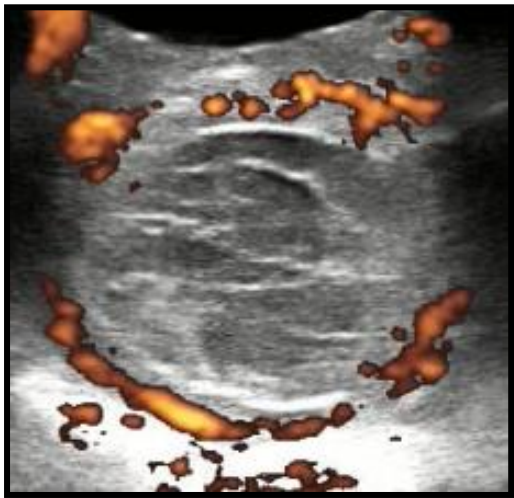


VASCULARISATIE VAN HET EQUINE CORPUS LUTEUM

Door: Kitty De Clercq

Promotoren: Dr. Govaere J. en Prof. Dr. van Loon G.

In de echografische opvolging van de cycliciteit van de merrie kan men tijdens de luteale fase, benevens indirect door middel van progesteron metingen, moeilijk de exacte leeftijd en metabole activiteit van het corpus luteum meten. Dit beperkt de mogelijkheden van de dierenarts om tijdig een therapie in te zetten en om accuraat te voorspellen wanneer de merrie opnieuw dient te worden onderzocht. De vascularisatie, die essentieel is voor de functie van het corpus luteum, door de aanvoer van steroïde precursoren naar het ovarium en de vrijlating van progesteron in de systemische circulatie, verandert gedurende de levenscyclus van het corpus luteum. Het meten van die vascularisatie van het corpus luteum, zou ons in staat stellen om accurater een therapie in te zetten en om de viabiliteit en activiteit van het corpus luteum in te schatten.



Beeld van een zeven dagen oud corpus luteum met power Doppler echografie (*Kitty De Clercq*).

Power Doppler echografie, een meer gevoelige en hoekonafhankelijke Doppler techniek, wordt aangewend in dit onderzoek. Enerzijds ter bevestiging van de literatuur omtrent de relatie tussen de doorbloeding van het corpus luteum en de progesteron concentratie in het plasma en anderzijds bij de studie naar een eenvoudigere manier om een geïnduceerde luteolyse aan te tonen. Acht merries worden opgevolgd in het vroege voortplantingsseizoen aan de hand van drie studieparameters: de dwarsdoorsnede van het corpus luteum, de doorbloeding van het corpus luteum en de progesteron plasmaconcentratie. In een eerste deel worden merries opgevolgd zonder interventie, in een tweede deel krijgen de merries een prostaglandine injectie bij een zeven of acht dagen oud corpus luteum. Een dag na de toediening van prostaglandine is er over het algemeen een daling te zien van de drie parameters. De metingen voor de bepaling van het verloop van de vascularisatie in de

luteale fase zijn echter té variabel om een besluit te kunnen vormen. Verder onderzoek met een grotere studiepopulatie en het gebruik van het type ovulatie als bijkomende parameter, indien mogelijk met behulp van 3D Doppler echografie voor een betere oriëntatie van het corpus luteum in het ovarium, zal mogelijk aanleiding geven tot het optimaliseren van de metingen en standaardiseren van de methodiek.