

“辅助生殖”进医保 生育率会提高吗？

医学专家提醒，保护生育力迫在眉睫，促进适龄夫妇的健康生殖，才是解决人口问题的重要保障

浙江日报 人民日报 央视

2月3日上午，著名生殖医学专家、中国科学院院士黄荷凤在浙江大学医学院附属妇产科医院分娩室迎来了一份特殊的礼物。28年前，黄荷凤的团队成功实施辅助生殖技术，她亲手接生了浙江省第一例成功降生的“礼物婴儿”（“配子输卵管内移植”英文缩写为“GIFT”——礼物）。如今，这位名为小雅的“礼物婴儿”也升级为妈妈，生下了“浙江省首例礼物婴儿的子代”，这让黄院士有了“做外婆”的感觉。

就在同一天，“辅助生殖技术将逐步纳入医保支付”的消息也引发广泛关注。国家医保局表示，将逐步把适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目纳入医保基金支付范围，并鼓励中医医院开设优生优育门诊，提供不孕不育诊疗服务。

新闻链接

我国女性终身无孩率接近10%

以“优化人口发展战略 促进家庭建设”为主题的第三届中国人口与发展论坛11日在京举行。

调查显示，当前，我国正经历着人口和家庭的双重变迁，低生育率和家庭小型化趋势明显。

全国适龄人口初婚年龄不断推迟，女性平均初婚年龄从20世纪80年代的22岁持续上升至2020年的26.3岁，初育年龄推迟到27.2岁。

育龄妇女生育意愿持续走低，2021年平均打算生育子女数为1.64个，低于2017年的1.76个和2019年的1.73个，而作为生育主体的“90后”“00后”仅为1.54个和1.48个。女性现有子女数由2019年的1.63下降到2022年的1.19。

女性终身无孩率快速上升，2015年为6.1%，2020年接近10%。

多地人类精子库倡议捐精

北京、陕西、山东、湖北、云南等多省市近日发布捐精倡议书招募志愿者，引发广泛的关注和讨论。除了向完成全部捐献流程的志愿者给予交通和误工补贴外，有的人类精子库还赠送10年免费精子保存，需要时可用于生育后代。

多份倡议书提到，目前国内多个地区不孕不育比例高达15%，其中40%是男性精子问题导致的不孕，许多生殖中心用精的夫妇需排队等待1~2年。

据介绍，年龄是影响男性生育力的重要因素，35岁是分水岭。上海市计划生育科学研究所的一项研究称，男性的精液质量在30岁时出现倒退，35岁后出现明显下降；与20~29岁年龄组相比，35岁组的精液精子含量较少。从生殖遗传学角度看，25~35岁是男性精子数量和质量的最佳时期，35岁后生育力则逐年下降，表现为受孕几率降低，自然流产、孩子患遗传病几率增加等。



8年漫漫“求子路” “试管婴儿”是许多家庭最后的希望

“医生，我还能有孩子吗？”“不要着急，夫妻双方先去做相关的检查”……2月7日，记者走进杭州市妇产科医院的生殖内分泌门诊，医生正和患者交流。“求子”是大部分人来此的主要目的，焦虑与希望的复杂气氛弥漫在患者周围。

采访中，记者了解到，2012年，已经结婚一周年的戚女士（化姓）始终没有怀上孩子，医院检查后发现是患上了子宫腺肌症。戚女

士在34岁那年进行了求子路上的第一次手术。之后，她在中药里“泡”了3年，依旧没怀上。

2018年，40岁戚女士的子宫腺肌症复发，在取卵进行胚胎冷冻之后，再次进行了切除手术，她的子宫已经增大得不太适合妊娠了。经过多次吃药调理，戚女士于2019年才进行了胚胎移植手术。2020年7月，女儿提前3周出生，多年的“求子”奔波总算在这一年有了个好结果。

“所谓‘辅助生殖’，是指对正常生育有问题的人群，在医学帮助下进行生育的技术。辅助生殖技术的手段有很多，大概可以分为两大类，一类是人工授精，一类是体外受精—胚胎移植技术，即老百姓常说的‘试管婴儿’。”黄荷凤院士介绍，“试管婴儿”只是治疗不孕症的最后一步，目前还是要鼓励正常生育，有些患者通过性知识宣教、心理指导、中药调理、手术矫正等就能帮助怀孕。

辅助生殖技术纳入医保 对刺激人口增长有帮助，但作用有限

经过这些年的发展，我国在辅助生殖医学方面的水平已处于全球领先，与发达国家并跑。技术的不断进步，也给更多不孕不育症患者带来生育希望。

然而伴随治疗而来的，便是费用的问题。黄荷凤院士告诉记者，一般而言，一个“试管婴儿”周期的费用平均约为3万元，而如果是因为遗传性疾病，那么还需要借助胚胎植入前遗传学诊断等技术，一个周期的治疗费用可能要高达6万~8万元。现在，试管婴儿成功率是每移植周期的40%~50%，所以并不是所有患者一次胚胎移植就能成功妊娠。对于部分患者可能需要多周期移植，甚至多

次促排卵，这样所花费用就可能更高。

高额的花费可能将一些不孕不育症患者永远困在“求子”之路上，正因如此，辅助生殖技术纳入医保的呼声一直存在。从2020年起，就有代表、委员在全国两会提出将辅助生殖（试管婴儿）纳入医保的建议。

2月3日，国家医保局在集中回复关于建议将不孕不育、辅助生殖相关技术费用纳入医保的提案中谈到，目前已将符合条件的生育支持药物，如溴隐亭、曲普瑞林、氯米芬等促排卵药品纳入医保支付范围，提升了部分患者的用药保障水平。

黄荷凤院士表示：“国

家终于将辅助生殖技术纳入医保，对于不孕不育的家庭而言是特别大的福音，我们认为非常有必要，尤其是对于一部分没有支付能力的家庭而言。但是寄望通过辅助生殖技术从根本上解决人口问题，并非首选。保证妇幼健康，促进适龄夫妇的健康生殖才是解决人口问题的重要保障。”

她说，根据2019年全国的数据统计，我国辅助生殖技术诊疗的周期数达126万个周期，助孕的活产婴儿数达到38万余，占同年活产婴儿总数的2.6%。也就是说，每年通过辅助生殖技术出生的人口30余万，这个数目对于总人口增加贡献不大。

医学百科

“礼物婴儿”是先取得卵子和精子，然后经腹腔镜或直接开腹，通过导管将卵子和精子注入输卵管内，让它们自由受精结合，受精卵自行游入宫内发育成胎儿。

和“礼物婴儿”不同，试管婴儿是将不孕不育夫妇的卵子与精子取出体外，在体外培养系统中完成受精并发育成胚胎后，再将胚胎移植到子宫腔内以实现妊娠的技术，是辅助生殖的核心技术。

技术是技术，生理是生理 自然生育能力下降已成全球问题

“人类的自然生育能力确实是有所下降的。”这是记者在探访中，不少医生共同的结论。

2021年5月25日，北京大学第三医院乔杰院士、国家卫生健康委妇幼司宋莉司长、四川大学全国妇幼卫生监测办公室朱军教授作为共同主席在《柳叶刀》在线发表特邀重大报告，根据其分析结果，2007—2010年间，我国不孕发病率已从11.9%升至15.5%，2020年，这一发病率将接近18%。

2022年11月15日，以色列耶路撒冷希伯来大学的研究团队在《人类生殖更新》期刊发表论文称，1973年至2018年间，全球男性平均精子数量下降了62%。

而对于女性而言，年龄的增长影响更大。有研究报告40岁妇女体外胚胎移植受孕的活产率仅20%左右。此外，高龄妇女患内外科疾病的概率增大，常见的如肥胖症、高血压、阑尾炎等，近年来恶性肿瘤年轻化，这

些都降低甚至剥夺了女性的生育能力。

上海市第一妇婴保健院产科主任医师段涛告诉记者，虽然辅助生殖技术一直在持续进步，但技术是技术，生理是生理，辅助生殖技术所做的事情是有限的。在全球男性精子质量不断下降且女性生育受年龄严重影响当下，人类自然生育能力下降这个全球性趋势暂时还无法改变。

对于提高人口生育率，黄荷凤院士表示，提倡健康生殖，保护生育力迫在眉睫。她建议，做好青少年性教育、减少非意愿的人工流产；鼓励适龄生育，避免非必要的生育年龄延迟；保护生殖环境，改善男性精液参数持续性下降的现状；同时也需要倡导健康的生活方式，减少吸烟、酗酒等不良生活嗜好或肥胖等亚健康状态对生殖健康的损害；此外，提倡备孕夫妇在孕前进行生殖健康的相关咨询，达到优生优育的目的。