

金昌地区女性生殖道支原体感染状况及药敏结果分析

毛菊秀,夏晓黎,潘万俊(甘肃省金昌市人民医院检验科 737100)

【摘要】 目的 了解金昌地区女性生殖道支原体感染状况及对不同药物的体外敏感性。**方法** 收集妇科门诊 339 例宫颈分泌物标本进行支原体培养及药敏分析。**结果** 339 例标本中阳性标本 170 例,阳性率为 50.15%,其中解脲支原体(Uu)阳性 141 例,占 82.94%;人型支原体(Mh)阳性 5 例,占 2.94%;Uu 和 Mh 混合感染阳性 24 例,占 14.12%;药敏试验结果显示支原体型别不同,对 12 种抗生素的敏感性均不相同。**结论** 宫颈分泌物支原体阳性标本的药敏试验有助于指导妇科门诊合理用药,对提高治愈率具有重要意义。

【关键词】 解脲支原体; 人型支原体; 药敏试验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.039 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)08-0988-02

近年来,由支原体感染所导致的非淋菌性尿道炎的发病率日趋上升,由于广谱抗生素的广泛使用,新的耐药株不断出现,耐药性不断增加。金昌地区是一个新型的工业城市,外来人员比例高,人员交往频繁。因此,作者对金昌地区女性生殖道分泌物进行支原体培养鉴定和药敏分析,为临床研究、预防、诊断和治疗支原体感染的疾病提供依据。

1 材料与方法

1.1 标本来源 标本采自 2008 年 1 月至 2010 年 9 月本院妇科门诊就诊患者,共 339 例,年龄 20~55 岁。所有患者取标本前 1 周内未用抗生素。

1.2 标本采集 用无菌棉签擦拭宫颈口多余分泌物后,再取宫颈口内 2~3 cm 处,旋转一周,停留片刻,取出宫颈口内分泌物,取材后立即送检。

1.3 试剂 广东珠海银科医学工程有限公司所提供的支原体培养、鉴定、药敏一体化试剂盒。

1.4 试验方法和药敏鉴定 收集到的标本置于培养基中漂

白,随后进行解脲支原体(Uu)和人型支原体(Mh)培养;并做强力霉素、螺旋霉素、美满霉素、环丙沙星、氧氟沙星、司帕沙星、罗红霉素、阿奇霉素、克拉霉素、交沙霉素、壮观霉素、左氧氟沙星药敏试验。在 35~37℃ 恒温箱中培养 24~48 h,通过观察药敏孔中培养液的颜色而得出培养结果,各孔培养基清亮,颜色由黄变红,表明有支原体生长,记为(+);不变色为阴性,记为(-)。敏感(S):药物低浓度时无支原体生长(药物孔不变色);中度敏感(I):药物低浓度时有支原体生长(药敏孔由黄变红),药物高浓度时无支原体生长(药敏孔不变色);耐药(R):药物高浓度时有支原体生长(药敏孔由黄变红)。

2 结果

339 例患者中支原体培养阳性 170 例,阳性率为 50.15%,其中 Uu 阳性 141 例(82.94%),Mh 阳性 5 例(2.94%),Uu+Mh 混合阳性 24 例(14.12%),对 170 例阳性标本进行 12 种药物敏感性测定,结果见表 1。

表 1 支原体对 12 种抗生素的药敏结果[n(%)]

抗菌药物	Uu(n=141)			Uu+Mh(n=24)			Mh(n=5)		
	耐药	中介	敏感	耐药	中介	敏感	耐药	中介	敏感
强力霉素	18(12.77)	2(1.42)	121(85.81)	3(12.50)	0(0.00)	21(87.50)	0(0.00)	0(0.00)	5(100.00)
螺旋霉素	14(9.93)	9(6.38)	118(83.69)	6(25.00)	2(8.30)	16(66.67)	0(0.00)	0(0.00)	5(100.00)
美满霉素	17(12.06)	2(1.42)	122(86.52)	1(4.17)	0(0.00)	23(95.83)	0(0.00)	0(0.00)	5(100.00)
环丙沙星	86(60.99)	33(23.40)	22(15.60)	15(62.50)	2(8.30)	7(29.17)	4(80.00)	0(0.00)	1(20.00)
氧氟沙星	40(28.37)	47(33.33)	54(39.30)	5(20.83)	4(16.67)	15(54.17)	4(80.00)	0(0.00)	1(20.00)
司帕沙星	73(51.77)	15(10.64)	53(37.59)	9(37.50)	1(4.17)	14(58.22)	2(40.00)	2(40.00)	1(20.00)
罗红霉素	17(12.06)	19(13.48)	105(74.47)	18(75.00)	0(0.00)	6(25.00)	5(100.00)	0(0.00)	0(0.00)
阿奇霉素	3(2.13)	5(3.55)	133(94.33)	2(8.30)	0(0.00)	22(91.67)	2(40.00)	0(0.00)	3(60.00)
克拉霉素	4(2.80)	7(4.96)	130(92.19)	3(12.50)	3(12.50)	18(75.00)	0(0.00)	0(0.00)	5(100.00)
交沙霉素	0(0.00)	0(0.00)	141(100.00)	1(4.17)	0(0.00)	23(95.83)	0(0.00)	0(0.00)	5(100.00)
壮观霉素	100(70.92)	36(25.53)	5(3.55)	14(58.33)	9(37.50)	1(4.77)	2(40.00)	1(20.00)	2(40.00)
左氧氟沙星	89(63.12)	28(19.86)	24(17.02)	13(54.17)	3(12.50)	8(33.33)	3(60.00)	2(40.00)	0(0.00)

3 讨 论

近年来,淋病性尿道炎发病率逐年下降,而非淋病性尿道炎(NGU)却不断上升,在西方有些国家发病率超过淋病,居于

性传播疾病(STD)首位,而 NGU 患者中有 20%~30% 的患者能分离出支原体,其中主要是 Uu 和 Mh。

本研究对金昌地区 339 例可疑支原体感染的阴道炎、宫颈

炎、流产及不孕症病例进行培养,检测结果显示,支原体阳性 170 例,阳性率为 50.15%,以 Uu 感染为主,占 41.59%(141/339),Mh 感染占 1.47%(5/339),Uu+Mh 混合感染占 7.08%(24/339)。国内调查资料显示,在 STD 患者中 Uu 检出率为 12.0%~86.8%^[1]。170 例支原体阳性的宫颈分泌物标本中,单纯 Uu 型支原体感染率最高,为 82.94%,混合感染率为 14.12%,单纯 Mh 感染率仅为 2.94%,这提示女性生殖道支原体感染主要是单纯 Uu 型,单纯 Mh 型感染较少,与文献[2-3]报道相似。

由于非淋病性尿道炎(宫颈炎)的长期流行及抗生素的滥用,耐药菌株不断出现,四环素及红霉素对支原体的耐药情况越来越严重。本研究结果显示,Uu 及 Mh 对 12 种抗菌药物均有不同程度的耐药,而且二者并不一致。对 12 种抗菌药物的平均敏感性,Uu 为 60.76%,Mh 为 55.0%,Mh 的耐药性高于 Uu($P<0.05$);对 Uu 敏感性较高的抗菌药物依次为交沙霉素、阿奇霉素、克拉霉素,均在 90%以上,美满霉素、强力霉素、螺旋霉素均在 80%以上,其余各药物敏感性均在 80%以下;而强力霉素、螺旋霉素、美满霉素、克拉霉素、交沙霉素对 Mh 的敏感率均为 100%,环丙沙星、左氧氟沙星、氧氟沙星、司帕沙星耐药率均在 80%。在 12 种抗菌药物中敏感率差异最小的为交沙霉素,其次为美满霉素、强力霉素、螺旋霉素;敏感率差异最大的为罗红霉素,其次为环丙沙星、左氧氟沙星、司帕沙星、氧氟沙星,这 4 种抗菌药物均为喹诺酮类抗菌药物,本研究结果表明,Uu 和 Mh 对该类抗菌药物的敏感性差异有统计学意义。因此临床上用药应注意 Uu 和 Mh 对药物的差异性,根据药敏结果选择敏感性抗生素进行治疗。

近年来,Uu 和 Mh 混合感染已成为支原体感染的一个新特点^[4-7]。本研究结果显示,170 例支原体感染患者中有 24 例

(14.12%)为 Uu+Mh 混合感染。本研究结果显示,Uu+Mh 混合感染其比单纯 Uu 或 Mh 感染时的耐药性普遍增加,这可能是由于 Uu 和 Mh 不一致的耐药性所致,支原体混合感染造成了其耐药性的增加,给临床预防和治疗带来了极大的困难。由于支原体耐药株的不断出现及各地用药情况的不同,对于治疗效果不佳的泌尿生殖道支原体感染应参考药敏试验结果,交替使用或联合使用当前最敏感的药物,做到合理用药,减少抗菌药物滥用,以防止交叉耐药导致的耐药株上升。

参考文献

- [1] 叶顺章,张木有.现代性传播疾病实验诊断技术[M].广州:广东科学技术出版社,1999:58.
- [2] 梁焕松,周力学,麦美琪,等.宫颈分泌物支原体培养的药敏分析[J].广东医学,1999,10(9):683-684.
- [3] 冯华英,黄耀斌,梁焕松.女性生殖道感染支原体培养及药敏分析[J].广东医学,2000,21(2):152-153.
- [4] 何涛,袁红瑛,王勇.宫颈分泌物解脲支原体和人型支原体药敏结果分析[J].中国综合临床,2002,18(1):85-85.
- [5] 张有江,张军民,罗燕萍,等.400 例泌尿生殖道支原体、衣原体检测及药敏结果分析[J].中华医院感染学杂志,2003,13(7):93-94.
- [6] 陈钊,曾践高.泌尿生殖道性传播疾病的病原菌分布与药敏分析[J].中国感染控制杂志,2004,3(3):228.
- [7] 俞信忠,许平,曾艳,等.1 240 例女性生殖道支原体分析[J].中华医院感染学杂志,2003,24(3):284-285.

(收稿日期:2012-10-19 修回日期:2012-12-12)

• 临床研究 •

阴道炎五项指标联合检测法与阴道分泌物传统方法的联合应用

徐建英¹,李 佳²,王秀荣²,曹季军¹,王金湖¹(1.江苏省太仓市第一人民医院检验科,江苏太仓 215400;2.郑州安图绿科生物工程有限公司,河南郑州 450007)

【摘要】 目的 探讨运用阴道炎五项指标联合检测(五联检)试剂与传统方式(湿片镜检)对妇女阴道分泌物进行检测,为临床阴道炎的诊断提供理论依据。**方法** 对 1 015 例妇女阴道分泌物检查结果进行分析,并采用 SPSS11.5 统计学软件比较阳性诊断率。**结果** 五联检测法在白细胞、细菌性阴道病(BV)及念珠菌的检出率方面均高于传统的检查方法,联合两种检验方法在白细胞、BV、念珠菌和滴虫的阳性率均高于五联检测法。**结论** 阴道炎五联检试剂可以准确地反映阴道炎病原菌,并且与传统的检验方法具有互补性。

【关键词】 阴道炎; 阴道炎五联检测; 联合应用

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.08.040 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)08-0989-03

阴道炎是严重危害育龄期妇女生殖道健康的一组感染性疾病^[1]。目前国内对于阴道分泌物的检测主要依靠传统的湿片镜检^[2-4]。该方法虽然可以快速查出滴虫、念珠菌等阴道病原体,但是此方法对操作者经验要求高、主观性强等,对显微镜质量以及涂片的均匀度等方面要求高;并且只能在形态上识别,所以存在漏检率高,检出率较低的缺点。为此,本实验对 1 015 例妇女阴道分泌物同时运用阴道炎五项指标联合检测法(五联检)与传统方法(湿片镜检和革兰染色镜检)进行了检查,探讨阴道炎五联检试剂对阴道炎的诊断意义,现将结果报道

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取太仓市第一人民医院妇产科门诊 2011 年 5 月至 2012 年 6 月进行阴道分泌物检测的患者 1 015 例,年龄 17~66 岁,均用无菌拭子采集患者阴道后穹窿分泌物,经期、性生活后、行阴道灌洗后的样本除去。样本由患者送往检验科室并立即检测。

1.2 主要试剂和方法 阴道炎五联检试剂盒由郑州安图绿科生物工程有限公司提供,可同时检测乳酸杆菌、白细胞、细菌性