

Sexually Transmitted Diseases and Skin Diseases:
Prevention and Treatment
— Proceedings of the Second National STD and Skin Disease
Congress of the 21st Century

皮肤性病诊疗与预防

——21 世纪第二届全国性病暨皮肤病学术研讨会论文集

张国成 陈祥生 主编

第二军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

皮肤性病诊疗与预防:21 世纪第二届全国性病暨皮肤病学术研讨会论文集/张国成,陈祥生主编. —上海:第二军医大学出版社,2004.5

ISBN 7-81060-384-1

I. 皮... II. ①张...②陈... III. ①皮肤病学-学术会议-文集②性病学-学术会议-文集 IV. R75-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 024420 号

**皮肤性病诊疗与预防——21 世纪第二届全国性病
暨皮肤病学术研讨会论文集**

主 编 张国成 陈祥生

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 818 号 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

南京天文印刷厂印刷

开本:889×1194 1/16 印张:20.5 字数:647 千字

2004 年 5 月第 1 版 2004 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7-81060-384-1/R·302

定价:60.00 元

编审人员名单

主 编：张国成 陈祥生

主 审：徐文严 邵长庚

副 主 编：尹跃平 苏晓红 蒋 娟

编 审 者：（按姓氏笔划排序）

尹跃平	方 方	王千秋	王全佩	王荷英	叶顺章
孙建方	严桂兰	余美文	张国成	杨 凭	杨雪源
苏晓红	邵长庚	陈志强	陈祥生	林 麟	姜文华
徐文严	顾 恒	崔盘根	常宝珠	梁国钧	龚匡隆
龚向东	葛凤琴	蒋 娟	韩国柱	赖伟红	

前 言

性病在我国已成为一个重要的公共卫生问题。全国性病疫情报道数据显示,2003年我国累计报道性病病例数(HIV/AIDS除外)为730450例。中国疾病预防控制中心性病麻风病防治技术指导中心调查结果提示,实际性病发病数是报道数的10倍以上。我国性病发病在传染病排序中位于第3位,即仅次于病毒性肝炎和菌痢,在许多发达地区已位于首位。性病已成为当今世界流行极为广泛的一组传染病,严重威胁人类的身心健康和社会经济的发展。此外,病死率极高的艾滋病的出现与蔓延更引起了社会各界的普遍关注。许多证据已经表明,性病可以促进HIV的感染和传播,积极控制性病艾滋病的流行将是跨入21世纪的一项紧迫任务。

随着人民生活水平的提高,皮肤病学的研究与发展日益受到关注。皮肤病的发病率甚高,病种甚多,目前至少已有2000多种。虽然大多数皮肤病病情比较轻微,但时常困扰着患者的身心健康、工作与生活,同时也有少数皮肤病病情严重,甚至可以危及生命。由此可见,皮肤病学的研究与发展对保障人民的身心健康和提高人民的生活质量具有重要意义。

为了交流与分享近年来我国性病、艾滋病和皮肤病防治方面的进展信息,增进国内外的学术交流与合作,推动我国性病、皮肤病学科的发展,中国医学科学院中国协和医科大学皮肤病研究所、中国疾病预防控制中心性病麻风病防治技术指导中心、世界卫生组织性传播疾病预防与控制合作中心举办了“二十一世纪第二届全国性病暨皮肤病学术研讨会”,收集了全国各省市有关性病、艾滋病和皮肤病医疗、防治、科研及管理类论文220篇,编辑出版了《皮肤性病的诊疗与预防》一书,内容涉及性病、艾滋病、皮肤病的流行病学、临床诊疗、实验检测、预防干预、防治管理及基础研究等几方面,可供性病艾滋病及皮肤病领域的同道们参阅。

在此,对文章作者及编审人员为该书付出的辛勤劳动及大力支持表示衷心地感谢!由于时间仓促,书中错漏难免,不妥之处敬请广大读者批评、指正。

编 者

二〇〇四年五月

特 邀 报 告

目 录

特邀报告

WHO/UNAIDS 的“3×5”行动计划	Bernard Fabre—Teste 博士	1
HIV 和其他性传播感染性疾病之间的相互作用	David Mabey 博士	2
艾滋病和性病:致命的协同作用	Myron S. Cohen 博士	2
快速诊断检测能否显著控制中国的 STI 现状	Rosanna W. Peeling 博士	3
异性性伴间沙眼衣原体的传播状况	Peter Rice 博士	4
中国艾滋病的防治前景	曹韵贞	5
银屑病,遗传和环境因素:治疗思路	邵长庚	8
神经梅毒的诊断与治疗	李世泰	9
性病神经症(性病神经官能症)	赵天恩	11
我国医学真菌学研究的现状和展望	刘维达	12
特应性皮炎的病因与发病机制	林 麟	13
神经营养因子与皮肤	周展超 郑家润	17
核酸扩增技术在性病检测中的应用	尹跃平	19
光照相关性皮肤疾病光生物学及光防护研究进展	顾 恒 陈 昆	20
HIV 抗体快速诊断试剂研究及应用进展	佐合拉 蒋 岩	22

流行病学

北京市朝阳区 1993~2002 年梅毒流行病学分析	李东亮 杨振凯	25
性病门诊病例与当年全省性病疫情比较分析	陈 薇 关海军 张铁娟等	26
2000 年湖南两市性病疫情漏报情况调查分析	陈 曦 张大迁 吴振环等	27
宁波市性病漏报调查报道	张荣富 余飞颖 张丹丹	28
出入境人员梅毒 153 例流行病学分析	范东晖 刘世福 呼满霞等	29
海南省选择人群梅毒血清流行病学调查分析	钟 娜 朱海花 王芳乾等	30
1990~2002 年福州市晋安区公共场所从业人员梅毒感染情况调查	潘玉钦 王邱陈 翁金福等	31
1471 例性传播疾病监测结果分析	张海燕 徐元品	32
医院相关临床科室就诊患者中性病感染情况调查	陆利君 孙康德	33
青海省格尔木市 1998~2002 年性病艾滋病流行趋势分析	邢世有 冯苓晖	34
南宁市 1993~2002 年性病流行病学分析	南宁市疾病预防控制中心	35
湖北省 2002 年性病艾滋病流行病学分析	李 玲 李旺华 詹发先	37

天水市 1997~2002 年艾滋病疫情分析·····	全福才 高介亮 卢 艳	38
北海市市区 1985~2002 年性病流行病学分析·····	吴明尚 林志垒	39
天水市 2002 年性病艾滋病疫情分析·····	全福才 高介亮 辛瑞虎等	40
1925 例卖淫嫖娼人员性病流行病学分析·····	刘英杰 成淑玲 于 森等	41
金坛市 1994~2002 年性病流行病学分析·····	袁国萍 王长荣 张卫军等	43
5673 例非淋菌性尿道炎流行病学分析·····	沈志祥 高宜云 郭冠升	44
三明市 1983~2002 年性病流行趋势分析·····	黄良铜 伍显明	45
生殖道沙眼衣原体感染的筛查及其意义·····	齐淑贞 王千秋 张国成	47
吉林省 1993~2002 年非淋菌性尿道炎流行病学分析·····	邱柏红 李青山 王星云等	50
连江县 1995~2002 年性病疫情分析·····	滕家永	51
陕西省 1995~2000 年性病流行病学分析·····	李百灵 王革新 王小云等	52
1028 名性罪错人员性病监测调查分析·····	吴明尚	53
吉林省 1993~2002 年淋病流行病学分析·····	黄黎宁 史良图 邱柏红等	54
南京栖霞区婚前医学检查中性病检出情况分析·····	倪少贤 朱建华 谢雁明	56
梅毒患者感染其他病毒性传播疾病的血清流行病学研究·····	伦文辉 张启云 闫会文等	57
献血者 TP-ELISA 阳性者行为特征调查分析·····	杨国庆 朱详明 杨通汉等	59
南京市 2002 年性病艾滋病情况通报·····	朱 宁	61
林芝地区 2001~2002 年性病疫情分析·····	塔嘎 果洛	63
攀枝花市女性静脉吸毒人群健康及其影响因素调查·····	唐作红 王素芹 卢培能等	64
沈阳市饮服从业人员性病监测工作情况报道·····	李晓冬 白瑞华	66
南京市 1990 年以来艾滋病监测工作分析·····	朱 宁 季建强 吴苏妹等	67
295 名拘留人员淋病、梅毒及 HIV 感染情况调查·····	赵志杰 齐 勇 佟 伟等	68
104 例儿童淋球菌感染调查分析·····	姜文华 祖 瑜 姜仁惠等	69
宁夏 2003 年性病疫情分析·····	徐学锋 王秀珍 查干花等	70
武汉市某区娱乐场所女性性服务者 STI/HIV 流行状况·····	徐业华 李士樑 石卫东等	71
齐齐哈尔市 11 例艾滋病病毒感染的调查分析·····	张秀英 张秀云 穆艳良	72
广州市性病监测系统对全市性病流行病学的影响及效果分析·····	张锡宝 韩尔阳 李 季	73
沧州市性病门诊 310 例性病感染情况分析·····	王彦芬 毛俊阁	74
乌鲁木齐市 2002 年性病疫情及漏报调查分析·····	张丽江 芮宝玲	75
新疆伊犁州 1997~2002 年性传播疾病疫情分析·····	陈志胜 刘 伟 李秀英等	76
天水市 HIV/AIDS 疫情分析·····	刘宝录 高介亮 全福才等	77
临汾市 1990~2001 年性病流行病学分析·····	刘爱平	78
宁夏历年性病监测资料的分析·····	徐学锋 王秀珍 王绳武等	79
新疆伊犁州 2890 例性病疫情分析·····	陈志胜 李秀英 刘 伟等	80
2003 年广州市性病疫情分析·····	李 季 汤少开 张锡宝等	81
沧州市 1988~2002 年性病疫情流行病学分析·····	韩 芳 王立彬 毛俊阁等	82
淮北市 2003 年性病流行病学分析·····	胡祥标	83

性病门诊尖锐湿疣病例分析	许定安 朱家洪 梅全恩	84
麻风考核验收后的麻风病流行病学调查	朱 清 彭正林 于代均	84
1998~2002 年绵阳市对卖淫嫖娼者、戒毒者、刑事犯性病艾滋病的监测	冯朝坤 周 云 刘定春等	85
抚顺出入境人员梅毒血清试验检出情况分析	龙川凤 庞铁石	86

临床诊疗

男性淋病后尿道炎的病因研究	姜文华 韩国柱 叶顺章等	87
男性尿道炎后综合征研究进展	赵天恩 刘清英 郑宝钟	88
淋病治疗有关方案的讨论	姜文华	89
某沿海城市暗娼性病群体治疗研究	杨 凭 林伯滢 徐 瑜等	90
谈性病临床工作中的有关问题	张传福	94
双环形切口包皮环切术治疗念珠性包状龟头炎及尖锐湿疣	张 斌 刘积东 刘新国等	96
激光及免疫疗法联合治疗女性生殖器尖锐湿疣	王晓云 傅继华	97
抚顺市某性病门诊五年临床检测资料分析	张兴业 杨金柱	98
调节免疫功能对治疗尖锐湿疣效果的初步评价	叶淑芬 赵仲博	100
176 例早期梅毒误诊分析	易恒安	101
三例二期梅毒疹合并其他性病误诊误治分析	陈远泽 陈昌明 王金全	102
复方丙酸氯倍他索软膏配制的理论与实践	新培英	103
尖锐湿疣三种疗法的对比研究	赵英菊 钱咏梅 杜信翔	104
梅毒在夫妻间的发病情况分析	何志新 王宏伟	105
局部去疣、药物及心理综合疗法治疗尖锐湿疣的临床观察	郭翥斌 梁云川 韩鲁军	107
头孢曲松、多西环素联合治疗男性尿道分泌物临床观察	周国世 肖艾妮	108
射频凝固术治疗男性外生殖器及肛周尖锐湿疣 1135 例	张 斌 王去非 史月君等	109
综合疗法治疗尖锐湿疣 52 例临床观察	王 平	110
中西医结合治疗 35 例复发性生殖器疱疹	李云涛	110
中药熏蒸擦洗治疗肛周尖锐湿疣 28 例疗效观察	禹志成 许佩玉	111
聚维酮碘药膜治疗念珠菌性阴道炎疗效观察	姜文华 张传福 薛华忠等	112
口服左旋咪唑加氟脲嘧啶局部注射治疗尖锐湿疣 52 例疗效观察	白 静	113
特比萘芬治疗生殖器念珠菌病 49 例分析	姜文华 张传福 薛华忠等	114
阴部巨大尖锐湿疣合并 HIV 感染一例	成淑玲 龙振华	115
甲矾霉素治疗非淋菌性尿道(宫颈)炎 36 例疗效分析	汪清江 时培荣 赵克暖	116
更昔洛韦治疗复发性生殖器疱疹的疗效观察	孙灼琪	117
头孢曲松钠治疗早期梅毒的疗效观察	张铁娟 丛红卫 王晓霞等	118
夫妇同患四种性病分析报道	谢 勇	119
中西医结合治疗非淋菌性尿道炎 112 例	陈其华	120

生殖器疱疹中医证治浅述·····	龚长根 郭俊岗	121
一例系统性红斑狼疮合并二期梅毒脓疱疹患者的护理·····	朱小凤	122
湿疹和特应性皮炎皮损处细菌定植情况及联合治疗分析·····	林 麟 郝 飞 曾凡钦等	123
心血管和神经系统梅毒二例报道·····	张君坦 林先锦 唐 珊等	124
冷冻联合干扰素治疗尖锐湿疣的疗效观察·····	应作霖	125
综合治疗尖锐湿疣 446 例临床分析·····	刘彦春 连 石 王怀劬	126
先天性梅毒性疱疹一例·····	李翠英 鲍灵芝	127
早期梅毒外周血单一核细胞中梅毒特异性 Th1/Th2 细胞因子的动态表达与梅毒转归的关系 ·····	周平玉 熊思东 阎春林等	128
尖锐湿疣的微波治疗及加用免疫制剂的疗效比较·····	李 季 邓建华 张锡宝等	132
白介素-2 对预防生殖器疱疹复发的效果 ·····	江惟苏 谭升顺	133
妊娠梅毒的诊治与疗效评价·····	孙 杰 胡连霞 刘 俊	134
先天性梅毒误诊二例·····	马泽麟 陈秋霞	135
58 例妊娠梅毒治疗效果及临床分析 ·····	孙 杰 刘 俊 吕艳秋	136
性病后慢性前列腺炎治疗方法探索·····	张万宏 董汉生 刘子龙等	137
CO ₂ 激光等综合治疗尖锐湿疣 102 例分析·····	王兴刚	139
聚维酮碘药膜治疗非淋菌性宫颈炎的疗效观察·····	姜文华 薛华忠 蒋明军等	140
肛周巨大尖锐湿疣的手术新方法·····	黄斌勇	140
克拉霉素治疗非淋菌性尿道炎 120 例疗效观察·····	郭俊岗 龚长根	141
激光联合 α-干扰素治疗尖锐湿疣 216 例临床观察 ·····	肖华东	141
手术成功治愈一例外阴、乳房部多发性巨大型尖锐湿疣 ·····	赵 亮	142
手术大部分切除继用 CO ₂ 激光治疗肛周外生殖器巨型尖锐湿疣 ·····	王继辉 梁少飞 刘季媚	142
露西奥麻风伴露西奥现象误诊为血管炎型药疹一例报道·····	沈建平 宋琳毅 冯素英等	143
多疹型二期梅毒一例报道·····	杨嘉林 金 巍 马淑文	144
修剪术与二氧化碳激光烧灼术治疗腋臭的疗效比较·····	林皆鹏 赵 亮 郭丽珠	145
炎症型表皮痣伴左足缺趾畸形一例·····	李筱芳 常宝珠 刘维达	146
天疱疮患者外周血单一核细胞上糖皮质激素受体 mRNA 的表达 ·····	钟连生 马道铭 陈志强	147
自拟枯疣汤治疗尖锐湿疣 25 例疗效分析 ·····	李绍红	149
疣状癌 16 例临床及病理分析 ·····	赵 亮 方 方 吴信峰等	149
小切口顶泌汗腺皮下剪除加射频凝固术治疗腋臭·····	张 斌 刘 俐 史月君等	150
甲矾霉素治疗非淋菌性尿道(宫颈)炎疗效观察·····	潘 龙	151
一例幼儿毛发红糠疹临床和治疗分·····	冯素英 林 麟 吴勤学	152
梅毒合并直肠沙眼衣原体感染一例·····	薛华忠	153
阿维 A 和 MTX 联合应用治疗重症银屑病五例 ·····	冯素英 林 麟 吴勤学	154
银屑病外周血单核细胞中维 A 酸受体 mRNA 表达水平的研究 ·····	冯素英 林 麟 吴勤学等	156
四种方法治疗银屑病的临床疗效·····	吴力津	157

实验诊断研究

尖锐湿疣组织中雄激素受体的表达·····	杨德秀 张 黎 姜海洋	159
几种检测解脲脲原体方法的平行比较研究·····	王荷英 施美琴 叶顺章等	160
不典型生殖器疱疹的临床表现和病毒分型研究·····	赖伟红 韩国柱 姜文华等	161
解脲脲原体分群和四环素耐药检测·····	李 琴 糜祖煌 秦 玲等	162
尖锐湿疣人乳头瘤病毒的基因分型研究·····	蒋明军 王书崎 龚向东等	163
基因芯片技术检测生殖器溃疡性疾病病原体·····	刘爱英 尹跃平 孙建方等	164
聚合酶链反应在阴道毛滴虫检测中的条件优化和引物筛选·····	徐 敏 尹跃平 余艳华等	166
赴美移民体检中梅毒感染者的血清学检测结果·····	沈镜生 李 华 古雪莲等	168
酶联免疫吸附抗原检测试验和聚合酶链反应检测单纯疱疹病毒·····	张津萍 张树文 钟铭英等	169
非淋菌性泌尿生殖道感染者支原体耐药性分析·····	刘鸿昌 王 迁	170
快速梅毒螺旋体抗体检测试验的实验室评价·····	尹跃平 施美琴 王红春等	171
非淋菌性尿道炎支原体的培养及药敏测定·····	樊美丽 周仙梅	173
沈阳地区泌尿生殖道支原体与六种抗生素药敏试验分析·····	刘文力 杨 琳 金 宁等	174
Ⅰ型单纯疱疹病毒 gG 基因的免疫优势表位片段在大肠埃希菌中的克隆和表达 ·····	王书崎 尹跃平 余艳华	176
支原体对六种抗生素的药敏分析·····	于 夏 杨 琳 金 宁等	177
解脲脲原体分离株聚合酶链反应法分群和四环素耐药检测·····	糜祖煌 秦 玲 韦昌谦	179
淋病患者 AIDS 相关支原体的分离培养与核酸检测·····	糜祖煌 赵季文 秦 玲	180
生殖支原体和解脲脲原体与急性非淋菌性尿道炎相关性的研究·····	蒋 娟 叶顺章 王荷英等	181
淋病奈瑟菌 TEM-1 基因分子流行病学研究·····	糜祖煌 秦 玲	182
基于 L-2 细胞的间接免疫荧光试验检测 HIV-1 血清抗体·····	赖伟红 李永刚 尹跃平等	183
2002 年湖南地区 STD 门诊患者支原体感染情况调查及药敏结果分析 ·····	肖 嵘 甘小燕 文海泉等	184
拘留所收容人员性病病原体检测分析·····	董桂芬 王晓雯 李 洋等	185
尿液 PCR 法检测沙眼衣原体感染·····	李洪霞 温 泉 张 林	186
性传播感染人群和普通人群中与艾滋病相关支原体的调查研究·····	施美琴 柏立群 王荷英等	187
淋球菌 NspA 基因克隆及序列分析·····	季明春	188
淋球菌对大观霉素的耐药性监测·····	叶顺章 苏晓红 戴秀芹等	189
淋球菌孔蛋白基因克隆与真核细胞表达载体的构建·····	季明春 钱 莉	190
南京地区 112 株淋病奈瑟菌对抗生素的敏感性·····	戴秀芹 苏晓红 孙厚华等	191
沙眼衣原体感染与孕囊枯萎的关系·····	孙乐栋 周再高 曾 抗等	192
沙眼衣原体感染与男性不育的关系·····	孙乐栋 周再高 曾 抗等	193
女性宫颈炎患者三种支原体感染情况分析·····	刘 昶 闫锦秀 高捷敏	194
鸟-胞内分支杆菌复合体多重 PCR 检测的研究·····	吴勤学 李晓杰 王洪生等	195

女性尿道淋球菌检测在淋病诊断中的作用·····	邵成明 葛恒康 葛貽春等	195
医院临床性病实验室检测仪器现状·····	彭年才 张镇西	196
126 份泌尿(生殖)道支原体标本分离、鉴定、药敏试验结果分析·····	王晓霞 关海军 于立江等	197
生殖支原体与性传播疾病·····	蒋 娟	198
非结核分支杆菌感染与 AIDS ·····	王洪生 吴勤学	200
淋球菌对大观霉素的敏感性测定·····	苏晓红 戴秀芹 孙厚华等	201
性病高危人群中女性阴道口部位沙眼衣原体感染的检测·····	李洪霞	202
麻风菌基因组时代前后的麻风研究·····	吴勤学 王洪生	203
广东省性病实验室规范化建设与质量管理体系研究 ·····	郑和平 刁鑑兴 陈永峰等	206
微生物杀灭剂用于预防艾滋病、性传播的重要意义 ·····	朱 琪	208

预防干预

怀疑感染艾滋病者的求询特征分析·····	杨凭 葛凤琴 王全佩	211
对男男性接触者人群中控制艾滋病流行的思考·····	曹宁校	214
社区性病艾滋病健康教育评估·····	丁荣芬 陆云发 张广仁等	215
男同性恋人群性病艾滋病咨询电话状况的分析·····	杨 凭 葛凤琴 韦晓宇等	216
5258 例求询性病艾滋病问题的分析 ·····	杨 凭 韦晓宇 葛凤琴等	218
在男男性接触者中开展同伴教育的可行性·····	曹宁校 夏 强 张君炎	220
大中学生求询性病艾滋病咨询电话分析·····	杨 凭 韦晓宇 葛凤琴等	221
1603 例性病咨询门诊病例分析 ·····	徐雪珍 杨 凭 姜文华	222
个体医生干预需求调查·····	杨 凭 陈 虹 杨志伟等	224
南京市高危人群中艾滋病防治知识知晓率调查·····	朱 宁 吴苏妹 汪春霞等	227
艾滋病母婴传播的预防·····	韦晓宇	228
健康教育对高危人群性病预防知识掌握程度的影响·····	于建华 杨关锐 陈黎敏	230
攀枝花市小煤窑矿工性病艾滋病防治需求分析·····	刘寿宇 蒲玉红 王素芹等	231
门诊性病患者调查分析·····	王 悦 孙殿伟 张孝伟	233
对“板板茶”行为干预的初步探索·····	童明德 丁鸿飞 朱安格	235
攀枝花市低交易价格商业性工作者性病艾滋病防治需求分析·····	卢培能 唐作红 刘小平等	237
不同类别高危场所女性性工作者性病艾滋病防治需求分析·····	王素芹 余卓君 贺 琳等	240
男同性恋群体中开展行为干预的启示 ·····	李士樑 徐业华 石卫东等	242
401 名吸毒人员艾滋病相关知识和高危行为的调查 ·····	沈云良 许亚平 严军华	243
性病门诊再感染病例分析·····	杨 凭 韦晓宇 王千秋	244
浙江省吸毒人群性病艾滋病健康教育干预·····	许亚平 沈云良 严丽英等	245
对某市公共场所女性从业人员安全套使用情况的调查报道·····	童明德 邓建国 陈世芝等	247
356 名卖淫妇女艾滋病知识及性行为特征调查 ·····	严丽英 张汝琴 许亚平等	248
449 例匿名咨询分析报道 ·····	童明德	249

浙江省女子劳教人员 STD/AIDS 知识、态度、信念、行为调查分析

.....	尤卫平	严军华	许亚平等	250
同性恋广播专栏与同性恋人群的心理疏导及行为指导.....	张	晨		251
男同性恋与艾滋病.....	邓	艳红		253
性罪错人员性健康教育探讨.....	朱	建春		254
引导媒体正面宣传,促进项目顺利开展	陈	曦	周红岩 易再明等	255
男男性行为者 HIV/AIDS 干预经验	王	明	董海英 李红卫等	257
某沿海地区娱乐服务业从业女性的艾滋病干预模式探讨.....	李	秀芳	张 宁 王振宏等	259
157 名男男性接触者 HIV、梅毒血清及行为学调查报道	佟	伟	李 瑞 赵志杰等	261
性病患者安全套使用情况调查分析.....	刘	宝贵	张孝伟 孙殿伟等	263
大学生艾滋病相关知识行为调查.....	熊	帮洁	孙明迅 张倩文等	264
男男性接触者社区艾滋病综合干预模式:增权理论指导的实践	江	华	张建新 王晓冬等	266
1001 例吸毒人员 HIV、HBV、HCV、HDV、HEV 及梅毒感染以及吸毒行为分析	谢	成渝	苟冬萍 姚 卫等	267
湖南澧县娱乐场所 100%使用安全套预防性病艾滋病项目实施情况报道	吴	英	周红岩	268
外展健教方式对娱乐场所服务小姐行为转变之效果评价.....	王	红方	魏善波 徐业华等	269

其 它

边远牧区少数民族人群性病流行态势有关因素及控制对策初探.....	李	承宁		273
特殊人群性病检查情况报道.....	黄	曲芬	林莉莉 刘碧美	274
中国性病防治未来的思考.....	王	全佩	叶干运 龚向东等	275
新疆伊宁市医疗机构性病服务质量调查报道.....	刘	伟	赵蓉丽 田晓波等	277
山东省部分公立医疗机构性病服务质量现状调查.....	李	冰	陈树民 张福仁等	279
性病患者对规范性病诊治市场的期望.....	袁	长海		281
性病防治的伦理道德探讨.....	刘	年珍	丁荣芬	283
对 HIV 感染者及艾滋病患者管理的几点体会	李	晓冬	白瑞华	284
避孕节育服务与生殖道感染防治相结合的探索.....	李	瑛	李 亮 汪 宁等	285
HIV 在中国传播的促进因素及对策思考	曹	宁校	葛凤琴 顾 恒等	288
性病规范门诊示范点创建和评估.....	叶	顺章	赖伟红 杨 凭等	289
性病诊疗市场管理工作的几点体会.....	王	立彬	韩 芳 李传忠等	290
如何帮助性病患者克服恐惧心理.....	刘	涛	石卫东	292
性传播疾病疫苗研究进展.....	赖	伟红		294
单纯疱疹病毒性传播的预防策略研究进展.....	赖	伟红		295

WHO/UNAIDS 的“3×5”行动计划

WHO 西太平洋地区办事处
性病艾滋病地区顾问

Bernard Fabre-Teste 博士

抗逆转录病毒治疗(ART)能挽救 HIV/AIDS 患者的生命,并且能够在资源有限的国家和地区有效性推广。2003 年 9 月,WHO 总干事 J. W. Lee 博士,UNAIDS 负责人 Peter Piot 博士及联合国秘书长安南代表联合国及其成员国在联合国大会上指出全球医疗健康危机的问题,并提出“3×5”行动计划。自 HIV 流行以来到目前为止,全球至今大约已有 3000 万人死于艾滋病,目前仍然有 4000 万为 HIV/AIDS 患者。其中,600 万急需 ART 的治疗,但目前只有 30 万患者获得治疗。“3×5”行动计划的提出旨在让全球所有第三世界国家的 HIV/AIDS 患者都能获得 ART 的治疗,在 2005 年底使得至少 50%急需治疗的 HIV/AIDS 患者获得必要的治疗,包括 ART 治疗。

“3×5”行动计划的挑战及关键问题在于:

- 需要得到政府的承诺和大力支持;
- 需要充分调查大量可持续性的资源;
- 需要保持价格低廉的抗 HIV 药物及相关检测试剂的不间断供给;
- 需要不断将 ART 治疗与一般医疗服务体系相结合;
- 需要建立实用的方法,确保 ART 的依从性;
- 需要建立志愿咨询检测(VCT)系统;

- 需要确保医疗服务的提供的公平性;
- 需要对当地医院、公共卫生系统、非政府组织和社区组织人员,以及 HIV/AIDS 患者进行能力加强;
- 需要争取 AIDS 患者的参与;
- 需要建立良好的监督和评估体系;
- 需要继续治疗和预防项目之间良好的平衡。

WHO 西太平洋地区办事处对“3×5”行动计划表示了积极的响应。2003 年底,西太平洋地区发展中国家有 150 万 HIV 感染者。在 17 万 AIDS 患者中估计有大约 5%的患者需要 ART 治疗。

基于 HIV 流行状况,柬埔寨、中国、巴布亚新几内亚和越南被列为“3×5”行动计划首先实施的国家。

2004 年第一季度,“3×5”行动计划工作组与柬埔寨、中国及越南的政府、WHO、UNAIDS 和其他伙伴,如艾滋病患者共同讨论了各国 AIDS 治疗和关怀的状况:包括 HIV/AIDS 药物的可及性,与政府共同制定“3×5”行动计划的现实目标,以及为可持续地实施“3×5”行动计划提出一系列可行性建议。

(陈强 译)

HIV 和其他性传播感染性疾病之间的相互作用

英国卫生与热带医学院临床研究系教授 David Mabey 博士

HIV 和其他性传播感染性疾病之间的相互作用被认为是流行病学上的协同作用。HIV 感染的存在增加了其他一些性传播感染(STIs),特别是 HSV-2 感染的严重程度和使得病程延长。同样,STIs 的存在也增加 HIV(+)性伴的传染性和 HIV(-)性伴的易感性,使得 HIV 易于感染和传播。本专题报道将讨论其他 STIs 在增加 HIV 传播中起的作用;回顾 STIs 和 HIV 相互作用的一些证据,这些证据已经通过部分横断面和前瞻性的调查研究得到证实,以及有研究表明,其他 STIs 的存在可以增加生殖器分泌物中 HIV 的量。此外,作者还报道了在东

非地区开展的三个社区随机干预试验的详细结果,这些试验是用来评价加强其他 STIs 的控制对 HIV 发病率的影响。研究的结果得到了一些相互冲突的结论,本报道对出现这些情况的原因进行了分析。最后,本报道对生殖器疱疹在 HIV 传播中的作用进行了讨论。在中国性病门诊患者中,生殖器疱疹是引起生殖器溃疡的最常见的病因,增加了 HIV 的传播。对这类 STIs 的控制必将对中国 HIV/AIDS 的预防和控制具有重要的意义。

(高省 译)

艾滋病和性病:致命的协同作用

美国北卡大学 传染病研究中心主任 Myron S. Cohen 博士
医学微生物学和公共卫生教授

HIV 性传播的概率直接与血液中的病毒含量有关。血液中 HIV 的含量可以作为生殖道分泌物中 HIV 含量的替代指标。然而,在急性期和晚期 HIV 感染者,以及部分合并疟疾、肠虫和结核感染、存在经典性传播疾病,包括溃疡和具有生殖道分泌物的患者中,HIV 的浓度会有所增加。在合并毛滴虫感染和淋病的 HIV 感染者中,精液中的 HIV 排毒量高出 8 倍,这些合并的感染可以通过抗生素的治疗得到控制。新近感染 HSV 的患者感染 HIV 的机会明显增加。急性 HIV 感染者在感染最初的 21 天内,血液和生殖道病毒含量较高。在马拉维的一项研究中(AIDS 2004)中发现,具有溃疡和咽扁桃体炎的男性患者中 7% 的患者有无症状的急性 HIV 感染,提示同时存在两种病原体的感染,以及表明复发性溃疡在增加 HIV 感染中发挥的作用。预防 HIV 传

播的策略必须注意到 STD 在增加感染和易感性上发挥的作用。除了观察性流行病学研究外,已经开展了部分临床干预试验。目前有四项试验已经完成,包括一项在乌干达、两项在坦桑尼亚和一项在肯尼亚开展,但是得到的结果并不一致。在坦桑尼亚的一项试验中证明,当社区中的性传播疾病得到治疗后,使得 HIV 的发病率下降,而其他三项研究则表明,性病的治疗干预对降低 HIV 发病率并没有明显的影响。目前正在进行两项新的有关 HSV 的研究,其目的是为了确定 HSV 阳性患者是否存在 HIV 感染的高危性。对性传播疾病的及时发现与治疗将是预防和控制 HIV 感染的重要组成部分,需要开展更多的研究来评价不同干预措施的效果和成本效益比。

(高省 译)

快速诊断检测能否显著控制中国的 STI 现状

世界卫生组织总部
TDR 性病诊断项目官员

Rosanna W. Peeling 博士

早期、准确的实验室诊断是性传播疾病(STI)有效控制规划的重要组成部分。大多数 STI 都具有高敏感性和高特异性的实验室检测方法,但 90% 的 STI 是发生在实验室检测方法无法提供的地区。

大多数 STI 患者是在初级医疗机构就诊,而这些机构最好能够提供被称为 ASSURED 的检测方法。ASSURED 指可负担得起(Affordable)、敏感性好(Sensitive)、特异性高(Specific)、操作简便,不需要很多得培训(User-friendly)、快速(Rapid)、不需要仪器设备(Equipment-free)和运输方便(Delivered)。出于以下 5 方面的原因,世界卫生组织 TDR 性病诊断项目(SDI)对建立、评价并应用这类符合 ASSURED 的检测方法进行了倡导:

1. 可以通过及时治疗以阻断性病的继续传播和预防并发症的发生:在临床就诊的第一时间确诊病原体感染,患者可以得到及时和针对性的治疗,这样可以减少疾病的进一步传播和并发症,如盆腔炎性疾病、不育症的发生,以及在孕妇中减少不良结局和母婴的传播。

2. 可以及时开展性伴的通知。

3. 可以提高病症处理的特异性:在推广病症处理的地区,快速检测的方法可以改善病症处理的特异性,特别是在具有阴道排泄物的妇女中。

4. 可以筛查无症状感染患者:许多 STI 是无症状的,但这样的感染不能及时发现可以导致严重的生殖系统并发症。与更加敏感的实验室检测方法相比,应用快速检测方法进行的筛查可以使得更多患者得到治疗,因为在应用实验室检测方法的情况下,许多患者不返回门诊取检测结果,或者只有他们在出现并发症后才来门诊复诊。

5. 在性病门诊以外的场所发现病例:快速诊断试剂可以用在门诊以外的场所开展性病的筛查,特

别是在高危人群中开展筛查。

许多简单、快速的用于梅毒、衣原体、淋病的诊断试剂已经可以商品化提供,但它们的应用情况并没有经过广泛的评价。绝大多数快速诊断试剂是基于免疫色谱法的原理,这种方法通过吸附在膜条带表面的抗原抗体反应,产生肉眼可以判断的有色线或点。对于生殖道衣原体和淋球菌感染,在有症状个体中这些试验与核酸扩增检测比较具有 50~75% 敏感性和 98~100% 特异性。这些检测方法在无症状或低患病率人群中的应用情况需要进一步研究。

非梅毒螺旋体特异性快速试验,如 RPR 已经广泛用于筛查。已经表明,这类非特异性试验往往会产生假阳性,特别在孕妇中。从技术上看,螺旋体特异性试验是需要的,但尚未广泛提供。目前有 20 多个公司可以生产简单、快速的螺旋体特异检测试剂,用于全血、血清或血浆的检测。初步的评价提示,一些检测试剂可以与实验室检测方法类似。目前,已经成立了一个工作小组来评价了在不同地点应用梅毒快速检测的效果和费用效应比。

考虑到中国 STI 的快速增长,摸索最好的快速检测的方法在目前显得尤为迫切。因此,需要对以下几方面予以充分考虑:① 这些检测方法如何在当地应用,是单独应用还是作为其他检测方法的补充;② 如何确保这些检测方法的质量;③ 全国性病国家中心在评价这些检测方法的效果及其费用效益比中应该发挥的作用;④ 对诊断出的感染应该及时给予治疗和性伴通知。如果快速诊断在性病门诊以外的场所开展,应该采用何种措施以确保合适的治疗和性伴通知。如果能够建立一些创新的防治策略并加以实施,快速检测方法将可以显著地控制中国 STI 的流行。

(王书崎 译)

异性性伴间沙眼衣原体的传播状况

美国波士顿医学中心教授 Peter Rice 博士

我们对沙眼衣原体在异性间的传播状况进行了调查。衣原体培养阴性的标本再用核酸扩增方法 (NAAT) 检测。对男性性伴有衣原体感染时, 女性的感染率是 65% (20/32)。女性的衣原体感染率不受男性性伴奈瑟氏淋球菌感染的影响。用 ELISA 和免疫荧光检测分析衣原体分离株的型别, 再用巢氏 PCR 确证, 结果 50% (6/12) 的男性和 57% 女性 (8/14) 是不同血清型的混合感染。64% 的性伴 (9/14) 感染的血清型相同, 并且 28% 的患者至少感染同一种血清型。多种血清型感染在性伴中较为普遍, 并且经常发生改变。

为了避免选定传播方向研究而导致的混淆, 在第二次调查性伴间 (dyads) 衣原体感染时, 忽略了传播方向的研究而侧重于确定性伴间沙眼衣原体感染状况。招募了 46 对青少年和年轻的成年人, 分别在不同的生殖道尿道部位取材用于沙眼衣原体培养和 NAAT 检测。TRTRA-PCR 作为一种新的对临床标本进行定量的核酸检测, 是根据对 112 份阳性标本 (49 份子宫颈口标本, 30 份女性尿道标本, 和 33 份男性尿道标本) 定量培养的结果而建立起来的 ($R=0.7319$, $P<0.0001$)。在 46 份性伴标本中, 有一方是沙眼衣原体培养阳性的标本有 35 份 (76%),

导致了 27 位相应的性伴感染了沙眼衣原体 (通过 NAAT 和培养检测分析)。相比而言, 在剩下的仅是 NAAT 检测阳性 11 份性伴标本中, 相应的性伴没有感染沙眼衣原体。TETRA-PCR 可以代表定量培养分析的包涵体形成单位 (inclusion forming unit, IFU)。IFU 用来计数培养产生的阳性结果, 可以表示每毫升的沙眼衣原体的 DNA 当量。在培养阳性人群中, 不同取材部位的 TETRA-PCR 的检测结果都高于 NAAT 阳性的人群。在子宫颈口、女性尿道、男性尿道的 TETRA-PCR 检测结果分别为 3757 对 3321 IFUde/ml, 553 对 315 IFUde/ml, 554 对 127 IFUde/ml。在培养阳性的 35 名女性患者中, 其男性性伴有 27 (77%) 人也感染了沙眼衣原体。在培养阳性的 20 名男性患者中, 所有的女性性伴都感染了沙眼衣原体。

沙眼衣原体培养阳性相比于培养阴性、NAAT 阳性的感染个体能显著的将病原体传播给性伴 ($P<0.05$), 同时也具有较高的 IFUde/ml。当培养阳性时, 男性将沙眼衣原体传播给性伴的概率比女性大。

(王书崎 译)

中国艾滋病的防治前景

中国医学科学院中国协和医科大学艾滋病研究中心 曹韵贞

1. 中国目前的艾滋病(AIDS)流行特点如下:

1.1 艾滋病流行波及范围广,上升趋势明显,全国低流行与局部高流行并存

主要传播途径为经吸毒传播和既往有偿采供血传播。2003年,中国疾病预防控制中心(CDC)进行了 AIDS 流行病学调查,并与世界卫生组织(WHO)、联合国艾滋病规划署(UNAIDS)和美国疾病控制中心(US. CDC)专家共同对调查结果进行了分析,截止到2003年6月底,全国累计报道 HIV 感染者 45,092 例其中 AIDS 患者 3,532 例,死亡 1800 人。据专家估计到2003年6月底:HIV 感染者 102 万(85 万~120 万),现存 HIV 感染者估计人数为 84 万(65 万~102 万),其中 AIDS 患者估计数约 8 万。成人总人口感染率不到 0.1%,疫情波及 31 个省(自治区、直辖市)。

1.2 部分地区面临艾滋病集中发病和死亡期

自 2001 年以来,中国已进入 AIDS 发病和死亡高峰:2002 年全年报道 AIDS 病例数比 2001 年增长 44.0%。2001 年以来,在河南、安徽等省的重灾县乡村,患者开始集中发病和死亡。

1.3 HIV/AIDS 已从特殊人群向一般人群传播

HIV 感染者的范围已从过去的所谓高危人群如:静脉注射吸毒、卖淫嫖娼者等转向普通人群,大量吸毒者的家属或性对象,大量卖血、输血人群及其对象。社会开放所带来的性开放,即大批人群不知情的感染了 HIV,特别是华中六省:河南、河北、湖北、安徽、陕西、山西,最近报道发现东北地区也发现经血传播的感染者。华东地区一带,血友病因输入血液或血制品而感染 HIV,这种因为血源性渠道感染 HIV 的人群,一则是由于经血传播者,其 HIV 繁殖复制迅速,死亡人群不断增加。另则以社会道德的标准来衡量,不治之症殃及大批无辜的百姓,中国社会以及世界舆论一致对此给以谴责。而女性感染者的增加又导致了母-婴传播率的明显增加。

1.4 感染 HIV 的危险因素广泛存在

具有高危行为的人数增加,其共用针具比例较

大;安全套使用率低;普通人群中 HIV/AIDS 相关知识缺乏;社会歧视现象严重;农村妇女生殖道感染率高;部分地区存在经输血和其他医源性感染的危险;地区发展不平衡与贫困等导致 HIV/AIDS 流行的危险因素广泛存在。如果控制艾滋病流行的有效措施得不到切实落实,就会给个人和社会带来严重的后果,成为威胁国家安全、民族兴衰、社会稳定和经济发展的重大问题。

1.5 HIV 感染者中 HCV 混合感染情况非常严峻

HIV-1 和 HCV 具有相同的传播途径,因而 HIV-1 合并 HCV 感染已成为一个不容忽视的问题。全世界大约有 50%~90% 的静脉吸毒者因共用针头和吸毒用具而感染了 HCV。最近的材料显示,国内 HCV/HIV 混合感染者,90% 以上经血途径感染。HCV 感染是 HIV 感染者住院率和死亡率不断上升的重要原因之一, HIV 感染者中慢性 HCV 感染率和 HCV 相关的肝脏疾病的发病率也在不断增加,这些混合感染者往往由于对高效抗逆转录病毒治疗(HAART)耐受性差而失去接受 HAART 的机会。在我国,由于静脉吸毒和经血感染多呈地区化,因此 HCV 的感染也呈现地区化现象。和 HIV 一样, HCV 也具有遗传多样性。

2. 中国 HIV/AIDS 人群

2.1 注射毒品

中国目前登记在册的吸毒者有 52 万;公安部门估计吸毒者的实际数量是登记数量的几倍,在未来的数年里,经注射毒品方式传播仍将是中国 HIV/AIDS 流行的主要传播方式,因吸毒共用注射器感染者占全部感染者的 63.7%,1995~2000 年哨点监测,全国注射吸毒者平均 HIV 感染率为 10%,感染率在 5 年期间增长约 500 倍。

2.2 经血传播

有偿献血人群中的局部暴发流行,感染者人群涉及甚广,非法采血(浆)HIV 感染者占全部感染者的 9.3%。

2.3 无保护性行为