

年轻女性罹患肿瘤 放化疗前冻存卵巢组织卵母细胞胚胎 生育力保护“三剑客”留住“生”机

健康观点

主持人
赵津

4月17日,天津市中心妇产科医院携手中国医学科学院血液病医院(中国医学科学院血液学研究所)、天津医科大学肿瘤医院联合开展了第31届全国肿瘤防治宣传周女性生育力保护专场义诊活动,现场为患者答疑解惑。

天津市中心妇产科医院党委书记胡元晶教授表示,恶性肿瘤治疗常用细胞毒性药物、放化疗等会对卵巢造成不可逆的损伤,导致年轻女性患者肿瘤治愈后卵巢功能早衰,丧失生育力和内分泌功能,不仅严重影响生活质量,还可能过早进入绝经期,继发骨质疏松和心脑血管疾病。近年来,随着肿瘤发病年轻化以及长期生存率提升,年轻女性肿瘤患者的生育力保护需求日益增强。值得庆幸的是,女性生育力保护技术日臻完善,卵巢组织、卵母细胞以及胚胎冻存技术作为生育力保护的“三剑客”正在为年轻的女性肿瘤患者带来生育可能,也将极大地提高她们的健康水平。

截至目前,由胡元晶教授领衔的女性生育力保护团队已为包括白血病、再生障碍性贫血、地中海贫血、骨髓增生异常综合征等在内的血液系统疾病、乳腺恶性肿瘤、宫颈恶性肿瘤的女性患者成功实施了卵巢组织冻存、卵子冻存或胚胎冻存,她们中年龄最小者仅有6岁。该团队还成功完成天津市首例冻存卵巢组织移植,实现了女性生育力保护的重大突破,也标志着我市在女性生育力保护方面达到了国内领先水平。

26岁罹患宫颈癌冻存卵巢组织首位成功移植者重返年轻岁月

2023年4月,26岁的小希因为不规律出血到医院检查,宫颈活检病理提示她患了宫颈鳞状细胞癌。小希来到胡元晶教授的门诊,经过详细的病情评估后,确定她患宫颈鳞状细胞癌I期,需要放化疗治疗。然而,放化疗会对卵巢功能造成不可逆的损伤,会严重影响小希未来的生活。胡元晶教授召集生育力保护团队进行多学科会诊,制定了放化疗前卵巢组织冻存方案,这样既不延误宫颈癌治疗,又能最大限度地保护女性内分泌功能。宫颈癌治疗前,生育力保护团队为小希进行了卵巢组织冻存手术,医生利用单孔腹腔镜取出有多枚始基卵泡的卵巢皮质,将其处理为6片1厘米见方组织,冻存在零下196度的深低温氮液罐中。

2024年,小希完成放化疗治疗,身体逐渐恢复。但由于放化疗严重损伤了卵巢功能,她出现了停经、潮热、失眠等更年期症状,检查发现她的卵巢功能已经衰竭,各项激素指标相当于绝经后妇女。“患者只有26岁,雌激素水平已经降至绝经后状态,过早进入更年期对她的生活和健康都是极大考验。”生育力保护团队成员、该院妇瘤科医生李娜说。生育力保护团队全面讨论后决定为小希实施我市首例卵巢冻存组织移植术。2024年7月,医生采取腹腔镜微创手术,将冻存的3片卵巢皮质移植到小希体内,移植位置选择目



第31届全国肿瘤宣传周期间,胡元晶教授(右一)为患者义诊。

照片由受访单位提供

前国内外公认的最适宜移植部位即右侧卵巢对应的腹膜。术后随访令人振奋,移植后的卵巢组织开始工作,小希更年期症状显著缓解。移植术后3个月,监测雌激素水平由移植前的<5pg/ml升高至114pg/ml,月经已经恢复,说明小希的内分泌功能逐步恢复。17日,小希也来到了中心妇产科医院义诊现场,“我现在身体各项指标基本正常,不再服用任何药物了,只要按时复查就可以,生活质量明显提高啦。”重获新生的小希说。

胡元晶教授说,宫颈癌是发病率最高的三大妇科恶性肿瘤之一,近年来发病年龄呈下降趋势,育龄女性是重要患病群体。手术结合放化疗是该病常见治疗方法,然而放疗对卵巢功能杀伤力强劲,几次放疗就会使卵巢功能急剧衰退甚至归零。现在对小希这样的年轻患者,治疗之前,医生有责任告知患者可以行生育力保护治疗这种选择。统计显示,冻存卵巢组织移植后一个月左右,患者激素水平就能恢复至生育年龄应有状态,患者健康状况和生活质量都会显著提升。

12岁再障骨髓移植前存卵巢 为孩子留住未来做妈妈的希望

12岁的小楠5岁时被确诊为再生障碍性贫血,多年来一直间断输血小板、口服药物治疗。2024年11月,小楠配型成功准备进行骨髓移植手术,然而骨髓移植术前的清髓预处理会严重损伤卵巢功能,影响内分泌和成年后生育。中国医学科学院血液病医院的儿科团队与市中心妇产科医院的生育力保护团队进行院内多学科会诊,对小楠进行了全面和专业评估。与小楠父母充分交流后,医生们制定了“卵巢组织冻存”的生育力保护方案。

今年农历正月初七,小楠入住中心妇产科医院妇瘤科三病区,由于患有再生障碍性贫血,小楠的手术出血及感染风险极高。胡元晶教授与妇瘤科赵建国主任、输血科夏勇主任、麻醉科于

志强主任制定了详细的手术方案。术前输血小板,手术时间尽量缩短,减少术中出血、感染机会。今年2月6日,在麻醉科于志强主任保驾护航下,胡元晶教授带领团队为小楠进行了单孔腹腔镜下单侧卵巢切除术,通过脐部一个小切口取出卵巢,之后迅速转运至生育力保护实验室,由姚汝强主任接力,将卵巢组织冻存起来。手术非常顺利,术中没有出血。

中国医学科学院血液病医院儿童血液与肿瘤诊疗中心杨文钰主任医师说:“生育力保护对血液病女性患者特别是女童意义重大,日益受到医生和家长关注。我们的医护人员都接受过相关培训,会向患者精准科普卵巢冷冻技术详情。随着该项技术关注度提升,现在已经有患者和家属主动到门诊咨询。”

“术后一周,小楠进入移植仓接受了造血干细胞移植,移植后血象稳步上升,移植效果显著。4月16日,孩子已经顺利出院。预计两三年后,待病情稳定,如果小楠有青春期发育需求,却没有正常月经周期,就会考虑将冻存的卵巢组织移植回去,帮助孩子恢复正常内分泌功能。”杨文钰说,“过去,很多孩子血液病治愈了,生殖功能受到很大影响。70%至80%的孩子激素水平紊乱甚至没有月经,常常需要药物替代治疗。卵巢组织可以长期冻存,是青春期前的血液病女孩生育力保护的唯一途径。该技术不受生理周期的影响,无需促排卵,不延误患者的后续治疗。切取的一片卵巢组织即可储备成百上千原始卵泡,生育力储备巨大,不仅可以保存生育能力还能恢复内分泌功能,而自体组织移植也更加安全。”

据了解,天津市中心妇产科医院女性生育力保护团队联合中国医学科学院血液病医院(中国医学科学院血液学研究所),自2022年起开展海河实验室细胞生态“揭榜挂帅”项目,已在血液病患者生育力保护领域取得多项技术突破。截至目前,已经完成多例血液病患者生育力保护手

术,其中一例为输血依赖型β-地中海贫血9岁患者。

年轻乳腺癌患者内分泌治疗长达5年 治疗前保护生育力是普遍需求

乳腺癌已成为全球最常见的恶性肿瘤,也是全球女性发病率和死亡率最高的恶性肿瘤。在我国,乳腺癌位居女性恶性肿瘤发病率之首,发病年轻化趋势明显。国内一项66201例乳腺癌患者的统计数据显示,<40岁乳腺癌患者占所有乳腺癌患者的14.9%,<35岁者占6.5%。“保护生育能力、拒绝过早进入绝经期,已经成为年轻乳腺癌患者的普遍需求。在她们进入乳腺癌常规治疗流程前,医生都会告知患者生育力保护的各种措施。”天津市肿瘤医院滨海医院乳腺肿瘤科张丽娜副主任医师说。

“35岁以下育龄女性患乳腺癌预后相对较差,病人内分泌治疗疗程长达5年。这意味着患者治疗启动,5年之后才能考虑生育。另外,乳腺癌治疗药物对卵巢功能也有一定影响,多数患者会出现短暂闭经现象,化疗结束后数月,卵巢功能可以有不同程度的恢复,激素水平也会回升。但化疗期间,药物是否损伤卵巢功能难以检测。一旦卵巢功能受损,患者不仅生育困难,还将过早进入绝经期。因此生育力保护对年轻乳腺癌患者非常有必要。患者可以结合自身需要选择冻卵、卵巢组织冻存、胚胎冷冻保护生育力。我负责的患者已有多位完成了卵巢组织冻存,目前还没有卵巢组织移植患者。通常患者需要在5年基础治疗结束后,才能视病情和自身需要考虑移植。”张丽娜说。

记者 赵津

相关链接

生育力保护“三剑客”适用人群

卵巢组织冻存是运用低温生物学原理将卵巢组织进行冷冻保存,适用于青春期前、青春期至生育年龄各个年龄段的女性,是青春期前女性唯一生育力保护保存方式。卵巢组织冻存可行可靠。卵巢组织冻存适用于以下情况:需要放化疗的恶性疾病,如白血病、淋巴瘤、乳腺癌、肉瘤和某些盆腔肿瘤及一些非恶性疾病,如需放疗、化疗或骨髓移植的自身免疫性疾病;血液疾病等系统性疾病,如再生障碍性贫血、地中海贫血等血液系统疾病;卵巢疾病,如交界性卵巢肿瘤、重度和复发性子宫内膜异位症;早发性卵巢功能不全高危人群等。

卵母细胞冻存即冻卵,是指通过医学技术穿刺卵巢获取的成熟卵子,借助专业冻存技术将成熟卵母细胞冷冻后置于超低温环境中长期保存。

胚胎冷冻保存是辅助生殖重要的支撑技术,是指将胚胎置于超低温环境中冷冻保存,待需要时再将冷冻胚胎解冻复苏用于胚胎移植的技术。胚胎后冻存作为生育力保存的措施适合于那些因医学治疗原因,如放化疗以及其他疾病的治疗影响生育,且需要延迟生育的已婚患者。

专家谈病

控嘌呤饮食 避免剧烈运动

别让痛风结晶

“啃噬”关节

每年的4月20日是“世界痛风日”。痛风作为一种“吃出来的疾病”,近年来发病率逐年攀升,且呈现年轻化趋势。天津中医药大学第一附属医院骨科专家表示,痛风是全身性疾病,但关节是最直接的“受害者”。我国痛风患者已超1亿人,其中近半数患者因关节肿胀疼痛就诊于骨科。痛风虽痛却可防可控,早诊早治能避免“沉默的结晶”“啃噬”健康的骨骼,让痛风患者远离残疾。

据介绍,痛风是体内嘌呤代谢紊乱导致尿酸升高、形成结晶沉积在关节引发的炎症反应。而骨科接诊的痛风患者中,约90%首次发作部位为大脚趾关节,其次是踝关节、膝关节等。病痛发生在这些关节是因为四肢末端温度较低,尿酸更易结晶;关节处毛细血管分布少,血液循环差,代谢废物易滞留;关节日常承重大,微小损伤为结晶沉积提供了“温床”。随着尿酸结晶周期堆积,就会侵蚀关节软骨甚至骨质,导致关节畸形,活动受限,严重者需骨科手术干预。许多患者认为痛风“痛完就没事”,却不知每一次发作都是对关节的“无声破坏”。痛风急性期,关节红肿热痛,活动困难,甚至需拄拐行走;到了慢性期形成“痛风石”(尿酸结节),关节结构被破坏就会诱发关节炎;痛风晚期,关节畸形、骨质溶解,就可能面临关节置换风险。

专家建议痛风患者预防关节疾病,首先要科学预防痛风发作,日常要控嘌呤饮食,少吃动物内脏、海鲜,少喝浓汤,不饮酒尤其是啤酒。可以多吃低脂乳制品、新鲜蔬果(如樱桃、柠檬),每天饮水>2000ml,促进尿酸排泄。其次要注意关节保护。剧烈运动易诱发痛风急性发作,一定要避免,可以选择游泳、骑自行车等低冲击运动。另外,痛风患者需遵医嘱定期复查,血尿酸目标值<360μmol/L。肥胖患者则需循序渐进减重,也可显著降低尿酸水平。

通讯员 王培检 张超



日前,天津中医药大学第二附属医院中医外科举行了周围血管病义诊活动。专家们义诊的同时还为市民科普了血管疾病防治知识。义诊期间,医护人员为市民免费进行了血管多普勒检测仪检查,现场评估下肢血管情况。专家们通过血流数据与图像反映的潜在血管问题给出了针对性建议。

通讯员 王玉杰 张艺卓

“糖友”牢记足部护理四部曲 “看洗护穿”远离糖尿病足

洗即正确洗脚

“糖友”正确的洗脚方法应注意洗脚水温不超过37℃,洗脚时间不超过10分钟,可选用中性洗脚皂,以免造成皮肤干裂。每次洗完脚使用棉质、白色毛巾擦脚,便于及时发现破损,擦脚更要把指缝擦干。如果足部有伤口,则不应沾水。伤口周围皮肤可用毛巾擦拭清洁。“糖友”洗脚后可以适当涂抹润肤露,应注意润肤露的质地要稀薄,不应涂在脚趾

缝以及伤口上。“糖友”修剪指甲应注意在光照充足的环境下进行,修剪时平着去剪并打磨边角尖锐部分。养成定期修剪的习惯,不外出修脚,遇到问题及时与医生沟通以免延误治疗。

护即防止足部损伤

除避免烫伤、刺伤外,做到“五不”也可以大大减少损伤的发生,不赤足行走、不光脚穿鞋、不穿薄底的鞋、不穿外露脚趾的凉鞋、不用加热器

或热水瓶暖脚。穿鞋前要检查鞋内,发现异物及时取出,以免损伤足部。

穿即选择合适的鞋袜

“糖友”选择适合自己的鞋也能起到保护作用。适合“糖友”的鞋应具有以下特征:能把脚全方位包裹,系带或魔术贴方便调整松紧,网面或真皮材质透气舒适,鞋底有一定厚度。买鞋时间最好是下午或黄昏,穿着袜子试鞋,要双脚同时试穿,当双脚大小不等时,以较大的脚作为参考。穿鞋前检查鞋里有无粗糙的接缝或异物,以免损伤足部。穿新鞋时可以先试穿20分钟至30分钟,检查双脚有无压红或摩擦痕迹。新鞋从每天穿1小时至2小时开始,逐渐增加穿鞋时间,确保及时发现潜在的危险因素。每次穿鞋前后都要检查有无足部损伤。

记者 赵津 通讯员 郭敏桢

健康红绿灯

醉酒滚落楼梯撞碎颈椎险瘫痪

颈后路固定前路“经口”手术 8小时复杂高危术式成功复位

52岁的张先生因为意外摔伤,导致“生命中枢必经之路”脊柱第一颈椎寰椎2处骨折、1处脱位。为摆脱瘫痪之苦,他来到市人民医院(南开大学第一附属医院)求治。经该院多学科专家会诊,脊柱外科3夏英鹏、申庆丰主任团队采取前后路联合,前路“经口”手术,顺利为其施行椎体复位、固定植骨融合术。手术历时8小时,术后一周,张先生即可下床走路,顺利康复出院。

这酒后一摔真是太狠了!据患者和家属介绍,患者大约一个月前,因为醉酒从楼梯上不慎滚落,摔下时头顶直接撞在墙上,当时头部剧烈疼痛,被急送至附近医院救治。影像检查发现他的第一颈椎——寰椎前、后弓骨

折,医学上称为“Jefferson骨折”,是一种罕见的颈椎骨折。因为手术极其复杂、高危,当地医生建议其转院手术治疗。但患者感到转诊就医困难,选择了用支具固定保守治疗。在家卧床近一个月,张先生稍一活动颈部头部就剧痛,度日如年。多方打听,一家人慕名到市人民医院脊柱外科求治。

夏英鹏主任在门诊接诊患者,考虑寰椎不稳定骨折,病情危重随时有瘫痪危险,立刻将其收入院,快速完善检查。最终诊断是寰椎JeffersonⅢ型骨折、右侧寰枢侧块关节骨折并旋转脱位,横韧带撕裂。如果不做手术,骨折根本无法复位,患者随时会有神经、血管损伤,甚至瘫痪、死亡等风险。尝试一周牵引治

疗,复查CT发现脱位处没有复位,患者及家属迫切要求尽快手术。医院医务处高度重视疑难危重患者救治,多次组织创伤科、麻醉科、耳鼻咽喉科、神经外科、重症医学科及血管外科等多学科专家进行了会诊。专家们为张先生量身定制了手术方案,决定施行“颈后路寰椎骨折切开复位内固定+取髂骨+前路经口寰椎骨折切开复位内固定植骨融合术”。为了确保手术顺利施行,医生们做了充分准备,术前为患者定制了1:1寰椎3D打印模型,进行模拟手术。

手术历时8个小时,先是俯卧位体位,为患者施行颈后路手术,取髂骨用来植骨。再调整为仰卧位,经口做前路手术,进行前方骨折及脱位

的固定、复位。夏英鹏和申庆丰等医护人员在手术台上全神贯注,紧密协作,每一个环节都衔接得精准高效,抓住一分一秒的时机救治患者。手术非常成功,术后患者进入重症监护病房,严密监测生命体征。患者苏醒后活动四肢,发现都很“听话”,激动不已。术后3天,张先生转回了普通病房。复查术后CT,寰椎骨折前后路均固定,右侧寰枢侧块关节脱位复位满意。

据夏英鹏主任介绍,“Jefferson骨折”又称寰椎前后弓骨折,是一种较为特殊的颈椎骨折,如果伴有寰枢椎脱位会导致患者瘫痪甚至猝死。对于上颈椎疾病患者,应尽快由丰富经验的医生鉴别诊断,避免漏诊误诊延缓治疗。近年来,天津市人民医院脊柱外科3专业团队,在治疗寰枢椎脱位、颅底凹陷症、寰枢椎骨折、寰枢椎复杂畸形等各种上颈椎疾病方面积累了丰富经验,用超高难度手术方式救治复杂疑难颈椎疾病患者,让患者在本市就得到了及时、规范、专业的治疗。

通讯员 马诗博 任民

健康速递

全民健康生活方式 科普基地举行开放日活动

5月9日上午,天津市疾病预防控制中心将举行天津市全民健康生活方式科普基地开放日活动。

市民可以进入“天津疾控”微信公众号扫码报名参加活动。此次活动分为《科学吃动 健康减脂》讲座、健康生活方式科普展厅参观和互动体验三个环节。

讲座九点半开始,由资深注册营养师为市民讲授体重管理相关知识,活动地点在天津市疾病预防控制中心。

通讯员 刘锐