

革兰染色法在阴道分泌物真菌检验中的应用价值研究

晏文芬 黄燕新 王陈龙

(广东省佛山市南海区第三人民医院检验科 佛山 528244)

摘要:目的:研究革兰染色法在阴道分泌物真菌检验中的应用价值,并探究其临床适用性。方法:选择 2013 年 6 月~2015 年 6 月于我院接受治疗的 80 例阴道炎患者作为研究对象,根据真菌检验方案不同分为研究组和对照组,对照组患者采用生理盐水法进行检验,研究组患者采用革兰染色法进行检验。对比两组患者真菌检验结果。结果:研究组患者检验的真菌阳性率显著高于对照组($P<0.05$)。结论:革兰染色法在阴道分泌物真菌检验中的应用价值较高,检出率较高,敏感性较高,适合临床长期推广应用。

关键词:革兰染色法;阴道分泌物;真菌检验;应用价值

中图分类号:R711.31

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.03.035

阴道炎是临床上最为常见的妇科疾病之一,该病主要是由各种致病菌引起的。临床上常表现为瘙痒、阴道分泌物异常、性生活障碍及灼痛等症状^[1]。近年来,其发病率较高,严重影响患者的生活质量和身心健康。临床上最常用的一种检验方法为阴道分泌物涂片法,快速方便。但该检验方法容易受到主观因素的影响,因而很难发现分泌物的真菌感染,导致真菌检出率低,敏感性低,可能导致漏诊、误诊等现象,耽误患者的病情,引起了医患关系的矛盾纠纷。因此选取合适的检验方法是临床上治疗阴道分泌患者的关键性课题。近年来,随着经济发展速度的不断加快,医疗技术与信息技术也不断进步,阴道分泌物的检验方案也出现了一些新的指标。大量研究表明,革兰染色法可以显著地提高阴道分泌物真菌的检出率,具有较强的敏感性,可以为临床上妇科疾病的检出率提供安全有效的诊断依据,效果良好^[2]。我院就革兰染色法在阴道分泌物真菌检验中的应用价值研究进行了本次实验。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 6 月~2015 年 6 月于我院接受治疗的 80 例阴道炎患者作为研究对象。所有患者均符合阴道炎的相关诊断。整个研究均在患者及其家属的同意签署下完成。根据真菌检验方案不同分为研究组和对照组,研究组 40 例,年龄 33~52 岁,病程为 4~14 d;对照组 40 例,年龄 32~54 岁,病程为 3~15 d。两组患者年龄、病程、感染真菌类型等一般资料对比,差异均无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	n	年龄(岁)	病程(d)	感染真菌类型(例)			
				热带假丝酵母菌	曲霉菌	白色假丝酵母菌	克柔假丝酵母菌
研究组	40	43.7±3.6	9.1±2.3	11	2	22	5
对照组	40	43.5±3.8	9.3±2.4	12	3	21	4
χ^2 值		0.241 6	0.380 5	0.061 0	0.213 3	0.050 3	0.125 2
P 值		0.809 7	0.704 6	0.804 9	0.644 2	0.822 6	0.723 5

1.2 方法 对照组患者采用生理盐水法进行检验:

将无菌棉拭子用生理盐水浸润,然后将无菌棉拭子置入阴道中,蘸取阴道中的分泌物,最后将其均匀涂于载玻片上进行直接镜检。研究组患者采用革兰染色法进行检验:将无菌棉拭子置于阴道中,蘸取阴道中的分泌物,然后均匀涂在载玻片上,过火固定后,开始进行染色,遵循初染、煤染、脱色、复染等步骤;染色完毕后,进行显微镜下油镜检查。初染的方法为于载玻片上滴上一些草酸结晶紫,完全覆盖标本,1 min 后,染色后用水进行大量冲洗;煤染方法主要为于上述得到的标本上滴加数滴碘液,并保证标本完全被覆盖,染色 1 min 后,用水大量冲洗,利用吸水纸将多余的水分吸走;脱色的主要方法为于上述得到的标本中加入浓度为 95% 的酒精,轻微晃动载玻片,于 1 min 后,接着用大量水冲洗,并采用吸水纸将多余的水分吸干;复染方法为将上述得到的标本中加入几滴番红染色液,静置 15 s 后,用大量水冲洗,直到干燥后,开始镜检。

1.3 诊断标准 若检验结果中出现孢子或真菌菌体,则说明检验结果为阳性;反之为阴性。并统计两种检验方案的阳性率。

1.4 统计学分析 选择 SPSS18.0 进行数据统计,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

研究组患者检验的真菌阳性率显著高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者真菌检验结果比较[例(%)]

组别	n	真菌阳性	真菌阴性
研究组	40	34(85.0)	6(15.0)
对照组	40	23(57.5)	17(42.5)

3 讨论

阴道是女性复杂的微生态系统,其内部寄生着多种微生物,这些微生物在阴道内以一定的比例存在着,处于平衡状态的不同微生物不会导致阴道发

病^[3-4]。随着患者的年龄的不断增加,身体各项机能均处于衰弱状态,免疫力低下,或抗生素的大量使用,极易导致微生物比例失衡,从而使得乳酸杆菌大量死亡,真菌繁殖速度加快,最终导致患者出现真菌性阴道炎^[5]。真菌性阴道炎是临床上最为常见的妇科疾病,其发病率较高,严重影响患者的生活质量和身心健康^[6]。阴道炎的主要发病机理为阴道内乳酸杆菌数量大量减少,而其他病原微生物增多^[7]。因此可以通过阴道分泌物的真菌检验来诊断疾病。临床上常采用阴道分泌物涂片检验法进行检验,方便快捷,筛查范围较大,可以在一定程度上反映阴道炎症程度^[8]。但由于阴道分泌涂片上的真菌含量较低,同时还会受到镜检过程中混入的上皮细胞、白细胞等因素的影响,从而导致该检验方案的检出率较低,敏感性较差,最终出现漏诊误诊现象^[9]。本次实验数据显示,生理盐水涂片检验法的真菌阳性检出率仅为 57.5%。说明生理盐水涂片检验法检验真菌阳性率较低。生理盐水检验法虽操作简单,但极易受到主观因素的影响,因此检验结果具有较高的假阳性及假阳性率。大量研究表明,革兰染色法可以显著地提高阴道分泌物真菌检验的检出率,效果良好^[10]。革兰染色法操作较为繁琐,但具有较宽的筛查范围,即在检验真菌的过程中,还可以对加德纳菌、淋球菌等致病菌进行检查,说明革兰染色法检验法具有较高的敏感性^[11-12]。本次实验数据显示,革兰染色法方案检验后真菌阳性率率高达 85.0%,显著高于生理盐

水法检验方案的 57.5%。说明革兰染色法方案可以显著地提高真菌阳性率的检出率,能够为提高临床妇科疾病检出率提供可靠的参考依据,从而减少了妇女的痛苦。综上所述,革兰染色法方案在女性阴道分泌物真菌检验过程中,可以显著地提高真菌阳性率的检出率,敏感性较高,从而可以为疾病的诊断和治疗提供了有效可靠的参考依据,可以为患者减少痛苦。

参考文献

[1]吴瑞民,李朝献,李好蓉.5 种快速方法检测真菌孢子的比较[J].国际检验医学杂志,2015,36(9):1257-1258
[2]余算.基层医疗机构对滴虫性、真菌性阴道炎最适检验方案的临床观察[J].中国微生态学杂志,2014,26(11):1338-1341
[3]张秋菊,赵德华,贾莉婷,等.31 848 例阴道分泌物检查结果分析[J].中国妇幼保健,2014,29(18):2886-2888
[4]王晓娜,李康怡,王岩,等.阴道分泌物清洁度亚级别的建立及分级标准的探讨[J].中国微生态学杂志,2015,27(10):1214-1217
[5]周湘红,苏莉,安邦权,等.瑞氏-姬姆萨染色法对悬浮法白带常规抽检结果分析[J].中国妇幼保健,2013,28(21):3508-3510
[6]彭文清,谢志强.假丝酵母菌性阴道炎的菌种分类及耐药性监测[J].中华医院感染学杂志,2013,23(6):1467-1469
[7]梁向华,张丽丽,赵芳,等.阴道微生物对经阴道盆腔手术的影响[J].中国医药,2015,10(7):1035-1037
[8]彭芬,刘行超,曾桂芬.唾液酸酶法检测对细菌性阴道病的诊断价值[J].国际检验医学杂志,2013,34(2):197-198
[9]严家来,梅振海.阴道分泌物湿片法联合阴道炎化学试剂盒检查在诊断阴道炎的应用[J].现代检验医学杂志,2013,28(3):140-142
[10]游琨,邵宏明,王芬,等.三种阴道分泌物念珠菌检测方法的比较及临床应用[J].医学检验与临床,2014,25(4):32-33
[11]谭延国,陈哲,张曦.干化学酶法检测阴道分泌物五项指标的临床应用研究[J].临床和实验医学杂志,2013,12(7):546-549
[12]宋春丽,黄建民,李洁,等.美国 XSC2000 型超显微系统阴道分泌物病原学检查及结果分析[J].中国妇幼保健,2013,28(4):723-724

(收稿日期: 2016-02-18)

TCT 联合 HPV 检测在宫颈癌癌前病变诊断中的应用分析

苏丽红 刘涛

(广东省仁化县妇幼保健院 仁化 512300)

摘要:目的:探讨薄层液基细胞学筛选(TCT)联合高危人乳头瘤病毒(HPV)检测在宫颈癌癌前病变诊断中的应用分析。方法:选取 2011 年 6 月~2015 年 6 月来我院妇科会诊的 497 例可疑宫颈疾病异常患者,对其分别行 TCT 和 HPV 检测,且对 TCT 和 HPV 检测后,其结果表现阳性以及 TCT 联合 HPV 检测结果为阳性的患者行阴道镜下活检,进行相关病理组织学检查,依据病理学结果分析 TCT 和 HPV 的检测结果。评价 TCT 以及 HPV 和 TCT 联合 HPV 检测的准确性、灵敏性以及特异性。结果:经组织病理检验,497 例患者中阳性 30 例,阴性 467 例,其中 TCT 检测阴性 335 例,阳性 22 例,诊断准确率为 71.8%(357/497); HPV 检测阴性 337 例,阳性 23 例,诊断准确率为 72.4%(360/497);TCT 联合 HPV 检测阴性 425 例,阳性 26 例,诊断准确率为 90.7%(451/497),且 TCT 联合 HPV 方案其灵敏性、特异性以及准确性均显著高于单独的 TCT 与 HPV 的检测方案($P<0.05$)。结论:TCT 联合 HPV 检测在宫颈癌癌前病变诊断中的符合率较高,且可显著提高宫颈癌相关诊断的灵敏度以及准确度,降低误诊的发生率。且 TCT 联合 HPV 检测方案可有效延长宫颈病变筛选时间的间隔,极大地降低了医疗费用,临床应用价值较大。

关键词:宫颈癌;高危人乳头瘤病毒;薄层液基细胞学筛选

中图分类号:R737.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.03.036

宫颈癌是一种较为常见妇科恶性肿瘤疾病,其仅次于乳腺癌,而子宫颈上皮瘤变(CIN)被认为是一种宫颈癌癌前病变,其能反映宫颈癌前期的相关发

展过程,而宫颈癌前病变至宫颈癌需经约 10 年的漫长过程^[1]。由此可见,宫颈癌前病变的筛选是有效预防以及治愈宫颈癌的中心环节。近几年,因医疗技术