

念珠菌感染患者尿沉渣检验分析

崔洪香

吉林省敦化市黄泥河镇中心卫生院检验科 吉林敦化 133704

摘要：目的：观察尿沉渣检验在念珠菌感染者中的价值。方法：纳入 33 例念珠菌感染者、33 例妇科体检正常者，在 2019 年 8 月-2020 年 8 月接受尿沉渣检验，所归纳的组别是感染组和对照组，对比检验结果。结果：观察感染组和对照组的尿沉渣检验结果，白细胞、红细胞、上皮细胞个数均表现出差异性，而个数更高者则是感染组， $P < 0.05$ 。对感染组行尿沉渣及综合检验，尿沉渣的检验准确率数据是 93.94%，比之综合检验（100.00%），无差异， $P > 0.05$ 。结论：尿沉渣对念珠菌感染有独特的检验价值，准确率高，能作为念珠菌感染者诊治的依据。

关键词：尿沉渣检验；检验准确性；白细胞计数；念珠菌感染；红细胞计数；上皮细胞计数

念珠菌，深部感染真菌，此病菌入侵后，常使女性有阴道炎症疾病，带给女性外阴瘙痒、白带增多等症状，生活被严重影响。女性阴道被念珠菌侵入后，机体抵抗力会下降，糖原增多、乳酸杆菌降低后，阴道环境会发现明显的变化，使阴道感染疾病出现，且阴道症状无自主恢复性，仅通过对症治疗后，症状才能缓解，对阴道疾病选择合理的诊断检验方法很重要^[1]。阴道、尿道位置相邻，若念珠菌感染疾病未得到治疗，常会引发尿路疾病，造成尿液指标的异常，而尿沉渣检验能对阴道疾病做出准确的鉴别和监测，对妇科疾病的诊治有独特价值^[2]。因此，课题纳入 33 例念珠菌感染者和 33 例妇科体检正常者，为的是观察尿沉渣检验的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 33 例念珠菌感染者、33 例妇科体检正常者，在 2019 年 8 月-2020 年 8 月接受尿沉渣检验，所归纳的组别是感染组和对照组，感染组：年龄上下限是 46 岁、20 岁，中位年龄值保持在（33.78±4.23）岁。对照组：年龄上下限是 47 岁、21 岁，中位年龄值保持在（34.09±4.08）岁。两组无差异（ $P > 0.05$ ）。纳入者均同意课题，对尿沉渣检验可高度配合，且感染组纳入者有外阴瘙痒症状，经综合检验确诊为念珠菌感染，委员会批准研究。

1.2 方法

纳入者均行 5mL 中段尿的收集，混合样本后，用尿沉淀分析仪行相应检查，检查完成后在计算机中输入结果即可。

1.3 观察指标

观察纳入者的尿沉渣检验结果，有白细胞、红细胞及上皮细胞等指标。后对感染组行白带检验及尿培养检验，以综合检验结果观察尿沉渣检验的准确性。

1.4 统计学处理

计量资料，即尿沉渣检验结果在 SPSS23.0 中用 t 检验，表达方式是（均数±平方差），而计数资料，即尿沉渣检验准确性则用 χ^2 检验，表达方式是百分数， $P < 0.05$ ，有意义。

2 结果

2.1 尿沉渣检验结果观察

观察感染组和对照组的尿沉渣检验结果，白细胞、红细胞、上皮细胞个数均表现出差异性，而个数更高者则是感染组， $P < 0.05$ 。

表 1 尿沉渣检验结果观察

组别 (n=33)	白细胞 (个)	红细胞 (个)	上皮细胞 (个)
感染组	12.98±3.04	14.01±6.24	11.05±2.70
对照组	3.19±1.02	4.22±1.87	3.41±1.19
t	17.5388	8.6334	14.8744
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 感染组尿沉渣检验准确性观察

对感染组行尿沉渣及综合检验，尿沉渣的检验准确率数据是 93.94%，比之综合检验（100.00%），无差异， $P > 0.05$ 。

表 2 感染组尿沉渣检验准确性观察

检验方式	阳性 (n/%)	阴性 (n/%)	准确率 (n/%)
尿沉渣	32 (96.97)	1 (3.03)	31 (93.94)
综合检验	33 (100.00)	0 (00.00)	33 (100.00)
χ^2		1.0154	2.0625
P		0.3136	0.1510

3 讨论

念珠菌阴道炎，女性常见妇科疾病，又有霉菌性阴道炎的称号，致病菌是白色念珠菌，寄生在正常妇女中的比值约为 10%，寄生在孕妇群体中的比值约为 30%，而一次性发病者在女性中则保持在 75% 左右。念珠菌阴道炎中，白色念珠菌是条件致病菌，若女性阴道糖原过多、酸碱值升高，会降低免疫功能，在阴道中表现为念珠菌繁殖过度，阴道菌群失衡后，有阴道感染症状，常表现为外阴瘙痒、尿频、尿痛等，发病后，女性很难开展正常的工作及生活。女性阴道、尿道结构有特殊性，两者的位置较接近，被念珠菌感染后，可能会让尿道有继发感染情况，使女性生活压力增加。在各种妇科检查方式中，白带检验、尿培养检验等均有较高的价值，然此检验耗时长，使念珠菌感染者受到病菌的折磨，接受度低^[3]。尿沉渣检验，常规尿液检查，结果获取速度快，仅用 10min 即能明确阴道感染情况，便于调整诊治措施，同时能预防尿道感染的发生，有抑制疾病进展的作用，继而让念珠菌感染者尽早恢复。此外，尿沉渣检验中，尿沉渣镜、尿沉渣分析仪的联合使用，让检验结果的准确性得到提升，能防止单一检验造成的结果异常情况，对抓住念珠菌感染者诊治时间、减轻念珠菌者痛苦感有重要作用^[4]。

本课题中，念珠菌感染者与正常女性的尿沉渣检验结果有较大的差异，表明尿沉渣检验能明确念珠菌感染情况，能对阴道感染疾病尽早诊治，且经诊治后，能预防尿道疾病的发生，使念珠菌感染者生活质量改善。此外，和综合检验结果相比，尿沉渣仍能保持较高的念珠菌感染检出准确率，提示此种检验方式可作为念珠菌感染者疾病诊治的可靠依据，能抓住念珠菌感染者的治疗时机，让其外阴瘙痒、尿痛等症状在短时间内得到缓解，有减轻患者痛苦感的作用，被念珠菌感染者广泛接受。

综上所述，在尿沉渣检验中，念珠菌感染者的各指标均有异常，能保证检验准确性，早期治疗后，对防治尿道炎有积极作用。

参考文献

- [1] 刘歆. 培养显色及直接镜检法对阴道内念珠菌感染检验价值及念珠菌耐药性分析[J]. 临床研究, 2019, 27(7):147-148.
- [2] 孙林, 姜秋实, 马建军. 对比分析采用不同的微生物检验方法(2种)对念珠菌阴道炎患者进行阴道分泌物检验的效果[J]. 特别健康, 2020, (7):121.
- [3] 温美, 彭红, 张增萍, 等. 凝集法与培养法及镜检法检验念珠菌阴道炎患者阴道分泌物分析[J]. 当代医学, 2019, 25(30):173-174.
- [4] 郑欣杰. 念珠菌感染患者尿沉渣检验结果的研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(11):98-99.