

## · 个案与短篇 ·

## 1 149 例妇科白带常规组合法检测结果分析

朱翠珍, 刘春林, 高 天

(广东省佛山市南海区人民医院检验科 528200)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2011.10.070

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2011)10-1144-01

白带常规检查是女性健康检查中最普遍,也是应用最广的 1 项检查,可以用于女性阴道炎症、妇科感染以及宫颈疾病的诊断。因此,妇产科白带常规检查就显得尤其重要。而目前广泛应用的盐水涂片法由于取材及涂片的因素易造成对病原体的漏检,而且标本不易保存,容易受白细胞、上皮细胞、黏液丝等有形成分的干扰,病原体检出率低<sup>[1]</sup>。近 1 年来,本科室将湿片、干片、pH 值、细菌性阴道病-10(BV-10)检查结合起来,建立 1 种新的白带常规组合法,用于临床研究,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 收集本院妇科门诊 2010 年 7~8 月,以外阴不适来就诊的患者,共 1 149 例;年龄 16~57 岁,平均年龄 29.5 岁;就诊前 3 d 无性生活、阴道冲洗及用药。

**1.2 标本采集** 由妇科医师用 2 支无菌专用棉拭子在阴道后穹窿、子宫颈及阴道壁上旋转取分泌物,1 支置含有生理盐水的小试管中作湿片检查,1 支棉拭子作 pH 值和 BV-10 检测,同时涂 1 张干片进行革兰染色。

**1.3 仪器及试剂** BV-10 检测仪由珠海迪尔生物工程有限公司提供;快速革兰染色液购自珠海贝索生物技术有限公司。

**1.4 方法** 采用白带常规组合法,湿片主要观察上皮细胞、红细胞、白细胞、真菌、滴虫;干片主要观察细菌的形态与染色性、线索细胞、真菌、滴虫;pH 值由精密试纸检测,BV-10 采用唾液酸酶法,以上均按说明书严格操作;报告的内容有取材质量、上皮细胞、红细胞、白细胞、真菌、滴虫、线索细胞、革兰阳性菌、革兰阴性菌、BV、pH 值。

**1.5 统计学处理** 用 SPSS 13.0 软件包对实验数据进行处理,率的比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结 果

白带常规组合法共检出病原体 407 例,占 35.4%(407/1 149),其中真菌 18.8%(216/1 149),BV 阳性 14.6%(168/1 149),滴虫 0.5%(6/1 149),淋球菌 0.4%(5/1 149),双重感染 1.0%(12/1 149)。

统计数据表明,BV-10(简称唾液酸酶法)检出 BV 168 例,阳性率 14.6%;干片法找线索细胞(简称线索细胞法)检出 BV 158 例,阳性率 13.8%,经统计分析, $\chi^2=0.357, P=0.550 > 0.05$ ,两种方法差异无统计学意义;两种方法检测结果一致的有 1 117 例,符合率为 97.2%,BV-10 诊断 BV 的敏感性为 93.0%,特异性为 97.9%。

## 3 讨 论

阴道清洁度作为妇科阴道病的判断指标,对临床医师的诊断治疗提供了参考依据。而目前广泛应用的盐水涂片法主要依据上皮细胞、白(脓)细胞、球菌、杆菌的数量比例来判断清洁度,以及作真菌和滴虫的检查<sup>[2]</sup>。据国内学者报道,BV 阳性

率与清洁度呈负相关,清洁度越高,BV 阳性率越低,说明单纯靠清洁度的判断,可能造成部分疾病漏诊,延误患者的治疗<sup>[3]</sup>。因此,对白带常规检查增加检查内容,扩大检查范围显得十分重要。

本研究通过建立白带常规组合法,检测结果显示,真菌性阴道炎检出率最高为 18.8%,其次是细菌性阴道病为 14.6%,双重感染为 1.0%,滴虫性阴道炎为 0.5%,经细菌培养证实淋菌感染最少,为 0.4%。说明妇科炎症以真菌性阴道炎和细菌性阴道病为主,其次是混合感染。由于抗菌剂的过度使用,造成阴道微生态环境紊乱,破坏了阴道的自净能力,是导致真菌性阴道炎和细菌性阴道病发病的主要原因,而滴虫性阴道炎只发现 11 例,可能与社会公共卫生及个人卫生状况改善有关。

BV 是育龄妇女最常见的感染性疾病,常可引起妇科及产科疾病,如附件炎、盆腔炎、妇科术后感染、早产、不孕等<sup>[4]</sup>。BV 感染率为 14.6%,比国内报道要低,可能与地区、经济、卫生习惯有关<sup>[5]</sup>。唾液酸酶法和干片法找线索细胞诊断 BV 的准确性已得到证实<sup>[4]</sup>。本实验结果也表明,唾液酸酶法与线索细胞法检测结果一致,符合率为 97.2%,其敏感性和特异性分别为 93.0% 及 97.9%,两者阳性率差异无统计学意义。但是,唾液酸酶法不足之处在于部分引发 BV 的厌氧菌(普雷沃菌属、类杆菌属、消化球菌属)不产生唾液酸苷酶或产酶量少,容易造成部分 BV 漏检<sup>[6]</sup>。

白带常规组合法结合了湿片、干片、pH 值和 BV-10 检测,起到 1 个互补的作用,未查出真菌、滴虫、淋球菌、加特纳球菌等常见病原体时,利用染色直接在显微镜下观察细菌的形态,客观、准确地反映各类细菌在阴道中的增减情况,给临床提供更准确的检查结果,值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 周禄顺,徐晓仙. 妇科白带涂片多项检查快速染色技术应用探讨[J]. 实验与检验医学,2008,26(1):46-77.
- [2] 熊立凡,刘成玉. 临床检验基础[M]. 4 版. 北京:人民卫生出版社,2007:248.
- [3] 曾毅. 细菌性阴道病调查分析[J]. 中国妇幼保健,2008,23(5):679-680.
- [4] 袁俊萍,陈卫斌,白明海. 细菌性阴道病的研究进展[J]. 国际检验医学杂志,2008,29(3):263-267.
- [5] 朱新建,钟小强,张洁云,等. 1 639 例白带涂片染色镜检多种病原体结果分析[J]. 国际检验医学杂志,2009,30(11):1101-1102.
- [6] 熊海燕,张克霞,王翔,等. 微生态检测在细菌性阴道病诊断中的评价[J]. 现代检验医学杂志,2008,23(1):18-19.

(收稿日期:2011-02-01)