

200 株解脲支原体药敏分析

沈建幸(浙江省诸暨市人民医院临床药学室,浙江 诸暨 311800)

摘要 目的:分析解脲支原体(UU)的药敏情况,为临床用药提供参考。**方法:**对宫颈分泌物进行支原体培养、鉴定,并对 UU 进行药敏试验。**结果:**UU 对交沙霉素、米诺环素、多西环素、司帕沙星、左氧氟沙星、氧氟沙星、罗红霉素、阿奇霉素的敏感性分别为 100%、95%、91%、38%、31%、17%、6%、2%。**结论:**药物敏感性和我院应用量刚好相反,提示在临床应用过程中不宜过度应用某一药物。

关键词 解脲支原体;药敏试验;非淋菌性尿道炎

中图分类号:R969.4

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2005)05-0273-01

非淋菌性尿道炎(nongonococcal urethritis, NGU)指有尿道炎,但尿道分泌物查不到淋球菌的一类疾病,主要由衣原体和支原体引起,NGU 患者中 20%~30% 由解脲支原体(*ureaplasma urealyticum*, UU)引起^[1],随着性传播疾病的增多,UU 的感染率也在上升,为了解本地 UU 的药敏情况,给临床合理用药提供依据,笔者对支原体培养、鉴定及药敏结果进行分析。

1 资料与方法

1.1 标本来源 2003 年 2 月~2003 年 11 月诸暨市人民医院中医科和妇科门诊患者的宫颈分泌物。

1.2 标本采集 用阴道窥器扩张后,先用棉拭拭去宫颈口的分泌物,再用另一棉拭插入宫颈 1cm 处捻转 10~30s,取柱状上皮细胞。

1.3 试剂与仪器 珠海黑马生物工程有限公司生产的支原体分离/鉴定/计数/药敏一体化试剂盒,国光医化仪器厂生产的电热恒温培养箱。

1.4 方法 严格按试剂盒提供的操作步骤进行操作,最后将培养板及剩余的培养基一起放入 37℃ 培养箱中,24h 后观察结果。

2 结果 详见表 1。

表 1 200 株 UU 对 8 种抗菌药物的药敏情况

抗菌药物	敏感菌株(%)	中度敏感菌株(%)	耐药菌株(%)
交沙霉素	200(100)	100(0)	0(0)
罗红霉素	12(6)	128(64)	60(30)
阿奇霉素	4(2)	144(72)	52(26)
米诺环素	190(95)	2(1)	8(4)
多西环素	182(91)	6(3)	12(6)
氧氟沙星	34(17)	84(42)	82(41)
司帕沙星	76(38)	72(36)	52(26)
左氧氟沙星	62(31)	108(54)	30(15)

3 讨论

随着性传播疾病的增多,UU 的感染率也在上升,它不仅是妇女不孕不育、输卵管妊娠等后遗症、并发症的重要病原体,而且会导致孕妇早产、死产、习惯性流产和新生儿肺炎、脑膜炎、脑积水等。UU 属原核细胞微生物,无细胞壁及前体、细胞器极少,对 β-内酰胺类及头孢类不敏感,通常对四环素类、氟喹诺酮类、大环内酯类等干扰蛋白质合成的药物敏感。本次药敏结果表明,同属大环内酯类的罗红霉素、阿奇霉素耐药率较高,达到 30% 和 26%,而交沙霉素的敏感率达 100%,罗红霉素、阿奇霉素在本院应用较广,而交沙霉素较少应用,且对诱导性耐药菌株仍具抗菌活性^[2],故交沙霉素可作为本地区首选药物。四环素类目前在本院临床应用不多,米诺环素、多西环素的耐药率均较低,与陈泽慧等^[3]的报道相似,可作为临床一线药物。氟喹诺酮类高效、广谱,且安全性好,在本院临床各科抗感染治疗中应用极为普遍,在本次药敏中,耐药率较高。从上述情况看,三大类抗支原体药物的抗菌活性存在差异,且和临床应用情况有关,应用越普遍,耐药率越高,故在临床选用抗菌药物时,除尽可能按药敏结果选药外,还应避免过度应用某一药物,以提高疗效和减少耐药菌株的形成。

参考文献:

- [1] 吴志华. 皮肤性病学[M]. 第 4 版. 广州:广东科技出版社, 2003. 157.
- [2] 张象麟. 药物临床信息参考[M]. 成都:四川科学技术出版社, 2004. 160.
- [3] 陈泽慧, 闵 迅, 高 英, 等. 非淋菌性尿道炎支原体检测及解脲支原体药敏分析[J]. 医药导报, 2004, 23(9): 635.

收稿日期:2005-05-26

作者简介:沈建幸(1966-),男,汉族,大学本科,副主任药师。
Tel:(0575)7173052