

522 例患者沙眼衣原体、解脲脲原体和淋球菌感染情况分析

贺望娇(广西医科大学第四附属医院柳州市工人医院检验科,柳州 545005)

【摘要】 目的 探讨泌尿生殖道沙眼衣原体(CT)、解脲脲原体(UU)和淋球菌(NG)的感染情况。**方法** 对来该院门诊的 522 例男女患者以荧光定量聚合酶链反应(PCR)对上述 3 种病原体进行检测。**结果** 3 种病原体检出率分别为 CT 19.16%、UU 34.10%和 NG 10.92%,感染率无性别差异。男女都以 UU 检出率居首位,女性 UU 感染率明显高于男性。混合感染检出率为 10.59%,以 CT 和 UU 二重感染最常见。不同年龄感染情况显示,感染率以 20~40 岁年龄段最高。**结论** 20~40 岁年龄段为主要传染源和高危人群,应作为性传播疾病防治工作中的重点对象。3 种病原体混合感染较常见,应引起人们的高度重视。

【关键词】 沙眼衣原体; 解脲脲原体; 淋球菌
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.07.028 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)07-0826-02

Analysis of chlamydia trachomatis, ureaplasma urealyticum and neisseria gonorrhoeae infections in 522 cases HE Wang-jiao(Department of Inspection, Liuzhou Worker's Hospital, Fourth Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Liuzhou, Guangxi 545005, China)

【Abstract】 Objective To discuss the infection status of chlamydia trachomatis (CT), ureaplasma urealyticum (UU) and neisseria gonorrhoeae (NG). **Methods** CT, UU, and NG levels of 522 male and female patients in our hospital were detected by fluorescence quantitative polymerase chain reaction(PCR). **Results** The detection rates of CT, UU, and NG were 19.16%, 34.10% and 10.92%, respectively, without gender difference. The UU positive rate was the highest in both men and women, and that in woman was significantly higher than that in men. Mixed infection rate was 10.54%, with CT and UU double infection most commonly. The results showed infection rate in ages 20—40 years was the highest. **Conclusion** The 20—40 age group is the main source of infection and the high risk population, and should be considered as focus on sexually transmitted disease prevention. 3 kinds of pathogen mixed infection is common, and people should pay more attention.

【Key words】 chlamydia trachomatis; ureaplasma urealyticum; neisseria gonorrhoeae

沙眼衣原体(CT)、解脲脲原体(UU)和淋球菌(NG)是目前引起性传播疾病最常见的 3 种病原体,可直接间接导致男女不孕不育^[1-6]。为进一步了解 CT、UU 和 NG 感染情况,作者对 2011 年 1~12 月来本院妇科、泌尿外科、皮肤性病学门诊的 522 例可疑患者用荧光定量聚合酶链反应(PCR)同时检测 CT、UU 和 NG 3 种病原体。

1 材料与方法

1.1 标本来源 标本来自本院妇科、泌尿外科、皮肤性病学门诊的 522 例患者,男 413 例,女 109 例,年龄 15~88 岁。用无菌棉拭子插入女性宫颈 1~1.5 cm 或男性尿道 2~3 cm,转动 5~10 s 并停留数秒后取出;前列腺液由医生按摩后取出;精液标本由患者手淫取出。所有采集好的标本立即置入无菌专用试管中加盖密闭送检。

1.2 仪器和试剂 检测均采用荧光定量 PCR,CT、UU、NG PCR 试剂盒由中山大学达安生物有限公司提供,扩增仪为(NG 采用 ABI-7300 扩增仪,CT 和 UU 采用 DA7600 扩增仪)自动荧光检测仪,严格按照说明书操作。

1.3 统计学处理 采用 χ^2 检验进行统计学分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 CT、UU 和 NG 总的感染情况 3 种病原体总检出率分别为 CT 19.16%、UU 34.10%和 NG 10.92%,男性感染率为 63.44%,女性感染率为 66.97%,感染率无性别差异($P>0.05$)。女性 UU 感染率明显高于男性($P<0.01$),男性 NG 感染率明显高于女性($P<0.01$)。见表 1。

表 1 CT、UU 和 NG 总的感染情况

项目	男		女		合计		P
	例数	检出率%	例数	检出率%	例数	检出率%	
CT	413	85(20.58)	109	15(13.76)	522	100(19.16)	>0.05
UU	413	122(29.54)	109	56(51.38)	522	178(34.10)	<0.01
NG	413	55(13.32)	109	2(1.83)	522	57(10.92)	<0.01
合计	413	262(63.44)	109	73(66.97)	522	335(64.18)	>0.05

表 2 CT、UU 和 NG 分类感染情况

性别	n	CT	UU	NG	CT+UU	UU+NG	CT+NG	CT+UU+NG
女	109	5(4.59)	47(43.12)	0(0.00)	8(7.34)	1(0.53)	1(0.53)	0(0.00)
男	413	46(11.14)	91(22.03)	28(6.78)	18(4.36)	6(1.45)	14(3.39)	7(1.69)

续表 2 CT、UU 和 NG 分类感染情况

性别	<i>n</i>	CT	UU	NG	CT+UU	UU+NG	CT+NG	CT+UU+NG
合计	522	51(9.77)	138(26.44)	28(5.36)	26(4.98)	7(1.34)	15(2.93)	7(1.34)
<i>P</i>	—	>0.05	<0.01	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 CT、UU 和 NG 分类感染情况和年龄与性别分布 男女都以 UU 检出率居首位,分别为 22.03%和 43.12%,女性 UU 感染率明显高于男性,差异具有统计学意义,混合感染检出率为 10.59%,以 CT 和 UU 二重感染最常见。不同年龄感染情况显示,感染率以 20~40 岁年龄段最高。见表 2 和表 3。

表 3 522 例病原学确诊患者的年龄与性别分布

年龄(岁)	女		男	
	例数	检出率%	例数	检出率%
>20	6	2(40.00)	7	3(42.86)
20~30	45	28(62.22)	185	105(56.76)
>30~40	37	23(62.16)	145	79(54.48)
>40~50	14	7(50.00)	56	18(32.14)
>50	7	2(28.57)	20	5(25.00)
合计	109	62(56.89)	413	210(50.85)

3 讨 论

CT、UU 和 NG 为泌尿生殖道感染的主要病原体,也是目前我国进行性病实验室检查的主要项目。CT、UU 和 NG 感染可导致育龄男女不孕不育、流产、早产等。

本资料显示在 522 例患者中,总阳性率为 64.18%,男女感染率未见性别上的差异,单一感染 217 例,占 41.57%,低于国内报道的 54.27%^[4];混合感染为 55 例,占 10.59%,与陈暖等^[7]报道的 11.37% 基本相似,低于史云珍等^[8]报道的 17.5%,这说明不同地区性传播疾病的流行存在一定的差异,另外可能与标本来源及留取方法存在一定的关系。混合感染常见 CT 与 UU 的二重感染,这与文献报道的 CT 与 UU 合并感染在混合感染中占首位相符,混合感染率无性别差异^[7,9]。522 例中,混合感染占一定比例,可能是一些 GU 患者在治疗后出现病情反复、迁延、久治不愈的一大原因。在性别感染率比较中,均以 UU 检出率居首位,与国内报道的一致^[10-12]。女性 UU 感染率明显高于男性,可能与女性患者症状不明显,病程较长有关。不同年龄段感染情况显示,感染率以 20~40 岁年龄段高,说明中青年就诊者泌尿生殖道病原体阳性率高,由于该年龄段正处于性活跃期,因此应将他们列为主要传染源和高危人群,并作为性传播疾病防治工作中的重点对象。由于 CT、UU、NG 感染是造成男女不孕不育的重要原因,而生殖道的混合感染比单项感染危害更大,建议临床医师在诊治泌尿生

殖疾病的过程中,对 3 种病原体同时检测,力求早期发现,及时治疗,以提高治愈率。

参考文献

[1] 王宪灵,徐清华. 不孕不育者生殖道淋球菌、沙眼衣原体和解脲支原体的检测结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2007(3):105-106.

[2] 胡晓爱. 女性泌尿生殖道沙眼衣原体、解脲支原体感染与不孕的相关性分析[J]. 医学信息:中旬刊,2011,24(7):2981-2982.

[3] 邹享珍. 不孕妇女的解脲支原体、沙眼衣原体、淋球菌感染分析[J]. 临床和实验医学杂志,2007,6(2):102-103.

[4] 叶顺章. 性传播疾病实验诊断[M]. 北京:科学出版社,2001:82.

[5] 陶晓海,孙颢,刘瑞华,等. 淋球菌、沙眼衣原体、解脲支原体感染与男性不育的相关分析[J]. 现代医院,2006,6(8):79-80.

[6] 郑卫南,胡菊. 174 例不孕妇女生殖道病原体 DNA 分析[J]. 中国妇幼保健,2005,20:90-101.

[7] 陈暖,彭学宏,李粉莲. FQ-PCR 检测淋球菌、沙眼衣原体和解脲支原体[J]. 中国实用医药,2008,3(20):49-51.

[8] 史云珍,陈旭娟. 1063 例 STD 门诊患者解脲支原体、沙眼衣原体与淋球菌感染情况分析[J]. 皮肤病与性病,2010,32(1):52-53.

[9] 程家明,郑定容. 淋球菌,沙眼衣原体和解脲支原体混合感染临床分析[J]. 医学信息:上旬刊,2011,24(9):2612-2613.

[10] 王贵珍,董学君,陈建军,等. 泌尿生殖道淋球菌、解脲支原体及沙眼衣原体感染特点分析[J]. 浙江实用医学,2007(2):111.

[11] 师志云,赵志军,赵颖,等. 302 例泌尿生殖道感染者淋球菌、沙眼衣原体和解脲支原体感染情况分析[J]. 中国病原生物学杂志,2011,6(10):774-775.

[12] 李传杰,梁金,周淑贤,等. 实时荧光定量聚合酶链反应检测泌尿生殖炎症淋球菌、沙眼衣原体和解脲支原体[J]. 临床荟萃,2008,23(12):884-885.

(收稿日期:2012-09-24 修回日期:2012-12-22)

欢迎投稿

欢迎订阅