

• 临床检验研究论著 •

妇科门诊阴道分泌物临床检查结果分析

麻全慧¹, 葛 亮¹, 万贵平², 吴秀玲², 张家明^{1△}

(江苏省中西医结合医院: 1. 检验科; 2. 妇产科, 江苏南京 210028)

摘 要:目的 了解妇科门诊患者阴道炎的发病情况及其影响因素, 为临床治疗和疾病预防提供帮助。方法 对 1 788 例门诊妇科阴道分泌物做清洁度、霉菌、滴虫以及细菌性阴道病(BV)、需氧菌性阴道炎(AV)的测定, 并对其结果进行统计分析。结果 1 788 例标本中, 霉菌、滴虫、AV、BV 检出率分别为 16.0%、1.6%、6.0%、12.7%。霉菌检出率高于滴虫($P<0.01$), BV 检出率高于 AV($P<0.01$); 随着清洁度的增加, 滴虫、霉菌、AV、BV 的检出率呈明显递增趋势。清洁度Ⅲ~Ⅳ霉菌、滴虫、AV、BV 的检出率明显高于清洁度Ⅰ~Ⅱ($P<0.01$); 55 岁以下霉菌的检出率明显高于 55 岁以上患者, 差异有统计学意义($P<0.01$); 45 岁以下滴虫的检出率明显低于 45~<55 岁患者, 差异有统计学意义($P<0.05$); 45~<55 岁 BV 的检出率明显高于其他组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 霉菌、滴虫、AV、BV 的检出率与清洁度、年龄密切相关, 应针对不同的人群、不同的清洁度加强该项目的检查。

关键词: 阴道分泌物; 年龄; 清洁度

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.22.014

文献标识码: A

文章编号: 1673-4130(2013)22-2976-02

The analysis and research on women's vaginal secretions in gynecology clinic

Ma Quanhui¹, Ge Liang¹, Wan Guiping², Wu Xiuling², Zhang Jiaming^{1△}

(1. Department of Clinical Laboratory; 2. Department of Gynaecology and Obstetrics, Jiangsu Province Hospital of Integrated Traditional and Western Medicine, Nanjing, Jiangsu 210028, China)

Abstract: **Objective** To understand the prevalence rate and risk factors of vaginitis of gynecological outpatients. To provide assistance for clinical treatment and diseases prevention. **Methods** We compared the prevalence rate of abnormal cleanliness, colpitis mycotica, trichomonad, aerobic bacteria vaginitis(AV) and bacterial vaginal diseases(BV) of the outpatient department of 1 788 vaginal secretions, then analyzed them by statistics. **Results** Prevalence rates of colpitis mycotica, trichomonas vaginitis, AV and BV were 16.0%, 1.6%, 6.0%, 12.7%. The prevalence rate of colpitis mycotica was obviously higher than trichomonas vaginitis. There was significant difference($P<0.01$). The prevalence rate of BV was obviously higher than AV. There was significant difference($P<0.01$). As cleanliness increased, the prevalence rates of colpitis mycotica, trichomonas vaginitis, AV and BV could go up too. In Ⅲ—Ⅳ degrees of cleanliness, the prevalence rates of colpitis mycotica, trichomonas vaginitis, AV and BV were obviously higher than in the Ⅰ—Ⅱ degrees($P<0.01$). The people who were younger than 55 the prevalence rate of colpitis mycotica were obviously higher than people who were older than 55. There was significant difference($P<0.01$). The people who were younger than 45, the prevalence rate of trichomonas vaginitis was obviously lower than people who were 45—<55 years old. There was significant difference($P<0.05$). In 45—<55 years old group, the prevalence rate of BV was obviously higher than other groups. There was significant difference($P<0.05$). **Conclusion** The susceptibilities on colpitis mycotica, trichomonas vaginitis, AV and BV are closely associated with age and cleanliness. We should strengthen the examination for different groups and different cleanlinesses.

Key words: vaginal secretions; age; cleanliness

阴道分泌物检查是门诊妇科患者泌尿生殖道感染最常用的方法, 是诊断和治疗泌尿生殖道疾病的重要手段和依据。近年来, 随着抗菌药物的滥用以及不洁性生活增多以及人们健康意识的增强, 来医院检查阴道分泌物的人越来越多。各种病原菌引发的阴道炎是妇女最常见的疾病, 其中最常见的是真菌、滴虫和各种细菌^[1]。现对妇科门诊患者的检测结果进行回顾性统计分析, 以期对阴道炎的疾病预防和临床治疗提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2012 年 12 月于妇科门诊就诊者 1 788 例, 年龄 20~87 岁, 平均年龄 32.8 岁。受检者检查前 24 h 无性生活、盆浴、阴道灌洗及局部上药等。

1.2 仪器与试剂 需氧菌阴道炎(AV)/细菌性阴道病(BV)五项联合测定试剂盒(由北京中生金域诊断技术有限公司生

产); 显微镜(由日本 Olympus 公司生产); 无菌棉拭子(由江苏康健医疗用品有限公司生产)。

1.3 标本采集 受检者取妇科常规检查体位, 使用 2 支专用棉签于阴道后穹窿处旋转 10~20 s, 以清晰见到棉签上有分泌物附着为准, 将带有样品的棉签放入两支软塑料试管中。

1.4 检测方法 取其中一支试管加入 1 mL 生理盐水, 涂片法镜检霉菌、滴虫, 并判断阴道清洁度; 取另一支试管按照需氧菌阴道炎/细菌性阴道病联合测定试剂盒步骤操作, 凝固酶或葡萄糖醛酸苷酶阳性记为需氧菌性阴道炎, 唾液酸苷酶阳性记为细菌性阴道病, 样品应及时检测, 不能及时检测的样品应保存在 2~8 ℃。

1.5 统计学处理 用百分率表示阳性率, 采用 SPSS 统计软件进行分析, 率的比较采用卡方检验及确切概率法, 以 $P<$

0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 总体病原菌检出情况 1 788 例标本中,Ⅰ~Ⅱ阳性率[1 153(64.50%)]、Ⅲ~Ⅳ阳性率[635 (35.50%)]、霉菌阳性率[286 (16.00%)]、滴虫阳性率[29(1.60%)]、AV 阳性率[107 (6.00%)]、BV 阳性率[227 (12.70%)]。其中,霉菌检出率明显高于滴虫,BV 检出率高于 AV,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2.2 不同清洁度各病原菌的检出情况 随着清洁度的增加,滴虫、霉菌、AV、BV 的检出率呈明显递增趋势。见表 1。

表 2 不同年龄组各病原菌的检出情况[n(%)]

年龄	Ⅰ~Ⅱ	Ⅲ~Ⅳ	霉菌	滴虫	AV	BV
≤25 岁	296(60.9)	190(39.1)	89(18.3) *	9(1.8) #	34(7.0)	51(10.5) #
25~<35 岁	493(65.3)	261(34.7)	125(16.6) *	8(1.1) #	42(5.6)	85(11.3) #
35~<45 岁	216(67.5)	104(32.5)	48(15.0) *	4(1.3) #	19(5.9)	38(11.9) #
45~<55 岁	96(63.1)	56(36.9)	22(14.5) *	7(4.6)	8(5.3)	34(22.4)
≥55 岁	52(69.3)	23(30.7)	2(2.7)	2(2.7)	4(5.4%)	8(10.6%) #

* : $P<0.01$,与大于或等于 55 岁比较;# : $P<0.05$,与 45~<55 岁比较。

3 讨 论

阴道是女性生殖系统一个重要的组成部分,在正常情况下,阴道内各种微生物相互制约保持数量和种类的平衡但在特殊情况下,比如免疫力低下时,这些平衡被打破,一些条件致病菌大量繁殖,外来病原菌侵入,引起各种阴道炎,此外,有性病史、性交频繁或阴道灌洗等可使阴道酸性环境破坏导致阴道炎的发生。

近年来,阴道分泌物检查的研究很多,包括清洁度、霉菌、滴虫,在本项研究中还将各种非特异性阴道炎分为细菌性阴道病和需氧菌性阴道炎,细菌性阴道病是由阴道加特纳菌等厌氧菌引起的非特异性阴道炎^[2],需氧菌性阴道炎是大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、粪肠球菌等需氧菌引起的非特异性阴道炎^[3]。1 788 例阴道分泌物中,清洁度为 I-II 度所占比例为 64.5%,Ⅲ~Ⅳ度所占比例为 35.5%,与文献^[4]报道一致。霉菌性阴道炎的患病率为 16.00%,滴虫性阴道炎的患病率为 1.60%,AV 患病率为 6.00%,BV 患病率为 12.70%。有研究表明^[5],细菌性阴道病的患病率为 10%~35%,本研究中与文献^[6]报道基本一致。AV、BV 的检出率均低于霉菌的检出率,可能是因为霉菌感染引起的阴道瘙痒等自觉症状比较明显,就诊率高,而细菌性阴道病和需氧菌性阴道炎的患者只有亚临床症状或无症状,容易被忽视,提示临床医生在患者瘙痒、异味等症状不明显时要注意细菌的感染。BV 的检出率小于 AV,表明大肠杆菌、粪肠球菌等肠源性细菌的感染小于阴道加特纳菌等阴道条件致病菌的感染。本研究显示,随着清洁度的增加,霉菌、滴虫、BV、AV 的检出率也逐渐增加,提示病原菌感染与清洁度的相关性。

本研究显示,小于 55 岁的妇女霉菌的检出率明显高于大于 55 岁的患者且患病率与年龄呈负相关,显示了霉菌患病率与性活跃程度的相关性。小于 45 岁的妇女滴虫的检出率明显低于大于 45 岁的妇女,这与大于 45 岁的妇女处于免疫力降低有关;45~<55 岁组 BV 的检出率明显高于其他年龄组,这是

2.3 不同年龄组各病原菌的检出率 见表 2。

表 1 不同清洁度各病原菌的检出情况[n(%)]

清洁度	n	霉菌	滴虫	AV	BV
Ⅰ	224	9(4.0)	1(0.4)	2(0.8)	1(0.4)
Ⅱ	929	111(11.9) *	4(0.4)	21(2.3) *	80(8.6) *
Ⅲ	595	152(25.5) * #	15(2.5) * #	63(10.6) * #	127(21.3) * #
Ⅳ	40	14(35.0) * #	9(22.5) * #▲	21(52.5) * #▲	19(47.5) * #▲

* : $P<0.01$,与Ⅰ清洁度比较;# : $P<0.01$,与Ⅱ清洁度比较;▲ : $P<0.01$,与Ⅲ清洁度比较。

45~<55 岁的妇女处于为围绝经期或绝经期,妇女阴道的自净能力和免疫力降低有关;此外,45~<55 岁妇女盆腔炎、环位下移等较多,也提高了 BV 的检出率。

近些年,越来越多的报道显示阴道炎与生殖道其他疾病密切相关,比如,早产、盆腔炎、不孕症等^[7-8]。在目前各种类型阴道炎患病率不断增加的情况下,更应加强卫生保健知识宣教,增强个人免疫力,尽可能预防阴道炎的发生,以防更严重并发症产生^[9]。

参考文献

[1] 吕时铭. 检验与临床诊断:妇产科学分册[M]. 北京:人民军医出版社,2007:17-20.

[2] 马玉楠. 细菌性阴道病及其诊断[J]. 中华检验医学杂志,2000,23(5):303.

[3] 范爱萍,薛风霞. 需氧菌性阴道炎及其混合感染的临床特征分析[J]. 中华妇产科杂志,2010,45(12):904-908.

[4] 李梅,孙艳艳. 18 403 例阴道分泌物检测结果分析[J]. 检验医学,2011,26(4):270-271.

[5] McGregor JA, French JI. Bacterial vaginosis in pregnancy[J]. Obstet Gynecol Surv,2000,55(5 Suppl 1):S1-19.

[6] 刘凤玲,吕苏成,刘求真. 阴道加德纳菌在细菌性阴道病患者及正常女性生殖道中的分布[J]. 第一军医大学分校学报,2001,24(2):89-90.

[7] Pretorius C, Jagatt A, Lamont RF, et al. The relationship between periodontal disease, bacterial vaginosis, and preterm birth[J]. J Perinat Med,2007,35(2):93-99.

[8] 谢建萍. 阴道分泌物异常与不孕症的关系[J]. 中国妇幼保健,2010,25(23):3308.

[9] 阎泽君,尹新燕,李秀梅,等. 2 038 例阴道分泌物常规检查结果分析[J]. 中国卫生检验杂志,2010,9(8):1971-1972.