

名医坊

目前,卵巢组织冻存是保存女性生育力的重要方法之一,也是保存儿童生育力的唯一方法。尽管在我国已经取得了一定进展,但相比较我国每年约有100万儿童与年轻女性需要保存生育力,冻存数还相差悬殊。

抓牢保护生育力的时机 造福千千万万家庭

——访首都医科大学附属北京妇产医院妇科内分泌科主任阮祥燕

中国妇女报全媒体记者 富东燕

2012年,我国首个卵巢组织冻存库在北京妇产医院创建;2016年,我国首例冻存卵巢组织移植成功;2021年,我国首个通过卵巢组织冻存移植后自然妊娠的“冻存婴儿”诞生……10年间,北京妇产医院妇科内分泌科主任阮祥燕带领团队创造了一个又一个“首个”。目前,北京妇产医院冻存卵巢组织近500例,移植10例全部成功。十年如一日地付出,只为给想生育但无法生育的女性以及女童家庭带来信心和希望。什么疾病会夺走女性的生育能力?如何进行及时有效的医治?近日,中国妇女报全媒体记者对阮祥燕教授进行了专访。

卵巢组织冻存技术:“无法在最佳生育年龄怀孕”女性的福音

记者:2022年我国出生人口为956万人,人口出生率为6.77%,这是1950年以来,年出生人口首次跌破1000万。育龄女性无法在最佳生育年龄怀孕生子是导致人口出生率下降的因素之一,作为女性生育力保护方面的专家,请您介绍一下,“无法在最佳生育年龄怀孕”的原因有哪些?

阮祥燕:一种是疾病所致。近年来,我国肿瘤治疗技术等取得很大进步,恶性肿瘤患者的五年存活率可以达到90%以上。但恶性肿瘤的治疗是把双刃剑,在放疗和化疗过程中既会杀灭癌细胞,也会不同程度杀灭卵巢里的卵细胞。

卵细胞是不能重生的。一旦卵巢功能衰退,雌激素水平降低,会带来一系列的问题,皱纹多了、心血管病来了、骨质疏松了、记忆力也不好了……相当于一个人衰老后的症状都会出现。如果是女童,例假不会来了。而其中最重要的是生育能力的丧失及卵巢功能早衰导致的各种慢性病,这对一个女性来说是极大的打击。

另一种是患有多囊卵巢综合征等不孕不育症的女性,但这种疾病如果通过积极规范的治疗和管理,绝大部分患者都能够生育。

还有一种是社会现象,就是现在不少年轻人不愿意结婚生育。但生育年龄是有限的,当这些年轻人想生育的时候,很有可能由于卵巢功能衰退或其他一些疾病而不能生育。

记者:请您介绍一下卵巢组织冻存技术。目前,北京妇产医院卵巢组织冻存库里冻存了多少卵巢组织?冻存卵巢的患者存在着哪些疾病?

阮祥燕:卵巢组织冻存可接受放化疗的育龄期女性和儿童保护生育能力。简单说就是在放化疗前,将部分卵巢组织从患者体内取出后进行冻存,在患者需要时进行回植,让其恢复生育能力。这项技术在前期研究的时候是非常不容易的,现在当我们把它转化到临床之后,对患者来说创伤很小。

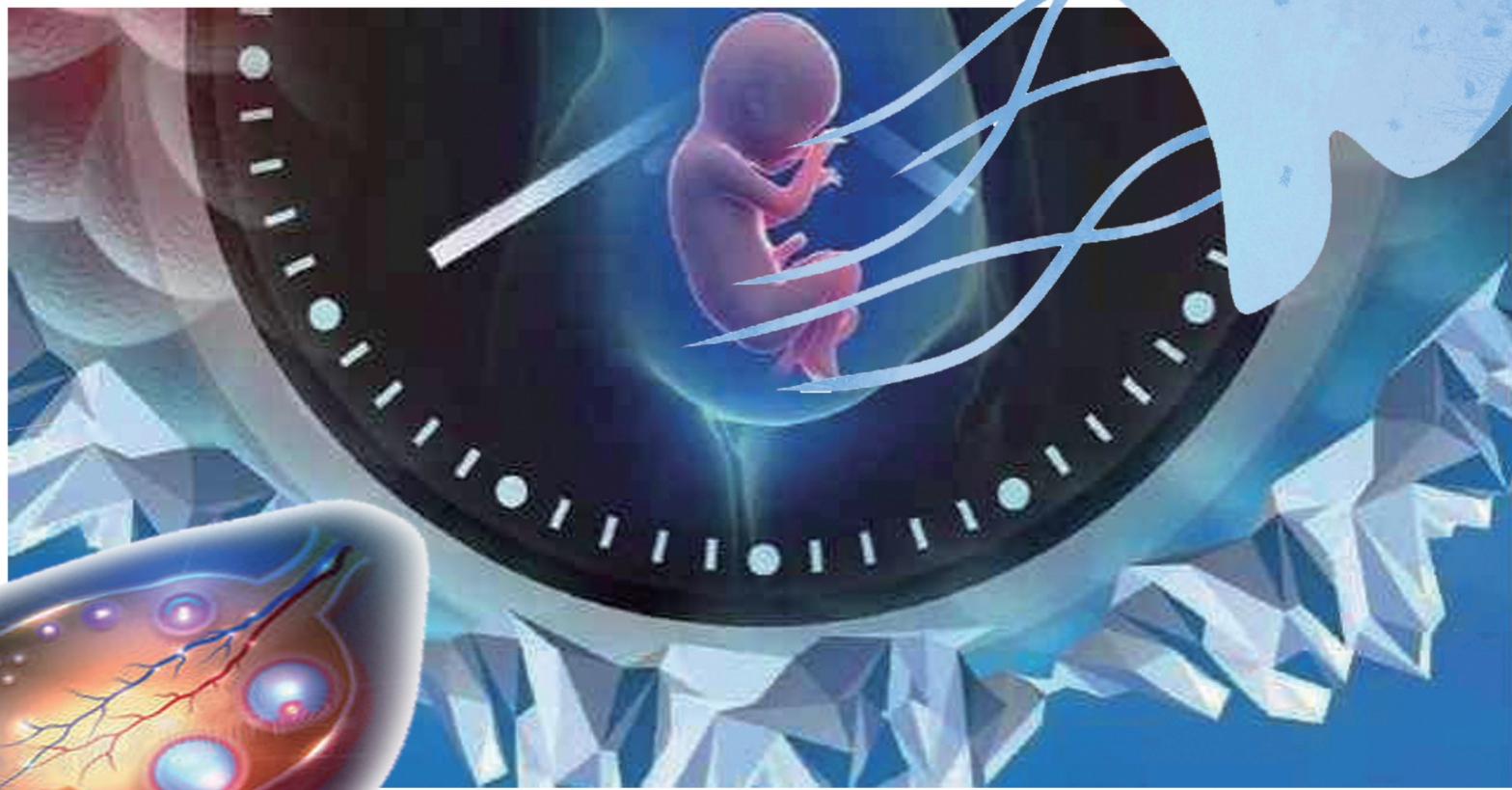
目前,北京妇产医院卵巢组织冻存库已成功冻存了近500例卵巢组织,大部分患者为21~35岁的育龄期女性,目前已成功完成了10例卵巢组织冻存移植手术。冻存的原因主要为宫颈癌、子宫内膜癌、外阴癌、阴道癌、乳腺癌、结/直肠癌、血液系统恶性疾病及肉瘤、血液系统非恶性疾病等;还有近30%的患者为儿童,最小的一名仅1岁3个月,病因包括慢性活动性EB病毒感染、骨髓增生异常综合征、再生障碍性贫血、血小板无力症、范科尼贫血、先天性红细胞生成不良性贫血、血液恶性疾病、盆腔恶性肿瘤及近10种罕见病等。

十年磨一剑:从建立“冻存库”到“冻存婴儿”降生

记者:您当初为什么会引进这项技术?我国

专家介绍

阮祥燕:教授,主任医师,博士生导师,首都医科大学附属北京妇产医院妇科内分泌科主任,首都医科大学妇产科学系常务副主任,德国图宾根大学客座教授,享受国务院政府特殊津贴专家,第十四届全国人大代表。中国首个卵巢组织冻存库创始人及负责人,带领团队成功完成中国首例冻存卵巢组织移植并实现中国冻存卵巢组织移植后首例自然妊娠,首例健康冻存婴儿的诞生,三次实现中国生殖医学史上零的突破。



在卵巢组织冻存技术方面是如何开展的?

阮祥燕:2010年,我在德国做访问学者期间观摩了一台手术,为保护一位18岁乳腺癌女孩的生育力,医生切下了她的一部分卵巢组织,我由此了解到了卵巢冻存。我当时觉得这项技术太好了,因为卵巢功能早衰是比癌症还难治的难题,如果在中国开创了这项技术,可以造福千千万万的不幸家庭。但我也深知,开创一个新项目的难度有多大。

回国后,我便向院里提出了申请,最终在多个政府部门和院里的大力支持和帮助下,北京妇产医院于2012年建立了国内首家“卵巢组织冻存库”。新技术走向临床应用需要强有力的有效性与安全性证据。2015年1月,我们团队开启了这项技术的临床应用研究,并于2016年9月成功完成中国首例冻存卵巢组织移植手术。我还清晰地记得手术完成后,团队所有人都激动得流出了眼泪。

2021年8月,我国首个通过卵巢组织冻存移植后自然妊娠的“冻存婴儿”在北京妇产医院降生,这意味着这项技术真正的闭环成功。当年9月,国家正式批准卵巢组织冻存移植全部项目的收费,这标志着,在北京妇产医院,该技术已从实验性质走向临床常规应用,正可谓“十年磨一剑”。

记者:目前这项技术在推广阶段还存在哪些挑战?

阮祥燕:目前,卵巢组织冻存是保存女性生育力的重要方法之一,也是保存儿童生育力的唯一方法。尽管在我国已经取得了一定进展,但相比较我国每年约有100万儿童与年轻女性需要保存生育力,冻存数还相差悬殊。其中主要问题之一是信息不对称。

因为“卵巢保护”的问题不是都来自妇科内

分泌,而是来自儿科、血液科、乳腺科、肿瘤科等,很多科室的医生还不太了解这项技术,也有可能他们的观念停留在先保命再说其他问题上。可往往是患者命保住了,但卵巢功能也没了。在门诊中,经常会遇到慕名来找我的患者及其家属,他们中的很多人都已经失去了保护生育力的时机,卵巢功能已经衰竭,他们会悲痛地说“没有人告诉我们呀”。每次看到这样的情况,我都会非常难过。据统计,到我们妇科内分泌科门诊就诊的患者中,卵巢功能早衰的女童与育龄女性占20%到35%。

与此同时,目前全国只有北京妇产医院卵巢组织冻存移植技术实现了从临床研究到临床应用的转化,只有一个临床应用的冻存库,手术只能到北京来做。有时候患者来了,因床位紧缺,不能立刻安排手术,后续的放化疗或骨髓移植时间紧迫,只能被迫放弃冻存卵巢组织。而且目前这项技术还属于自费,这些都是面临的挑战。

记者:据了解,北京妇产医院冻存卵巢组织的患者中,年龄最小的仅1岁3个月。女童冻存卵巢有着怎样的意义?

阮祥燕:对于未成年人来说,一旦卵巢功能衰退,这个女孩将来没有月经,年纪轻轻却有个老年人的身体,可以说还没绽放就凋谢了。同时父母一定要引起重视,在保住孩子生命的同时也要想尽办法保住她的卵巢功能与生育能力。

专家建议:建立国家级水平生育力保护中心

记者:为了将这项技术更快地推广和应用,让更多的女性受益,您有着哪些建议?

阮祥燕:目前我院有30多位患者正在等待移植手术,我和我的团队正在为这批患者的手术做准备。但光靠一家医院和一个专家团队的力量是非常有限的。今年我当选为全国人大代表,又多了一重身

份——为保护女性生育力“奔与呼”。在今年两会期间,我对此提出了相关建议,建议以北京妇产医院为支点,建立国家级水平的生育力保护中心。希望国家相关部门从人力财力物力方面给予全面支持,设置专属的生育力保护床位,为有需求的患者开设绿色通道。因为患者的移植手术、放化疗治疗不能等。并建议通过搭建多学科合作诊疗平台,对患者进行从咨询到手术,到卵巢组织冻存和移植,到怀孕分娩、产后全周期的管理,也希望国家逐步将卵巢组织冻存移植和手术纳入医保。

同时,我还提出建立卵巢组织在全国各地远程低温转运免X光检测的快捷通道,协调航空和铁路部门配合实施。这样,可以实现手术取材在全国各地临床分中心,卵巢组织冻存在北京妇产医院卵巢组织冻存库。患者不动,只是转运卵巢组织,为患者带来方便。

记者:从具体操作层面,哪些群体适合冻存卵巢组织?哪些群体不适合?

阮祥燕:第一类适用人群是需要放化疗的青春期前女孩和育龄期女性,包含恶性肿瘤患者和非恶性肿瘤患者。第二类适用人群为存在卵巢功能早衰高风险的人群,如特纳氏综合征患儿等。

冻存卵巢组织和冻卵是不同的,冻卵只限于育龄期,需要等待2周左右时间促排卵,会延误后续治疗。冻存卵巢组织则不需要等待,儿童与育龄女性都可以,术后3天即可进行后续治疗,不会延误病情。

记者:在提高女性生育率方面,您对女性有着哪些建议?

阮祥燕:随着生育观念的转变,女性独立意识的增强,女性的生育意愿随之变弱。但生育年龄是有限的,25~30岁是生育的最佳年龄,31岁后卵巢功能开始降低,35岁后下降明显,37岁后衰退更快。虽然一些女性为了事业,顾不上结婚生子,但作为一名妇产科大夫,我还是鼓励女性,为了自己孩子的健康,要在适当的年龄生育。

防病鲜知道

做园艺能改善青少年女性厌食症

通过拒食、节食等手段,有意造成体重明显低于正常标准的进食障碍,被称为神经性厌食症,属于与心理因素相关的生理障碍,多见于青少年及年轻女性。近期,意大利国家研究委员会临床生理学研究所和比萨大学的研究小组在《营养素》杂志发表的一项前瞻性研究表明,园艺疗法能够明显减轻神经性厌食症青少年的心理和生理压力。

研究小组以12名被诊断为神经性厌食症的年龄11~18岁的女孩为对象,分为条件相匹配的试验组(常规治疗+园艺疗法)和对照组(仅常规治疗)各6名,园艺疗法完成24次园艺课程,每周2次,每次约45分钟,在入组和治疗后定期进行相关心理和生理检查和测试,进行为期12周的临床对照试验。

结果表明,与对照组相比,园艺疗法组通过生物参数测量的应激反应水平随着时间的推移而改善,身体不适水平和情感问题指标均有显著改善,说明园艺疗法对减轻和缓解神经性厌食症患者身心压力和精神困扰产生了积极影响。

(宁蔚夏)

孕妈蛋白质能量摄取低 可导致孩子发育迟缓

蛋白质为人体三大营养物质之一,对儿童的生长发育具有重要作用。近期,日本山梨大学社会医学领域的研究小组在《儿科研究》杂志发表的一项研究表明,孕妇蛋白质能量摄取率下降,对出生3岁时的孩子发育会产生不良影响,可导致孩子发育迟缓。

研究小组以77237对母子为对象,根据妊娠中的营养调查,计算出蛋白质的能量比率,并分为三组。结果显示,在妊娠初期,与标准蛋白质组母亲所生的孩子相比,极低蛋白质组母亲所生的孩子3岁时的交流能力降低38%,精细运动能力降低46%,解决问题能力降低45%,并且妊娠中期蛋白质能量比率下降,也可导致孩子交流能力发育迟缓,特别是妊娠初期蛋白质能量比率极低的影响更大。

此外,研究还发现,与标准蛋白质组母亲相比,低蛋白质组和极低蛋白质组的母亲摄取碳水化合物比例更高,蔬菜类、鱼类、肉类等食品摄取量较少,而谷类、点心类、嗜好饮料类(软饮料等)的摄取量较多,且这两组的母亲还经常不吃早餐。

(夏普)

健康新视界

许多成年疾病跟儿童时期的营养摄入有关,全面适度的营养更是大脑健康的核心。各种病因导致的脑生长发育异常也可能诱发孤独症谱系障碍、社交障碍、智力障碍/发育迟缓、注意缺陷多动障碍等儿童青少年时期的神经发育障碍性疾病。营养干预正成为探索儿童青少年精神心理发育障碍的新模式。

缓解青少年心理发育障碍,营养因素不可或缺

中国妇女报全媒体记者 耿兴敏

当前我国青少年心理健康的整体状况并不乐观——来自中国科学院心理研究所、社会科学文献出版社等单位联合发布的《2022年青少年心理健康状况调查报告》指出,我国约14.8%的青少年存在不同程度的抑郁风险。

原北京市卫计委主任、中国医院协会常务副会长方来英在日前召开的“中国儿童青少年心理健康现状与营养健康研讨会”上介绍,现今科学研究已经证实,人类生命最初期的营养问题不仅影响当下,而且影响未来,许多成年疾病跟儿童时期的营养摄入有关,当下儿童青少年成长面临的一些重大健康挑战,如孤独

症、抑郁症等问题跟营养学也有重要关联。

中华医学会儿科分会常委、北京儿科医师协会副会长邹丽萍教授表示,儿童在3岁时,脑重量已经接近于成人(约为成人脑重量的90%),因而如果大脑发育错过最佳时间,将可能导致孩子错过更好的人生。她强调,全面适度的营养是大脑健康的核心,各种病因导致的脑生长发育异常也可能诱发儿童青少年时期的神经发育障碍性疾病,如孤独症谱系障碍、社交障碍、智力障碍/发育迟缓、注意缺陷多动障碍、交流障碍,以及特定学习障碍和运动障碍等。

“既往临床上常把营养干预作为一种辅助治疗,现今医学界和营养学界已经把对营养和

发育的认知提升到一个新层次。”上海市第十人民医院儿科主任杨蓉表示,对某些发育障碍疾病来说,营养干预是主要甚至是唯一的治疗手段。

原卫生部副部长殷奎表示,膳食营养的关键在于均衡、合理、适度,现在社会各界对蛋白质、脂肪、葡萄糖等影响心理健康的营养物质有了较多认识,但对于矿物质与儿童心理健康的影响关注度还重视不够,应加强这方面的研究。他同时强调,预防是第一位的,微生态、微循环、微量元素作为一种新“三角”,可以用来预防疾病。现有研究发现,肠道微生态健康与儿童多动症、孤独症、抑郁症、焦虑等都有很大关系,应探索如何从预防的角度

让儿童青少年更大获益。他还建议,从营养干预的角度推动中国儿童青少年心理健康事业的发展,不能靠一个单位、一个专家来解决,而是要形成跨学科、跨部门的合力。

中国妇女报全媒体记者了解到,“中国儿童青少年饮食和营养状况调查”项目已于近日启动。项目计划通过多中心组方式纳入总人数不低于3000人的中国儿童青少年作为调查对象,在涵盖华北、东北、华东、华中、华南、西南和西北七大区域代表性城市开展调查,以建设具有代表性的“中国儿童青少年饮食营养数据库及生物样本库”,为促进儿童青少年健康成长、探究发育障碍的营养治疗策略提供数据基础和平台支撑。

