

· 临床检验研究论著 ·

生殖器疱疹患者单纯疱疹病毒 2 型抗原抗体检测结果分析

余宝珠

(广东省惠州市皮肤病医院检验科, 广东惠州 516000)

摘要:目的 分析生殖器疱疹患者单纯疱疹病毒 2 型(HSV-2)抗原抗体检测结果,探讨 HSV-2 抗原抗体检测的临床诊断意义。方法 86 例生殖器疱疹患者开展 HSV-2 抗原抗体 ELISA 检测。结果 86 例生殖器疱疹患者中,HSV-2 抗原阳性检出率为 90.70%,HSV-2 IgG 阳性检出率为 70.93%,HSV-2 IgM 阳性为 13.95%;45 例初发患者 HSV-2 抗原阳性检出率为 88.89%,HSV-2 IgG 阳性检出率为 40%,HSV-2 IgM 阳性检出率为 26.67%;41 例复发患者,HSV-2 抗原阳性检出率为 87.80%,HSV-2 IgG 阳性检出率为 100%,HSV-2 IgM 阳性检出率为 0%。结论 ELISA 法具有快速、简便、特异性高的特点;应根据患者不同症状选择 HSV-2 抗原抗体不同的检测方式。

关键词:疱疹,生殖器; 酶联免疫吸附测定; 疱疹病毒 2 型,人

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.24.028

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2012)24-3004-02

Patients with genital herpes herpes simplex virus type 2 antigen antibody test results of analysis

Yu Baozhu

(Department of Clinical Laboratory, Guangdong Province Huizhou Skin Disease hospital, Huizhou, Guangdong 516000, China)

Abstract: Objective Analysis of patients with genital herpes herpes simplex virus type 2 antigen antibody detection results, discusses the HSV-2 antigen antibody detection in clinical diagnostic significance;. **Methods** Using enzyme linked immunosorbent assay in, selection of 86 patients with genital herpes patients HSV-2 carry out antigen antibody detection. **Results** In 86 patients with genital herpes patients, the HSV-2 antigen positive detection rate was 90.70%, HSV-2 positive rate of IgG was 70.93%, HSV-2 IgM positive rate was 13.95%. 45 cases of patients with incipient HSV-2 antigen positive rate was 88.89%, HSV-2 positive rate of IgG was 40%, HSV-2 IgM positive rate was 26.67%; in 41 cases of recurrent patients, HSV-2 antigen positive rate was 87.80%, HSV-2 positive rate of IgG was 100%, HSV-2 IgM positive rate was 0%. **Conclusion** Enzyme linked immunosorbent assay could be a rapid, simple, highly specific characteristics. According to different symptoms of patients with HSV-2 antigen antibody of different detection methods.

Key words: herpes genitalis; enzyme-linked immunosorbent assay; herpesvirus 2, human

生殖器疱疹(GH)是 1 种常见复发性性病,主要是由单纯疱疹病毒(HSV)感染所致。HSV 分为 HSV-1 与 HSV-2,其 DNA 碱基序列同源性高达 70%^[1],HSV-1 型感染部位主要为腰部以上,HSV-2 型感染部位主要为腰部以下,生殖器疱疹有 85% 为 HSV-2 感染所致^[2]。生殖器疱疹的诊断主要通过典型的临床表现,但对于皮肤损伤与隐性感染患者而言,就需要借助实验方法来诊断。本文旨通过对 ELISA 检测 86 例生殖器疱疹患者 HSV-2 抗原和抗体结果的分析,探讨其临床应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 6 月至 2011 年 7 月来本院皮肤科就诊疑似 HSV-2 感染患者标本 86 例,其中男 54 例,女 32 例;年龄 16~68 岁,平均 35.24 岁;临床诊断借鉴郑占才等^[3]拟定的标准。45 例初发患者,男 30 例,女 15 例;病程 1~9 d,平均病程 3.25 d;41 例复发患者,男 24 例,女 17 例;病程 3~36 个月,平均病程 13.65 月。

1.2 标本采集 HSV-2 抗原标本用小棉拭子获取水疱液及渗出液,或取溃疡面的细胞及渗出液,置入-20℃冰柜保存;HSV-2 抗体标本抽取静脉血 2 mL,分离血清,置入-20℃冰柜保存备用。

1.3 检测方法

1.3.1 HSV-2 抗原检测 选择丹麦 DAKO 公司 IDEIA Herpes Simplex Virus 免疫试剂盒,解冻标本,置于振荡器上震荡 30 s,分别向微孔板中加入标本或阴性、阳性对照溶液 200 μL,加入酶标记抗体 50 μL,于 37℃下孵育 90 min,然后用洗涤液洗板 4 次,时间为 2 min,将水分吸干,分别加入 100 μL 酶底物 A 与 100 μL 酶底物 B,再次于 37℃下孵育 30 min,加入 100 μL 终止物,30 min 内用酶标仪测定吸光度。

1.3.2 HSV-2 抗体检测 选择德国 EUROIMMON 公司生产的酶联免疫试剂盒,将待检血清按 1:10 比例进行稀释,在相应微孔中加入 100 μL,于 37℃下孵育 30 min,先后经过 4 次洗涤,随后加入 100 μL 酶联物,再次置于 37℃下孵育 30 min,然后加入 100 μL 显色液,于 37℃下孵育 15 min,最后加入 100 μL 终止液,用酶标仪测定吸光度。

1.4 统计学处理 采用 Microsoft Excel 2003 进行统计学处理,组间样本均数行 *t* 检验,样本率比较用 χ^2 检验。

2 结果

86 例疑似生殖器疱疹患者中,HSV-2 抗原阳性 78 例,阳性率为 90.70%;HSV-2 IgG 阳性为 61 例,阳性检出率为 70.93%;HSV-2 IgM 阳性为 12 例,阳性检出率为 13.95%。45 例初发患者中,HSV-2 抗原阳性 40 例,阳性检出率为

88.89%；HSV-2 IgG 阳性 18 例，阳性检出率为 40%；HSV-2 IgM 阳性 12 例，阳性检出率为 26.67%。41 例复发患者中，HSV-2 抗原阳性 36 例，阳性检出率为 87.80%；HSV-2 IgG 阳性 41 例，阳性检出率为 100%；HSV-2 IgM 阳性 0 例，阳性检出率为 0%。见表 1~4。

表 1 45 例初发患者 HSV-2 抗原和 HSV-2 IgG 检测结果比例 (n)

HSV-2 IgG	HSV-2 抗原		合计
	+	-	
+	13	5	18
-	27	0	27
合计	40	5	45

表 2 45 例初发患者 HSV-2 抗原和 HSV-2 IgM 检测结果比例 (n)

HSV-2 IgG	HSV-2 抗原		合计
	+	-	
+	7	5	12
-	33	0	33
合计	40	5	45

表 3 41 例复发患者 HSV-2 抗原和 HSV-2 IgG 检测结果比例 (n)

HSV-2 IgG	HSV-2 抗原		合计
	+	-	
+	36	5	41
-	0	0	0
合计	36	5	41

表 4 41 例复发患者 HSV-2 抗原和 HSV-2 IgM 检测结果比例 (n)

HSV-2 IgG	HSV-2 抗原		合计
	+	-	
+	0	0	0
-	36	5	41
合计	36	5	41

3 讨 论

生殖器疱疹是常见性传播疾病，HSV-2 感染是其主要病因。病毒细胞培养是实验室诊断的金标准^[4]。但没有在临床中广泛推广与应用。ELISA 法成为目前主要诊断方法。叶瑞兴等^[5]对 177 例可疑生殖器疱疹患者检测中，HSV-2 抗原阳性检出率为 74%，HSV-2 IgG/IgM 抗体阳性检出率为 81.4%，略低于本文的实验结果，这可能与检测时取材的时间以及取材

质量有关。

本次试验中，HSV-2 抗原阳性检出率为 90.70%，远高于 HSV-2 IgG 70.93% 的阳性检出率 ($P < 0.05$)，因此对于生殖器疱疹患者而言，选择 HSV-2 抗原进行检测较为合适。而且从 HSV-2 IgM 阳性检测效果来看，初发患者阳性检出率为 13.95%，复发患者阳性检出率为零，明显低于 HSV-2 抗原初发检出率 (88.89%)、复发检测率 (87.80%)，因此 HSV-2 IgM 仅仅只能作为辅助诊断指标^[6]。

生殖器疱疹是 1 种有较高复发性的传染性疾病，也是感染率最高的性传播疾病^[7]，从阳性结果分析，HSV-2 IgG 对复发生殖器疱疹患者的阳性检出率为 100%，因此可将其作为诊断亚临床无症状患者的检测手段，这有利于防止生殖器疱疹患者的性传播以及母婴传播，对于无明显症状人群的检测具有明显的诊断意义^[8-12]。

综上所述，HSV-2 抗原抗体检测对于不同症状其阳性检测率各不同相同，临床上选择检测方式应有不同的侧重点。从本文实验结果分析，对初发患者，建议采用 HSV-2 抗原检测，对于复发患者，建议采用 HSV-2 抗体检测。

参考文献

- [1] 吴志华. 现代性病学[M]. 广州: 广东人民出版社, 2002: 214-229.
- [2] 陈祥生, 尹跃平, 王千秋, 等. 性传播疾病的实验室诊断[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 47-51.
- [3] 郑占才, 白彦萍, 队铁珊, 等. 生殖器疱疹患者血清 IgM 抗体和皮损抗原检测的意义[J]. 中日友好医院学报, 2003, 17(2): 80-83.
- [4] 叶顺章. 性传播疾病的实验室诊断[M]. 北京: 科学出版社, 2001: 95.
- [5] 叶瑞兴, 邱秀梅, 王刚, 等. 177 例可疑生殖器疱疹患者 HSV-II IgM/IgG 抗体检测结果分析[J]. 岭南皮肤性病杂志, 2006, 13(1): 26-27.
- [6] 何艳嫦, 彭敏颜. 单纯疱疹病毒感染患者抗原和抗体检测结果分析[J]. 国际医药卫生导报, 2007, 13(20): 81-83.
- [7] 宋彪, 陈祥生, 李文忠, 等. 单纯疱疹病毒 2 型感染血清流行病学研究进展[J]. 国外医学皮肤性病分学, 2003, 29(1): 45.
- [8] 贾大成. 140 例女性疑似生殖器疱疹患者 HSV-II 抗体检测分析[J]. 岭南皮肤性病科杂志, 2006, 13(1): 39-40.
- [9] 陈少南, 叶圣章, 黎伟达. 生殖器疱疹患者的单纯疱疹病毒 II 型抗原及抗体检测结果分析[J]. 实用医技杂志, 2006, 13(17): 3001-3002.
- [10] 朱慧兰, 李常兴, 林路洋, 等. 荧光定量 PCR 和酶联免疫吸附试验检测生殖器疱疹病毒感染的意义[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2006, 22(11): 894-895.
- [11] 孙祥武. 生殖器疱疹治疗体会[J]. 中国现代药物应用, 2012, 6(18): 82-83.
- [12] 姚鹏, 李芄. HSV II -DNA 在生殖器疱疹检测中的应用价值分析[J]. 中国实验诊断学, 2012, 16(7): 1252-1253.

(收稿日期: 2012-01-09)