

更好的确定治疗方式、预测治疗结果。 10×10^6 的平均 TMSC 可作为选择 IUI 或 IVF 治疗的一个有用的阈值,但随着 IVF 率的不断改善及注意控制多胎发生,IVF 不但在治疗严重男性不育上具有最高效价比,在治疗其它类型不孕也将被证明具有最好的效价比。

(张莹摘 张云山校)

收稿日期:2001-12-29

041 肺炎衣原体感染与输卵管性不孕的筛查 [英]/Gijzen AP...//Hum Reprod. -2001, 16(3). -487 ~ 491

沙眼衣原体感染是发达国家中最常见的性传播疾病。大多数感染沙眼衣原体的女性患者均无症状,但最终可能损害输卵管功能,导致输卵管性不孕。目前临床多数不孕症中心所采用的微免疫荧光试验(MIF)检测衣原体抗体是一种简单,同时价廉的筛查输卵管性不孕的方法。但衣原体抗体检测(CAT)的临床价值因其假阴性和假阳性而受限。CAT假阳性主要由沙眼衣原体与其它衣原体(主要是肺炎衣原体)之间交叉反应导致。为了评价肺炎衣原体在女性不孕症患者CAT假阳性中的意义进行了前瞻性的研究,研究对象包括1992~1999年收治的共240例患者。所有研究对象均进行腹腔镜检查, MIF检测衣原体抗体,同时ELISA分别检测沙眼衣原体和肺炎衣原体抗体。

结果 179例患者(75%)经ELISA法检测示肺炎衣原体抗体阳性,且输卵管有病变与无病变组阳性率无差异。MIF检测阳性组87%肺炎衣原体抗体阳性;MIF阴性组阳性,两组相比差异有显著性意义($P < 0.0005$)。应用ELISA法取代MIF法检测沙眼衣原体抗体,结果发现,在沙眼衣原体抗体阳性的患者中,87%肺炎衣原体抗体阳性;而沙眼衣原体阴性的患者中,69%肺炎衣原体阳性($P < 0.0005$)。腹腔镜检查无输卵管病变的患者中,MIF阳性较MIF阴性患者的肺炎衣原体阳性率更高。

结果提示,肺炎衣原体可能是临床上CAT呈假阳性的主要原因。同时,还发现在肺炎衣原体和沙眼衣原体抗体同时呈现阳性的患者组中,输卵管发生病变更为常见,因此肺炎衣原体可能在衣原体所致的上生殖道感染和输卵管损伤中发挥作用。

(黄睿摘 梁晓燕校)

收稿日期:2001-12-11

042 将严重少弱畸精患者精液标本收集到培养液中可提高 ICSI 后的种植率 [英]/Zollner U...//Hum Reprod. -2001, 16(6). -1110 ~ 1114

将含有抗精抗体的精液标本直接射入培养液中可显著降低粘附有抗体的精子的比率,从而提高体外受精率。此研究的目的是观察这种方法对严重少弱畸精(OAT)且精液中同时存在细菌及碎屑的患者是否同样有益。

对1998年11月~2000年1月间114对由于严重男方因素引起不孕而行胞浆内单精子注射(ICSI)治疗的夫妇进行前瞻性的随机试验。每对夫妇只行1个周期的治疗。男方精液检查示:OAT的3个标准(WHO)至少达两项。如:密度 $< 5 \times 10^6/\text{ml}$,前向运动 $< 20\%$,正常形态 $< 10\%$ 。男性平均年

龄 35 ± 4.8 岁,根据出生年龄随机分组(偶数=A组,奇数=B组),A组(55例)将精液直接射入无菌干燥容器中,B组(59例)则收集至20ml含10%人血清白蛋白(HSA)的HEPES缓冲的Ham's F-10液中。女方各种因素无组间差异。B组将标本收集至培养液中,37℃培养30min后用含10% HSA的Ham's F-10液,23g、93g分别离心10min后将沉淀悬浮,再以145g离心3min。加入0.3ml培养液置于37℃温箱中上游30~36min。待有活力的精子完全恢复后,再以145g离心3min备用。A组精液按传统上游法处理。卵巢刺激方案:刺激前1周期用0.2mg nafareline进行垂体降调节。月经第3天开始给中量递减hMG或FSH,至优势卵泡直径达18mm且血清 E_2 浓度呈稳定上升达6~7天后,于当晚给10000IU hCG,在hCG注射后的34~36小时进行采卵。常规方法行ICSI。采卵后4天移植,移植的胚胎数 ≤ 3 个。黄体期常规给阴道孕酮和hCG支持。移植后14天测血 β -hCG水平。超声探及孕囊存在确定为临床妊娠。

结果 两组精液经处理后a+b级活力、存活率及正常形态比率B组明显低于A组。114个周期共获卵1228枚,平均每个周期10.8枚。两组受精率无差异(A组:66.7%;B组:64.3%)。A组临床妊娠率18.2%(10/55),每个移植胚胎种植率(IR)6.9%,B组临床妊娠率27%(16/59),IR为9.9%。

讨论 有培养液的精液收集法之所以能提高种植率是由于HEPES液可降低OAT患者精液中的反应性氧化产物(ROS)。ROS在不育患者精浆中经常被发现,可诱导DNA断裂从而降低精子的受精潜能。而HEPES是有效的DNA保护剂,保护精子膜和DNA免受氧自由基的损伤。父方对胚胎的影响从四细胞期开始,因此两细胞期胚胎主要受母系基因影响,这可解释虽然两组受精率相似,B组的种植率却高于A组。

总之,对于OAT患者,将精液直接收集至HEPES缓冲的Ham's F-10培养液中可显著提高ICSI后种植率和临床妊娠率。

(刘美霞摘 孙莹璞校)

收稿日期:2001-09-06

043 子宫输卵管造影术、腹腔镜检查和衣原体抗体试验对不孕症夫妇诊断价值的评估 [英]/Mol BWJ...//Fertil Steril. -2001, 75. -571 ~ 580

输卵管病变是不孕症一个主要原因。腹腔镜检查和子宫输卵管造影术(HSG)可明确输卵管病变部位及程度。由于盆腔炎是输卵管病变的一个主要原因,因而衣原体抗体试验(CAT)被用来检测输卵管病变。此项研究比较不孕症夫妇的各种治疗计划的费用及效果,并且评估HSG、腹腔镜检查及CAT的价值。

收集2167对夫妇在加拿大不孕治疗评估研究所(CITES)治疗的数据。共有13种诊断治疗方案,统计每种方案3年后预期的活产数和所需IVF次数及预期总的费用,记录每对夫妇中女性年龄、不孕持续时间、妊娠史、月经状况、输卵管状况(HSG、腹腔镜检查定为正常、一侧异常或双侧异常)以及有无子宫内异位症(腹腔镜检查:无子宫内异位症,子宫内异位症I/II,III/IV级)。其中方案1,夫妇不接受任何诊断或治疗,作参照。方案2、3,即行IVF或2.5年后