

2.2 与 SAT 相比, RBPT 的敏感性、特异性和符合率分别为 100.0%、96.94%、97.04%, 见表 2。

RBPT	SAT		
	阳性	阴性	合计
阳性	53	46	99
阴性	0	1 459	1 459
合计	53	1 505	1 558

3 讨 论

布病疫情来势凶猛, 并呈扩大蔓延之势。布鲁菌的分离受实验室条件限制(需 P3 实验室进行)很难开展分离工作。因此, 对血清抗体的检测是一种简便易行, 具有良好特异性和敏感性的方法^[3]。试验结果表明, RBPT 检测 1 558 份标本共检出阳性 99 份, 阳性率为 6.35%, 而用 SAT 检出阳性率为 3.4%, 说明 RBPT 检测样品存在假阳性现象。与 SAT 相比, RBPT 的敏感性、特异性和符合率分别为 100.0%、96.94%、97.04%, 但 BRPT 方法简便易行, 成本低廉, 所以该法可用于布病的大面积筛查及流行病学调查。

SAT 是一种比较经典的布病检测方法。SAT 既可定性又

可以定量, 因而在判定上比 RBPT 更精确。SAT 检测 IgM 敏感性较高, 故可以作为布病的早期诊断, 但该法不能区分感染早期和恢复期, 而且部分患者的抗体滴度达不到检测水平, 也易造成误诊和漏诊^[4]。

总之, 在实际检测工作中应该把两种方法结合起来应用, 互补优劣, 先用 RBPT 筛选, 阳性样品再用 SAT 复核以做出比较准确的判断。

参考文献

[1] 周正任. 医学微生物学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.

[2] 卫生部疾病预防控制局. 布鲁菌病防治手册[M]. 北京: 人民卫生出版社: 2008.

[3] 胡辛兰, 伍严安, 吴长生, 等. 7 例布鲁菌病患者的实验室诊断与临床分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(4): 873-874.

[4] 王菊丛, 朱匡纪, 赖陈洁, 等. 1 051 份布鲁菌病血清学凝集试验结果分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2010, 22(3): 652-653.

(收稿日期: 2012-02-24)

2008~2011 年自愿婚检者梅毒检测结果报告

林向东¹, 任 萍¹, 邹冬梅² (1. 江苏南京浦口区疾病预防控制中心 210031; 2. 江苏南京浦口区妇幼保健所 211800)

【摘要】 目的 了解 2008~2011 年自愿婚检者梅毒感染状况, 并及时进行干预。**方法** 甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)、金标记免疫层析试验测定抗梅毒螺旋体抗体(胶体金法), 并进行比较。**结果** 2008~2011 年自愿婚检者梅毒血清学检测结果阳性者 48 例。结合临床, 其中一期梅毒 5 例, 二期梅毒 2 例, 潜伏期梅毒 41 例。**结论** 做好婚前梅毒血清学检测工作, 结合临床, 及时发现并进行干预, 同时做好个体宣传、告知事宜, 对梅毒患者及时给予对因治疗, 这对预防梅毒的进一步传播和梅毒带来的危害有着十分重要的意义。

【关键词】 梅毒; 甲苯胺红不加热血清试验; 金标记免疫层析试验; 血清学检查; 预防
DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.17.069 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)17-2226-02

为了进一步做好免费婚检者血液相关检测工作, 做到早期发现梅毒传染病, 并及时进行干预, 2008~2011 年对自愿婚检者进行梅毒血清学检测, 现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 标本来源 采集 21 258 例自愿体检者静脉血 2.0 mL, 其中男 10 637 例, 女 10 621 例, 年龄 18~50 岁, 分离血清后备用。

1.2 方法 甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)、金标记免疫层析试验测定抗梅毒螺旋体抗体(胶体金法)对标本进行检测, 操作方法及结果判断详见试剂盒内说明书。

1.3 试剂与器材

1.3.1 梅毒甲苯胺红不加热血清试验诊断试剂(TRUST) 由上海荣盛生物药业有限公司提供, 批号: 20080625、200901、20100201、20100701 等, 有效期: 一年。药品批准文号: 国药准字 SI0940058; 产品标准编号: 中华人民共和国药典 2010 年版(三部)。

1.3.2 梅毒螺旋体抗体检测试剂(胶体金法) 由艾康生物技术(杭州)有限公司提供, 批号: 200806、200906211/25、201102035/3 等, 有效期两年。医疗器械生产企业许可证编

号: 浙食药监械生产许 20070053 号, 医疗器械注册证书编号: 国食药监械(准)字 2010 第 3400382 号, 产品标准编号: YZB/国 0176-2010。与 TPPA 试剂条比较: 灵敏度为 99.52%, 特异性为 99.05%。

1.3.3 一次性使用人体静脉血样采集容器普通管(5 mL, 红色)由湖南省浏阳市医用器具厂提供, 批号: 2005-06-26, 2007-06-11, 2008-10-27 等, 有效期两年。注册证号: 湘食药监械(准)字 2007 第 2410011 号(更), 生产许可证号: 湘食药监械生产许(2005) 第 0018 号, 产品执行标准号: YZB/湘 0045-2008。

1.3.4 一次性使用静脉采血针由湖南省浏阳市医用器具厂提供, LOT: 050826、070911、090801, 有效期两年, 注册证号: 国食药监械(准)字 2005 第 3150234 号, 生产许可证号: 湘食药监械生产许(2005) 第 0018 号, 执行标准: YZB/国 3733-15-2004。

1.3.5 TL-2000 C 型性病检测自动旋转仪由中国江苏姜堰市天力医疗器械有限公司提供。

2 结 果

2.1 2008~2011 年自愿婚检者梅毒检测结果, 见表 1。

2.2 男女自愿婚检者梅毒阳性例数比较, 见表 2。

2.3 胶体金法梅毒检测阳性 51 例, 同时与 TRUST 法比较,

并跟踪上级专科医院确诊试验(TPPA)结果,结合临床症状、确诊梅毒患者 48 例。其中一期梅毒 5 例,二期梅毒 2 例,潜伏期梅毒 41 例。

表 1 2008~2011 年自愿婚检者梅毒检测结果[n(%)]			
年份	n	梅毒阳性	梅毒阴性
2008	396	7(1.77)	389(98.23)
2009	5 624	10(0.18) ^a	5 614(99.82)
2010	7 390	22(0.30) ^{ab}	7 368(99.70)
2011	7 848	9(0.11) ^a	7 839(99.89)
合计	21 258	48(0.23)	21210(99.77)

注:与 2008 年比较,^a*P*<0.01;与 2011 年比较,^b*P*<0.01。

表 2 男女自愿婚检者梅毒阳性例数比较[n(%)]			
性别	n	梅毒阳性	梅毒阴性
男	10 637	25(0.24) ^a	10 612(99.76)
女	10 621	23(0.22)	10 598(99.78)
合计	21 258	48(0.23)	21 210(99.77)

注:与女性比较,^a*P*>0.05。

3 讨 论

先天性梅毒是梅毒螺旋体经胎盘进入胎儿血循环,引起胎儿全身感染,螺旋体在胎儿内脏(肝、脾、肺及肾上腺)及组织中大量繁殖,造成流产或死胎,如胎儿不死则称为梅毒儿,会出现皮肤梅毒瘤、骨髓炎、锯齿形牙、神经性耳聋等症状^[1-3]。

本研究结果表明,2008~2011 年自愿婚检者梅毒检测结果中,阳性结果 48 例,阴性结果 21 210 例,梅毒阳性检出率为 0.23%。2008 年梅毒阳性检出率明显高于 2009、2010、2011 年,差异有统计学意义(*P*<0.01);2010 年梅毒阳性检出率明显高于 2011 年,差异有统计学意义(*P*<0.01)。

本研究结果还表明,男女自愿婚检者梅毒阳性检出人数分

别为 25 例和 23 例,男女梅毒阳性结果人数比较差异无统计学意义,这说明男女梅毒感染概率同等。本研究中胶体金法梅毒检测阳性 51 例,同时与 TRUST 法比较,并跟踪上级专科医院确诊试验(TPPA)结果,结合临床症状,确定梅毒现行患者 48 例。胶体金法与确诊试验(TPPA)结果相差 3 例,经跟踪随访:这 3 例已经过梅毒相关治疗。梅毒抗体即使经过足够的治疗,仍能长期存在,甚至终生,这是胶体金法血清反应持续存在阳性之故。由此可见,在大批量体检时胶体金法不失为梅毒感染筛查的一种简便而又快捷的一种方法。

婚前医学检查对疾病控制、普及传染病预防知识、提高生活质量、保障家庭幸福及提高出生人口素质有重要意义。新《婚姻法》的实施,许多新婚夫妻没有自觉进行婚前医学相关检查。《中华人民共和国传染病防治法》规定管理中指出:梅毒属于乙类传染病。梅毒对人类的危害性极大。梅毒螺旋体主要通过性接触直接传染、接吻、手术、哺乳、输血、接触污染物被传染^[4]。因此做好婚前梅毒血清学检测工作,结合临床,及时发现并进行干预,同时做好个体宣传、告知事宜,对梅毒患者及时给予对因治疗,这对预防梅毒传染病的进一步传播和梅毒传染病带来的危害有着十分重要的意义。

参考文献

[1] 丛玉隆,尹一兵,陈瑜. 检验医学高级教程[M]. 北京:人民军医出版社,2010:921-922.
[2] 梁文革,陈晓英,贾敏. 2004~2010 年宝鸡市梅毒流行趋势分析[J]. 职业与健康,2012,28(3):352-353.
[3] 邹良军. 江阴市 2006~2010 年梅毒流行特征分析[J]. 中国农村卫生事业管理,2012,32(2):173-174.
[4] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:647-650.

(收稿日期:2012-02-27)

健康体检妇女支原体感染的状况及耐药性分析

朱含花(湖南省桂阳县第一人民医院检验科 424400)

【摘要】 目的 了解解脲脲原体(Uu)、人型支原体(Mh)在健康体检妇女中的感染状况。**方法** 采集桂阳县第一人民医院健康体检已婚育龄妇女 231 名的生殖道分泌物,接种于支原体显色培养基进行鉴定及药敏分析,观察支原体感染率及药物敏感性。**结果** 在 231 例体检标本中,泌尿生殖道支原体感染 105 例,总阳性率为 45.45%,其中 Uu 81 例,占 35.06%,Mh 11 例,占 4.76%,Uu+Mh 13 例,占 5.63%,以单纯 Uu 感染率最高。**结论** 已婚育龄妇女应该加强妇科检查,做到早检查、早诊断、早治疗,以降低泌尿生殖道支原体感染的发生率。

【关键词】 健康体检; 已婚育龄妇女; 泌尿生殖道; 支原体感染

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.17.070 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)17-2227-02

解脲脲原体(Uu)和人型支原体(Mh)是妇女生殖道常见的阴道定植菌。在多数妇女中,Uu 和 Mh 的存在不会对其造成很明显的不良后果,但是仍有不少研究显示孕期生殖道支原体感染可导致自然流产、早产、绒毛膜羊膜炎、产后子宫内膜炎,细菌性阴道炎等,对胎儿及新生儿而言,生殖道支原体的感染更可能会导致呼吸道疾病发生率明显提高^[1]。正因为这些不良后果,使得女性生殖道感染的研究和调查变得尤为重要,因此就本院的已婚育龄妇女的生殖道支原体的带菌情况及其药敏情况进行分析报道,以为妇女生殖道健康的研究提供

线索。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年本院已婚在职及退休妇女 231 例进行支原体培养及药敏实验,年龄 23~62 岁。

1.2 标本的采集 用无菌棉签蘸少量灭菌生理盐水打湿后取子宫颈内口 1~2 cm 处单层柱状上皮细胞。

1.3 检测试剂与方法 检测试剂由珠海市银科医学工程有限公司提供的:支原体鉴定药敏试剂盒,包括选择培养基及药敏板条。检测方法:用无菌吸嘴吸取 100 μL 培养基加入空白对