

云浮地区娱乐场所从业者与性病门诊就诊者性病病原体结果分析

梁立锋¹, 邓石雄³, 潘海桃², 游伟民¹, 伦振新²

(广东省云浮市慢性病防治中心: 1. 检验科; 2. 性病防治科, 广东云浮 527300;

3. 广东省增城市人民医院检验科 511300)

摘要:目的 了解娱乐场所从业者与性病门诊就诊者性病病原体感染情况及其流行特点。方法 在 2012 年 1 月至 2013 年 6 月娱乐场所从业女性人员 299 例进行性病病原体检测, 并与同期门诊就诊的女性患者 474 例作相同病原体检测对照。结果 娱乐场所女性从业者和门诊女性就诊者的性病病原体阳性率分别为 34.11% 和 20.04%。其中淋球菌(NG)阳性率分别为 0.13% 和 0.00%, 生殖道沙眼衣原体(CT)阳性率分别为 13.37% 和 8.86%, 梅毒阳性率分别为 2.01% 和 0.42%, 细菌性阴道病(BV)阳性率分别为 7.36% 和 2.10%。结论 娱乐场所女性从业者性病病原体阳性率明显高于性病门诊女性就诊患者($P < 0.01$), 同时其生殖道沙眼衣原体阳性率高于性病门诊女性就诊患者($P < 0.05$), 对娱乐场所女性从业者必须加强健康宣传教育, 推广普及正确使用安全套及定期体检, 减少传染机会。

关键词: 外展干预; 性病门诊; 病原体; 检测

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.24.056

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2014)24-3426-02

性传播疾病已成为我国严重的公共卫生和社会问题, 直接危害患者的身心健康。性传播疾病的感染率近年来持续上升, 娱乐场所从业者是性病传播的高危人群之一, 尤其是 HIV 感染通过性接触传播者接近 90%。对性病病原体的检测及了解性病病原体感染流行特点, 是性病防治工作的重要环节, 同时也为制定防治策略提供科学的依据。本文对 2012 年 1 月至 2013 年 6 月期间娱乐场所女性从业者进行外展干预并做性病病原体检测, 同时与性病门诊女性就诊者的检测结果进行对照分析, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本中心 2012 年 1 月至 2013 年 6 月性病门诊就诊的女性患者 474 例, 患者多表现为分泌物增多、异味或伴尿道刺激症状, 年龄段 18~65 岁, 平均年龄 30.2 岁。同时期娱乐场所女性从业者 299 例, 定期做性病项目健康体检, 年龄 18~33 岁, 平均年龄 22.6 岁。

1.2 标本采集 按常规方法, 宫颈拭子用经过高压蒸汽灭菌消毒的细小棉拭子插入宫颈管 1~2 cm 处轻轻旋转 10~20 s 后取出检验, 阴道拭子用经过高压蒸汽灭菌消毒的棉拭子取阴道后穹隆的分泌物取出检验。

1.3 方法 性病常规(STD)用干片革兰染色方法, 淋球菌、念珠菌、滴虫用培养法, 生殖道沙眼衣原体用酶联免疫吸附试验(ELISA)试剂盒(爱尔兰 Trinity), 梅毒血清学用甲苯胺红不加热血清(TRUST)试剂盒(上海荣盛)和梅毒螺旋体明胶颗粒凝集(TPPA)试剂盒(日本富士), 尖锐湿疣用醋酸白法, 细菌性阴道病(BV)用干片法革兰染色镜检寻找线索细胞, 实验操作及结果判定按叶顺章编《性传播疾病实验室诊断手册》^[1]或严格按说明书操作执行。

1.4 统计学处理 利用 SPSS10.0 软件进行统计分析。统计学方法采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

娱乐场所女性从业者与性病门诊就诊女性患者共 773 例, 其中检出性病病原体 197 例, 阳性率为 25.49%, 其中娱乐场所从业者阳性率为 34.11% (102/299), 性病门诊就诊者阳性率为 20.04% (95/474)。病原体阳性率依次是: 衣原体占 10.61%, 念珠菌占 8.15%, 线索细胞(细菌性阴道病)占 4.14%, 梅毒占 1.03%, 滴虫占 0.78%, 尖锐湿疣占 0.65%,

NG 占 0.13%, 具体结果见表 1。

娱乐场所女性从业者性病病原体阳性率明显高于性病门诊女性就诊患者($\chi^2 = 14.73, P < 0.01$)。娱乐场所女性从业者和性病门诊女性就诊者生殖道沙眼衣原体阳性率分别为 13.37% 和 8.86%, 前者高于后者, 差异有统计学意义($\chi^2 = 3.95, P < 0.05$)。

表 1 773 例受检者检测结果(n)

组别	n	衣原体	梅毒	淋球菌	念珠菌	尖锐湿疣	滴虫	线索细胞	合计
娱乐场所	299	40	6	1	24	5	4	22	102
性病门诊	474	42	2	0	39	0	2	10	95
合计	773	82	8	1	63	5	6	32	197

3 讨论

娱乐场所从业者是性活跃人群, 而且是性病病原体感染的高危人群之一。本观察中 2 种人群病原体总阳性率为 25.49%, 其中娱乐场所从业者 34.11%, 性病门诊就诊者为 20.04%, 娱乐场所女性从业者性病病原体阳性率明显高于性病门诊女性就诊患者, 但阳性率较文献报道低^[2], 可能与本资料未将支原体感染列入统计有关^[3]。

本文检出的生殖道沙眼衣原体感染占 10.61%, 其中娱乐场所从业者 13.37%, 性病门诊就诊者占 8.86%, 娱乐场所女性从业者生殖道沙眼衣原体感染阳性率明显高于性病门诊女性就诊患者, 但较文献报道低^[4], 可能与地区差异^[5]和检测方法的特异性和敏感性有关^[6], 而 NG 的感染率明显低于文献报道^[7], 显示生殖道沙眼衣原体宫颈炎感染率有逐年增高的趋势。而念珠菌感染占 8.15%, 其中娱乐场所从业者 8.03%, 性病门诊就诊者占 8.23% 较文献报道低^[8], 可能与地区差异和卫生习惯有关。细菌性阴道病占 4.14%, 其中娱乐场所从业者 7.36%, 性病门诊就诊者占 2.1% 较文献报道低^[9]。就两组对照比较而言, 可能跟娱乐场所从业者勤于自行阴道灌洗和非月经期使用护垫有关^[10-11]。本观察中娱乐场所从业者细菌性阴道病的感染率明显比性病门诊就诊者高出 3.5 倍, BV 可以引发子宫内膜炎、盆腔炎等多种疾病, 并且使感染 HIV 和患宫颈癌风险增高^[12], 应引起高度重视。

本文中娱乐场所女性从业者性病病原体阳性率明显高于

性病门诊女性就诊患者应引起我们的高度重视,应对此类人群给予更多的健康宣传教育,推广普及并正确使用安全套。提高定期体检意识,定期做性病项目体检,发现感染后及时治疗,尽早切断传染源。

参考文献

[1] 叶顺章,张木有. 性传播疾病实验室手册[M]. 广东:广东科技出版社,1991.
 [2] 周志强,孙占学,李文元. 性活跃女性阴道病原体检测结果分析[J]. 中国性科学,2010,19(1):35-36.
 [3] 占长明. 女性泌尿生殖道支原体感染检测与药敏结果分析[J]. 中国妇幼保健,2011,26(43):4558-4559.
 [4] 丁海峰,吴有才,张绪利,等. 泌尿生殖道沙眼衣原体感染检测分析[J]. 检验医学与临床,2013,10(10):1298-1299.
 [5] 林真,陈君颖,钟秀珍,等. 厦门地区阴道分泌物多项检查结果的回顾性分析[J]. 检验医学与临床,2012,9(20):2604-2606.

[6] 王礼,唐恒峰. 3 种方法在泌尿生殖道沙眼衣原体检测中的应用和评价[J]. 国际检验医学杂志,2013,34(11):1418-1419.
 [7] 毛源,王晶. 江苏地区男性与女性 NG、CT 及 UU 感染情况比较[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(19):2350-2351.
 [8] 向辉标,黄民主,黄霜,等. 某区已婚妇女阴道念珠菌感染状况的研究[J]. 中国现代医学杂志,2012,22(2):102-105.
 [9] 朱丽莎,王凤玲,冉训,等. 1 000 例妇科门诊细菌性阴道病联合检测的结果及分析[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(3):349-350.
 [10] 加子珍,谢小军. 妇科门诊细菌性阴道病发病率和影响因素分析[J]. 中国现代医生,2013,51(1):120-121.
 [11] 周亚芬,张静. 妇科门诊细菌性阴道病发病率及相关危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(8):852-854.
 [12] 谭跃. 东莞市女性人群细菌性阴道病观察[J]. 国际医药卫生导报,2008,23(1):69-71.

(收稿日期:2014-05-29)

• 经验交流 •

垫江地区孕中期孕妇产前筛查结果分析

余晓辉

(重庆市垫江县人民医院检验科,重庆垫江 408300)

摘要:目的 对垫江地区 2 631 例唐氏筛查结果进行分析,探讨孕妇孕中期血清 AFP、β-HCG、uE3 标志物检测在产前筛查胎儿染色体异常的作用和价值。**方法** 对 2 631 例孕中期(孕 14 周至 21 周 6 d)进行检测血清中 AFP、β-HCG、uE3,结合孕妇年龄、孕周、B 超胎龄、体质量、双顶径、孕次、产次、是否是胰岛素依赖性糖尿病以及相关疾病家族史等,采用仪器配套软件计算,进行风险概率评估,对提示高风险孕妇再进行染色体检查确认。**结果** 2 631 例孕妇中筛查出唐氏综合征高风险 134 例,占 5.09%,18-三体综合征高风险 11 例,占 0.42%,开放性脊柱裂高风险 33 例,占 1.25%。**结论** 孕妇孕中期进行血清 AFP、β-HCG、uE3 标志物筛查,对胎儿先天缺陷进行风险评估,可以作为产前筛查的常规检查项目。

关键词: 产前筛查; 唐氏综合征; 18-三体综合征; 开放性脊柱裂

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.24.057

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2014)24-3427-02

唐氏综合征又称为 21-三体综合征,先天愚型,是指患者的第 21 号染色体比健康人多出 1 条(健康人为 1 对),是最常见的染色非整倍体疾病。唐氏筛查是在特定孕周,通过检测孕妇血清中 AFP、β-HCG、uE3 含量,结合孕妇的年龄、B 超胎龄、孕周、体质量、是否吸烟、患有胰岛素依赖性糖尿病等临床信息,通过风险评估软件计算的风险值。本文通过对本院 2010 年 1 月至 2013 年 10 月 2 631 例孕中期孕妇进行产前筛查,并对结果分析,以探讨产前筛查先天缺陷与胎儿染色体异常的关系。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 1 月至 2013 年 10 月,在本院就诊 2 631 例的孕中期(孕 14 周至 21 周 6 d)孕妇,自愿接受产前筛查者。

1.2 仪器与试剂 使用 DXI800 全自动免疫化学发光仪及配套试剂进行检测。

1.3 方法 取孕妇血清 4 mL 左右,1 h 内离心,当天测定。风险计算:根据腾程孕期胎儿唐氏综合征产前筛查软件,将血清 AFP、β-HCG、uE3 三项测定结果,结合孕妇出生日期、末次月经日期、体质量、B 超胎龄及双顶径大小(以 B 超为准)等,进行评估计算。

1.4 结果判断 风险评估按腾程孕期胎儿唐氏征产前筛查软件进行,当唐氏风险率大于或等于 1:380 时,为唐氏综合征高风险孕妇,当 18-三体综合征风险率大于或等于 1:334 时,为

18-三体综合征高风险孕妇,两者高风险孕妇均建议行羊水穿刺或脐血穿刺做染色体核型分析进行确诊。当开放性脊柱裂风险大于或等于 1:1 000 时,为开放性脊柱裂高风险孕妇,应进一步做系统超声确诊。

2 结果

2010 年 1 月至 2013 年 10 月 2 631 例在本院就诊的孕中期孕妇中,筛查出唐氏综合征高风险 134 例,占 5.09%;18-三体综合征高风险 11 例,占 0.42%;开放性脊柱裂高风险 33 例,占 1.25%,见表 1。高风险孕妇到上级医院行羊水穿刺或脐血穿刺做染色体核型分析或进一步做系统超声确诊。通过对高风险人群的回访:其中确诊为 21-三体或 18-三体共 7 例,占筛查高风险的 4.8%。开放性脊柱裂为 3 例,占筛查高风险的 2.2%。在低风险人群的回访中,目前未发现患有以上 3 种疾病的异常患儿。

表 1 孕中期孕妇产前检测结果统计表

名称	筛查高危数(n)	筛查阳性率(%)
唐氏综合征	134	5.09
18-三体综合征	11	0.42
开放性脊柱裂	33	1.25
合计	178	6.76