

年度盘点—妇科内分泌

纳入医保！卵巢组织冻存移植技术更规范、更可达

●王泽铖 阮祥燕

妇科内分泌是妇产科学的一个新兴学科。妇科内分泌相关疾病占妇科疾病的 40%~60%，包括儿童性早熟、性发育异常、青春期延迟、多囊卵巢综合征、异常子宫出血、不孕不育、反复流产、高泌乳素血症、早发性卵巢功能不全、绝经相关症状及疾病、绝经妇女骨质疏松，以及育龄女性和女童的生育力与卵巢功能保护等多个方面，涵盖女性全生命周期的健康管理。

针对全球人口负增长和生育力下降的现状，我国发布了《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》，并实施了《妇幼健康促进行动》。回顾过去的一年，我国在妇科内分泌疾病防治、技术创新和生殖健康促进方面取得了一系列突破性成果。

妇科内分泌领域共识指南
发布更新

2023 年，在哥本哈根举行的国际早发性卵巢功能不全(POI)指南修订专家会议上，本文第二作者牵头修订国际指南医源性 POI 部分。Evidence-based guideline: Premature Ovarian Insufficiency 由欧洲人类生殖与胚胎学会(ESHRE)、美国生殖医学学会(ASRM)、女性生殖生命周期健康卓越研究中心(CRE-WHiRL)和国际绝经学会(IMS)共同更新。此指南已经在 ESHRE 官方期刊 Human Reproduction Open、ASRM 官方期刊 Fertility and Sterility 以及 IMS 官方期刊 Climacteric 同步发布。

该 POI 指南的最新更新涵盖了 40 个临床问题，涉及 POI 的诊断、不同的后遗症(包括骨骼、心血管、神经系统功能和性功能)、生育能力、整体健康状况及治疗选择(包括激素治疗)。与 2015 年版本相比，临床问题的数量有所增加，这一变化基于初步调查结果和 POI 新知识的不断拓展。新增的问题包括抗苗勒管激素(AMH)在 POI 诊断中的作用、保存生育能力、肌肉健康和医源性 POI 激素治疗时的特殊考虑。此外，关于辅助治疗的内容也有所扩展，尤其是非激素治疗 and 生活方式管理选项。

与 2015 年之前的指南相比，此次更

新的重大变化有三处。第一，仅需一次促卵泡生成素(FSH) > 25 IU 即可诊断 POI，并且建议在诊断不确定的情况下进行 AMH 检测、复测 FSH 和 / 或 AMH；第二，对遗传检测、雌激素剂量和方案、复方口服避孕药的使用以及睾酮治疗的推荐进行了更新；第三，指南的更新还参考了 POI 患者的意见。指导小组建议，尽早发现有 POI 风险因素的女性，及早就 POI 风险和生育力保护提供咨询。对 POI 风险高的女性，可考虑卵巢组织冻存移植，同时保护卵巢功能和生育力。

《多囊卵巢综合征合并胰岛素抵抗抗诊治专家共识》是由中华预防医学会生育力保护分会生殖内分泌生育保护学组发布的最新关于多囊卵巢综合征(PCOS)合并胰岛素抵抗(IR)的专家共识。IR 在 PCOS 的诊治中愈发受到重视。然而，目前国内外对于 PCOS 合并 IR 的诊断和治疗尚无统一共识。该共识参考最新国际指南和共识，结合中国临床实践，经充分讨论而成，旨在为 PCOS 合并 IR 患者的诊治提供相关指导和建议。

临床研究和实践多点开花

POI 的病因复杂，但近年来随着医疗水平的进步，医源性 POI 占比越来越高，可达 50%，常见医源性因素包括化疗、放疗和手术等。世界卫生组织(WHO)数据显示，中国 2022 年新发癌症超过 482 万例，保守估计每年至少有 100 万名女童与育龄女性因疾病治疗而存在医源性 POI 风险，应接受卵巢功能与生育力的评估和保护。

卵巢组织冻存移植技术(OTCT)是在患者进行性腺毒性治疗前或者 POI

高风险人群卵巢功能尚未衰退时，通过腹腔镜微创手术先取出部分卵巢组织在体外冻存，待患者原发疾病达到临床缓解或留在体内的卵巢功能衰退后再将冻存的卵巢组织移植回体内，可使患者的生育力与正常卵巢内分泌功能延长 10 年、20 年甚至 30 年。国际上一致认为，OTCT 是女童与育龄女性患者最重要、最有前景的卵巢功能与生育力保护方法。

自 2012 年北京妇产医院创建中国首个卵巢组织冻存库以来，OTCT 取得了一系列成果。2024 年，北京妇产医院共完成 15 例冻存卵巢组织移植，其中包括三例白血病患者的冻存卵巢组织移植。截至 2024 年底，这三位患者原发病情况稳定。2024 年 4 月，在《全球卵巢组织冻存移植后妊娠结局汇总分析》中，中国首例活产被认定为高质量病例。2024 年 10 月 1 日，阮祥燕团队迎来中国第二例冻存卵巢组织移植 5 年后成功自然妊娠诞生的健康婴儿。这些成果再次证明了 OTCT 的安全性和有效性。

截至 2024 年 12 月 31 日，北京妇产医院卵巢组织冻存库已完成 719 例儿童及年轻患者的卵巢组织冻存，最小的只有 7 个月，打破了亚洲冻存卵巢最小年龄的纪录。同时，成功完成了 34 例冻存卵巢组织移植，率达国际领先水平。

在支付机制方面，2024 年 9 月 21 日，卵巢组织冻存移植的两项收费正式纳入北京市医保。此举将建立健全生育支持政策体系，积极应对人口老龄化及过早老龄化、保护妇女儿童合法权益的国策落到了实处。

在临床研究方面，中国人体健康科技促进会生育力保护与保存专委会牵头

的“POI 全国多中心临床研究”已在全国 74 家医院开展。这是我国首次进行的全国多中心 POI 患病率研究，目前已招募患者近 2000 例，参与中心正在陆续整理数据，完成结题，预计这些成果将为中国 POI 患者的临床诊断和治疗提供更全面的数据支持，为精准医疗和个性化治疗奠定基础。同时，该研究还将有助于制定符合中国国情的 POI 诊疗规范，推动中国在 POI 领域的研究和实践走向国际。

持续推进国家级
生育力保护中心建设

2024 年，本文第二作者作为第十四届全国人大代表提出四点建议，第一条就是“加快在北京建立以卵巢组织冻存移植为核心的国家级生育力保护中心”。

目前，全国已有 36 个临床分中心向北京妇产医院卵巢组织冻存库转运卵巢组织。2021 年 6 月，首次进行卵巢组织铁路远程转运；2024 年 4 月，首次完成卵巢组织航空远程转运。在此基础上，越来越多京外的临床分中心向北京妇产医院卵巢组织冻存库远程转运卵巢组织，推动了卵巢组织冻存技术的普及，并落实了“优质医疗资源下沉”的国策，让 OTCT 惠及全国各地的患者。

此外，医生应在放化疗前告知患者治疗可能对卵巢功能与生育力造成影响，并为患者提供生育力与卵巢功能保护的咨询，避免患者因不知情而丧失卵巢保护的机会。

未来，研究团队将针对卵巢组织冷冻保护液、移植后卵泡存活率及移植安全性等问题，开展深入的、基础的研究，并呼吁各国科研机构、医疗机构和国际组织加强合作，利用资源和专业知

识，推动女性生育力保护领域的进步。只有共同努力，我们才能为中国每年至少 100 万名存在医源性 POI 风险的女童与育龄女性提供更好的健康保障，为下一代创造更健康的

生活环境。
(作者阮祥燕系首都医科大学附属北京妇产医院内分泌科主任，作者王泽铖系首都医科大学附属北京妇产医院研究生)