

生殖医学如何应对全面两孩政策挑战

本报记者 冯金灿

不孕不育,已经成为威胁人类健康的第三大疾病。这对生殖医学从业者来说是个重大挑战!

2016年河南省中医、中西医结合生殖医学学术年会暨河南省第二届不孕不育、胎停育中西医结合高峰论坛,8月6~7日在河南省中医院举行。本届论坛重点讨论的问题是如何解决不孕不育、胎儿停止发育等问题。

现代生殖技术的突破与困惑

“近年来,在世界范围内,育龄夫妇生殖能力呈下降趋势。不孕不育发病率逐渐增高,已经成为继心脑血管疾病、癌症之后威胁人类健康的第三大疾病。”中华中医药学会男科分会主任委员秦国政说。世界卫生组织的统计数据表明,在世界范围内,已婚夫妇不孕不育平均发病率为10%左右,我国已婚夫妇不孕不育平均发病率为12.5%~15%。世界各国男性精子的质量近10年内出现了明显下降的趋势。

而随着我国实施全面两孩政策,具有生育要求的高龄夫妇激增,也给生殖医学带来了挑战。

近年来,现代辅助生殖技术发展迅猛,西医生殖医学在维护人类生殖能力方面发挥着积极作用。男性身体有问题的,可以采用人工授精技术;夫精人工授精技术,在一定程度上解决了自然受孕失败并有生育要求夫妇的生育问题;男性精子有严重问题的,可以求助于供精人工授精技术。女方身体有问题的,体外授精与胚胎移植技术(第一代试管婴儿技术),可以解决女方输卵管堵塞导致不孕的问题。卵母细胞质内单精子注射辅助授精技术(第二代试管婴儿技术)可以解决因男性因素或其他因素不能完成常规体外授精的夫妇的生育问题。其他体外授精技术与胚胎移植相关衍生技术等也迅速发展。

“虽然人工辅助生殖技术对人类繁衍产生了划时代的影响,但也存在一些不可忽视的弊端。”秦国政说,如人工授精技术虽然保护了家庭的完整,但存在一系列有关社会道德、法律及伦理的潜在问题。

体外授精与胚胎移植技术存在的问题更多一些:试管婴儿使精子失去了优胜劣汰的竞争机会,容易造成流产、死胎、先天畸形等缺陷;如果女性身体不具备孕育条件,即使试管婴儿手术成功,也可能造成流产;精子来源不明,不仅无法保证胎儿质量,而且增加了因人工授精带来的伦理问题;增加了多胎妊娠风险,一旦多胎妊娠,孕妇的并发症就会增多;通过人工授精“制造”的试管婴儿比自然怀孕得来的婴儿出生时患脑瘫的风险高3倍;对女性干扰较大,易导致女性卵巢早衰、卵巢过度刺激综合征等。

中医整体调理应与西医生工授精相结合

现代辅助生殖技术配合中医药,能在一定程度上解决上述问题。

“中医生殖医学将生育的各个环节及患者夫妇当成一个有机整体,特别提出不孕不育的治疗应该循因论治和综合处理,倡导生育的自然本性。”中华中医药学会生殖医学分会主任委员、河南省中医院生殖中心·男科主任孙自学说,中医对生殖医学的认识由来已久,当代中医学者在总结继承古人中医生殖医学认识的基础上,创造性地发展了中医生殖医学。但中医生殖医学自身的局限性不容回避。在临床实践中,如果能将中医生殖医学与西医生殖医学有机结合,互相借鉴、各取所长,可以在促进自然生育、提高人工辅助生殖效能方面起到良好的作用。

那么,该怎样将两者结合呢?孙自学说,可以利用中医生殖医学技术,提高精子质量和增加精子数量,改善患者曲张的精索静脉曲张;促进卵泡发育和排卵,改变患者子宫内膜异位症的病理状态,畅通炎症性阻塞的输卵管;消除生殖道感染,恢复女性功能等,促进自然生育。



资料图片

除此之外,医务人员还可以利用中医生殖医学技术,做好人工辅助生殖技术的术前准备。比如,调整女性月经周期,改善体质;提高男性精子质量,提高试管婴儿的成功率。医务人员还可以利用中医生殖医学技术实施人工辅助生殖技术的术中治疗,重建女性生殖内分泌环境平衡,获得优质卵子,增加子宫内腔容受性,从而提高妊娠率;还可以利用中医生殖医学技术实施人工辅助生殖技术的术后治疗,防止先兆流产,提高胚胎的种植率及临床妊娠率;还可以利用中医生殖医学技术实施人工辅助生殖技术反复失败后的身体调理,改善患者体质,为下一个周期的治疗做准备,最终提高人工辅助生殖技术的效率。

不论是中医生殖医学还是西医生殖医学,都存在一定的不足。如果中西医双方都能放下成见,取长补短、互相借鉴,将中医的整体辩证思维与西医的人工干预技术相结合,才是未来生殖医学发展的方向。



近日,来自黄淮学院数学与统计学院的无偿献血志愿者们,走进驻马店市驿城区沙河店镇,为群众发放了无偿献血知识宣传册,并耐心讲解了无偿献血知识和血液健康常识。

丁宏伟 王琳琦/摄



不一样的陪伴

丁宏伟 陈家欣/摄影报道

“在这里工作并不容易,我们要随时准备面对精神障碍患者发病时毫无理由的辱骂和人身伤害,还要面对有些人对精神疾病,甚至对我们的歧视。”8月4日上午,驻马店市精神病医院(驻马店市第二人民医院)精神康复科护士长铁伟说。

在铁伟接受采访的时候,一位女性精神障碍患者不时跑到铁伟的身边,伸出拳头做出拳击手攻击的姿势。铁伟总是轻轻地握住这位女患者的手,低声安抚,像对待孩子一样温柔。

“我们医院精神康复科的治疗目的是让精神障碍患者回归家庭和社会,帮助他们重新走上工作岗位,乃至建立美满的家庭。”铁伟说。

8月4日9时30分许,驻马店市精神病医院护士正在带领精神障碍患者做手工。

8月4日9时21分,驻马店市精神病医院的两位护士正在配药。

8月4日10时20分许,驻马店市精神病医院的两位护士正在给一位精神障碍患者喂药。

8月4日9时40分许,驻马店市精神病医院的一位医务人员正在陪伴精神障碍患者做操。



河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会成员名单

河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会于2016年7月30日成立,选举产生了主任委员、副主任委员、常务委员、委员和秘书,现将名单公示如下:

- | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 名誉主任委员 王应太 | 卢光荣 | 周明君 | 巩军 | 杨永俊 | 孔令云 | 李彬 | 郭玲珍 | 柳胜贤 | 王小超 | 王双梅 | 张丽敏 | 陈利新 |
| 名誉顾问 高航云 | 谭胜 | 张翠莲 | 王晨阳 | 周瑛 | 臧伟伟 | 刘飞 | 刘晓飞 | 张立名 | 黄燕 | 许燕萍 | 马仲丽 | 吴爱红 |
| 主任委员 廖世秀 | 张大焕 | 吴玥丽 | 武海英 | 吴庆华 | 张玉敏 | 顾彩虹 | 李荣香 | 谢文燕 | 郭宝枝 | 翟桂荣 | 李静 | 宫亚红 |
| | 郭华峰 | 张卉 | 何森 | 高扬 | 王露姿 | 孟小波 | 胡旭宇 | 范俊丽 | 张喜敏 | 刘毅 | 王莉敏 | 古雅丽 |
| | 郭艺红 | 赵先兰 | 李明霞 | | 连彩云 | 蔡振锋 | 罗宇 | 沈雪 | 阮飞娜 | 张秋芳 | 刘超 | 陈菲 |
| 副主任委员(排名不分先后) | | | | | 马廷伟 | 郭建 | 李继彬 | 王瑜 | 袁路 | 张秋芳 | 李艳玲 | 申广霞 |
| 岳小妹 | 亢改瑞 | 刘彦轩 | 崔金全 | | 王世岩 | 陈东娜 | 崔法新 | 兰慧 | 齐梅英 | 白琳琳 | 张勇 | 吴鹏 |
| 王慧霞 | 张富青 | 孔祥东 | 张卫华 | 委员(排名不分前后) | 汪运鹏 | 严伟 | 丰淑娅 | 郝玉娟 | 周鑫 | 贾海燕 | 康冰 | 王鑫 |
| 侯巧芳 | 冯杏琳 | | | 马香桃 | 马征兵 | 李冬云 | 程爱宏 | 王现亭 | 苏静 | | | |
| 常务委员(排名不分前后) | | | | 马茜 | 王焱珍 | 董蕾 | 郭丽丽 | 丁丹 | | | | |
| 刘丽霞 | 中华 | 王亚男 | 付秀虹 | 赵玉芬 | 刘红梅 | 孟玉红 | 行晓霞 | 苏立 | | | | |
| 马曙晴 | 韦德华 | 韩玉芬 | 刘玉霞 | 周灵芝 | 王建红 | 张欣 | 李瑞 | 许瑞娜 | | | | |