

4 823 例妊娠早期妇女生殖道感染情况分析

周 燕, 刘庆蓉 (成都市妇女儿童中心医院检验科, 成都 610031)

【摘要】 目的 调查了解妊娠早期妇女生殖道感染情况, 为进一步开展综合防治提供依据。**方法** 选择 2010 年 1~12 月在成都市妇女儿童中心医院产科门诊建卡行初次产前检查的妊娠早期妇女 4 823 例(妊娠时间小于或等于 12 周), 取阴道及宫颈分泌物进行外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)、滴虫(T)、细菌性阴道病(BV)、支原体(Uu 或 Mh)、衣原体(CT)检测。**结果** 妊娠合并生殖道感染(RTI)总患病率为 35.9%, 其中 Uu、BV、VVC、CT、T 的患病率分别为 17.0%、12.3%、8.5%、7.9%、1.0%, 且患病率与是否进行过孕前检查有关。**结论** 孕前检查与否和妊娠合并 RTI 关系极大, 故加强孕前检查是降低妊娠妇女 RTI 患病率的有效方法。

【关键词】 早期妊娠; 生殖道感染; 孕前保健

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.07.024 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2012)07-0822-02

Analysis on reproductive tract infections of 4 823 early pregnancy women ZHOU Yan, LIU Qing-rong (Department of Laboratory, Chengdu Maternal and Child Health Care Hospital, Chengdu, Sichuan 610031, China)

【Abstract】 Objective To investigate and understand the reproductive tract infection status in early pregnant women to provide the basis for further conducting the comprehensive prevention and treatment. **Methods** 4823 pregnant women (gestational age \leq 12 weeks) received the first prenatal examination by establishing card in the maternity clinic of our hospital from January 2010 to December 2010. The vaginal and cervical secretions were collected for performing vulvovaginal candidiasis (VVC), trichomoniasis (T), bacterial vaginosis (BV), mycoplasma [Ureaplasma urealyticum(UU) or Mycoplasma genitalium(Mh)], chlamydia (CT) tests. **Results** The overall morbidity rate of pregnant complicating reproductive tract infection(RTI) was 35.9%, the morbidity rates of UU, BV, VVC, CT and T were 17.0%, 12.3%, 8.5%, 7.9% and 1.0% and the morbidity rate was related with prepregnant examination.

Conclusion Prepregnant examination is extremely related with pregnancy complicating RTI. Therefore, enhancing prepregnant examination is an effective method to reduce the prevalence of pregnant women complicating RTI.

【Key words】 early pregnancy; reproductive tract infections; preconception care

近年来, 妊娠合并生殖道感染(RTI)的发病率逐渐上升, 这不仅危害妊娠妇女自身健康, 还可导致流产、胎儿生长受限、早产、新生儿疾病等不良妊娠结局。为了了解妊娠期妇女的生殖道感染状况, 以便采取有效措施保障母婴健康, 作者对在本院产科门诊建卡行产前检查的妊娠早期妇女进行了生殖道病原菌的检查, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 对象 2010 年 1~12 月, 在本院产科门诊建卡行初次产前检查的妊娠早期妇女 4 823 例(妊娠时间小于或等于 12 周)。

1.2 方法 产科医生按常规以无菌棉拭子取阴道和宫颈分泌物, 取阴道分泌物涂于置有生理盐水的玻片上, 分别在 100 倍及 400 倍显微镜下检查清洁度、假丝酵母菌、滴虫, 操作过程严格按照卫生部《全国临床检验操作规程》中有关阴道分泌物检验章节进行; 取阴道分泌物进行细菌性阴道病(BV)检测; 取宫颈外口分泌物进行衣原体抗原检测及支原体培养。

1.3 仪器与试剂 采用 Olympus 光学显微镜; BV 快速诊断试剂盒由北京中生金域诊断技术有限公司生产提供; 沙眼衣原体抗原检测试剂盒由上海凯创生物技术有限公司生产提供; 支原体分离、鉴定、药敏检测板试剂由珠海丽拓发展有限公司生产提供。

1.4 统计学处理 组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 4 823 例妊娠妇女阴道分泌物检测结果, 正常 3 091 例(64.1%); 1 732 例查出支原体感染性宫颈炎、衣原体感染性宫颈炎、外阴阴道假丝酵母菌病、滴虫性阴道炎、BV 等 RTI, 患病率分别为 17.0%(820/4 823)、7.9%(381/4 823)、8.5%(410/4 823)、1.0%(48/4 823)、12.3%(593/4 823), 且单纯型 RTI 和混合型 RTI 的患病率分别是 29.5% 和 6.4%。统计数据表明 RTI 的总患病率为 35.9%, 其中以支原体感染性宫颈炎患病率最高, 其次为 BV 和外阴阴道假丝酵母菌病。

2.2 4 823 例妊娠妇女中孕前 6 个月内进行过查体的为 960 例(19.9%), RTI 患病率为 13.2%; 孕前 6 个月前进行过查体的妊娠妇女 989 例(20.5%), RTI 患病率为 22.6%; 未进行过孕前检查的妊娠妇女居多, 为 2 874 例(59.6%), RTI 患病率为 48.0%。相邻各组间患病率差异均有统计学意义($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 妊娠妇女体检情况

组别	n	RTI	
		n	患病率(%)
孕前 6 个月内进行过查体	960	127	13.2
孕前 6 个月前进行过查体	989	224	22.6
未进行过孕前查体	2874	1 379	48.0

注: 查体包括婚检、常规妇科检查或孕前检查。

3 讨 论

3.1 妊娠期 RTI 对妊娠结局的影响 据相关文献报道,妊娠期支原体、衣原体感染可引起早产、胎膜早破,并对围生儿有不良影响,可导致低体质量儿、肺炎、黄疸、结膜炎发生率升高^[1-2];国外一些文献陆续报道 BV 会导致不良围产结局,包括自然流产、早产、足月前胎膜早破、宫内感染,以及围产儿并发症^[3-4];假丝酵母菌导致的阴道炎会影响妊娠妇女的生活质量和心理,增加妊娠期及产褥期上行性感染的危险,可诱发早产、绒毛膜羊膜炎、产褥感染及新生儿感染鹅口疮及真菌性皮炎^[5]。本研究中妊娠期 RTI 总患病率高达 35.9%,高于黄春玉等^[6]调查的 27.62%,而混合 RTI 的患病率为 6.4%,应引起临床医生的高度重视。

3.2 妊娠期合并 RTI 的患病情况及妊娠期妇女的体检情况

3.2.1 妊娠期合并支原体、衣原体感染的患病情况 妊娠妇女是支原体和衣原体的易感人群,流行病学研究发现支原体和衣原体是妊娠妇女 RTI 中最常见的微生物,对生殖道具有较强的侵袭力和致病作用。文献报道妊娠妇女支原体感染率可达 46.67%,在本研究中妊娠期支原体检出率亦较高,占 5 种阴道炎检出率之首^[7];美国妊娠妇女子宫颈衣原体的感染率为 2%~37%^[8],本研究中妊娠期妇女子宫颈衣原体检出率不高,低于 7.9%,可见妊娠期不同人群衣原体的感染率差距较大。

3.2.2 妊娠期合并 BV 感染的患病情况 BV 是一种常见的阴道感染性疾病,是引起阴道分泌物异常和其他症状的主要原因。国外的研究显示,妊娠期合并 BV 的发病率为 10%~30%^[9],与非妊娠妇女 7%~46% 相似^[10]。国内报道妊娠期 BV 的发病率为 10%~50%^[11]。本研究结果显示,妊娠合并 BV 的发病率为 12.3%,与之相符。

3.2.3 妊娠期合并外阴阴道假丝酵母菌病的患病情况 在妊娠妇女 RTI 中,白色念珠菌感染较为多见。因为此时妊娠妇女机体免疫力下降,雌激素高水平分泌,阴道组织内糖元增加,酸度增高,有利于假丝酵母菌繁殖。据有关报道,妊娠妇女感染可高达 50.12%^[12],本研究中妊娠妇女感染率为 8.5%,可见外阴阴道假丝酵母菌病是妊娠妇女常见的生殖道感染性疾病。

3.2.4 妊娠期妇女的体检情况 本次研究中,妊娠妇女进行过孕前检查的仅占 40.4%,一方面与我国自 2003 年 10 月取消强制婚检有关,另一方面与年轻夫妇孕前保健、优生优育知识欠缺有关。近年来新生儿出生缺陷率的上升以及妊娠期检出 RTI 的增加都提示了这一系列社会问题。而本研究中,进行过孕前查体的妊娠妇女 RTI 患病率明显低于未进行过孕前查体的妊娠妇女。且查体时间距妊娠时间越近,妊娠期 RTI 患病率越低。

3.3 妊娠期合并 RTI 的防治 妊娠期合并 RTI 在选择药物方面应注意安全性和适用性。妊娠妇女支原体、衣原体感染首选阿奇霉素 1 g,顿服;BV 感染用乳酸菌活菌阴道胶囊(每粒含 600 万活乳酸菌)阴道上药,可调整各种原因引起的菌群失调,恢复阴道内生态环境,治愈 BV;外阴阴道假丝酵母菌病的

治疗为使用克霉唑栓 100 mg,每晚 1 次阴道上药,共 7 d。

调查结果表明,婚前检查、孕前保健是实现优生的关键环节;应加强卫生保健知识的宣传,加强婚检、孕前检查和妇女病普查,及时发现并治疗育龄妇女的孕前生殖道感染性疾病;妊娠后应常规进行妇科检查,对于 RTI 做到早发现、早诊断、早治疗,避免不良妊娠结局,从而有利于提高孕期生活质量,减少母婴围产期并发症^[13]。

参考文献

- [1] 董成凤,张更建,王豫黔. 非淋菌性宫颈炎与早产的关系及对围生儿的影响[J]. 中国妇幼保健,2009,24(4):495-496.
- [2] 王谢桐,王燕芸. 女性生殖道支原体和衣原体感染对围生儿的影响[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2005,21(11):651.
- [3] Leitich H, Bodner-Adler B, Brunbauer M, et al. Bacterial vaginosis as a risk factor for preterm delivery: a meta-analysis[J]. Am J Obstet Gynecol, 2003,189(1):139-147.
- [4] De Backer E, Verhelst H. Antibiotic susceptibility of *Atopobium vaginae*[J]. BMC Infet Dis, 2006,16(6):51-55.
- [5] 谷哗红,吴连方. 阴道假丝酵母菌感染母婴传播及预后[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2005,21(6):342.
- [6] 黄春玉,王蕊,姚路. 妊娠期下生殖道感染调查[J]. 中国妇幼保健,2010,25(28):4101-4104.
- [7] Malik A, Jain S, Hakim S, et al. Chlamydia trachomatis infection & female infertility[J]. Indian J Med Res, 2006,123(6):770-775.
- [8] Sweet RL, Gibbs RS. Infectious diseases of the female genital tract [M]. 4th ed. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2001:57.
- [9] Kekki M, Karki T, Kotomaki T, et al. Cost-effectiveness of screening and treatment for bacterial vaginosis in early pregnancy among women at low risk for preterm birth[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2004,83(1):27-36.
- [10] Yen S, Shafer MA, Mocada J, et al. Bacterial vaginitis in sexually experienced and non-sexually experienced young women entering the military[J]. Obstet Gynecol, 2003,102(5 pt 1):927-933.
- [11] 郑伟,杨小福. 胎膜早破患者细菌性阴道病阴道唾液酸酶活性的检测[J]. 中华围产医学杂志,2002,5(2):83-85.
- [12] 乌毓明. 孕期生殖道感染对母婴影响[J]. 医学研究通讯, 2005,34(4):2-3.
- [13] 邹利霞. 妊娠妇女早期自然流产与不良环境因素关系的调查分析[J]. 中国现代医生,2007,45(1):81.

(收稿日期:2011-10-31)