



## 市妇保院·市一院钟楼院区生殖医学中心成立20周年 用科技赋予生命奇迹,圆不孕家庭生育梦想

□本报记者 赵雪煜 通讯员 孙幼宣

2003年,市妇保院·市一院钟楼院区生殖医学中心正式开诊,开始对人工辅助生殖技术领域的探索和研究。过了一年,全市首例试管婴儿——一对双胞胎女婴就在医院顺利诞生。

2023年,市妇保院·市一院钟楼院区生殖医学中心迎来成立20周年,那对试管双胞胎也传来顺利考入大学的喜讯。如今,中心已成为年门诊量超10万人次、试管婴儿治疗周期过万例的省级妇幼健康重点学科。

生殖芳华二十载,筑梦新生践初心。20年来,中心团队始终坚守在生殖医学的前沿,用科技赋予生命奇迹,常规开展夫精人工授精、体外受精胚胎移植术、卵巢内单精子注射技术、囊胚培养、辅助孵化、选择性减胎等辅助生殖技术;“试管婴儿”治疗周期数从10+例/年增加到1500+例/年;每个移植周期妊娠率从40%±上升到60%±;平均移植胚胎数从2个减少到1.4个,降低多胎率发生,保障了产妇产的生育安全……中心各项技术指标达省内先进水平,取得一系列突破性成果,成为无数不孕不育家庭的“幸福缔造者”。



### 回望中心20年发展 临床研究齐并进

2003年,陈莉从妇科转到生殖医学中心,一年后,全市首例试管婴儿诞生的照片成为了经典瞬间,当时她才31岁。20年里,她和中心经历了风雨,也见到了彩虹,先后获得市十大杰出女性、市十佳母亲的称号,她是常州好医生,更是数以千计孩子的“陈妈妈”。回望20年,她感叹:“常州是全省最早拥有生殖医学的城市之一,从此做试管婴儿,常州人不用再赶上海、南京。”简单一句话开启了中心的强劲发展史。

2003年中心成立时,医院特意把全院卵泡监测设在这里,让所有孕妇及家属能知晓。中心的名声逐渐在看不孕症的人群中传开,陆续有适应症的患者前来尝试治疗;2004年12月,

全市首例一代技术试管婴儿(IVF)诞生;2005年,全市首例二代技术试管婴儿(ICSI)诞生;2006年,第一例多胎减胎手术开展,中心在安全分娩的理念指导下,求得提高妊娠成功率和保障安全生育的“最大公约数”;2007年,第一例睾丸穿刺术开展,解决了梗阻性无精症男性的不孕难题……

中心发展的第一阶段是积累期,患者数量虽不多,但从患者的病情研究、促排卵的方案制定、取卵、移植,到成功怀孕,每一例都全力以赴。中心副主任、胚胎实验室负责人王宇峰回忆,2008年他硕士毕业来中心工作,很快就到实验室当值,负责显微受精、胚胎冷冻及复苏等工作。这一时期为接下来中心的飞速发展奠定了

基础。

从2011年到2018年,中心发展进入患者井喷的第二阶段成长期。2011年,开展胚胎玻璃化冷冻技术,胚胎解冻后存活率提升到99.9%;2016年,开展囊胚培养技术,延长了胚胎体外培养时间,提高了着床率和妊娠率;2017年,先后开展冷冻精子、时差培养技术,保存男方生育力,优化观察胚胎发育过程……

这一阶段中心的试管婴儿从每年几十例增加到几百例,平均移植胚胎数减少的同时妊娠成功率不断提升。陈莉强调,改变移植策略的大前提是技术提升,这依赖于临床医生在生殖内分泌领域的不断研究,为患者制定最佳降调节促排卵方案,以获得高质

量卵子,同时也离不开实验室里囊胚培养技术的提高,培育出优秀胚胎,以质量代替数量,在妊娠成功和生育安全之间找到平衡。

2019年,医院搬迁新址,中心发展进入了第三阶段壮大期。2019年,种植窗检测技术开展,优化最佳移植时间;2020年,第一例无痛取卵开展,减少患者取卵时的痛苦和恐惧;2021年,第一例胚胎激光辅助技术开展,提升了胚胎着床成功率;2023年,全市首例冷冻卵子试管婴儿妊娠成功,卵子冷冻复苏技术的成熟为女性生育力的保存提供了技术支持……

今年,中心的试管婴儿治疗周期将突破1600例,并通过了胚胎植入前遗传学诊断技术(PGT)的筹建申请,正迈向第三代试管婴儿时代。

### 专业技术+人文关怀 优质服务新打造

据中心数据统计,近三年女性患者的卵巢功能水平逐年下降,反复种植失败、复发性流产的人群有所上升。中心副主任、生殖医学博士后胡铃敏时刻关注生殖医学领域的前沿研究,在临床上总结出独特的诊治经验。她积极推动宫腔灌注治疗内膜、调整移植时间等方式改善反复种植失败;用生长激素预处理提升胚胎质量、增加着床率;通过对免疫问题的

干预治疗降低复发性流产。

但医学不仅是技术进步,还需人文关怀。中心患者的“人群画像”在20年里发生了变化,如果说过去的群像是绝望、无助,那么现在更多是焦虑。“以前来做试管婴儿的家庭都是各种治疗失败后才来中心求医,这里是他们最后的希望。现在,很多夫妻尝试几次没怀上,没相关指征就迫切要求做试管婴儿。”陈莉说。

“我们要察觉患者焦虑背后的原因,医生既要有专业技术能力,还需有换位思考的能力,去理解患者一些不合理的要求。”有一位患者表示再怀不上就只能离婚了,提出激进的促排卵要求,增加胚胎数量,陈莉耐心解释其中的弊端,给出合理方案,并安抚对方情绪。结果年前患者顺利怀孕,她发消息感谢说这是最好的新年礼物。“我们或许不能最终解开他们的人生困

境,但可以尽力解决迫在眉睫的难题。”秉承着“以病人为中心”的服务理念,中心积极打造全周期、全流程、全方位的“一站式”服务模式。新院搬迁后,中心合理规划门诊区、促排区、手术区,提高患者就医的便利性和舒适性。同时,移植中播放音乐、开展无痛取卵技术、移植后给患者送礼物……努力给患者提供更加专业、人文、温暖的医疗服务。

### 个人团队共同成长 不忘初心续辉煌

20年里,中心从最初的3人增加到如今的30人,分为临床组(妇科、男科)、护理组和胚胎实验组,整个团队不仅在临床上积累了丰富的经验和专业知识,同时也参与多项科研创新项目,积极推动生殖医学领域的发展。

目前,中心团队拥有4名博士、15名硕士,在科研、教学及学术交流方面成绩突出:近五年以来以第一作者/通讯作者发表SCI论文近20篇;科研立项15项,其中中国自然科学基金3

项,累计获得经费支持209万元;江苏省333第三层次人才1名,常州市卫健委拔尖人才3名,硕士生导师5名。

中心有着良好的创新氛围,整个团队团结进取,彼此相互尊重,合作有序高效。作为生殖医学和流行病学双博士、医院首个博士后,胡铃敏感叹,在这样的团队中,个人能得以很好地成长。“2014年起,医院参与国家级项目出生队列,2017年,项目由我接手负责。”胡铃敏说,她到中心后每两年就有新的博士加入,人才梯

队建设稳步进行,中心也成为了全市人均拥有国家自然科学基金最多的科室。

王宇峰的成长和胚胎实验室的发展同步。2008年加入中心时,胚胎实验室只有他一人,他潜心钻研,得到了去英国、泰国、日本等国家进修学习的机会。他说,在显微镜下寻找优质精子,见证卵子精子结合的瞬间,培育出优质的胚胎,能带来满足感和成就感。“如今实验室已有7个人,能和一群性格相似的同事一起工作,是很美好的事情。”

## 市儿童医院获批国家一级癫痫中心

本报讯(陈荣春 匡莹)12月15日,在第十届CAAE国际癫痫论坛上,中国抗癫痫协会党支部书记兼秘书长张慧宣布评审结果,常州市儿童医院正式获评国家一级癫痫中心(癫痫专科门诊)。

癫痫中心是适应现代癫痫诊疗模式的一种医疗组织结构,通过疾病诊疗的一站式和多学科协作模式,合理配置资源,优化诊疗流程,达到服务和疗效的最佳化目标,是行业内的最权威认证。市儿童医院癫痫中心由小儿神经内科、儿童神经电生理中心、神经外科、放射学科等科室组成,承担着儿

童神经系统各类疾病的诊治工作,在癫痫的临床与电生理分型、病因诊断及药物治疗等方面有着丰富的临床经验,为儿童难治性癫痫开展药物、生酮及迷走神经刺激等多种途径的联合治疗。

今年年初,市儿童医院启动癫痫中心评审工作。5月,中国抗癫痫协会专家组赴医院进行现场评审。专家们对医院神经内科、电生理中心、医学影像科等多科室进行现场检查和评审,从人员资质、专业设备、诊疗能力、科学研究等方面进行严格的筛选、初审及复审。最终,该院顺利通过评审,获评为国家一级癫痫中心(癫痫专科门诊)。

癫痫是小儿神经科最常见的疾病之一,全球约有1000多万癫痫患儿,每年有30万左右新发癫痫患者。其中一半以上在5岁内起病,儿童癫痫发病率是成年人的15倍。病因比较复杂,通常分为原发性和继发性两种,主要包括结构性、基因性、代谢性、感染性、免疫性和不能确定等方面。

癫痫并不可怕,也不会传染,不会对他人造成伤害。癫痫的明确诊断需要完善相关辅助检查,头颅MRI或

者CT(首选MRI)、血液检查、基因检测等,其中最重要的诊断金标准就是脑电图检查,这是无创性检查,不仅可以明确诊断、癫痫分型、判断癫痫的严重程度,还可以鉴别其他非癫痫性疾病。

癫痫是一个慢性疾病,但不是不治之症,是可治疗的神经系统疾病之一,70%—80%的患儿通过规范的药物治疗可以控制或减少发作,完全有可能停药,只有少部分患儿的发作难以控制。医患合作是关键,患者需要依从医生的医嘱服药,不能随便自行减停药。

## 智齿发炎不理,喉舌肿胀差点窒息

本报讯(李青 刘秋韵)唐先生走进诊室的时候,口腔科的医生都震惊了。只见他整个下颌至颈部高高隆起,面部膨大仿佛脸颊里塞了个馒头;皮肤肿胀而紧绷,看上去红得发亮;精神状态也显得烦躁不安,言谈间,眉头皱在一起就没有松开过。

据唐先生自述,自己的口腔问题向来很多,牙周炎、牙出血、溃疡上火都是“老朋友”了。他甚至已经摸索出了一些“经验”,经常自己买药吃。然而最近半年,右下颌的智齿始终状况不断,动不动发炎疼痛,但唐先生也没在意,回回都是随便应付一下,硬扛几天也就过去了。直到这一次,十几天也不见好,吃药挂水招数用尽也没有缓解。脸越胀越大,疼痛日夜不停,唐先生这才到市二院就医。

“痛……牙、头……都……痛得……不,不能……吃饭。”唐先生费劲地向接诊医师孙行达描述着病情。因为舌头和喉咽也肿了,他说话含糊不清,断断续续,讲几个字就累得不行。

经过检查医生发现,唐先生重度张口受限,颌下三角区肿痛明显,颌骨下缘轮廓消失,皮肤按压有凹陷性水肿,高度怀疑是患上了间隙感染。

间隙感染是指人体组织与组织之间的感染,发生在口腔颌面部的间隙感染通常为牙源性或腺源性感染扩散所致,是口腔科比较危重的病症之

一。由于口腔上接大脑,下通肺腑,如果感染控制不佳,蔓延开来,可能会造成颅内感染、纵膈感染,诱发颌骨骨髓炎、败血症、窒息,从而危及生命。

影像学报告证实了这一点。结果显示,唐先生右下颌智齿的炎症是现在所有症状的罪魁祸首。这颗智齿的慢性炎症久拖不愈,颌下疏松结缔组织不断发展,在唐先生的颌下形成了不小的脓腔。唐先生就诊时明显出现了呼吸不畅的现象,说明病情已经相当严重,需要立即手术。

11月24日,市二院颌面外科团队为唐先生做了全麻下的“颌下切开引流术”,术中分别于颌下及咽旁找到了多个脓腔,引流大量恶臭脓液。

手术很成功,在ICU度过危险期又住院治疗大半个月后,唐先生终于恢复如常。感激的家属在出院后,给团队送来了一面锦旗,上面夸张地写着“医术界yyds遥遥领先”。幽默的措辞把医生护士们都逗笑了。

“其实唐先生的问题原本是可以避免的,只要早一点拔掉惹祸的智齿,就不会发展到需要住院的程度。”孙行达提醒市民,如果颌面部局部有红肿热痛等症,要及时到医院就诊,控制感染,避免严重并发症。尤其是反复发炎的阻生齿,切勿拖延。牙齿虽小,但也可能导致大问题。因此出现口腔病症一定要早诊断、早治疗,毕竟牙好,身体才好。

## 寒颤、高热、脓毒血症,“凶手”竟是一颗结石

本报讯(李青 七轩)年近七旬的王奶奶高烧40多度,且出现意识模糊,被家人送到市七院急诊医学中心就诊。经过检查,医生发现王奶奶为肾积水、输尿管结石,收治泌尿外科治疗。

住院之后,经过泌尿外科评估,考虑王奶奶因结石引起泌尿系统感染,需要立即进行手术治疗,泌尿外科团队为其开展了输尿管支架植入解除结石梗阻。但是,王奶奶平时有多种基础疾病,血糖控制不理想,病情进展很快,出现了寒颤、呼吸急促、气喘等,病情凶险,被转入ICU治疗。

转入ICU后,进一步检查显示王奶奶双侧急性肺水肿,急性呼吸窘迫综合征、胸腔积液,血培养报告确认其为脓毒血症。

急诊科兼ICU主任史志勇说:“通常重症患者在ICU期间,为了保障其呼吸及摄氧量,我们会进行气管插管,考虑到患者转入ICU时意识比较清醒,针对她的情况,我们选择了更为友好的高流量氧疗。”

ICU团队针对王奶奶的情况,进

行抗菌药物抗感染治疗、胸腔闭式引流、利尿、俯卧位通气改善血氧饱和度,同时加强营养支持。经过十余天的治疗,王奶奶各项指标逐渐好转,精神状态、食欲也逐渐恢复。

泌尿外科主任张佳义解释:“王奶奶因输尿管结石梗阻导致肾积水,形成尿路感染,加上患有糖尿病、高血压、胆结石、系统性红斑狼疮等多种疾病,平时血糖控制不佳,长期服用激素治疗,这些高危因素叠加之下,细菌就特别容易侵入血液,造成脓毒血症。”

脓毒血症的临床特征表现为全身炎症反应、组织缺氧等。脓毒血症病情凶险,病死率高,大约有9%的患者会发生休克和多器官功能不全,如果抢救不及时或感染控制不佳,随时可能出现多器官衰竭,危及生命安全。

张佳义提醒市民,如果发现结石,特别是年老体弱、患有多种慢性病患者,即使没有明显症状,也要及时就医,由泌尿外科医生判断结石是否产生尿路梗阻,针对病情给予合适的治疗方案。切记不能拖延病情,不然,小小输尿管结石也能给身体“惹大祸”。

## 凌晨4点,蟑螂爬进他的耳朵!

本报讯(陈荣春 三院宣)前些日子昼夜温差大,一些小虫就会躲到室内温暖的地方,甚至爬进人的耳朵。市民小李近期就遭遇了“小虫入耳”。幸亏市三院耳鼻喉科专家紧急操作,帮助他吧蟑螂取了出来。

凌晨4点,小李被耳朵的剧烈疼痛惊醒,由于痛苦难耐,用油泡,用手指、挖耳勺试图把虫子抠出来,但是受到刺激的小虫挣扎更加剧烈,他感觉整个头都在疼。

无奈之下,他赶到市三院耳鼻喉科看急诊。看到小伙捂着耳朵,嘴里说着“虫、虫……”,接诊医生印秀文立刻反应过来是有小虫入耳。经过仔细操作,小虫被完全清理出来。在耳内镜下一看,这是一只蟑螂,它已经破坏了外耳道,导致血肿,引起疼痛加剧,耳鼓膜表面也有损伤。幸好处理及时,蟑螂取出后小伙耳痛明显缓解,听力也提高了。

“我们的耳道外宽里窄,外耳道略呈S型弯曲,外耳道有两处狭窄,一为骨部与软骨部交界处,二为骨部距鼓膜0.5厘米处,异物一旦经过狭窄部,想要再出来就困难了。”印秀文介绍,耳朵一般有耵聍保护耳道,原则上不用过度清理,盯聍会在咀嚼、张口等运动时顺着耳道深面自行排出到耳道口,如盯聍清理得太干净,外耳道就失去了保护屏障,更容易发炎,如果有异物、小虫进入,也极易贴在鼓膜上引起损伤。

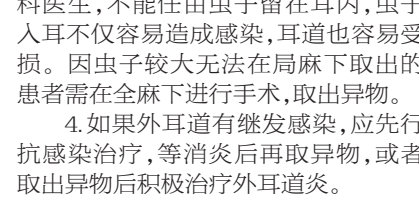
那么,一旦遇到小虫入耳,应该怎么做呢?

专家建议:1.到黑暗的地方,打开手机手电筒,将光源对着外耳道口。虫子一般都有“趋光性”,喜欢往明亮的地方飞,在黑暗中看见光亮,会主动往光源的地方爬出来。

2.将抗菌类的滴耳液、滴眼液滴入耳道,患者可以侧躺,患耳(有虫子一侧耳朵)朝上,将滴耳液滴入耳道,压一压耳屏,让液体流进去,感觉到液体流进去后,患耳再朝下,让液体倒流出来,虫子可能就顺着液体流出来了,但是不要试太多,大概滴个4—5滴即可。更不可以滴了液体再挖耳,会捣烂虫子。

3.如果无法取出,应该及时去找专科医生,不能任由虫子留在耳内,虫子入耳不仅容易造成感染,耳道也容易受损。因虫子较大无法在局麻下取出的患者需在全麻下进行手术,取出异物。

4.如果外耳道有继发感染,应先行抗感染治疗,等消炎后再取异物,或者取出异物后积极治疗外耳道炎。



凌晨四点,睡梦中,在耳朵里听到异响,耳道深处被咬了一口!又痛又痒,原来是果蝇钻进了耳朵。感谢三院耳鼻喉科专家,及时取出,听力也提高了。