



实用性病 诊疗图谱

*Practical Diagnoses
Therapeutics and Atlas
of Sexually Transmitted Diseases*

何成雄 编著

叶干运 赵 辨 审校

福建科学技术出版社

实用性病 诊疗图谱

*Practical Diagnoses
Therapeutics and Atlas
of Sexually Transmitted Diseases*

何成雄 编著
叶干运 赵 辨 审校
福建科学技术出版社

内容提要

本书是一本性病学基础和临床相结合的实用性读物,计15万字、132幅彩图,分上下两篇,共16章。上篇总论,介绍生殖系统的解剖与生理、性病的流行趋势和传播途径、性病常见症状与体征的鉴别、性病的诊断、治疗、预防决策和措施。下篇各论,介绍螺旋体性疾病、细菌性疾病、病毒性疾病、原虫性疾病、衣原体及支原体疾病、昆虫性疾病、真菌性疾病、与性病相关的疾病以及易与性病混淆的疾病。内容详实、通俗易懂,深入浅出,实用性强。可供各级医疗卫生工作者,尤其是性病防治人员、性病患者及其家属参阅。

图书在版编目(CIP)数据

实用性病诊疗图谱/何成雄编著. —福州:福建科学技术出版社,1996.1(1999.7重印)

ISBN 7-5335-0957-9

I. 实… II. 何… III. 性病-诊疗-图谱 N. R759-64

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第20836号

(闽)新登字03号

实用性病诊疗图谱

何成雄 编著 叶干运 赵辨 审校

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州市东水路76号)

各地新华书店经销

福建省科发电脑排版服务公司排版

福建彩色印刷有限公司印刷

开本 787×1092毫米 1/16 12印张 4插页 293千字

1999年7月第1版第2次印刷

印数:5 001—10 000

ISBN 7-5335-0957-9/R·199

定价:60.00元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

序 言

在人类的众多疾病中，性病是一组以性行为作为主要传播途径的传染病，病种很多，包括艾滋病在内已达 20 余种，统称性传播疾病。目前，性病在世界各地广泛流行，严重地威胁人类的身心健康，对社会与经济也造成不良的影响，因此，受到各国政府、社会舆论和医学界的普遍关注。

在我国，由于政府的重视，经过积极防治，在 60 年代就取得了基本消灭性病的显著成绩。然而，进入 80 年代以来，性病又在不少地区再度流行，患者人数逐年增多，流行范围不断扩大，艾滋病患者也已出现，形势十分严峻，引起了各级政府及社会各界的高度警觉。大力防治性病、制止性病蔓延已是一项刻不容缓的紧迫任务。

我国防治性病的原则是“预防为主，防治结合，综合治理”。这就需要努力普及性病防治知识，开展健康教育，培训医务人员，提高诊疗水平，形成防治网络，并加强对性病疫情的监测。由于性病的主要传染源是性病患者，因此，及时发现病人，早期诊断，正规治疗，是控制性病继续传播的一项关键性的技术措施。为了这个目的，福建省皮肤病性病防治院何成雄副主任医师编著了这本《实用性病诊疗图谱》。

何成雄医师长期从事性病防治与诊疗工作，积累了丰富的实践经验。他编著的这本图谱概括了国内外有关性病防治与诊疗的新知识和作者本人多年的临床与研究心得，是一本图文并茂、侧重实用、颇具阅读价值的参考图书。该图谱的总论部分，对男女生殖系统解剖、生理、性病流行病学、症状、体征、诊断、治疗、预防等方面作了详细的论述，有助于读者对性病有一个全面的了解。在各论部分，作者按照不同的致病病原体，对十多种重要和常见的性病病种进行了具体的描述，对技术操作的讲解尤为详尽确切；而与性病相关的疾病和易与性病混淆的疾病等的描述则有助于鉴别诊断。该图谱的彩色图片经过精选，清晰而典型，文字深入浅出，通俗易懂，十分适合基层医务人员阅读，也有利于向群众及患者进行健康教育之用，这是本图谱的特色。我相信这本图谱的出版发行，对基层医务人员开展性病防治与诊疗工作一定会起到积极的促进作用。

卫生部性病专家咨询委员会主任委员 叶干运

1995 年 6 月

前 言

八十年代以来，性病在我国又重新出现并呈流行趋势。虽然各级政府及卫生部门已做了大量工作，但性病的发病率仍逐年升高。性病在我国的流行已产生了严重的社会问题。许多性病患者心急乱投医，造成误诊误治，病情迁延不愈。这不仅给性病患者本人及其家庭带来灾难，而且为性病的传播提供了可怕的传染源。

为了给性病防治人员及性病患者提供一本较为实用的性病防治参考书，作者参阅了大量国内外有关性病的文献，结合自己的临床经验，编写成本图谱。本书内容力求深入浅出，通俗易懂，尽量反映国内外性病防治的新知识及新经验，绝大多数章节附有清晰的彩色图谱，希望对读者有所帮助。

本书在编写过程中，得到福建省皮肤病性病防治院及福建医学院寄生虫学教研组有关领导及同仁的关怀与支持。在此谨表示深切的谢意！

由于编者水平有限，书中难免有不妥及错误之处，敬请读者批评指正。

编 者

于福建省皮肤病性病防治院

1995年5月

目 录

上 篇 总 论

第一章 概述	(1)
第二章 生殖系统解剖与生理	(2)
第一节 男性生殖器	(2)
第二节 女性生殖器	(7)
第三章 性病流行趋势和传播途径	(10)
第一节 性病流行趋势	(10)
第二节 性病传播途径	(11)
第四章 与性病有关的症状与体征	(12)
第一节 尿道炎	(12)
第二节 白带增多	(14)
第三节 外生殖器溃疡	(16)
第四节 阴囊肿痛	(19)
第五节 腹股沟淋巴结肿大	(21)
第六节 下腹部疼痛	(24)
第七节 阴部瘙痒	(26)
第八节 龟头包皮炎	(28)
第五章 性病的诊断	(32)
第一节 病史采集	(33)
第二节 体格检查	(34)
第三节 实验室检查	(35)
第六章 性病的治疗	(47)
第一节 治疗原则	(47)
第二节 抗生素系统疗法	(48)
第三节 抗病毒药系统疗法	(52)
第四节 抗原虫药系统疗法	(53)
第五节 抗真菌药系统疗法	(54)
第六节 免疫增强剂疗法	(56)
第七节 物理疗法	(58)
第八节 外科疗法	(59)

第九节 外用药物疗法	(60)
第七章 性病的预防	(62)
第一节 预防决策	(62)
第二节 预防措施	(64)

下 篇 各 论

第一章 螺旋体性疾病	(66)
梅毒	(66)
第二章 细菌性疾病	(91)
第一节 淋病	(91)
第二节 软下疳	(102)
第三节 腹股沟肉芽肿	(105)
第四节 细菌性阴道病	(107)
第三章 病毒性疾病	(110)
第一节 艾滋病	(110)
第二节 尖锐湿疣	(116)
第三节 生殖器疱疹	(125)
第四节 传染性软疣	(130)
第四章 原虫性疾病	(133)
滴虫病	(133)
第五章 衣原体及支原体疾病	(137)
第一节 性病性淋巴肉芽肿	(137)
第二节 非淋菌性尿道炎	(141)
第六章 昆虫性疾病	(145)
第一节 疥疮	(145)
第二节 阴虱病	(150)
第七章 真菌性疾病	(155)
生殖器念珠菌病	(155)
第八章 与性病相关的疾病	(160)
第一节 赖特氏综合征	(160)
第二节 Fity-Hugh-Curtis 综合征	(166)
第三节 性病恐怖症	(167)
第九章 易与性病混淆的疾病	(170)
第一节 阴部感染性皮肤病	(170)
第二节 非感染性皮肤病	(173)
第三节 阴部肿瘤	(180)

上篇 总论

第一章 概述

性病，过去也叫花柳病，意思是这类疾病系由于寻花问柳、乱搞男女关系而得来的。在经典医学上，性病只有 5 种，即梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿及腹股沟肉芽肿。近几十年来，随着医学科学的不断发展，通过许多性病学专家、传染病学专家、流行病学专家及社会科学家的不断研究，发现当今社会的文化背景、道德观念及经济条件发生了变化，性的行为也有所改变。能够产生性病的病原体不只是梅毒螺旋体、淋菌、杜克雷氏嗜血杆菌、沙眼衣原体及肉芽肿荚膜杆菌，许多病毒（如人类免疫缺陷病毒、疱疹病毒、传染性软疣病毒、人乳头瘤病毒等）、细菌（如阴道加特纳菌等）、真菌（如念珠菌等）、支原体（如解脲支原体、人型支原体等）、原虫（如阴道毛滴虫等）、以及医学昆虫（如疥螨、阴虱等），也能引起性病。因此，性病的范畴进一步扩大，性病的概念也随之改变。1975 年，世界卫生组织常务理事会决定，凡是通过性行为或类似性行为所传播的疾病，都叫做“性传播疾病”。我国目前在习惯上仍称“性病”。1990 年卫生部防疫司介绍的性病就有 13 种，1991 年国外专著介绍的性病达 30 多种，其中最常见的性病有梅毒、淋病、非淋菌性尿道炎、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿、艾滋病、尖锐湿疣、生殖器疱疹、生殖器念珠菌病、疥疮、滴虫病、细菌性阴道病、阴虱病、传染性软疣等。

性传播疾病病种多、流行广、传染性强、危害性大。它不仅危害个人，还给家庭和社会带来严重的影响。梅毒不仅会侵犯皮肤和粘膜，还可侵犯其它器官或系统，若不及时治疗，可危及生命。淋病不但累及泌尿生殖道，而且可引起盆腔炎、关节炎、脑膜炎、睾丸-附睾炎、输卵管炎、菌血症、血管炎性损害，甚至可导致不育症。非淋菌性尿道炎虽不致命，但病情常迁延不愈，导致病人坐卧不宁、夜不能寐、顾虑重重，严重影响身心健康。有些病毒引起的性病常反复发作，甚至诱发癌症。被国外誉为“头号杀手”的艾滋病，一旦染上，目前治愈还没有指望。

得了性病的患者除了危害自己外，还可通过性接触传播给性侣，通过分泌物及污染物、受染器官、受染血液及血制品、注射针头等传染给周围人群，通过胎盘及产道传染给下一代。

由于一些人受到西方“性解放”、“性自由”思潮的影响，染上了吸毒、药瘾、酗酒及变态性行为的习惯，一些性病患者急则乱投医、治疗不规则，导致性病传播加快、性病发病率不断上升，成为目前严重的社会问题及公共卫生问题。据全国性病监测点资料统计，1989 年性病发病率为 52.63/10 万，1993 年为 104.81/10 万，短短 5 年间，性病年发病率几乎翻了一番。

面临着性病的迅速蔓延，如不迅速采取有效的防治措施和广泛的宣传教育，后果将不堪设想。但只要加强各级政府的领导，建立从中央到地方的一整套性病防治网，贯彻执行预防

为主的方针，加强精神文明建设，采取综合治理措施，制定有效的防治规划，普及性病防治知识，就一定能够控制性病在我国的流行。

本书针对社会上许多人对性病认识不足，一旦染病，便心急则乱投医，造成误诊、漏诊及延误治疗的现象，简明扼要地介绍人体生殖器解剖与生理、常见性病的病因、传播途径、临床表现、诊断、鉴别诊断及行之有效的防治方法，多数章节都附有彩色图谱，希望能对广大医务工作者、性病防治人员及患者有所帮助。

第二章 生殖系统解剖与生理

男女生殖系统都可分为内生殖器及外生殖器两大部分，其生理机能是产生生殖细胞、进行性生活及繁衍后代。

第一节 男性生殖器

一、男性内生殖器

男性内生殖器包括睾丸、附睾、输精管、射精管、部分尿道、前列腺、精囊腺和尿道球腺（图 1.2-1-1）。

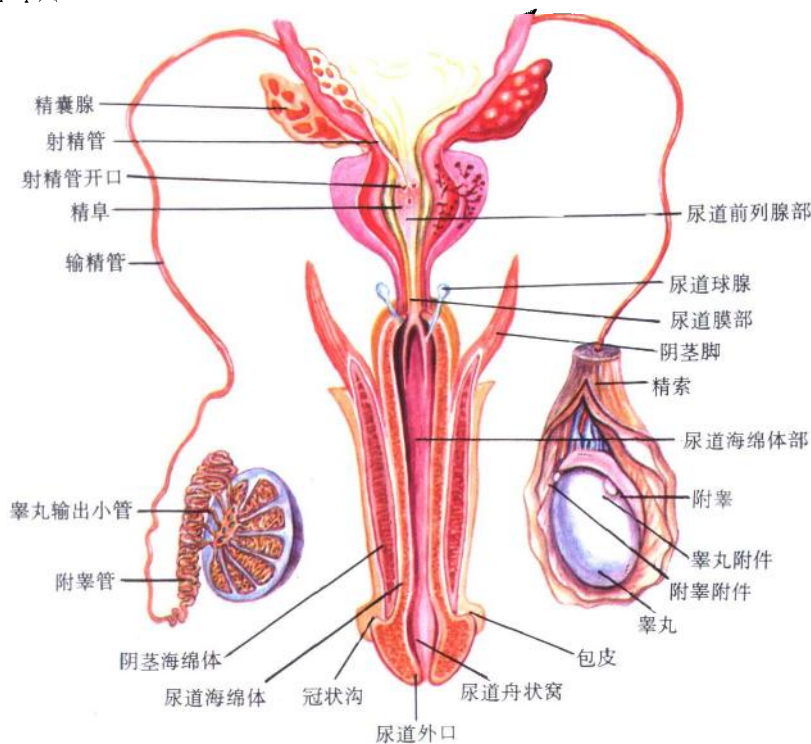


图 1.2-1-1 男性内生殖器

（一）睾丸

睾丸位于阴囊内，左右各一，呈微扁的椭圆形，左侧睾丸略低于右侧。成人睾丸平均长4~5厘米，宽2.5厘米，厚3厘米，重约10.5~14克。睾丸表面包着一层结缔组织膜，称白膜。白膜伸入睾丸内形成睾丸纵膈，纵膈再呈放射状发出小膈将睾丸分成许多小叶。每个睾丸小叶内充满着弯曲的精曲小管，精曲小管上皮能产生精子。精曲小管相互汇合，形成精直小管，精直小管在睾丸纵膈内交织成睾丸网，由睾丸网发出10~15条睾丸输出小管，出睾丸后缘上方进入附睾头。精曲小管之间的间质细胞能分泌雄性激素，促进男性附属腺体及第二性征的发育。

（二）附睾

附睾位于睾丸的后上方，分头、体、尾三部分。附睾头在上，大而圆钝，由睾丸输出小管弯曲盘绕而成。附睾体和附睾尾在下，逐渐变小，由睾丸输出小管汇合成的一条附睾管卷曲而成。附睾管能分泌液体，以供养精子发育成熟并维持其活力。淋菌及沙眼衣原体感染产生附睾炎时，附睾管等一旦粘连闭塞，精子不能通过，会导致男性不育症。

（三）输精管和射精管

输精管为肌性管道，管腔小，上连附睾尾部，下接射精管，全长40~50厘米，直径2.5毫米，分睾丸部、睾丸上部、腹股沟部及盆部。输精管起自附睾尾的附睾管，沿睾丸后侧缘与附睾内侧上升至附睾头，与睾丸动脉、蔓状静脉丛、神经及淋巴管构成精索，上行贯穿腹股沟管，出腹股沟管腹环后，入盆腔，向后下移行至膀胱底，两侧输精管合并成输精管壶腹。位于精囊腺内侧，输精管壶腹下端逐渐变细，与精囊腺的排泄管汇合成射精管。射精管穿过前列腺实质，开口于尿道前列腺部。

（四）精囊腺

精囊腺位于膀胱底后方、直肠前方、输精管壶腹外侧。是一对扁平长囊状腺体，能分泌黄色粘稠液体，构成精液的成分。

（五）前列腺

前列腺由腺体及肌质构成，形如栗子，底向上，尖朝下。底部宽约4厘米，纵径3厘米，厚2厘米，重12~24克。前列腺位于小骨盆腔内，膀胱与尿生殖膈之间。前列腺实质可分为5叶，即前、中、后及两侧叶；中叶位于尿道及射精管之间。前列腺能分泌乳白色浆液性液体，呈碱性，是构成精液的主要成分。性冲动时，前列腺会收缩，排出前列腺液。淋菌及沙眼衣原体等感染时，前列腺腺体增大，并有炎症性分泌物，内含病原体。

（六）尿道球腺

尿道球腺是一对形如豌豆的小腺体，藏于尿生殖膈内，位于尿道膜部外后方，其细长的导管开口于尿道球部。尿道球腺能分泌粘液，参与组成精液，并可润滑尿道。

（七）尿道

尿道兼有排尿及排精双重功能，起自膀胱的尿道内口，贯穿前列腺、尿生殖膈，终于龟头的尿道外口。尿道全长约20厘米，分前列腺部、膜部及海绵体部。前列腺部及膜部属后尿道，海绵体部为前尿道。尿道前列腺部穿过前列腺，管腔最大，该部后壁中线有一纵行隆起，叫尿道嵴，嵴的中部隆起形成精阜，精阜两侧有射精管及前列腺开口。膜部穿过尿生殖膈，行程最短，管腔最小。海绵体部纵穿尿道海绵体，该部起始处膨大形成尿道球部，为尿道球腺的开口处，在龟头处尿道扩大形成尿道舟状窝。尿道粘膜由柱状上皮构成，一些性病病原体寄生在尿道粘膜上，性交时，病变的柱状上皮脱落与精液混在一起，传染给性侣，这是性病

传播的主要原因之一。

二、男性外生殖器

男性外生殖器包括阴茎和阴囊（图 1.2-1-2，图 1.2-1-3）。



图 1.2-1-2 男性外生殖器

（一）阴茎

阴茎呈圆柱状，松弛时 7~11 厘米，勃起时 14~18 厘米。阴茎后部为阴茎根，藏于阴囊及会阴皮肤深处；阴茎中部为阴茎体，可活动；阴茎前端膨大为阴茎头，亦称龟头；龟头与阴茎体移行处凹陷成槽，称冠状沟；龟头顶端有尿道外口。

阴茎内部由 3 条平行的长柱状海绵体组成。背外侧两条海绵体为阴茎海绵体，中腹侧一条海绵体为尿道海绵体。海绵体由结缔组织和平滑肌构成网络样结构，网腔属静脉腔，充血时阴茎勃起。

阴茎外部为薄而柔软的皮肤组织，富有伸展性。阴茎皮肤在冠状沟处内叠向前，遮盖龟头，形成包皮。包皮内板与龟头之间形成包皮腔。包皮在龟头下方和尿道外口下方的冠状沟处形成皱襞，称包皮系带。包皮系带两侧的冠状沟内富含小皮脂腺，能分泌淡黄色油腻性物质，和脱落的上皮共同构成包皮垢。包皮垢常附在龟头上，或藏于包皮腔，尤其是冠状沟之内。包皮垢若不经常清洗，可刺激包皮引起炎症或造成病原体繁殖。

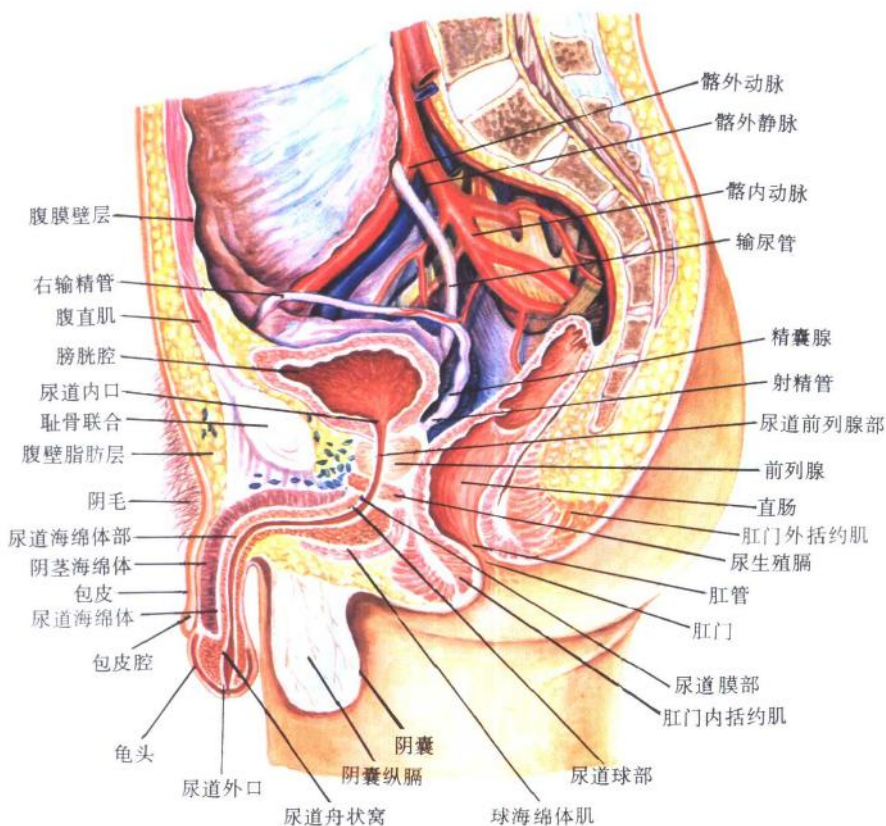


图 1.2-1-3 男性生殖器及其毗邻器官

包皮在婴幼儿时期较长，青春发育期阴茎变粗变长，包皮向龟头后退缩，露出龟头。若包皮盖住尿道外口，但能上翻露出龟头者，称包皮过长（图 1.2-1-4），若包皮口过小，不能上翻露出龟头者称包茎（图 1.2-1-5）。包皮过长和包茎很容易造成包皮垢堆积，引起龟头包皮炎（图 1.2-1-6）。国外许多宗教组织常把进行包皮环切术作为宗教礼仪的一部分内容。包皮环切术对包皮过长及包茎者来说，有利于保持阴茎卫生，减少炎症的发生。

（二）阴囊

阴囊位于阴茎后下方、会阴前面，由皮肤和肉膜组成。阴囊皮肤薄而柔软，富有汗腺，皮脂腺及少量阴毛。肉膜为阴囊的浅筋膜，含有平滑肌纤维。阴囊内膜在阴囊正中线形成阴囊纵膈，将阴囊分隔成左右两个囊，每个囊内分别容纳睾丸、附睾及输精管起始段。在生理状况下，阴囊平滑肌随外界温度的升降而呈反射性舒缩，外界温度升高时阴囊舒张，外界温度下降时阴囊收缩。通过这种方式调节阴囊的温度，有利于精子的发育和成熟。



图 I.2-1-4 包皮过长



图 I.2-1-5 包茎



图 1.2-1-6 包皮垢引起的龟头包皮炎

第二节 女性生殖器

一、女性内生殖器

女性内生殖器包括卵巢、输卵管、子宫和阴道（图 1.2-2-1，图 1.2-2-2）。

（一）卵巢

卵巢是一对实质性器官，呈扁椭圆形，位于子宫两旁，借卵巢悬韧带及骨盆漏斗韧带固定于骨盆中。卵巢长约 3 厘米，宽 1.5 厘米，厚 1 厘米。卵巢实质浅部为皮质，含有成千上万个原始卵细胞。性成熟后，每一排卵周期一般都有一个卵细胞成熟，以破溃的形式从卵巢排入腹膜腔。卵巢深部为髓质，不含卵泡，但含有血管和神经。

幼年卵巢表面光滑；性成熟后的女性由于多次排卵，卵巢表面变得凹凸不平；中年女性卵巢开始缩小；绝经期卵巢逐渐萎缩。

卵巢能产生性激素，对性器官发育及性欲的激发起重要作用。

（二）输卵管

输卵管为一对喇叭状肌性管道，一端连接于子宫腔的外侧角，以输卵管子宫口与子宫腔相通；另一端膨大形成输卵管漏斗，其外缘有许多指状突起，称输卵管伞，覆盖于卵巢表面。输卵管中部有峡部及壶腹部。峡部窄而短；壶腹部长而宽，通常是卵子受精的地方。输卵管全长约 10~12 厘米。性病病原体逆行感染引起输卵管炎时，若不及时治疗，导致输卵管粘连，可造成女性不孕症。

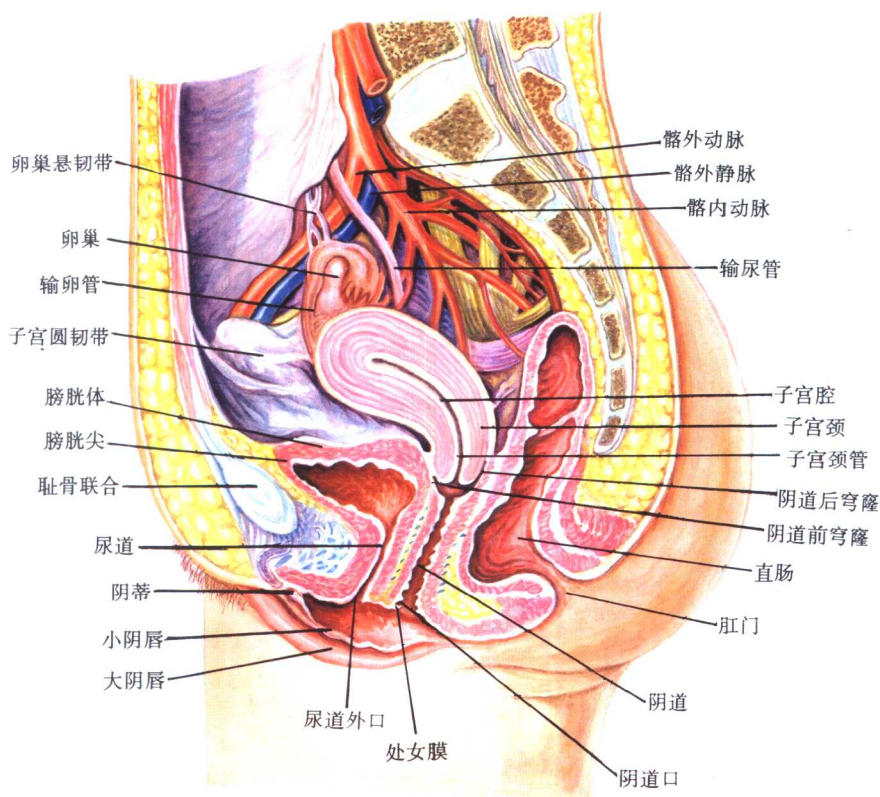


图 I.2-2-1 女性生殖器及其毗邻器官

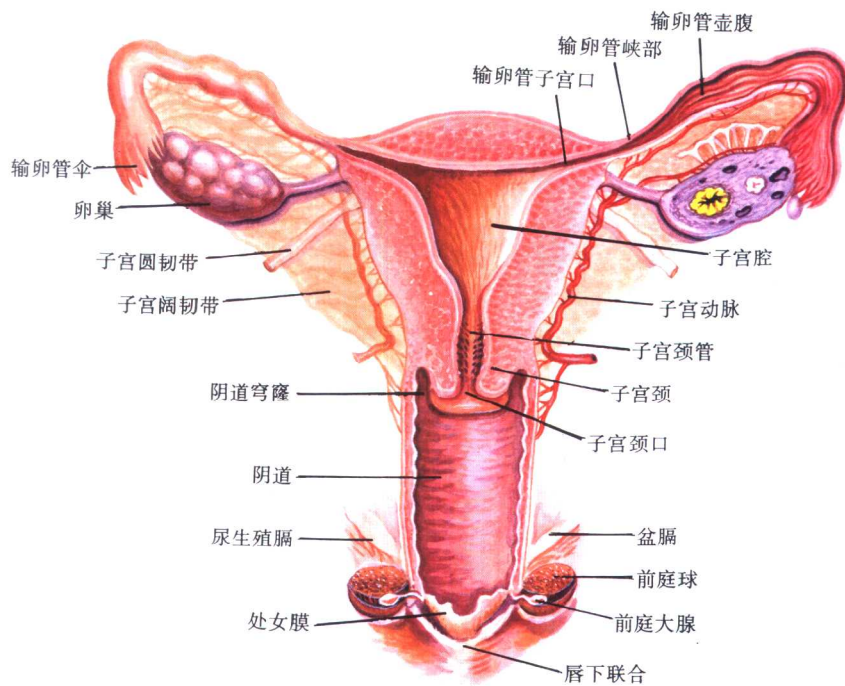


图 I.2-2-2 女性内生殖器

（三）子宫

子宫为厚壁中空肌性器官，形如倒置的梨子，借子宫阔韧带、子宫圆韧带、子宫主韧带和骶子宫韧带固定于骨盆中央。成人女性子宫长约7~8厘米，最大宽径4厘米，厚2~3厘米。整个子宫分三部分，即子宫底、子宫体及子宫颈。子宫底在上，大而圆；子宫底前后稍扁；子宫颈小，呈圆筒状，在下，子宫颈下端突入阴道，容易被病原微生物感染或异物刺激引起炎症及癌症。子宫内腔有子宫腔及子宫颈管之分。子宫腔呈前后略扁的倒三角形，两侧角在上，以输卵管子宫口与输卵管相通；顶角朝下，和子宫颈管相连。子宫颈管向下开口与阴道相通。未分娩女性子宫口圆而光滑，分娩后呈横裂状。

（四）阴道

阴道上连子宫，下续外生殖器，属肌性管道，是排经及分娩的途径，也是性交器官。阴道前邻膀胱和尿道，后邻直肠。子宫颈和阴道之间形成环状凹陷，称阴道穹窿。阴道穹窿分前、后、左、右四部分。后穹窿最深，其顶端即为子宫直肠凹，为腹腔的最低部位，是某些疾病的诊断或手术的途径。阴道前后略扁，上窄下宽，后壁长约10~12厘米，前壁长约7~9厘米。通常阴道前后壁相贴，阴道粘膜有许多横向皱褶，富有弹性。性冲动及分娩时，阴道扩张伸长，以适应阴茎插入或胎儿娩出。阴道本身没有分泌腺，通常所见到的乳白色分泌物，是阴道壁的渗出物及宫颈的分泌物。

阴道下部以阴道口通往阴道前庭。阴道口周边粘膜在处女时为皱襞，称处女膜。性交或剧烈运动时，处女膜会破裂。

二、女性外生殖器

女性外生殖器包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂和阴道前庭（图1.2-2-3）。

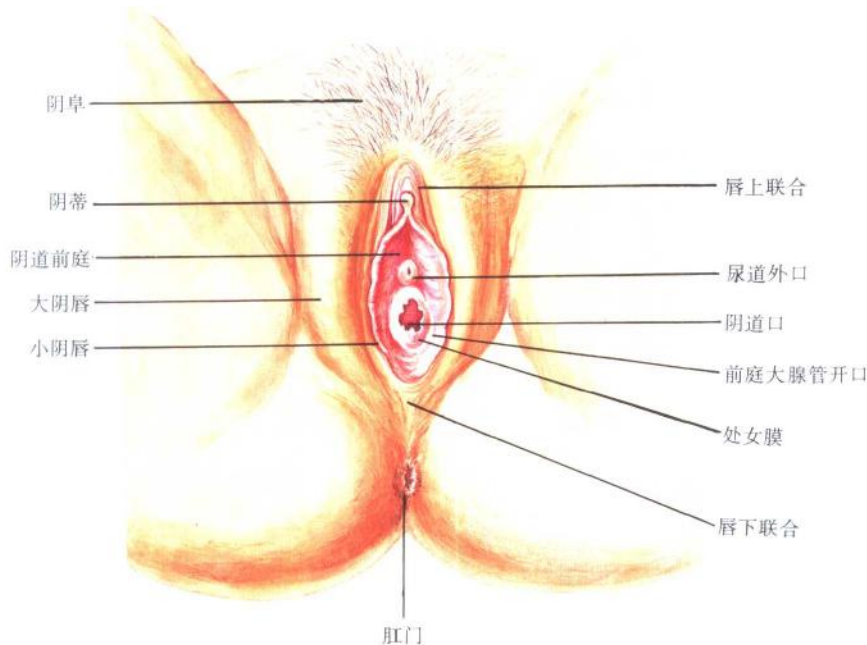


图1.2-2-3 女性外生殖器

（一）阴阜

阴阜位于耻骨联合前面，皮下脂肪层很厚。在青春期，此处开始长阴毛，性成熟后阴毛呈倒三角分布。

（二）大阴唇

大阴唇是一对纵行隆起的皮肤皱襞，在阴阜下方及阴道下方分别形成唇上及唇下联合。正常情况下，尤其是未婚女子，两侧大阴唇在正中线上合拢，覆盖小阴唇、阴道口及尿道口，防止微生物及异物进入。性冲动时，大阴唇隆起向两侧张开，露出阴道口。大阴唇深部皮下脂肪丰富，含有一层很薄的平滑肌和一对前庭球，相当于男性的尿道海绵体。大阴唇外侧皮肤色素沉着，青春期开始长出阴毛；大阴唇内侧皮肤光滑湿润。

（三）小阴唇

小阴唇位于大阴唇内侧，表面光滑无毛，富有弹性。小阴唇向上包绕阴蒂形成阴蒂包皮；在阴蒂下方形成阴蒂系带，向下与大阴唇唇下联合相连。

（四）阴蒂

阴蒂由两条相当于男性阴茎海绵体的阴蒂海绵体构成，有阴蒂头、体、脚之分。阴蒂上端为阴蒂头，有阴蒂包皮包绕；中部为阴蒂体，下方为两个阴蒂脚，分别附于两侧耻骨支上。阴蒂富含感觉神经末梢，对触觉十分敏感。刺激阴蒂时会勃起，引起性冲动。

（五）阴道前庭

阴道前庭是位于两侧小阴唇间的菱形区，其前上方与阴蒂及阴蒂系带相邻，下方与唇下联合相邻。前庭内上部有尿道外口，下部有阴道口，阴道口两侧粘膜深部有一对豌豆大的前庭大腺，又称巴氏腺；巴氏腺开口于小阴唇与处女膜之间。性冲动时，巴氏腺能分泌黄白色粘液，润滑阴道口。

第三章 性病流行趋势和传播途径

第一节 性病流行趋势

性病是世界范围内的传染病，其发病率不断上升。在英国，虽然没有完整的统计数据，但从六种最常见的性病病例数来看，1977年为268924例，1987年为354902例，推测其发病率继续升高。在美国，就以梅毒的发病率来说，1977年为14.7/10万，1987年为19.3/10万。在我国，性病再度流行起自1977年，这年湖南长沙市首先发现3例淋病；到了1989年，监测点的性病发病率为52.6/10万；1993年为104.8/10万。在世界范围内，截止1992年7月底，人类免疫缺陷病毒感染者已达1000万~1200万；世界卫生组织预测，到2000年底，其感染者将达3000万~4000万。

从性病病种的构成来看，在英国，20年代初，性病主要为梅毒，也有一些淋病；50年代，性病则以淋病为主，梅毒次之；到1977年，非淋菌性尿道炎占首位，淋病占第2位，念珠菌病占第3位，尖锐湿疣占第4位，滴虫病占第5位，生殖器疱疹占第6位；1987年，非淋菌