

188 例女性生殖道支原体培养与耐药性分析

龙绪华

作者单位: 536000 广西,北海市第二人民医院检验科

作者简介: 龙绪华(1966-),男,大学本科,主管技师,研究方向:临床检验。E-mail:bheyy@126.com

[摘要] 目的 了解女性生殖道支原体感染与耐药性情况,以指导临床合理用药。方法 对2009-10~2010-10 妇产科门诊疑似支原体感染患者188例进行生殖道支原体培养及药敏试验。结果 188例患者的标本中,支原体阳性97例,阳性率51.59%,药敏结果显示:对女性生殖道支原体感染最敏感的药物是克拉霉素和强力霉素,其次是交沙霉素和美满霉素,耐药性高的药物是左氧氟沙星和环丙沙星。结论 女性生殖道支原体感染以Uu为主,其次是Uu+Mh混合感染,女性生殖道支原体的培养及药敏对指导临床用药相当重要。

[关键词] 女性; 生殖道; 支原体; 药敏试验

[中图分类号] R 375 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)07-0650-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.07.22

Culture and drug resistance of mycoplasma in female genital tract LONG Xu-hua. Department of Clinical Laboratory, the Second People's Hospital of Beihai City, Guangxi 536000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the conditions of female genital mycoplasma infection and drug resistance to guide clinical rational drug use. **Methods** From October 2009 to October 2010 the culture of genital mycoplasma and its antimicrobial susceptibility test were performed in 188 female patients with mycoplasma PCR positive. **Results** From 188 specimens mycoplasma were detected in 97 specimens, the positive rate was 51.59%. The results of antimicrobial susceptibility test showed: that the sensitivity of female reproductive tract mycoplasma to clarithromycin and doxycycline was the most high, followed by josamycin and minocycline. The resistance of mycoplasma to levofloxacin and ciprofloxacin was high. **Conclusion** Female genital mycoplasma infection commonly caused by Uu, then by Uu plus Mh, the culture of female genital mycoplasma and drug susceptibility test is very important for guiding clinical medication.

[Key words] Female; Genital tract; Mycoplasma; Antimicrobial susceptibility test

近年来,由支原体引起的女性生殖道宫颈炎、阴道炎的发生率呈上升趋势。加上因抗生素的广泛使用导致耐药菌株不断增加,给临床治疗带来了一定的困难。为了更好地指导临床用药,本文就我院对188例女性生殖道感染支原体患者的培养鉴定及药敏试验结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例来源 选自我院2009-10~2010-10 我院妇产科门诊疑似支原体感染患者188例。其中已婚妇女164例,未婚(有性生活史)24例。年龄20~30岁49例,31~40岁88例,41~50岁36例,51岁以上15例,患者多以阴道分泌物异常或有瘙痒等不适为主诉就诊。

1.2 标本采集 清洁消毒外阴后,用无菌阴道窥阴器暴露宫颈口,以无菌棉签擦干净宫颈分泌物,将无

菌棉拭子伸入宫颈2~3 cm,旋转4~5圈,抽出棉拭子放入培养基中,立即送检。所有患者于取材前1周内未使用任何抗生素。

1.3 试剂 支原体培养鉴定及药敏试剂盒由珠海市丽拓发展有限公司提供[粤食药准监械(准)字为:20110312号]。

1.4 检测方法 标本取后立即接种于培养基中,所有实验操作步骤及结果判断操作按支原体培养试剂盒操作说明书进行。药敏结果判定:敏感(S):A、B黄色;中介(I):A红、B黄;耐药(R):A、B红色。

2 结果

2.1 支原体感染情况 188例患者中支原体感染培养阳性97例,阳性检出率为51.59%。其中解脲支原体(Uu)阳性55例(29.3%)、人型支原体(Mh)阳性13例(6.9%),解脲支原体+人型支原体(Uu+

Mh)混合感染的阳性率为29例(15.4%)。支原体阳性检出率最高为20~30岁年龄组,其次是31~40岁组,51岁以上组检出率最低。见表1。

表1 188例女性生殖道标本支原体阳性检出率[n(%)]

年龄组(岁)	例数	Uu	Mh	Uu + Mh	合计
20~30	49	27	7	13	47(25.0)
31~40	88	16	4	8	28(14.9)
41~50	36	8	1	5	14(7.4)
≥51	15	4	1	3	8(4.3)
合计	188	55(29.3)	13(6.9)	29(15.4)	97(51.59)

2.2 生殖道支原体感染的药敏试验和耐药率 选用临床10种常用抗生素对97例支原体进行药敏分析后,对药物敏感前二位是:克拉霉素(95.8%),强力霉素(91.8%)。耐药的前二位是:氧氟沙星(80.4%)、左氧氟沙星(73.2%)。见表2。

表2 97例女性支原体对常用抗菌药物的耐药率[株(%)]

抗菌药物	敏感(S)	中介(I)	耐药(R)
四霉素	32(33.0)	28(28.9)	37(38.1)
强力霉素	89(91.8)	5(5.2)	2(2.1)
交沙霉素	84(86.5)	6(6.2)	7(7.2)
司帕沙星	63(64.9)	14(14.4)	20(20.6)
克拉霉素	93(95.8)	4(4.1)	0(0.0)
氧氟沙星	8(8.2)	11(11.3)	78(80.4)
罗红霉素	21(21.6)	31(32.0)	45(46.3)
左氧氟沙星	3(3.1)	23(23.7)	71(73.2)
美满霉素	55(56.7)	20(20.6)	22(22.7)
阿奇霉素	76(78.3)	12(12.4)	9(9.3)

3 讨论

3.1 解脲支原体和人型支原体是生殖道常见的病原体之一,既可单独感染,又可混合双重感染,常引起非淋菌性尿道(宫颈)炎、男性不育、慢性前列腺炎、习惯性流产、产后热、输卵管炎,还可以引起肾盂肾炎^[1]。本研究资料的检测结果显示,188例患者

中检出支原体阳性97例,阳性检出率为59.59%,与国内文献报道^[2]相近。从表1可知,支原体感染的易发人群为20~30岁年龄组,其次是31~40岁组,这说明支原体感染与性生活活跃期的中青年密切相关^[3]。

3.2 由于支原体是一群介于细菌与病毒之间,无细胞壁,原核细胞生物中最小,因而对影响细胞壁合成的抗生素不敏感,如β-内酰胺类抑制细胞壁合成的抗生素(青霉素、头孢菌素)不敏感。以往临床上多采用四环素类、喹诺酮类、大环内酯类等干扰蛋白质合成的药物进行治疗,但目前已有多项研究发现临床已经出现Uu四环素耐药株^[4]。本组资料显示,对药物敏感的前二位分别是克拉霉素和强力霉素,而耐药最高的是氧氟沙星和左氧氟沙星,其耐药率分别为80.4%和73.2%。说明喹诺酮类药物随着临床的广泛应用,耐药性正呈逐步上升趋势^[5]。随着临床滥用抗生素现象日益增多,该病耐药性日趋严重,给临床治疗带来了越来越大的困难,因此正确选择药物至关重要。临床医师在对患者进行抗生素治疗时,不能凭经验用药,对有临床症状的泌尿生殖道感染支原体者必须进行支原体培养及药敏试验,以选用抗生素,控制支原体耐药菌株的产生和避免支原体感染出现耐药性。

参考文献

- 1 石成锋,郑开作. 571例尿道感染者解脲支原体培养及药敏分析[J]. 海峡预防医学杂志,2007,13(5):85.
 - 2 马芹,周宜兰,何晓雯,等. 宜昌地区解脲支原体和人型支原体培养及药敏分析[J]. 中国妇幼保健,2007,22(21):3003-3004.
 - 3 陆惠强,周彦铨. 泌尿生殖道感染支原体培养与药敏分析[J]. 中华医院感染学杂志,2007,17(1):107-108.
 - 4 马经野. 泌尿生殖道支原体感染及耐药性研究[J]. 中国实验诊断学,2007,11(5):644-646.
 - 5 燕成岭,樊淑珍,曹银芳,等. 泌尿系感染的病原菌分布与耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2007,17(2):224-225.
- [收稿日期 2011-03-22][本文编辑 黄晓红 蓝斯琪]

《中国临床新医学》杂志会员入会登记表

(复印填写后寄回本刊)

姓名		性别		出生年月		职务	
职称		学位		专业			
单位			地址				
电话		E-mail			邮编		