

顺德地区沙眼衣原体、支原体感染状况及支原体药敏分析

陈 榕

(佛山市顺德区慢性病防治中心, 广东 佛山 528300)

【摘要】目的 了解顺德地区STD门诊病人的沙眼衣原体(CT)、解脲脲原体(UU)、人型支原体(MH)感染状况及支原体药物敏感性。**方法** 分析顺德地区3 080例泌尿生殖道感染者临床资料及CT、UU、MH的检出率,检测支原体对抗生素的敏感性。**结果** 检出CT 396例,阳性率为12.86%,男性高于女性($P < 0.05$); UU和MH 1 017例,阳性率为33.02%,女性高于男性($P < 0.05$); (18~34)岁年龄段的衣原体、支原体阳性与阳性构成比在各个年龄段最高; 支原体对美满霉素、交沙霉素与强力霉素高度敏感,对氧氟沙星低度敏感为61.95%。**结论** STD门诊泌尿生殖道感染者衣原体与支原体的感染率较高; 在药敏试验中支原体对氧氟沙星敏感率最低。

【关键词】 泌尿生殖道感染; 衣原体; 支原体; 药物敏感性

中图分类号: R969.3; R759 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.04.014

非淋菌性尿道炎(NGU)是我国发病数排名第一的性传播疾病,可引起阴道炎、宫颈炎、慢性盆腔炎等疾病。该病主要通过性接触传染,同时由于临床过程隐匿、迁延,症状轻微,加上临床用药无严格限制,所以其致病性和耐药性成为临床比较棘手的问题。国内已有很多支原体耐药报告,且各地区存在较大差异。笔者对顺德区CT、UU和MH的流行状况及支原体对药物敏感性进行了观察,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年1月至2019年12月在佛山市顺德区慢性病防治中心皮肤性病STD门诊接诊3 080例患者为观察对象,其中男性2 187例,女性893例,年龄(17~72)岁,平均年龄(36.1±10.2)岁。纳入标准: 有不同程度的泌尿生殖道症状,如尿频、尿急、尿痛,或尿道瘙痒、有异味、白带增多,或有浆液性或稀薄脓液性分泌物的STD门诊患者; 排除标准: 支原体、衣原体均为阳性的患者。

1.2 试剂 CT检测采用艾康生物技术(杭州)有限公司沙眼衣原体抗原检测试剂(胶体金法); UU、

MH检测采用珠海丽珠试剂股份有限公司生产的解脲脲原体和人型支原体培养鉴定药敏试剂盒。试剂批号均在试剂使用有效期内。

1.3 方法 男性用无菌棉拭子插入尿道内(3~4)cm处,经缓慢旋转,并停留3min取出; 女性先擦去宫颈表面分泌物,再将无菌棉拭子插入宫颈口内(1~3)cm处,经缓慢旋转,并停留数秒钟后取材; 青春期前的女童或无性生活女性于阴道口蘸取分泌物。

1.4 统计学方法 应用统计软件SPSS 16.0,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验; 计数资料用($n, \%$)表示, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 年龄分布及其检测结果 (18~34)岁组的衣原体阳性、支原体阳性与阳性构成比在各个年龄段最高。见表1。

2.2 性别分布及其检测结果 衣原体检测男性阳性率14.54%显著高于女性8.73% ($P < 0.05$)。支原体检测女性阳性率(68.08%)显著高于男性(36.81%) ($P < 0.05$)。见表2。

表1 年龄分布及其检测结果($n, \%$)

| 检测结果 | 总例数与比例 | (0~17)岁 | (18~34)岁 | (35~44)岁 | (45~59)岁 | ≥60岁 |
|-------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|
| 衣原体阳性 | 396(12.86) | 0(0.00) | 211(15.59) | 133(10.76) | 47(11.63) | 5(14.28) |
| 支原体阳性 | 1 017(33.02) | 5(38.46) | 587(43.38) | 311(25.16) | 107(26.48) | 7(20.00) |
| 阳性构成比 | 5(38.46) | 798(58.98) | 444(35.92) | 154(38.12) | 12(34.28) | 1 413(45.88) |
| 年龄构成比 | 13(0.42) | 1 353(43.93) | 1 236(40.13) | 404(13.12) | 35(1.14) | 3 080(100.0) |

表2 性别分布及其检测结果($n, \%$)

| 检测结果 | 男 | 女 | 总数 | χ^2 | P |
|-------|--------------|------------|--------------|----------|---------|
| 衣原体阳性 | 318(14.54) | 78(8.73) | 396(12.86) | 19.07 | < 0.001 |
| 支原体阳性 | 487(22.27) | 530(59.35) | 1 017(33.02) | 3.942E2 | < 0.001 |
| 阳性构成比 | 805(36.81) | 608(68.08) | 1 413(45.88) | 2.498E2 | < 0.001 |
| 年龄构成比 | 2 187(71.01) | 893(28.99) | 3 080(100) | | |

2.3 支原体感染类型分类 1 017例支原体检测阳性中UU感染占81.71%(831/1 017),MH感染占2.26%(23/1 017),混合型(UU+MH)占16.03%(163/1 017)。

2.4 抗生素药物敏感试验结果 1 017例支原体药物敏感试验结果显示,对美满霉素、交沙霉素与强力霉素高度敏感,对司帕沙星、左氧氟沙星、克拉霉素、阿齐霉素与罗红霉素敏感,氧氟沙星低度敏感。见表3。

表3 抗生素药物敏感试验结果(n, %)

| 药物 | 强力霉素 | 美满霉素 | 交沙霉素 | 克拉霉素 | 罗红霉素 | 阿齐霉素 | 氧氟沙星 | 左氧氟沙星 | 司帕沙星 |
|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 高敏 | 918(90.26) | 930(91.44) | 823(80.92) | 769(75.61) | 292(28.71) | 584(57.42) | 163(16.03) | 196(19.27) | 377(37.07) |
| 中敏 | 25(2.46) | 21(2.06) | 124(12.19) | 40(3.93) | 468(46.02) | 184(18.09) | 467(45.92) | 661(65.00) | 487(47.88) |
| 耐药 | 74(7.28) | 66(6.49) | 70(6.88) | 208(20.45) | 257(25.27) | 249(24.48) | 387(38.05) | 160(15.73) | 153(15.04) |
| 敏感率(%) | 92.72 | 93.51 | 93.11 | 79.54 | 74.73 | 75.51 | 61.95 | 84.27 | 84.95 |

危因素^[3],也是导致早孕妇女自然流产重要原因^[4]。(18~34)岁年龄段这处在生育期中,检测衣原体和支原体感染有重要的意义。

本研究男性阳性率14.54%显著高于女性8.73%,与文献报道基本一致^[5],这可能与男性性生活活跃程度有关,同时可能与男女就诊的人群分布构成特点有关。同时做支原体检测女性阳性率68.08%较高,可能是女性泌尿生殖器的环境更适合于UU生长同时为支原体的繁殖提供了条件。60岁以上年龄段非淋感染的阳性构成比为34.28%(12/35)。可以看出这年龄段的患者仍存在一定的生理需求,也是容易忽略的年龄段。在制定相关的防控方法的时候,要确实关注这高龄群体,防患于未然。

支原体感染类型中,UU感染为主要感染。同时UU感染明显高于MH感染和UU+MH混合感染。近年来随着大环内酯类、四环素类等的普遍应用于治疗非淋菌性生殖道感染,该类药物的敏感率已出现不同程度的降低。对过去普遍应用的阿奇霉素、罗红霉素、氧氟沙星与左氧氟沙星的耐药率增高快,最高氧氟沙星的耐药率已接近40%,支原体的药敏试验显示,美满霉素、交沙霉素、强力霉素的敏感性最高,对司帕

3 讨论

(18~34)岁组的衣原体阳性、支原体阳性与阳性构成比在各个年龄段最高,可能与这年龄段患者的性活跃程度有关。衣原体、支原体感染是导致NGU的主要因素^[1],除引起输卵管炎、子宫内膜炎、肾盂肾炎、盆腔炎外,还能对生殖功能产生影响,是感染性不孕不育发生的主要诱因^[2]与输卵管性不孕的高

沙星、氧氟沙星与左氧氟沙星、克拉霉素、阿齐霉素与罗红霉素敏感,氧氟沙星低度敏感,与报道的强力霉素的耐药率24.8%与交沙霉素耐药率42.75%有不同^[6]。可能与各地的用药习惯不同有关。提示在临床诊治中支原体药物敏感试验为合理选用抗生素提供依据。而无法做支原体药敏试验的医疗机构,对诊断为NGU的患者在近年内可首选美满霉素、交沙霉素和强力霉素。

参考文献:

- [1] 段贞,陈玮,李浩,等.非淋菌性尿道炎患者衣原体、支原体检测与药敏分析[J].实用预防医学,2007,14(6):1894-1896.
- [2] 张国立,佟桂英,杨金凤.286例不孕不育夫妇生殖道衣原体和支原体共患情况分析[J].中国计划生育杂志,2010(5):305-306.
- [3] 赵运果,张晚鱼,赵邦荣.生殖道感染沙眼衣原体和解脲支原体与输卵管性不孕的分析[J].中国计划生育杂志,2010(4):245-246.
- [4] 于秀芳,牟艳,郑学峰.感染性流产89例的病因分析[J].中国实用医学,2010(16):64-65.
- [5] 彭霞,刘宙,黄卫华,等.1081例非淋菌感染情况调查及药敏分析[J].中国现代医生,2010(48):138-139.
- [6] 柳继兴,邱晓英,宋霞.泌尿生殖道支原体检测及对8种抗生素真的体外抗菌活性研究[J].中华医学杂志,2005,15(2):137.