

医药关注

辅助生殖技术 为突破生育困境带来更多可能

编者按

近日,将辅助生殖技术纳入医保又增加一个省,陕西省。自今年9月1日起,陕西省将13个治疗性辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围。

近年来,辅助生殖技术作为解决生育难题的重要手段,不断取得新的成果,同时也面临新的问题和挑战。辅助生殖纳入医保,是医保政策推动生育友好型社会建设的重要举措。

据国家医疗保障局官网信息显示,截至2023年年底,北京、广西、甘肃、内蒙古等4省区将辅助生殖技术纳入医保报销。此后,多个省份医保部门积极跟进,截至2024年6月1日,上海、浙江、江西、山东、青海、新疆维吾尔自治区6个省区及新疆生产建设兵团也先后将辅助生殖纳入医保报销范围。这一举措无疑为许多渴望生育的家庭减轻了经济负担。

据国家卫生健康委2024年6月公布的数据,中国共有539家医疗机构批准开展人类辅助生殖技术,每年约有30万名试管婴儿诞生,约占总出生人口的2%左右,而且有增长的趋势。

○ 如果已经很长时间不怀孕,叠加高龄和卵巢储备低值等因素,就可能需要纳入辅助生殖的治疗。试管婴儿的成功率是一个综合的统计数据,受到多种因素的影响,如年龄、卵子和精子质量、胚胎质量、子宫内环境等,每个个体的情况不同,成功率也会有所差异。

○ 年龄对辅助生殖的成功率有着重要影响。随着年龄增加,试管婴儿(IVF)累积妊娠率和活产率会降低。

○ 目前没有明确证据表明试管婴儿助孕会增加子代出生缺陷和疾病的发病率。

高龄女性如何选择辅助生殖技术

中国妇女报全媒体见习记者 程刘可

近日,为了深入了解生育问题和辅助生殖技术现状,中国妇女报全媒体记者采访了上海市第十人民医院生殖医学中心主任医师李昆明。

高龄生育面临诸多挑战

医学上将不孕症定义为一年以上未采取任何避孕措施,性生活正常而没有成功妊娠。李昆明主任介绍,在造成不孕的原因中,男性和女性均占一定比例。女性的生育力随着年龄的增长会逐渐下降,因为卵巢储备功能会下降。

目前,职业女性中多囊卵巢综合征的发病率占比较高。流产也可能增加宫腔粘连,进而诱发不孕。此外,卵巢功能早衰也是导致女性不孕的重要原因之一。

李昆明主任提到,现在前来咨询辅助生殖的患者平均年龄在33~34岁,且数字还在不断上升。对于高龄生育的女性,面临着卵巢储备低和卵子质量差的双重挑战。随着年龄增长,卵巢中的卵泡越来越少,卵子的质量也越来越差。此外,一些先天性或后天性的因素,如腮腺炎、卵巢巧克力囊肿手术、宫外孕手术等,都会进一步影响卵巢功能,使高龄女性的生育更加困难。

对于高龄女性是否选择辅助生殖技术,李昆明主任建议,先到医生那里进行咨询和评估。如果卵巢储备和功能还不错,且没有不孕症的病史,可以在医生的指导下尝试自然怀孕。但如果已经很长时间不孕,叠加高

龄和卵巢储备低值等因素,就可能需要纳入辅助生殖的治疗。

3个辅助生殖助孕常见误区

在辅助生殖助孕方面,存在一些常见的误区。李昆明主任指出,首先是神话辅助生殖,认为辅助生殖助孕是万能的,不受年龄限制。但实际上,年龄对辅助生殖的成功率有着重要影响。2019年由中华医学会生殖医学分会发表的《中国高龄不孕女性辅助生殖临床实践指南》中特别提到,对于准备进行辅助生殖的高龄女性,应向其告知,随着年龄增加,试管婴儿(IVF)累积妊娠率和活产率会降低。此外,目前国内供卵来源也较为困难。

其次是“妖魔化”试管婴儿,认为试管婴儿助孕的子代出生缺陷及各类疾病发病率更高。但实际上,目前没有明确证据表明试管婴儿助孕会增加子代出生缺陷和疾病的发病率。李昆明主任强调,辅助生殖技术是一项科学的医疗手段,应该以客观、理性的态度对待。

此外,还有一些人对试管婴儿的成功率存在误解,认为做一次成功率是50%,做两次就100%了。实际上,试管婴儿的成功率是一个综合的统计数据,受到多种因素的影响,如年龄、卵子和精子质量、胚胎质量、子宫内环境等,每个个体的情况不同,成功率也会有所差异。

想要生育的夫妇,建议尽早规划

李昆明主任介绍,不孕不育的原因除了先天性因素外,比如基因染色体异常或子宫问题,后天因素也不容忽视。从女性角度来

看,意外怀孕情况增加,意外怀孕后的流产手术可能会造成输卵管堵塞、损伤子宫内膜,次数越多风险越高,从而影响受孕。此外,性伴侣多、没有防护的性生活会导致宫颈肿瘤、输卵管炎、盆腔炎等疾病的概率增加,对怀孕造成干扰。

男性方面,和20年前相比,现在精子质量已经降低。精子质量与生活习惯、工作习惯、外部环境等因素有关,例如外卖吃得太多、熬夜、长期伏案工作或打游戏等都可能降低精子质量。长期久坐会导致身体局部温度增高,引起静脉曲张,影响精子质量。此外,环境污染导致的重金属含量增加等,也会对男性生育能力产生负面影响。

李昆明主任特别强调,心理因素对生育也有着重要影响。有研究显示,如果处于焦虑或抑郁的状态,对怀孕是有负面影响的,无论是自然怀孕还是辅助生殖。在辅助生殖过程中,患者往往面临巨大的心理压力,如果处于焦虑或抑郁状态,可通过心理咨询或药物干预的方式进行纠正和改善,效率和结果也会改变。

对于想要生育的夫妇,李昆明主任建议尽早规划,25岁至30岁是女性黄金怀孕年龄,尽量选择在此时期怀孕。如果面临生育困难,应及时到正规医疗机构进行咨询和检查,根据医生的建议选择合适的治疗方案。

辅助生殖技术为不孕不育家庭带来了希望,但也需要正确认识和对待。

随着技术的不断进步和社会的共同努力,辅助生殖技术将能够更好地服务于人类的生育需求,帮助更多家庭实现生育梦想。

○ 目前,在我国主要的试管婴儿技术包括:一代试管、二代试管、三代试管和辅助孵化以及相关衍生技术。一代试管、二代试管和三代试管并不是递进的关系,也不存在哪个更好,只是适用人群不同而已。

○ 不是每个家庭都可以选择试管婴儿助孕,它是严格禁忌证的。

不同“试管婴儿”适合不同人群

万芳芳 刘玲

35岁的黄女士,结婚3年,两年前因意外怀孕做人工流产一次,近两年一直没有怀孕。她来到河北医科大学第二医院检查,发现双侧输卵管梗阻。医生建议黄女士夫妇通过试管婴儿助孕,两人一听,吓了一跳,非常抗拒。经过诊室护士沟通,了解到他们抗拒的主要原因是试管婴儿这个名词有一定的误解。

每年约有30万名试管婴儿诞生

1978年,第一例试管婴儿宝宝在世界上诞生,这是人类医学史上的奇迹。从那以后,试管婴儿技术给越来越多的不孕家庭带来了希望。近年来,随着国家生育政策的放开,越来越多的夫妇通过试管婴儿助孕成功。据国家卫生健康委2024年6月公布的数据,我国共有539家医疗机构获批开展人类辅助生殖技术,每年约有30万名试管婴儿诞生,约占总出生人口的2%左右。而且有着增长的趋势。

试管婴儿技术有多种

试管婴儿是在妈妈肚子里长大出生的。试管婴儿学名叫体外受精-胚胎移植,它是一种人工辅助生育技术,是将爸爸妈妈的卵子与精子取出体外,于培养液内受精,发育成胚胎后移植入妈妈宫腔内生长,获得正常妊娠分娩的技术。

首先,由临床医生通过药物刺激,促进妈妈卵巢里多个卵泡同时发育和成熟,然后,将这些成熟的卵子从妈妈卵巢中取出,在实验室医生精心准备的培养皿里与爸爸取出的精子相结合,发育成胚胎。最后,将1~2枚优质

胚胎移植到妈妈子宫腔,同时使用药物进行黄体支持,实现着床和妊娠。

试管婴儿从1978年发展至今,已经成为最常见、成功率最高的助孕技术。我国大陆第一例试管婴儿是1988年在北京大学第三医院诞生的。

目前,在我国主要的试管婴儿技术包括:一代试管、二代试管、三代试管和辅助孵化以及相关衍生技术。这些技术并不是递进的关系,也不存在哪个更好,只是适用于人群不同而已。

一代试管(IVF-ET):也就是常规体外受精-胚胎移植技术。是指胚胎实验室的医生将优化后的精子和一枚成熟卵子放在一个圆形的培养皿里,让精子和卵子自由结合完成受精的过程。可以比喻成“自由恋爱”。

它适用于经过常规治疗不能怀孕的夫妇,主要包括:女性输卵管因素不孕、排卵障碍、子宫内膜异位症,男方的少、弱、畸精子症,以及不明原因不孕或者免疫性不孕者。

二代试管(ICSI-ET):称为卵母细胞胞浆内单精子注射技术。是指胚胎实验室的医生用特别细的注射针选好一枚优质精子,人为注射到成熟的卵子里面,实现受精的过程。可以用“包办婚姻”来形容。

它适用于男方严重少弱精子症、无精子症、生精功能障碍等原因导致的不孕不育夫妇。

三代试管(PGT):也叫胚胎植入前遗传学检测技术。是指在一代、二代试管的基础上,将胚胎培养到第五~七天(囊胚),实验室的医生在其滋养外胚层取几个细胞进行遗传物质检查,挑选出正常的、没有遗传疾病的胚胎,再植入到妈妈子宫里的过程。

它适用于具有遗传疾病风险的家庭,通过PGT技术可以有效阻断疾病向下一代传递。

辅助孵化技术(AH):是一项为了提高妊娠率,通过显微镜下对胚胎的透明带进行手术的方式使其更容易从透明带中孵出,与妈妈子宫内膜接触,实现着床的技术。

它适用于胚胎透明带有变硬的原因,可能使胚胎孵出困难;透明带过厚;IVF后,胚胎质量好,但是移植后反复不着床的。

试管婴儿相关衍生技术:包括胚胎和胚子的冷冻和解冻技术、赠卵技术、不成熟卵体外培养技术以及其他的胚胎工程技术。

试管婴儿技术涉及法律规定和伦理原则

不是每个家庭都可以选择试管婴儿助孕,它有严格的禁忌证,如:夫妇任何一方患有严重精神疾病、泌尿生殖系统急性感染、性传播疾病的;患有母要保健法规定的不宜生育的、夫妇双方或一方患有目前无法进行胚胎植入前遗传学诊断的遗传疾病的;任何一方具有吸毒等不良嗜好;任何一方接触致畸量的射线、毒物、药品并处于作用期的;女方子宫不具备妊娠功能或严重躯体疾病不能承受妊娠的。

我国对试管婴儿有很明确的法律规定。**证件是基础条件:**必须出具夫妇双方身份证和结婚证原件,审核通过才可以进入试管周期。

身体健康是前提条件:也就是在符合适应证前提下排除禁忌证才可以。夫妇双方都要进行身体常规体检,若发现任何不适合怀孕的身体情况,都要先处理基础疾病才能进入试管周期。

符合伦理是必要条件:试管婴儿的伦理原

则包括,知情同意原则;为维护双方利益与后代自由原则;保密原则;维护社会福利的原则等。目前,很多伦理难题还在争议阶段。

正规医疗机构是基本保障:随着市场经济的发展,很多商业机构应运而生。提醒大家,一定要到正规的医疗机构就诊,远离风险。

(作者单位:万芳芳,河北医科大学第三医院生殖医学科;刘玲,解放军总医院第三医学中心妇产科)

医药前沿

郭爽

中国研究团队近日在英国《自然·医学》杂志发表论文说,循证研究显示,中药芪蒯强心胶囊加入现有的标准化疗中,可降低射血分数降低型心力衰竭(HFrEF)患者的死亡风险。

心衰是各类心脏疾病的严重表现,病死率和再住院率高,形成巨大的医疗负担。数据显示目前全球心衰患者估计达6430万人,其中中国心衰患者超过1000万人。射血分数降低型心衰是心衰的一个主要类型,指左心室射血分数低于40%。

芪蒯强心胶囊是依据中医络病理论研发的专利中药。为进一步探索芪蒯强心胶囊的长期用药疗效和安全性、适用人群,优化临床适用方法,中国南京医科大学第一附属医院李新立、张海峰以及河北省中西医结合医药研究院贾振华等作为共同通讯作者,采用随机双盲、安慰剂对照、多中心临床研究方法,完成了芪蒯强心胶囊对3000余例射血分数降低型心衰复合终点事件的临床循证研究,病例主要来自中国内地和香港的133家医院,疗程12至36个月。

研究显示,与安慰剂联合标准化心衰疗法的对照组相比,芪蒯强心胶囊联合标准化心衰疗法,可降低主要复合终点事件(指心血管死亡和心衰恶化再住院)发生风险22%,其中分别降低心血管死亡风险17%和心衰恶化再住院风险24%。因此,在现有的标准化疗中加入芪蒯强心胶囊,可显著降低患者心血管死亡和心衰再住院的风险。此外,该药耐受性良好、停药率低。

论文共同通讯作者李新立2日接受新华社记者采访时说,心衰是全球医学研究的主战场之一,现有治疗手段仍不能满足需求,希望新研究成果能够推动治疗指南更新,促进心衰标准治疗流程的改善。

据研究团队介绍,该研究是国家重点研发计划“络病学说营卫理论指导系统干预心血管事件链研究”的子课题之一。从中医药角度,芪蒯强心胶囊具有益气温阳、利水消肿、活血通络的功效,与西医强心、利尿、扩血管等综合治疗心衰的理念一致。

医师视

添加糖“甜蜜负担”很沉重

在快节奏的现代生活中,添加糖仿佛一位“甜蜜伙伴”,悄然融入日常饮食之中。从早晨的吐司抹果酱,到午后的一杯奶茶,再到夜晚的甜蜜小点心,添加糖无处不在。然而,这份甜蜜背后,却隐藏着不容忽视的“陷阱”。

添加糖是指人工加入到食品中的糖,可以改善食品的口感并延长保质期。常见的添加糖有白砂糖、绵白糖、果糖、红糖、玉米糖浆等,含添加糖的食物有含糖饮料、糕点、饼干、甜品、冷饮、糖果等。现在很多宣称“无糖”“低卡”的食品中所添加的具有甜味的物质叫做“甜味剂”,比如木糖醇、麦芽糖醇、阿斯巴甜等,则属于食品添加剂的一种,不是添加糖。

添加糖带来的隐患:添加糖会带来龋齿问题。研究证实,当每日添加糖摄入量超过一定限度时,龋齿的发病率会显著上升。

此外,添加糖作为纯能量物质,过量摄入易导致能量过剩,进而转化为脂肪堆积体内,不仅会增加肥胖的风险,还可能引起多种慢性疾病,如2型糖尿病、心血管疾病等。甜食过度摄入还与心理健康问题如抑郁、焦虑等存在关联。

要避免陷入添加糖的甜蜜陷阱,就要学会科学应对:

适量摄入:建议每人每天添加糖摄入量应低于50g,最好控制在25g以下,且2~3岁的儿童不宜摄入添加糖。儿童青少年还应不喝或少喝含糖饮料。

学会阅读食品标签:购买预包装食品时,仔细查看营养成分表,了解食品中糖的含量。建议优先选择糖的“营养素参考值(NRV)”更低的食品。

选择健康食品:尽量减少加工食品的摄入,多吃新鲜、天然的食物。新鲜水果和蔬菜富含维生素、矿物质和膳食纤维等营养素,有助于维持身体健康。此外,全谷物、豆类、坚果等食品也是良好的营养来源。

亲自动手制作食品:选择低糖或无糖的食材和调料,有助于减少糖分摄入。(来源:国家疾控局)