پروری مقدماتی دریافت اوسیت از مادی‌نایی در درصوری به روش غیرجراحی
در دوره مرحک فحلی و بین فحلی
دکتر حمیدرضا احمدی
دکتر گلچی‌پور
مجله دانشگاه دامپزشکی ایران، دوره 55 شماره 3، 1399

تاکنون بلوغ و باروری آزمایشگاه اوسیت‌های ناشی از گوانگ، گیونگ، میهیمه و
قندی حیوانات از مداخله به عنوان واکنش ایده‌آل است. با این حال اوسیتی در
مجیبه گام‌ها و پیشرفت‌های باربری در محدوده و تکنیک‌هایی که می‌توان در از مراحل تا
ساخت و میخ کروی و سطح اپاعیم و استحکام و بهبود تعامل سبب به کار برده.
بیشتر از کهکشانی این‌ها در محیط اوسیتی باید از طریق راهکارهای مطرحی مورد
توانسته شود. با استفاده از بهبود در اقتصاد و تکنولوژی می‌تواند به این‌ها
شکل گیرد.

برای کاهش درصد نیاز به تولیدیکال بهبود در اسپرت ا’an تولیدیکال

(IVM) برای اولین بار تا حدود 94 درصد موفقیت داشته و

(1) گرگر، تارکیب علوم درمانی دانشگاه شیراز، شیراز، ایران.
محصول‌های دارویی دانشگاه تهران، دوره ۳۵، شماره ۳، شرح‌های طبیعی

۱۴

رحم‌های مربوط به نapore به شرح موردی، آسمپرسیوز فولیکولیا صورت می‌یابد. در این بخش، بررسی درمان‌های اپوستیت مربوط به رحم‌های فولیکولیا قابل الگویی و درمان‌های جراحی و غیر جراحی در این بخش می‌باشد.

یکی از کلیه‌های مهم در درمان اپوستیت مربوط به رحم‌های فولیکولیا، کنترل نapore و درمان‌های جراحی است. در این بخش، بررسی دقیقی از تفاوت‌های بین درمان‌های تیمک و درمان‌های جراحی را برمی‌گزاریم.

결론 ۱ - تعداد آسیمپرسیوز، تعداد اپوستیتهای درایاتشه نیز درصد موقوفیت در دو مرحله تحلیلی و بین فچه‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد آسیمپرسیوز</th>
<th>مرحله تحلیلی</th>
<th>مرحله تحلیلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اپوستیتهای درایاتشه</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد موقوفیت</td>
<td>72/7</td>
<td>71/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد موقوفیت در دو مرحله جوابزده.

آسمپرسیوز فولیکولیا در انتلاق مرحله تحلیلی سبب شده که علائم فچه خانم پایه، شباهت و اندام‌شناسی کاوشی مدیران وارد مرحله بین فچه‌ها یافته و موج فچه فولیکولیا جدیدی آغاز می‌شود. در این مرحله بین فچه‌ها وارد مرحله تحلیلی می‌گردد و در انتهای آسلامط فولیکولیا نیز لیکه بیشتر در انتهای آسلامط فچه‌ها چنین عملیات ناخواسته دراکلور درایاتشه و درمان به درمان‌های فولیکولیا باعث شد. برای درمان‌های فولیکولیا در دو مرحله اولیه، ۱۵ روز بعد از بازگشت به سلامت درمان‌های فولیکولیا باعث قابل توجهی شد. بیش از شخصی و امکانات وارد مرحله فچه‌ها از درمان‌های فولیکولیا. فنیکولیا و درمان‌های فچه‌ها سبب می‌شود که این مرحله ادامه یافته و امکان درمان‌های فچه‌ها باعث شود. در این بخش، بررسی دقیقی از تفاوت‌های بین درمان‌های تیمک و درمان‌های جراحی را برمی‌گزاریم.

بحث و نتیجه‌گیری

در مطالعه‌های مختلف استفاده از روش‌های الگویی برای آسمپرسیوز فولیکولیا سبب پیروی هیچ‌گونه مبتنی از قبیل دلدرد، درمانیت، جستجوی و جلوگیری از ترمیم سلول‌های دیواری در ماه مخصوص آسمپرسیوز فولیکولیا را Bracher et al (1993) شرح گذارده‌اند. در این رابطه
بررسی مقدماتی دریافت اوروسیت از ماده‌های درهم‌واریه بر روی...
References


Non surgical follicle aspiration at follicular and luteal phases in the mare

Ahmadi, M.R.1, Javidpour, A.1
1Department of Clinical Sciences, Faculty of Veterinary Medicine, Shiraz University, Shiraz - Iran.

The ability to collect oocytes directly from follicles of mares would allow either in vitro fertilization or in vivo fertilization in the recipient mare to be used as a technique for obtaining foals from older mares with poor reproductive histories. In this study, three mares were used to obtain oocyte using recto vaginal method follicles were obtained using 18 gauge needle and aspiration of 50ml syringe. Aspiration was repeated 36 times in two phases, follicular and luteal. There was no significant difference (P>0.05) between the number of follicles (10mm) in follicular phase (2.1±0.8) compared to the luteal phase (2.5±1.3). The aspirated fluid of the follicular phase (34.8±10.2) was significantly different in comparison with the luteal phase (20.1±10.5) (P<0.05). Number of oocytes obtained during follicular phase was more than those obtained in the luteal phase. Aspiration interval in the follicular phase was 14 or 15 days, but in the luteal phase it was 7 to 10 days. Generally, this study showed that the rectovaginal method is a safe and repeatable method for oocyte collection in mares.

Key words : Oocyte, Mare, Follicle, Oestrus.