意义[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(11): 825-826.

[2] 郑春苏. 血液标本检验前的质量控制[J]. 检验医学与临床, 2009, 6(18): 1589.

[3] 李金明. 实时荧光 PCR 技术[M]. 北京: 人民军医出版社, 2007: 63.

[4] 王德文. 现行常规采血流程对 HIV RNA 筛查的影响评估[J]. 中国热带医学, 2007, 7(11): 2100-2101.

(收稿日期: 2012-06-11 修回日期: 2012-11-16)

1 070 例阴道分泌物检测结果分析

王启凤, 吴惠毅(江苏省连云港市第一人民医院检验科 222002)

【摘要】 目的 了解门诊妇女阴道分泌物的病原学感染情况。方法 用湿片法进行白带常规检测。结果 1 070 例妇女中, 真菌阳性 132 例, 阳性率 12.34%; 线索细胞阳性 86 例, 阳性率 8.04%; 滴虫阳性 24 例, 阳性率 2.24%; 真菌和线索细胞同时阳性 11 例, 阳性率 1.03%; 滴虫和线索细胞同时阳性 5 例, 阳性率 0.5%; 滴虫和真菌同时阳性 1 例, 阳性率 0.1%。**结论** 阴道炎主要以真菌和细菌性阴道病为主, 也存在混合感染。

【关键词】 阴道分泌物; 真菌; 滴虫; 线索细胞

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.01.041 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)01-0084-01

阴道炎是女性生殖道常见病、多发病, 可由真菌、滴虫、支原体、衣原体、菌群失调等原因引起, 表现为白带增多、有异味、脓性、豆腐渣样、外阴瘙痒、烧灼感等临床症状。本文对 1 070 例阴道分泌物常规检验的结果进行分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 4~6 月来本院妇产科门诊就诊的 1 070 例阴道炎患者, 排除月经期、阴道出血、阴道用药和灌注等因素。

1.2 仪器与试剂 Olympus CH20 型光学显微镜、生理盐水。

1.3 方法 标本由临床医生用无菌棉拭子于阴道后穹窿或宫颈处采集。标本采集后立即送实验室。按照常规方法, 取阴道分泌物, 用生理盐水涂片镜检。

2 结果

1 070 例妇女中, 真菌阳性 132 例, 阳性率 12.34%; 线索细胞阳性 86 例, 阳性率为 8.04%; 滴虫阳性 24 例, 阳性率 2.24%; 真菌和线索细胞同时阳性 11 例, 阳性率为 1.03%; 滴虫和线索细胞同时阳性 5 例, 阳性率 0.5%; 滴虫和真菌同时阳性 1 例, 阳性率为 0.1%。

3 讨论

阴道炎是妇科常见疾病, 一般由真菌、滴虫、阴道加特纳菌等因素引起, 易复发, 与输卵管炎、盆腔炎、宫外孕术后感染及妇科肿瘤有关。阴道炎患者一般出现阴道分泌物异常、气泡、异味、阴道不适、外阴瘙痒、外阴疼痛等症状, 给患者带来极大的痛苦。阴道正常情况下有自净作用^[1], 在有病原微生物的侵袭或机体抵抗力下降时易患各种阴道炎, 尤其是在无明显症状时也不能排除病原体的感染, 易造成病原体及相关疾病的传播, 定期进行阴道分泌物检查, 能有效地为临床提供治疗依据, 降低阴道炎的发病率。

通过对 1 070 例阴道分泌物的检测结果分析发现, 真菌感染是阴道炎的主要病因。妊娠、糖尿病、应用免疫抑制剂、避孕药、广谱抗菌药物等易导致菌群失调而诱发真菌性阴道炎, 所以真菌性阴道炎也易复发, 外阴瘙痒是最突出的症状。与夏天相比, 真菌在冬天的检出率明显下降, 这可能与气候条件有关, 干燥环境不适于真菌的生长, 减少了感染概率。引起阴道炎的真菌虽然主要是酵母样真菌, 但孢子形态及大小具有多样性,

镜检时需特别注意, 应多看几个视野, 用微调上下多调几次检查孢子的折光性^[2], 降低漏检率。

据统计, 在我国不同人群细菌性阴道病的患病率为 15%~45%^[3], 在分娩、流产、植入宫内节育器后可能引起严重的并发症, 滥用抗菌药物也易造成菌群失调, 破坏阴道的自净作用而引发阴道炎, 应作为常规妇科手术前的必检项目。细菌性阴道病是阴道内正常菌群失调所导致的一种混合性细菌感染疾病, 是阴道加德纳杆菌、各种厌氧菌及其他病原体代替正常菌群而引起的。主要临床症状表现为阴道分泌物增多、恶臭、呈灰白色, 约 50% 的患者无临床症状。线索细胞的检查有助于细菌性阴道病的诊断, 但因镜检的主观性较大, 而且线索细胞要达到上皮细胞的 20% 时才报阳性, 对细菌性阴道病的早期诊断和治疗带来了一定的延误。现在细菌性阴道病联合试剂盒的应用在很大程度上解决了这一问题, 所以镜检联合试剂盒的应用越来越受到重视。

滴虫比白细胞大 2~3 倍, 在低温下易漏检, 滴虫感染时常伴有大量球菌感染, 镜检时可见视野较脏。此外混合感染可能是在感染一种病原体后, 局部微环境改变, 条件致病菌大量增殖形成。混合感染时, 真菌孢子的折光性有所下降, 易漏检。

湿片法镜检虽然存在主观性、经验性强、影响因素多的缺点^[4], 但阴道分泌物因成分复杂, 难量化, 所以还没有很好的检测仪器产生, 所以目前镜检仍然是主要的检测方法。

参考文献

[1] 熊力凡. 临床医学检验基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 266-267.

[2] 张芳芳. 阴道分泌物检查的分析[J]. 国际医药卫生导报, 2001, 10(1): 77.

[3] 温百端. 细菌性阴道病的发病率及治疗的探讨[J]. 重庆医学, 2006, 35(13): 1206-1208.

[4] 丁辉萍, 曹东敏. 阴道分泌物镜检的漏诊相关因素分析[J]. 临床检验杂志, 2007, 25(2): 89.

(收稿日期: 2012-05-31 修回日期: 2012-11-17)