

乌鲁木齐市流动育龄妇女阴道炎患病现况调查

张君娴¹,周彦岭²,刘建苏¹,王 珊¹,李 莉¹,
梅 桂¹,李 琳¹,巴哈古丽·塔吉曼提¹

(1.乌鲁木齐市计划生育宣传技术指导所,乌鲁木齐 830002;2.乌鲁木齐市友谊医院,乌鲁木齐 830002)

[摘要] 了解乌鲁木齐市流动人口育龄妇女阴道炎感染患病现况,为今后的生殖道感染防治提供参考依据。本文采取分层-整群-抽样的方法,在乌鲁木齐市六区一县流动人口较集中的社区,由经过培训的医生对18~50岁的流动育龄妇女进行生殖道感染问卷调查、妇科检查与实验室检查。本研究共检查106 568名符合条件的流动妇女,其中细菌性阴道炎的患病率为16.15%;滴虫性阴道炎的患病率为12.66%;霉菌性阴道炎的患病率为4.52%。3种阴道炎的患病率为19.84%。应根据不同民族的特点,采取一定的防治措施,降低流动育龄妇女的阴道炎患病率,特别是对文化程度为文盲或小学、职业为农民、月收入在1 500~1 599元的对象,应加大干预的力度。

[关键词] 流动育龄妇女;阴道炎;患病现况

[中图分类号] R173 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1009-1742(2014)05-0085-05

1 前言

近年来,女性生殖道感染作为一个严重危害妇女生殖健康的卫生问题,越来越受到人们的普遍关注,人们对生殖道感染及其危害的认识也日益深入。为了解乌鲁木齐市流动人口育龄妇女阴道炎感染患病情况,乌鲁木齐市计划生育指导所于2010年10月—2013年3月,在乌鲁木齐市六区一县流动人口较集中的社区、商业服务区、娱乐场所、工厂等地,对流动人口育龄妇女进行生殖道感染问卷调查、妇科检查与实验室检查。

2 资料与方法

研究对象:非乌鲁木齐户籍的流动育龄妇女,年龄在18~50岁之间,调查时在现居住地居住时间在3个月以上,知情并同意参加本研究的流动人口。

研究方法:本研究按照分层-整群-随机抽样的方法,由各个社区计生干部按流动人口育龄妇女花名册,以组织流动育龄妇女参加免费生殖健康体检的方式,开展调查和有关的体格检查。育龄妇女知情同意后进入本研究,接受统一的问卷调查和妇科检查。调查时间为2010年10月—2013年3月。

研究内容:由经过培训的调查员进行面对面的问卷调查;由专业的妇科医师完成常规妇科检查,同时采集阴道分泌物进行涂片,详细记录妇科检查结果。调查内容涉及个人及家庭一般情况、婚姻和生育情况、避孕方式、个人既往妇科疾病史等方面。

阴道炎的诊断标准:本研究由经过培训的妇科医生进行常规妇科检查和标本采集,由经过培训的检验人员进行实验室检验,细菌性阴道炎采用胺试验法,滴虫性阴道炎采用悬滴法,念珠菌性阴道炎采用湿片法。各种阴道炎均按照乐杰主编的《妇产

[收稿日期] 2014-03-24

[基金项目] 乌鲁木齐市科技局资助项目(Y11310020,Y131320022)

[作者简介] 张君娴,1968年出生,女,新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市人,副主任医师,研究方向为妇女病防治;E-mail:2675936384@qq.com

科学》第七版教科书中有关阴道炎的诊断标准进行诊断。

统计分析:调查问卷资料由专业人员进行统一审核、编码Epidata3.1软件建立数据库,双人双检录入,进行一致性核查。采用SAS的JMP软件包进行统计分析。

3 结果

3.1 一般人口学特征

本次共调查来自乌鲁木齐市六区一县的符合条件的流动育龄妇女106 568人,其中汉族为81 587人(76.56%),维吾尔族为18 321人(17.19%),回族为4 970人(4.66%),哈萨克族为889人(0.83%),蒙古族和其他民族为801人(0.75%)。年龄在20岁以下为421人(0.40%),20~29岁为33 625人(31.55%),30~39岁为46 325人(43.47%),40岁以上为26 197人(24.58%)。研究对象的文化程度以初中44 297人(41.55%)、高中或中专33 720人

(31.64%)的比例较高,其他文化程度的比例依次为小学11 988人(11.25%),大专11 537人(10.83%),本科以上3 935人(3.69%),文盲1 109人(1.04%)。对象的职业分布为个体户25 628人(24.05%),商业服务员15 043人(14.12%),工人14 848人(13.93%),公司职员11 124人(10.44%),农民7 399人(6.94%),驾驶员748人(0.70%),医务人员527人(0.49%),其他工种(保洁员、家政服务、月嫂、无业者等)331 251人(29.32%)。

3.2 不同年龄段阴道炎患病比较

本次调查的106 568名流动妇女中,细菌性阴道炎的患病率为16.15%;滴虫性阴道炎的患病率为12.66%;霉菌性阴道炎的患病率为4.52%。3种阴道炎的患病率为19.84%。20岁以下3种阴道炎患病率很低,随着年龄增加,细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎的患病率均有统计学显著差异($P<0.001$),不同年龄段各种阴道炎的患病率见表1。

表1 不同年龄段各种阴道炎患病率

Table 1 The prevalence of reproductive tract infections (RTIS) in different age groups

种类	样本总数	年龄段				统计量/ P
		≤20岁	21~30岁	31~40岁	41以上	
细菌性 阴道炎	否 89 352(83.85) 是 17 216(16.15)	405(96.43) 16(3.57)	30 928(91.98) 2 697(7.02)	39 622(85.53) 6 703(14.47)	18 397(70.23) 7 800(29.78)	$\chi^2=5 374.548$ < 0.001
滴虫性 阴道炎	否 93 075(87.34) 是 13 493(12.66)	402(95.49) 19(4.51)	31 334(93.19) 2 291(6.81)	40 980(88.46) 5 345(11.54)	20 359(77.72) 5 838(22.28)	$\chi^2=3 312.050$ < 0.001
霉菌性 阴道炎	否 101 752(95.48) 是 4 816(4.52)	420(99.76) 1(0.24)	32 804(97.56) 821(2.44)	44 218(95.45) 2 107(4.55)	24 310(92.78) 1 887(7.20)	$\chi^2=791.665$ < 0.001

3.3 不同民族阴道炎患病比较

汉族患各种阴道炎的为16 567人,患病率为20.31%;维吾尔族患各种阴道炎的为3 430人,患病率为18.72%;回族患阴道炎的为856人,患病率为17.22%;哈萨克族患各种阴道炎的为139人,患病率为15.64%;蒙古族和其他民族为801人,患各种阴道炎的为154人,患病率为19.23%。不同民族的细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎的患病率均有统计学显著差异($P<0.000 1$),不同民族流动人口的阴道炎患病率见表2。

3.4 各种阴道炎患病影响因素

将细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎合并为阴道炎,分析其影响因素,单因素分析结果显示不同年龄组、学历、职业、月收入 and 婚姻状况的流动育龄妇女的阴道炎患病率均有统计学差异。从表3可见,随着年龄的增加,阴道炎的患病率有增加的趋势;文盲的阴道炎患病率最高(34.17%);职业中以驾驶员的阴道炎患病率较高(25.00%);月收入1 000~1 999元、1 500~1 999元的研究对象,阴道炎患病率略有增高(22.14%、22.66%);目前离异的研究对象,其阴道炎患病率均较高($P<0.000 1$)(见表3)。

表2 不同民族流动人口的阴道炎患病率

Table 2 The prevalence of RTIs in different race groups

		汉族	维吾尔族	哈萨克族	回族	其他	例(%)
细菌性阴道炎	无	67 956(83.29)	15 642(85.38)	770(86.61)	4 312(86.76)	672(83.90)	88.98,
	有	13 631(16.71)	2 679(14.62)	119(13.39)	658(13.24)	129(16.10)	<0.000 1
滴虫性阴道炎	无	71 233(87.31)	15 914(86.86)	797(89.65)	4 420(88.93)	711(88.76)	21.73,
	有	10 354(12.69)	2 407(13.14)	92(10.35)	550(11.07)	90(11.24)	<0.000 1
霉菌性阴道炎	无	78 009(95.61)	17 430(95.14)	869(97.75)	4 675(94.06)	769(96.00)	42.89,
	有	3 578(4.39)	891(4.86)	20(2.25)	295(5.94)	32(4.00)	<0.000 1
阴道炎(3种)	无	65 020(79.69)	14 891(81.28)	750(84.36)	4 114(82.78)	647(80.77)	58.52,
	有	16 567(20.31)	3 430(18.72)	139(15.64)	856(17.22)	154(19.23)	<0.0001

表3 不同特征流动育龄妇女阴道炎患病率

Table 3 The prevalence of RTIs in different characteristic groups

特征	样本	阴道炎(3种)		χ^2, P		
		无	有			
年龄/岁	<20	421	399(94.77)	5 823.67, <0.000 1		
	20~29	33 625	30 146(89.65)			
	30~39	46 325	37 955(81.93)			
	40以上	261 97	16 922(64.60)			
学历	文盲	1 109	730(65.30)	756.38, <0.000 1		
	小学	11 988	8 861(73.92)			
	初中	44 279	35 100(79.27)			
	高中或中专	33 720	27 517(81.60)			
	大专	11 537	9 883(85.66)			
	本科以上	3 935	3 331(84.65)			
职业	服务人员	15 043	12 241(81.37)	149.79, <0.000 1		
	个体	25 628	20 326(79.31)			
	工人	14 848	11 629(78.32)			
	公司职员	11 124	9 073(81.56)			
	驾驶	748	561(75.00)			
	农民	7 399	5 736(77.52)			
	医务人员	527	451(85.58)			
	其他	31 251	25 405(81.29)			
	月收入/元	<500	3 855		3 171(82.26)	840.97, <0.000 1
		500~999	21 297		17 748(83.34)	
1000~1499		31 108	24 220(77.86)			
1500~1999		35 334	27 328(77.34)			
2 000以上		14 974	12 955(86.52)			
婚姻状况	未婚	571	525(91.94)	80.10, <0.000 1		
	已婚	105 422	84 419(80.08)			
	再婚	229	207(90.39)			
	离异	346	271(78.32)			

采用多因素逐步 Logistic 回归的方法,以是否患阴道炎为因变量,拟合多因素回归模型,结果显

示民族、学历、职业、月收入、婚姻状况和避孕方法对阴道炎患病率有影响。从 Logistic 回归方法结果

分析可见,与汉族对象相比,维吾尔族对象阴道炎患病率较低,比值比(OR)值为0.93,95%可信区间(CI)为0.89~0.97;回族阴道炎患病率较低,OR值为0.90(95%CI:0.83~0.97)。与文盲对象相比,其他文化程度对象阴道炎患病风险均较低,OR值均小于1,有统计学意义。与农民相比,服务人员、个体、公司职员、其他职业的对象,其患阴道炎的风险也显著降低。与月收入500元以下的对象相比,月收入在1000~1499元的对象阴道炎患病风险升高。月收入1500~1999元的对象阴道炎的患病风险最高,月收入2000元以上的对象患阴道炎的风险降低。与未婚的对象相比,已婚、离异对象患阴道炎的风险较高。与使用避孕套的对象相比,未避孕和使用宫内节育器避孕的对象,其阴道炎患病风险均有所增加,OR值分别为1.19(95%CI:1.09~1.30)和1.93(95%CI:1.81~2.07)。

4 结语

1) 本次调查发现乌鲁木齐市流动人口育龄妇女阴道炎感染率为19.84%,与以往研究^[1]相似,这说明生殖道感染仍是乌鲁木齐市流动人口育龄妇女的常见病、多发病。由于生殖道感染有导致不孕症和诱发宫颈癌的可能,所以必须引起重视^[2]。乌鲁木齐市有关部门应对流动人口育龄妇女这一特殊群体生殖道感染状况予以高度重视和关注,以更好地保障她们的生殖健康。本次调查为乌鲁木齐市城区流动人口育龄妇女生殖道感染的状况提供了科学的资料,为今后有关部门对生殖道感染的防治工作奠定了坚实的基础。

2) 本研究发现,与汉族对象相比,维吾尔族、回族的阴道炎患病率较低,其他民族的阴道炎患病的危险性略高。贾翠兰等^[3]对2422例不同民族女性的研究显示,与汉族相比,维吾尔族、蒙古族和回族妇女患者霉菌和线索细胞感染率较低,蒙古族和回族妇女患者滴虫感染率较低,汉族妇女霉菌性阴道炎的患病率明显高于维吾尔族^[4]。因此,在实际工作中,对不同民族的流动人口,需要根据其特点和需求,开展不同的RTI防治方法和强度。但是,妇女阴道菌群在种族和民族上是否存在差异^[5],仍需要更多的研究去探索。

3) 本研究还发现,在所有生殖道感染患者中,混

合感染者占20.31%,高于国内报道的12.5%^[6],但低于国外报道的55%^[7]。在这些混合感染的患者中,研究发现细菌性阴道病患者混合感染发生率明显高于非细菌性阴道病患者,这可能是由于乳酸菌的减少改变了阴道内的酸碱度,使阴道的防御能力降低,从而增加了其他细菌和原虫的感染机会。国内还曾报道细菌性阴道病和宫颈炎、宫颈糜烂等疾病关系密切^[7],这次检查同样发现细菌性阴道病患者同时患有宫颈炎的比例高于其他疾病。因此,细菌性阴道病的早期检查和治疗必须引起有关部门的重视。

4) 生殖道感染从传播途径来看,内源性感染占的比重较大。2011年,我国疾病预防控制中心对北京市丰台区流动人口进行的调查显示,淋病与细菌性阴道炎的发病率分别为1.6%和22.1%^[8]。本次调查的流动人口育龄妇女为在健康人群中的筛查,由于生殖道感染无症状的比例较高,特别是在流动人口中,出现症状也不就医或不科学就医的比例很高^[9]。因此,女性生殖道感染的防治应成为流动人口疾病防治和生殖健康促进的重点,本研究为乌鲁木齐市城区流动育龄妇女的生殖道感染状况提供了科学依据,为今后有关部门开展生殖道感染的防治工作奠定了基础。

参考文献

- [1] 武秋林,黎秀芳,曾芳玲,等.广州市已婚职业妇女生殖系统疾病及影响因素[J].中国公共卫生,2005,21(7):864-865.
- [2] 赵更力.已婚育龄妇女生殖健康状况的流行病学调查[J].中国公共卫生,2000,16(12):1125-1128.
- [3] 贾翠兰,许时菲,海如古.不同民族女性生殖道病原体感染检测结果分析[J].临床和实验医学杂志,2008,7(3):182-183.
- [4] 赵梅,娄良荣,谭忠平.1286例维吾尔族妇女阴道分泌物染色检查分析[J].临床检验杂志,2004,22(6):471-472.
- [5] 杨文方,李芬,李辉,等.城乡交界地区育龄妇女生殖道感染现状及综合防治探讨[J].中国全科医学,2004,7(1):23-25.
- [6] 颜丽琴,王同寅,Joan Kaufman,等.澄江陆良两县农村妇女下生殖道感染的流行情况及危险因素的研究[J].现代预防医学,1997,24(3):269-272.
- [7] Bang R A, Bang A T, Baitule M, et al. High prevalence of gynecological diseases in rural Indian women [J]. Lancet, 1989, 14: 82-88.
- [8] 谢或洋,王欣心,史文雅,等.北京市丰台区流动人口HIV、梅毒感染及相关行为特征调查[J].职业与健康,2012,28(21):2565-2567.
- [9] 李娜,武俊青,李玉艳,等.深圳市流动人口生殖道感染就医行为的影响因素分析[J].中国计划生育学杂志,2010,18(5):286-289.

The prevalence of reproductive tract infection among floating women of childbearing age in Urumqi

Zhang Junxian¹, Zhou Yanling², Liu Jiansu¹,
Wang Shan¹, Li Li¹, Mei Gui¹, Li Lin¹,
Bahaguli · Tajimanti¹

(1. Family Planning Publicity & Education Technical Advising Center of Urumqi, Urumqi 830002, China;

2. Youyi Hospital in Urumqi, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi 830002, China)

[Abstract] To understand the prevalence of reproductive tract infection (RTI) of floating women of childbearing age in Urumqi, stratified cluster sampling was used to recruit qualified subjects aged from 18 to 45 years old in communities of six districts and one county. Questionnaire survey, physical and laboratory examination were conducted by trained doctors. Total 106 568 female migrants were enrolled in this study. The prevalence rates of bacterial vaginitis, trichomonas vaginitis, vaginal candidiasis were 16.15 %, 12.66 %, 4.52 %, respectively. The total rate was 19.84 %. Some preventive and therapeutic strategies should be established according to the differences of RTI prevalence rates of different races, especially for those women with lower education, peasant, or with monthly income between 1 500 to 1 599 yuan, more interventions should be conducted in the future.

[Key words] floating women of childbearing age; reproductive tract infection; prevalence