



## Research Article

Vol. 16, No.2, 2024, p. 287-302

## Effect of Administration of Acepromazine Combined with Multi vitamin and Amino Acids Complex on Fertility Outcome, Blood Hematological and Biochemical Alterations and the Oxidative Stress Generated by Laparoscopic AI in Ewes

Abbas Farahavar<sup>1\*</sup>, Hamed Ahmadinejad<sup>2</sup>, Daryush Aliour<sup>3</sup>, Hasan Aliarabi<sup>4</sup>

1, 2, 3 and 4- Assistant Professor, M.Sc. Graduate, Associated Professor and Professor, Department of Animal Science, Faculty of Agriculture, Bu-Ali Sina University, Hamedan, Iran, respectively.

\*Corresponding Author's Email: [a.farahavar@basu.ac.ir](mailto:a.farahavar@basu.ac.ir); [Farahavar@gmail.com](mailto:Farahavar@gmail.com)

Received: 03-01-2023  
Revised: 28-02-2023  
Accepted: 01-03-2023  
Available Online: 01-03-2023

**How to cite this article:**

Farahavar, A., Ahmadinejad, H., Aliour, D., & Aliarabi, H. (2023). Effect of administration of acepromazine combined with multi vitamin and amino acids complex on fertility outcome, blood hematological and biochemical alterations and the oxidative stress generated by laparoscopic AI in ewes. *Iranian Journal of Animal Science Research*, 16(2), 287-302. (In Persian with English Abstract). <http://doi.org/10.22067/ijasr.2023.83304.1158>

**Introduction:** Farm animals face different types of abiotic stresses due to many management activities. Stress has adverse consequences on the animal's health and welfare. Laparoscopic artificial insemination (LAI) in sheep is also one of the mini surgery activities that associated with the use of sedatives, catching and fettering the animal, the insertion of instruments into the abdomen, and manipulation of the reproductive tract. All these actions are stressful and may impact stress axis, hematological and biochemical alterations, antioxidant status and fertility outcome. The administration of acepromazine combined with a multivitamin and amino acids complex may be a useful strategy for reducing stress in sheep undergoing laparoscopic AI.

**Materials and Methods:** In this experiment, 50 non-pregnant Afshar breed ewes, aged 3-4 years, with almost the same body weight and score, were used. The estrous cycle of the ewes was synchronized by flurogestone acetate loaded sponges and eCG hormone. At the time of sponge removal, the ewes were divided into two groups (n = 25). All of the ewes, 54 h after sponge removal, were exposed to stress caused by LAI. In the first group (treatment), with sponge removal, each ewe was received 10 ml of the Multiaminoject intramuscularly. Also, 20 min before LAI, in addition to Multiaminoject, each animal also received 0.0834 mg aspromazine (i.v) per kg of body weight. At the same time, the ewes of the second group were injected with physiological saline and were considered as control. Changes in plasma cortisol concentration and its kinetics were measured from zero (20 min before LAI) to 180 min after through serial blood sampling. Changes of hematological and biochemical parameters of jugular vein blood were evaluated 20 min before and 40 min after LAI. The plasma antioxidant status was measured at the times of sponge removal, LAI and 3 days after LAI. The pregnancy rate was recorded by ultrasound at 45 days.

**Results and Discussion:** Laparoscopic artificial insemination (AI) induced a stress response in the ewes, evidenced by a significant increase in cortisol concentration 20 minutes after the procedure compared to baseline levels (P< 0.05). In this study, the injection of acepromazine combined with a multivitamin and amino acid complex did not inhibit cortisol secretion during laparoscopic surgery, leading to the rejection of the research hypothesis. The reason for this discrepancy is related to the type of sedative used to reduce or eliminate pain during surgery. It has been reported that plasma cortisol response is reduced by ketoprofen and completely removed by detomidine. As a result, after LAI, the number of white blood cells and the plasma concentration of malodaldehyde increased and the hematocrit, hemoglobin and total antioxidant capacity decreased (P< 0.05), but the concentration of plasma proteins did not change (P> 0.05). Acute stressors cause a transient increase in the number of blood cells in the blood circulation. The cause of this phenomenon is the contraction of the spleen due to the stimulation of catecholamines. In addition, with the increase in cortisol secretion, blood cells are released



©2023 The author(s). This is an open access article distributed under [Creative Commons Attribution 4.0 International License \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source.

<http://doi.org/10.22067/ijasr.2023.83304.1158>

from the bone marrow into the bloodstream. In a study, the use of supplements containing various vitamins and minerals, one week before and one week after laparoscopic surgery, improved the antioxidant status of patients after surgery and the level of plasma malonaldehyde decreased significantly. The reason for not seeing a significant effect on antioxidant parameters in this research may be the type of supplement containing antioxidants and the time of its use before and after surgery. Injection of acepromazine combined with Multiaminoject increased plasma proteins and decreased the level of aspartate aminotransferase enzyme ( $P < 0.05$ ). Stress, depending on its intensity and type, can cause tissue damage and the release of liver enzymes into the blood. Research has shown that transportation stress in pigs leads to increased plasma concentrations of aspartate aminotransferase and creatine kinase. Previous studies have reported the protective effects of vitamin and amino acid supplements in preventing liver damage. The decrease in enzyme concentration after laparoscopy in the treatment receiving acepromazine and multi amino acids may be related to its protective effects. The results of the study showed that there was no significant difference in fertility outcomes between the two groups ( $P < 0.05$ ). The pregnancy rate for the acepromazine and Multiaminoject-treated group was 50%, while the pregnancy rate for the control group was 45%. This result is probably caused by the lack of interference or partial interference of acepromazine with uterine contractions around ovulation and conception.

**Conclusion:** The authors concluded that acepromazine combined with a multivitamin and amino acids complex, did not have a significant effect on fertility outcome, blood hematological and biochemical alterations and the oxidative stress generated by laparoscopic AI in ewes, but the severity of tissue damage reduce and plasma globulin concentration increase in response to acepromazine combined with a multivitamin and amino acids complex injection. It is important to note that this is just one study and that more research would be needed to confirm these findings.

**Keywords:** Acepromazine, Antioxidant status, Cortisol, Multiaminoject, Stress

## اثر تزریق آسپرومازین به همراه ترکیب مولتی ویتامین و اسیدهای آمینه بر بازده تولیدمثلی، تغییرات هماتولوژیکی و بیوشیمیایی خون و تنش اکسیداتیو ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی در گوسفند

عباس فرح اور\*<sup>۱</sup>، حامد احمدی نژاد<sup>۲</sup>، داریوش علیپور<sup>۳</sup>، حسن علی عربی<sup>۴</sup>

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۴/۱۹

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۷/۲۲

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۹/۱۱

### چکیده

آسپرومازین یک داروی آرام‌بخش است که معمولاً در حیوانات مزرعه‌ای برای کمک به کاهش اضطراب و تنش استفاده می‌شود. همچنین، مکمل‌های حاوی ترکیبی از انواع ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه نیز می‌توانند علاوه بر حمایت از سلامت کلی حیوان، به کاهش اثرات منفی تنش کمک نمایند. مطالعات کمی در مورد استفاده از ترکیب آسپرومازین به همراه ترکیب مولتی ویتامین و اسیدهای آمینه بر کاهش اثرات تنش القا شده هنگام انجام تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی در گوسفند وجود دارد. بنابراین، هدف از این پژوهش، بررسی اثر تزریق آسپرومازین به همراه یک مکمل تجاری حاوی ترکیبی از ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه (مولتی-آمینوجکت) بر بازده تولیدمثلی، تغییرات هماتولوژیکی و بیوشیمیایی خون و تنش اکسیداتیو ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی در گوسفند بود. پنجاه راس میش غیر آبستن نژاد افشار با سن ۳-۴ سال، وزن زنده  $57.75 \pm 5.24$  کیلوگرم و نمره بدنی حدود ۳/۵-۴ توسط اسفنج حاوی فلوجستون استات و هورمون eCG همزمان شدند. برای این منظور، اسفنج به مدت ۱۴ روز در واژن میش‌ها قرار داده شد. در روز خارج‌سازی اسفنج به هر راس دام ۵۰۰ واحد بین‌المللی eCG تزریق شد. میش‌ها هنگام خارج‌سازی اسفنج به دو گروه ۲۵ راسی تقسیم و ۵۴ ساعت پس از خارج‌سازی اسفنج، تحت تأثیر تنش تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی قرار گرفتند. به میش‌های گروه اول (شاهد) فقط سرم فیزیولوژی تزریق شد. به میش‌های گروه دوم هنگام خارج‌سازی اسفنج، ۱۰ میلی‌لیتر مکمل مولتی‌آمینوجکت (عضلانی) تزریق شد. همچنین، هر حیوان ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی علاوه بر مولتی‌آمینوجکت، ۰/۰۸۳۴ میلی‌گرم آسپرومازین به‌ازای هر کیلوگرم وزن زنده (داخل‌رگی) نیز دریافت کرد. تغییرات غلظت کورتیزول پلاسما و کیتیک آن از ۲۰ دقیقه قبل از انجام لاپاراسکوپی تا ۱۸۰ دقیقه بعد از آن اندازه‌گیری شد. تغییرات هماتولوژیکی و بیوشیمیایی و وضعیت آنتی‌اکسیدانی پلاسما قبل و بعد از لاپاراسکوپی در خون وداجی ارزیابی و میزان آبستنی در ۴۵ روزگی تعیین شد. غلظت کورتیزول ۲۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی به‌طور معنی‌داری نسبت به غلظت پایه افزایش یافت. متعاقب پاسخ کورتیزول، تعداد گلبول‌های سفید خونی و غلظت مالون‌دی‌آلدهید پلاسما افزایش و هماتوکریت، هموگلوبین و توان آنتی‌اکسیدانی کل کاهش یافت، اما غلظت پروتئین‌های پلاسما تغییر نکرد. میزان آبستنی تحت تأثیر تیمار قرار نگرفت، اما پروتئین پلاسما افزایش و آنزیم‌های اسپاراتات آمینوترانسفراز را کاهش داد. به‌طور کلی، تزریق آسپرومازین به همراه مکمل تجاری مولتی‌آمینوجکت هنگام تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی تأثیری بر نتیجه باروری و بهبود وضعیت آنتی‌اکسیدانی پس از لاپاراسکوپی ندارد، اما با کاهش غلظت پلاسمایی آنزیم‌های اسپاراتات آمینوترانسفراز، شدت آسیب بافتی را کاهش و با افزایش غلظت گلبولین پلاسما سامانه ایمنی حیوان را تقویت می‌کند.

واژه‌های کلیدی: آسپرومازین، تنش، کورتیزول، مولتی‌آمینوجکت، وضعیت آنتی‌اکسیدانی

### مقدمه

حیوانات مزرعه‌ای به‌خاطر بسیاری از فعالیت‌های مدیریتی با انواع مختلف تنش‌های غیرزیستی مواجه هستند. تنش دارای پیامدهای نامطلوب بر وضعیت سلامت و رفاه حیوان است (Yardimci et al., 2013). پاسخ حیوان به تنش نه تنها به ماهیت عوامل تنش‌زا و شدت

۱، ۲، ۳ و ۴- به‌ترتیب استادیار، دانش‌آموخته کارشناسی ارشد، دانشیار و استاد، گروه علوم دامی، دانشکده کشاورزی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان، ایران.

\*- نویسنده مسئول: (Email: a.farahavar@basu.ac.ir)

<http://doi.org/10.22067/ijasr.2023.83304.1158>

سلامت کلی حیوان و کاهش اثرات منفی تنش بر بدن کمک کند (Danyer et al., 2021) اما، در مورد نقش تجویز اسپرومازین همراه با انواع ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه بر پاسخ محور تنش، تغییرات هماتولوژیک و بیوشیمیایی خون، وضعیت آنتی‌اکسیدانی و نتیجه باروری پس از تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی مستندات علمی کمی وجود دارد. براساس فرضیه این پژوهش، تجویز اسپرومازین همراه با انواع ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه ممکن است یک راهکار مفید برای کاهش تنش در گوسفندان تحت لاپاروسکوپی باشد. بنابراین، هدف از این مطالعه، بررسی تزریق اسپرومازین همراه با یک مکمل تجاری حاوی ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه (مولتی‌آمینوجکت) هنگام LAI بر پاسخ محور تنش، تغییرات هماتولوژیک و بیوشیمیایی خون، وضعیت آنتی‌اکسیدانی و نتیجه باروری بود.

## مواد و روش‌ها

### طرح آزمایشی و آماده‌سازی حیوانات

در فصل غیر تولیدمثلی پنجاه راس میش غیرآبستن نژاد افشار با سن ۳-۴ سال وزن زنده  $57/75 \pm 5/24$  کیلوگرم و نمره بدنی حدود ۳-۴ انتخاب و در شرایط تغذیه‌ای و مدیریتی مشابه در طول آزمایش نگهداری شدند. برای همزمان‌سازی فحلی از اسفنج آغشته به ۶۰ میلی‌گرم فلوجستون استات (هیپرای اسپانیا) به‌مدت ۱۴ روز و ۵۰۰ واحد بین‌المللی eCG (هیپرای اسپانیا) در زمان خارج‌سازی اسفنج استفاده گردید. همه میش‌ها ۵۴ ساعت پس از خارج‌سازی اسفنج، تحت تأثیر تنش ناشی از جراحی لاپاراسکوپی برای انجام تلقیح مصنوعی قرار گرفتند. در گروه اول هنگام خارج‌سازی اسفنج، به هر حیوان ۱۰ میلی‌لیتر از یک مکمل تجاری حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین (مولتی‌آمینوجکت، رویان دارو، ایران) به‌صورت عضلانی تزریق شد. همچنین هر حیوان ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی، علاوه‌بر دریافت مولتی‌آمینوجکت،  $0/0834$  میلی‌گرم اسپرومازین (به‌شکل اسپرومازین مالات، شرکت Pasteur رومانی) به‌ازای هر کیلوگرم وزن زنده به‌صورت داخل‌رگی دریافت کردند. همزمان به میش‌های گروه دوم سرم فیزیولوژی تزریق و به‌عنوان شاهد در نظر گرفته شدند. ترکیب ویتامینی و اسید آمینه‌ای هر میلی‌لیتر مکمل تزریقی مولتی‌آمینوجکت براساس گزارش شرکت داروسازی مربوطه در جدول ۱ نشان داده شده است.

### انجام تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی

قبل از انجام لاپاراسکوپی ابتدا همه میش‌ها به‌مدت ۱۸ ساعت از آب و خوراک محروم شدند. سپس هر میش بر روی تخت لاپاراسکوپی (کریدل) مقید و پس از ضدعفونی موضع تلقیح، دو سوراخ توسط تروکار در طرفین خط شکمی و نزدیک به پستان ایجاد

آن بستگی دارد، بلکه به استعداد ذاتی حیوان و خلق‌وخوی آن نیز مرتبط است. کنترل پاسخ تنش در حیوانات مزرعه‌ای این امکان را فراهم می‌کند تا درک بهتری از وضعیت رفاه حیوان داشته باشیم و شرایط نگهداری و پرورش مناسب‌تری را برای بازدهی بیشتر و یا تولید با کیفیت‌تر فراهم نماییم (Grandin, 2021). هنگام تنش، سیستم درون‌ریز تحریک شده و کورتیکواستروئیدهای خون افزایش می‌یابد که پیامد آن تغییر در وضعیت ایمنی، دفاع آنتی‌اکسیدانی، باروری و فراسنجه‌های بیوشیمیایی و هماتولوژیکی است (Arfuso ;Damián and Ungerfeld, 2011; Laher, 2014; et al., 2022; Önder et al., 2023; Priskas et al., 2022). آرفوسو و همکاران (Arfuso et al., 2022) نشان دادند که پشم چینی در گوسفند باعث کاهش غلظت آلبومین و افزایش پروتئین‌های فاز حاد بویژه گلوبولین‌ها می‌شود. دومیان و آنگرفلد (Damián and Ungerfeld, 2011) نشان دادند که در قوچ اسپرم‌گیری به‌وسیله الکترواجاکلاتور باعث افزایش غلظت کورتیزول، کاهش تستوسترون، تغییر در تعداد ضربان قلب و فراسنجه‌های هماتولوژیکی و بیوشیمیایی خون می‌شود. اوندرا و همکاران (Önder et al., 2023) نشان دادند که در گوسفند در برنامه‌های تلقیح مصنوعی به‌روش گذار از گردن رحم و انتقال جنین، تلاش برای عبور دادن ابزارهای کمک تولیدمثلی از دهانه رحم باعث افزایش غلظت کورتیزول خون و کاهش توان آنتی‌اکسیدانی می‌گردد. تلقیح مصنوعی یک ابزار کارآمد برای بهبود ژنتیکی حیوانات است. با این حال، کاربرد آن در گوسفند به‌دلیل نتایج متناقض نسبتاً محدود است، زیرا موفقیت روش به عوامل زیادی بستگی دارد. تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی (LAI) نسبت به تلقیح مصنوعی به‌روش سنتی دارای برتری است، از جمله افزایش دقت و نرخ لقاح بالاتر دارد (Lone, 2022)، و معایب قابل توجهی نیز دارد که قبل از تصمیم به استفاده از این روش در برنامه‌های پرورش گوسفند باید مورد توجه قرار گیرد. تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی می‌تواند برای گوسفند تنش‌آفرین باشد، زیرا کاربرد این روش مستلزم مقید کردن حیوان، استفاده از داروهای آرام‌بخش، قرار دادن ابزارهای لاپاراسکوپی در داخل محوطه شکمی و دستکاری دستگاه تناسلی است (Stafford et al., 2006). سطح تنش بسته به هر گوسفند، مهارت تکنسین تلقیح، کیفیت آرام‌بخش و مراقبت‌های بعد از تلقیح می‌تواند متفاوت باشد (Small et al., 2021). در شرایط مزرعه، استفاده از آرام‌بخش‌ها، الکترولیت‌ها یا مکمل‌های حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین‌ها برای کاستن از اثرات نامطلوب ناشی از انواع مختلف تنش توصیه می‌شود (Ali and Al-Ali et al., 2006; Qarawi, 2002; Danyer et al., 2021). اسپرومازین، یک داروی آرام‌بخش است که معمولاً در دامپزشکی برای کمک به کاهش اضطراب و تنش در حیوانات استفاده می‌شود. مکمل‌های حاوی ترکیبی از انواع ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه نیز می‌تواند به حمایت از

بخش تقسیم و هر بخش به یک شاخ رحمی تلقیح گردید. عملیات مهار کردن هر گوسفند و بستن آن روی کریدل، انجام لاپاراسکوپ و آزادسازی آن، کمتر از پنج دقیقه طول کشید.

و محوطه شکمی توسط گاز CO<sub>2</sub> باز گردید. شاخ‌های رحمی با استفاده از تلسکوپ لاپاراسکوپ (لنز صفر درجه با قطر پنج میلی‌متر ولف، آلمان) متصل به منبع نور سرد (Aesculap، آمریکا) رویت و ۰/۵ میلی‌لیتر منی توسط پیپت تلقیح لاپاراسکوپ آسپیره و به دو

جدول ۱- ترکیب هر میلی‌لیتر مولتی آمینوجکت (براساس گزارش شرکت تولیدکننده دارو)

Table 1- The composition of each milliliter of multiaminoject (according to the report of the drug manufacturing company)

|                         |                       |  |               |
|-------------------------|-----------------------|--|---------------|
| ویتامین A               | ۱۵۰۰۰ واحد بین‌المللی | دی پانتنول   | ۲۵ میلی‌گرم   |
| Vitamin A               | 15000 IU              | D-panthenol  | 25 mg         |
| ویتامین D <sub>3</sub>  | ۷۵۰۰ واحد بین‌المللی  | نیکوتینامید  | ۵۰ میلی‌گرم   |
| Vitamin D <sub>3</sub>  | 7500 IU               | Nicotinamide   | 50 mg         |
| ویتامین E               | ۲۰ میلی‌گرم           | اسید فولیک   | ۱۵۰ میکروگرم  |
| Vitamin E               | 20 mg                 | Folic Acid   | 150 µg        |
| ویتامین B <sub>1</sub>  | ۱۰ میلی‌گرم           | بیوتین   | ۱۲۵ میکروگرم  |
| Vitamin B <sub>1</sub>  | 10 mg                 | Biotin   | 125 µg        |
| ویتامین B <sub>2</sub>  | ۵ میلی‌گرم            | کولین کلراید   | ۱۲/۵ میلی‌گرم |
| Vitamin B <sub>2</sub>  | 5 mg                  | Choline chloride                                       | 12.5 mg       |
| ویتامین B <sub>6</sub>  | ۳ میلی‌گرم            | اسیدهای آمینه (لیزین، متیونین، آرژنین و گلیسین)        | ۱۲ میلی‌گرم   |
| Vitamin B <sub>6</sub>  | 3 mg                  | Amino acids (lysine, methionine, arginine and glycine) | 12 mg         |
| ویتامین B <sub>12</sub> | ۶۰ میکروگرم           |  |               |
| Vitamin B <sub>12</sub> | 60 µg                 |  |               |

۱- شرکت داروسازی رویان دارو، تهران، ایران

1- Rooyan Darou Pharmaceutical Co. Tehran, Iran

پس از لاپاراسکوپ از کریدل پیاده و به داخل باکس‌های انفرادی هدایت شد. سپس خونگیری‌های سریالی در زمان‌های ۲۰، ۴۰، ۶۰، ۹۰، ۱۲۰، ۱۵۰ و ۱۸۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپ انجام گردید. خون‌های اخذ شده به داخل لوله‌های حاوی K<sub>2</sub>EDTA تخلیه و پس از سانتریفیوژ و جداسازی پلاسما و تا زمان اندازه‌گیری غلظت کورتیزول در فریز ۲۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. غلظت کورتیزول پلاسما به روش الایزای رقابتی و مطابق دستورالعمل شرکت سازنده کیت (ایده‌آل تشخیص) اندازه‌گیری شد. حداقل میزان قابل اندازه‌گیری برای کورتیزول ۰/۴ µg/dl و مقدار ضریب تغییرات دورن سنجش آن ۴/۵ درصد بود. خصوصیات پاسخ کورتیزول شامل غلظت پایه، غلظت پیک، میزان تغییر نسبت به پایه، طول مدت پاسخ و مساحت زیر منحنی ۰ تا ۹۰ و ۰ تا ۱۸۰ دقیقه به‌عنوان ملاک پاسخ یکپارچه کورتیزول به‌روش محاسبه مساحت دوزنقه محاسبه گردید.

#### اندازه‌گیری فراسنجه‌های هماتولوژیکی و بیوشیمیایی خون

برای ارزیابی فراسنجه‌های هماتولوژی، ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپ و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپ نمونه خون سیاهرگ و داج به درون لوله‌های حاوی K<sub>2</sub>EDTA جمع‌آوری و تا زمان اندازه‌گیری فراسنجه‌ها در دمای پنج درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. تعداد گلبول‌های قرمز و سفید، درصد هماتوکریت و غلظت

برای تلقیح لاپاراسکوپ از تکنسین کاملاً باتجربه استفاده شد. برای تلقیح از منی تازه انزال شده یک قوچ فشار-برولا که باروری آن قبلاً به اثبات رسیده بود استفاده شد. قوچ مورد استفاده در این پژوهش، دو ماه قبل از شروع آزمایش سه ایمپلنت ۱۸ میلی‌گرمی ملاتونین (ریگولین، شرکت Ceva، فرانسه) در زیر گوش آن کاشته شده بود. اسپرم‌گیری با استفاده از واژن مصنوعی انجام شد. منی اخذ شده پس از ارزیابی مقدماتی، توسط رقیق‌کننده بر پایه شیر خشک (DNAbiotech) و پنج درصد زرده تخم مرغ و ۵۰۰ واحد بین‌المللی پنی‌سیلین و ۵۰۰ میکروگرم استرپتومایسین (DNAbiotech) در هر میلی‌لیتر رقیق شد. غلظت نهایی اسپرم برای تلقیح ۱۰۰ میلیون اسپرم در هر میلی‌لیتر بود. منی رقیق شده در زمان تلقیح، در دمای ۳۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری و بلافاصله تلقیح انجام شد (Fierro *et al.*, 2011).

#### ارزیابی پاسخ محور تنش

برای بررسی پاسخ محور تنش و خصوصیات پاسخ کورتیزول پس از لاپاراسکوپ، از هر گروه پنج راس میش به‌طور تصادفی جدا و درون باکس‌های انفرادی قرار داده شد. ابتدا ۲۰ دقیقه قبل از انجام لاپاراسکوپ، ۱/۵ میلی‌لیتر خون از طریق وید و داج اخذ و سپس جراحی لاپاراسکوپ برای انجام تلقیح مصنوعی انجام شد. میش‌ها

آزمون کای مربع و رویه Freq و به کمک نرم افزار SAS تجزیه و تحلیل گردید. به دلیل احتمال اثرات منفی تنش ناشی از خونگیری های سریالی، داده‌های آبستی میش‌های جداسازی شده برای تعیین کینتیک کورتیزول پلازما در آنالیز آماری مورد استفاده قرار نگرفت. اختلاف بین میانگین زمان‌های نمونه‌گیری با استفاده از آزمون دانکن با احتمال خطای کمتر از پنج درصد ( $P < 0.05$ ) مقایسه شد. همچنین از آزمون t- student برای مقایسه بین دو تیمار استفاده گردید.

## نتایج و بحث

### پاسخ محور تنش

نتایج مربوط به تغییرات غلظت کورتیزول پلازما از ۲۰ دقیقه قبل از انجام لاپاراسکوپی تا ۱۸۰ دقیقه بعد از آن در شکل ۱ و کینتیک کورتیزول پلازما در جدول ۲ نشان داده شده است. غلظت پایه کورتیزول پلازما بین تیمارها تفاوت معنی‌داری نداشت. انجام عمل لاپاراسکوپی باعث افزایش غلظت کورتیزول پلاسمای میش‌ها شد، به طوری که پیک کورتیزول ۲۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی مشاهده گردید و غلظت کورتیزول در این زمان به طور معنی‌داری نسبت به غلظت پایه بالاتر بود ( $P < 0.05$ ).

غلظت کورتیزول در پیک تحت تأثیر تیمار قرار نگرفت و تزریق آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت تأثیری بر غلظت کورتیزول در پیک نداشت، اما از نظر عددی میانگین غلظت کورتیزول در میش‌های تیمار شده بیشتر از میش‌های گروه شاهد بود. مدت زمان پاسخ و همچنین مساحت زیر منحنی، ۹۰ و ۱۸۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی بین تیمارها تفاوتی نداشت. این نتیجه با نتایج استافورد و همکاران (Stafford et al., 2006) هم‌خوانی داشت. آن‌ها نشان دادند که مقید کردن گوسفند روی کریدل و انجام لاپاراسکوپی باعث افزایش قابل توجه سطح کورتیزول پلازما می‌گردد و استفاده از آسپرومازین نمی‌تواند ترشح کورتیزول را مهار نماید. همچنین مشابه نتایج این پژوهش در مطالعه‌ای نشان داده شد که در گاوهایی که تحت تنش حمل و نقل قرار داشتند، تزریق آسپرومازین قبل از شروع تنش، غلظت پلاسمایی کورتیزول را نسبت به گاوهای گروه شاهد که فقط سرم فیزیولوژی دریافت کرده بودند، کاهش نداد (Brearley et al., 1990). آماده‌سازی گوسفند برای تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی شامل اقداماتی از قبیل محروم‌سازی آن از آب و خوراک به مدت حداقل ۱۸ ساعت قبل از لاپاراسکوپی، گرفتن و مقید کردن حیوان روی تخت لاپاراسکوپی، سوراخ کردن پوست ناحیه شکمی توسط تروکار، تزریق گاز CO<sub>2</sub> به محوطه شکمی و دستکاری اندام‌های داخلی به منظور یافتن دستگاه تولید مثلی و تلقیح است. همه این اقدامات منابع بالقوه القاء تنش هنگام تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی هستند. تنش باعث فعال شدن محور هیپوتالاموس-

هموگلوبین، MCV و MCH توسط دستگاه سل کانتر اتوماتیک هماتولوژی (Sysmex-KX21N، ژاپن) اندازه‌گیری شد. برای ارزیابی فراسنجه‌های بیوشیمیایی خون ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی نمونه خون سیاهرگ وداج به درون لوله حاوی ضد انعقاد هپارین و سدیم فلوراید جمع‌آوری و به کمک سانتریفیوژ (OSK ژاپن، با قدرت ۱۷۰۰ g به مدت ۱۵ دقیقه) پلاسمای آن جدا گردید. پلاسمای تهیه شده تا زمان اندازه‌گیری فراسنجه‌ها در فریز -۲۰- نگهداری شد. غلظت گلوکز پلازما به روش آنزیمی- کالیمتری، پروتئین کل به روش فتومتریک بیوره، آلومین به روش فتومتریک بروم کروموزول گرین و فعالیت آنزیم آسپارات آمینوترانسفراز براساس روش توصیف شده IFCC (فدراسیون بین‌المللی شیمی بالینی و علوم آزمایشگاهی) و توسط کیت‌های شرکت پارس آزمون (تهران، ایران) و به کمک دستگاه اسپکتروفتومتر اندازه‌گیری شد.

### اندازه‌گیری توان آنتی‌اکسیدانی کل و مالون دی‌آلدئید پلازما

میزان توان آنتی‌اکسیدانی کل و غلظت مالون دی‌آلدئید پلازما در زمان خارج‌سازی اسفنج، ۲۰ دقیقه قبل و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی و همچنین سه روز بعد از لاپاراسکوپی اندازه‌گیری شد. برای این منظور، نمونه خون سیاهرگ وداج در زمان‌های ذکر شده به داخل لوله حاوی هپارین جمع‌آوری و پلاسمای تهیه شده تا زمان اندازه‌گیری فراسنجه‌ها در فریز -۸۰- نگهداری شد. وضعیت آنتی‌اکسیدانی از طریق اندازه‌گیری توان آنتی‌اکسیدانی کل پلازما به روش فراپ (Hsieh and Rajashekaraiyah, 2021) و غلظت مالون دی‌آلدئید پلازما از طریق ارزیابی غلظت ترکیبات واکنش‌دهنده با تیوباریتوریک اسید (De Leon and Borges, 2020) تعیین شد.

### تشخیص آبستنی

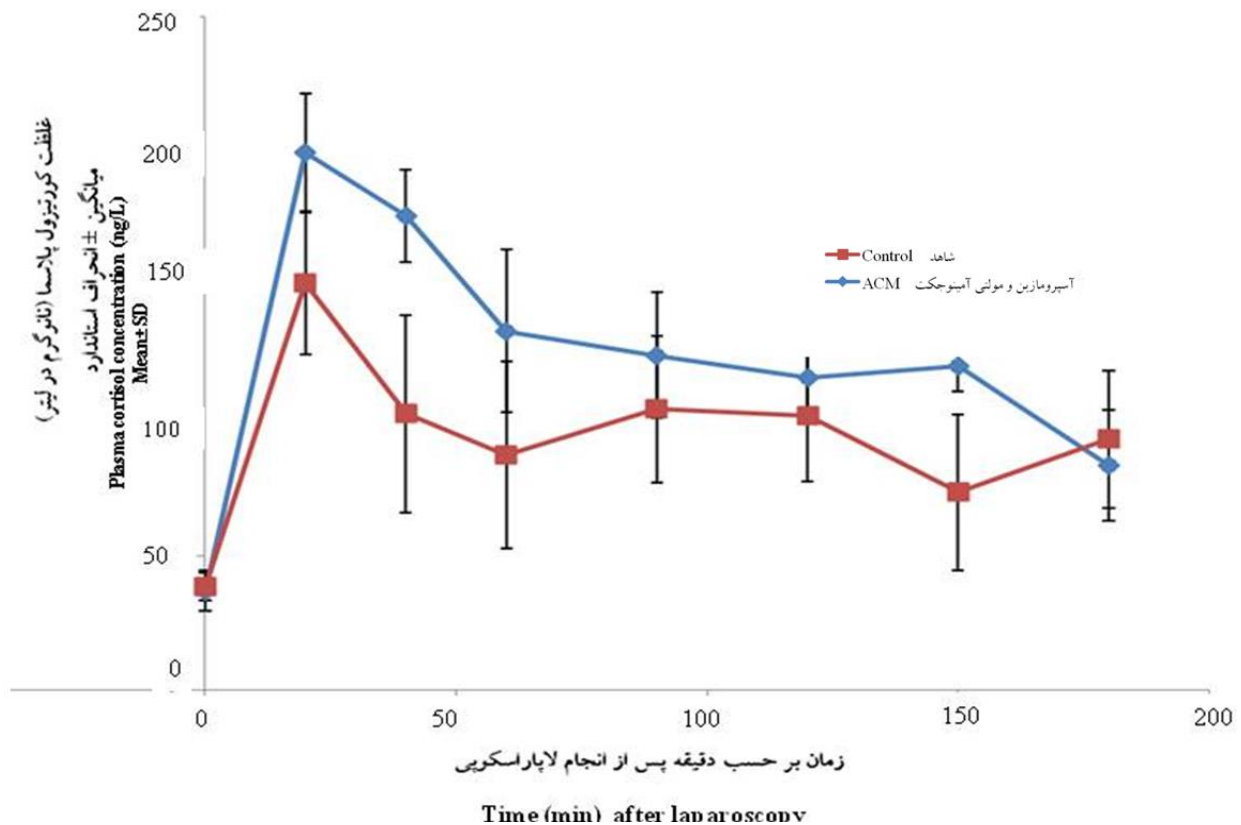
آبستنی میش‌ها ۴۵ روز پس از تلقیح لاپاراسکوپی با استفاده از دستگاه اولتراسونوگرافی مجهز به پروب کانوکس ۳/۵ مگاهرتز (Sonosite، اسپانیا) به روش معاینه شکمی تشخیص داده شد.

## آنالیز آماری

داده‌های مربوط به خصوصیات پاسخ کورتیزول به روش آنالیز واریانس و در قالب طرح کاملاً تصادفی و داده‌های مربوط به توان آنتی‌اکسیدانی کل پلازما، غلظت مالون دی‌آلدئید پلازما، فراسنجه‌های متابولیکی و هماتولوژی و غلظت کورتیزول در خونگیری‌های سریالی در قالب طرح کاملاً تصادفی با اندازه‌گیری های تکرار شده در زمان به کمک نرم افزار SAS (ورژن ۹/۴) و رویه GLM تجزیه و تحلیل شد. درصد آبستنی در ۴۵ روزگی با استفاده از

پاسخ کورتیزول با هم متفاوت است و علت این تناقض به نوع آرام‌بخش مورد استفاده برای کاهش یا رفع احساس درد در هنگام جراحی مربوط است. گزارش شده است که پاسخ کورتیزول پلاسما هنگام استفاده از کتوپروفن کاهش می‌یابد و توسط دتومیدین به‌طور کامل رفع می‌گردد (Stafford et al., 2006).

هیپوفیز-آدرنال (HPA) می‌شود که نتیجه آن، ترشح کورتیزول و کاته‌کولامین‌ها به داخل خون است. در این پژوهش، تزریق مولتی آمینوجکت به همراه آرام‌بخش آسپرومازین نتوانست ترشح کورتیزول را هنگام جراحی لاپاراسکوپی مهار نماید و باعث رد فرضیه این پژوهش گردید. تأثیر آرام‌بخش‌های مختلف بر کاهش سطح تنش و کنترل



۱ شاهد: فقط سرم فیزیولوژی تزریق گردید. تیمار ACM (آسپرومازین و مولتی آمینوجکت): هنگام خارج‌سازی اسفنج، به هر حیوان ۱۰ میلی‌لیتر مکمل مولتی آمینوجکت (عضلانی) تزریق شد. همچنین، هر حیوان ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی علاوه بر مولتی آمینوجکت، ۰/۰۸۳۴ میلی‌گرم آسپرومازین به ازای هر کیلوگرم وزن زنده (داخل‌رگی) نیز دریافت کرد. تغییرات غلظت کورتیزول پلاسما در بازه زمانی صفر (۲۰ دقیقه قبل از انجام لاپاراسکوپی) تا ۱۸۰+ (۱۸۰ دقیقه بعد از انجام لاپاراسکوپی) اندازه‌گیری شده است. Control: received only saline. ACM group: with sponge removal, each ewe was received 10 ml of the Multiaminoject (IM). Also, 20 min before LAI, in addition to Multi Aminoject, each animal received 0.0834 mg Aspromazine (i.v) per kg of body weight. Changes in plasma cortisol concentrations were measured from zero (20 min before LAI) to 180 min after. شکل ۱- تغییرات غلظت کورتیزول پلاسما در میش‌ها پس از انجام تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی (LAI) و اثر تزریق آسپرومازین به‌همراه یک مکمل تجاری حاوی مولتی ویتامین و اسیدهای آمینه (مولتی آمینوجکت) ۱.

**Figure 1-** Changes of plasma cortisol concentration of ewes after performing laparoscopic artificial insemination (LAI) and the effect of Acepromazine combined with a commercial supplement contained multi-vitamins and amino acids (Multi Aminoject).<sup>1</sup>

حیوانی حالت درد ایجاد می‌کند (Stafford et al., 2006). در این پژوهش، غلظت پلاسمایی کورتیزول در تیمار دریافت‌کننده آسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت به‌طور جزئی (غیر معنی‌دار) بیشتر از شاهد بود. استافورد و همکاران (Stafford et al., 2006) که نشان دادند که تسکین درد با استفاده از آسپرومازین باعث تحریک جزئی محور HPA و افزایش کوتاه‌مدت کورتیزول پلاسما هنگام

در مطالعه دیگری، نشان داده شد که زایلازین و دتومیدین باعث کاهش سطح تنش در بزها هنگام انتقال جنین‌های کلون شده به‌روش لاپاراسکوپی می‌گردد (Aghamiri et al., 2022) دتومیدین معمولاً به‌عنوان یک آرام‌بخش برای تسهیل روش‌های جراحی و به‌عنوان یک داروی بیهوشی در اسب استفاده می‌شود. این ماده معمولاً در گوسفند استفاده نمی‌شود، اما نشان داده شده است که در این گونه

طولانی اثر بوده و پس از تزریق باعث تحریک ترشح هورمون‌های آدرنالین و آدرنوکورتیکوتروپین (ACTH) می‌شود که می‌تواند باعث افزایش کورتیزول پلازما گردد (Ali and Al-Qarawi, 2002). نشان داده شده است که تزریق اسپرومازین و همزمان شروع تنش حمل و نقل، کورتیزول پلازما را بیشتر از زمانی که تنش وجود ندارد افزایش می‌دهد (Brearley et al., 1990).

لاپاراسکوپی در گوسفند می‌شود. نتایج این پژوهش با نتایج آن‌ها هم‌خوانی داشت. همچنین نشان داده شده است که تزریق اسپرومازین هنگام تنش حمل و نقل، کورتیزول پلازما را افزایش می‌دهد (Brearley et al., 1990) که با نتیجه این پژوهش مطابقت دارد. علت افزایش کورتیزول پلازما (هایپرکورتیزولیمیا) پس از تزریق اسپرومازین، به مدت اثر این دارو مربوط است. اسپرومازین نسبتاً

**جدول ۲-** کینتیک کورتیزول پلازما (بر حسب نانوگرم در لیتر) در پاسخ به به انجام تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی و تأثیر استفاده از اسپرومازین به‌همراه یک مکمل

حاوی مولتی‌ویتامین و اسیدهای آمینه (مولتی‌آمینوژکت) بر فراستجه‌های پاسخ در میش‌های نژاد افشار<sup>۱</sup>

**Table 2-** Plasma cortisol kinetic (ng/L) to perform laparoscopic artificial insemination (LAI) and the effect of administration of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids (Multiaminoject) on response parameters in Afshar ewes<sup>1</sup>

| تیمارها<br>Treatments                              | غلظت پایه<br>Basal concentration | غلظت پیک<br>Peak concentration | میزان تغییر (پایه - پیک)<br>Change (peak- Basal) | مساحت زیر منحنی (۰-۹۰) <sup>۲</sup><br>AUC <sub>(0-90)</sub> <sup>۲</sup><br>(nmol/min/L)<br>10 <sup>3</sup> × | مساحت زیر منحنی (۹۰-۱۸۰)<br>AUC <sub>(0-180)</sub><br>10 <sup>3</sup> ×(nmol/min/L) |
|--|----------------------------------|--------------------------------|--|--|---|
| شاهد<br>Control                                    | 38.65                            | 151.27                         | 112.61   | 9.21   | 17.44   |
| اسپرومازین و مولتی<br>آمینوژکت<br>ACM <sup>۳</sup> | 37.02                            | 199.39                         | 162.37   | 13.07  | 23.27   |
| SEM  | 5.090                            | 23.341                         | 19.712   | 2.033  | 3.601   |
| P-value  | 0.8614                           | 0.1915                         | 0.1208   | 0.2164   | 0.2852  |

۱-حروف غیر مشترک در هر ستون تفاوت معنی‌دار را بین تیمارها نشان می‌دهد (P<0.05).

۲-AUC: مساحت زیر منحنی نمودار کورتیزول است که برای بازه‌های زمانی صفر تا ۹۰ و صفر تا ۱۸۰ محاسبه شده است و به‌عنوان پاسخ یکپارچه کورتیزول در نظر گرفته شده است.

۳-ACM: اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوژکت.

1-Different letters in each column indicate significant difference between groups (P<0.05).

2- AUC is area under curve for cortisol which is calculated for the time period 0 to 90 and 0 to 180 and considered as integrated cortisol response. 3-ACM: Acepromazine combined with Multi-Aminoject

آرژنین باعث افزایش متابولیسم لیپید در جوندگان و انسان و حفظ سطح گلوکز خون و گلیکوژن کبد گردید و پیشنهاد گردید که احتمالاً آرژنین می‌تواند باعث مهار ترشح کورتیزول شود (Jobgen et al., 2010) (McKnight et al., 2010). توانایی سرکوب ترشح کورتیزول توسط نوع مکمل‌های ویتامینی و اسید آمینه‌ای متفاوت است و بستگی به ترکیب و غلظت آن در هر مکمل دارد. ترکیب اسید آمینه‌ای مورد استفاده در این پژوهش حاوی لیزین، متیونین، آرژنین و گلایسین بود که می‌تواند علت مغایر بودن نتایج این پژوهش با مطالعات سایر محققین باشد. البته شایان ذکر است که علت عدم تأثیر تزریق مولتی‌آمینوژکت بر مهار ترشح کورتیزول ممکن است به شدت و نوع عامل تنش زا، نوع و ترکیب اسید آمینه و نوع گونه حیوانی نیز بستگی داشته باشد.

#### فراسنجه‌های هماتولوژیکی و بیوشیمیایی

اثر تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوژکت بر تغییرات فراسنجه‌های هماتولوژیکی ۲۰ دقیقه قبل و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی در جدول ۳ نشان داده شده است. تعداد گلبول‌های سفید خونی و غلظت گلوکز پلازما ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی نسبت به

علاوه بر آرام‌بخش‌ها، تأثیر استفاده از انواع مکمل‌های حاوی الکترولیت‌ها، ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه برای مهار ترشح کورتیزول هنگام مواجه با عوامل تنش‌زا در مطالعات مختلف گزارش شده است (Tsuda et al., 2020). استفاده از مکمل‌های حاوی انواع ویتامین‌ها و اسیدهای آمینه در مواقع استرس ناشی از واکسیناسیون، حمل و نقل، رطوبت بالا، درجه حرارت بالا، تغییرات ناگهانی درجه حرارت باعث کاهش اثرات نامطلوب تنش می‌گردد (Nayyar and Jindal, 2010). در این پژوهش، استفاده از تزریق همزمان مولتی‌آمینوژکت با اسپرومازین تأثیری بر مهار ترشح کورتیزول نداشت (جدول ۲). نشان داده شده است که گرسنگی کوتاه مدت باعث تخلیه بدن از گلیکوژن و کاهش گلوکز خون می‌شود که باعث تحریک ترشح کورتیزول می‌گردد (Kiyama et al., 2004). هسمو با نتایج این پژوهش، گزارش شده است که در انسان استفاده از اسیدهای آمینه شاخه‌دار قبل از انجام تمرینات ورزشی مقاومتی و طولانی مدت پاسخ کورتیزول را تحت تأثیر قرار نداد (Tsuda et al., 2020). در مطالعه دیگری، مصرف مکمل‌های حاوی اسیدهای آمینه شاخه‌دار ضروری و تأثرین تأثیر معنی‌داری بر ترشح کورتیزول نداشت (Hoffman et al., 2008). بر خلاف نتایج این پژوهش، در مطالعه‌ای استفاده از



از مغز استخوان به جریان خون نیز رخ می‌دهد (Arfuso et al., 2023). براساس نتایج به‌دست آمده در این پژوهش، برخی از فراسنجه‌های هماتولوژیکی ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپ به‌طور معنی‌داری نسبت به قبل از لاپاراسکوپ متفاوت بود ( $P < 0.05$ ). در این پژوهش، افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی پس از تنش ناشی از لاپاراسکوپ، با یافته‌های مطالعات پیشین همسو بود (Arfuso et al., 2023). گزارش شده است که تنش‌های روانی و همچنین احساس درد، سیستم هماتولوژیکی را تحت تأثیر قرار می‌دهد و باعث افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی می‌شود (Ballou et al., 2013). MCH در میش‌ها ۵ و ۱۲۰ دقیقه بعد از عملیات پشم‌چینی تفاوت معنی‌داری با قبل از آن ندارد. همسو با نتایج پژوهش حاضر، علی و همکاران (Ali et al., 2006) نشان دادند که تزریق زایلازین و سدیم بتائین قبل از حمل و نقل تأثیری بر تغییرات هماتولوژیکی رخ داده در اثر تنش حمل و نقل ندارد. علت نتایج متناقض به زمان نمونه‌گیری مربوط است.

۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپ به‌طور معنی‌داری بیشتر و درصد هماتوکریت، غلظت هموگلوبین، حجم متوسط گلبول‌های قرمز (MCV) و غلظت متوسط هموگلوبین در گلبول قرمز (MCH) کمتر بود ( $P < 0.05$ )، اما تزریق آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت تأثیری بر این فراسنجه‌ها نداشت. اثر تزریق آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت بر تغییرات بیوشیمیایی خون ۲۰ دقیقه قبل و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپ در جدول ۴ نشان داده شده است. غلظت پروتئین کل، آلبومین و گلوبولین پلاسما ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپ تفاوت معنی‌داری با قبل از لاپاراسکوپ نداشت، اما غلظت فراسنجه‌های ذکر شده در تیمار دریافت‌کننده آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت بیشتر از شاهد بود ( $P < 0.05$ ). گزارش شده است که عوامل تنش‌زای حاد باعث افزایش گذرای تعداد سلول‌های خونی در گردش خون می‌شود. این پدیده ناشی از انقباض طحال در اثر تحریک کاته‌کولامین‌هاست. همچنین، هنگام تنش، با میانجی‌گری کورتیزول، یک نوع رهاسازی سلول‌های خونی

**جدول ۳-** تنش ناشی از تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپ (LAI) و اثر پیش تیمار آسپرومازین به همراه یک مکمل حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین بر تغییرات فراسنجه‌های هماتولوژیک در گوسفندان نژاد افشار<sup>۱</sup>.

**Table 3-** Laparoscopic AI associated stress and the pretreatment effect of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids (Multiaminoject) on hematologic parameters alterations in Afshar ewes.<sup>1</sup>

| تیمارها<br>Treatments                                      | WBC×(10 <sup>3</sup> μl) <sup>2</sup> | RBC×(10 <sup>6</sup> μl) <sup>2</sup> | Hct (%) <sup>4</sup> | Hb (g/dl) <sup>5</sup> | MCV (fl) <sup>6</sup> | MCH (Pg) <sup>7</sup> |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| شاهد<br>Control  | 8.70                                  | 9.64                                  | 31.90                | 10.38                  | 34.09                 | 11.12                 |
| آسپرومازین و مولتی آمینوجکت<br>ACM <sup>8</sup>            | 8.46                                  | 9.75                                  | 32.63                | 10.86                  | 34.99                 | 11.48                 |
| SEM  | 0.563                                 | 0.452                                 | 1.075                | 0.375                  | 1.791                 | 0.638                 |
| Time   |                                       |                                       |                      |                        |                       |                       |
| ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپ<br>20 min before<br>laparoscopy | 8.04                                  | 9.80                                  | 34.13                | 11.58                  | 39.40                 | 13.10                 |
| ۴۰ دقیقه بعد از لاپاراسکوپ<br>40 min after laparoscopy     | 9.50                                  | 10.11                                 | 29.89                | 9.55                   | 29.71                 | 9.47                  |
| SEM  | 0.480                                 | 0.573                                 | 1.162                | 0.341                  | 1.801                 | 0.595                 |
| P-value  |                                       |                                       |                      |                        |                       |                       |
| Treat  | 0.8703                                | 0.8554                                | 0.7331               | 0.6650                 | 0.8967                | 0.8952                |
| Time   | 0.0467                                | 0.7021                                | 0.0121               | 0.0003                 | 0.0005                | 0.0001                |
| Treat×time   | 0.2740                                | 0.4313                                | 0.4928               | 0.4597                 | 0.9765                | 0.7981                |

۱-حروف غیر مشترک در هر ستون تفاوت معنی‌دار را بین تیمارها نشان می‌دهد ( $P < 0.05$ ).

۲-WBC: تعداد گلبول‌های سفید خونی (بر حسب تعداد در هر میکرولیتر خون)، ۳-RBC: تعداد گلبول‌های قرمز خونی (بر حسب تعداد در هر میکرولیتر خون)، ۴-Hct: هماتوکریت (بر حسب درصد)، ۵-Hb: غلظت هموگلوبین خون (بر حسب گرم در دسی‌لیتر)، ۶-MCV: حجم متوسط گلبول‌های قرمز (بر حسب فمتولیترا)، ۷-MCH: مقدار متوسط هموگلوبین در گلبول‌های قرمز (بر حسب پیکوگرم)، ۸-ACM: آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت.

1-Different letters in each column indicate significant difference between groups ( $P < 0.05$ ).

2-WBC: white blood cells (cells number per micro liter of blood), 3-RBC: red blood cells (cells number per micro liter of blood), 4-Hct: Hematocrit, 5- Hb: hemoglobin concentration, 6- MCV: mean corpuscular volume (femtoliter), 7- MCH: mean corpuscular hemoglobin (picogram), 8-ACM: Acepromazine combined with Multi-Aminoject.

که تحت تنش نبودند افزایش یافت اما، غلظت سرمی آلبومین و پروتئین کل تحت تأثیر قرار نگرفت (Apple et al., 1993). مغایر با نتایج این پژوهش، تنش ناشی از حمل و نقل جاده‌ای در اسب‌ها باعث افزایش غلظت پروتئین کل گردید (Arfuso et al., 2023). همچنین آرفوسو و همکاران (Arfuso et al., 2022) نشان دادند که پس از پشم چینی در گوسفند غلظت آلبومین خون کاهش و غلظت گلوبولین‌های آلفا و بتا-۲ افزایش می‌یابد. همچنین دامیان و آنگرفلد (Damián and Ungerfeld, 2011) نشان دادند که ۳۰ و ۱۲۰ دقیقه پس از تنش الکترواجاکولاتور در قوچ، غلظت پروتئین کل پلاسما افزایش می‌یابد، اما تغییری در غلظت آلبومین رخ نمی‌دهد. تأثیر عوامل تنش‌زا بر غلظت پلاسمایی پروتئین را نمی‌توان به همه نوع عوامل تنش‌زا تعمیم داد و ممکن است توسط نوع عامل تنش‌زا و سایر شرایط محیطی تحت تأثیر قرار گیرد. افزایش سرعت انجام تلقیح لاپاراسکوپی توسط تکنسین حرفه‌ای و با تجربه باعث کاهش طول مدت تلقیح شده و ممکن است تغییر برخی فراسنجه‌ها مانند پروتئین‌های پلاسما نسبت به غلظت پایه آن‌ها از نظر آماری معنی‌دار نشود. در این پژوهش، افزایش مشاهده شده در غلظت پروتئین‌های پلاسما ممکن است به علت محتوای آسیدآمین‌های مکمل مولتی آمینوجکت و تأثیر ویتامین‌ها بر سیستم ایمنی بدن باشد. همسو با این پژوهش، هامان و ابوزینا (Hamam and Abou-Zeina, 2007) نشان دادند که استفاده از ویتامین E در گوسفند باعث افزایش سطح گاماگلوبولین‌ها و تقویت سیستم ایمنی بدن می‌گردد.

نتایج تأثیر تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت بر غلظت پلاسمایی آنزیم آسپاراتات آمینوترانسفراز در جدول ۵ نشان داده شده است. در این پژوهش، اثر متقابل تیمار  $\times$  زمان گرایش به معنی‌داری داشت ( $P = 0/066$ ). غلظت آسپاراتات آمینوترانسفراز ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی تفاوت معنی‌داری بین شاهد و تیمار دریافت‌کننده اسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت نداشت، اما ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی غلظت آسپاراتات آمینوترانسفراز به‌طور معنی‌داری در تیمار دریافت‌کننده اسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت کمتر از شاهد بود ( $P < 0/05$ ). افزایش غلظت آنزیم‌های کراتین کیناز، آسپاراتات آمینوترانسفراز و آلانین آمینو ترانسفراز در پلاسما نشان‌دهنده آسیب‌های قلبی و کبدی است. آنزیم آسپاراتات آمینوترانسفراز در عضلات قلبی، کبد و عضلات اسکلتی وجود دارد، اما این آنزیم به‌طور عمده در عضلات قلبی متمرکز است (Han et al., 1995). در مطالعه‌ای، نشان داده شد که در خوک‌های مینیاتوری چینی تنش منجر به افزایش غلظت پلاسمایی آنزیم آسپاراتات آمینوترانسفراز می‌شود که نشان می‌دهد، این آنزیم می‌تواند به‌عنوان شاخص تنش مورد استفاده قرار گیرد (Han et al., 1995). تنش بسته به شدت و نوع آن، باعث آسیب و رهاسازی آنزیم‌های بافتی و

در این پژوهش، تیمار اسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت تعداد گلبول‌های سفید خونی را تحت تأثیر قرار نداد، بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که تیمار یاد شده نتوانست افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی و افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی را مهار کند که با نتایج به‌دست آمده از پژوهش بالوآ و همکاران (Ballou et al., 2013) مغایرت داشت، آن‌ها نشان دادند که اخته کردن و شاخ‌بری باعث افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی می‌شود و استفاده از آرام‌بخش افزایش تعداد گلبول‌های سفید خونی را مهار می‌کند (Ballou et al., 2013). همسو با این پژوهش، دامیان و آنگرفلد (Damián and Ungerfeld, 2011) نشان دادند که اسپرم‌گیری از قوچ با استفاده از الکترواجاکولاتور باعث افزایش گلوکز پلاسما و کاهش هماتوکریت و هموگلوبین می‌شود. علی و همکاران (Ali et al., 2006) نیز نشان دادند که حمل جاده‌ای گوسفند و بز باعث کاهش هماتوکریت و افزایش هموگلوبین می‌گردد. برخلاف یافته این پژوهش، ۴۰ ساعت حمل نقل باعث افزایش درصد هماتوکریت و هموگلوبین در تلیسه‌ها شد (Avila-Jaime et al., 2021). همچنین پارکر و همکاران (Parker et al., 2004) تغییری در درصد هماتوکریت گاوهای گوشتی پس از ۹۰ ساعت محرومیت از آب مشاهده نکردند. آرفوسو و همکاران (Arfuso et al., 2022) نشان دادند که تعداد گلبول‌های سفید خونی، درصد هماتوکریت و هموگلوبین، MCV و با توجه به گذرا بودن تغییرات هماتولوژیکی ناشی از تنش، ممکن است نمونه‌گیری‌های دیر هنگام باعث محو شدن تغییرات نسبت به مقادیر پایه گردد (Arfuso et al., 2022). علاوه‌بر آن، در صورت بروز دهیدراتاسیون در حیوان، درصد هماتوکریت و غلظت هموگلوبین افزایش می‌یابد. بنابراین، تغییرات هماتولوژیکی در مطالعات مختلف به نوع تنش، تفاوت‌های ژنتیکی و شرایط آب و هوایی در حین آزمایش نیز مرتبط است. افزایش مشاهده شده در گلوکز پلاسما ناشی از افزایش ترشح کاته‌کولامین‌ها و کورتیزول پس از لاپاراسکوپی است که منجر به تحریک گلوکوکورتیزول و افزایش گلوکز خون می‌گردد (Arfuso et al., 2022).

اثر تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی آمینوجکت بر تغییرات فراسنجه‌های بیوشیمیایی خون ۲۰ دقیقه قبل و ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی در جدول ۴ نشان داده شده است. در پاسخ به تنش‌های حاد، واسطه‌های پیش التهابی باعث تحریک پاسخ فاز حاد شده و کبد را وادار به تولید پروتئین‌های فاز حاد می‌کند و غلظت پروتئین‌های پلاسما را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در این پژوهش، غلظت آلبومین، گلوبولین و پروتئین کل تحت تأثیر جراحی لاپاراسکوپی قرار نگرفت (جدول ۴).

همسو با این پژوهش، در مطالعه‌ای در بره‌های مقید شده و محروم از آب و خوراک، غلظت سرمی کورتیزول نسبت به بره‌هایی

کبدی به داخل خون می‌شود. در پژوهشی، نشان داده شد که در اثر تنش حمل و نقل در خوک غلظت پلاسمایی آنزیم آسپاراتات آمینوترانسفراز و کراتین کیناز افزایش می‌یابد، اما آلانین آمینو ترانسفراز تغییری نمی‌کند (Yu et al., 2007).

**جدول ۴-** تنش ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی (LAI) و اثر تیمار آسپرومازین به همراه یک مکمل حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین بر تغییرات فراسنج‌های بیوشیمیایی پلازما در گوسفندان نژاد افشار<sup>۱</sup>

**Table 4-** Laparoscopic AI associated stress and the pretreatment effect of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids (Multi Aminoject) on alterations of biochemical parameters in Afshar ewes<sup>1</sup>.

| تیمارها<br>Treatment                                     | گلوکز<br>Glucose<br>(mg/dl) | پروتئین کل<br>Total protein<br>(g/dl) | آلبومین<br>Albumin<br>(g/dl) | گلوبولین<br>Globulin<br>(g/dl) | آسپاراتات آمینوترانسفراز<br>(U/L) <sup>2</sup> AST |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| شاهد<br>Control  | 87.16                       | 8.05 <sup>b</sup>                     | 1.66 <sup>b</sup>            | 6.42 <sup>b</sup>              | 89.32  |
| آسپرومازین و مولتی آمینو جکت<br>ACM <sup>3</sup>         | 91.29                       | 9.25 <sup>a</sup>                     | 1.87 <sup>a</sup>            | 7.38 <sup>a</sup>              | 74.43  |
| SEM  | 6.086                       | 0.248                                 | 0.058                        | 0.198                          | 6.261  |
| Time (زمان)  |                             |                                       |                              |                                |  |
| ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی<br>20 min before laparoscopy | 72.89                       | 8.59                                  | 1.73                         | 6.86                           | 81.38  |
| ۴۰ دقیقه بعد از لاپاراسکوپی<br>40 min after laparoscopy  | 106.85                      | 8.80                                  | 1.80                         | 7.01                           | 82.37  |
| SEM  | 4.483                       | 0.261                                 | 0.054                        | 0.208                          | 7.222  |
| P-value  |                             |                                       |                              |                                |  |
| Treat  | 0.6239                      | 0.0005                                | 0.0053                       | 0.0005                         | 0.1422   |
| Time   | 0.0001                      | 0.5971                                | 0.4170                       | 0.5971                         | 0.9231   |
| Treat× TIME  | 0.2621                      | 0.5170                                | 0.2971                       | 0.5170                         | 0.0660   |

۱-حروف غیر مشترک در هر ستون تفاوت معنی‌دار را بین تیمارها نشان می‌دهد (P< ۰/۰۵).

۲-AST: فعالیت آنزیم آسپاراتات آمینوترانسفراز (بر حسب واحد در لیتر)،

۳-ACM: آسپرومازین به همراه مولتی آمینو جکت.

1-Different letters in each column indicate significant difference between groups (P<0.05).

2-AST: aspartate aminotransferase activity (unit/ litter)

3-ACM: Acepromazine combined with Multi-Aminoject

**جدول ۵-** تنش ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی (LAI) و اثر پیش تیمار آسپرومازین به همراه یک مکمل حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین بر غلظت آنزیم آلانین آمینوترانسفراز (AST) قبل و پس از لاپاراسکوپی<sup>۱</sup>.

**Table 5-** Laparoscopic AI associated stress and the pretreatment effect of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids (Multi Aminoject) on plasma aspartateaminotransferase activity before and after LAI in Afshar ewes<sup>1</sup>.

| تیمارها<br>Treatments                            | ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی<br>20 min before laparoscopy | ۴۰ دقیقه بعد از لاپاراسکوپی<br>20 min after laparoscopy |
|--|--|---|
| شاهد<br>Control                                  | 79.40  | 99.25 <sup>a</sup>                                      |
| آسپرومازین و مولتی آمینو جکت<br>ACM <sup>2</sup> | 83.37  | 65.50 <sup>b</sup>                                      |
| SEM  | 10.21  | 7.452   |
| P-value  | 0.8009   | 0.0096  |

۱-حروف غیر مشترک در هر ستون تفاوت معنی‌دار را بین تیمارها نشان می‌دهد (P< ۰/۰۵).

۲-ACM: آسپرومازین به همراه مولتی آمینو جکت.

1-Different letters in each column indicate significant difference between groups (P<0.05).

2-ACM: Acepromazine combined with Multi-Aminoject

آنتی‌اکسیدان‌ها قبل از جراحی لاپاراسکوپی برای جلوگیری از بروز تنش اکسیداتیو در برخی مطالعات پیشنهاد شده است (Yiannakopoulou et al., 2013). در مطالعه‌ای، استفاده از مکمل‌های حاوی انواع ویتامین‌ها و مواد معدنی مؤثر بر سیستم آنتی‌اکسیدانی، یک هفته قبل و یک هفته بعد از جراحی لاپاراسکوپی باعث بهبود وضعیت آنتی‌اکسیدانی پس از جراحی در بیماران شد و سطح TBARS پلاسما به‌طور معنی‌داری کاهش یافت (Laher, 2014). علت عدم مشاهده اثر معنی‌دار بر فراسنجه‌های آنتی‌اکسیدانی در این پژوهش ممکن است نوع مکمل حاوی آنتی‌اکسیدان و زمان استفاده از آن قبل و بعد از جراحی باشد.

#### نرخ آبستنی

نتایج مربوط به اثر تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت بر نرخ آبستنی در ۴۵ روزگی در جدول ۷ نشان داده شده است. میزان آبستنی در ۴۵ روزگی بین تیمارها تفاوتی نداشت و تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت تغییری در نرخ آبستنی ایجاد نکرد. هنگام تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی معمولاً استفاده از دو دسته دارو برای تسکین بخشی توصیه شده است. دسته اول آلفا-۲ آگونیست‌ها (مانند زایلازین، ۰/۰۵ تا ۰/۱ میلی‌گرم به‌ازای هر کیلوگرم وزن بدن) و دسته دوم آرام‌بخش‌ها (مانند اسپرومازین، ۰/۰۵ تا ۰/۱ میلی‌گرم به‌ازای هر کیلوگرم وزن بدن) پیشنهاد شده است (Sathe, 2018). استفاده از برخی از آرام‌بخش‌ها و آگونیست‌های آلفا-۲ ممکن است از نظر فیزیولوژیک در برخی از فرایندهای تولیدمثلی مداخله نماید (Sciorsci et al., 2018; Gibbs III and Troedsson, 1995). نشان داده شده است که تزریق زایلازین در اسب‌هایی که دچار آتونمی (atony) عضلانی رحم بودند، باعث افزایش انقباضات تنانیک میومتریم می‌گردد، اما تزریق اسپرومازین تأثیری بر انقباضات رحمی ندارد (De Lille et al., 2000). در مورد تأثیر تزریق انواع مختلف آرام‌بخش‌ها هنگام تلقیح مصنوعی بر نرخ آبستنی و باروری، مستندات علمی کافی وجود ندارد. با این وجود، باتوجه به اینکه انقباضات رحمی در زمان نزدیک به لقاح نقش مهمی در انتقال تخمک و اسپرم به محل لقاح دارند، ممکن است نوع آرام‌بخش در زمان تلقیح، نرخ لقاح و آبستنی را تحت تأثیر قرار دهد. نتایج نرخ آبستنی در پژوهش حاضر نشان داد که تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت تأثیر منفی بر نرخ آبستنی ندارد که این نتیجه احتمالاً ناشی از عدم تداخل و یا تداخل جزئی اسپرومازین با انقباضات رحمی در حوالی تخمک‌ریزی و لقاح است.

در بره‌های مقید شده و محروم از آب و خوراک غلظت آسپاراتات آمینوترانسفراز ۳۰-۲۰ برابر افزایش یافت (Apple et al., 1993) علاوه‌براین، فراسنجه‌های کبدی و کلیوی ممکن است در پاسخ به تزریق انواع مختلف آرام‌بخش‌ها تغییر کنند. نشان داده شده است که تغییر در غلظت آنزیم‌های AST و ALT پلاسما می‌تواند ناشی از اثرات سمی آرام‌بخش بر سلول‌های کبدی و یا تحت تأثیر قرار گرفتن فشار خون کبدی باشد (Dujovne and Zimmerman, 1969) در آزمایشی، غلظت AST پلاسماي خرگوش‌های دریافت‌کننده کتامین-زایلازین، ۱۰، ۶۰ و ۱۲۰ دقیقه بعد از تزریق افزایش یافت (Gil et al., 2002). اثرات محافظتی مکمل‌های ویتامینی و آمینواسیدی در جلوگیری از آسیب‌های کبدی در مطالعات پیشین گزارش شده است (Raza et al., 2021). در این پژوهش، کاهش غلظت AST ۴۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی در تیمار دریافت‌کننده اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت ممکن است به اثرات محافظتی ترکیبات ویتامینی و آمینواسیدی موجود در مکمل مولتی‌آمینوجکت مربوط باشد.

#### توان آنتی‌اکسیدانی و غلظت مالون دی‌آلدهید پلاسما

نتایج مربوط به اثر تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت بر توان آنتی‌اکسیدانی کل پلاسما و غلظت مالون دی‌آلدهید در زمان‌های خارج‌سازی اسفنج، ۲۰ دقیقه قبل و ۴۰ دقیقه بعد از لاپاراسکوپی و همچنین سه روز پس از آن در جدول ۶ نشان داده شده است. سه روز بعد از لاپاراسکوپی غلظت مالون دی‌آلدهید پلاسما افزایش و توان آنتی‌اکسیدانی کل در هر دو تیمار کاهش یافت (۰/۰۵ < P). تزریق اسپرومازین به‌همراه مولتی‌آمینوجکت توان آنتی‌اکسیدانی کل پلاسما و غلظت مالون دی‌آلدهید را تحت تأثیر قرار نداد و همچنین اثر متقابل تیمار × در زمان نیز معنی‌دار نبود. جراحی لاپاراسکوپی از طریق تحریک واکنش‌های التهابی و آندوکرینی، منجر به تنش اکسیداتیو می‌شود که به نوبه خود ممکن است باعث افزایش پراکسیداسیون لیپیدها، ایجاد التهاب و چسبندگی پریتونیم گردد (Laher, 2014).

همسو با نتایج به‌دست آمده در این پژوهش، Önder و همکاران (Önder et al., 2023) نشان دادند که در گوسفند در برنامه‌های تلقیح مصنوعی و انتقال جنین از طریق سرویکس، تلاش برای عبور دادن ابزارهای کمک تولیدمثلی از دهانه رحم باعث افزایش غلظت کورتیزول خون و کاهش توان آنتی‌اکسیدانی می‌گردد. همچنین، برخی از مطالعات انسانی نشان داده‌اند که جراحی لاپاراسکوپی باعث افزایش رادیکال‌های آزاد و مواد واکنش‌دهنده با تیوباریتوریک اسید (TBARS) می‌شود (Laher, 2014). رهیافت استفاده از انواع مختلف

**جدول ۶-** تنش ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی (LAI) و اثر پیش تیمار آسپرومازین به همراه یک مکمل حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین (مولتی آمینوجکت) بر توان آنتی‌اکسیدانی کل و غلظت مالون دی‌آلدهید پلاسما قبل و بعد از لاپاراسکوپی در گوسفندان نژاد افشار<sup>۱</sup>

**Table 6-** Laparoscopic AI associated stress and the pretreatment effect of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids (Multiaminoject) on antioxidant status in before and after AI in Afshar ewes

| فراسنجه‌ها<br>Parameters                                 | توان آنتی‌اکسیدانی کل<br>(بر حسب میکرومولار در میلی‌لیتر)<br>Total antioxidant capacity<br>( $\mu\text{mol/ml}$ ) | مالون دی‌آلدهید<br>(بر حسب میکرومولار در میلی‌لیتر)<br>Malondialdehyde<br>( $\mu\text{mol/ml}$ ) |
|--|---|--|
| تیمارها<br>Treatments                                    |   |  |
| شاهد<br>Control  | 241.43  | 1.41   |
| آسپرومازین و آمینوجکت<br>ACM <sup>2</sup>                | 253.15  | 1.35   |
| SEM<br>(زمان)Time  | 8.025   | 0.062  |
| زمان خارج سازی اسفنج<br>Day of sponge withdrawal         | 228.49 <sup>b</sup>   | 1.29 <sup>b</sup>  |
| ۲۰ دقیقه قبل از لاپاراسکوپی<br>20 min before laparoscopy | 272.85 <sup>a</sup>   | 1.26 <sup>b</sup>  |
| ۴۰ دقیقه بعد از لاپاراسکوپی<br>40 min after laparoscopy  | 256.61 <sup>ab</sup>  | 1.38 <sup>ab</sup>   |
| ۳ روز بعد از لاپاراسکوپی<br>3 days after laparoscopy     | 233.02 <sup>b</sup>   | 1.64 <sup>a</sup>  |
| <sup>3</sup> SEM   | 10.95   | 0.085  |
| <i>P-value</i>   |   |  |
| Treat  | 0.3064  | 0.4921   |
| Time   | 0.0265  | 0.0016   |
| Treat $\times$ time                                      | 0.9553  | 0.2122   |

۱-حروف غیر مشترک در هر ستون تفاوت معنی‌دار را بین تیمارها نشان می‌دهد ( $P < 0.05$ ).

۲-ACM: آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت.

۳-SEM: خطای استاندارد میانگین‌ها است.

1-Different letters in each column indicate significant difference between groups ( $P < 0.05$ ).

2-ACM: Acepromazine combined with Multi-Aminoject.

3- SEM: standard error of means.

**جدول ۷-** تنش ناشی از تلقیح مصنوعی به روش لاپاراسکوپی (LAI) و اثر پیش تیمار آسپرومازین به همراه یک مکمل حاوی اسیدهای آمینه و ویتامین بر نرخ آبستنی<sup>۱</sup>

**Table 7-** Laparoscopic AI associated stress and the pretreatment effect of Acepromazine combined with multivitamin and amino acids complex (Multi Aminoject) on pregnancy rate

| مورد<br>Item   | Control<br>شاهد | ACM <sup>1</sup><br>آسپرومازین و مولتی آمینوجکت | <i>P-value</i> |
|--|-----------------|---|----------------|
| تعداد میش‌های تلقیح شده<br>Number of inseminated ewes                    | 20              | 20  | -              |
| تعداد میش‌های آبستن در سونوی ۴۵ روزگی<br>Number of pregnant ewes on d-45 | 9               | 10  | -              |
| درصد آبستنی در ۴۵ روزگی<br>Percentage of pregnancy on d-45               | 45.00           | 50.00   | 0.7515         |

۱-ACM: آسپرومازین به همراه مولتی آمینوجکت

1-ACM: Acepromazine combined with Multi Aminoject.

## نتیجه‌گیری کلی

پروتئین‌های پلاسما تحت تأثیر قرار نگرفت. تزریق مولتی آمینوجکت و اسپرومازین باعث افزایش پروتئین‌های پلاسما و کاهش سطح آنزیم اسپاراتات آمینوترانسفراز گردید، اما میزان آبستنی در ۴۵ روزگی را تحت تأثیر قرار نداد. به‌طور کلی، هنگام تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی نیازی به استفاده از آرام‌بخش به‌همراه مولتی آمینوجکت نیست و استفاده از آن ممکن است باعث افزایش هزینه‌های تلقیح و تحمیل استرس اضافی به حیوان گردد و به‌جای آن افزایش سرعت هر تلقیح با بهره‌گیری از تکنسین با تجربه پیشنهاد می‌شود.

عملیات تلقیح مصنوعی به‌روش لاپاراسکوپی باعث القاء تنش به گوسفندان شد، به‌طوری‌که ۲۰ دقیقه پس از لاپاراسکوپی غلظت کورتیزول به‌طور معنی‌داری نسبت به غلظت پایه افزایش یافت. متعاقب پاسخ کورتیزول، برخی از فراسنجه‌های خونی تحت تأثیر قرار گرفت. به‌طوری‌که پس از لاپاراسکوپی تعداد گلبول‌های سفید خونی و غلظت مالون دی‌آلدهید پلاسما افزایش و در هماتوکریت، هموگلوبین و توان آنتی‌اکسیدانی کل کاهش یافت، اما غلظت

## References

1. Aghamiri, S. M., Samimi, A. S., Hajian, M., Samimi, A. M., & Oroumieh, A. (2022). Effect of xylazine, detomidine, medetomidine and dexmedetomidine during laparoscopic SCNT embryo transfer on pregnancy rate and some physiological variables in goats. *BMC Veterinary Research*, 18(1), 98. <https://doi.org/10.1186/s12917-022-03194-8>
2. Ali, B., Al-Qarawi, A., & Mousa, H. (2006). Stress associated with road transportation in desert sheep and goats, and the effect of pretreatment with xylazine or sodium betaine. *Research in Veterinary Science*, 80(3), 343-348. <https://doi.org/10.1016/j.rvsc.2005.07.012>
3. Ali, B. H., & Al-Qarawi, A. (2002). Evaluation of drugs used in the control of stressful stimuli in domestic animals: A review. *Acta Veterinaria Brno*, 71(2), 205-216.
4. Apple, J., Minton, J., Parsons, K., & Unruh, J. (1993). Influence of repeated restraint and isolation stress and electrolyte administration on pituitary-adrenal secretions, electrolytes, and other blood constituents of sheep. *Journal of Animal Science*, 71(1), 71-77. <https://doi.org/10.2527/1993.71171x>
5. Arfuso, F., Fazio, F., Chikhi, L., Aymond, G., Piccione, G., & Giannetto, C. (2022). Acute stress response of sheep to shearing procedures: Dynamic change of cortisol concentration and protein electrophoretic pattern. *Animals*, 12(7), 862. <https://doi.org/10.3390/ani12070862>
6. Arfuso, F., Rizzo, M., Giannetto, C., Giudice, E., Piccione, G., Fazio, F., Cirincione, R., Cassata, G., & Cicero, L. (2023). Inflammatory-like status and acute stress response in horses after road transport. *Scientific Reports*, 13(1), 9858. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-37069-1>
7. Avila-Jaime, B., Ramos-Zayas, Y., Franco-Molina, M. A., Alvarado-Avila, R., Zamora-Avila, D. E., Fimbres-Durazo, H., Zárate-Ramos, J. J., & Kawas, J. R. (2021). Effects of transportation stress on complete blood count, blood chemistry, and cytokine gene expression in heifers. *Veterinary Sciences*, 8(10), 231.
8. Ballou, M., Sutherland, M., Brooks, T., Hulbert, L., Davis, B., & Cobb, C. (2013). Administration of anesthetic and analgesic prevent the suppression of many leukocyte responses following surgical castration and physical dehorning. *Veterinary Immunology and Immunopathology*, 151(3-4), 285-293. <https://doi.org/10.1016/j.vetimm.2012.11.018>
9. Brearley, J., Dobson, H., & Jones, R. (1990). Investigations into the effect of two sedatives on the stress response in cattle. *Journal of Veterinary Pharmacology and Therapeutics*, 13(4), 367-377. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2885.1990.tb00791.x>
10. Damián, J., & Ungerfeld, R. (2011). The stress response of frequently electroejaculated rams to electroejaculation: hormonal, physiological, biochemical, haematological and behavioural parameters. *Reproduction in Domestic Animals*, 46(4), 646-650. <https://doi.org/10.1111/j.1439-0531.2010.01722.x>
11. Danyer, E., Bilal, T., Altiner, A., Aytakin, İ., & Atalay, H. (2021). The effect of vitamin E treatment on selected immune and oxidative parameters in Kivircik ewes suffering from transport stress. *Journal of Animal Physiology and Animal Nutrition*, 105, 34-41. <https://doi.org/10.1111/jpn.13560>
12. De Leon, J. A. D., & Borges, C. R. (2020). Evaluation of oxidative stress in biological samples using the thiobarbituric acid reactive substances assay. *JoVE (Journal of Visualized Experiments)*, (159), e61122. <https://doi.org/10.3791/61122>
13. De Lille, A., Silvers, M., Cadario, M., Tran, T., Cage, C., & LeBlanc, M. (2000). Interactions of xylazine and acepromazine with oxytocin and the effects of these interactions on intrauterine pressure in normal mares and mares with delayed uterine clearance. *Journal of Reproduction and Fertility. Supplement*, (56), 373-379.
14. Dujovne, C. A., & Zimmerman, H. J. (1969). Cytotoxicity of phenothiazines on Chang liver cells as measured by enzyme leakage. *Proceedings of the Society for Experimental Biology and Medicine*, 131(2), 583-587. <https://doi.org/10.3181/00379727-131-33931>
15. Fierro, S., Olivera-Muzante, J., Gil, J., & Viñoles, C. (2011). Effects of prostaglandin administration on ovarian

- follicular dynamics, conception, prolificacy, and fecundity in sheep. *Theriogenology*, 76(4), 630-639. <https://doi.org/10.1016/j.theriogenology.2011.03.016>
16. Gibbs III, H. M., & Troedsson, M. H. (1995). Effect of acepromazine, detomidine, and xylazine on myometrial activity in the mare. *Biology of Reproduction*, 52(monograph\_series1), 489-493. [https://doi.org/10.1093/biolreprod/52.monograph\\_series1.489](https://doi.org/10.1093/biolreprod/52.monograph_series1.489)
  17. Gil, A. G., Illera, J. C., Silván, G., Lorenzo, P. L., & Illera, M. (2002). Changes in hepatic and renal enzyme concentrations and heart and respiratory rates in new zealand white rabbits after anesthetic treatments. *Journal of the American Association for Laboratory Animal Science*, 41(6), 30-32.
  18. Grandin, T. (2021). How to improve livestock handling and reduce stress. *Improving Animal Welfare: A Practical Approach* (Ed. 3), 84-112.
  19. Hamam, A., & Abou-Zeina, H. (2007). Effect of vitamin E and selenium supplements on the antioxidant markers and immune status in sheep. *Journal of Biological Sciences*, 7(6), 870-878. <https://doi.org/10.3923/jbs.2007.870.878>
  20. Han, B., Gao, D., & Wang, Q. (1995). Study on the mechanism of control high temperature transport stress in china experimental miniature pig with supplement compound sodium chloride powder. *Acta Vet Zootech Sinica*, 26, 261-267.
  21. Hoffman, J. R., Ratamess, N. A., Ross, R., Shanklin, M., Kang, J., & Faigenbaum, A. D. (2008). Effect of a pre-exercise energy supplement on the acute hormonal response to resistance exercise. *The Journal of Strength and Conditioning Research*, 22(3), 874-882. <https://doi.org/10.1519/JSC.0b013e31816d5db6>
  22. Hsieh, C., & Rajashekaraiyah, V. (2021). Ferric reducing ability of plasma: A potential oxidative stress marker in stored plasma. *Acta Haematologica Polonica*, 52(1), 61-67. <https://doi.org/10.5603/AHP.2021.0009>
  23. Jobgen, W., Meininger, C. J., Jobgen, S. C., Li, P., Lee, M. J., Smith, S. B., Spencer, T. E., Fried, S. K., & Wu, G. (2009). Dietary L-arginine supplementation reduces white fat gain and enhances skeletal muscle and brown fat masses in diet-induced obese rats. *The Journal of nutrition*, 139(2), 230-237. <https://doi.org/10.3945/jn.108.096362>
  24. Kiyama, Z., Alexander, B., Van Kirk, E., Murdoch, W., Hallford, D., & Moss, G. (2004). Effects of feed restriction on reproductive and metabolic hormones in ewes. *Journal of Animal Science*, 82(9), 2548-2557. <https://doi.org/10.2527/2004.8292548x>
  25. Laher, I. (2014). *Systems biology of free radicals and antioxidants* (First Ed.). Springer.
  26. Lone, F. (2022). Artificial insemination in sheep—a breakthrough in offspring. *Applied Veterinary Research*, 1(1), e2022001-e2022001. <https://doi.org/10.31893/avr.2022001>
  27. McKnight, J. R., Satterfield, M. C., Jobgen, W. S., Smith, S. B., Spencer, T. E., Meininger, C. J., McNeal, C. J., & Wu, G. (2010). Beneficial effects of L-arginine on reducing obesity: potential mechanisms and important implications for human health. *Amino Acids*, 39, 349-357. <https://doi.org/10.1007/s00726-010-0598-z>
  28. Nayyar, S., & Jindal, R. (2010). Essentiality of antioxidant vitamins for ruminants in relation to stress and reproduction. *Iranian Journal of Veterinary Research*, 11(1), 1-9.
  29. Önder, N. T., Batu, Y. U., Gökdemir, T., Kılıç, M. C., Şahin, O., Öğün, M., Akyüz, E., Kuru, M., Kırmızıgül, A. H., & Yıldız, S. (2023). Oxidative response of sheep to transcervical applications. *Reproduction in Domestic Animals*. <https://doi.org/10.1111/rda.14361>
  30. Parker, A., Hamlin, G., Coleman, C., & Fitzpatrick, L. (2004). Excess cortisol interferes with a principal mechanism of resistance to dehydration in Bos indicus steers. *Journal of Animal Science*, 82(4), 1037-1045. <https://doi.org/10.2527/2004.8241037x>
  31. Priskas, S., Valergakis, G., Tsakmakidis, I., Vouraki, S., Papanikolopoulou, V., Theodoridis, A., & Arsenos, G. (2022). The role of housing conditions on the success of artificial insemination in intensively reared dairy ewes in Greece. *Animals*, 12(19), 2693. <https://doi.org/10.3390/ani12192693>
  32. Raza, S., Tewari, A., Rajak, S., & Sinha, R. A. (2021). Vitamins and non-alcoholic fatty liver disease: A molecular insight. *Liver Research*, 5(2), 62-71. <https://doi.org/10.1016/j.livres.2021.03.004>
  33. Sathe, S. R. (2018). Laparoscopic Artificial insemination technique in small ruminants—A procedure review. *Frontiers in Veterinary Science*, 5, 266. <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00266>
  34. Sciorsci, R., Piccinno, M., & Rizzo, A. (2018). Scopolamine butylbromide decreases the xylazine-mediated contractility in bovine pregnant uteri. *Theriogenology*, 108, 348-353. <https://doi.org/10.1016/j.theriogenology.2017.12.033>
  35. Small, A., Fisher, A. D., Lee, C., & Colditz, I. (2021). Analgesia for sheep in commercial production: Where to next? *Animals*, 11(4), 1127. <https://doi.org/10.3390/ani11041127>
  36. Stafford, K., Chambers, J., Sylvester, S., Kenyon, P., Morris, S., Lizarraga, I., & de Nicolo, G. (2006). Stress caused by laparoscopy in sheep and its alleviation. *New Zealand Veterinary Journal*, 54(3), 109-113. <https://doi.org/10.1080/00480169.2006.36621>
  37. Tsuda, Y., Murakami, R., Yamaguchi, M., & Seki, T. (2020). Acute supplementation with an amino acid mixture suppressed the exercise-induced cortisol response in recreationally active healthy volunteers: A randomized,

- double-blinded, placebo-controlled crossover study. *Journal of the International Society of Sports Nutrition*, 17(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s12970-020-00369-2>
38. Yardimci, M., Sahin, E., Cetingul, I., Bayram, I., Aslan, R., & Sengor, E. (2013). Stress responses to comparative handling procedures in sheep. *Animal*, 7(1), 143-150. <https://doi.org/10.1017/S1751731112001449>
39. Yiannakopoulou, E. C., Nikiteas, N., Perrea, D., & Tsigris, C. (2013). Effect of laparoscopic surgery on oxidative stress response: Systematic review. *Surgical Laparoscopy Endoscopy and Percutaneous Techniques*, 23(2), 101-108. <https://doi.org/10.1097/SLE.0b013e3182827b33>
40. Yu, H., Bao, E. D., Zhao, R. Q., & Lv, Q. X. (2007). Effect of transportation stress on heat shock protein 70 concentration and mRNA expression in heart and kidney tissues and serum enzyme activities and hormone concentrations of pigs. *American Journal of Veterinary Research*, 68(11), 1145-1150. <https://doi.org/10.2460/ajvr.68.11.1145>