



中国大陆辅助生殖技术成功实施三十周年——健康生殖学术研讨会在京召开

30 年筑梦新生 领航世界生殖前沿

▲医师报记者 裴佳 张亮

3月31日，由北京大学第三医院、中国医师协会主办，中国妇幼保健协会及北京医学会协办的“中国大陆辅助生殖技术成功应用30周年纪念活动暨健康生殖学术研讨会”在京开幕。

大会主席、北京大学第三医院乔杰院士表示，回顾中国大陆辅助生殖技术发展的点点滴滴，让我们无限感动和感恩。

“筑梦新生，大爱无垠”。在这孕育希望的时节，回望与感恩艰难开拓的过往岁月，总结与分享不懈奋斗的成果收获，畅想与描绘砥砺前行宏伟蓝图。我们坚信，在大家共同努力下，未来必将谱写出中国辅助生殖事业更加灿烂的篇章。

国家卫生健康委员会妇幼健康服务司秦耕司长、教育部科技司雷朝滋司长、中国医师协会张雁灵会长、中华医学会金大鹏副会长、中华医学会生殖医学分会首任主任委员王一飞教授等领导，中国工程院詹启敏院士、程京院士、郭应禄院士，中国科学院贺林院士、周琪院士、黄国栋院士、刘以训院士，以及国际生殖医学联盟主席 Richard Kennedy、欧洲生殖医学学会主席 Roy Farquharson、世界首例试管婴儿诞生地英国剑桥 Bourn Hall Clinic 前主任 Peter Brinsden、亚太生殖医学学会主席曾启瑞、前任主席 Robert Norman、亚洲首例试管婴儿缔造者、皇家妇产科学院黄荣业院士等国内外一线大咖，以及港台地区、大陆等数百名知名专家学者，共同携手分享学术心得和体会，探讨前沿知识与进展。

开幕式上同时进行了年轻医师致敬生殖医学老前辈和专家活动，感恩前辈们在年轻医师生殖医学成长路上的帮助与支持。乔杰院士和黄荷凤院士带领现场90名生殖医学医护人员重温希波克拉底誓言，重温爱的语言。会上还举办了“中国生殖医学创新联盟成立签约仪式”。



韩启德 院士



王一飞 教授



程京 院士



Peter R. Brinsden 教授



Richard Kennedy 教授



Roy Farquharson 教授



主题报告

医学技术发展应着力实用性和规范化

中国科学院、北京大学韩启德院士介绍，从16世纪解剖学基本得到完善以来，医学科学得到了飞速发展，但医学技术的发展却远远落后于医学科学。到了20世纪，随着飞速发展的技术应用到医学，科学和技术的距离逐渐缩小。特别是DNA

发现后，人类的各种变化与基因组表达、表达后的修饰、蛋白质的表达紧密相连。因此对其分子层面越来越关注。

韩院士表示，对于医疗技术的发展，要着力发展适用技术，如妇产生殖领域的海扶刀技术、无痛人流、针灸技术等，设立

应用规范，提供政策保障。

今年是中国大陆首例试管婴儿诞生30周年，也是北京大学第三医院建院60周年。韩院士回顾了北京大学第三医院的建设和发展，他希望在未来的30年，北医三院能进一步在医学技术发展中作出实实在在的贡献。

提供优质生殖健康服务 使人人享有生殖健康

上海交通大学医学院王一飞教授表示，辅助生殖技术（ART）在中国的发展是新时代下的新起点，应该用新思维发展新作为。王教授从微观到宏观，同时从个人、家庭、社会层面分析，结合伦理、法律、社会、经济的影响对未来ART发展做了个人思考和解读。

王教授表示，ART技术发展迅速，但也面临三

大挑战：提高成功率、减少潜在风险、生命伦理规范。针对现有问题，他认为，首先需及时修订辅助生殖技术相关规范，并尽快立法；其次，加强ART中心的准入和监督；第三，建立数据库，加强对ART安全性、子代健康的长期追踪和报道；第四，新技术的准入需严格把控，包括有效性、安全性、生命

伦理、法律法规等；第五，ART不是或不一定是治疗不育的首选、最佳、唯一及最终途径，治疗不育的最高境界是恢复自然生育；第六，建立多学科研究的数据库网络体系。

王教授希望，未来能为所有患者提供优质5“S”（安全、可靠、特异、规范、满意）生殖健康服务，使人人享有生殖健康。

打造母婴健康的精准医学

中国工程院、清华大学医学院生物医学工程系程京院士介绍了母婴健康的精准医学工作。

程京院士从妊娠期间为母婴打造“健康”的室

内环境，为母婴打造“健康”的体质，为孕妇的“健康”膳食掌眼，为孕妇的情绪作实时调理，抗栓用药伴随诊断，精子健康评价与体外受精，遗传性耳

聋检测，地中海贫血诊断，多基因遗传病的易感性检测，染色体异常检测，母婴呼吸感染检测等关于生物芯片的解决方案，进行了详细阐述。



海外视角

让更多患者获得简而优的 ART

国际生殖医学联盟主席 Richard Kennedy 介绍，近年来，ART除基础的GnRHa、促性腺激素/hCG、胚胎移植、孕酮等治疗外，子宫内膜搔刮、未成熟卵子体外成熟培养、囊胚培养、实时成像、植入前遗传学诊断或筛查、孵化替代治疗、免疫治疗等ART辅助诊治技术快速发展。

ART复杂性的增加是否优化了成本收益？

Richard Kennedy 介绍了近年来ART的辅助治疗研究和病例。

Richard Kennedy 表示，在2018年，ART或许将更加复杂和昂贵，但目前来说总体成功率没有大幅提高。ART的辅助治疗研究质量证据通常较差。未来或许应该进一步评估新的干预措施，采用更简单、更低成本的治疗，让更多患者能获得治疗。

重视反复妊娠丢失检验和筛查

欧洲生殖医学学会主席 Roy Farquharson 介绍，对于反复妊娠丢失（RPL），有两种思想流派。胚胎核心流派认为，CGH检测和RPL分析发现，自发性妊娠丢失的染色体异常率高，母亲自然质量控制失败，核型正常而表型异常；子宫核心流派认为，RPL主要源于“敌对”子宫内膜和自然杀伤细胞、母亲易栓体质，宫颈机能不全，子宫形态异常等。

2016年英国RPL检验筛查指南显示，所有RPL患者需进行易栓症筛查，活化蛋白C抗体、因

子V Leiden，自身免疫病筛查，ABO血型，FSH/LH/E2/T/P/PRL，甲状腺功能抗体，血糖检测，子宫畸形筛查。

Roy Farquharson 表示，发生于妊娠12~23周的妊娠丢失值得研究和关注。ART后妊娠丢失率翻倍至>2%，中晚期妊娠丢失率>1.5%。对于中晚期妊娠丢失，需特别关注临床事件发生顺序；筛查易栓症和细菌性阴道病，必要时可进行先天性子宫畸形的影像检查。

(下转第17版)