



细数不孕症激增原因

试管婴儿并非万能，尽早生育才是解决不孕症最简便有效的方法

▲《医师报》融媒体记者 裘佳



近日，美国华盛顿大学卫生统计评估研究所在医学期刊《柳叶刀》上发布报告称，全球生育率正面临下降趋势。该报告预测，到21世纪末，几乎每个国家的人口都会减少，包括日本在内的23个国家的人口恐将减少近一半，到2100年印度或将成为全球人口最多的国家。其中报告显示，当前中国是全球人口最多的国家，预计将在4年内达到峰值，但到2100年人口预计降至7.32亿。

近年来，我国的生育率确实一直呈现降低趋势。其中生育意愿降低是一个方面，其实还有相当一部分人是因为“怀不上”。不孕症这个词越来越多的出现在我们日常生活中。如何界定不孕症？造成不孕症的原因有哪些？目前有哪些治疗不孕症的方法？《医师报》就这些问题专访了中华医学学会生殖医学分会常委、北京大学人民医院生殖医学中心主任沈浣教授，以及北京大学人民医院生殖医学中心王静护士长。



不孕症三大元凶：高龄、不良生活方式、疾病相关

“如今女性面临的生育问题还是比较多的，怀不上、怀了以后胎停、宫外孕等情况越来越多。”沈教授表示，虽然我国没有大样本的流行病调研数据，但总体而言，不孕症的发病率确实呈逐年上升趋势。根据现有研究，发病率大概在6%~15%。如果按15%育龄人口算，是一个非常庞大的数字。

“不孕症发生率升高的原

因，一方面是因为早期有问题时怕麻烦没有积极就医，或者工作忙没有时间就医，最终导致时间上的拖延。其次，跟现在生育年龄推后有关。18~22岁的育龄女性一般不会有疾病，但到30~40岁，子宫肌瘤、子宫内膜异位症、盆腔炎导致输卵管堵塞等问题逐渐增多，都是影响怀孕很重要的病因。”沈教授表示，此外还有一些现在不是很能

有定论的原因，如环境污染、工作压力、熬夜、抽烟、喝酒等，对整个内分泌的干扰也会导致不孕。另外，如今婚前性行为相当普遍，伴随而来的是性传播疾病增加，也导致了盆腔炎症、输卵管堵塞等，最终导致不孕。

男性方面，精液质量也受以上高龄、不良生活方式等的影响，少精子症、弱精子症发病率也不断升高。

试管婴儿技术安全性良好

“目前国内试管婴儿技术已达到世界同等甚至领先水平。一些文献报道的国内活产率、累计活产率均高于国外。”沈教授介绍。对于试管婴儿安全性问题通常关注两点，对母亲的安全和对儿童的安全性。试管婴儿通常都需要超促排卵步骤，而促排卵过程中易发生卵巢过度刺激综合征，尤其是多囊卵巢综合征患者，或年轻、体格偏瘦的女性，对药物刺激非常敏感。但近几年过度刺激的发生率越来越低，医生也越

来越小心，在促排卵方案选择上，用药控制上，对个体化促排卵越做越有经验。

“对出生后代的安全性，类似的研究很多，目前认为试管婴儿出生孩子畸形发生率和正常的自然妊娠差不多。至于表观遗传、远期智力、性格等影响，目前缺乏充分数据。但需要强调，一定要到正规、有资质的生殖中心开展试管婴儿技术。”

王静护士长就去医院做试管婴儿的流程进行了梳理，希望减少大家对试管婴儿神秘、茫然的心理。“患者第一次就诊，建议在月经见血第2~4天，并携带既往化验报告。在超促排卵期间建议千万不要迟到。”王静护士长强调。

性生活正常一年没怀孕 夫妻双方都得去查查

“如果两口子有正常的性生活，有生育意愿，一年没怀孕，就诊断不孕症。应该及时到医院做病因学的诊断，找出不孕的原因，尽早治疗。”

排卵障碍问题 沈教授说，首先要了解哪些人不容易怀孕。如月经不调，两三个月来一次月经，或这次周期25天，下次是35天，这样的人不容易排卵，发展成不孕症的可能性非常大。这种病人就应该早点要孩子。还有一些明显影响生育能力的疾病，如子宫内膜异位症患者常出现盆腔粘连，影响输卵管功能，导致不孕。手术去除内膜异位病灶可增加自然妊娠机会，但子宫内膜异位症易复发，若再次手术，不可避免地会损伤卵巢组织，导致卵巢里的卵泡更少。

沈教授介绍，女性的卵泡数量在胎儿时期就已定型，出生后只会随年龄增加而下降。出生时约100万个，青春期时只有30万个，到50岁就

剩1000个左右了，所以年龄是受孕和治疗不孕症疗效的最重要的影响因素。“如果本身有一些影响生育的问题，要及时知道有什么问题，早点要孩子，早点去治疗，不一定诊断不孕症了再去要。”沈教授强调。

输卵管堵塞问题 因各种原因，如性传播疾病、盆腔炎、手术、子宫内膜异位症等都可能导致输卵管不通。通过腹腔镜疏通，相当一部分患者就能怀孕，但也有部分人，盆腔粘连或输卵管病变太严重，就只能做试管婴儿。首先用药物进行卵巢刺激，在B超引导下将卵子吸出体外，同时将精液处理好，将卵子与精子一起在体外培养，按照自然优胜劣汰法则，最优势的精子使卵子受精，受精卵在三天后发育成含有8个细胞的卵裂期胚胎，或到第五天发育成囊胚后，再移植进子宫腔内。所以试管婴儿的专业术语称体外受精—胚

胎移植。如果胚胎较多，剩余的胚胎可以冷冻保存，以备日后进行解冻胚胎的移植。

精子因素 男性方面的因素包括精子少、密度低、活动力差，或者畸形率高等也可导致不孕。男性不孕最基本的就是药物治疗，当治疗无效或精液质量太差的情况下，可以做宫腔内人工授精或体外受精胚胎移植。

人工授精 指在女性输卵管通畅的情况下，在自然排卵周期或诱导排卵周期，对精液进行优化处理，增加精子密度，提高精子活力，优化后的精液浓缩到0.5 ml，越过宫颈直接注入宫腔，提高受孕机会。

当精液中精子含量极少或者由于输精管堵塞，精子无法排出体外，只能通过附睾或睾丸穿刺获得极少量精子的患者，则可以在显微镜下将单个精子注射到卵细胞内完成受精，这也是试管婴儿的一种，专业术语称卵胞浆内单精子注射。



开展试管婴儿一般经历几个阶段

第一步：确定有没有做试管婴儿的适应证；
第二步：进行助孕前的常规检查，包括夫妇双方健康查体，卵巢功能评估，子宫及内膜评估，精液检查及肝肾功能检查和传染病筛查；

第三步：医生根据检查结果制定治疗方案，开始超促排卵治疗，当卵泡发育至足够大时注射促进卵子最终成熟的药物，称之为“扳机”，因为通常会安排在晚间打针，患者称之为“夜针”。

第四步：扳机后36 h要取卵，同时丈夫留取精液。之后在胚胎实验室完成捡卵、精液处理、体外受精、胚胎培养等步骤，将胚胎移植进子宫腔内，后期还要进行黄体支持和妊娠随访。

沈教授表示，目前在不孕症的认识上还存在一些误区。如认为不孕症是女性的原因，男性拒绝检查，最后女性没查出原因，实际是丈夫的问题，浪费了检查的时间和金钱。还有一些年轻女性把人工流产当避孕，而人工流产易导致子宫内膜损伤，发生宫腔粘连或手术感染导致输卵管堵塞，导致不孕。最大的治疗误区是，认为试管婴儿是万能的，要孩子不着急，实在不行还有试管婴儿“兜底”。事实上，不孕症治疗的成功和年龄是密切相关的，20多岁女性基本有把握肯定怀上，35岁以下的成功率能到50%~60%，到35岁可能就30%~40%，到40岁就10%了，如果到了46岁以后，成功率趋向于零。“因此需要加强大众对生孩子的认知，在适当的年龄做适当的事情！”