



不同微生物检验方法对阴道内念珠菌感染情况的检验效果研究

柯龙燕 白旭纯 吴冰彬 刘锦婷 (安溪县医院检验科 福建安溪 362400)

摘要:目的 探究在阴道内念珠菌感染检验中凝集法和显色法的实施效果。方法 作为研究对象的是94例阴道内念珠菌感染患者,分成两个组别进行比较,即对比实验组($n=47$,凝集法)和对照组($n=47$,显色法)的检验结果。结果 实验组念珠菌34例(其中白色念珠菌20例,热带念珠菌7例,可柔丝念珠菌4例,光滑念珠菌1例,其它念珠菌2例),对照组念珠菌17例(其中白色念珠菌9例,热带念珠菌3例,可柔丝念珠菌2例,光滑念珠菌1例,其它念珠菌2例)。实验组念珠菌阳性检出率达到72.3%,明显高于对照组的念珠菌阳性检出率(36.2%),具有统计学差异($P<0.05$)。结论 凝集法应用在阴道内念珠菌感染的检验中具有更高的灵敏度和特异性,操作简单,检验准确性更高,更适宜应用于临床检验。

关键词: 阴道 念珠菌 感染 检验

中图分类号: R711.31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)11-147-01

作为一种单细胞真菌,念珠菌存在于人体的皮肤、黏膜、阴道等部位。当人体机体抵抗力呈下降状态时或者当阴道局部环境发生变化时,阴道有被大量念珠菌侵犯的可能性,会导致阴道念珠菌感染的发生,使患者的身体健康和生活质量均受到不同程度的损害^[1]。为了及时对发生阴道内念珠菌感染的患者进行有效的治疗,提高阴道内念珠菌感染的检验准确性很重要。下面通过进行分组对比,探究在阴道内念珠菌感染检验中凝集法和显色法的实施效果,详情如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

作为研究对象的是94例阴道内念珠菌感染患者,均于2016年4月至2017年4月得到阴道内念珠菌感染的诊断结果,将其分别纳入两个组别,一组为对照组,一组为实验组,每组各有患者47例,其中对照组47例患者中最大年龄者66岁,年龄最小者22岁,未婚者37例,已婚者10例,有性生活史者38例,无性生活史者9例。实验组47例患者中最大年龄者65岁,年龄最小者23岁,未婚者36例,已婚者11例,有性生活史者37例,无性生活史者10例。对照组和实验组患者的临床资料不具有统计学差异($P>0.05$),可以进行对比。

1.2 方法

均匀将白色念珠菌、可柔丝念珠菌、热带念珠菌、光滑念珠菌的菌株涂布接种在固体培养基上,将其放置在培养箱中,培养箱的温度控制在30℃,培养时间为2d。提醒受检者进行检验前48h内无性生活,切勿使用阴道栓剂和抗生素类药物。以比较长的消毒棉拭子采取阴道分泌物或者阴道壁上乳白色薄膜作为待检的样本。

1.2.1 实验组:对实验组采用的检验方法为凝集法:基于念珠菌快速凝集标准实施规范性操作,经肉眼观察不到紫色凝集颗粒,则为无念珠菌存在于受检的样本中,结果为阴性;经肉眼观察到紫色凝集颗粒,则为有念珠菌存在于受检的样本中,结果为阳性。

1.2.2 对照组:对对照组采用的检验方法为显色法:把阴道分泌物样本接种到念珠菌显色培养基,基于培养基颜色判断念珠菌的类型,颜色为紫色,表示有光滑念珠菌;颜色为蓝灰色,表示有热带念珠菌;颜色为绿色,表示有白色念珠菌;颜色为粉色,表示有可柔丝念珠菌。

1.3 观察指标

对实验组和对照组念珠菌分布结果和念珠菌阳性检出率进行比较分析。

1.4 统计学分析

应用统计学软件SPSS17.0分析相关数据,例或率用以表示计数资料, χ^2 用以检验, $P<0.05$ 表明两组之间的差异存在统计学意义。

2 结果

念珠菌分布结果显示:实验组念珠菌34例,其中包括白色念珠菌20例,热带念珠菌7例,可柔丝念珠菌4例,光滑念珠菌1例,其它念珠菌2例。对照组念珠菌17例,其中包括白色念珠菌9例,热带念珠菌3例,可柔丝念珠菌2例,光滑念珠菌1例,其它念珠菌2例,两组对比,具有统计学差异($P<0.05$),且两组均存在较多的白色念珠菌。实验组念珠菌阳性检出率达到72.3%,对照组念珠菌阳性检出率达到36.2%,具有统计学差异($P<0.05$),见表1。

表1:对照组和实验组念珠菌阳性检出率比较

组别	n	阳性例数(n)	阳性率(%)
实验组	47	34	72.3
对照组	47	17	36.2

3 讨论

念珠菌是一种真菌,在人体的多个部位都广泛存在着,如消化道、阴道等,所涉及类型也多种多样,白色念珠菌、光滑念珠菌等均是常见的念珠菌^[2]。当所处状态是正常状态时,机体内念珠菌和其他菌群之间尚可以维持比较平衡的关系,不会对人体正常生理机能造成影响。但是人体内的固定菌群会在年龄增长、机体免疫力降低、酸碱度发生局部改变、激素类药物使用等背景下被破坏,造成念珠菌感染的发生,使人体患上一些疾病。当前,阴道内念珠菌感染时有发生,使患者的身体健康和生活质量受到严重的影响。为了提高阴道内念珠菌感染的诊断准确性,有必要选择恰当的检验方法。在本组研究中对不同组别采用的检验方法分别为凝集法、显色法。显色法属于一种传统的检验方法,有进行两次接种的必要,这就增加了念珠菌感染发生的可能性,会增加检验误差^[3]。而对实验组应用的这种凝集法可以弥补显色法的不足,便于操作,可以减少感染可能性,可以提高检验的准确性。本组对比结果显示:实验组念珠菌阳性检出率明显高于对照组念珠菌阳性检出率,具有统计学差异($P<0.05$)。且两组受检者中均存在较多的白色念珠菌,对此要加以高度的重视。

由此可见,凝集法应用在阴道念珠菌感染的检验中具有更高的灵敏度和特异性,操作简单,检验准确性更高,更适宜应用于临床检验。

参考文献

- [1] 王东江, 吴文娟. 外阴阴道念珠菌病研究进展[J]. 检验医学, 2016, 31(8):721-727.
- [2] 林开秀, 阮艳秋. 阴道分泌物念珠菌感染三种检测方法比较分析[J]. 实用医院临床杂志, 2017, 14(4):212-214.
- [3] 王爱成. 妇科炎症感染中微生物检验方法的效果与临床分析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2017, 6(3):496-497.