

3 875 例孕妇产前梅毒血清学检测结果分析

李阳超,卢 峰(四川省简阳市人民医院检验科 641400)

【摘要】 目的 通过对孕妇产前梅毒血清学检测,研究孕妇产前梅毒感染情况,探讨产前梅毒血清学检测的必要性。**方法** 采用双抗原夹心酶联免疫吸附试验(ELISA)法。**结果** 3 875 例孕妇产前梅毒感染阳性率为3.07%。**结论** 对孕妇进行产前梅毒血清学检测非常必要,以便为优生优育及医院感染管理提供依据。

【关键词】 梅毒螺旋体; 感染; 孕妇; 血清学检测

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.007

中图分类号: 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2010)19-2061-02

Results analysis of syphilis serological test before delivery in 3 875 cases of pregnant women LI Yang-chao, LU Feng.
Department of Laboratory, Jianyang Municipal People's Hospital, Jianyang, Sichuan 641400, China

【Abstract】 Objective To investigate the status of syphilis infection before delivery and to study the necessity of syphilis serological test on prenatal period. **Methods** Double antigen sandwich ELISA was adopted. **Results** The infection positive rate of syphilis in 3 875 cases of pregnant women was 3.07%. **Conclusion** The syphilis serological test is highly necessary so as to provide reference for the control of nosocomial infection and prepotency.

【Key words】 treponema pallidum; infection; pregnant women; serological detection

近年来梅毒传播呈上升趋势,为了解本地区孕妇产前感染梅毒情况,作者对本院 2003 年 1 月至 2006 年 12 月产科住院的 3 875 例孕妇进行了产前梅毒血清学检测,现将检测结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 检测对象为 2003 年 1 月至 2006 年 12 月在本院产科住院的孕妇(年龄 18~45 岁)。产前空腹静脉取血 3 mL 分离血清做梅毒螺旋体血清学试验。

1.2 试剂 北京万泰生物药业股份有限公司生产的梅毒螺旋体(Anti-TP)诊断试剂盒。

1.3 仪器 安图-2010 型酶标仪(郑州博赛生物工程有限公司生产)和 DNX-9620 型洗板机(北京普朗新技术有限公司生产)。

1.4 方法 双抗原夹心酶联免疫吸附试验(ELISA)法,严格按照试剂盒使用说明书正规操作,用酶标仪检测并判断结果。

2 结 果

2.1 2003 年共检测 775 例,其中小于 20 岁的 8 例,检出阳性 1 例,21~30 岁的 530 例,检出阳性 9 例,31~40 岁的 224 例,检出阳性 4 例,大于 40 岁的 13 例,未检出阳性,合计检出阳性

14 例,占本年度的 1.81%,占总数(4 年)的 0.36%;2004 年共检测 898 例,其中小于 20 岁的 21 例,检出阳性 1 例,21~30 岁的 575 例,检出阳性 15 例,31~40 岁的 281 例,检出阳性 6 例,大于 40 岁的 21 例,检出阳性 1 例,合计检出阳性 23 例,占本年度的 2.56%,占总数的 0.59%;2005 年共检测 1 021 例,其中小于 20 岁的 22 例,检出阳性 3 例,21~30 岁的 569 例,检出阳性 18 例,31~40 岁的 386 例,检出阳性 11 例,大于 40 岁的 44 例,检出阳性 1 例,合计检出阳性 33 例,占本年度的 3.23%,占总数的 0.85%;2006 年共检测 1 181 例,其中小于 20 岁的 33 例,检出阳性 5 例,21~30 岁的 596 例,检出阳性 24 例,31~40 岁的 499 例,检出阳性 19 例,大于 40 岁的 53 例,检出阳性 1 例,合计检出阳性 49 例,占本年度的 4.15%,占总数的 1.27%,见表 1。

2.2 从年龄段看小于 20 岁的 4 年共检测 84 例,阳性 10 例,占该年龄段的 11.9%;21~30 岁的共检测 2 270 例,阳性 66 例,占该年龄段的 2.9%;31~40 岁的共检测 1 390 例,阳性 40 例,占该年龄段的 2.88%;大于 40 岁的共检测 131 例,阳性 3 例,占该年龄段的 2.29%。

表 1 3 875 例产妇产前梅毒血清学检测情况

年份	<20		21~30		31~40		>40		合计		占当年检测数 %	占总数 %
	检测人数	阳性	检测人数	阳性	检测人数	阳性	检测人数	阳性	检测人数	阳性		
2003	8	1	530	9	224	4	13	0	775	14	1.81	0.36
2004	21	1	575	15	281	6	21	1	898	23	2.56	0.59
2005	22	3	569	18	386	11	44	1	1 021	33	3.23	0.85
2006	33	5	596	24	499	19	53	1	1 181	49	4.15	1.27
合计	84	10	2 270	66	1 390	40	131	3	3 875	119	—	3.07

注:—表示无数据。

2.3 2003 年与 2006 年检测阳性率比较,差异有统计学意义 ($P<0.01$),2004 年与 2006 年检测阳性率比较差异有统计学

意义($P < 0.05$)。其他年份阳性率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。从年龄段分析小于 20 岁的与其余年龄段阳性率相比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。其他年龄段阳性率比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨 论

梅毒是由梅毒螺旋体引起的慢性全身性传染病,可以经过性接触方式水平传播,也可以通过胎盘经血液垂直传播,梅毒能够给妊娠带来严重的并发症并可导致流产、死胎、死产、胎儿水肿、宫内发育受限和围生儿死亡,或给受感染的存活婴儿带来严重的后遗症^[1]。梅毒螺旋体在妊娠早期就可通过胎盘传染给胎儿,在妊娠中期可播散到胎儿所有器官引起肺、肝、脾、胰等发生病变^[2]。通过产前孕妇梅毒血清学检测,使梅毒血清学试验阳性孕妇所生婴儿一出生就能得到及时的检查与治疗,这样才能减少先天性梅毒的发生。

孕妇患梅毒多为无症状的隐性患者^[3],依靠临床检查得不到诊断依据,致使延误诊断得不到及时治疗,故梅毒血清学检查是诊断妊娠时期梅毒的主要方法。为了防止患有梅毒的产妇在生产时造成医务人员感染和交叉感染,对所有孕妇在产前进行梅毒检查有很重要的价值。本文通过对 2003 年 1 月至 2006 年 12 月的 3 875 例产科住院患者的梅毒抗体血清学检测阳性率逐年为 1.81%、2.56%、3.23%、4.15%,呈现上升趋势,与文献报道相似^[4]。

随着社会的进步,物质生活的不断提升,人们社会交往更加频繁,走出家门、走出国门者越来越多,在思想意识发生根本转变的同时,性观念、性意识也随之发生变化。因此一些通过性传播的疾病也就肆虐蔓延。在梅毒传播中女性病例远远高于男性,这主要与女性生殖系统、生理解剖特征有关,容易受到梅毒螺旋体感染,病灶不易发现,容易引起漏诊^[5]。本文 3 875 例孕妇均为青壮年妇女,她们是梅毒感染的主体,且多数文化程度较低,从事服务业工作者较多,卫生知识缺乏卫生条件也

可能相对较差,性安全意识不强则成为高危人群。本文孕妇产前感染率达 3.07%,也就可想而知了。

小于 20 岁者梅毒感染率达到 11.9%,与其他各年龄段差异非常显著。作者认为 20 岁以下的年龄就怀孕生产者一般文化程度较低,所受教育有限,对性的认识朦胧,如若外出务工,从事服务业者较多,在家庭经济条件较差的情况下,容易受金钱的诱惑,加上受一些社会不良风气的影响,被坏人欺骗、引诱甚至胁迫等等从事不良性行为是造成感染率高的原因。另外统计数据偏少,代表性不够是造成感染率高的又一原因。

作者认为文化程度低感染率高而文化程度高者也应提高防病意识,特别是性开放的今天,如果不提高思想意识,只贪图一时的痛快满足于性需求,给自身带来的将是痛苦与不幸,一旦感染上梅毒就会给配偶、子女带来不可想象的后果。所以奉劝大家洁身自爱,遵守社会公德,树立高尚的人生品质,为减少和消灭性传播疾病作贡献。

参考文献

- [1] Gencm, Ledger WJ. syphilis in pregnancy[J]. Sex Transm infect, 2000, 76(2): 73-79.
- [2] 黄晓玲. 妊娠期梅毒 87 例临床诊治分析[J]. 广东医学, 2006, 27(5): 739.
- [3] 张春荣. 梅毒血清学检查在产科中的应用[J]. 广西中医学院学报, 2003, 6(4): 55.
- [4] 陈起燕. 妊娠期梅毒罹患因素调查[J]. 护理学杂志, 2007, 22(16): 21.
- [5] 蒲荣. 梅毒 9 900 例患者流行病学及血清学检测结果分析[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2009, 23(1): 38-39.

(收稿日期: 2010-04-09)

(上接第 2060 页)

胆囊结石,且大多数为有 10 年以上结石病史的高龄女性患者,与临床研究的结果相符合。因此,作者认为对具有以上高危因素的胆囊结石伴胆囊炎患者应采取积极手术治疗的态度,甚至对无症状的胆囊结石(高危人群)也应采取积极的态度。

3.3 手术方式 胆囊癌的治疗以手术为主,手术方式取决于肿瘤临床分期和患者的综合情况。单纯胆囊切除术适合于 Nevin I 期的患者, Nevin II ~ IV 期采用胆囊癌根治术,即切除范围除胆囊外还包括胆胆囊床 2 cm 以外的肝楔形切除及淋巴清扫,扩大根治术适用于部分 Nevin V 期患者^[6]。本组 12 例病例中术中发现的 5 例除 3 例 Nevin V 期患者行姑息性手术外,另 2 例行了胆囊癌根治术,其中 1 例已生存 2 年以上。另 7 例术后病理检查报告为胆囊癌的患者其病理分期限多为 Nevin II ~ III 期,综合患者的年龄(多为 70 岁以上)、全身情况以及经济情况和患者家属的意愿等,未再行二期根治手术,但术后平均生存期均在 1 年以上,其中 1 例已生存 2 年以上。

总之,随着我国老龄化社会的到来,胆囊结石患者的发病率增加,具有胆囊癌的高危人群也随之扩大。重视胆囊癌高危人群的术前全面检查,努力提高胆囊癌的术前诊断率,术中仔细解剖胆囊标本,对疑似组织及时行冰冻切片检查,对改善胆

囊癌的预后有积极作用。

参考文献

- [1] 黄泽平, 吴新民, 郭亚民. 意外胆囊癌的研究现状[J]. 青海医药杂志, 2009, 19(1): 78-79.
- [2] Lai EC, Lau WY. Aggressive surgical resection for carcinoma of gallbladder[J]. ANZJ Surg, 2005, 75: 411.
- [3] Tudor RM, Cool CD, Geraci MW, et al. Prostacyclin synthase expression is decreased in lungs from patients with severe pulmonary hypertension[J]. Am J Respir Crit Med, 1992, 159(6): 1925-1932.
- [4] 黄志强. 黄志强胆道外科[M]. 济南: 山东科技出版社, 2000: 780-786.
- [5] Yokomuro S, Arima Y, Mizuguchi Y, et al. Occult gallbladder carcinoma after laparoscopic cholecystectomy: a report of four cases[J]. J Nippon Med Sch, 2007, 74(4): 300.
- [6] 肖昌武, 李宁. 意外胆囊癌的临床诊断和治疗分析[J]. 四川医学, 2009, 30(1): 41-43.

(收稿日期: 2010-04-05)