

“冻存卵巢”帮患癌女性留存生育力

我国首个卵巢冻存库中已保存 260 例

女性一旦患上恶性肿瘤,在化疗过程中卵巢功能极易退化,导致绝经提前、失去孕育生命的机会。我国从欧洲引入了冻存卵巢技术,符合条件的患者可在进行原发疾病治疗前,将自己的卵巢组织冻存,待疾病治疗完成,身体条件合适后,再进行移植手术,从而恢复卵巢功能。相较冻卵手术,冻存卵巢手术前期准备时间短、适用人群广泛。目前,由北京妇产医院建立的中国首个卵巢组织冻存库中,已保存了 260 例卵巢组织。

在北京,生殖力保护中心的网络覆盖多家医院,在这些医院接受治疗的患者,可将卵巢组织送来北京妇产医院保存。现在,北京以外的地区也在尝试“触网”,几十个城市的一百多所医院正在接受培训,如果转运系统衔接顺利,更多外地患者就能在该中心冻存卵巢。

“我等着做回女人啦”

北京妇产医院内分泌科主任阮祥燕的微信中,还保存着月月(化名)的照片。一张拍于 2017 年的照片中,月月面色憔悴、蜡黄,表情拘谨;而另外几张是今年的照片,月月明显脸颊圆润了。

今年 4 月 16 日,月月在医院接受了冻存卵巢组织移植手术,成为我国第九例卵巢移植患者。

月月今年三十多岁,来自西安。前年,她被查出直肠癌,需要进行手术。术前,月月要接受放疗,但卵细胞对放疗非常敏感,癌细胞被杀灭的同时,卵细胞同样可能遭受毁灭性破坏。2017 年 9 月,月月接受了卵巢组织冻存手术,冻存了两个卵巢的各 1/2。

阮祥燕介绍,选择部分切除,首先是考虑患者的心理承受能力,其次也

保留一丝希望,如果放疗没有摧毁卵巢功能,患者能正常生活。不过,和大部分接受放疗后的育龄女性一样,月月没有成为幸运者,直肠癌手术结束,月月出现了潮热、烦躁、出汗、绝经等更年期症状。

结束直肠癌的临床治疗,评估无需其他治疗后,月月回到北京妇产医院,移植回之前冻存的卵巢组织。现在,距离手术已经过去近两个月,月月的更年期症状逐渐消失。日前,月月给阮祥燕发来检查结果,卵巢功能接近正常。

“我等着做回女人啦,谢谢您!”月月在微博里给阮祥燕发来一句文字消息和两个开心的表情。她告诉阮祥燕,自己有一个孩子,本不想再要,经历这次遭遇,现在非常期待第二个孩子。

260 例卵巢组织入库冻存

和月月一样因癌症治疗面临丧失生育力风险的女性,还有很多。

今年 1 月,国家癌症中心发布了最新一期全国癌症统计数据。2015 年,我国恶性肿瘤发病约 392.9 万人,平均每天超过 1 万人被确诊为癌症。其中,女性约为 177.8 万例。发病人数还在增长,10 多年来,恶性肿瘤发病率每年保持约 3.9% 的增幅。

中国临床医生杂志刊登的《卵巢组织冻存与移植中国专家共识》中提到,细胞毒性药物与放射治疗等可导致女性生育力严重损伤。例如,骨髓移植前的超大剂量化疗可导致 70%~100% 的患者发生早发性卵巢功能不全,早绝经风险升高 20 倍。

如果在放化疗前冻存卵巢组织,治疗结束后再

移植回体内,患者就有望重获生育力。2012 年,北京妇产医院建立了中国首个卵巢组织冻存库,2015 年成立国际生殖力保护中心。目前,冻存库中已保存了 260 例卵巢组织。

“这些患者来自全国各地。患上乳腺癌、卵巢早期癌症、淋巴瘤、血液病等的都有,最多的是宫颈癌。”阮祥燕说。在北京,生殖力保护中心的网络覆盖了 301 医院、协和医院、中国医学科学院肿瘤医院、北京儿童医院、北京朝阳医院等,在这些医院接受治疗的患者,可以将卵巢组织送来北京妇产医院保存。现在,北京以外的地区也在尝试“触网”,几十个城市的一百多所医院正在接受培训,如果转运系统衔接顺利,更多外地患者就能在该中心冻存卵巢。



北京妇产医院,内分泌科主任阮祥燕在卵巢组织冻存库外向记者介绍情况。

释疑 1

卵巢冻存如何实现?

通过腹腔镜手术取出卵巢组织,处理成卵巢皮质片大部分存于冻存管中

并不是所有患者都能进行卵巢冻存和移植。阮祥燕介绍,卵巢冻存前,患者要经过一系列评估。首先是肿瘤预后情况,只有在预后较好的前提下,冻存卵巢才有意义。卵巢状况也要列入考量,卵巢上已发生癌细胞转移的不能冻存,卵巢功能衰退严重的,冻存价值也不大。

通过评估后,患者签署知情同意书,医生才能进行手术。手术采用腹腔镜的方式,入院后第二天便能进行。“在患者的腹部打几个孔,几分钟就能取出来,算上前后备的时间,一小时左右就能结束。”阮

祥燕说。

这些卵巢组织离体后,被置于 4℃~8℃ 转移液中,放在转运箱中送至卵巢组织冻存库。工作人员将在超净工作台上处理卵巢组织,尽可能去除髓质,保留卵巢皮质并将其处理分割成卵巢皮质片,大部分保存于冻存管中,小部分用于病理检测。

卵巢冻存后,患者可以回到原发疾病治疗中,经过一段时间恢复,如卵巢功能经过评估已衰退,可以考虑移植。移植手术同样采用腹腔镜技术,打孔后进行原位移植,一般术后 3 个月卵巢功能便能逐渐恢复。

释疑 2

与冻卵有什么区别?

冻卵巢前期准备时间短、适用人群广泛,能帮助青春期前患者保存生育力

阮祥燕介绍,想要冻卵的女性,要提前打针促排卵,这个过程持续至少两周。较幸运的年轻女性,一次可取 10 个左右的卵泡,年纪较大的一次只能取 3~5 个,每个冻存卵泡只有 7% 的活产率,要提高成功受孕机会需冻存约 20 个卵泡。由于过程漫长,一些急于治疗的癌症患者无法等待。青春期的

小姑娘更是无法进行冻卵。

相比之下,冻存卵巢前期准备时间短,卵巢组织中保留的卵泡数量可达数百甚至上千个,比单独取卵更为高效。

更重要的是,卵巢组织冻存与移植的适用人群广泛,是青春期前患者和需要紧急放化疗患者保存生育力的唯一选择。

释疑 3

推广面临哪些难题?

该技术知晓率低,且卵巢组织冷冻和保存技术难度高

阮祥燕介绍,卵巢组织的取材手术并不困难,经过规范培训后,各地均能进行,移植手术难度也不高,不过移植的核心在于卵巢组织的冷冻和保存。“卵巢组织十分脆弱,但凡处理和冻存过程中出现一点问题,卵细胞就会死亡,因此,处理过程要非常规范,这也提高了该技术的应用门槛。”

另一方面,该技术的知晓率仍然较低。

前期,一位天津的癌症患者来

到北京,希望阮祥燕为其冻存卵巢组织,但签署知情同意书前,这名患者的化疗医生还在电话中追问:“保命重要还是保生育力重要?”这让患者打消冻存的念头,回到了家乡。

阮祥燕说,很多患者都是从主治大夫口中得知卵巢冻存,但在一些医院,就连大夫也不了解这项新技术,认为冻存卵巢和保命有所冲突。新技术未被广泛知晓,无形中让不少育龄女性失去了生育机会。

(新京)