

568 例阴道分泌物常规检查及病因分析

刘 青¹, 樊 冰² (1. 湖北省浠水县巴驿卫生院检验科 438208;
2. 广东省深圳市公明人民医院检验科 518106)

【摘要】 目的 通过常规检验了解不同年龄段阴道炎患者分泌物病原体感染状况。**方法** 对妇科门诊 568 例患者按年龄分成 6 个组段,用生理盐水常规涂片法进行清洁度、阴道毛滴虫(*trichomonas vaginalis*, TV)和假丝酵母菌(真菌)的检测,用唾液酸酶法进行细菌性阴道病(bacterial vaginosis, BV)的快速检测。**结果** 568 例患者中 175 例 BV 阳性(30.8%),检出真菌和 TV 分别为 121 例(21.3%)和 22 例(3.9%),其中混合感染 27 例(4.8%),各年龄段间假丝酵母菌和 TV 性感染率差异无统计学意义($P > 0.05$),而 BV 感染率差异有统计学意义($P < 0.05$),尤其 50 岁以上和 20 岁以下年龄段 BV 感染率较高。**结论** 阴道感染可能与年龄相关的生理原因及个人行为因素有关。

【关键词】 常规检验; 细菌性阴道炎; 唾液酸酶试验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.22.021

中图分类号:R711.31

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2010)22-2476-02

Conventional inspection and analysis of 568 samples of vaginal secretion LIU Qing¹, FAN Bing². 1. Department of Clinical Laboratory, Bayi Hospital of Xishui County, Hubei, 438208, China; 2. Department of Clinical Laboratory, Gongming People's Hospital of Shenzhen, Guangdong 518106, China

【Abstract】 Objective To evaluate the status of pathogen infection of the vaginosis of the groups with different ages through vaginal secretion of conventional inspection. **Methods** 568 outpatients with vaginitis were divided into six groups according to the age, and the vaginal secretion, the TV and the candida mycoderma bacteria were detected by using conventional inspection method and a rapid detection of BV was carried out by means of BV-blue test. **Results** Among the 568 cases, there were 175 cases of positive BV, 121 cases of candida mycoderma bacteria and 22 cases of TV, and 27 cases of mixed infection. There were no significant differences in candida mycoderma bacteria and TV infection among the six groups ($P > 0.05$). However, there were significant differences in BV infection ($P < 0.05$). Especially, the BV infection rate was higher between the age of 20 to 50. **Conclusion** Vaginal infection may be caused by age related individual behavior and physiological factors.

【Key words】conventional inspection; bacterial vaginosis; BV-blue test.

阴道炎是困扰女性的常见疾病,导致阴道炎的病原微生物种类繁多,有的是外源感染,有的则是机会感染寄生虫大量繁殖的结果。现有文献对阴道炎病原流行性分析多以整体发病率来比较^[1],而对不同年龄妇女阴道炎流行病学分析较少。笔者经总结研究发现,不同年龄段妇女其生理状况、个人行为习惯等有明显差异,这些因素对阴道感染有明显的影响^[2],为了探讨年龄因素对阴道炎病原流行性的影响,笔者对本院及广东省深圳市公明人民医院 568 例不同年龄段妇女阴道炎病原感染情况进行了统计分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 统计本院及公明人民医院 2009 年 9~12 月妇科门诊阴道炎患者 568 例,年龄 16~68 岁。

1.2 材料 阴道分泌物标本由妇科门诊医生按要求采取,采取后立即送检验科检验。

1.3 唾液酸酶试剂 广东珠海迪尔生物工程有限公司产品

1.4 方法

1.4.1 年龄分组 568 例阴道炎患者从 16~68 岁分为 6 个组段,组距为 10 岁。

1.4.2 按照临床检验操作规程的标准和方法^[3]对阴道分泌物进行湿片镜检,对清洁度进行分级和观察有无真菌孢子及 TV。唾液酸酶试验:唾液酸酶试验诊断细菌性阴道炎(BV)与 Amsel 金标准有很好的相关性^[4-6],本分析以唾液酸酶试验代替 Amsel 方法诊断 BV 唾液酸酶试验阳性即为 BV 阳性。将阴道分泌物拭子浸入 BV 检测瓶溶液中,轻轻搅动混匀,将棉拭子在检测瓶壁充分挤压液体,丢弃拭子,检测瓶在相配套 BV 检测仪中 37℃温浴 5~10 min。取 BV 显色液加 1~2 滴到 BV 检测瓶中轻摇混匀 3 min 内观察结果。BV 检测瓶内液体呈蓝色或绿色为阳性,呈黄色为阴性(也可在配套检测仪中自动判读结果)。

2 结果

2.1 568 例患者阴道分泌物清洁度、查找真菌孢子和 TV 及唾液酸酶试验结果见表 1。

2.2 各年龄段妇女真菌性滴虫性及混合感染性阴道炎感染率差异无统计学意义($P > 0.05$),BV 175 例(30.8%)的感染率和真菌性阴道炎 121 例(21.3%)的感染率明显高于滴虫性阴道炎 22 例(3.9%);混合性感染 27 例(4.8%)占一定比重,但感

染率较低。不同年龄组妇女 BV 感染率差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 以 20 岁以下和 50 岁以上最高(分别为), 其次为 40~49 岁年龄段, 而 20~39 岁年龄段感染率较低。

表 1 按年龄分组 568 例阴道分泌物检查结果[n(%)]

年龄(岁)	n	唾液酸酶试验阳性●	真菌▲	滴虫◆(%)	混合感染■(%)	清洁度★≥Ⅲ度
<20	131	55(42)	25(19.1)	6	7	37(28.2)
20~29	169	31(18.3)	37(21.9)	5	6	51(30.2)
30~39	97	17(17.5)	23(23.7)	5	5	23(23.7)
40~49	81	27(33.3)	18(18.6)	3	4	15(18.5)
50~59	61	32(52.5)	14(22.9)	2	4	8(13.1)
>59	29	13(44.8)	4(13.8)	1	1	4(13.8)
合计	568	175(30.8)	121(21.3)	22(3.9)	27(4.8)	138(24.3)

注:●唾液酸酶试验阳性患者中有 41 例其阴道分泌物清洁度小于或等于Ⅱ度,占 23.4%;▲、◆、■检出者清洁度均大于或等于Ⅲ度;■混合感染为检出真菌且 BV 阳性或检出滴虫且 BV 阳性以及真菌、滴虫都检出且 BV 阳性;★此列为清洁度大于或等于Ⅲ度,但未检出真菌和滴虫且唾液酸酶试验阴性

3 讨 论

随着人们生活水平和整体素质的提高,卫生意识的增强,以往常见病原体如阴道滴虫性阴道炎感染率(4.8%)明显减少,取而代之的是机会菌感染性阴道炎,如 BV(30.8%)和真菌阴道炎(21.3%)。这些感染与个体生理状况和个人行为习惯有较大关系^[2],甚至多数感染是无症状性感染(表 1 中 24.3% BV 阳性患者阴道分泌物清洁度为正常),但其危害性又相当大,有文献报道称 BV 与妇女盆腔炎、剖腹产后子宫内膜炎、羊水感染、绒毛膜羊膜炎以及早产等有关^[5,7],尤其对已婚妇女。因此,许多医院已将 BV 检查纳入阴道分泌物常规检验,其临床意义十分显著。

50 岁以上年龄段妇女 BV 感染率明显高于 20~49 岁年龄段妇女,说明“围绝经期”(我国妇女绝经年龄约为 48 岁左右^[7-8])和老年妇女 BV 感染率较高。究其原因,主要是从“围绝经期”开始,妇女雌激素水平不断下降,阴道生理微环境不断恶化导致生殖免疫力下降,阴道处于脆弱状态, BV 感染的危险性增加,因此生理因素可能是“围绝经期”和老年妇女感染 BV 的主要原因。一个很值得重视的现象是 20 岁以下青春期的女性 BV 感染也明显高于 20~49 岁年龄段妇女($P < 0.05$)。本研究认为,这个年龄段的女性群体,缺乏性卫生常识,过早性生活,有的有多个性伙伴或多次人工流产以及使用良莠不齐的各种商售阴道洗液,是 BV 感染率不断升高的可能原因^[9]。

在妇女阴道炎中除 BV 感染率较高外,真菌性阴道炎(21.3%)也是妇科报告阴道炎中较多的一种^[1-10]。感染真菌性阴道炎的因素较多,如男女之间不洁性生活,个人穿衣的不良习惯,使用一些刺激性的或香性的卫生用品等都可能引起真菌感染的机会。此外,表 1 中清洁度异常但唾液酸酶阴性且未检出 TV、真菌孢子的患者占 24.3% 之高,因此对导致妇女阴道炎的其他病原体如支原体、衣原体、淋病奈瑟菌及梅毒感染等调查分析也很有必要。临床医生只是通过常规检验的方法去调查分析妇女阴道炎的发病原因,对其他病原体感染引起妇女阴道炎没有作进一步调查分析,这些病原体感染在妇科诊断

阴道炎中也有很重要的意义。

参考文献

- [1] 陈宇宁. 1 372 例阴道炎分泌物的病原体分析[J]. 四川省卫生管理干部学院院报, 2005, 24(1): 31.
- [2] 朱瑞建, 潘岩亭, 吕时铭. 年龄影响细菌性阴道病(BV)致病原种类[J]. 现代检验医学杂志, 2004, 19(1): 33-34.
- [3] 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: 324.
- [4] 袁江英, 李琴芳. 测定阴道唾液酸酶活性诊断细菌性阴道病[J]. 实用妇产科杂志, 2001, 17(9): 75-75.
- [5] Linda M, Barbara R, Stephen CJ. BV blue test for diagnosis of bacterial vaginosis[J]. J Clin Microbiol, 2003, 41: 1925-1928.
- [6] 叶辉铭, 石文升, 白海燕. 唾液酸酶测定法在诊断细菌性阴道病中的应用[J]. 现代妇产科学进展, 2007, 16(5): 392-393.
- [7] 田丰莲, 杨冬梓, 张小庄, 等. 广东地区围绝经期妇女健康状况和需求调查[J]. 第一军医大学学报, 2004, 19(8): 928-932.
- [8] 黄薇, 彭伟, 吴艳乔, 等. 成都市 1 906 名中老年妇女对绝经的认知和接受性[J]. 实用妇产科杂志, 2003, 19(6): 363-365.
- [9] 闻增玉, 武俊青, 钟细华, 等. 上海市徐汇区已婚育龄妇女生殖道感染与卫生行为的研究[J]. 生殖与避孕, 2003, 23(6): 340-345.
- [10] Ann Marie B, Bernard JM, Claire ES, et al. Sialidases (neuraminidases) in bacterial vaginosis and bacterial vaginosis-associated microflora[J]. J Clin Microbiol, 1992, 30: 663-666.