[J]. 中国卫生检验杂志, 2010, 20(4): 901-902.
 [4] 姚立腾, 叶秀娟. 两台血细胞分析仪性能评估与结果对比[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(19): 2255-2257.
 [5] 李梅爱, 林淑仪, 梁肖云. 不同血细胞检测系统血常规测定结果的对比性分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2008, 18(12): 2661-2662.

[6] 李山, 黄鹏, 易珍, 等. 同一厂家不同型号血液分析仪检测结果的可比性研究[J]. 国际检验医学杂志, 2009, 30(9): 833-834.

(收稿日期: 2012-10-15 修回日期: 2012-11-20)

2008~2010 年怀柔区羁押和看守人员人类免疫缺陷病毒检测结果分析

毛玉梅, 张 涛(北京市怀柔区疾病预防控制中心 101400)

【摘要】 目的 了解怀柔区羁押和看守人员人类免疫缺陷病毒(HIV)的感染情况, 为怀柔区的公安、司法等相关部门制定艾滋病防治工作提供依据。**方法** 用酶联免疫吸附试验对怀柔区羁押、看守人员进行 HIV 抗体检测。**结果** 共检测 2 047 名, HIV 抗体阳性者 3 例, 阳性率 0.1%。3 例阳性者均为性乱者, 其中 1 例有共用注射器史。**结论** 看守所和羁押人员中发现有 HIV 感染者, 应加强对这些群体的宣传和行为干预。

【关键词】 艾滋病; 羁押人员; 高危行为史

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.073 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)08-1038-02

为确切了解目前怀柔区羁押和看守人员的人类免疫缺陷病毒(HIV)感染情况, 为今后制定该人群的防治措施提供科学依据, 2008~2010 年, 作者对怀柔区 2 047 例羁押和看守所收教人员进行了 HIV 抗体筛查, 现将筛查结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 调查对象 2008~2010 年北京市怀柔区看守所和拘留所的羁押和收教者 2 047 例。

1.2 调查方法 一般调查(包括询问病史、性乱史、合宿史、吸毒史等)后用真空采血管采集上述人员静脉血 4~5 mL, 室温下自然放置 1~2 h, 待血液凝固、血块收缩后, 再 3 000 r/min 离心 15 min, 分离血清, -20 ℃ 保存备用。

1.3 检测方法 按《全国艾滋病检测技术规范》(2004 版)要求, 先用万泰生产的酶联免疫吸附试验(ELISA)试剂进行筛查, 对筛查呈阳性反应的标本, 再用原有试剂和珠海丽珠生产的间接 ELISA 试剂进行复测, 结果疑似 HIV 抗体阳性者再送北京市疾病预防控制中心确证实验室用 Western blot 确认。所有试剂均在有效期内使用。内部对照质控血清为试剂盒提供的阳性和阴性对照血清, 检验结果均在说明书要求范围内。外部对照质控血清为卫生部临检中心购买的 1 NCU/mL 的质控血清, 检验结果均在 $\bar{x} \pm 2s$ 范围内。每板均带内部和外部质控血清。

2 结 果

2.1 羁押人员和看守人员高危行为史 2008 年 1 月至 2010 年 12 月共检测 2 047 例, 其中男 1 637 例, 占 80%; 女 410 例, 占 20%。在所有检测的标本中, 有静脉吸毒史 37 例, 有性乱史 191 例, 见表 1。

2.2 羁押和看守人员年龄分布 年龄 15~69 岁, 平均 34 岁, 具有高危行为史的人员各年龄段分布见表 2。不同年龄人员有静脉吸毒史及性乱史行为比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 静脉吸毒、性乱史人群年龄主要分布在 40 岁以下, 分别占总人数的 78.4%、80.1%。

2.3 血清学结果 2 047 例被监管人员中, HIV 抗体阳性者 3 例, 阳性率为 0.1%, 3 例阳性者均为性乱者, 其中 1 例有共用注射器吸毒史。HIV 感染者年龄最小 22 岁, 最大 48 岁。

表 1 羁押人员 2 种高危行为史的分布情况

年份	检测人数	静脉吸毒史	所占比率(%)	性乱史	所占比率(%)
2008	763	14	1.83	56	7.34
2009	649	12	1.85	61	9.40
2010	635	11	1.73	67	10.55
合计	2 047	37	1.81	191	9.33
χ^2	—	0.030	—	4.565	—
P	—	0.985	—	0.102	—

注: 一为无数据。

表 2 羁押人员不同年龄组 HIV 检测结果

年龄组(岁)	检测人数	静脉吸毒	性乱史	阳性人数	阳性率(%)
<20	225	0	25	0	0.00
20~	836	6	46	1	0.01
30~	554	23	82	1	0.01
40~	334	7	29	1	0.03
50~	98	1	9	0	0.00
合计	2047	37	191	3	0.01
χ^2	—	27.386	25.598	—	—
P	—	<0.05	<0.05	—	—

注: 一为无数据。

3 讨 论

艾滋病(AIDS)在我国已呈加速流行的趋势, 形势十分严峻^[1]。通过本次对羁押和收教人员的 HIV 抗体筛查工作, 很好地掌握了本地区监管人员的 HIV 感染状况, 准确、全面地掌握了这部分人群 AIDS 的疫情。公安监管场所是一个相对封闭、高危人群高度集中的地方, 存在着较严重的艾滋病病毒传播隐患。

通过此次调查, 作者认为怀柔区羁押和看守人员 HIV 感染状况的特点和趋势如下: (1) HIV 阳性者中, 外地的比例高, 而外地人口流动性大, 难以管理。(2) 看守所作为一个短期羁

押场所,人员流动性大,由于窗口期的存在,在此次调查前 3 个月内新收入的羁押和劳教人员中,虽然筛查结果为 HIV 抗体阴性,但尚不能排除有 HIV 感染者存在,故增加了对该人群的漏检率。只有公安、司法部门的全力配合,提供便利条件,疾控部门加大检测频度,才能让那些隐匿的“传染源”显露出来,防治 AIDS 工作才能落到实处,同时国家对 HIV 感染者和患者的管理和关怀政策才能体现。(3)此次调查显示羁押人员中 HIV 感染者主要为性乱人群和吸毒人员,一方面,羁押监管场所作为一个特殊的场所,AIDS 的感染和控制有其特殊性,很多监管场所中存在犯人吸毒现象,并且多数以静脉注射吸毒为主,由于注射器来源有限,共用的方式较为普遍,这就增加了 HIV 感染的机会。另一方面,看守所的主体人员为青壮年,正处在性活跃期,据有关调查显示监狱服刑人员中 2.2% 的人有同性性行为,60.5% 的人有多性伴行为^[2]。从以上结果可以看出,吸毒人群和性乱人群引起 HIV 感染的问题已相当严重,建议加强对看守所和拘留所的监测与宣传管理,对每个犯人都进行 HIV 抗体检测,宣传安全套的正确使用方法和全面、安全性行为的方法。(4)对于确认为 HIV 感染者,不要歧视,加强管理,公安、司法部门应尽快设立专门的 HIV 感染者羁押场所,并对需要治疗的患者给予免费抗病毒治疗。这些措施不但保护了其他在押人员的健康权益,也保证了 HIV 感染者和患者能够得到及时救助。

公安监管场所的艾滋病防治工作是全国艾滋病防治工作的重要部分。鉴于目前公安监管场所防治艾滋病形势的紧迫性和现阶段有限的人力、物力和财力情况,需要有关部门的通

力合作及社会力量联合防治。行为干预是目前预防 AIDS 的“有效疫苗”,对于现行的监管场所和监管方式,只有采取所有可能的措施才能预防 HIV 在监管场所中的传播。将 HIV 感染者隔离监管,实施 3 种管理模式^[3-5]。在此,希望广大医学工作者、公安和司法民警及社会民间团体、慈善机构给予广泛的关注,积极参与并探索研究公安监管场所艾滋病防治的科学管理对策和行之有效的措施,形成合力,为阻断公安监管场所的艾滋病传播和蔓延做出应有的努力。

参考文献

- [1] 张兴权,范江. 艾滋病毒感染与艾滋病[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:31.
- [2] 修翠珍,姜珍霞,储全盛,等. 监狱服刑人员艾滋病知识、态度、行为调查及干预研究[J]. 中国健康教育,2004,20(11):1002-1003.
- [3] 吴尊友. 行为干预是目前预防艾滋病的有效疫苗[J]. 中国艾滋病性病,2000,6(4):221-223.
- [4] 庄鸣华,康来仪,宁镇,等. 监管场所 HIV 感染者管理模式探讨[J]. 中国艾滋病性病,2001,7(4):239-240,257.
- [5] 吴振强,刘效峰,王娜,等. 上海市 29 084 例羁押人员 HIV 感染状况分析[J]. 现代预防医学,2012,39(13):3376-3378.

(收稿日期:2012-10-23 修回日期:2012-12-16)

糖化血红蛋白检测的临床意义

汪 坚,谭红丽,洪 颖(云南省第三人民医院检验科,昆明 650011)

【摘要】 目的 探讨糖化血红蛋白(HbA1c)检测对糖尿病诊断、血糖控制的临床意义及与并发症的关系,及时控制糖尿病并发症的发生和发展。**方法** 选择云南省第三人民医院住院糖尿病患者(观察组)75 例和门诊健康体检者(对照组)75 例,分别测定空腹血糖(FBG)和糖化血红蛋白(HbA1c),对比分析 HbA1c 与 FBG 的关系,以及 HbA1c 与糖尿病并发症发生率的相关性。**结果** 观察组 FBG 及 HbA1c 水平均显著高于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.01$);随着 HbA1c 水平升高,糖尿病并发症的发生率也随之升高,两组之间有高度相关性($P < 0.01$)。**结论** 检测血液中 HbA1c 水平对糖尿病患者诊断、血糖控制及预防糖尿病并发症的发生和发展具有重要临床意义。

【关键词】 糖尿病; 空腹血糖; 糖化血红蛋白

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.074 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)08-1039-02

糖化血红蛋白(HbA1c)作为监测血糖水平长期而稳定的指标,对糖尿病筛选、诊断、疗效评价等有重要临床价值^[1]。本文对 HbA1c 与糖尿病及其并发症的关系进行分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察组 75 例,均为本院近期住院治疗的已确诊(符合世界卫生组织糖尿病诊断标准)的糖尿病患者,男 44 例,女 31 例,年龄 48~79 岁;对照组 75 例,为本院门诊健康体检者,其中男 42 例,女 33 例,年龄 50~75 岁,均排除糖尿病和糖耐量减低。

1.2 方法 所有患者取空腹静脉血 2 mL 加入肝素抗凝管中,用于 HbA1c 测定,同时采静脉血 2 mL 于促凝管中,用于测定空腹血糖(FBG)。FBG 用奥斯邦公司提供,采用葡萄糖

氧化酶(GOD)法;HbA1c 采用免疫透射比浊法测定,试剂由罗氏公司提供,HbA1c 和 FBG 均在日立 7180 全自动生化分析仪以上进行。

1.3 统计学处理 数据处理使用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 FBG 及 HbA1c 检测结果 观察组 FBG 及 HbA1c 均显著高于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1。

2.2 HbA1c 水平与糖尿病并发症发生率的关系 HbA1c < 6% 者 6 例,并发症 1 例(16.6%);6% < HbA1c < 10% 者 38 例,并发症 13 例(34.2%);HbA1c > 10% 者 31 例,并发症 19 例(61.2%)。结果显示,随着 HbA1c 水平升高,糖尿病并发症