

表 1 不同年龄段检测结果异常女性不同感染类型检出率(%)					
年龄(岁)	单纯滴虫	单纯 BV	单纯真菌	混合型	合计
20~<30	20.83	5.39	0.09	1.53	27.84
30~<40	21.73	6.54	0.13	3.21	31.62
40~<50	4.71	12.52	0.18	2.57	19.98
≥50	3.86	13.73	0.16	2.81	20.56
合计	51.14	38.18	0.56	10.12	100.00

3 讨 论

常见的生殖道感染主要有滴虫性阴道炎、BV、真菌性阴道炎。参与旬阳县 2010 年“母亲健康工程”体检的 70 300 例女性中,阴道分泌物检查异常率为 75.46%,说明农村受经济、文化、医疗条件的限制,存在卫生条件差、女性健康意识与自我保护意识还不足等缺陷。正常情况下,女性阴道内存在大量乳酸杆菌以防止外来致病菌的繁殖和定居,维持阴道正常生态^[3]。而在引导分泌物筛查异常女性中,(30~<40)岁年龄段感染阳性率最高,(20~<30)岁年龄段次之,上述两个年龄段人群正处于性活跃期,又经历月经、怀孕、分娩、流产或上、取节育环等过程,有可能造成阴道清洁度降低,给病原微生物提供了生长环境。滴虫性生殖道感染主要发生在(30~<40)岁年龄段,可能与性活跃及不洁性生活史有关;40 岁以上中老年女性以 BV 居多,可能与中老年妇女雌激素水平下降有关。滴虫生活适宜 pH 值为 5.0~6.6,真菌适宜 pH 值为 4.0~4.7,与细菌适宜

pH 值(>4.5)均有交叉范围,故可同时存在,混合生长。而抗菌药物滥用可使正常菌群变为致病菌,从而导致多种病原体混合感染。

阴道炎主要因不注意阴部卫生、性生活不节制、盲目使用抗菌药物或避孕药、与他人共用生活用品(如清洗外阴的毛巾)等引起。阴道炎可导致输卵管炎、盆腔炎、早产、胎膜早破、宫外孕、不孕症、妇科肿瘤等^[4-5]。由本次调查结果可见,本县女性健康意识与自我保护意识不足,为进一步保障妇女健康权益,提高育龄妇女生殖健康水平,应大力宣传、普及女性健康教育知识。

参考文献

[1] 梁宗夏,杨海. 线索细胞对细菌性阴道病的诊断价值[J]. 海南医学,2007,18(6):139.
[2] 吕荣. 1006 例白带异常分泌物的病原学分析[J]. 中国医学文摘:计划生育妇产科学,2008,27(6):426-427.
[3] 沈涌海,倪爱青,唐文芳. BV 三项联合检测法对细菌性阴道病的诊断评价[J]. 中国卫生检验杂志,2007,17(11):2120.
[4] Livengood CH, Thomason JL, Hill GB. Bacterial vaginosis: treatment with topical intravaginal clindamycin phosphate[J]. Obstet Gynecol,1990,76(1):118-121.
[5] Hillier SL. Diagnostic microbiology of vaginosis[J]. Am J Obstet Gynecol,1993,169(suppl):455-458.

(收稿日期:2012-06-18)

• 经验交流 •

支气管哮喘患儿血清免疫球蛋白检测临床意义分析

王静静¹,姜国湖¹,冯金环²

(青岛大学医学院附属海慈医院:1. 检验科;2. 儿科,山东青岛 266033)

摘 要:目的 探讨支气管哮喘(简称哮喘)患儿血清免疫球蛋白水平及临床意义。**方法** 对 67 例哮喘患儿(哮喘组)和 32 例体检健康儿童(对照组)进行 IgA、IgG、IgM 检测。**结果** 哮喘组 IgG、IgM 水平高于对照组($P<0.05$),IgA 水平低于对照组($P<0.05$)。**结论** 哮喘患儿存在体液免疫失衡,IgA、IgG、IgM 可能均参与了哮喘发病过程。

关键词:哮喘; 免疫球蛋白类; 儿童

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.19.063 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2012)19-2413-02

支气管哮喘(简称哮喘)是气道局部变态反应性炎症性疾病,涉及多种细胞、炎症介质、细胞因子、黏附分子^[1],其中 B 淋巴细胞产生的特异性抗体发挥十分重要的作用。本文测定了 67 例哮喘患儿血清 IgA、IgG、IgM 水平,以探讨免疫球蛋白在哮喘发病机制中的作用,为哮喘的治疗提供理论基础。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009 年 1~11 月于本院儿童哮喘门诊就诊的哮喘患儿 67 例,诊断均符合《儿童支气管哮喘防治常规》^[2],男 31 例、女 36 例,年龄 2.5~10.1 岁,入组前未使用糖皮质激素及其他免疫制剂治疗。对照组 32 例为同期体检健康儿童,男 17 例、女 15 例,年龄 2.6~9.8 岁;两组性别构成、年龄分布比较无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法 采集受试儿童儿童肘静脉血 3 mL,离心后收集血清,采用免疫比浊法 IgA、IgG、IgM 检测试剂(北京九强)及 7600 全自动生化分析仪(日立)进行标本检测。

1.3 统计学处理 采用 Excel2003 软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,均数比较采用 t 检验,显著性检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

哮喘组 IgG 及 IgM 水平高于对照组($P<0.05$),IgA 水平低于对照组($P<0.01$),见表 1。

表 1 不同研究组血清免疫球蛋白水平比较				
组别	<i>n</i>	IgA	IgM	IgG
哮喘组	67	0.865±0.29*	1.647±0.26*	6.640±0.76*
对照组	32	1.184±0.31	1.162±0.31	8.950±0.98
<i>t</i> 值	—	4.993	8.124	12.806

*:与对照组比较, $P<0.05$ 。

3 讨 论

免疫因素是诱发哮喘的重要因素。研究发现,变应原除可

诱导哮喘患者产生特性 IgE 外,还可诱导产生特异性 IgG、IgM、IgA 参与全身和局部调节^[3]。IgG 是介导Ⅱ、Ⅲ型及部分Ⅰ型变态反应的主要抗体,含量最高,分布最广,较其他抗体更易透过毛细血管壁渗入组织间隙中,发挥抗感染、中和毒素及调理作用。临床常见的间歇性哮喘是由 IgG 介导的Ⅲ型变态反应引起的^[4]。有研究表明在特应性哮喘患者中,IgG 类抗 IgE 抗体水平显著升高^[5]。本研究结果显示哮喘患儿 IgG 水平异常升高,但这种升高的 IgG 在哮喘发病中的作用还不十分清楚。除 IgG4 在哮喘中起保护作用,与病情缓解有关外,其他亚类 IgG 在哮喘相关 IgG 中所占的比例及作用还不清楚,需进一步研究。

此外,本研究发现哮喘患儿血清 IgM 水平高于健康儿童,与文献报道相同^[6]。IgM 是 B 细胞膜上的主要免疫球蛋白,参与免疫球蛋白合成与调节。由于哮喘患者抑制性 T 细胞(Ts 细胞)减少,导致 B 细胞负反馈减弱,B 细胞分化、增殖加强,产生 B 细胞增强因子而增加 IgM 产生,并反馈抑制 Ts 细胞的活化,说明 IgM 与哮喘发病有关。

本研究结果显示哮喘患儿 IgA 水平降低,说明哮喘患儿辅助性 T 细胞(Th 细胞)功能相对增强,但并没有使 IgA 分泌增加,反而降低,其原因可能和细胞因子微环境有关。Th 细胞所分泌的细胞因子促使 B 细胞向分泌 IgE、IgG、IgM 的亚群转化,从而抑制了 IgA 的生成。IgA 具有抗菌、抗毒素、抗病毒等

• 经验交流 •

功能,是机体黏膜防御感染的重要抗体,对保护呼吸道、消化道黏膜起着重要作用。IgA 降低势必导致哮喘患儿反复的呼吸道感染,从而导致哮喘反复发作,所以在对哮喘患儿进行对症治疗的同时,还应注意提高其免疫力。

参考文献

[1] 芦爱萍,刘杰波,吴剑辉,等.哮喘患儿 IL-13、IL-18 及 IgE 水平的初步研究[J].中国当代儿科杂志,2004,6(2):141-142.
[2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组.儿童支气管哮喘防治常规(试行)[J].中华儿科杂志,2004,42(2):100-104.
[3] 李明华,殷凯生,朱栓立.哮喘病学[M].北京:人民卫生出版社,1998:47.
[4] Kraut A,Peng Z,Becker AB,et al.Christmas candy maker's asthma. IgG4-mediated pectin allergy[J].Chest,1992,102(5):1605-1607.
[5] Carini C,Fratazzi C.Detection of IgG subclasses with anti-IgE activity in patients with atopic diseases[J].Int Arch Allergy Immunol,1992,98(3):227-232.
[6] 王琦筠.支气管哮喘患者免疫指标变化的观察[J].海南医学,2008,19(10):22-23.

(收稿日期:2012-08-09)

冠心病患者血脂和总胆汁酸测定结果及临床意义

农少云¹,梁娟英²

(1.广西民族医院检验科,广西南宁 530001;2.广西南宁市第四人民医院检验科,广西南宁 530023)

摘要:**目的** 探讨血脂和总胆汁酸(TBA)与冠心病(CHD)发病的关系。**方法** 选取确诊 CHD 患者 589 例纳入观察组,体检健康者 582 例纳入对照组,进行血清总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白(LDL)、高密度脂蛋白(HDL)及总胆汁酸(TBA)水平检测,并进行统计学分析。**结果** 观察组血清 TC、TG、LDL、TBA 水平高于对照组,而 HDL 水平低于对照组($P<0.05$)。**结论** 血脂异常及 TBA 水平升高是 CHD 发病的危险因素。

关键词:冠心病; 脂类; 胆汁酸类和盐类

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.19.064 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2012)19-2414-02

冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称冠心病,CHD)多发于 40 岁以上人群,男性多于女性,且以脑力劳动者居多,是最为常见的心脏病病种^[1]。CHD 在中国的发病率呈逐年增多趋势,严重影响国民健康,已引起医学领域的极大关注。本研究对 589 例 CHD 患者血脂、总胆汁酸(TBA)水平进行了分析,以期分析血脂、胆汁酸与 CHD 发病的关系,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取符合诊断标准^[2]的 CHD 患者 589 例为观察组,男 319 例、女 270 例,年龄 42~73 岁,中位年龄 60.8 岁。体检健康者 582 例纳入对照组,男 316 例、女 266 例,年龄 40~71 岁,中位年龄 60.1 岁。入选对象排除合并其他心脏病、其他系统疾病及胆管阻塞或胆汁淤积症,排除饮酒、吸烟、重度肥胖者。受试对象在试验前 1 周内禁服用影响血脂和总胆汁酸(TBA)的药物。

1.2 方法 采集受试对象晨起空腹静脉血 3 mL,放置 30 min 后以 4 000 r/min 离心 10 min,取血清标本,采用日立 7600 型全自动生化分析仪及德赛诊断系统(上海)有限公司试剂进行

检测,操作步骤严格参照仪器及试剂盒寿命书。

1.3 统计学处理 采用 SPSS10.0 软件进行数据统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,显著性检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

观察组血清总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白(LDL)、TBA 水平高于对照组($P<0.05$),高密度脂蛋白(HDL)水平低于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 不同研究组血脂及 TBA 检测结果($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	HDL (mmol/L)	LDL (mmol/L)	TBA (μmol/L)
对照组	582	4.77±0.47	1.69±0.49	1.39±0.32	2.98±0.36	6.48±4.04
观察组	589	6.08±0.58	2.76±0.62	1.08±0.31	3.98±0.58	16.2±8.48

3 讨论

CHD 由冠状动脉粥样硬化所致^[2],冠状动脉发生粥样硬