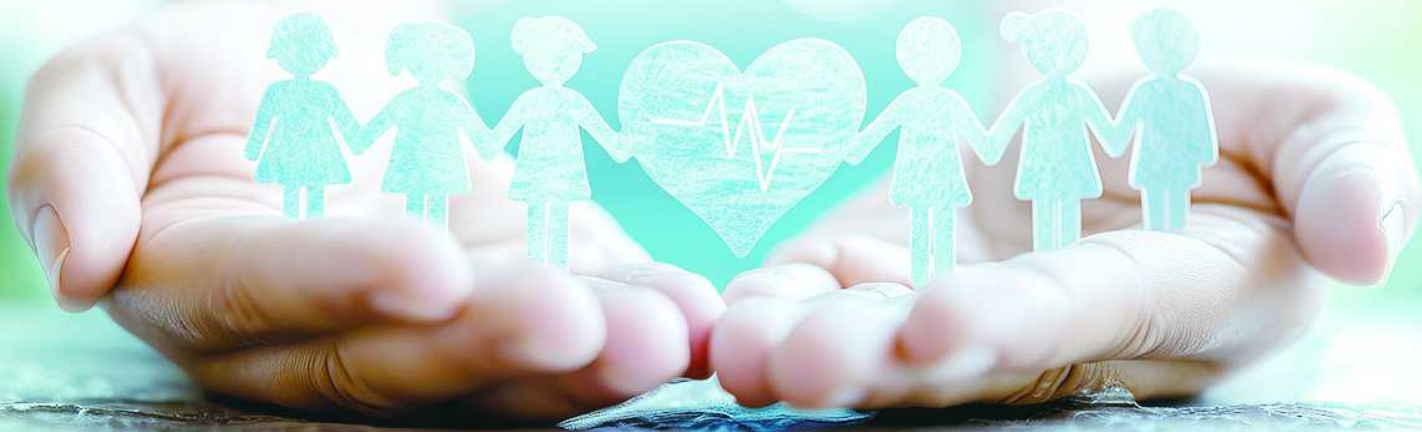


做试管婴儿可医保报销了

■ 6月1日起上海将12项辅助生殖技术纳入医保支付
■ 专家：减轻的不仅是经济负担，更多的是精神上解压



做试管婴儿，经济压力不小

不孕不育率正在逐年提高！有数据显示，我国不孕症的发病率已经从解放初期的2%上升到18.5%，5000万对育龄夫妇正在面临不孕症的困扰。根据国家卫健委提供的数据，近年来，我国辅助生殖技术快速发展，每年各项技术服务总周期数超过100万，出生婴儿数超过30万。

陈淼鑫说：“做试管婴儿可医保报销的消息公布后，我们群里的病友们都很开心，很激动。对于很多患者来说，费用是一个最主要的问题。有些病人会说，来做一次试管，可能要去工作半年甚至一年，攒点钱才能再做一次。有病人做了一次两次，没有经济能力承担不起了，就只能停了。还有一些病人，身体条件比较差，再加上经济压力比较大，成功率不高，觉得花了钱没有结果，就不愿意再继续尝试了。”

记者采访职业、经济条件各异的患者，均得到反馈：做试管婴儿，经济压力不小。

这笔开支可能在做试管婴儿之前就产生了，不孕夫妻在备孕失败后，可能会去做一系列检测。Vicky和丈夫备孕两年未怀上，去年年初，本着对优生优育的态度，两人做了一次全面的基因检查，花了13000元左右，“基因检测8400元，加上免疫测血之类杂七杂八的检测要5000多元，一次性出掉还是挺心疼的。”

来自浙江、已经做过至少两个周期、历经多次取卵的李思（化名）告诉记者：“一支药最低的就200多元，高一点的要四五百元一针，更别提平时提高体质改善营养的饮食费用，我们外地过来高铁、住宿的费用，前前后后两三年，花了差不多有十几万元。”

而进入周期后，往往意味着开始频繁进出医院，有些患者可能会选择辞职全身心投入做试管婴儿，这对于家庭来说，也是一笔隐形的经济账。

“所以说对真正需要支持的人来说，进医保的确减轻了经济上的负担。有些病友要做很多次取卵，手术花费确实蛮大。经济负担没有那么大了以后，病友就有信心做进一步的尝试，心理上的焦虑也能得到缓解。”

陈淼鑫介绍：“有个病友40岁，卵巢功能低下，每次长的卵泡很少，就一两个，她取了3次都没有取到卵子，她就不想再做了。前几天进医保的消息出来了，她很惊喜，说还要回来再尝试。我们有一半的患者是从外地来，这次政策可以覆盖外地，因此很多外地患者也非常高兴。”

成功率随着年龄增长而降低

目前从成功率来说，试管婴儿成功率以年龄为分界线，30岁开始下降，但是下降速度还比较慢，35岁以后明显断崖式下降。

“生育的规律是不可抗不可逆的，我们没有办法改变。”陈淼鑫说，试管婴儿成功率主要还是看年龄，35岁以下的人群成功率还是比较高的，全球试管婴儿的成功率，不管哪个国家，女性35岁以后，都是明显的下降，和胚胎染色体异常逐年增加有关。“因为现在三代试管普及了，三代

上海每年辅助生殖周期数在10万以上。

前不久，上海市医保局会同人社、卫健部门印发《关于将部分治疗性辅助生殖技术项目纳入医保、工伤保险支付范围的通知》，自今年6月1日起将17个辅助生殖类医疗服务项目中的12个项目纳入上海医保支付范围，无疑让更多因经济原因在做试管婴儿道路上止步的家庭有了新的希望。

上海市第一妇婴保健院生殖内分泌科副主任陈淼鑫主任医师表明，对于很多患者来说，费用是一个最主要的问题，做试管婴儿可走医保报销，对于很多家庭来说，减轻了经济负担，也为这些一直渴望有个宝宝的家庭在精神上解压。但医生倡导有生育计划的人群适龄生育和自然受孕，不要因为国家对不孕患者提供支持政策而推迟生育。接受辅助生殖治疗的患者会经历身心的考验和折磨，而且试管婴儿成功率和自然受孕率一样，会在35岁以后随着女性年龄的增高而断崖式下降，高龄生育夫妻不仅要面临怀不上的问题，还会有怀不好和保不住的挑战，希望有生育计划的人群尽早备孕，减少由于高龄导致的不孕症。

试管的胚胎都要送去做检测，结果表明女性35岁以上异常胚胎的比例随着年龄增加逐渐升高，趋势非常明显。”

生育不光是怀得上，还要怀得好，还要保得住。

国际妇产科联盟将分娩年龄≥35岁的妊娠定义为高龄妊娠，此时期的孕产妇称之为高龄孕产妇。高龄女性自然怀孕妊娠率低、流产率高、孕期的并发症风险高、子代的健康风险高，被称为“三高一低”。好不容易怀了容易流产，孕期容易出现各种并发症，妊高症、糖尿病、早产等，整个孕期的风险较年轻人高很多。

据悉，这几年做试管婴儿的病友也呈现年龄越来越大的趋势，门诊也会遇到一些大龄单身女性来咨询。陈淼鑫说：“现在35岁以下的年轻人，不孕率也是高的，但主体还是年龄大的不孕率高。”

目前，国家规定做试管婴儿，夫妻必须要有不孕的指征，比如说女方输卵管不通、排不出卵，或者男方精子少、精子活力弱等问题。

陈淼鑫说：“没有指征的话是不能做的，辅助生殖只是补救措施，是限制性技术。如果各方面条件都很好，检查都正常，是不能直接做试管婴儿的，需要先做人工授精治疗。这也是为了保护大家。还有人一来就想生双胞胎，想要一次生两个解决问题，我们就跟她解释双胞胎是高危妊娠，怀孕期间无论是妈妈还有宝宝都容易出现各种并发症，有人20周都不到就要开始住院保胎，有的早产，生下来后可能会遇到一些健康问题。”

根据病患情况选择相应技术

通常来说，大众了解的试管婴儿技术有三代，大部分患者采用的是第一代、第二代试管婴儿技术。

一、二、三代针对解决不同的问题。如果双方没有什么大问题，就用常规的体外受精，俗称“一代”技术。如果男方有少精症、弱精症等不育问题，则采用“二代”技术。“三代”流程和“二代”基本都一样，只是多了对胚胎进行遗传学诊断的步骤，主要是解决自身有遗传问题的（包括染色体及基因有异常的）、反复流产的、反复移植失败的、年龄38岁以上的，这些患者胚胎异常比例高，需要把异常胚胎筛掉。

陈淼鑫介绍，所谓的一、二、三代只是俗称，方便患者理解，并不是专业的说法。不是说“三代”比“二代”好，“二代”比“一代”好，这个是误区。代数越高，说明问题越严重，需要采取更复杂的方法解决问题，要根据病人的情况来选择其需要做哪一种治疗。

陈淼鑫说：“形象来说，‘一代’就是精子卵子自由恋爱，‘二代’好比是包办婚姻，精子太多了，只能一个个精子打到卵子里面帮助受精。‘三代’就是所有的胚胎都要进一步做遗传学检查，取几个细胞出来检测，看胚胎染色体是不是正常，正常就移植，不正常就不能移植。没有这些问题的去做‘三代’筛胚胎就没有意义，也不能从检测当中获益。正常的胚胎，没有医学指征就去取一些细胞去化验，对胚胎本身也不好，而且增加经济成本，没有必要。”

