

解脲支原体感染与异位妊娠关系的探讨

陈卫红 汪利群 苟永玲
(江西省妇幼保健院 南昌 330006)

关键词 :解脲支原体 ;异位妊娠 ;病因学
中图分类号 :R 355¹.32 文献标识码 :B 文献编号 : 1671-4040(2004)06- 0072-01

解脲支原体 (UU) 是侵犯人体生殖泌尿道粘膜的主要病原体之一。其生殖道感染可累及子宫内膜、输卵管而引起炎症、水肿和输卵管的粘连或不完全粘连在临床上引起不孕、异位妊娠、流产^[1]。为了探讨解脲支原体与异位妊娠的关系,我们对 122 例异位妊娠患者的宫颈内拭子标本进行 UU 的分离培养,并以正常早孕组 88 例作为对照,进行了实验分析。现报道如下:

1 对象与方法

1.1 检查对象 选择 2002 年 9 月~2003 年 7 月就诊于我院妇科异位妊娠 122 例,其中保守治疗 32 例,保守手术 41 例,输卵管切除手术 49 例;年龄 19~37 岁。另收集门诊正常早孕组 88 例,无自然流产史,要求做人工流产者,年龄 20~31 岁,作为对照组。

1.2 方法

1.2.1 标本均用无菌棉拭子插入宫颈内 1~2cm,停留 15S,轻轻转动后取出送检,对照组在行人工流产前取宫颈分泌物。

1.2.2 应用生物梅里埃公司提供的支原体 IST2 试剂盒,该试剂盒由选择性液体培养基肉汤 (R1、R2) 和含有 22 个测试反应杯的试剂条 (R3) 组成。采集后立即将拭子放入试剂 R1 中,混合后,将 3mL 的接种试剂 R1 溶液转移到试剂 R2 瓶中。在漩涡混悬器上振荡以确保冻干小丸完全融解。将肉汤液体分配到试剂条 (R3) 上的 22 个反应杯中,每个反应杯加 55 μ 蕴 加两滴矿物油于每一反应杯中。将试剂条和 R2 瓶残留的肉汤液体培养放在 (36 $\pm$ 1)℃ 孵育 24h 和 28 h。然后读取瓶中肉汤颜色,如黄色为阴性,如橙色到红色为阳性。

2 结果

异位妊娠组 122 例,UU 感染率 98/122 为 80.3%,对照组 88 例,UU 阳性率 21/88,23.9%。经统计对照处理 2 组之间的

UU 阳性有显著差异 ($P < 0.01$)。

3 讨论

支原体是一类介于细菌与病毒之间的最小原核微生物,常居于人体呼吸道、泌尿生殖道粘膜表面,引起泌尿生殖器官的炎性疾患,传播途径主要经性传播。近年来,UU 在妇产科的感染越来越受到重视,国内外资料均证实 UU 具有致细胞病变的作用。刘小澄等报道,从女性生殖器炎症妇女宫颈分离出 UU 的阳性率为 64.39%。而正常妇女宫颈 UU 检出率为 27.45%^[2],证实 UU 是部分女性生殖器炎症的主要病因。

根据文献报道,女性最常见的异位妊娠因素是输卵管炎症导致输卵管阻塞与粘连。支原体可自阴道上行至输卵管,吸附在粘膜上,引起炎症反应,使纤毛脱落,管腔堵塞,干扰受精卵的运行。我们对 122 例异位妊娠的妇女宫颈分离 UU,发现其感染率显著高于正常生育组。这说明支原体感染是导致输卵管炎症的发生,从而导致异位妊娠发生的重要原因之一。

另有报道,普通门诊患者 UU 阳性率为 27.7%^[3],与本试验早孕组结果 23.9%相符。因此,建议有条件的医院应将 UU 监测为常规检查项目,对 UU 的宫内感染的早期诊断和治疗,可减少 UU 慢性感染所引起的不孕及异位妊娠的发生。

参考文献

[1]林秀琳,林笑治,罗湘闽.解脲支原体感染性盆腔炎 30 例分析[J].现代妇产科进展,1997,6(2):191
[2]刘小澄,林晨,黄环珍,等.解脲支原体与不孕、早孕、生殖器炎症关系的探讨[J].实用妇产科杂志,1997,13(6):306
[3]焦鲁霞,李亚里,叶惠方,等.生殖道及泌尿道支原体感染的探讨[J].中华妇产科杂志,1996,4(3):247

(收稿日期:2004-04-07)

3 讨论

围术期心肌缺血的发病率文献报道为 8%~37%^[1]。在临床麻醉中当血流动力学和心电图发生改变时,心肌抑制或缺血、缺氧性损伤,实际上相当严重,酶学测定的灵敏度和特异性高,当有极少数细胞损害时,酶即释放入血^[2]。因此,心肌细胞特有的酶类在血清中的升高尤其是 CK-MB 的升高被认为是早期发现心肌损害和心肌抑制特异性指标。本观察所有病例常规面罩给氧维持 SpO₂98%以上,麻醉前即用贺斯扩容使血流动力学基本稳定,避免因低血压和缺氧造成心肌损伤。各组间相应时段心肌酶谱变化无明显差异说明与传统用药

相比,罗哌卡因不增加心脏毒性,在术后 4h 各组心肌酶显著升高可能是由于随着麻醉与手术时间延长,长时间的有害刺激,机体产生一系列应激反应,大量的应激性激素分泌,使心肌耗氧量增大,冠脉血流减少等,致心肌缺血、缺氧加重心肌损害^[3]。

参考文献

[1]王纯辉,李元海.安氟醚麻醉对老年患者心肌酶谱的影响[J].安徽医科大学学报,2003,38(4):299~300
[2]李兴福,张辛.普鲁卡因静脉复合麻醉下老年人心肌酶谱的变化[J].西北国防医学杂志,2000,21(10):6~7

(收稿日期:2004-08-18)