而引起。但是液化时间正常者中,也存在精液射出后不呈胶冻状或者黏稠度低的情况,这也属异常。多见于输精管缺陷或先天性的精囊缺如。再则对于酸性磷酸酶(AGP)、黏肽酶、精胺酸水解酶、糜蛋白酶等与精液液化的影响都有一定的关系,可进一步探讨。

3.3 精液分析无精子的占总数的 3.74%。检测发现无精子的,习惯上称为无精症。无精症是造成男性不育的常见症状之一,而造成男性无精症的病因繁多复杂,主要为睾丸本身的生精功能障碍。主要病因:(1)干扰精子的发生。如男性激素“睾丸酮”,根据外源性睾丸酮能通过负反馈作用抑制垂体前叶促性腺激素的分泌使精子要求的内分泌条件的变化而干扰了精子发生。(2)干扰精子的成熟。精子发生通过附睾管并在管内停留 14 d,才能使精子趋于成熟,但在此期间应依赖如下物质:甘油磷酸胆碱(GPC)、肉毒碱和脂肪辅酶 A、含唾液酸的糖蛋白,因此这些都有一定的探讨价值。阻断精子运输也是男性不育症的主要原因,精道梗阻或逆行射精等导致的无精症成为最难治的不育症之一,确定病因成为治疗的关键所在。倘若是睾丸本身功能障碍引起的,治愈效果可能较低,建议尝试睾丸穿刺希望能找到个别活精子,采用“试管婴儿”法;如果睾丸生理功能正常,但因输精管阻塞,精子无法排出所致,那就需找到梗阻部位,手术治疗效果较好,正常生育的概率高。

3.4 精子数量、活动率和活动力异常是导致男性不育的常见病因,也是最主要的病因,主要见于精索静脉曲张,生殖系统非特异性感染及药物中毒等。(1)精索静脉曲张是青年男子的一种常见病,精索里的静脉由于某种原因导致血液滞留受阻,血液淤积,造成精索里的蔓状静脉丛迂曲、伸长和扩张,在阴囊里形成蚯蚓状的团块而引起。精索静脉曲张者有 9%可引起不育,男性不育者有 39%是精索静脉曲张引起的。严重者可以引起睾丸萎缩。其原因是患侧阴囊内温度升高并反射至对侧,

使精原细胞退化、萎缩,精子数减少;或者是由于左肾上腺分泌的无羟色胺或类固醇经左精索内静脉反流入睾丸引起精子减少。(2)生殖系统的非特异性炎症,最常见的就是前列腺炎。前列腺炎引起不育的原因是前列腺液是精液的组成成分之一,炎症状态下前列腺分泌前列腺液减少,从而使精液量减少,干扰了精子的生存和活动,同时使前列腺液中的酶活性下降,精液黏度增加,液化时间延长。另外,炎症存在可使精液的 pH 值改变,并使集体产生抗精子抗体,使精子死亡同时炎症状态下含有大量的细菌和细菌毒素,可消耗精浆中的营养成分,影响精子的存活。(3)重金属损害,如铅、镉中毒还有长期服用棉酚类药物等,其毒性成分对精子的存活和活力都有很大的影响。还有放射性损伤对精子的影响也不可忽视。

3.5 有 28.46%的健康人群也存在的不育状况,排除病理原因外,其主要与外来因素包括紧张、压力、工作忙碌、运动过少、吸烟过量及高卡路里食物的摄入有直接的关系。所以健康的生活跟饮食习惯不仅关系人的身心健康还直接影响生育。

参考文献

[1] 丛玉隆,王淑娟. 今日临床检验学[M]. 中国科学技术出版社,1997:291-294.
 [2] 金之刚. 实用中医药男科学[M]. 北京:学苑出版社,1993:210.
 [3] 陈允伦,董凤柱,任笑冬. 婚检男性精索静脉曲张的调查研究[J]. 中华男科学,2003,9(7):550-551.
 [4] 张元芳,吴登龙. 男科治疗学[M]. 北京:科学技术文献出版社,2002:236-237.

(收稿日期:2010-03-21)

三种梅毒抗体检测试验比较

唐吟岫(江苏南京医科大学附属南京儿童医院检验科 210008)

【摘要】 目的 探讨适合婴幼儿人群检测梅毒的方法。**方法** 采用国产酶联免疫吸附试验(ELISA)、梅毒螺旋体明胶颗粒凝集试验(TPPA)与甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)进行比较。**结果** ELISA 联合 TRUST 检测婴幼儿人群梅毒,可提高梅毒检测的准确性。**结论** ELISA 联合 TRUST 是婴幼儿梅毒血清学诊断试验的优选方法。

【关键词】 梅毒; 酶联免疫吸附试验; 梅毒螺旋体明胶颗粒凝集试验; 甲苯胺红不加热血清试验

DIO:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.17.053

中图分类号:R446.62

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)17-1883-02

梅毒是常见性病之一,自从取消强制婚检,作者在日常工作中,遇到的梅毒抗体阳性者逐年增加,且阳性者多为新生儿及 1 岁以内的小婴儿。婴幼儿感染梅毒主要为母婴垂直感染,而许多感染梅毒产妇在孕前或产前都经过治疗,无明显临床或自觉症状,常对临床医师隐瞒梅毒感染史。梅毒抗体的检测方法很多,如何更合理地选择针对婴幼儿人群的检测方案,是作者需要解决的问题。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2006~2009 年本院术前检查患者 31 792 例,共筛查出 179 例梅毒抗体阳性。

1.2 试剂与方法 梅毒非特异试剂用北京万泰 TRUST 试剂,特异性试剂用日本富士 TPPA 试剂及万泰和新创公司生

产的 ELISA 试剂;所用试剂都在有效期范围内,实验严格按照各试剂的说明书规范操作。

1.3 仪器 伯乐 MODEL 680 酶标仪、伯乐 MODEL 1575 洗板机、HH-60 数显恒温水箱。

1.4 统计学方法 不同方法间的差异采用 McNemar 非参数检验。

2 结果

结果见表 1。由表 1 可见 179 例梅毒抗体阳性者 ELISA 和 TPPA 两种方法检测结果的符合率为 96%(172/179),其检测结果差异无统计学意义($P > 0.05$)。而 TRUST 与 TP-ELISA、TPPA 检测结果有明显差异,差异有统计学意义($P < 0.001$)。本院又选择抗心磷脂抗体(ACA)阳性、抗核抗体

(ANA)阳性标本各 50 例进行 TP-ELISA、TRUST 检测,结果见表 2。

表 1 179 例梅毒抗体阳性者 ELISA、TPPA、TRUST 检测结果 (n)

方法	阳性	阴性
TP-ELISA	179	0
TPPA	172	7
TRUST	102	77

表 2 100 例 ACA、ANA 阳性者 TP-ELISA、TRUST 检测结果 (n)

方法	阳性	阴性
TP-ELISA	0	100
TRUST	3	97

3 讨 论

梅毒患者血液中存在两类抗体,一类为非特异性类脂质抗体,即心磷脂抗体,未经治疗可长期存在,有效治疗后逐渐减少直至消失;另一类为特异性抗体,可终身存在^[1]。由表 1、表 2 可见 TRUST 采用凝聚反应方法测定,用的是类脂质抗原,故特异性较差,可产生生物学假阳性和假阴性,同时小婴儿黄疸加溶血时也影响对结果的观察。以其作为筛查试验易造成漏检,稍有不慎即可引起医疗纠纷。TPPA 和 ELISA 试剂都是检测梅毒的特异性抗体,TPPA 为进口试剂,不需要特殊设备,可单人份检测,操作简便,结果也容易判读。但其价格高(是国产 ELISA 试剂的数倍),原始数据无法保存,因肉眼观察

结果,所以受人为主观因素影响较大。TP-ELISA 酶放大系统使其敏感性高于 TPPA,近年来,随着分子生物学技术的发展,得到的基因工程抗原较之 TPPA 经超声波裂解的抗原纯度高很多,这大大提高了 TP-ELISA 的特异性。且价格低廉,简便快速,检测结果客观,可实现实验全过程的标准化。王露楠等^[2]采用国产酶标试剂与快速血浆实验(RPR)或 TRUST 初筛方法进行比对,结果显示国产酶标试剂的特异性和敏感性均优于 RPR 或 TRUST。

作者认为婴幼儿人群用可用 ELISA 试剂取代 TRUST 和 TPPA 作为梅毒筛查试剂。由于 IgG 抗体可终身存在且相对分子质量相对较小,可通过胎盘进入胎儿体内,TP-ELISA 阳性不能诊断为胎传梅毒,应辅以 TRUST 检测,当 TRUST 滴度持续升高或高于其母 4 倍^[3],方可诊断为先天性梅毒。鉴于部分梅毒感染者孕前或产前都经过有效治疗,无明显临床或自觉症状,对临床医师常隐瞒梅毒感染史,为了避免医疗纠纷,作者认为 ELISA 联合 TRUST 是婴幼儿梅毒血清学诊断试验的优选方法。

参考文献

- [1] 李金明. 临床酶免疫测定技术[M]. 北京:人民军医出版社,2005:210-217
- [2] 王露楠,邓巍,李金明. 梅毒螺旋体感染不同血清学诊断方法的临床评价[J]. 中华检验医学杂志,2002,25(6):352-353.
- [3] 顾伟鸣,赵根明,杨阳,等. 先天梅毒患儿的血清学随访[J]. 中华传染病杂志,2007,25(2):117-119.

(收稿日期:2010-03-19)

尿蛋白干化学定性分析在筛检蛋白尿中的临床意义

姜振伟,廖国林,唐红梅(湖北省武汉市普仁医院检验科 430081)

【摘要】 目的 探讨尿蛋白干化学定性分析在筛检蛋白尿中的临床意义。**方法** 对 403 例怀疑蛋白尿患者分别进行尿蛋白干化学定性。**结果** 尿蛋白干化学定性分析出现 10 例假阳性和 31 例假阴性。**结论** 尿蛋白干化学定性只能作为过筛试验,在怀疑蛋白尿时应进一步做定量分析。

【关键词】 尿蛋白; 蛋白尿; 干化学定性; 尿蛋白定量

DIO:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.17.054

中图分类号:R446.112

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)17-1884-02

为探讨尿蛋白定量检测和干化学定性分析在筛检蛋白尿中的临床意义,对本院怀疑蛋白尿的 403 例患者,留取 24 h 尿液分别用 HITACHI 7600-020 全自动生化分析仪进行尿蛋白干化学定性分析,现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 标本 403 例 24 h 尿液标本均来自本院门诊及病房怀疑蛋白尿患者。

1.2 仪器和试剂

1.2.1 HITACHI 7600-020 全自动生化分析仪,日本生产。

1.2.2 Uritest-500B 尿液干化学分析仪及配套试纸条由桂林优利特公司提供。

1.3 方法

1.3.1 留取 24 h 尿液,准确记录其尿量,混匀后取 5 mL 送检。

1.3.2 尿蛋白定量用 HITACHI 7600-020 全自动生化分析仪进行检测,尿蛋白大于 141 mg/24 h 为蛋白尿阳性的标准^[1-2]。

1.3.3 尿液干化学定性分析严格按照仪器的操作规程来进行操作,整个过程在 2 h 内完成,尿蛋白(±)为蛋白尿的阳性标准。

2 结 果

HITACHI 7600-020 全自动生化分析仪尿蛋白定量检测与干化学定性分析的结果比较见表 1。

表 1 尿蛋白定量检测与干化学定性分析比较

尿蛋白定量	干化学定性		合计
	阳性	阴性	
阳性	234	31	265
阴性	10	128	138
合计	244	159	403