

“

一枚在零下196摄氏度液氮中“沉睡”了18年的胚胎被“唤醒”，并成功移植到妈妈的子宫内。近日，这名最“抗冻”的女宝宝在南京顺利出生，母亲45岁，婴儿重3300克，身体指标一切正常。这是目前中国保存时间最久经复苏成功的胚胎，医生们形象地把这个宝宝称为中国最“抗冻”宝宝。

■见习记者 周旭 整理报道

”

冷冻胚胎沉睡18年被成功“唤醒” 中国最“抗冻”宝宝诞生

1998年，黄琼（化名）因输卵管堵塞在上海集爱遗传与不育诊疗中心看诊，接受了3次辅助生殖治疗，包括一次新鲜胚胎移植与两次冷冻胚胎移植。但三次移植过程中存在输卵管积水和子宫内膜薄的问题，胚胎移植均遭失败。当时，黄琼失去了信心，再加上工作繁忙，只好暂时搁置下去。

这一搁置就是18年。黄琼的一位熟人在上海集爱医院陈华医生的治疗下喜得双胞胎，这让她恍然想起自己也曾将冻胚存在这里，于是在2015年初又来到集爱遗传与不育诊疗中心。陈华医生看到病历号时心里一怔，“1998-01XX，这是上

海集爱遗传与不育诊疗中心1998年成立最初的‘元老级患者’。”

医生再次帮黄琼检查身体，发现其子宫内膜依旧很薄、输卵管严重积水，还伴有子宫肌瘤。因为黄琼的情况确实复杂，复旦大学附属妇产科医院陈晓军主任医师亲自主刀，在腹腔镜下切除了大量积水的输卵管，剔除了子宫肌瘤，同时用宫腔镜排除了宫腔问题。

此后，黄琼开始了近一年的冷冻胚胎复苏移植周期，在陈华医生的个性化治疗方案，与B超室、胚胎实验室的积极配合下顺利移植。

冷冻胚胎技术 逐渐成熟

何为冷冻胚胎技术？陈华透露，这一技术是将胚胎置于零下196℃的液氮中，在这样的环境下，胚胎里的细胞生命几乎是完全静止的，但并非中断。冷冻胚胎可以使其得到长时间保存，目的是为了在以后的治疗周期中不再诱发排卵，仅通过移植复苏胚胎获得妊娠，既节约费用，又在最大限度上利用胚胎。

据该院集爱遗传与不育诊疗中心副所长孙晓溪回忆：“18年前，胚胎玻璃化冷冻技术还未运用于中国



辅助生殖领域，胚胎冷冻大多采用程序化慢冻技术，胚胎解冻后存活率约为80%，当时的妊娠成功率平均只有30%左右。”如今，胚胎玻璃化冷冻技术愈发成熟，2015年该中心冷冻胚胎解冻后移植率约为99.5%，移植后临床妊娠率约为43.4%。

但至于冷冻胚胎的保存期限，陈华表示，“目前国内尚无出台相应的法律法规。”一般国际上，各个国家冷冻胚胎保存期限在5~10年，原上海市卫生局于2013年发布的《关于做好本市人类辅助生殖技术服务项目质量控制的通知》中则建议：由于长期冻存胚胎可能带来生育风险以及社会伦理问题，按国际通行原则冻存胚胎临床使用时间一般控制在5年之内。但在实际操作层面，医院对于冷冻胚胎的处理慎之又慎。

集爱中心胚胎实验室主任孙贻娟称：“只要患者没有签署《放弃冷冻胚胎知情同意书》，就算他们逾期不交保存费，甚至失联，我们也会帮助他们继续冷冻胚胎。”

对于打算用冷冻胚胎再生育的女性，陈华指出：“需要对自身子宫内厚度、剖宫产疤痕等身体状况做全面检查，看是否适合再生育，同时，年龄也很关键，建议尽早生育。”

医生不鼓励 大力宣扬冷冻胚胎

据悉，“二胎”政策全面放开之后，全国多省市的医院迎了解冻胚胎的热潮，很多40岁上下的女性开始重新备孕。温州、杭州、贵阳等地都有上百枚冷冻胚胎逐渐解冻。

本报记者采访了曙光医院东院生殖医学中心主任医师童国庆，他表示，如今，冷冻卵子与冷冻胚胎的技术差不多成熟，手术风险等方面无太大差异。只要中心在胚胎或卵子冷冻保存过程中注意维护，让胚胎或卵子的分子活动停滞，只要解冻后能够存活，重新启动细胞活动，从理论上来说是不会影响出生婴儿的健康度的。但童医生同时表示，这项技术虽然比较成熟，但并不值得大力推广。因为冻卵、冻胚可能会让更多的育龄妇女推迟生育，由此可能会出现将来婴儿无人抚养等社会性问题。

对于冻胚“唤醒”出生之后，“一出生就18岁”等说法，童医生表示不能认同。在他看来，胚胎已经可以算是生命，但冷冻期间整个胚胎的分子活动完全停滞，这段时间不能记作其生命时间。

【本期导读】

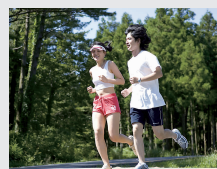
收取“好处费” 女编辑被判受贿



第04版

上海某医学杂志编辑部负责人王某，利用医生刊载论文的需要，收受贿赂款12.33万元。

爱的跑道 帮他减速



第14版

缠绵之际却突然支撑不住，冲在女人前面来了高潮，这多少是一件叫男人觉得跌面子的事情。

张羽：更了解女人 比女人



第15版

资深妇产科专家张羽继《只有医生知道》1、2后，再度挖掘鲜为人知的产房故事，庞大的新鲜医学知识让你醍醐灌顶。



上海市卫计委授权发布 合理用药 上海医药特别支持

药师对于中国老百姓来说是一个相对比较陌生的职业，对于它的理解也停留在“药房发药”的阶段。实际上，在美国、日本等发达国家，临床药师作为医师团队的一员，与医师一起为患者制定安全、有效、合理的用药方案。日前，上海交通大学附属第一人民医院首开临床药师门诊，为百姓解答用药问题。

哪些情况需要咨询临床药师？

几个比较常见的问题是：

第一，药物联用。例如老年人可能同时患有心血管和糖尿病等多

种疾病，需要同时服用多种药物，那么这些药能不能同时服用、先后顺序、是否需要调整剂量或者服用频次、日常饮食有没有需要注意的地方就需要咨询药师。

第二，特殊剂型的使用。比如喷雾，其吸收速度和注射剂相当，并且给药方式简单、无痛。但由于很多人无法正确使用，达不到预期效果，国内的使用量较少。

第三，使用误区的纠正。比如片剂，分为普通片剂、缓释片、控释片等，有些缓释或者控释片研碎就会失去缓释或者控释的作用，这在儿科用药中尤其常见。

第四，中药、中成药的使用。中成药的不良反应、副作用大多比西药小，但是也有特例。例如上海人喜欢服用膏方，但是有案例表明膏方导致肝坏死。不同的人体质不同，摄入量也有所区别，因此一定要在药师的指导下服用。

药师是不是真的能够降低用药风险？

确实如此。美国临床药学院（ACCP）一项研究表明，医院因提供药学服务的药师数量增多而使用药错误率下降了65%，1000家医院中的药师提供药学服务挽救了400例患者的生命。

药师能否帮助患者降低医药费？

老百姓觉得原研药比仿制药好，总体趋势而言，确实原研药的质量比国产仿制药好，但就具体品种来说，也不全如此。另一方面，尽管原研药好，但是我们经济水平达不到，医保费用有限，所以我们要跟患者沟通，仿制药使用得当也能达到好的治疗效果，而且可以节省医疗费用。专业上，药物经济学的研究，也可以帮助选择出临床性价比最优的药物。

目前国内药师发展的主要问题有哪些？

一是观念意识还没有转变，医生还是临床诊断和治疗的主体，药师大多还是处于一种提供用药建议和对部分患者进行用药教育的阶段；第二是专业的药师数量不足，需要培养更多有丰富临床经验和专业药学知识储备的专业人才，保障临床需求。临床药师个人的能力还需要通过实践不断的提高。

中国医药工业信息中心采访

刘皋林，教授，主任药师，博士研究生导师，中华医学会临床药学专业委员会副主任委员，上海市医学会临床药学专业委员会主任委员

你的药吃对了吗？

上海交通大学附属第一人民医院 刘皋林