

经自体颗粒细胞线粒体移植 46 岁妇女获临床妊娠 1 例报告

孔令红¹ 忠² 红³ 亮⁴ 郭福祺⁵ 第一军医大学南方医院妇产科¹ 广东 广州 510515

摘要 院一名患不孕症的 46 岁妇女经自体颗粒细胞线粒体移植获临床妊娠。具体方法为：经用达菲林 1.875mg 脱敏抑制果纳芬和尿促性腺素超促排卵，有 4 个卵泡生长，取得 2 个成熟卵子。运用 Percoll 梯度离心收集卵泡液中的颗粒细胞与卵丘颗粒细胞合并，调整细胞密度为 1.0×10⁶/ml，吸取 1ml 的颗粒细胞，用制冷后的玻璃匀浆器匀浆 6 次，匀浆液经 4 盒冷冻离心机 2000g 离心 10 min，离心后取上清液，9800g 离心 10 min，离心后取沉淀用 1ml 的人类输卵管液稀释，操作尽量保持样品在 4 盒内，用显微注射针吸取线粒体溶液，长度约 1 个卵子的直径，将冷冻后的精子一并注入卵子内，注射针的直径约 7mm。采用这种方法每个卵子约移植 3000 个线粒体。两个卵子都成熟，一个正常受精，一个为 3 原核。正常受精的卵子第 3 天移植时发育成 8 细胞胚胎。移植后 15 d，查尿阳性，移植后 30 d，于 B 超下可见胎芽和胎心搏动。妊娠 9 周时患者发生自然流产。

关键词 不育女性 / 治疗 / 细胞移植 / 颗粒细胞 / 线粒体

中图分类号 R714 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2003)07-0743-01

Pregnancy in a 46-year-old woman after autologous granular cell mitochondria transfer

KONG Ling-hong, LIU Zhong, LI Hong, ZHU Liang, XING Fu-qi

Department of Obstetrics and Gynecology, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510515, China

Abstract: Growth of 4 follicles was achieved in a 46-year-old infertile woman and 2 mature oocytes were subsequently obtained after pituitary desensitization with triptorelin (1.875 mg) and hyperstimulation with recombinant human FSH (Gonal-F) and urinary human menopausal gonadotropin (HMG). The granular cells were collected from the cumulus and follicle fluid of the patient with Percoll gradient centrifugation. The cells (about 1.0×10⁶/ml) were homogenized for 6 times with cold glass homogenizer, the resultant crude homogenate centrifuged for 20 min at 2000 r/min. The supernatant was again centrifuged for 20 min at 9800 r/min, after which the pellet of the mitochondria was suspended in 1 ml modified human tubal fluid (mHTF) medium and maintained at 4°C. A microinjection needle with the inner diameter of approximately 7 μm was used to aspirate the mitochondria suspension for about 100 μl in length on the scale of the needle for delivering the mitochondria, along with the immobilized sperms, into a single MII oocyte. About 3000 mitochondria were transferred into each oocyte. The two oocytes were both fertilized, but one had 3 pronucleus, and the normal fertilized oocyte developed into 8-blastomere embryo 3 d after its transfer into the patient's uterus. The urine test confirmed clinical pregnancy in the woman 15 d later, and 30 d after the transfer, the fetal body and heart beat could be observed by ultrasound, but unfortunately, spontaneous abortion occurred at the ninth week. According to our knowledge, this woman is the eldest person in mainland China to receive assisted reproduction operation that successfully got clinical pregnancy with her own oocyte.

Key words: infertility, female/therapy; cell transplantation; granulosacells; mitochondria

37 岁以上妇女的卵巢对促性腺激素的反应较差，妊娠率也较低。根据本科室的资料，这部分患者进行体外受精 - 胚胎移植的妊娠率仅为 15% 左右。经历 1~2 个治疗周期失败后，患者一般需通过接受年轻妇女捐赠的卵子，以实现怀孕生子。我科通过自体颗粒细胞线粒体移植使 1 名 46 岁妇女采用自己的卵子成功妊娠，现报告如下。

1 临床资料

患者 46 岁，中国香港公民，因人流后 16 年未孕来我院生殖中心求治。患者初潮年龄 14 岁，月经规律，量中，痛经，末次月经为 2002 年 11 月 14 日。患者曾孕 2 产 1，1984 年顺产 1 男婴，1986 年孕 7 周左右人工流产，其后未避孕，一直

不孕。2002 年 8 月 26 日于外院腹腔镜检查确诊为双侧输卵管阻塞。患者丈夫的精液检查正常。患者夫妇要求行体外受精 - 胚胎移植（VF-ET）。考虑患者年龄较大，建议做自体颗粒细胞线粒体移植。患者同意。

11 月 30 日给予达菲林 1.875mg 肌肉注射，2 月 9 日月经来潮。12 月 11 日 B 超提示右卵巢 2 个窦状卵泡，左卵巢有 3 个窦状卵泡。决定当日起给予果纳芬（SH）5U/支，瑞士雪兰诺药厂，每 24 小时给药一次，共 6 日。6 日后 B 超提示双侧卵巢无反应。决定改用果纳芬为尿促性腺素（HMG），珠海丽珠药厂，每 24 小时给药一次，共 12 日。监测结果显示只有 3 个卵泡生长发育。建议患者取消此治疗周期。患者拒绝后继续原治疗方案。12 月 21 日，B 超显示有一卵泡直径达到 19.5mm，其余 3 个卵泡直径小于 14mm。当晚给予绒促性腺素（ICG），瑞士雪兰诺药厂，每 0.0000U，共 12 月 23 日。经阴道超声介导下取卵，得到 2 个卵子。

由于患者的卵子少，卵丘复合体上的颗粒细胞相应也较少。将两个卵子各取一部分，分别与冷冻后的精子一起注入卵子内。

收稿日期 2003-02-17

作者简介 孔令红¹，男，山东阳谷人，主治医师，硕士，第一军医大学在读博士研究生，电话 1641910，E-mail: klh@fimmu.edu.cn

编辑 747 页

酸的峰面积增加近一倍，因此建议样品溶液即配即用。

4 讨论

本研究经对阿司匹林在4种溶剂中稳定性的比较发现冰醋酸-甲醇(1:1)溶液对阿司匹林的稳定性较好。测得数据可以看出，在30 min内测定样品溶液其阿司匹林峰积分面积的值基本不变。可以认为阿司匹林水解反应很慢，对样品测定影响较小。对阿司匹林咀嚼片两批次样品的测定结果均符合药典规定。本实验选择冰醋酸-甲醇(1:1)溶液作为本方法的测定溶剂。根据实践经验，我们建议：制备样品溶液时，加溶剂开始溶解样品时起最好在10 min内完成。制备的样品溶液最好在30 min内测定，否则应从新制备样品溶液进行测定。

本法色谱条件与系统能较好的将阿司匹林咀嚼片中水杨酸与其他成分的完全分离，并用对照品按外标法计算含量，能准确地求出水杨酸的含量。

国药典2000年版的阿司匹林肠溶片游离水杨酸检查法选择乙醇作溶剂。本实验观察证明水解是很快的，且结果的判定是化学反应目视法比色特别当颜色相近时误差较大。综上所述，采用HPLC法测定阿司匹林咀嚼片中的游离水杨酸，操作简单、快速、准确。

参考文献院

- 1 Vane JR, Flower RJ, Botting RM. History of aspirin, its mechanism of action stroke. Stroke, 1990, 21(12 Suppl): IV12-IV23.
- 2 Patrono C. Aspirin as an antiplatelet drug. N Engl J Med, 1994, 330(18): 1287-94.
- 3 中华人民共和国药典. 北京: 化学工业出版社, 2000.
- 4 王鹤尧, 张金平, 屈桂秋, 等. 阿司匹林和游离水杨酸高效液相色谱检定新方法的研究. 中国新药杂志, 2001, 10(1): 37-9.
- 5 Wang HY, Zhang JP, Qu GQ, et al. Improvement of HPLC method for determination of aspirin and free salicylic acid. Chin J New Drug, 2001, 10(1): 37-9.
- 6 王晓枫, 康晖, 裴晓丽, 等. HPLC法测定卡巴匹林镁结构中阿司匹林的含量. 中国新药杂志, 1999, 8(7): 463-5.
- 7 Wang XF, Kang H, Pei XL, et al. Determination of aspirin in carbamazepine magnesium by HPLC. Chin J New Drug, 1999, 8(7): 463-5.

渊上接 743页冤

不能满足线粒体移植的需要，所以同时用Percol梯度离心的方法收集卵泡液中的颗粒细胞。将卵子经透明质酸酶消化后，除卵丘复合体的颗粒细胞。将所有的颗粒细胞混合并离心洗涤，调整密度为1.080/ml。取1 mL的颗粒细胞用4℃冰箱制冷后的玻璃匀浆器匀浆5次。匀浆液加入1 mL的微量离心管。益冷冻离心机2000 g离心10 min。之后取上清液9800 g离心10 min。离心后沉淀用0.5 mL的人类输卵管液（美国Irvine Scientific公司）稀释，放入4℃冰箱备用。将子体外培养3 h后，开始线粒体移植和显微授精操作。用显微注射针吸取线粒体溶液，长度约1个卵子的直径。将制后的精子一并注入卵子内。采用这种方法，每个卵子约增加3000个线粒体。两个卵子都成熟并受精，但有一个为3原核。正常受精的卵子在12月26日移植时发育成8细胞良好胚胎。移植后给予黄体酮补充0 mg/d。移植后15日在香港当地医院查尿阳性。1月24日在本生殖中心B超下可见单活胎，胎心搏动。证实为临床妊娠。2月19日患者出现阴道流血，伴腹痛等流产先兆。至当地医院保胎失败。胎儿及附属组织完全娩出。

2 讨论

提高大龄生育期妇女的妊娠率是人类生殖领域的重大课题和难题。多项研究提示，随着年龄增长而老化的卵子由于线粒体数量或线粒体DNA变异，产生ATP的能力降低，不能维持正常的染色体分离、生物合成、有丝分裂及胚胎细胞的各种生理功能。由此导致种植期胚胎细胞的发育异常或终止。

成熟的卵细胞质中大约有10万个线粒体。精子中只有

25个左右。由于线粒体大量增殖发生于囊胚孵出阶段，前期胚胎所有的耗能主要依靠卵子所携带的有限的线粒体提供。Cohen等曾用显微注射的方法，将年轻妇女卵细胞质的线粒体注入年老患者的卵子内，明显改善了胚胎的质量，提高了妊娠率。但是由于卵细胞质移植可能导致胚胎和胎儿线粒体DNA嵌合性以及传播线粒体遗传性疾病。此项技术在美国已被停止使用。我国台湾的曾启瑞教授在2001年首次报道了用患者自体颗粒细胞线粒体移植获临床妊娠的消息。本科生殖中心在中国大陆首先采用自体颗粒细胞线粒体移植，并在操作方法上进行了一些改进。目前已5例患者通过此项技术获临床妊娠。文献检索显示，目前中国大陆尚无这方面的报道。这位46岁妊娠妇女应当是我国大陆通过辅助生殖技术孕育自己嫡亲孩子的年龄最大的孕妇。

参考文献院

- 1 Tzeng C, Hsieh S, Chang N, et al. Pregnancy derived from mitochondrial transfer (MIT) into oocyte from patient's own cumulus cell (cGcs). Fertil Seril, 2001, 76(3): S67.
- 2 Cummins J. Mitochondrial DNA in mammalian reproduction. Rev Reprod, 1998, 3(3): 172-82.
- 3 van Blerkom J, Sinclair J, Davis P. Mitochondrial transfer between oocytes: potential applications of mitochondrial donation and the issue of heteroplasmy. Hum Reprod, 1998, 13(10): 2857-68.
- 4 Cohen J, Scott R, Schimmel T, et al. Birth of infant after transfer of anucleated donor oocyte cytoplasm into recipient eggs. Lancet, 1997, 350(9072): 186-7.