DOI:10.3969/j. issn. 1671-9638. 2015. 03. 004

·论著。

# 呼吸道感染患儿咽拭子病毒检测分析

吴 迪1,胡宇芳2,刘 琼1,钟礼立1,陈雪初1

(1 湖南师范大学第一附属医院,湖南 长沙 410006;2 湖南大学化学传感与计量国家重点实验室,湖南 长沙 410082)

[摘 要] 目的 了解某医院住院下呼吸道感染患儿咽拭子常见呼吸道病毒检出情况,为临床疾病诊治提供参考依据。方法 采用直接免疫荧光法,对该院 2013 年 5 月—2014 年 4 月 8 425 例下呼吸道感染住院患儿咽拭子进行检测,了解患儿合胞病毒(RSV)、腺病毒(ADV)、流感病毒(IV)-A、IV-B、副流感病毒(PIV)-1、PIV-2 和 PIV-3 感染/携带情况。结果 8 425 例住院患儿的咽拭子样本,1 879 例患儿咽拭子检出病毒,总检出率为 22.30%,其中以 RSV 检出率最高(11.31%),其次为 PIV-3(4.37%)。不同性别患儿呼吸道病毒总检出率比较,差异无统计学意义(P=0.051)。婴、幼儿组 RSV 检出率最高,学龄前组各病毒检出比例相对接近,而小学组以 ADV 检出居多(37.50%)。春、冬季患儿以 RSV 感染为主,分别占 62.82%和 69.88%;夏季则以 PIV-3 为主,占 41.71%,各病毒所占比例在秋季差异小。结论 下呼吸道感染住院患儿咽拭子中7种病毒检出率与年龄、季节等变化有关;婴、幼儿组7种病毒检出率高,以 RSV 为主。

[关 键 词] 呼吸道病毒,儿童,合胞病毒,腺病毒,流感病毒,副流感病毒,流行病学

[中图分类号] R725.6 [文献标识码] A [文章编号] 1671-9638(2015)03-0166-04

# Detection of virus from throat swabs of patients with respiratory tract infection

WU Di<sup>1</sup>, HU Yu-fang<sup>2</sup>, LIU Qiong<sup>1</sup>, ZHONG Li-li<sup>1</sup>, CHEN Xue-chu<sup>1</sup> (1 The First Affiliated Hospital of Hunan Normal University, Changsha 410006, China; 2 State Key Laboratory of Chemo/Biosensing and Chemometrics, Hunan University, Changsha 410082, China)

[Abstract] Objective To investigate the detection of respiratory tract virus from throat swabs of patients with lower respiratory tract infection(LRTI) in a hospital, so as to provide reference for clinical diagnosis and treatment. Methods Throat swabs of hospitalized children with LRTI between May 2103 and April 2014 were detected by direct immunofluorescence assay, infection/carriage of respiratory syncytial virus(RSV), adenovirus(ADV), influenza virus A(IV-A), IV-B, parainfluenza virus 1(PIV-1), PIV-2, and PIV-3 in children were surveyed. Results Of 8 425 throat swab specimens of hospitalized patients, 1 879 were detected virus, the total detection rate was 22.30%, detection rate of RSV was the highest (11.31%), followed by PIV-3(4.37%). There was no significant difference in the total detection rate of respiratory tract virus between children of different genders (P = 0.051). Of all age groups, detection rate of RSV in infants and young children was the highest, the detection rates of 7 kinds of virus from preschool children were approximate, detection rate of ADV from primary school children was the highest (37.50%). In spring and winter, children mainly infected with RSA, accounting for 62.82% and 69.88% respectively; in summer, PIV-3 was the predominant virus, accounting for 41.47%, in autumn, there was little difference in the percentage of each virus. Conclusion The detection rate of 7 kinds of virus isolated from throat swabs of hospitalized children with LRTI is related to age and season; the detection rate of 7 kinds of virus from infants and young children is high, RSA is the main virus.

[收稿日期] 2014-08-29

[基金项目] 卫生部学生重大疾病防控技术和相关标准研制及应用(201202010)

[作者简介] 吴迪(1984-),男(汉族),湖南省株洲市人,初级检验师,主要从事检验医学研究。

[通信作者] 陈雪初 E-mail:44071525@qq.com

[Key words] respiratory tract virus; child; respiratory syncytial virus; adenovirus; influenza virus; parainfluenza virus; epidemiology

[Chin Infect Control, 2015, 14(3):166 - 169]

研究<sup>[1]</sup>表明,95%以上的呼吸道感染是由病毒引起。儿童常见的呼吸道感染病毒主要有合胞病毒(respiratory syncytial virus,RSV)、腺病毒(adenovirus,ADV)、流感病毒(influenza virus,IV)和副流感病毒(parainfluenza virus,PIV),其中 IV 分为 IV-A、IV-B 两种亚型,PIV 分为 PIV-1、PIV-2 和 PIV-3 三种亚型。由于地区气候、环境等因素的影响,不同病原体呼吸道感染发病率存在差异<sup>[2]</sup>。为了解住院患儿下呼吸道常见呼吸道病毒感染/携带情况,本研究对 2013 年 5 月—2014 年 4 月某医院下呼吸道感染患儿上述 7 种病毒的检测结果进行回顾性分析,现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

- 1.1 研究对象 2013年5月—2014年4月某院因下呼吸道感染住院患儿8425例,其中男性5300例,女性3125例,年龄0~12岁。所有患儿主因"咳嗽、发热和气促",听诊肺呼吸音加粗,可闻及干或湿啰音,临床诊断为下呼吸道感染,以肺炎收治入院。根据儿童的生长发育规律,将患儿分为4组:即婴儿组、幼儿组、学龄前组和小学组。
- 1.2 仪器与试剂 7种呼吸道病毒检测试剂盒均为美国 Diagnostic Hybrid,inc(DHI)产品,含 RSV、ADV、IV-A、IV-B、PIV-1、PIV-2、PIV-3 7种病毒抗原检测配套试剂,内含 5块阴阳性对照板。
- 1.3 研究方法 入院用药前,对所有下呼吸道感染 患儿采集咽拭子并及时送检。采用直接荧光定性检 测咽拭子中7种呼吸道病毒,荧光显微镜下观察 结果。结果判断依据:200倍显微镜下,每个视野找 到≥2个绿色荧光细胞为阳性,阴性细胞被染成暗 红色。每批标本检测时,检测阴阳性对照板。 ≥2种病毒感染则为混合感染。
- 1.4 统计方法 应用 Excel 2007 录入患儿资料, SPSS 17.0 统计软件包对所有数据进行分析处理,各 呼吸道病毒检出率比较采用  $\gamma^2$  检验,各组内分布情

况采用构成比,以 $P \le 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 呼吸道病毒检出情况 共采集 8 425 例住院 患儿的咽拭子样本,1 879 例患儿咽拭子检出病毒,总检出率为 22.30%。各病毒检出率情况,见表 1。不同病毒检出率比较,差异有统计学意义( $\chi^2$  = 8239.84,P<0.001)。

表 1 8 425 例患儿咽拭子标本病毒检出率

**Table 1** Detection rate of virus from throat swabs of 8 425 children

| 病毒    | 阳性例数  | 检出率(%) |
|-------|-------|--------|
| RSV   | 953   | 11.31  |
| ADV   | 157   | 1.86   |
| IV-A  | 160   | 1.90   |
| IV-B  | 38    | 0.45   |
| PIV-1 | 140   | 1.66   |
| PIV-2 | 49    | 0.58   |
| PIV-3 | 368   | 4.37   |
| 混合型   | 14    | 0.17   |
| 合 计   | 1 879 | 22.30  |

- 2.2 不同性别患儿病毒检出情况 男性病毒总检出率为22.98%,女性为21.15%,两组比较,差异无统计学意义(P>0.05)。不同性别患儿不同病毒检出率比较,差异亦均无统计学意义(均P>0.05)。见表2。
- 2.3 不同年龄组患儿病毒检出情况 婴、幼儿组 RSV 检出率最高,学龄前组各病毒检出比例相对接近,而小学组以 ADV 检出居多。随着患儿年龄的增长,病毒检出率下降( $\chi^2 = 146.316, P < 0.001$ ), 婴儿组病毒总检出率高于其他各组。见表 3。
- 2.4 患儿不同季节病毒检出情况 春季和冬季以RSV为主,构成比均>60%,夏季主要以PIV-3为主,占41.71%,秋季差异小;混合感染及IV-B的构成比在各季节均<4%。详见图1。

| 表 2 | 串儿不同性别7 | 种病毒检出率比较 (例 | 数.%) |
|-----|---------|-------------|------|
|     |         |             |      |

Table 2 Comparison in detection rates of 7 kinds of virus from children of different genders (No. of cases, %)

| 病毒    | 性别           |            | 2    | Р     |  |
|-------|--------------|------------|------|-------|--|
|       | 男(n=5 300)   | 女(n=3 125) | χ²   | Γ     |  |
| RSV   | 614(11.58)   | 339(10.85) | 1.06 | 0.302 |  |
| ADV   | 100(1.89)    | 57(1.82)   | 0.04 | 0.837 |  |
| IV-A  | 105(1.98)    | 55(1.76)   | 0.52 | 0.473 |  |
| IV-B  | 28(0.53)     | 10(0.32)   | 1.90 | 0.168 |  |
| PIV-1 | 83(1.57)     | 57(1.82)   | 0.80 | 0.371 |  |
| PIV-2 | 30(0.57)     | 19(0.61)   | 0.06 | 0.807 |  |
| PIV-3 | 249(4.70)    | 119(3.81)  | 3.73 | 0.053 |  |
| 混合型   | 9(0.17)      | 5(0.16)    | 0.01 | 0.915 |  |
| 总检出率  | 1 218(22.98) | 661(21.15) | 3.80 | 0.051 |  |

#### 表 3 不同年龄组患儿 7 种病毒检出情况(%)

Table 3 Detection rates of 7 kinds of virus from children in different age groups (%)

| 组别           | 总检出率   | 不同病毒检出例数构成比 |       |       |       |       |       |       |      |
|--------------|--------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
|              |        | RSV         | ADV   | IV-A  | IV-B  | PIV-1 | PIV-2 | PIV-3 | 混合型  |
| 婴儿组(n=1 183) | 14. 04 | 58. 16      | 3.64  | 5.83  | 0.59  | 6.76  | 1.27  | 22.82 | 0.93 |
| 幼儿组 B(n=459) | 5.45   | 47.71       | 11.98 | 11.11 | 1.96  | 7.84  | 3.71  | 15.69 | 0.00 |
| 学龄前组(n=181)  | 2. 15  | 21.55       | 20.99 | 18.23 | 7.18  | 11.05 | 7.74  | 11.60 | 1.66 |
| 小学组(n=56)    | 0.66   | 12.50       | 37.50 | 12.50 | 16.07 | 7.14  | 5.36  | 8.93  | 0.00 |

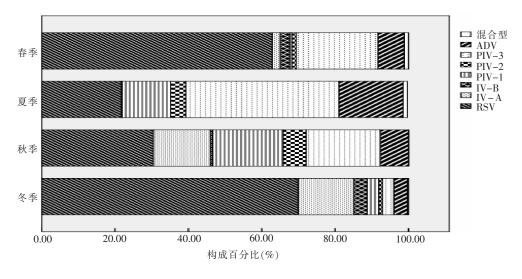


图 1 患儿各季节不同病毒检出例数构成比较

Figure 1 Constituent ratios of virus detected from children in different seasons

## 3 讨论

2013 年 5 月—2014 年 4 月该院 8 425 例住院患 儿 7 项呼吸道病毒总检出率为 22. 30% (1 879/8 425),与北京<sup>[3]</sup>(28.54%)、深圳<sup>[4]</sup>(23.21%)等地区的检出率接近,低于中山市<sup>[5]</sup>(34.06%)和株洲市<sup>[6]</sup>(42.13%)的检出率,上述地区采用的检测方法均相同;低于广州<sup>[7]</sup>(69.7%)和上海<sup>[8]</sup>(58.0%)的检出

率,北京和上海采用聚合酶链反应(PCR)定量检测。7项病毒中,检出率最高的是 RSV(11.31%),其次为 PIV-3(4.37%)。与深圳<sup>[4]</sup>报道的儿童呼吸道感染病毒以 RSV、PIV-3 为主结论近似;而与北京<sup>[3]</sup>报道的以 IV 和 RSV 为主,以及上海<sup>[8]</sup>以 RSV 为主不同。不同呼吸道病毒检出率存在地域差异,且检测方法不同也可能存在差异。王和平等<sup>[4]</sup>对1 469例呼吸道病毒感染儿童进行调查,结果显示男性感染率高于女性。本调查结果提示,不同性别患儿呼吸

道病毒总检出率比较,差异无统计学意义(P>0.05)。各年龄组段内,婴、幼儿组 RSV 检出率最高,学龄前组各病毒检出比例相对接近,而小学组以 ADV 检出居多(占 37.50%)。随着患儿年龄的增长,病毒检出率下降(P<0.001),婴儿组标本病毒检出率高于其他各组。不同季节患儿病毒检出情况结果显示,春季和冬季以 RSV 为主,约占各季节的2/3;夏季则以 PIV-3 为主,占夏季的41.71%,秋季各病毒所占比例差异小,混合感染及 IV-B 的构成比在各季节检出比例低,均<4%。

综上所述,该院下呼吸道感染住院患儿咽拭子 病毒检出以 RSV、PIV-3 为主;特别在春冬季,是 RSV 感染高发季节。了解下呼吸道感染住院儿童 的病毒检出情况,对临床医生诊断和治疗疾病具有 重要的参考作用<sup>[9]</sup>。

### [参考文献]

- [1] Figueiredo L T. Viral pneumonia: epidemiological, clinical, pathophysiological and therapeutic aspects[J]. J Bras Pneumol, 2009, 35(9): 899-906.
- [2] 张蕾,李敏,董巍,等. 771 例小儿下呼吸道感染的病毒病原

- 检测分析[J]. 国际儿科学杂志, 2010, 22(1): 1-3.
- [3] 石伟先,崔淑娟,黄芳,等.北京地区肺炎病例呼吸道病毒及肺炎支原体感染调查[J].中国卫生检验杂志,2012,22(10):2453-2456.
- [4] 王和平,郑跃杰,邓继岿,等. 深圳市儿童医院住院儿童常见呼吸道病毒病原学分析[J]. 临床和实验医学杂志,2013,12 (21):1722-1724.
- [5] 肖生平,付四毛,陈燕辉. 儿童呼吸道感染病原中病毒的分布 [J]. 中国感染控制杂志,2013,12(6):404-408.
- [6] 蒋最明,彭俊,顾敏,等. 1410 例儿童呼吸道感染病原体分析 [J]. 中国感染控制杂志, 2013, 12(2):129-131.
- [7] 朱美华,周志刚,温红艳,等.广州地区儿童呼吸道病毒感染流行情况及混合感染调查[J].中国妇幼保健,2013,28(18):2951-2955.
- [8] 赵百慧, 沈佳仁, 高烨, 等. 2009 2010 年上海市儿童呼吸道 病毒病原谱的建立和分析[J]. 卫生研究, 2011, 40(5): 635 - 637.
- [9] Mathisen M, Strand T A, Sharma B N, et al. Clinical presentation and severity of viral community-acquired pneumonia in young Nepalese children[J]. Pediatr Infect Dis J, 2010, 29 (1): el e6.

(本文编辑:吴安华)