

糖尿病患者的微血管、大血管及其他并发症。因此国内外权威学术机构均推荐糖尿病患者应定期检测 HbA1c。

在 LPLC 与 HPLC 比较过程中,LPLC 在 2 000 例标本中有 12 例不符临床诊断,经 HPLC 方法复测结果均在正常参考值以下。而 HPLC 方法在检测 4 500 例标本中至今还没发现有不符临床诊断的结果,该方法自动化程度高、洗脱分辨率也高;标本采用全血自动进样,避免了标本预稀释带来的误差^[2];HPLC 法适合批量检测,主要原因洗脱液和溶剂比较昂贵,不适合单个操作;全自动仪器维护,故障发生率低。而 LPLC 方法仪器保养需人工维护;对血红蛋白分辨率相对较低,容易把不能分辨的异常血红蛋白归属到 HbA1c 去,造成假阳性率增高^[3];仪器管道细,容易堵塞,相比故障率较高;虽然 LPLC 并非检测 HbA1c 的金标法,但其准确性、重复性和 HPLC 一起通过了 NGSP(美国糖化血红蛋白标准化项目)的认证,被认定为是一种可靠的方法。HPLC 能分辨出 6 条以上的血红蛋白带(HbA1d、HbA1c、HbA1b、HbA1a、HbF、HbA0),由于 HPLC 在诊断糖尿病中具有它独特之处,因此被美国糖尿病协会(ADA)认可为诊断糖尿病的金标准。LPLC 法类仪器和试剂价格较低廉,可末梢血和全血操作,可以单个标本检测及时

报告,易于基层医院普及。

HbA1c,不受偶尔一次血糖升高或降低的影响,能反映糖尿病患者 2~3 个月以内真实的糖代谢状况;同时与糖尿病并发症尤其是微血管病变关系密切,在糖尿病学上有重要的临床参考价值^[4]。而高、低效液相糖化血红蛋白仅是我国目前较先进的检测方法,值得临床采纳。

参考文献

[1] 薛声能.糖化血红蛋白的研究进展[J].国际内科学杂志,2008,35(10):586-588.
[2] 彭海雄,方宗君.预溶稀释血与全血样本检测糖化血红蛋白结果分析[J].检验医学,2011,26(2):130-132.
[3] 凌艳英,邓家德.血红蛋白异常对高效液相色谱法检测糖化血红蛋白的影响[J].检验医学与临床,2009,6(10):748-750.
[4] 李顺君,黄文芳.糖化血红蛋白测定方法学评价[J].检验医学与临床,2007,4(5):381.

(收稿日期:2012-03-08)

多胺法检测细菌性阴道病及常规检测结果分析

赵新安¹,易书华²(江苏省太仓市港区医院:1.检验科;2.妇产科 215434)

【摘要】 目的 探讨多胺法检测细菌性阴道病(BV)及常规检测结果分析。**方法** 2011 年 1~5 月来太仓市港区医院妇产科就诊的育龄妇女 748 例,标本采用细菌性阴道病检测试剂盒(多胺法)液进行 BV 检测,并对 BV 阳性和阴性者进行滴虫、真菌检测对比。**结果** 妇产科就诊的育龄妇女 748 例,BV 阳性率 25.66%,滴虫阳性率 3.34%,真菌阳性率 5.08%。**结论** BV 是育龄妇女最常见的阴道感染性疾病之一,对育龄妇女进行 BV 的早期诊断和治疗十分重要。

【关键词】 细菌性阴道病; 阴道分泌物; 真菌; 滴虫
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)18-2359-02

细菌性阴道病(BV)是育龄妇女最常见的阴道感染性疾病之一^[1]。近年来由于多种感染因素的逐渐增多,其发病率也逐渐升高。阴道病影响广大妇女严重影响正常工作、学习和生活,危害妇女的身心健康^[2]。但是基层医院妇产科阴道分泌物检测一般只是把清洁度、真菌、滴虫作为常规检查,而忽视了 BV^[3]。所以 BV 也应该作为妇产科一项常规检验结果进行分析,以便对细菌性阴道病的预防与治疗提供参考。

1 材料与方 法

1.1 标本来源 2011 年 1~5 月来太仓市港区医院妇产科就诊的育龄妇女 748 例,检测者均为 24 h 内无性生活,无盆浴或阴道冲洗,无阴道外用药和非月经史。妇产医生用无菌棉签采集阴道后穹窿或阴道深部分泌物,棉签在取材部位旋转并停留 20 s 以上使标本量充足,采集后放到 2 支无菌试管里要尽快送送检验科检测,否则会影响检测结果。

1.2 仪器与试剂 细菌性阴道病检测试剂盒(多胺法)由珠海市丽拓发展有限公司提供,医用生理盐水,显微镜。

1.3 检测方法 将一只采集好标本的拭子洗入检测管中,再滴加 2 滴显色液,盖上管盖,摇匀液体,静置 10 min 观察检测管中液体的颜色变化。显微镜检查将另一只采集好标本的拭子加几滴生理盐水在清洁无菌玻片上涂片镜检,在低倍镜下检测滴虫,高倍镜下检测真菌。

1.4 结果判断 检测管中液体的颜色显蓝色为阳性;检测管

中液体的颜色显黄色或黄绿色为阴性。低倍镜下检测到滴虫为滴虫阳性,高倍镜下检测到真菌为真菌阳性。

1.5 统计学处理 应用 Excel2003 进行数据分析,计算资料用百分率表达。

2 结 果

妇产科就诊的育龄妇女 748 例中,BV 阳性率 25.66%,滴虫阳性率 3.34%,真菌阳性率 5.08%。结果见表 1。

表 1 748 例育龄妇女阴道分泌物标本检测结果

项目	<i>n</i>	阳性(<i>n</i>)	阴性(<i>n</i>)	阳性率(%)
BV	748	192	556	25.66
滴虫	748	25	723	3.34
真菌	748	38	710	5.08

3 讨 论

育龄妇女的生殖道由于内源性和外源性的影响,会引发阴道的感染。阴道的感染有真菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、细菌性阴道炎。真菌性阴道炎主要感染育龄期妇女,虽然最近几年有感染率所上升,但是远低于 BV 感染。滴虫性阴道炎是由性阴道毛滴虫引起的,属于性传播感染,避免无保护性生活是预防感染好办法,所以也远低于 BV 感染^[4]。

BV 是妇产科最常见的感染性疾病之一,而且常易复发。

从表 1 的检测结果可以看出 BV 患者数远高于阴道滴虫、真菌的感染。BV 引起的直接危害是患者感觉不适,但若不及时和正确治疗,将增加并发症出现的可能。传统的诊断以涂片镜检中检测到线索细胞、革兰染色法等作为诊断细菌性阴道病重要指标^[5];但是涂片检测线索细胞取材要求比较高,如果涂片中不含有阴道壁上皮细胞,就无法看到线索细胞^[6]。因此细菌性阴道病检测试剂盒更适于基层医院用作妇女细菌性阴道病的诊断。对育龄妇女要进行 BV 的早期诊断及对 BV 进行早期治疗,预防和降低妇科并发症的发生,更好地保障了妇女的生活质量,提高了生育质量水平。

参考文献

[1] 漆明. 宫颈液基细胞制片镜检线索细胞在细菌性阴道病诊断中的应用[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(9): 987-

988.
[2] 陈于思. 720 例阴道分泌物检验结果分析[J]. 重庆医学, 2011, 40(36): 3719-3720.
[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] 刘朝晖, 廖秦平. 中国妇科生殖道感染诊治策略[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 1-35.
[5] 樊笑霞, 吴飞, 仲人前. 细菌性阴道病的两种快速检测方法比较[J]. 临床检验杂志, 2009, 27(5): 383.
[6] 杜丽新, 李凤莲, 李书清, 等. 细菌性阴道病的实验室检测方法比较[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(15): 1873-1874.

(收稿日期: 2012-02-30)

胱抑素 C 在蛇伤患者早期肾损伤中的诊断价值

李卫兵, 喻海忠, 袁建芬(江苏省南通市中医院检验科 226001)

【摘要】 目的 探讨胱抑素 C 在蛇伤患者早期肾损伤中的诊断价值。**方法** 选择本院 2012 年 6~9 月 72 例蛇伤引起的肾损伤患者, 采用乳胶增强免疫比浊法检测血清胱抑素 C, 采用酶法检测血清肌酐, 并对两物质的阳性率进行比较。**结果** 胱抑素 C 与肌酐的阳性率分别为 84.7%(61/72)和 48.6%(35/72), 比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 提示胱抑素 C 对肾损伤的诊断比肌酐更敏感, 可作为早期蛇伤患者肾损伤的诊断指标。

【关键词】 胱抑素 C; 肌酐; 肾损伤; 蛇伤

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.060 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)18-2360-02

我国蛇伤人常见, 时间以夏秋季为主。蛇伤中毒表现有局部伤口感染、组织坏死、肢体功能障碍, 严重的有呼吸衰竭、肾功能损伤甚至衰竭、肝损伤、休克、多器官功能障碍综合征等。肾损伤为常见并发症, 同时也是引起其死亡的主要原因之一。因此其早期的诊断和防治显得尤为重要, 而胱抑素 C 是肾损伤早期的诊断指标, 本研究探讨其在蛇伤患者早期肾损伤中的诊断价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择南通市中医院 2012 年 6~9 月 72 例蛇伤住院患者, 同时经诊断为肾损害的患者, 其中, 男 48 例, 女 24 例; 年龄 28~65 岁, 平均 46.5 岁。

1.2 标准采集 所有研究对象均在入院后 2 h 内采集静脉血 3 mL, 立即送检, 血液凝固后 3 500 r/min 离心 10 min 取血清。

1.3 仪器与试剂 奥林巴斯 AU640 全自动生化分析仪, 胱抑素 C 试剂(宁波美康生物科技有限公司生产), 肌酐试剂(日本协和公司生产)。

1.4 检测方法 采用乳胶增强免疫比浊法检测血清胱抑素 C, 采用酶法检测血清肌酐。

1.5 统计学方法 统计软件采用 SPSS10.0, 两种结果之间的阳性率比较采用 U 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

胱抑素 C 以 1.05 mg/L 为 cut-off 值, 肌酐参考值以 10.0 μ mol/L 为 cut-off 值, 比 cut-off 值高的均为阳性。在早期蛇伤患者中的胱抑素 C 阳性率为 84.7%(61/72), 肌酐阳性率为 48.6%(35/72), 经 U 检验, 二者比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

胱抑素 C 是一种反映肾小球滤过率变化的内源性标志

物, 并在近曲小管重吸收, 但重吸收后被完全代谢分解, 不返回血液, 因此, 其血中浓度由肾小球滤过决定, 而不依赖任何外来因素的影响^[1-2]。其在糖尿病、肾病、高血压、心血管、肝病与农药中毒中均有研究^[3-8], 而有关蛇伤患者方面的研究尚少见报道。我国每年毒蛇咬伤患者达 10 万余人次, 蛇伤死亡率为 5%~10%, 致残率为 25%~30%, 了解蛇伤患者的发病特点, 以提供有效的预防和控制毒蛇咬伤的依据^[9]。蛇毒的多种成分可引起肾损伤, 其引起肾损伤的发病机制复杂, 有蛇毒成分直接损伤肾脏组织, 也有间接作用的机制, 涉及肾灌注压改变、肾小球病变、肾小管坏死等。以往根据尿蛋白、红细胞和肌酐、尿素氮诊断肾损伤, 往往延误治疗时机导致肾功能恶化。胱抑素 C 可以为临床的早期诊断提供依据。毒蛇咬伤在夏季农村发生率较高, 常并发肾损伤, 通过早期发现对症治疗可极大地减轻患者的不良反应, 挽救患者的生命, 降低医疗成本。研究表明在早期蛇伤患者中胱抑素 C 对肾损害的诊断比肌酐更敏感($P<0.05$), 应选用胱抑素 C 作为早期蛇伤患者的肾损伤诊断指标。

参考文献

[1] 张淑兰, 王铭超, 李青果, 等. 胱抑素 C 的临床应用及进展[J]. 国外医学: 临床生物化学与检验学分册, 2002, 23(5): 271-272.
[2] Grubb A, Simonsen O, Sturfes G, et al. Serum concentration of cystatin C, factor D and beta2-microglobulin as a measure of glomerular filtration rate[J]. Acta Med Scand, 1985, 218(5): 499-503.
[3] 张培培, 刘志红, 谢红浪. 胱抑素 C 测定在糖尿病肾病肾功能评价中的应用[J]. 肾脏病与透析肾移植杂志, 2007,