

1	EINLEITUNG UND ZIELSETZUNG	1
2	LITERATURÜBERSICHT	2
2.1	Reproduktion bei der Hündin	2
2.1.1	Reproduktionszyklus der Hündin	2
2.1.2	Die Trächtigkeit	4
2.1.3	Der Gelbkörper (Corpus luteum)	5
2.2	Steuerung der Lutealphase und Trächtigkeit	7
2.2.1	Allgemeine Angaben	7
2.2.2	Progesteron	7
2.2.3	Östradiol-17 β	9
2.2.4	LH (Luteinisierendes Hormon)	9
2.2.5	Prolaktin	10
2.2.6	Relaxin	11
2.2.7	PGF 2 α	12
2.3	Luteotrope und luteolytische Faktoren im Rahmen der physiologischen Gelbkörperregression	12
2.4	Embryonaler Fruchttod	14
2.4.1	Infektiöse Ursachen embryonalen beziehungsweise fetalen Fruchttods	15
2.4.2	Nicht-infektiöse Ursachen embryonalen beziehungsweise fetalen Fruchttods	16
2.5	Ultrasonographische Charakteristika einer Dysfunktion in der frühen Trächtigkeit	16
2.6	Diagnose Hypoluteinismus	17
2.7	Therapeutische Maßnahmen bei der Gelbkörperinsuffizienz der Hündin	19
3	EIGENE UNTERSUCHUNGEN	21
3.1	Material und Methoden	21
3.1.1	Ziel der Untersuchung	21
3.1.2	Auswahl der Tiere	21
3.1.3	Anamneseerhebung	21
3.1.4	Versuchsdurchführung	22
3.1.5	Endokrinologische Untersuchungen	24
3.1.6	Sonographische Untersuchung	26
3.2	Einteilung der Gelbkörperphasen	27
3.2.1	Substitution von exogenem Progesteron	27
3.2.2	Einteilung der Tiere (Gruppen 0-3)	28
3.2.3	Statistische Auswertung der endokrinologischen Ergebnisse	28

4	ERGEBNISSE	29
4.1	Anamnestische Befunde	29
4.2	Progesteronsubstitution und Fruchtbarkeit	30
4.2.1	Deckterminbestimmung	30
4.2.2	Substituierte Hündinnen	31
4.2.3	Tragende Hündinnen	33
4.2.4	Laktation	33
4.3	Endokrinologische Befunde	34
4.3.1	Durch den Radioimmunoassay ermittelte periphere Progesteronkonzentrationen	34
4.3.2	Durch Hormonost [®] ermittelte periphere Progesteronwerte	38
4.3.3	Vergleich der beiden Meßmethoden in unterschiedlichen Konzentrationsbereichen	39
4.4	Klinische und sonographische Anzeichen für den Fruchttod	41
4.4.1	Vaginalausfluß in Zusammenhang mit einem Trächtigkeitsverlust	41
4.4.2	Spontane Fruchtresorption	41
4.4.3	Embryonale bzw. fetale Herzfrequenzen	42
4.4.4	Fruchttod im Zusammenhang mit niedrigen Progesteronkonzentrationen	42
4.5	Mikrobiologische Befunde der Vaginaltupferproben	50
5	DISKUSSION	52
5.1	Ziel der Arbeit	52
5.2	Klinische Befunde	52
5.2.1	Mikrobiologische Befunde der Vaginaltupferproben	52
5.2.2	Deckterminbestimmung mittels Vaginoskopie, Vaginalzytologie und Hormonost [®]	53
5.2.3	Einfluss des exogenen Progesterons auf die Zyklusdauer und Fruchtbarkeit	53
5.3	Endokrinologische Befunde	55
5.3.1	Endokrinologische Befunde der Gruppe 0 (n=6)	55
5.3.2	Endokrinologische Befunde der Gruppe 1 (n=9)	55
5.3.3	Endokrinologische Befunde der Gruppe 2 (n=14)	56
5.3.4	Endokrinologische Befunde der Gruppe 3 (n=17)	57
5.4	Fruchttod im Zusammenhang mit niedrigen P ₄ -Konzentrationen	57
5.5	Semiquantitatives Testverfahren zur Bestimmung der Progesteronsekretion während der Lutealphase (Hormonost [®])	60
5.6	Sonographische Befunde im B-Mode	60

5.7	Spontane Fruchtresorption	62
5.8	Einfluss des exogenen Progesterons auf die Laktation	63
5.9	Substitution von natürlichem exogenem Progesteron	63
5.10	Zusammenfassende Schlussbetrachtung	64
6	ZUSAMMENFASSUNG.....	66
7	SUMMARY	68
8	LITERATURVERZEICHNIS	70
9	ANHANG	89
10	DANKSAGUNG.....	91
11	SELBSTSTÄNDIGKEITSERKLÄRUNG	92