

者,病情较重易感染,标本送检率上升,糖尿病专科的患者由于疾病本身原因易并发皮肤感染溃烂,加上金黄色葡萄球菌能产生多种毒素和侵袭酶,具有较强的致病力,易引起皮肤局部化脓性炎症,从而导致这些科室的金黄色葡萄球菌检出大大增加。

本院检出的金黄色葡萄球菌对青霉素的耐药率高达 92.6%,对庆大霉素的耐药率也大于 75%,按照卫生部颁布的《抗菌药物临床应用管理办法》的规定,应当暂停针对此目标细菌的临床应用,根据追踪细菌耐药监测结果,再决定是否恢复临床应用;对克林霉素、诺氟沙星耐药率大于 50%,对四环素、左氧氟沙星耐药率大于 40%,对这些药物应当慎重经验用药,严格参照药敏试验结果选择抗菌药物;检出的金黄色葡萄球菌对利福平、夫西地酸、米诺环素、喹奴普汀/达福普汀高度敏感,敏感率均大于 95%,尚未发现对万古霉素、替考拉宁和呋喃妥因耐药的菌株。万古霉素和替考拉宁同属于糖肽类抗菌药物,对革兰阳性菌抗菌作用强,但万古霉素毒性较强,不良反应多,且研究表明,长期暴露在万古霉素下可产生对万古霉素耐药的菌株^[3],因此仅在其他药物都耐药的情况下选用。

本院的耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)检出率为 56%,且呈逐年上升趋势,其对所有 β -内酰胺类(包括含抑酶剂的复合制剂)体内均无效,且常与其他药物存在多重耐药,给临床抗感染治疗带来严峻的挑战,严重威胁着人类的健康^[4]。长期以来,万古霉素被作为治疗 MRSA 感染的首选药物,但是已经有万古霉素不敏感或耐药株出现的报道^[5],因此对 MRSA 的治疗更应根据药敏结果选择。由于 MRSA 的主要传播方式

• 经验交流 •

是定植或经医护人员的手接触带有 MRSA 的患者传播至其他患者,因此如何通过医院感染措施的干预,控制 MRSA 的流行是医院所面临的一项迫切任务^[6]。

由于临床对抗菌药物的滥用,导致耐药菌不断增多,如果不加强管理,最终将无药可用,本文通过对本院检出的金黄色葡萄球菌培养及药敏结果进行分析总结,希望能为临床治疗提供一些依据。

参考文献

- [1] Lowy FD. Staphylococcus aureus infections[J]. N Engl J Med, 1998,39(8):520-532.
- [2] 陈重,康健,邓启文,等. 深圳南山医院 2010 年细菌耐药监测[J]. 西安交通大学学报:医学版,2011,32(1):135-137.
- [3] Rybak PM, Lomaestro B, John C, et al. Therapeutic monitoring of vancomycin in adult patients[J]. Am J Health Syst Pharm, 2009, 66(1):82-98.
- [4] 赵彩芸,吕媛,李耘,等. 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌 SCCmec 分型与耐药性研究[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(15):3102-3105.
- [5] Gould IM. Clinical activity of anti-Gram-positive agents against methicillin resistant Staphylococcus aureus[J]. J Antimicrob Chemother, 2011,66(14):117-121.
- [6] 诸军权,蒋银. 2011 年金黄色葡萄球菌耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(6):1428-1430.

(收稿日期:2014-04-05)

655 例男性不育患者年龄与精液质量相关性分析

牟联俊,唐永梅,韦继红,李楠

(柳州市妇幼保健院生殖中心,广西柳州 545001)

摘要:目的 了解目前柳州地区男性不育患者年龄与精液质量的相关性。**方法** 采用 SCA 西班牙精子质量分析系统分析精液的密度、活力和活率等。用巴氏染色分析精子正常形态。**结果** 该地区受检 655 例男性中,精液量平均 2.5 mL, pH 平均值为 7.4,精子平均密度 50.5×10^6 /mL,精子平均活率 38.1%,精子平均活力 30.5%,精子平均正常精子形态 13.1%。根据年龄分段显示精子密度和活力、活率差异无统计学意义($P > 0.05$),正常精子形态组与畸形精子组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 随男性年龄的增长,精子密度和活力、活率无明显不同,正常精子形态逐渐降低。

关键词:不育男性; 年龄; 精液质量

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.15.058

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)15-2096-02

许多研究指出,男性精液质量呈现不断下降趋势^[1-2]。但不同国家和地区所得的结果不尽相同。不同年龄阶段不育男性精液质量也有差别。为了解目前柳州地区不同年龄阶段不育男性精液质量现状,本文对不育男性精液质量进行调查分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 6 月至 2013 年 12 月来本院就诊的 655 例不育男性患者,平均年龄 31.9 岁,婚后性生活正常,未采取任何避孕措施,1 年以上的不育者。

1.2 标本采集 所有受检者禁欲 3~7 d,在专用取精室手淫采集全份精液于一次性取精杯中,置 37℃ 恒温箱液化 30 min 待检。

1.3 检测方法 先肉眼观察精液样本的颜色、黏稠度及液化情况, pH 试纸测试 pH 值,记录精液总量,其他参数用 SCA 西班牙精子质量分析系统分析。精子形态用改良巴氏染液染色,按严格精子形态学标准,形态正常精子百分率大于或等于

5%。参考标准按第 5 版《WHO 人类精液检查与处理实验室手册》规定的标准。

1.4 统计学处理 应用 SPSS13.0 进行分析,计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本地区受检 655 例男性中,精液完全正常只有 125 例(19.1%),而无精 20 例(3.1%)。pH 平均值为 7.4, pH < 7.4 有 45 例(6.9%)。精液量平均 2.5 mL,范围 0.3~9.8 mL,其中精液量小于 1.5 mL 有 125 例(19.1%);精子平均密度 50.5×10^6 /mL,范围(8.8~182) $\times 10^6$ /mL,其中密度小于 15×10^6 /mL 有 35 例(5.3%)。精子平均活率 38.1%,范围 2.5%~97.1%。精子平均活力 30.5%,范围 0.4%~72.5%,精子平均正常精子形态 13.1%,范围 1%~40%。不同年龄阶段精子密度、活率、活力比较见表 1~3。正常精子形态组与畸形精子组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。不同年龄段男性畸形精子比例逐渐增加,小于 30 岁、30~<35 岁、35~<40

岁、≥40岁分别为 7.4%、10.9%、18.2%、60.0%；而正常精子形态比例逐渐降低,分别为 92.6%、89.1%、81.8%、40.4%。

表 1 不同年龄阶段精子密度分布情况[n(%)]

年龄(岁)	n	精子密度		
		无精	<15×10 ⁶ /mL	≥15×10 ⁶ /mL
<30	285	15(5.3)	20(7.0)	250(87.7)
30~<35	230	0(0.0)	5(2.2)	225(97.8)
35~<40	115	5(4.3)	10(8.7)	100(87.0)
≥40	25	0(0.0)	0(0.0)	25(100.0)
合计	655	20(3.1)	35(5.3)	600(91.6)

表 2 不同年龄阶段精子活率分布情况[n(%)]

年龄(岁)	n	精子活率		
		<20%	20%~58%	≥58%
<30	270	40(14.8)	190(70.4)	40(14.8)
30~<35	230	50(21.7)	160(69.6)	20(8.7)
35~<40	110	20(18.2)	65(59.1)	25(22.7)
≥40	25	5(20.0)	15(60.0)	5(20.0)
合计	635	115(18.1)	430(67.7)	90(14.2)

表 3 不同年龄阶段精子活力分布情况[n(%)]

年龄(岁)	n	精子活力		
		<20%	20%~40%	≥40%
<30	270	65(24.1)	130(48.1)	75(27.8)
30~<35	230	75(32.6)	10(47.8)	45(19.6)
35~<40	110	40(36.4)	35(31.8)	35(31.8)
≥40	25	10(40.0)	5(20.0)	10(40.0)
合计	635	190(29.9)	280(44.1)	165(26.0)

3 讨 论

随着污染日益严重,人类精子质量逐渐下降。精液质量分析是男性生育研究及男性不育诊治过程中的一项基本检查手段,也是循证男科学发展的需要^[3]。陆仁康等^[4]对我国 1 万对不孕夫妇进行调查发现,男性因素不孕已达 55%。男性年龄对生育和子代的影响越来越受到关注。

男性年龄与精子质量之间是否有关联的问题一直存在不
• 经验交流 •

同看法^[5],有专家认为年龄对精子形态影响无相关性^[6],也有专家从内分泌的角度进行研究认为年龄对内分泌及睾丸生精细胞功能影响不大^[7]。本研究显示本地区受检 655 例男性中,根据年龄分段显示,精子的密度和活力、活率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。但正常精子形态组与畸形精子组比较,差异有统计学意义($P<0.05$),随年龄增大正常精子形态小于 5%趋势明显增加,而正常精子形态大于或等于 5%组随年龄增大逐渐减少。本研究表明,男性的年龄与精子密度、活力、活率无线性相关关系,与正常精子形态有线性负相关关系。这也可能是造成高龄男性不育和后代遗传缺陷率增加的原因。因此在提倡晚婚晚育的同时,选择合适的生育年龄是完全必要的。

参考文献

[1] Padungtod C,Savitz DA,Overstreet JW,et al. Occupational Pesticide Exposure and Semen Quality Among Chinese Workers[J]. J Occup Environ Med,2000,42(10):982-992.
[2] 童传良,范国华,曹长生,等. 上海地区 535 例孕前检查正常男性精液质量调查[J]. 中国男科学杂志,2010,24(1):31-32.
[3] 庄依亮. 孕前保健[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2001,17(5):259-260.
[4] 陆仁康,谢雁鸿. 应重视和加强男性生殖健康的研究[J]. 中国男科学杂志,2001,15(1):3-6.
[5] Brahem S,Mehdi M,Elghezal H,et al. The effects of male aging on semen quality,sperm DNA frgmentation and chromosomal abnormalities in an infertile population[J]. J Assist Reprod Genet,2011,28(5):425-432.
[6] Gallardo E,Simon C,Levy M,et al. Effect of age on sperm fertility potential;oocyte donation as a model[J]. Fertil Steril,1996,66(2):260-264.
[7] Wyrobek AJ,Eskenazi B,Young S,et al. Advancing age has differential effects on DNA damage,chromatin integrity,gene mutations,and aneuploidies in sperm[J]. Proc Natl Acad Sci USA,2006,103(25):9601-9606.

(收稿日期:2014-04-18)

2 989 例妇女体检白带常规结果分析

岳小琴,蔡义斌,朱 宁

(南岸区中西医结合医院检验科,重庆 400061)

摘 要:目的 了解白带病原体的感染分布情况,为临床诊断和治疗妇科病提供参考。方法 收集妇科体检 2 989 例阴道分泌物标本,并进行白带常规检查分析。结果 2 989 例标本中,清洁度为Ⅰ~Ⅱ度占总数的 45.63%,Ⅲ~Ⅳ度占总数的 54.37%;其中细菌性阴道炎占总数的 24.49%,真菌性阴道炎占总数的 17.30%,滴虫性阴道炎占总数的 4.22%,淋球菌性阴道炎占总数的 0.20%。结论 女性阴道炎主要为细菌性及真菌性阴道炎。在白带常规检查中,应注意查找病原体,这对妇女阴道炎的早期治疗及控制并发症的发生具有重要的意义。

关键词:体检; 白带; 细菌性阴道炎; 真菌性阴道炎; 滴虫性阴道炎

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.15.059

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)15-2097-02

阴道分泌物是女性生殖系统分泌的液体,其中主要是阴道分泌的液体,又称“白带”。女性阴道炎是妇科常见病,感染率非常高,诊断不及时准确往往会导致病情延误,甚至上行感染,并发慢性宫颈炎、宫颈糜烂和宫颈癌等,危害性相当大,诱因也多,是目前临床上一个非常普遍而棘手的问题。临床较为常见

的阴道炎是细菌性阴道炎,真菌性阴道炎和滴虫性阴道炎等。为保障妇女的生殖健康,早期发现危及妇女健康的常见疾病,本院决定对本辖区 2 989 例妇女进行免费体检白带。并对结果进行检验分析,了解本辖区妇女阴道疾病的感染情况,为妇科病的预防和诊断提供参考。现将体检结果分析如下。