

昆明地区不孕不育症患者生殖道支原体和沙眼衣原体感染现状与分析

林 松, 黎曼依, 李冬云, 杨菊芬, 赵子菡
(昆明市妇幼保健院, 云南 昆明 650031)

[摘要] **目的** 了解昆明地区不孕不育症患者生殖道感染解脲支原体、人型支原体和沙眼衣原体感染现状及其与不孕不育症的关系. **方法** 2010年10月至2012年5月在昆明市妇幼保健院妇产科生殖内分泌门诊就诊的378对不孕不育症夫妇作为研究对象, 把同期的270对孕前检查并受孕的夫妇作为对照, 比较生殖道解脲支原体、人型支原体和沙眼衣原体感染率. **结果** 不孕不育症组男女双方的解脲支原体、人型支原体和沙眼衣原体感染率均明显高于正常对照组. **结论** 男女双方生殖道支原体和沙眼衣原体感染与不孕不育症存在明显相关性, 宜夫妻同步诊治.

[关键词] 不孕不育; 解脲支原体; 沙眼衣原体

[中图分类号] R711.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2013)05-0121-03

Status of Genital Tract Mycoplasma and Chlamydia trachomatis Infections in Sterile Patients in Kunming

LIN Song, LI Man-nong, LI Dong-yun, YANG Ju-fen, ZHAO Zi-han
(Maternal and Child Health Hospital of Kunming, Kunming Yunnan 650031, China)

[Abstract] **Objective** This study was purposed to explore the status of genital tract infections of *Ureaplasma urealyticum* (UU), *Mycoplasma hominis* (MH) and *Chlamydia trachomatis* (CT) in the sterile couples in Kunming. **Methods** 378 sterile couples as the research object and 270 healthy couples as control group were selected from October 2010 to May 2012. The UU, MH and CT infection rates of the two groups were compared. **Results** The infection rates of UU, MH, CT and UU+CT in the group of infertility couples were significantly higher than those of the healthy group. **Conclusion** There was a good correlation between sterility and genital tract infections of UU, MH and CT. It is necessary that both husbands and wives are treated at the same time.

[Key words] Sterility; *Ureaplasma urealyticum*; *Chlamydia trachomatis*

有正常性生活1 a, 未避孕未孕称为不孕不育症^[1]. 不孕不育症是常见的生殖健康疾病, 我国已婚夫妇不孕不育约占10%~15%, 并呈逐年增加的趋势^[2], 为此寻找引起不孕不育症发病率增高的有关因素, 对不孕不育症防治具有重要的意义. 解脲支原体 (*ureaplasma urealyticum*, UU)、人型支原体 (*mycoplasma hominis*, MH) 和沙眼衣原体 (*chlamydia trachomatis*, CT) 是引起泌尿生殖系统感染的主要病原体, 近年来发现它们还与不孕不育密切相关^[3-5], 本研究旨在通过了解昆明地区不

孕不育症患者生殖道支原体和沙眼衣原体感染现状, 分析其与不孕不育症的关系, 为昆明地区的不孕不育症的防治提供科学依据.

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择2010年10月至2012年5月在昆明市妇幼保健院门诊就诊的378对不孕不育症夫妇作为研究对象, 其中女性病例排除生殖器官畸形、卵巢功

能障碍、子宫内膜异位症、染色体异常者, 男性病例排除性功能障碍、精索静脉曲张、无精症者, 并以同期在昆明市妇幼保健院进行孕前检查并受孕的 270 对夫妇作为对照进行研究。

1.2 标本留取

按要求规范取材: 女性患者用无润滑剂及消毒剂的窥阴器扩张阴道, 用干棉签擦拭净宫颈外口分泌物, 再用无菌棉拭子插入宫颈管 1~2 cm, 旋转 3 周后停留 30 s; 男性患者无菌棉拭子放入尿道口 1 cm 处, 旋转 30 s 停留 30 s; 取出棉拭子后即置入专用无菌试管中, 立即送实验室检测。

1.3 检测方法

支原体检测用珠海银科医学生物工程有限公司生产的支原体 (UU/MH) 分享培养药敏试剂盒 (微生物检验法), 沙眼衣原体检测采用北京艾康生物技术有限公生产的检测试剂盒 (免疫层析法),

由专人操作。操作和结果判断严格按说明书进行。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 软件进行统计分析, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

不孕不育症组男女与正常对照组生殖道 UU、MH、MH+UU、CT、UU+CT 检测结果比较: 不孕不育症组女性的 UU、MH、MH+UU、CT、UU+CT 感染率分别为 56.88%、10.32%、8.73%、11.90%、8.20% (表 1); 男性的感染率为 43.92%、8.99%、10.05%、13.49%、5.56% (表 2)。不孕不育组男女双方的 UU、MH、MH+UU、CT、UU+CT 感染率明显高于正常对照组, 组间比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 女性不孕不育组与对照组 UU、MH、MH+UU、CT、UU+CT 检测结果 [n (%)]

Tab. 1 The infection rates of UU, MH, MH+UU, CT and UU+CT of female infertility group and control group [n (%)]

分 组	UU	MH	MH+UU	CT	UU+CT
正常对照组	42(15.56)	3(1.11)	5(1.85)	18(6.67)	9(3.33)
不孕不育症组	215(56.88)*	39(10.32)	33(8.73)*	45(11.90)*	31(8.20)*

与正常对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 男性不孕不育组与对照组 UU、MH、MH+UU、CT、UU+CT 检测结果 [n (%)]

Tab. 2 The infection rates of UU, MH, MH+UU, CT and UU+CT of male infertility group and control group [n (%)]

分 组	UU	MH	MH+UU	CT	UU+CT
正常对照组	21(7.78)	3(1.11)	3(1.11)	15(5.56)	6(2.22)
不孕不育症组	166(43.92)*	34((8.99)*	38(10.05)*	51(13.49)*	21(5.56)

与正常对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

生殖系统炎症是造成不孕不育的重要因素之一, UU 和 CT 是最常见的性传播疾病的病原体, 均属寄生于生殖道的原核细胞型微生物, 是泌尿生殖道感染的常见病原体, 其感染率与性交次数的多少、性交对象的数量有关, 可引起男女泌尿生殖系统感染。女性感染的 UU 和 CT 可以经过宫颈管进入子宫再逆行感染输卵管盆腔, 从而引起输卵管炎及盆腔炎, 引起输卵管不通, 从而引起不孕^[6]。男性感染 UU、CT 可引起前列腺、附睾、睾丸的炎症, 精子 DNA 受损^[7], 造成精子的发育成熟障

碍^[8,9], 从而影响精子的密度、活率和活动力, 最终导致不育^[10]。

笔者的研究资料表明支原体、沙眼衣原体在昆明市不孕不育患者及正常人群的男女双方均有较高的感染率, 但不孕不育组明显高于正常对照组, 差异有统计学意义, 说明支原体、沙眼衣原体感染是引起我市女性不孕和男性不育的原因之一。临床上由于支原体、沙眼衣原体感染的患者大多无明显症状, 笔者的研究对象均是在生育异常时才被检测得知。所以尽管支原体、沙眼衣原体感染率高但实际就诊率低, 客观上造成这部份患者难于得到有效的及时治疗, 从而影响生殖健康。为此笔者认为近年

(下转第 127 页)