生殖道衣原体感染与宫颈上皮内瘤样病变

赵香珍 周俊俊 范惠英

(浙江省宁波市妇女儿童医院 宁波 315010)

摘要:目的:探讨沙眼衣原体及解脲支原体感染与宫颈上皮内瘤样病变(CIN)发病机制的关系。方法:采用聚合酶链反应法对 161 例 CIN 患者和 78 例正常对照者的宫颈分泌物进行沙眼衣原体及解脲支原体 DNA 检测。结果:161 例 CIN 宫颈分泌物检测沙眼衣原体感染率明显升高,与对照组相比差异显著($P < 0.05$);沙眼衣原体及解脲支原体混合感染率升高,与对照组相比差异显著($P < 0.05$);而解脲支原体感染 2 组差异无显著性($P > 0.05$);CIN 各级感染率无明显差异。结论:沙眼衣原体感染与 CIN 的发生可能密切相关。

关键词:沙眼衣原体;解脲支原体;宫颈上皮内瘤样病变

Abstract:Objective:To evaluate the relationships between chlamydia trachomatis(CT) or ureaplasma urealyticum(UU) infection and cervical intraepithelial neoplasia (CIN).Methods:Immunochromatographic method and direct culture was used to examine the CT and UU in cervical secretion in 161 CIN group and 78 normal control group.Results:54 of 161 CIN patients with CT DNA positive.The CIN group of CT infected had a significantly higher rate than that of the control group ($P < 0.05$).The co-infection of two in CIN group also had a higher rate than that of control group ($P < 0.05$).But UU infection had no significant difference between the three CIN group and the normal control group ($P > 0.05$).Conclusion:CT infection maybe play a important role in the pathogenesis of CIN.

Key Words:Chlamydia trachomatis;Ureaplasma urealyticum;Cervical Intraepithelial neoplasia

中图分类号:R 446.5

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)06-0014-02

沙眼衣原体 (CT) 和解脲支原体 (UU) 是性传播疾病 (STD) 的重要病原体,并日益引起人们的重视。CT 及 UU 在泌尿生殖系统中感染率高,在女性可引起前庭大腺炎、非淋菌性尿道炎、子宫内膜炎、急性慢性输卵管炎和盆腔炎等,妊娠期生殖道 CT 感染与胎膜早破、新生儿眼部 CT 感染、新生儿衣原体肺炎也有直接关系^[1];在男性可引发淋病、非淋菌性尿道炎、慢性前列腺炎等,是导致不育不孕症主要病因之一。宫颈上皮内瘤样病变(CIN)与人乳头瘤病毒(HPV)感染的相关性已得到证实,但与 CT 及 UU 的关系少有报道,本文对 161 例 CIN 病人的 CT 及 UU 感染情况进行研究和分析,以探讨 CT 及 UU 感染与 CIN 发生、发展的关系。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2003 年 1 月~2005 年 12 月期间在宁波市妇儿医院妇科门诊就诊,经宫颈细胞学及活组织病理检查后

以操作的;直径较大的周围型肺癌、肺萎陷不足妨碍操作的;巨大中央型肺癌或癌肿侵及胸壁的;各种病变考虑行袖式肺叶切除的;全身情况差,不能耐受手术的。我们相信,某些目前认为是 VAMT 的手术禁忌证的情况,随着胸腔镜和操作器械的改进以及手术技术的完善,将来也可能通过 VAMT 来完成,而且能更广泛地应用于食管、胸壁、纵隔、心血管外科疾病的手术治疗。

3.2 临床意义和应用前景 胸腔镜辅助小切口手术将胸腔镜技术与传统开胸手术完美结合,兼具二者之长而弥补了二者之不足。VAMT 具有 VATS 的创伤小、出血小、全身炎症反应轻^[2]、恢复快等优点。VAMT 手术的切口约 6~8cm,是传统切口的 1/3^[3],而且不切断斜方肌、背阔肌等肌群,也不切断肋骨,不牵拉肩胛骨,减轻了患者术后疼痛,减少了对呼吸功能的影响,恢复快,并发症少,美容效果好^[4],易于为患者接受。同时术野没有死角,操作较单纯 VATS 简单方便,能获得传统开胸手术类似的手术效果,所以发展很快,已成为胸外科领域的一种重要治疗手段。相对于单纯 VATS 手术,VAMT 可最大程度地减少器械、耗材的使用,住院费用低于传统开胸肺叶切除术^[5]。随着我国人口老龄化到来,群众保健

明确诊断的 CIN(I-III)病人 161 例,年龄 21~55 岁;正常对照组 78 人,宫颈光滑、宫颈口及阴道分泌物无异常。所有病例检测前无口服及阴道局部抗生素药物治疗经过,同时行阴道分泌物、宫颈分泌物检查,无滴虫、念珠菌、淋球菌感染。

1.2 标本采集 对上述符合 CIN 诊断的病人及正常对照组,常规消毒外阴,以无菌窥阴器暴露宫颈,无菌棉球擦拭宫颈黏液,将一次性藻酸钙无菌棉拭子伸入宫颈管内约 1.5~2.0cm,旋转数周后停置 10s,置标本管中 -4℃ 保存,送检。

1.3 主要试剂来源及方法 支原体:试剂购于法国梅里埃公司,方法:宫颈分泌物标本直接培养;衣原体:试剂购于台湾立明公司,方法:免疫层析法,宫颈分泌物标本加裂解液,80℃,10min 后按操作说明书操作。

1.4 统计学处理 各组资料比较采用 χ^2 检验。

意识的增强,更多的肺癌患者能在病变的早期被发现。而伴随着经济水平的提高,人们对切口美观的追求,VAMT 肺切除术必将拥有更广阔的前景。当然,VAMT 由于切口较小,仅一人能直视下操作,不利于年轻医师的培养或培养周期较长。相信随着小切口开胸手术经验不断积累和 VATS 的操作技巧日益娴熟,VAMT 将在胸部手术中得到更广泛的应用。

参考文献

- [1]Kaseda S, Aold Hangai N. Video-assisted thoracic surgery (VATS) lobectomy: the Japanese experience [J]. Semin Thorac Cardiovasc Surg, 1998, 10(4): 300-304
- [2]wasaki A, Shirakusa,Shiraishi ,et al. Results of video-assisted thoracic surgery for stage I/II non-small cell lung cancer [J].Eur J Cardiothorac Surg, 2004, 26(1): 158-164
- [3]谢彤,刘德森,祝家必.电视辅助胸腔镜手术对外周血 HCT、WBC 的影响[J].中国内镜杂志,2002,5(6): 18~19
- [4]何建行,杨运有,韦兵,等.改良后外侧小切口在普胸手术中应用[J].中华外科杂志,1997,35(5): 292
- [5]曲家骐,史宁江,高昕,等.电视胸腔镜手术 34 例[J].中华胸心血管外科杂志,1996,12(1): 2~3
- [6]王俊,陈鸿义,何斌,等.胸腔镜和开胸肺切除手术费用的比较分析[J].中华胸心血管外科杂志,1999,15(5): 279~281

(收稿日期:2007-08-08)

2 结果

2.1 CIN 组及对照组 CT 及 UU 感染情况 见表 1。CIN 组 CT 感染率明显高于对照组, 差异有显著性 ($P < 0.05$), CIN 组的 CT 及 UU 混合感染率也明显高于对照组 ($P < 0.05$), 而 UU 感染率在 2 组中比较无明显差异 ($P > 0.05$)。

表 1 CIN 组及对照组感染 CT 及 UU 情况对比 例(%)

组别	n	CT 阳性	UU 阳性	CT+UU 阳性
对照组	78	5(6.4)	8(10.2)	2(2.6)
CIN 组	161	54(33.5) [△]	16(9.9)*	14(8.7) [△]

注:与对照组比较, $\Delta P < 0.05$; * $P > 0.05$ 。

2.2 CIN 组 CIN I~III 分级各组 CT 及 UU 感染情况 见表 2。

表 2 CIN 分级各组 CT 及 UU 感染情况 例(%)

组别	n	CT 阳性	UU 阳性
CIN I	86	28(32.6)	7(8.1)
CIN II	53	19(35.8)	6(11.3)
CIN III	22	7(31.8)	3(13.6)

注:CIN I-III 各组间的 CT 及 UU 感染率无明显差异, $P > 0.05$ 。

3 讨论

泌尿生殖道 CT 感染是世界范围内最常见的性传播疾病之一, 近年来 CT 感染率不断上升, 在许多国家 CT 引发的 STD 位居 STD 的首位, 已超过了淋病和梅毒^[1]。UU 是一种条件致病微生物, 主要寄生于泌尿生殖道黏膜, 一定易感条件下才表现致病性, 是引起亚临床感染的主要病原体之一。

宫颈癌及 CIN 与 HPV 感染关系密切, 但与 CT 及 UU 感染报道较少。我们检测 CIN 病人 CT 及 UU 感染结果显示:与正常者相比, CIN 组 CT 感染率明显升高, 差异显著 ($P < 0.05$), 且 CIN 组的 CT 及 UU 混合感染率也明显高于正常对照组 ($P < 0.05$), 而 UU 感染在 2 组中无明显差异 ($P > 0.05$), 提示 CIN 发病可能与 CT 感染有关, 而与 UU 感染未显示明显相关关系。Friedek 等^[2]和 Golijow 等^[3]也报道 CIN 合并 HPV 感染者中 CT 的感染率明显升高, 认为 HPV 及 CT 都与 CIN 发病有关, 认为普查宫颈癌高危因素 HPV 的同时, 也应检查 CT 感染的情况, 并建议将 CT 作为 CIN 和宫颈癌高危因素。

不同型的 CT 最佳感染部位是不同的, 沙眼衣原体 A~C 型主要感染眼部导致沙眼, D~K 型主要感染泌尿生殖系。CT 感染女性生殖器官后, 可引起生殖道的炎性病变, 如子宫内膜炎、前庭大腺炎、宫颈炎、输卵管炎、盆腔炎, 导致不孕和异位妊娠等; 孕妇感染后, 可导致绒毛膜羊膜炎、流产、早产、死胎和胎膜早破等不良妊娠结局^[1,2]。CT 感染生殖道后作用机制尚未完全清楚, 一般认为女性泌尿生殖道衣原体感染后,

衣原体吸附和定植于泌尿生殖道黏膜, 可参与淋巴细胞介导的免疫应答及超敏反应, 产生衣原体热休克蛋白、肿瘤坏死因子等, 造成生殖道黏膜上皮细胞损伤及炎症反应, 降低局部免疫和屏障作用; 另一方面其代谢产物还使局部环境 pH 值升高, 有利于淋球菌、人乳头瘤病毒、疱疹病毒以及其它致病菌等多种病原体吸附和侵入黏膜上皮细胞, 造成混合感染, 因此临床衣原体感染常继发多种病原体感染。CT 感染与 CIN 发病的机制也是损害了宫颈细胞及阴道黏膜, 诱发细胞突变; 同时改变生殖道局部环境, 降低了宫颈及阴道免疫屏障作用, 有利于 HPV 等感染^[3-5]。

但 CT 生殖道感染潜伏期长, 泌尿生殖系感染后 1~3 周才出现临床症状, 而且约有 50% 的被感染男性和约 70% 的被感染女性不出现任何的临床表现, 容易被长期忽视, 直至其改变了生殖道环境引发其它病原体感染或诱发症状性疾病才就诊; 无症状的 CT 生殖道感染也是 CT 感染迅速传播和形成慢性感染并进一步发生不可逆的纤维化而导致严重后果的主要原因。CIN 是宫颈癌前病变与癌交界的关键时期, 控制 CIN 的转归与发展是控制宫颈癌发病率的关键, 宫颈癌目前已是全球妇女第二位最常见恶性肿瘤, CIN 阶段遏制其发展可大大降低宫颈癌的发病率, 减轻病人的痛苦和负担, 因此对 CIN 高危因素的监测与控制非常重要和必要。妇科医务工作者不但应高度重视 CIN 与 HPV 感染的关系, 也应重视 CT 感染, 进行有效治疗及必要的、合理的高危因素监测, 遏制传染源, 同时加强宣传教育, 以利于减少 CT 感染及并发症的发生。

参考文献

- [1]彭慧兰, 曹来英, 魏敏. 两种方法检测分娩期孕妇解脲支原体、沙眼衣原体宫内感染的分析 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2005, 13(3): 56~58
- [2]Pint P, Islam MQ. Sexually transmitted diseases in the 1990s Global epidemiology and challenges for control [J]. Sex Transm Dis, 1994, 21(1): 7~13
- [3]Friedek D, Ekiel A, Chelmicki Z, et al. HPV, Chlamydia trachomatis and genital mycoplasmas infections in women with low-grade squamous intraepithelial lesions (LSIL) [J]. Ginekol Pol, 2004, 75(6): 457~463
- [4]Golijow CD, Abba MC, Mouron SA, et al. Chlamydia trachomatis and Human papillomavirus infections in cervical disease in Argentine women [J]. Gynecol Oncol, 2005, 96(1): 181~186
- [5]刘瑾, 张磊, 赵晓岚, 等. 宫颈糜烂与解脲支原体、沙眼衣原体感染关系的临床研究 [J]. 中国皮肤与性病学杂志, 2004, 18(8): 482~483

(收稿日期: 2007-03-21)

“8”字缝合肋骨固定法

盛松华 左勇 兰军

(江西省高安市人民医院 高安 330800)

关键词: 肋骨骨折; “8”字缝合

中图分类号: R 683.1

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0015-01

随着现代社会的交通日益发达, 车辆增多, 车祸导致的胸部外伤也越来越多, 肋骨骨折较常见, 以往的一些肋骨固定法不是太难就是不确切。近年来我们运用“8”字缝合肋骨固定法, 效果非常好。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 观察组 60 例, 男 37 例, 女 23 例; 年龄最大 70 岁, 最小 18 岁; 车祸伤 55 例, 外伤 3 例, 打伤 2 例。对照组 40 例, 男 23 例, 女 17 例; 年龄 19~72 岁; 车祸(下转第 36 页)