

学意义。

2 结 果

2 049 例女性白带检测中,发现清洁度中 I ~ II 度为 997 例,占总数的 48.65%; III ~ IV 度为 1 052 例,占总数的 51.35%。其中真菌 374 例,占总数的 18.25%;细菌性阴道炎 482 例,占总数的 23.52%;滴虫 85 例,占总数的 4.20%;淋球菌 4 例,占总数的 0.20%,见表 2。

表 1 阴道清洁度判断标准

清洁度	杆菌	上皮细胞	白细胞(个/HP)	杂菌	临床意义
I	++++	++++	0~5	-	正常
II	++	++	>5~15	-	正常
III	-	-	>15~30	++	提示炎症
IV	-	-	>30	++++	严重阴道炎

表 2 2 049 例白带清洁度检测结果[n(%)]

清洁度	n	真菌	细菌性阴道炎	滴虫	淋球菌
I~II	997	89(9.02)	102(10.29)	10(1.01)	0(0.00)
III~IV	1 052	285(27.10)	380(36.16)	75(7.15)	4(0.38)

3 讨 论

阴道清洁度与病原体侵袭等因素有关。阴道炎时,病原体或寄生虫消耗了上皮细胞的糖原,阻碍了阴道杆菌的酵解作用,阴道 pH 值上升,阴道杆菌逐渐减少或消失,导致病原体大量繁殖,使清洁度差。阴道清洁度 I ~ II 度为正常, III ~ IV 度为不正常,常可检出球菌、阴道真菌、滴虫等。但清洁度 I ~ II 度时仍有一定的检出率。在日常检验工作中不仅在清洁度高时注意查找病原体,在清洁度正常时也要注意查找病原体。

就诊的 2 049 例患者白带常规分析,本地区阴道炎以细菌性和真菌性阴道病发病为主,由细菌而引起的妇女阴道病较为普遍。细菌性阴道炎是生育期妇女最常见的阴道感染疾病,感染率为 15%~50%,且易复发^[4]。细菌性阴道炎的感染可以造成孕妇胎膜早破、早产、产后宫内感染及非孕妇盆腔炎、宫颈炎、子宫内膜炎等生殖道感染,严重危害着妇女的健康,所以

应及早检查,及早进行治疗。真菌作为条件致病菌在阴道抵抗力降低时容易发病,近年来,真菌性阴道炎发病率呈上升趋势^[5]。干片染色油镜镜检是诊断真菌感染简单、快捷又可靠的方法,也是目前临床上常用的方法,能及时给临床提供有利的依据,让患者得到及时、正确的治疗。近年来报道,滴虫性阴道炎发病率有下降趋势,这可能与公共卫生和个人卫生的提高有明显关系。白带中找到阴道毛滴虫的诊断敏感率仅为 60%~70%,这与其不耐低温有很大关系,在日常操作中要注意保温来提高检出率。在白带常规中也偶见淋球菌阳性,对此类患者要作进一步检查来确诊。患有真菌性阴道炎、滴虫性阴道炎及淋球菌感染的妇女,还应检查男方或性伴侣是否有感染,若为阳性,需要同时治疗。在患者和其性伴侣治愈前应避免性接触。

综上所述,白带常规检查对于大量门诊患者的初诊具有快速、便宜、准确的特点,医生可以对症下药,避免滥用抗菌药物,减轻患者的痛苦和经济负担,为妇科病的防治带来良好的社会效益。同时,应广泛开展妇女健康体检,普及卫生知识,加强预防,以降低其感染率,提高妇女健康水平。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部医政司. 全国临床检验操作规程 [M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:324.

[2] 孟双艳. 2 835 例阴道分泌物病原体检测方法及其结果分析 [J]. 医学临床研究,2007,24(8):1423-1424.

[3] 寇丽筠. 临床基础检验学 [M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1997:462-165.

[4] 王鹤云,梁晓. 育龄妇女生殖感染的研究 [J]. 中国妇幼保健,2004,19(7):98-99.

[5] 王伟敏. 认识霉菌性阴道炎学会家庭自我治疗 [J]. 中国实用医药杂志,2010,5(11):235-236.

(收稿日期:2012-02-15)

支原体抗体检测临床应用研究

李宏奎(甘肃省平凉市第二人民医院检验科 744000)

【摘要】 目的 探讨支原体抗体检测在肺炎中的临床应用价值。**方法** 收集 2009 年 3 月至 2011 年 2 月该院儿科初诊患儿 408 例,患儿均有下呼吸道感染。另选 59 例体检健康儿童作为对照组。采集两组人群的静脉血分离血清,4℃ 冰箱保存,2~5 d 内测定,以 SERODIA-MYCO II 凝集试验法和 ELISA 法同时检测支原体抗体。**结果** 对照组 59 例两种方法测试结果均为阴性。被动凝集法支原体抗体检出阴性率为 16.9%;ELISA 法支原体抗体检出阳性率为 18.1%。被动凝集法与 ELISA 法两组间比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.093, P > 0.05$)。**结论** ELISA 法和被动凝集法检测肺炎支原体抗体(MP-IgM)均可作为早期诊断肺炎支原体感染的指标之一。被动凝集法用于检测肺炎支原体感染,具有灵敏度高、特异性强的优点。但 ELISA 法更适合大批量标本的检测,适于基层医院推广应用。

【关键词】 支原体抗体; 检测; 肺炎; 应用价值

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.042 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)16-2048-02

肺炎支原体是引起人体原发性非典型肺炎最常见的病原体之一,支原体肺炎约占各种肺炎的 10%,严重的支原体肺炎也可导致死亡。支原体肺炎首先引起上呼吸道感染,然后感染

病理变化主要是间质性肺炎、急性细支气管炎。因此,对肺炎支原体感染的早期诊断至关重要。本研究分别用 SERODIA-MYCO II 被动凝集法、酶联免疫吸附试验(ELISA 法)同时对

下呼吸道感染患儿进行肺炎支原体抗体检测,探讨其在肺炎支原体感染早期诊断中的临床价值和意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2009 年 3 月至 2011 年 2 月儿科初诊患儿 408 例,年龄小于 14 岁,患儿均有下呼吸道感染。另选 59 例体检健康儿童作为对照组,年龄 7~15 岁。

1.2 方法 患儿就诊后,即采集静脉血分离血清,4℃ 冰箱保存,2~5 d 内测定,2 种方法同时检测支原体抗体。SERODIA-MYCO II 凝集试验法试剂盒由日本富士瑞必欧株式会社提供,操作过程及结果判断严格按试剂盒操作说明书进行。ELISA 法试剂盒由深圳科润达生物技术有限公司提供,仪器使用雷博 MK-3 酶标仪测试,操作过程严格按照说明书进行,以 A 值判断结果,A>临界值判断为阳性,A≤阴性对照的值判断为阴性。

1.3 统计学处理 数据分析用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对照组 59 例 2 种方法测试结果均为阴性,不在表中列出。被动凝集法支原体抗体检出阳性率 16.9%(69/40);ELISA 法支原体抗体检出阳性率 18.1%(74/408)。被动凝集法与 ELISA 法两组间比较,差异无统计学意义($\chi^2=0.093, P>0.05$),见表 1。

表 1 被动凝集法与 ELISA 法测试结果(n)

方法	检测例数	阳性	阴性
被动凝集法	408	69	339
ELISA 法	408	74	334

3 讨论

支原体是 1898 年有研究者发现的一种类似细菌、但不具细胞壁的原核微生物。肺炎支原体引起的主要疾病有原发性非典型肺炎(细支气管炎、支气管周围间质性肺炎)、咽炎和气管支气管炎。支原体感染的实验室检查,早年应用冷凝集试验,但阳性率仅 50%左右。现在临床实验检测方法有培养法、PCR 法、胶体金渗滤法、ELISA 法和被动凝集法等^[1-3]。其方法大致分为 3 类:病原体的分离与培养、血清学检查、PCR 诊

断技术。其中支原体的分离培养虽然是最可靠的确诊依据,但存在着临床标本中病原体含量少、呼吸道污染的杂菌较多、分离培养需要时间长、阳性率低等缺点,因而不能作为临床快速诊断的方法;而 PCR 诊断技术虽然在支原体的感染诊断中已得到较好的应用,但实验对仪器设备的要求相对较高,并且操作也较为繁琐,因而也不能满足临床快速诊断的需要。所以,目前支原体感染的实验室诊断仍然主要依靠血清学试验,而支原体抗体是机体受支原体感染后最早产生的特异性抗体,于发病后 1 周左右可检出,约 2~4 周达到高峰,一般 12~16 周转阴,检测支原体抗体可以早期诊断支原体感染。本研究采用的 ELISA 法和被动凝集法即是对肺炎支原体抗体进行的检测。

本组资料显示,59 例对照组 2 种方法检测肺炎支原体抗体结果均为阴性,而下呼吸道感染者 ELISA 法和被动凝集法阳性率分别为 18.1%和 16.9%,说明 ELISA 法和被动凝集法检测肺炎支原体抗体可作为早期诊断肺炎支原体感染的指标之一^[4-5]。被动凝集法用于检测肺炎支原体感染,具有灵敏度高、特异性强的优点,反应时间约需 3 h;ELISA 法似更适合大批量标本的检测。这 2 种方法较培养法、PCR 法等方法,操作方法快捷,值得基层医院应用推广。

参考文献

[1] 吴志华. 现代性病学[M]. 2 版. 广州: 广东人民出版社, 2002:71.
 [2] 刘建萍. 酶联免疫吸附法检测肺炎支原体 IgM 抗体及临床意义[J]. 实用医技杂志, 2004, 11(5): 562-563.
 [3] 董燕芬, 马玲娣. 肺炎支原体检测及临床应用进展[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(3): 267-270.
 [4] 钱胜华, 苏宏萍, 于莹. 小儿呼吸道肺炎支原体感染的临床特征分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2006, 5(11): 1754-1755.
 [5] 吴跃平, 赵瑞珍. 小儿肺炎支原体感染 IgM 抗体检测分析[J]. 国际检验医学杂志, 2006, 27(7): 656-657.

(收稿日期: 2012-02-15)

胸腹腔积液、脑脊液中腺苷脱氨酶与乳酸脱氢酶测定的临床分析

丁慧红, 杨 茂(首钢水城钢铁集团公司总医院检验科, 贵州六盘水 553028)

【摘要】 目的 探讨胸腹腔积液、脑脊液中腺苷脱氨酶(ADA)与乳酸脱氢酶(LDH)测定的临床价值。**方法** 在雅培 C8000 全自动生化分析仪上,用酶法测定 163 例患者胸腹腔积液及 42 例患者脑脊液中 ADA 及 LDH 水平。**结果** 结核性胸腹腔积液 ADA 水平高于其他炎性和瘤性胸腹腔积液 ADA 水平($P<0.05$),结核性脑膜炎脑脊液中 ADA 水平高于病毒性脑膜炎及脑肿瘤脑脊液中 ADA 水平($P<0.05$),恶性组脑脊液、脓性胸腹腔积液中 LDH 水平显著高于结核脑脊液和结核性胸腔积液中 LDH 水平($P<0.05$)。**结论** 测定 ADA 与 LDH 的活性在结核性、瘤性、炎性、脓性胸腹腔积液和脑脊液的诊断中有重要意义。

【关键词】 腺苷脱氨酶; 乳酸脱氢酶; 胸腹腔积液; 脑脊液; 结核; 恶性; 脓性

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.043 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)16-2049-02

目前,可将体液中腺苷脱氨酶(ADA)、乳酸脱氢酶(LDH)水平检测应用于临床疾病的辅助诊断和鉴别诊断。近年来,ADA 测定在临床疾病实验室诊断中的应用日益广泛^[1],本研究探讨实验室 ADA、LDH 的临床应用价值并进行统计分析,

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 2010~2011 年收治胸腹腔积液组患者 163 例;结核性胸腹腔积液 58 例,其中男 39 例,女 19 例,年龄