

3 讨 论

泌尿生殖道感染是常见的一种性传播疾病,且有逐年上升趋势。支原体是泌尿生殖道感染中最常见的病原体,且以 Uu 和 Mh 感染为主,Uu 和 Mh 感染与人类自发性流产、非淋菌性尿道炎、不孕不育等多种泌尿生殖道疾病关系密切^[1]。其感染和耐药情况直接影响到临床医务工作者对泌尿生殖道感染患者的诊疗效果。近年来,由于各种治疗支原体的抗生素不断应用于临床,支原体的耐药性也不断增强,耐药率也不断加,这与药物临床应用时间、使用频率及滥用抗生素有着密切的关系。

目前临床上多采用四环素类、喹诺酮类、大环内酯类等干扰蛋白质合成的药物进行治疗^[2]。通过本实验可以看出,四环素类的强力霉素、美满霉素和大环内酯类的克拉霉素、交沙霉素耐药率很低,可作为支原体感染的首选药物,环丙沙星、诺氟沙星、氧氟沙星在 90 年代曾被广泛用于治疗泌尿生殖道感

染。随着大量喹诺酮类新药出现,其价格也逐渐相对便宜,且使用频率超过其他药物品种,逐渐导致大量耐药菌的产生,耐药率也逐年升高。因此,作者认为,应提倡合理检查、合理用药,并加强耐药监测,这有助于了解支原体的耐药模式,也有助于有效防治疾病、延缓耐药性的发生。

参考文献

[1] 吕丽华. 解脲支原体感染研究进展[J]. 中国妇幼保健, 2004,19(1):87-89.
[2] 郑映玉、姚春英. 936 株解脲支原体的培养及耐药性分析[J]. 现代医院, 2009,29(1):74-75.

(收稿日期:2010-12-20)

子宫颈液基细胞学阳性检出率分析

廖国祥, 聂逢兵(湖北省应城市中医医院 432400)

【摘要】 目的 分析比较医院临床实验室与医学独立实验室进行子宫颈液基细胞学(TCT)检测项目对子宫颈上皮内病变的检出率。**方法** 应用 ATP-B 自动液基薄层细胞涂片机检测了 106 例子宫颈 TCT,其诊断分类按照 TBS(2001 年)标准执行。**结果** 本实验检测宫颈 TCT 的宫颈鳞状上皮内病变阳性检出率为 13.2%(14/106),明显高于其他医学独立实验室同类项目的阳性检出率 1.13%(2/177),前者阳性检出率是后者的 1.68 倍(13.2/1.13),两者相比较,差异有统计学意义($\chi^2=2\ 063.6, P<0.01$)。**结论** 不同医学实验室进行子宫颈 TCT 检测报告的子宫颈上皮内病变的阳性检出率差别较大可能是由于制片、阅片、诊断标准的掌握等多种原因导致的;医学独立实验室宫颈 TCT 报告的上皮内病变检出率较低可能是由于报告签发者不能直接与临床医生和患者交流,掌握的临床资料也很有限,因此发出的报告可能有一定程度的保守。

【关键词】 子宫颈; 液基细胞学

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.08.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)08-0998-02

子宫颈癌是妇科最常见的恶性肿瘤。近年来广泛应用于临床的子宫颈液基细胞学(TCT)检查极大地提高了宫颈病变的检出率,对宫颈上皮内病变的早期发现、早期诊断和早期治疗具有积极作用。目前已有大量文献分析证明,宫颈 TCT 的阳性检出率极大地优于传统巴氏涂片法^[1]。本科于近年来开展宫颈 TCT 检查,刚开始时标本外送至本省城某医学独立实验室检查,其阳性检出率很低(1.13%)。自 2010 年 6 月初起,本院购进相应设备开展宫颈 TCT 检查项目,作者在对近 2 个月的 106 例宫颈 TCT 检查结果分析发现,本科宫颈 TCT 检查的阳性检出率(13.2%)明显高于本科以前外送的宫颈 TCT 检查的阳性检出率(1.13%),前者阳性检出率是后者的 11.68 倍(13.2/1.13),现报道如下。

1 材料与方法

1.1 设备 ATP-B 自动液基薄层细胞涂片机(湖北孝感市奥力医疗器械有限公司产品)。宫颈 TCT 制片:按设备说明书操作。

1.2 标本来源 来自本院 2010 年 6~7 月妇科门诊和住院患者标本 106 例。

1.3 宫颈 TCT 诊断分类按照 TBS(2001 年)标准执行^[2]。

1.4 统计学方法 采用精确 χ^2 检验^[3]。

2 结 果

2.1 本科 2009 年全年外送至本省某医学独立实验室宫颈 TCT 检查标本计 177 例(以下简称外送标本),共检出 2 例提示有宫颈低级别鳞状上皮内病变(LSIL),阳性检出率为 1.13%(2/177),其余标本均报告为不同程度的炎性病变;其中 1 例 LSIL 患者在本院行宫颈活检报告为Ⅱ~Ⅲ级。

2.2 本科 2010 年 6~7 月自检宫颈 TCT 标本计 106 例(以下简称自检标本),各类病变检出率见表 1。从表 1 看出,除炎性病外,其他各种病变总检出率为 19.80%(21/106);非典型鳞状细胞意义不明确(ASC-US)、非典型鳞状细胞不除外高级别鳞状上皮内病变(ASC-H)和 LSIL 3 项的合计检出率为 13.2%(14/106),此 3 项的合计检出率 13.2%(14/106)与外送标本的 LSIL 检出率 1.13%(2/177)二者相比较,自检标本阳性检出率是外送标本检出率的 11.68 倍(13.2/1.13),差异有统计学意义($\chi^2=2\ 063.6, P<0.01$)。

表 1 106 例宫颈 TCT 检查按病变分类检出分布表

项目	ASC-US	ASC-H	LSIL	真菌	放线菌	提示 HPV 感染	炎性病变	合计
<i>n</i>	6	4	4	3	1	3	85	106
检出率(%)	5.66	3.77	3.77	2.83	0.94	2.83	80.20	100

2.3 自检标本中,4 例 ASC-H 中有 2 例在本院行宫颈活检为Ⅲ级并累及腺体;4 例 LSIL 中有 2 例在本院行宫颈活检为Ⅱ~Ⅲ级 1 例、Ⅱ级 1 例;6 例 ASC-US 中有 3 例在本院行宫颈活检,其中 1 例为慢性子宫颈炎伴重度糜烂及鳞状细胞乳头状瘤样增生,另 2 例为慢性子宫颈炎伴重度糜烂。此结果说明,自检宫颈 TCT 的鳞状细胞病变结果与相应病例的宫颈活检结果是高度符合的。

3 结 论

3.1 外送标本的宫颈 TCT 鳞状细胞病变检出率,明显低于本院自检标本的检出率可能由于制片、阅片、诊断标准的掌握等多种原因导致的。作者推测还有一种可能的原因是:医学独立实验室的报告签发者由于不能直接与临床医生和患者交流,掌握的临床资料也很有限,有时发出的报告可能有一定程度的保守。然而,医院内的临床实验室则可以及时与临床医生和患者直接沟通交流,签发报告的把握相对大一些,因此其报告的检出率也相对比较高。

3.2 本院 2009 年全年传统宫颈涂片中有 2 例见到异型细胞,后经宫颈活检均诊断为Ⅱ~Ⅲ级。作者原用传统宫颈涂片法的上皮细胞病变检出率仅为 0.48%(2/415),与表 1 资料相比较表明,传统宫颈涂片法对上皮细胞病变的检出率极低,可能

造成了较多病例漏诊。
综上所述,本文结果说明,宫颈 TCT 技术是一项可以大大提高宫颈上皮病变细胞检出率的良好技术,只要按照相应的技术要求和诊断标准执行,就可以获得良好的检测效果,达到对宫颈上皮病变细胞检出、尤其是恶性病变的早期发现、早期诊断和早期治疗的目的,而医院内的临床实验室在此项检测技术和诊断方面与医学独立实验室相比更具有一定的临床资料的优势。

参考文献

[1] Crum CP, Lee KR. 妇产科诊断病理学[M]. 回允中,译. 北京:北京大学医学出版社,2007:278-279.
[2] Solomon D, Nayar R. 子宫颈细胞学 Bethesda 报告系统定义、标准和注释[M]. 黄受方,张长准,余小蒙,译. 2 版. 北京:人民军医出版社,2009.
[3] 颜虹. 医学统计学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:162-163.

(收稿日期:2010-12-10)

局部感染患者 HIV 检查的重要性

邓小芳(重庆市北碚中医院检验科 400700)

【摘要】 目的 对局部感染患者进行抗-HIV 筛查,避免误诊和漏诊,减少医疗纠纷。**方法** 通过对 3 组患者的抗-HIV 检测结果进行比较分析。**结果** 局部感染患者的抗-HIV 检测阳性率明显高于其他人群。**结论** 说明对局部感染患者进行抗-HIV 筛查的重要性。

【关键词】 局部感染; HIV 检查; 重要性; 医疗纠纷
DOI:10.3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 08. 060 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)08-0999-01

在不可能对每一个就医患者作抗-HIV 普查的情况下,对有口腔、皮肤、咽喉、消化道、肺部等局部部位感染症状的患者进行 HIV 筛查,有利于早期发现和诊断 HIV 感染者,对于防止艾滋病的传播具有非常重要的意义。

1 临床资料

1.1 一般资料 本院 2008~2010 年上半年的公务员、学生健康体检共 5 455 例,一般住院患者的输血前、手术前检查 9 036 例,有局部感染病灶的患者 824 例。酶免法,严格按照试剂盒说明书以及艾滋病检测规范标准操作,对以上病例标本做艾滋病病毒抗体检测,阳性标本用北京万泰试剂复检。

表 1 3 组 HIV 检测结果

分组	总数(<i>n</i>)	阳性数	阳性率(%)	
1 组(健康体检者)	5 455	0	0.00	
2 组(输血前/手术前检查)	9 036	26	0.29	
3 组(局部感染的患者)	消化科	155	3	1.93
	外科	378	12	3.17
	口腔科	65	4	6.15
	五官科	43	2	4.44
	肛肠	87	2	2.29
	内科	66	3	4.54
	ICU	30	1	3.33

3 结 果

对以上 3 组病例资料进行检测分析,结果第 1、3 组样本率的比较,差异有统计学意义($P<0.05$),第 2、3 组两样本率的比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨 论

从以上资料分析结果,得出局部感染患者的 HIV 阳性率与一般健康体检者和住院患者的 HIV 阳性率的比较差异具有统计学意义。一般的住院患者抗-HIV 阳性率(本次统计结果为 0.29%)明显高于普通人群,而有局部感染的患者的 HIV 阳性率(3.27%)明显高于一般住院患者,这可以充分提示对有局部感染的患者进行 HIV 检查诊断的重要性和必要性。

参考文献

[1] 李秋玲. 患者输血前 HBsAg、抗-HCV、抗-HIV 检测结果报告[J]. 医药论坛杂志,2005,26(18):15-16.
[2] 文兴东. 输血前患者乙肝、丙肝、艾滋病和梅毒检测结果的分析[J]. 右江民族医学院学报,2006,28(4):662-663.

(收稿日期:2010-12-09)