCG به تنها‌یی یا در ترکیب با eCG برای افزایش درصد باروری، برهزایی و دوقلوزایی در میش‌های افشاری بود.

مواد و روش‌ها