

ІНДУКЦІЯ ЕСТРУСУ У СУК

Голумбійовська Т.В., Івахів М.А., Стефаник В.Ю.

Львівський національний університет ветеринарної медицини та біотехнологій імені С.З.Гжицького, Львів, Україна,
holumbiyka2712@gmail.com

Індукція еструсу у сук Порушення циклічності можуть проявлятись по різному, зокрема, тривалішими міжтічковими періодами (тривалий анеструс) або затяжним еструсом, збільшенням частоти циклів (3-4 тічки на рік) чи відсутністю овуляції (ановуляторний цикл). Також може спостерігатись розщеплена тічка і прихована тічка. Анестрія проявляється відсутністю у самки статової циклічної активності в період статевого дозрівання або збільшенням періоду інтер-про-еструсу, або ж зупинкою циклічної активності яєчників. Причинами затяжного еструсу можуть бути аплазія чи гіпоплазія яєчників, кісти, новоутворення або передчасна (стареча) дисфункція, імунообумовлений оофорит, стрес, перевтома, виснаження самки, не характерний прояв симптомів еструсу. Збільшення міжтічкового періоду відбувається внаслідок зміни тривалості анеструсу чи дієструсу. Пролонгація анеструсу у сук може відбуватись внаслідок тривалого (довше 9-10 тижнів) підвищення рівня прогестерону ($>2-5$ нг/мл). Проте, вищевказані порушення тривалості дієструсу чи анеструсу слід відрізняти від прихованої тічки, що є фізіологічним показником статевого циклу, який залишається непоміченим власниками тварини. Для лікування порушень статевого циклу використовують гормональну терапію. Застосування на стадії анеструсу хоріонічного гормону жеребих кобил (Фолігон) в дозі 20 ОД/кг протягом 5 діб стимулює розвиток фолікулів і секрецію естрогенів. Овуляція відбувається спонтанно після викиду ЛГ або може бути індукована за допомогою хоріонічного гормону (Хорулон) в дозі 25 ОД/кг на 5ту добу лікування. Застосування низьких доз естрогенів (диетилстилбестролу 0,3 мг/кг), протягом десяти діб стимулює початок тічки. Низькі дози естрогенів підсилюють дію ФСГ, внаслідок чого підвищується концентрація ЛГ і відбувається ріст та розвиток фолікулів і синтез ними естрогенів. Зміна співвідношення естрогенів і прогестерону забезпечує овуляторний пік ЛГ. Антагоністи пролактину (каберголін - 5,0 мг/кг/день, бромкрептин - 20 мг/кг/день) забезпечують індукцію

еструсу при постійному задаванні їх суці в період анеструсу. Препарати: Галастоп, Достінекс, Пардодел. Синергісти і антагоністи ГнРГ (Рецептал, Супрелорін) при одноразовому введенні в період еструсу можуть стимулювати овуляцію. Інгібууючий ефект виникає в результаті постійного вивільнення деслореліну з імпланту, що призводить до регуляції гіпофізарних рецепторів ГнРГ. Після застосування імпланту стимулюється секреція ГнРГ, що призводить до індукції еструсу майже у 100% дорослих сук. Індукція еструсу гормональними препаратами в сук повинна проводитись з врахуванням індивідуальних особливостей статевого циклу самки і аналізом результатів УЗД, вагінальної цитології