

〔文章编号〕 1007-0893(2021)07-0081-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.039

生化检验对妇科阴道正常菌群失调的预测价值

朱蒙蒙 申茹萌 李 晖

(解放军南部战区总医院白云院区, 广东 广州 440104)

〔摘要〕 目的: 探究生化检验在妇科阴道正常菌群失调中的预测价值。方法: 选择 2018 年 5 月至 2019 年 12 月期间到解放军南部战区总医院白云院区进行治疗的 126 例阴道正常菌群失调患者作为研究对象, 全部进行生化检验及常规镜检验, 比较两种检验方法下白带清洁度及病原菌。结果: 生化检验的白带清洁度分级与常规镜检验比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。生化检验中乳酸杆菌、念珠菌、白细胞、滴虫检出率与常规镜检验比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 细菌检出率高于常规镜检验, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 生化检验对妇科阴道正常菌群失调的预测有一定的应用价值, 对病原菌及白带清洁度有着较优的检测效果。

〔关键词〕 阴道正常菌群失调; 病原菌; 白带清洁度; 生化检验

〔中图分类号〕 R 446.1; R 711.3 〔文献标识码〕 B

正常女性的阴道中, 存在较多的微生物菌群, 主要有乳杆菌、表皮葡萄球菌、及大肠杆菌等^[1], 它们在正常情况下各自之间保持着一定的平衡状态, 不会对阴道黏膜造成太大的影响, 但是当这些菌群中, 某些菌群比例发生变化进而导致菌群间大比例失衡时, 就可能会导致阴道炎等相关妇科疾病的发生^[2], 为确保女性的生命健康, 有效预防严重妇科疾病的发生, 对阴道微生物菌群失调的有效检测十分重要。生化检验是临床上最为常见的检验方法, 检验的结果对于疾病的诊断有极大的作用, 可以用于对疾病的治疗及预后效果的评判^[3]。基于此, 笔者通过采集 126 位女性的阴道分泌物, 对其正常菌群进行生化检验, 进而就生化检验在妇科阴道正常菌群失调中的预测价值进行分析, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 5 月至 2019 年 12 月期间到本院进行治疗的 126 例阴道正常菌群失调患者作为研究对象, 均进行生化检验及常规镜检验。年龄 23 ~ 47 岁, 平均年龄 (30.87 ± 2.67) 岁, 其中阴道瘙痒 38 例、白带异味 47 例、白带增多 41 例。

1.1.1 纳入标准 (1) 患者经临床检验, 均确诊为阴道感染或阴道炎, 均为阴道菌群失调^[2]; (2) 知情同意本研究; (3) 非月经期及绝经者; (4) 24 h 内无阴道用药及性行为者^[4]。

1.1.2 排除标准 (1) 孕期及哺乳期患者; (2) 患有其他严重妇科疾病者; (3) 存在精神、认知等功能障碍, 检验配合度较低者。

1.2 方法

对所有患者均进行常规镜检验及五联生化检验, 并将两种检验方法下的检验结果进行分析。

1.2.1 标本的采集 清洁患者的外阴后, 采用无菌棉拭子, 在窥阴器辅助下扩张阴道, 之后将无菌棉拭子置入阴道, 无菌棉拭子沿着阴道壁慢慢旋转, 采集患者穹隆或阴道内壁分泌物, 将无菌棉拭子取出后, 放置到准备好的含有 0.9% 氯化钠注射液的试管中保存, 之后将其统一制作成标本并进行编号待检。

1.2.2 常规镜检验 将患者的阴道分泌物制作成涂片, 采用革兰氏染色法染色, 加入浓度为 0.9% 氯化钠注射液, 利用高倍镜观察孢子及假菌丝, 白带清洁度利用悬滴法进行检测。

1.2.3 生化检验 采取五联生化检验的方法, 通过利用全自动化学发光免疫分析系统及配套试剂进行检验, 分别对其 pH、过氧化氢、白细胞酯酶、乙酰氨基葡萄糖苷酶、唾液酸苷酶、脯氨酸苷酶等利用酶化学反应法进行检测, 分析患者阴道清洁度及病原菌。

1.3 评价指标

(1) 比较两种检验方法下, 白带清洁度及病原菌检测结果。(2) 白带清洁度: I 度为主要为阴性杆菌, 上皮细胞较多; II 度为检出杂菌及脓细胞; III 度为检出大量杂菌及脓细胞; IV 度为主要是杂菌及脓细胞^[5]。(3) 病原菌主要包括乳酸杆菌、白细胞、念珠菌、滴虫及细菌。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表

〔收稿日期〕 2021 - 01 - 12

〔基金项目〕 广州市白云区科技计划项目资助课题 (2018-YL-006)

〔作者简介〕 朱蒙蒙, 女, 主治医师, 主要研究方向是妇产科疾病。

示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两种检测方法白带清洁度比较

生化检验的白带清洁度分级与常规镜检验比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 两种检测方法白带清洁度比较 ($n = 126, n(\%)$)

方 法	I 度	II 度	III 度	IV 度
常规镜检验	15(11.90)	38(30.16)	61(48.41)	12(9.52)
生化检验	24(19.05)	36(28.57)	57(45.24)	9(7.14)

2.2 两种检测方法病原菌检出结果比较

生化检验中乳酸杆菌、念珠菌、白细胞、滴虫检出率与常规镜检验比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 细菌检出率高于常规镜检验, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两种检测方法病原菌检出结果比较 ($n = 126, n(\%)$)

方 法	乳酸杆菌	念珠菌	白细胞	滴虫	细菌
常规镜检验	113(89.68)	73(57.94)	89(70.63)	30(23.81)	64(50.79)
生化检验	107(84.92)	78(61.90)	92(73.02)	27(21.43)	85(67.46) ^a

与常规镜检验比较, ^a $P < 0.05$

3 讨论

女性阴道中含有真菌、细菌等多种微生物, 正常菌群通常指的是正常人体体表与外界相通的腔道中, 存在着不同种类及数量的微生物, 正常情况下, 各类微生物之间能够保持相对平衡的状态, 正常菌群在保持平衡的状态下, 之间也会产生相互制约的作用, 能够发挥一定的营养、拮抗及免疫等生理作用^[6], 不会对女性健康产生太大的影响, 但由于女性阴道与外界环境联通, 容易受到多种因素的影响, 正常菌群中各种细菌的数量及比例之间发生了较大的变化^[7], 进而造成阴道正常菌群失调, 这就可能会导致女性一系列妇科疾病的发生, 对女性的健康产生极大的威胁, 因此对女性阴道正常菌群失调的早期诊断与检验, 在预防妇科疾病中有着重要的作用。

常规镜检验是女性阴道分泌物状况检验常用的方式, 这种方式较为简单, 能够通过显微镜对阴道分泌物的细胞形态、数量及类型等基本了解, 进而判断阴道菌群的状态, 但在涂片、观察等过程中可能会影响到检验的质量, 导致漏诊、误诊等事件^[8]。而五联生化检验的方法, 应用在女性阴道分泌

物的检测中, 能够通过一系列的生化反应, 更全面地了解病原体的感染情况, 对阴道内环境的变化情况有更全面的了解, 从而更好地辅助对阴道病变的诊断及治疗方案的制定^[9]。本研究通过对 126 例女性的阴道正常菌群进行检测, 全部进行了常规镜检查及生化检验, 并通过对两种检验方法的检测结果进行分析, 从而更好地了解生化检验法在女性阴道正常分泌物检测的预测价值, 更好地辅助阴道病变的诊断。

本研究中, 生化检验方式下阴道正常菌群清洁度检测分级与常规镜检验之间差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 且在对乳酸杆菌、念珠菌、白细胞及滴虫等病原菌的检出比例上与常规镜检验差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 但生化检验中对细菌检测的检出率显著高于常规镜检验, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明在妇科阴道正常菌群失调中采用生化检验, 取得了较为理想的检验效果^[6], 有助于对妇科疾病的预防。

综上所述, 生化检验法在妇科引导症状菌群失调的诊断中有着较好的灵敏性, 有着较高的细菌检出率, 在妇科疾病的临床预测诊断中有着较高的价值。

[参考文献]

- (1) 吴艳, 葛晓伟. 生化检验在妇科阴道正常菌群失调的预测价值 (J). 中外女性健康研究, 2018, 26(10): 129, 156.
- (2) 王瑛, 邓志敏, 陆丽, 等. HPV 感染合并不同宫颈病变与阴道菌群失调关系的相关性分析 (J). 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(4): 61-62.
- (3) 杜彦懿, 马慧慧, 黄静. 细菌性阴道病不同检验方法对临床的应用效果 (J). 长寿, 2020, 41(1): 78-80.
- (4) 曹泽毅. 中华妇产科学 (M). 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- (5) 年溢溪, 陈红先. 阴道涂片清洁度判定标准的临床讨论 (J). 中国医药指南, 2009, 7(8): 66.
- (6) 官清梅, 沈会琴, 汪智新. 孕产妇阴道微生态检测结果观察与分析 (J). 中国保健营养, 2018, 28(1): 318-319.
- (7) Santos-Greatti MM, Da SM, Ferreira CS, et al. Cervicovaginal cytokines, sialidase activity and bacterial load in reproductive aged women with intermediate vaginal flora (J). Journal of Reproductive Immunology, 2016, 118(23): 36-41.
- (8) 康俭, 顾玮玲. 宫颈病变患者高危 HPV 感染及阴道菌群失调状况分析 (J). 医学综述, 2020, 26(7): 1419-1422, 1428.
- (9) 张春双, 程国梅, 刘乐, 等. 克林霉素治疗妊娠期阴道菌群失调的有效性和安全性 Meta 分析 (J). 现代妇产科进展, 2018, 27(2): 122-126.