

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(n)	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
	外科	378	12
	口腔科	65	4
	五官科	43	2
	肛肠	87	2
	内科	66	3
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)