

• 经验交流 •

# 来宾市兴宾区 2010~2014 年婚检人群艾滋病、梅毒筛查结果分析

黄俊<sup>1</sup>, 张素琼<sup>1#</sup>, 何梓静<sup>2△</sup>, 陈世新<sup>1</sup>, 林隆<sup>1</sup>, 张金莲<sup>1</sup>, 张三萍<sup>1</sup>

(1. 广西来宾市妇幼保健院, 广西来宾 546100; 2. 广西壮族自治区妇幼保健院, 广西南宁 530003)

**摘要:**目的 了解该地婚检人群性传播疾病的感染情况, 制定有效干预措施。方法 对准备结婚的男女婚检时进行梅毒抗体检测和艾滋病咨询检测, 对检测结果为阳性的进行有针对性的婚育指导。结果 2010~2014 年自愿参加婚检并进行艾滋病咨询检测和梅毒抗体检测 97 859 例, 婚检率 95.12%(97 859/102 880); 其中梅毒筛查阳性率 0.68%(664/97 859); 艾滋病筛查阳性率为 0.31%(300/97 859)。对筛查阳性者转入市疾病预防控制中心实验室认定确诊并纳入传染病系统管理。结论 对准备结婚的人群在婚检时同时进行艾滋病和梅毒的筛查, 对筛查结果为阳性的人群进行专门的婚育指导并进行确诊和治疗, 纳入系统管理, 对预防这两类疾病的母婴传播和平行传播有非常重要的意义。

**关键词:** 婚检人群; 艾滋病; 梅毒; 抗体检测; 筛查

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.20.065

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2015)20-3063-02

艾滋病和梅毒都是可以通过性传播和母婴传播的传染病, 2002 年原卫生部印发的《婚前保健工作规范(修订)》将艾滋病和梅毒筛查列为婚检必检项目, 这对我国预防艾滋病和梅毒在婚育人群传播和流行具有非常重要的意义。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2010~2014 年广西壮族自治区来宾市兴宾区婚检统计报表。

### 1.2 方法

**1.2.1 艾滋病咨询检测** 采集拟进行常规规定项目检测的婚检者静脉血, 同时为其提供免费的艾滋病咨询检测。先用人类免疫缺陷病毒(HIV)抗体诊断试剂(双抗原夹心酶联免疫法)进行检测, 该试剂为厦门英科新创科技有限公司产品; 呈阳性反应的标本再用 HIV 抗体诊断试剂(双抗原夹心酶联免疫法)进行检测, 第 2 次检测采用的试剂为上海科华生物工程股份有限公司产品。均采用酶标仪判断 2 次检测的结果, 若均为阳性则判断为初筛阳性。上述试验严格按照 HIV 标准操作程序(SOP)进行操作<sup>[1]</sup>。将初筛结果为阳性的标本送来宾市疾病预防控制中心 HIV 确诊实验室进行确诊, 同时进行 CD4 检测。

**1.2.2 梅毒抗体 RPR 检测** 采用梅毒甲苯胺红不加热血清诊断试剂盒(TRUST)进行检测, 该试剂由上海荣盛生物药业有限公司生产, 由本院检验科严格按照说明书进行试验操作和结果判定。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS19.0 进行统计分析, 计数资料以百分率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1** 5 年全区共对 48 930 对进行婚检的夫妻, 共 97 860 例进行了艾滋病咨询检测, 检出阳性 300 例, 检出阳性率 0.31%(300/97 860)。其中男性 48 930 例, 确诊 HIV 抗体阳性 192 例, 阳性率为 0.39%(192/48 930); 女性 48 930 例, 确诊 HIV 抗体阳性 108 例, 阳性率为 0.22%(108/48 930), 男性感染率高于女性( $P < 0.05$ )。5 年检测结果见表 1、2。

**2.2** 5 年梅毒的检测情况 共检出梅毒抗体阳性 664 例, 检出阳性率 0.68%(664/97 860)。其中男性检出阳性 344 例, 阳性率为 0.65%(344/48 930); 女性检出阳性 320 例, 阳性率为

0.70%(320/48 930); 两者比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。梅毒检测结果见表 3、4。

表 1 婚检人群 HIV 抗体检测结果统计

年份(年)	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
2010	21 446	57	0.27
2011	20 302	83	0.41
2012	20 014	55	0.27
2013	19 816	67	0.34
2014	16 282	38	0.23
合计	97 860	300	0.31

表 2 HIV 抗体检测结果性别比较

性别	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
男	48 930	192	0.39
女	48 930	108	0.22
合计	97 860	300	0.31

表 3 婚检人群梅毒抗体检测结果统计

年份(年)	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
2010	21 446	179	0.83
2011	20 302	145	0.71
2012	20 014	132	0.66
2013	19 816	119	0.60
2014	16 282	89	0.55
合计	97 860	664	0.68

表 4 梅毒抗体检测结果性别比较

性别	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
男	48 930	344	0.65
女	48 930	320	0.70
合计	97 830	664	0.68

表 5 城乡人群 HIV 抗体检测结果统计

地区	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
城镇	13 699	54	0.39
农村	84 161	246	0.29
合计	97 860	300	0.31

△ 通讯作者, E-mail: 49435400@qq.com。 # 共同第一作者。

**2.3 城乡人群 HIV 抗体检测结果的比较** 城镇人群感染率高于农村人群, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 5。

### 3 讨 论

艾滋病和梅毒都是可以经过性传播和母婴传播的传染病。婚检人群是指准备结婚进行健康检查的群体, 近年来由于受到国外性开放的影响, 一些青年未到结婚年龄就开始同居, 而更多人是未办结婚登记手续就发生性关系, 婚前性行为已被越来越多的人接受, 但是同时也给社会带来负面影响。患病的人逐年增加, 严重影响人们的健康, 因此对婚检人群进行艾滋病和梅毒筛查非常必要, 通过筛查可以尽早发现感染者, 对这些感染者及时进行婚育指导, 采取有效的预防干预措施, 可以有效控制和预防艾滋病和梅毒的平行传播和母婴传播。

本资料婚检人群艾滋病检出率为 0.31%, 低于广西贵港暗娼及云南保山吸毒者<sup>[2-3]</sup>。也低于沈阳市和平区 VCT 者的感染率<sup>[4]</sup>但高于 2009 年广西凭祥市孕产妇艾滋病哨点的监测结果<sup>[5]</sup>, 高于林定忠等<sup>[6]</sup>报道一般住院患者 (0.071%) 的感染率, 远高于卫生部 2011 年艾滋病疫情估计全国全人群 (0.058%) 的感染率。这说明艾滋病感染率在本地区的婚检人群中较高, 艾滋病防治任重道远。城镇与农村的婚检人群进行比较, HIV 感染率有明显差别, 城镇人群感染率高于农村人群, 这可能与两者间生活水平差异以及外出暴露机会相对增加有关。

本研究中, 检出的 300 例艾滋病抗体阳性、664 例梅毒抗体阳性患者, 有很多甚至不相信自己已染有疾患, 对这些阳性患者, 婚检医师均给予婚育指导, 建议暂缓结婚。仍坚持选择结婚的, 建议性生活时使用避孕套, 以避免艾滋病和梅毒的“平行传播”。而且要求他们 3 个月后复查对方艾滋病抗体或梅毒抗体, 避免窗口期漏诊。对男女双方均为艾滋病抗体阳性和梅毒抗体阳性者, 建议暂不生育; 选择要生育者建议到医院进行预防艾滋病、梅毒母婴传播干预措施, 以避免“艾滋病儿”和“梅毒儿”的出生。

本资料男性婚检人群 HIV 感染率明显高于女性婚检人群, 男女性别比例为 1.79 : 1, 高于林鹏等<sup>[7]</sup>报道广东省 1.37 : 1 的比例。有学者认为以吸毒传播和性传播为主的传播途径使男性发病明显高于女性<sup>[8]</sup>。这可能与吸毒者男性多于女性相关; 而男女之间梅毒感染率比较, 差异无统计学意义

( $P > 0.05$ )。

通过对 HIV 阳性者的调查显示当地婚检人群中的感染途径以性传播为主, 提示在加强吸毒人群干预的同时, 需进一步加强预防艾滋病经性途径传播。本地区为少数民族地区, 由于传统风俗习惯使一些未到法定婚龄就已存在事实婚姻, 导致 HIV 和梅毒等性传播疾病在夫妻之间的传播, 成为当地妇女法定婚姻前感染 HIV 和梅毒等性传播疾病的一个重要原因。因此, 及时通过检测特别是婚前检测发现 HIV 和梅毒阳性配偶、将 HIV 和梅毒阳性结果告知其配偶或其他性伴并积极采取行为干预措施, 就可有效减少性传播疾病的平行传播。国内相关的成本效益分析表明婚前检查传染病控制方面具有正效益作用<sup>[9-10]</sup>。

### 参考文献

- [1] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006.
- [2] 李健龙, 覃雄林, 覃春伟, 等. 广西贵港市低档暗娼的高危行为及 HIV/STD 感染状况调查[J]. 中国热带医学, 2012, 12(12): 1463-1465.
- [3] 杨家芳, 丁英, 赵彩佐, 等. 保山市 2011 年吸毒人群 HIV 哨点监测结果分析[J]. 中国热带医学, 2012, 12(12): 1495-1497.
- [4] 杨小澍, 侯哲, 张孔来, 等. 沈阳市和平区 2010 年艾滋病自愿咨询检测情况分析[J]. 中国热带医学, 2013, 13(1): 76-78.
- [5] 农丽萍, 何波, 赵绍基, 等. 2009 年凭祥市孕产妇艾滋病哨点监测结果分析[J]. 华南预防医学, 2010, 36(2): 70-71.
- [6] 林定忠, 邓思灵, 黄坤辉, 等. 惠州市惠阳区吸毒人员和一般住院人群 HIV 感染调查[J]. 中国热带医学, 2009, 9(11): 2160-2161.
- [7] 林鹏, 许锐恒, 王晔, 等. 广东省艾滋病流行现状及控制策略[J]. 华南预防医学, 2002, 28(2): 5-8.
- [8] 俸卫东, 翁毓秋, 韦琳, 等. 广西柳州市艾滋病流行特征与流行趋势分析[J]. 公共卫生与预防医学, 2006, 17(5): 6-7.
- [9] 巫琦, 孙江平. 婚前医学检查对于传染病控制的影响[J]. 中国艾滋病性病, 2006, 12(3): 277-278.
- [10] 巫琦, 孙江平. 曲靖市婚前检查在检出和控制传染病方面的成本效益分析[J]. 中国艾滋病性病, 2007, 13(5): 444-446.

(收稿日期: 2015-04-12)

### • 经验交流 •

## 2 455 例慢性阻塞性肺疾病痰标本病原菌分布及耐药性分析

梁玉兰, 赵新惠, 潘士虎, 田新村, 张晓凯  
(滨州市中心医院检验科, 山东滨州 251700)

**摘要:**目的 了解慢性阻塞性肺疾病(COPD)痰标本病原菌分布及耐药情况, 为临床治疗 COPD 合理选用抗菌药物提供依据。**方法** 对 2 455 例 COPD 患者的痰培养及药敏结果进行分析。**结果** 2 455 株细菌中革兰阴性杆菌感染占 81.0%, 其中大肠杆菌占 30.5%, 铜绿假单胞菌占 17.0%, 克雷伯杆菌占 14.5%, 不动杆菌占 10.5%; 药敏结果发现: 革兰阴性杆菌分别对亚胺培南、哌拉西林、碳青霉烯类药物表现出极高的敏感性, 革兰阳性球菌对万古霉素和利福平的耐药率较低。**结论** COPD 以革兰阴性杆菌为主, 亚胺培南、哌拉西林、阿米卡星、美罗培南的抗菌活性最强, 可作为 COPD 患者的经验性用药。临床应尽量开展药敏试验, 根据当地耐药情况, 合理选用或交替使用抗菌药物, 尽量减少耐药菌的产生。

**关键词:**慢性阻塞性肺疾病; 病原菌; 耐药性

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2015.20.066

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2015)20-3064-03

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是老年人最常见病且病程长,

造成患者病死率高。世界卫生组织资料显示, COPD 的病死率