

ПРОБЛЕМЫ ВЫЗЫВАНИЯ СУПЕРОВУЛЯЦИИ В ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЭМБРИОНОВ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Барышева Л. С., Стрилец О.П., Стрельников Л.С.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

larisabarisheva110141@mail.ru

В практике трансплантации используют два типа гонадотропинов: сыворотку жеребых кобыл (СЖК) и фолликулостимулирующий гипофизарный гормон (ФСГ).

Период полураспада экзогенного СЖК у коров составляет около 6 дней, это позволяет применять для суперовуляции однократную инъекцию СЖК (2500...3000 И.Е). Недостаток СЖК – образование в крови антител СЖК, особенно после многократного применения. Поэтому яичники доноров зачастую оказываются нечувствительными к повторным инъекциям. Используемые стандартные препараты из СЖК: гравогормон, прегматон, фоллигон.

В отличие от СЖК препараты ФСГ вводят многократно, т.к. период полураспада очень короткий (около 5 ч). Общая доза ФСГ – 50 мг. Применение ФСГ с простагландинами имеет ряд преимуществ перед СЖК: увеличивается получение нормальных эмбрионов на донора, повышается оплодотворяемость яйцеклеток, не возникает кистозных изменений в яичниках и не индуцируется выработка антител. Недостаток ФСГ – необходимость многократных инъекций. Однако в Харькове был разработан препарат «Пролонгон», обеспечивающий депонирование и пролонгирование препарата. Используемые стандартные препараты: ФСГ-П, Фолликотропин Спофа.

Вывод: Для совершенствования метода суперовуляции необходимо использовать современные гормональные препараты, также при выборе общей дозы для каждого животного необходим индивидуальный подход, т. к. опыт работы по вызыванию суперовуляции с помощью ФСГ показывает, что для многих животных суммарная доза (50 мг) завышена.