

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

照孔,再将采集标本的棉签伸入小瓶,在靠近培养基液面上方的瓶壁挤压旋转数次,使拭子中标本渗入培养基,充分混匀,吸取 100 μ L 含菌培养基加入其余的微孔中,所有微孔滴加矿物油 2 滴,加盖后置 37 $^{\circ}$ C 孵箱培养,24 h 观察记录 Uu 结果,48 h 观察记录 Mh 结果。板条内 12 种药物分别为:强力霉素、美满霉素、环丙沙星、氧氟沙星、司帕沙星、罗红霉素、阿奇霉素、克拉霉素、交沙霉素、壮观霉素、螺旋霉素、左氧氟沙星,每种药物有高低两个浓度,判断标准严格按照说明书执行。

2 结 果

2.1 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。

2.2 支原体感染构成情况及药敏实验结果见表 1。

表 1 105 例支原体对 12 种抗菌药物的耐药率[n(%)]

抗菌药物	Uu(n=81)	Uu+Mh(n=13)	Mh(n=11)
强力霉素	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
美满霉素	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
环丙沙星	51(63.0)	12(92.3)	6(54.0)
氧氟沙星	25(30.7)	12(92.3)	8(72.7)
司帕沙星	6(7.4)	6(46.2)	3(27.2)
罗红霉素	11(13.6)	12(92.3)	11(100.0)
阿奇霉素	7(8.6)	11(84.6)	10(90.9)
克拉霉素	8(9.9)	11(84.6)	10(90.9)
交沙霉素	1(1.2)	2(15.4)	0(0.0)
壮观霉素	47(58.0)	9(69.2)	2(18.2)
螺旋霉素	45(55.6)	11(84.6)	11(100.0)
左氧氟沙星	28(34.6)	7(53.8)	6(54.0)

3 讨 论

Uu 是人类泌尿生殖道最常见的寄生菌之一,在特定的环境下可以致病,性成熟女性子宫颈或阴道内 Mh 分离率占 21%~53%^[2]。本次体检普查其支原体感染率为 45.45%,主要以 Uu 为主,占 35.06%,单纯 Mh 感染占 4.76%,Uu+Mh

混合感染占 5.63%,与有关文献报道相符^[3-5]。在此次已婚育龄妇女健康体检普查中 Uu、Mh+Uu、Mh 对强力霉素和美满霉素均未发现耐药株,其敏感率均为 100.0%,对交沙霉素的敏感率次之;除 Uu 对司帕沙星、阿奇霉素、克拉霉素有着较高敏感率外,对于 Mh+Uu 及 Mh 感染者对大多数抗菌药物耐药,耐药率在 50%的药物就占了 7 种以上,分别为:螺旋霉素、罗红霉素、阿奇霉素、克拉霉素、氧氟沙星、环丙沙星、左氧氟沙星,都是临床常用药,有可能与体检人群的工作性质有关。医务工作者虽然具备一定的医疗保健知识,但这个行业工作忙、压力大,往往是最忽视自我保健的群体,身体有不适一般不去做检查,喜欢经验用药。

近年来,泌尿生殖道支原体感染是已婚育龄妇女极为常见的妇科疾病。本次普查结果表明,在女性医务工作者这个特殊群体的生殖健康不容忽视,在此呼吁医疗系统要加强对妇女职工的妇科学查力度,做到早检查、早诊断、早治疗,临床治疗前应尽可能进行支原体培养及药敏试验,根据药敏试验结果合理用药,防止耐药菌株产生,降低泌尿生殖道支原体感染率。

参考文献

[1] 于红,王蓓,金辉,等.女性生殖道感染患者中多种病原体的交互作用分析[J].中国实用妇科与产科杂志,2006,22(8):594-596.

[2] 倪语星,尚红.临床微生物学与检验[M].4 版.北京:人民卫生出版社,2007:301.

[3] 李启宁,施飞兰.健康体检妇女解脲脲原体与人型支原体的检测[J].实用医技杂志,2003,10(3):164-165.

[4] 徐卫东,陆文香.951 例妇科患者支原体感染及药敏结果分析[J].岭南皮肤性病杂志,2004,11(4):341-342.

[5] 杨晓岚,马红松.504 例泌尿生殖道支原体培养及耐药结果分析[J].临床医学,2007,27(9):9-10.

(收稿日期:2012-07-04)

肌钙蛋白 T 在病毒性心肌炎诊断中的应用

赵秋剑,薛海鲸,柳小红(陕西省宝鸡市中心医院 721008)

【摘要】 目的 探讨肌钙蛋白 T(cTnT)在病毒性心肌炎的诊断及病情观察方面的应用价值。**方法** 对 204 例急性病毒性心肌炎患者进行入院后 1、2、3 周及 3 个月 cTnT 的动态观察研究。**结果** 急性病毒性心肌炎患者在各检测期内血清 cTnT 的阳性率为 45.0%。入院后 1、2、3 周及 3 个月 cTnT 水平分别为(0.61±1.57)、(0.38±1.34)、(0.12±0.96)、(0.02±0.02) μ g/L。**结论** cTnT 对病毒性心肌炎具有重要的诊断价值;cTnT 在病毒性心肌炎的病情观察中也具有重要意义。

【关键词】 肌钙蛋白; 心肌炎; 心肌损伤; 动态观察

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.17.071 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)17-2228-02

在病毒性心肌炎急性期,肌钙蛋白 T(cTnT)是及时反映心肌损伤的良好观察指标^[1-2]。同样,在病毒性心肌炎的治疗、转归和预后判断方面具有重要的意义。作者从 2010 年 1 月至 2011 年 10 月,通过对 204 例急性病毒性心肌炎患者进行入院后 1、2、3 周及 3 个月 cTnT 的动态研究,旨在进一步探讨 cTnT 在病毒性心肌炎中的诊断中应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 2010 年 1 月至 2011 年 10 月 204 例急性病毒性心肌炎患者,均符合 1999 年全国研讨会修订的成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准。其中,男 124 例,女 80 例,年龄 18~25 岁。健康对照组选取本院同期健康体检者 72 名,男 39 名,女 33 名,年龄 18~52 岁。