



شرکت کشت و دامداری فکا

WWW.FKACO.ir

تغییر در بافت‌های مهم در دوره‌ی انتقال

MEHDI KAZEMI
FKACO
Feb 2018



تغییر در بافت‌های مهم در دوره‌ی انتقال

۱- کبد

واکنش اصلی در سازگاری سوخت - ساز گلوکز به شیردهی افزایش گلوکونئوژنز کبدی و کاهش اکسیداسیون گلوکز در بافت‌های محیطی به منظور استفاده از گلوکز در بافت پستان برای تولید لاکتوز می‌باشد (Reynolds et al., 2003). جریان گلوکز از بافت‌های احشایی^۱ گاوها طی دوره‌ی انتقال و اوایل دوره‌ی شیردهی صفر یا منفی بوده است (Reynolds et al., 2003). افزایش ۲۶۷ درصدی گلوکز در خروجی بافت‌های احشایی و کبد از ۹ روز پیش از زایش تا ۲۱ روز پس از زایش تقریباً به طور کامل از افزایش گلوکونئوژنز کبدی است. پیش‌ماده‌های اصلی تولید گلوکز در کبد نشخوار کنندگان، پروپیونات حاصل از تخمیر در شکمبه، لاکتات از سیکل کوری، آمینواسیدها از کاتابولیسم پروتئین و یا جذب احشایی و گلیسرول آزاد شده از لیپولیز بافت چربی هستند (Seal and Reynolds, 1993). در دوره‌ی انتقال، حدود ۵۰ تا ۶۰ درصد از گلوکز تولید شده در کبد از منشا پروپیونات است. لاکتات، گلیسرول و آمینواسیدها به ترتیب، ۱۵ تا ۲۰، ۲ تا ۴ و ۲۰ تا ۳۰ درصد باقی‌مانده را تشکیل می‌دهند. شرکت آلانین در تولید گلوکز از ۲/۳ درصد در روز ۹ پیش از زایش به ۵/۵ درصد در ۱۱ روز پس از زایش می‌رسد (Reynolds et al., 2003).

با افزایش عرضه پروپیونات به کبد، ظرفیت تولید گلوکز کبد افزایش می‌یابد (Veenhuizen et al., 1988). ظرفیت کبد در تولید گلوکز از گاوهای تغذیه شده با کنسانتره بیش‌تر از گاوهای تغذیه شده با علوفه بوده است (Aiello et al., 1984). در روزهای ۱ و ۲۱ پس از زایش ظرفیت تبدیل پروپیونات به گلوکز به ترتیب ۱۹ و ۲۹ درصد بیش‌تر از روز ۲۱ پیش از زایش بوده است. در روزهای ۱ و ۲۱ پس از زایش ظرفیت کبد برای تولید گلوکز با انرژی خالص شیردهی مصرفی رابطه داشته است (Ethernon et al., 1998). ظرفیت تبدیل به صورت نسبت تبدیل پروپیونات به گلوکز در مقایسه با تبدیل به دی‌اکسید کربن تعریف شده است (Knapp et al.,)

¹ - Portal Drained Viscera



(1992). بنابراین افزایش ظرفیت در روز ۲۱ پس از زایش نسبت به روز ۲۱ پیش از زایش نشان دهنده نوعی کنترل توازن فیزیولوژیکی و دخالت عوامل کنترل کننده است. نرخ تولید گلوکز از پروپیونات در کبد در روز ۳۰ پس از زایش حدود ۳ برابر بیش تر از روزهای ۹۰ و ۱۸۰ شیردهی است (Aiello et al., 1984). تولید گلوکز از پروپیونات در کبد به انسولین وابسته نیست. اما پیش ماده‌های دیگر به انسولین وابسته هستند. بنابراین با افزایش پروپیونات تولید شده در شکمبه و اولویت کبد در برداشت پروپیونات، از منابع دیگر مثل آمینواسیدها و گلیسرول و لاکتات در تولید گلوکز صرفه جویی می‌شود (Huntington et al., 2006) و این منابع به بافت های محیطی برای تولید چربی و ذخیره بافتی عرضه می‌شوند.

در هنگام توازن منفی انرژی، برداشت کبدی لاکتات افزایش می‌یابد که از بافت های محیطی (عضله و چربی) به کبد وارد می‌شود (Benson et al., 2002). افزایش فعالیت پیرووات کربوکسیلاز سبب افزایش تبدیل لاکتات به گلوکز می‌شود. اما استفاده از لاکتات برای گلوکز ناشی از چرخش کربن بافتی است. زیرا لاکتات با سوختن گلوکز در بافت های محیطی و یا سوختن پروپیونات در بافت های احشایی حاصل می‌شود. برخی از منابع (Bell, 1995) پیشنهاد می‌کنند که ممکن است نقش لاکتات در دوره انتقال نسبت به اوایل شیردهی بیش تر باشد. زیرا لاکتات از رحم آبستن و عضلات در اواخر آبستنی آزاد می‌شود.

گلیسرول آزاد شده از بافت چربی نیز نشان دهنده چرخش گلوکز است، ولی این چرخش در دوره شیردهی اتفاق می‌افتد. بنابراین گلیسرول ممکن است پیش ماده مهم گلوکز در زمان آماده سازی برای شیردهی باشد. طی آزاد شدن شدید تری گلیسرید (۳/۲ کیلوگرم در روز)، شرکت گلیسرول در تولید گلوکز حداکثر ۱۵ تا ۲۰ درصد از گلوکز مورد نیاز در ۴ روز پس از زایش است (Bell, 1995). نقش گلیسرول در تولید گلوکز بستگی به میزان آزاد شدن بافت چربی دارد. در شرایط معمول آزاد شدن تری گلیسرید (۰/۵ تا ۱ کیلوگرم در روز) شرکت گلیسرول ۲ تا ۵ درصد از کل گلوکز مورد نیاز است (Drackley et al., 2001).



چربی کبد: حفظ عمل طبیعی کبد در توانایی گاوها برای انتقال آسان به تولید شیر بالا بسیار مهم است. خارج نشدن چربی از کبد عامل مهم ایجاد کتوز نوع دوم است (Herdt, 2000). وقتی که میزان خارج شدن چربی کاهش یابد، اعمال طبیعی کبد در دراز مدت به طور معکوس تحت تاثیر قرار می گیرد (Bobbe et al., 2004).

خارج نشدن چربی از کبد، توانایی سلول های کبدی را در تبدیل آمونیاک به اوره کاهش داده است (Strang et al., 1998). آمونیاک توانایی کبد را برای تبدیل پروپونات به گلوکز کاهش می دهد (Etherton et al., 1998). بنابراین، ارتباطی بین تجمع چربی و گلوکونئوز در کبد وجود دارد (Drackley et al., 2001). کاهش تولید اوره به دلیل تجمع تری گلیسرید در کبد ممکن است pH خون را افزایش داده و منجر به کاهش کلسیم خون شود (Zhu et al., 2000).

اثر تجمع چربی کبدی روی گلوکونئوز تا اندازه ای متناقض است. ظرفیت سلول های کبدی برای تبدیل پروپونات به گلوکز در گاوهای مبتلا به کبد چرب و کتوز نسبت به گاوهای سالم کم تر بوده است (Veenhuizen et al., 1991). گاوهایی که کبد چرب را پس از زایش نشان دادند، فعالیت پایین تری از فسفوانول پیرووات کربوکسی کیناز (PEPCK، آنزیم محدود کننده در تبدیل پروپونات به گلوکز) و آنزیم های دیگر گلوکونئوزیک داشتند (Rukkwamsuk et al., 1999). بنابراین، نقص ظرفیت گلوکونئوزیک کبدی و سپس کاهش تولید گلوکز ممکن است مکانیسم شروع کننده برای کتوز باشد.

روابط بین سوخت - ساز گلوکز و اسید چرب: سوخت - ساز کبدی گلوکز، اسید چرب و

آمینواسیدها به یکدیگر وابسته است. حضور نسبی پیش ماده های گلوکز سوخت - ساز اسیدهای چرب زنجیر بلند را تعدیل می کند. پروپونات مهار کننده قوی بتا اکسیداسیون اسید چرب است (Drackley et al., 1991). اکسیداسیون NEFA و پیش ماده های دیگر ATP لازم برای تولید گلوکز را فراهم می کنند (Chow and Jesse, 1992). مهار اکسیداسیون اسیدهای چرب زنجیر بلند تولید گلوکز از پروپونات، لاکتات و پیرووات را



کاهش می دهد. استیل کوآنزیم A حاصل از اکسیداسیون NEFA فعال کننده پیرووات کربوکسیلاز است. پیرووات، لاکتات و آلانین تحریک کننده اکسیداسیون پالمیتات هستند (Drackley et al., 1991). بنابراین در دوره انتقال کتوزنز به تولید گلوکز از لاکتات و آلانین از طریق افزایش برداشت میتوکندریایی پیرووات برای تبدیل به اگزالوآستات کمک می کند. این یافته ها نشان می دهد که کتوزنز و گلوکونئوزنز از آلانین، لاکتات و پیرووات فرایندهای حمایت از یکدیگر در دوره انتقال هستند (Drackley et al., 2001).

۲- بافت چربی

اوایل شیردهی در گاو شیری دوره ای است که گاو با توازن منفی انرژی روبه رو است و افزایش اشتهای حیوان نسبت به خروج انرژی از بدن با تاخیر همراه است (Ingvarlsen and Andersen, 2000). هم چنین در این دوره تغییرات اساسی در غلظت هورمون های پلازما و بافت چربی مشاهده می شود (Bauman, 2000). در اوایل دوره ی شیردهی غلظت لپتین^۲ در سرم و بیان ژنی آن در بافت چربی کاهش می یابد. کاهش غلظت لپتین سرم به دنبال شروع توازن منفی انرژی مشاهده می شود (Holtenius et al., 2003). کاهش انسولین در اوایل شیردهی احتمالاً اثر توازن منفی انرژی روی ترشح لپتین را میانجیگری می کند. علاوه بر این، توانایی انسولین برای تحریک ترشح لپتین نیز در اوایل شیردهی کاهش می یابد (Leury et al., 2003). غیر از توازن منفی انرژی عوامل دیگری نیز ممکن است در کاهش لپتین سرم پلازما دخالت داشته باشند. در اوایل شیردهی، سوخت - ساز بافت چربی در جهت سوختن است. سنتز اسیدهای چرب کاهش یافته و کاهش در فعالیت لیپوپروتئین لیپاز و استریفه شدن اسید چرب نیز مشاهده می شود (Bauman, 2000). برعکس این فرایندها در پستان انجام می شود. کاهش انسولین و افزایش هورمون رشد احتمالاً ظرفیت تولید چربی در بافت چربی را کاهش می دهند. به علاوه این که سلول های چربی به انسولین پاسخ کمتری می دهند. علت مقاومت به انسولین



به خوبی مشخص نیست. اما ممکن است افزایش بیان رزیستین^۳ یکی از عوامل باشد (Komatsu et al., 2003). لیپولیز ناشی از کاتکول آمین ها نیز در این دوره افزایش می یابد (Bauman, 2000). افزایش غلظت هورمون رشد و گلوکوکورتیکوئیدها عواملی برای پاسخ پذیری این سیستم لیپولیتیک هستند. گلوکوکورتیکوئیدها ممکن است در این مورد دخالت داشته باشند (Vernon, 2005). در دوره شیردهی، پاسخ سلول های چربی به کاتکول آمین ها افزایش می یابد. توانایی انسولین در تحریک سنتز چربی در اوایل شیردهی کاهش می یابد. اما اثر آن در جلوگیری از آزاد شدن بافت چربی حفظ می شود. در هر صورت اوایل شیردهی دوره ای است که فعالیت لیپولیتیک بالا است و غلظت NEFA در پلاسما افزایش می یابد (Vernon, 2005). در دوره شیردهی توانایی انسولین در برداشت گلوکز در سلول های عضلانی کم تر شده و گلوکز توسط بافت پستان برداشت می شود. کاهش لپتین، آدیپونکتین^۴ و سطوح بالای NEFA در پلاسما سبب افزایش تری گلیسرید در عضله شده که می توانند پاسخ به انسولین را کاهش دهند (Vernon, 2005).

شیردهی اثر زیادی روی سوخت - ساز کبد دارد (Drackley et al., 2001). برای تأمین لاکتوز شیر در پستان، تولید گلوکز در کبد حدود ۲ برابر یا بیش تر افزایش می یابد. انرژی مورد نیاز آن عمدتاً از اکسیداسیون اسید چرب تأمین می شود. تأمین انرژی از طریق افزایش تجزیه ی بافت چربی و افزایش جریان خون به کبد تسهیل می شود (Reynolds et al., 2003).

کاهش انسولین، افزایش گلوکاگون و افزایش NEFA سبب کاهش فعالیت استیل کوآ کربوکسیلاز شده و غلظت مالونیل کوآ کاهش می یابد و اکسیداسیون اسید چرب افزایش می یابد. هم چنین مقدار کارنیتین پالمیتویل ترانسفراز^۵ و کارنیتین در سلول های کبدی افزایش می یابد (Dann et al., 2005). در میتوکندری، سوختن کامل اسید چرب به دی اکسید کربن با نیاز سلول به ATP محدود می شود. بنابراین، استیل کوآنزیم آ اضافی به

³ - Resistin

⁴ - Adiponectin

⁵ - Carnitine Palmitoyl Transferase



استواستیل کوآنزیم آ تبدیل شده و وارد ستیوزول می شود و پیش از آزاد شدن به خون بخشی از آن به بتاهیدروکسی بوتیریک اسید تبدیل می شود (Drackley et al., 2001). ترشح اجسام کتونی برای پستان سودمند است. این ترکیبات به آسانی توسط پستان برای تولید اسید چرب استفاده می شوند. علاوه بر اکسیداسیون اسید چرب استریفه شدن آن نیز در کبد در اوایل شیردهی افزایش می یابد. این مسئله به دلیل افزایش برداشت NEFA و افزایش برخی آنزیم های استریفه کننده است. در مقابل ترشح لیپوپروتئین با دانسیته بسیار کم^۶ (VLDL) تغییر نکرده و یا حتی کاهش می یابد. زیرا تولید آپوپروتئین^۷ B کاهش می یابد (Drackley et al., 2001). در نتیجه سنتز تری گلیسرید بیش تر از خروج VLDL است. کاهش لپتین و تغییرات در رزیستین و آدیپونکتین طی شیردهی تجمع تری گلیسرید را افزایش می دهند. هدف فیزیولوژیکی کبد در تجمع تری گلیسرید به خوبی مشخص نیست. شاید این عمل کبد در جهت تنظیم متابولیت های خون است. در مهره داران کبد محل تجمع چربی است ولی در پستانداران، بافت چربی محل تجمع چربی است (Vernon, 2005).

۳- بافت پستان

لاکتوزنز شامل دو مرحله است: ۱- تمایز پستانی و سنتز و ترشح محدود پیش ماده آغوز برای چند هفته پیش از زایش، ۲- شروع ترشح شیر درست پیش از زایش و ادامه آن تا چندین هفته پس از زایش (Tucker, 1985). در دو روز پیش از زایش جریان خون پستانی، اکسیژن مصرفی و برداشت گلوکز و استات افزایش می یابد و در روز اول پس از زایش به حداکثر می رسد. افزایش نسبی برداشت گلوکز خیلی بیش تر از اکسیژن مصرفی و جریان خون پستانی و برداشت استات است. مقدار و زمان این افزایش، شاخص مهمی از شروع ترشح شیر است. زیرا گلوکز برای تولید لاکتوز مورد نیاز است و لاکتوز نیز برای حفظ فشار اسمزی شیر لازم است. برداشت

⁶ - Very Low Density Lipoprotein

⁷ - Apolipoprotein



گلوکز توسط پستان در روز اول پس از زایش ۹ برابر، در روزهای ۷ و ۹ پس از زایش حدود ۵ برابر روز دوم پیش از زایش است. این در حالی است که هنوز خوراک مصرفی افزایش نیافته است. در چند روز پس از زایش گلوکز، آمینواسید، اسید چرب و انرژی مورد نیاز پستان به ترتیب ۲/۷، ۲، ۴/۵ و ۳/۵ برابر نیاز آبتنی طی اواخر آبتنی است. البته ممکن است نیاز رحم به آمینواسید زیاد برآورد شده^۸ باشد. بنابراین اگر چنین باشد اختلاف نیاز پستان و رحم افزایش می‌یابد. در مورد اسیدهای چرب نیز به نظر می‌رسد که اصلاحاتی لازم است. استات از اسیدهای چرب زنجیر کوتاه است که توسط رحم برداشت می‌شود. نصف تولید اسید چرب شیر از تولید داخل پستانی از اسیدهای چرب زنجیر کوتاه و نصف دیگر از اسیدهای چرب زنجیر بلند و آزاد شده از بافت و یا از خوراک است. اما در اوایل شیردهی که آزاد شدن اسیدهای چرب از بافت چربی بالا است، برداشت پستانی NEFA افزایش می‌یابد و در روز چهارم پس از زایش حدود ۴۰ درصد از اسید چرب شیر را تشکیل می‌دهد. منبع دیگر اسید چرب پستانی VLDL کبدی است که از NEFA برداشت شده از کبد حاصل می‌شود، اما دخالت آن در تولید چربی شیر جزئی است (Bell, 1995).

۴- شکمبه

اپی تلیوم شکمبه: جذب اسیدهای چرب فرار از اپی تلیوم شکمبه انجام می‌شود. پروپونات و بوتیرات تولید شده در شکمبه رشد اپی تلیوم شکمبه را افزایش می‌دهند. کاهش خوراک مصرفی در دوره خشکی سبب کاهش سطح اپی تلیوم شکمبه می‌شود و با خوراک دهی جیره‌های پر انرژی طی دوره خشکی از این کاهش سطح جذب جلوگیری می‌شود (Dirksen et al., 1985). این موضوع منجر به این فرضیه شد که برای افزایش ظرفیت جذب اسیدهای چرب فرار و کاهش تجمع این اسیدها در شکمبه و کاهش بروز اسیدوز و افزایش خوراک مصرفی در پس از زایش، گاوها در پیش از زایش با جیره‌های پر انرژی تغذیه شوند. آندرسون و همکاران (۱۹۹۹) به منظور بهبود ظرفیت جذب اسیدهای چرب فرار در شکمبه در اوایل شیردهی، آزمایشی را

8- Overestimate



انجام دادند. در این آزمایش به مدت ۴ هفته در پیش از زایش گاوهای شیری هر روز صبح ۴ کیلوگرم جو غلطک شده و ۳/۵ تا ۴/۷ کیلوگرم علوفه سیلو شده را دریافت کردند. هدف از آزمایش این بود که با افزایش تولید ناگهانی اسیدهای چرب فرار در شکمبه ظرفیت جذبی آن‌ها را افزایش داد. نتایج نشان داد که تولید پروپیونات و بوتیرات افزایش داشت. اما ظرفیت جذب و رشد اپتلیوم افزایش نیافت و گاوهایی که این جیره را دریافت کرده بودند، با کاهش سریع تر و بیش تر pH شکمبه در روزهای ۸ و ۲۸ پس از زایش روبه رو بودند. پژوهش‌های دیگر نیز عدم افزایش ظرفیت جذب اسیدهای چرب فرار را با جیره‌های پر انرژی در پیش از زایش نشان دادند (Rabelo et al., 2001; Ingvarsten et al., 2001).

سازگاری میکروب‌های شکمبه: با شروع دوره خشکی و تغذیه گاوها با جیره‌های حاوی علوفه بالا،

جمعیت باکتریهای تجزیه کننده الیاف افزایش می‌یابند و باکتری‌های تولید کننده و مصرف کننده اسیدلاکتیک کاهش می‌یابند. اثر دیگر جیره‌های علوفه‌ای کاهش طول پرزهای شکمبه‌ای و ظرفیت جذب اسیدهای چرب فرار از موکوس شکمبه است (Goff and Horst, 1997). در ۷ هفته اول دوره خشکی حدود ۵۰ درصد از ظرفیت جذبی اسیدهای چرب فرار کاهش می‌یابد (Dirksen et al., 1985). بنابراین گاوهای تازه‌زا که به طور ناگهانی با جیره‌های حاوی غلات بالا تغذیه می‌شوند، در خطر بروز اسیدوز هستند از همین رو جیره‌هایی که درصد نشاسته و غلات پایین تری دارند می‌توانند برای گذر هرچه بهتر این دوره موثر باشد (تئوری هات). باکتری‌های مصرف کننده لاکتات با یک تاخیر زمانی نسبت به باکتری‌های تولید کننده لاکتات تولید می‌شوند. هم چنین لاکتات نسبت به اسیدهای چرب دیگر قدرت اسیدی بیشتری دارد. در نتیجه افت معمول pH شکمبه در پس از زایش تشدید می‌شود و حیوان مبتلا به اسیدوز می‌شود. به دنبال اسیدوز شکمبه‌ای، به دلیل کاهش توانایی کبد و بافت‌های دیگر در برداشت آنیون‌ها، اسیدوز متابولیکی اتفاق می‌افتد.



۵- جفت و جنین

با افزایش روزهای آبستنی نیاز جفت و جنین به انرژی، پروتئین و مواد معدنی افزایش می‌یابد. در انتهای آبستنی، جنین روزانه به ۰/۸۲ مگا کالری انرژی خالص شیردهی، ۱/۷ گرم پروتئین، ۱۰/۳ گرم کلسیم، ۵/۴ گرم فسفر و ۰/۲ گرم منیزیم نیاز دارد (NRC, 2001). با تشکیل آغوز این نیازها افزایش می‌یابد. تولید فقط ۱۰ کیلوگرم آغوز در روز زایش به ۱۱ مگا کالری انرژی خالص شیردهی، ۱۴۰ گرم پروتئین، ۲۳ گرم کلسیم، ۹ گرم فسفر و ۱ گرم منیزیم نیاز دارد که بایستی از جیره و یا از ذخایر بدنی تأمین شود. افزایش مواد مغذی در خواست شده توسط پستان همیشه تأمین نشده و گاو را با مجموعه‌ای از ناهنجاری‌های متابولیکی روبه‌رو می‌کند.

رشد جنین در رحم رویداد بیولوژیکی پیچیده‌ای است که تحت تاثیر ژنتیک، محیط (تغذیه، تنش، بیماری، سموم) و بلوغ مادر است. این عوامل روی اندازه و ظرفیت کاری جفت، جریان خون رحم-جفت، انتقال مواد مغذی و اکسیژن از مادر به جنین، فراهمی مواد مغذی برای رحم و بافت‌های همراه، غدد درون‌ریز و مسیرهای متابولیکی اثر دارند. تغییرات در تغذیه جنین و وضعیت هورمونی می‌تواند سبب تغییر دائمی در ساختار، فیزیولوژی، سوخت - ساز و رشد پس از تولد نتایج شود (Wu et al., 2006).

گلوکز منبع اصلی انرژی برای سوخت - ساز جفت و جنین در تمام پستانداران است و به صورت انتشار تسهیل شده منتقل می‌شود. اما آمینواسیدها از طریق انتقال فعال از مادر به جفت منتقل می‌شوند. ظرفیت انتقال اسیدهای چرب از مادر به جفت در گونه‌های مختلف فرق می‌کند. به طوری که جفت نشخوارکنندگان نسبت به ورود اسیدهای چرب نفوذپذیری کمی دارند و در جفت انسان نفوذپذیری به آنها بالاست (Bell and Ehrhardt, 2002). بافت‌های رحم و جفت ۵۰ تا ۶۰ درصد از برداشت خالص رحمی گلوکز طی اواخر آبستنی را در گاو و گوسفند مصرف می‌کنند (Bell, 1995). مصرف گلوکز در این بافت‌ها بستگی به گلوکز خون مادر دارد. گلوکز مصرف شده توسط جفت به لاکتات (حدود ۳۵ درصد)، فروکتوز (حدود ۴ درصد) و CO₂



(حدود ۱۷ درصد) تبدیل می شود. سرنوشت باقی مانده گلوکز (حدود ۴۴ درصد) مصرف شده توسط جفت به خوبی مشخص نیست. مقدار و ترکیب آمینواسیدهای رسیده به جنین به مقدار زیادی تحت تاثیر سوخت - ساز جفت است. ترن آور^۹ پروتئین های جفت خیلی سریع بوده و ذخیره خالص پروتئین طی نیمه دوم آبستنی در جفت جزئی است. بافت چربی و پلاسمای جنین غلظت های پایین اسیدهای چرب ضروری C_{۱۸} (لینولئیک و لینولنیک اسید) و غلظت های بالای C_{۲۰} و C_{۲۲} (آراشیدونیک و دکزاهگزانوئیک اسید^{۱۰}) را نسبت به ترکیب لیپیدهای پلاسمای مادر دارند. با پیشرفت مرحله آبستنی ظرفیت جفت برای انتقال گلوکز تا پنج برابر افزایش می یابد. هم چنین همبستگی بین وزن جفت و جنین قوی تر می شود. به طوری که در اواخر آبستنی این همبستگی حدود ۰/۹ است (Bell and Ehrhardt, 2002). فعالیت مکانیسم های انتقالی مواد مغذی توسط جفت بستگی به عرضه آن ها از مادر دارد. در شرایط شدید محرومیت غذایی شدید، کمبود گلوکز در جنین اتفاق می افتد. در این شرایط تولید گلوکز از آمینواسیدها شروع شده و ظرفیت جنین در تولید اوره افزایش می یابد. این اعمال منجر به کاهش ذخیره پروتئینی در جنین و کاهش رشد جنین می شود. رشد جنین به حدی کند می شود تا جنین بتواند با عرضه مواد مغذی از جفت حفظ شود (Bell and Ehrhardt, 2002).

⁹ - Tern Over