

参考文献

[1] 黄婷婷,周玉荣,张向君,等.非酒精性脂肪肝治疗进展[J].医学综述,2015,21(8):1406-1409.

[2] 李羽佳,孙小单.脂肪肝的治疗进展[J].辽宁医学院学报,2010,31(3):278-280.

[3] KOCH L K, YEH M M. Nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD): diagnosis, pitfalls, and staging[J]. Ann Diagn Pathol, 2018, 37(27): 83-90.

[4] 郭翠莲,梁静波.脂肪肝诊断中应用肝功与血清学指标水平检验的可行性研究[J].中国实用医药,2018,13(3):42-43.

[5] 高炎,陈瑞,梁凤霞.针刺治疗非酒精性脂肪肝机制的研究进展与展望[J].中国针灸,2018,38(1):109-113.

[6] 范玉刚.血脂、血糖、肝功能和尿酸联合检测对老年脂

肪肝患者的诊断价值[J].实用检验医师杂志,2018,10(3):148-151.

[7] 高玉芳,白红艳,张宏江.脂肪肝患者血脂、血糖和肝功酶学指标变化的检测探讨[J].中国继续医学教育,2015,7(32):32-33.

[8] HUBER Y, BOYLE M, HALLSWORTH K, et al. Health-related quality of life in non-alcoholic fatty liver disease associates with hepatic inflammation[J]. Clin Gastroenterol Hepatol, 2018, 20(18): 31392-31398.

[9] 罗鹏,唐敬馨.非酒精性脂肪肝患者肝损伤与超敏C-反应蛋白的相关性分析[J].中国医药指南,2012,10(10):498-499.

(收稿日期:2019-01-05 修回日期:2019-04-02)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2019.13.033

细菌性阴道病患者 HPV 检测与 TCT 结果分析

朱勤惠,杜希林

江苏省淮安市淮阴医院检验科,江苏淮安 223300

摘要:目的 分析细菌性阴道病(BV)患者行人乳头瘤病毒(HPV)检测和宫颈液基薄层细胞学检查(TCT)的临床意义。方法 选择2016年9月至2017年12月于该院进行BV检查的妇科患者562例作为研究对象,对BV阳性患者及自愿进行进一步检查的BV阴性患者分别进行HPV DNA检测及TCT,并对检测结果进行比较分析。结果 562例患者中BV检测结果阳性146例,阳性率为26.0%。146例BV阳性患者HPV DNA检测结果阳性40例,阳性率为27.4%;自愿进行进一步检查的152例BV阴性患者中19例HPV DNA检测结果阳性,阳性率为12.5%;BV阳性患者HPV DNA检测阳性率高于BV阴性患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。146例BV阳性患者TCT结果阳性19例,阳性率为13.0%;自愿进行进一步检查的152例BV阴性患者中TCT结果阳性6例,阳性率为3.9%;BV阳性患者TCT阳性率高于BV阴性患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 BV患者存在HPV DNA检测和TCT结果异常。BV阳性患者推荐进行进一步HPV DNA检测和TCT,对提高宫颈病变的检出率具有一定临床意义。

关键词:细菌性阴道病; 人乳头瘤病毒 DNA 检测; 宫颈液基薄层细胞学检查

中图法分类号:R711.3

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2019)13-1900-02

细菌性阴道病(BV)是一种常见的女性妇科疾病,主要由于女性生殖道内微生态出现失衡,正常寄居的乳酸杆菌等正常菌群被厌氧菌、阴道加德纳菌和人型支原体混合菌等替代而导致的菌群失调综合征^[1]。BV可使育龄女性对多种妇科疾病的易感性大大增加,比如性传播疾病、尿道炎、人乳头瘤病毒(HPV)感染等^[2-3]。目前有研究表明,阴道菌群失调与HPV感染之间存在一定相关性^[4]。HPV感染是女性常见的妇科疾病之一,大部分女性感染HPV后可通过自体将病毒清除,然而部分女性会出现HPV持续感染,尤其是高危型HPV持续感染,是导致宫颈病变的主要因素^[5]。目前,HPV DNA检测及宫颈液基薄层细胞学检查(TCT)是宫颈病变实验室检查的主要技术。因此,本研究选取到本院进行BV检查的562例女性患者作为研究对象,并对BV检查阳性及部分阴性患者进行HPV DNA检测及TCT,分析BV阳性患者及自愿进行进一步检查的BV阴性患者

HPV DNA检测和TCT的临床意义,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2016年9月至2017年12月于本院进行BV检查的562例妇科患者作为研究对象,年龄24~56岁,平均(37±9)岁。562例患者均有阴道分泌物增多、外阴瘙痒、异味等1项或多项主诉。所有患者均符合:非妊娠或哺乳期、非经期、24 h内无性生活、36 h内无阴道冲洗、近期末进行相关药物治疗等。

1.2 方法

1.2.1 BV检测 采用无菌棉拭子收集阴道后穹窿深部分泌物标本,立即送检。将标本均匀涂抹于载玻片上,显微镜下观察滴虫和清洁度,革兰染色观察线索细胞,并进行Nugent评分。Nugent评分≥7分为BV阳性。

1.2.2 HPV DNA检测 暴露子宫颈,用专用宫颈刷于宫颈口转动4~5圈,然后将宫颈刷放入DNA提

取液中。提取分泌物 DNA, 采用聚合酶链反应仪进行扩增。所有操作均按照仪器说明书执行。

1.2.3 TCT 采用伯塞斯达系统(TBS)进行细胞学诊断, 所有涂片均符合要求。诊断包括未见恶性或者上皮内病变细胞诊断意义不明的不典型鳞状上皮细胞(ASCUS), 鳞状上皮内低度病变, 鳞状上皮内高度病变, 鳞状细胞癌。TBS 报告正常或炎症为阴性, ASCUS 及以上病变为阳性。

1.3 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析处理, 计数资料以例数或百分率表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 BV 测定结果 562 例行 BV 检查的女性患者中, 146 例为 BV 阳性, 阳性率为 26.0%; 416 例为 BV 阴性, 阴性率为 74.0%。

2.2 HPV DNA 测定结果 146 例 BV 阳性患者中, 40 例患者 HPV DNA 检测结果阳性, 阳性率为 27.4%。152 例自愿进行进一步检查的 BV 阴性患者中, 19 例患者 HPV DNA 检测结果阳性, 阳性率为 12.5%。与 BV 阴性患者比较, BV 阳性患者 HPV DNA 检测阳性率明显升高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 TCT 结果 146 例 BV 阳性患者中, 19 例患者 TCT 结果阳性, 并出现 ASCUS 及以上病变, 阳性率为 13.0%。152 例 BV 阴性患者中, 6 例患者 TCT 结果阳性, 阳性率为 3.9%。BV 阳性患者 TCT 阳性率高于 BV 阴性患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

BV 是女性妇科系统的常见病之一, 具有较高的发病率及复发率, 严重影响女性的身心健康。女性患者阴道内正常菌群失调导致阴道微生态发生改变是 BV 发生的主要原因^[6]。定植于阴道黏膜上皮的阴道菌群作为生物屏障, 在维持阴道酸性环境、增强免疫功能等方面均发挥重要作用。女性一旦出现妇科炎症, 将会导致阴道黏膜菌群失调, 进一步增加宫颈病变的发生率^[7]。目前, 临床实验室进行宫颈病变筛查的主要技术有 HPV DNA 检测及 TCT。HPV 感染, 尤其是高危型 HPV 感染是导致宫颈病变的一个主要危险因素。TCT 是目前宫颈病变筛查的重要技术, TCT 可以增加检查视野的清晰度, 对于细胞数量少、体积小的非正常上皮细胞有较好的辨识度, 在宫颈病变筛查中发挥重要作用^[8]。鉴于 BV 可能会进一步增加宫颈病变的发生率, 本研究收集了 2016 年 9 月至 2017 年 12 月于本院进行 BV 检查的 562 例妇科患者作为研究对象, 进行 HPV DNA 检测及 TCT, 并对检测结果进行分析, 探讨其临床应用价值。

562 例行 BV 检查的妇科患者中, 146 例 BV 检测结果阳性, 阳性率为 26.0%, 又对 146 例 BV 检测结果阳性患者和部分 BV 检测结果阴性患者分别进行 HPV DNA 检测及 TCT, 用以分析 BV 阳性患者进行 HPV DNA 检测及 TCT 的必要性。本研究结果发

现, 146 例 BV 阳性患者 HPV DNA 检测结果阳性 40 例, 阳性率为 27.4%; 同时, 对 152 例 BV 阴性患者进行 HPV DNA 检测发现, 19 例 HPV DNA 检测结果阳性, 阳性率为 12.5%。对检测结果进行进一步统计分析发现, BV 阳性患者 HPV DNA 检测阳性率高于 BV 阴性患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。BV 与 HPV 感染存在相关性的原因可能是: BV 患者分泌物中存在大量磷脂酶 A2 及磷脂酶 C, 而且其阴道黏膜乳酸杆菌减少、阴道菌群失调等, 增加了 HPV 感染的概率^[7,9]。本研究与孟龄婷等^[10]的研究有较好的一致性。在对 TCT 结果进行分析时发现, 146 例 BV 阳性患者 TCT 结果阳性 19 例, 阳性率为 13.0%; 152 例 BV 阴性患者 TCT 结果阳性 6 例, 阳性率为 3.9%, BV 阳性患者 TCT 阳性率高于 BV 阴性患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。TCT 技术是宫颈病变筛查的重要技术, 对宫颈病变的检出率高。本研究 TCT 统计结果进一步表明了 BV 阳性患者需要进行进一步检查, 以确定是否存在宫颈病变。

综上所述, 在临床工作中应给予 BV 阳性患者一定程度的重视, 阴道微生物感染增加了 HPV 的易感性及宫颈病变的可能性。在临床工作中, 对于 BV 阳性患者可推荐进行 HPV DNA 检测及 TCT, 对提高宫颈病变的检出率具有一定临床意义。

参考文献

- [1] 赵树华. 细菌性阴道病的病因与治疗的研究进展[J]. 医学信息, 2017, 30(16): 32-33.
- [2] 徐晖, 张元珍, 任卫娟, 等. 阴道细菌感染与妊娠期孕妇羊水过多的相关性研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(1): 175-179.
- [3] 李东燕, 郝敏. 阴道微生态平衡与高危型 HPV 感染分析[J]. 中国微生态学杂志, 2016, 28(5): 594-597.
- [4] 潘颖, 盛华芳, 康玲, 等. 高危型人乳头状瘤病毒感染与阴道菌群的相关性研究[J]. 第三军医大学学报, 2016, 38(13): 1559-1564.
- [5] BRAATEN L K P, LAUFER M R. Human papillomavirus (HPV), HPV-Related Disease, and the HPV Vaccine[J]. Rev Obstet Gynecol, 2008, 1(1): 2-10.
- [6] 孙莹, 闫颖. 细菌性阴道病中西医研究进展[J]. 江西中医药, 2017, 48(8): 78-80.
- [7] 王鹏程, 宋静慧. 宫颈病变患者治疗前后阴道微生态变化与 HPV 感染的关系研究进展[J]. 中国妇产科临床杂志, 2015, 16(5): 473-475.
- [8] 顾彩琰, 王玉萍, 党秋红, 等. 薄层液基细胞学检测诊断宫颈癌及癌前病变的价值[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2012, 26(9): 890-892.
- [9] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 1352.
- [10] 孟龄婷, 薛艳, 岳婷, 等. HPV 感染与 BV、VVC、TV 的相关性[J]. 中华妇产科杂志, 2016, 51(10): 730-733.