

性传播疾病

方洪元 编著

诊断 与 防治

病 病 病 病

性

性传播疾病诊断与防治

天津科学技术出版社

性传播疾病

诊断与防治

方洪元 编著

天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性传播疾病诊断与防治 / 方洪元编著. - 天津:
天津科学技术出版社, 2001.1(2001.7 重印)

ISBN 7-5308-2906-8

I . 性… II . 方… III . ①性病 - 诊疗②性病 - 防治
IV . R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 44583 号

责任编辑:徐玉兰 孙素芝

版式设计:孙桂芬

责任印制:张军利

天津科学技术出版社出版

出版人:王树泽

天津市张自忠路 189 号 邮编 300020 电话(022)27306314

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 850×1168 1/32 印张 7.25 插页 8 字数 172 000

2001 年 7 月第 1 版第 2 次印刷

定价:20.00 元

前　　言

编著者于 1989 年出版了第一本《性传播疾病与外阴皮肤病》，至今已 10 年。10 年来医学界日新月异，特别是随着性传播疾病的蔓延，使临床经验不断积累，新的研究成果层出不穷。因此我们有必要了解这些诊治及用药的新变化。本书作者根据当今最新的医学资料和临床实践撰写成《性传播疾病诊断与防治》一书，为广大医务工作者和病人提供一部有实用价值的普及性读物。

全书共分 10 章，前 7 章主要论述了性传播疾病的病因学、流行病学、症状学及诊断治疗学。为性病防治工作者提供了必要的基础知识。后 3 章共收载阴部皮肤病 80 余种，其中，有些是少见病，罕见病，可供皮肤科专业人员和其他临床医师参考。特别是对性病防治工作者在鉴别诊断上无疑是有益的。本书通俗易懂，具有一定的科普性，对某些患者可成为良师益友，对无病者也可通过了解发病的原因而起到预防作用。

本书提供的所有资料都是准确、完整、可靠的，但因个体差异和疾病在临床上的千变万化，所以对未经正式医师指导，因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不负责任。鼓励读者参照其它材料来证实本书资料的可靠性。并欢迎有疑问者前来天津医科大学总医院皮肤科咨询，作者将不胜感谢。

由于时间紧迫，编者水平所限，书中存在错误及不足之处，恳望读者批评指正。

编著者 方洪元

目 录

第一章 外生殖器皮肤组织学	(1)
第一节 男性外生殖器皮肤组织学的特殊性	(1)
第二节 女性外生殖器皮肤组织学的特殊性	(2)
第三节 外生殖器皮肤附属器	(5)
第二章 性传播疾病的流行病学	(6)
第一节 性传播疾病的传染源	(6)
第二节 性传播疾病的传染途径	(7)
第三节 性传播疾病流行的社会因素	(9)
第三章 性传播疾病的症状学	(11)
第一节 性传播疾病的全身表现	(11)
第二节 泌尿生殖系统表现	(13)
第三节 性传播疾病器质性损害	(13)
第四章 性传播疾病的诊断	(15)
第一节 询问病史	(15)
第二节 体格检查	(16)
第三节 实验室检查	(17)

目 录

第五章 性传播疾病的治疗	.....	( 20)
第一节 性传播疾病的内用药	.....	( 20)
第二节 性传播疾病的外用药	.....	( 24)
第三节 性传播疾病的物理疗法	.....	( 25)
第四节 性传播疾病的外科疗法	.....	( 27)
第六章 性传播疾病	.....	( 28)
第一节 梅毒	.....	( 29)
第二节 淋病	.....	( 57)
第三节 非淋菌性尿道炎	.....	( 67)
第四节 软下疳	.....	( 79)
第五节 性病性淋巴肉芽肿	.....	( 82)
第六节 腹股沟肉芽肿	.....	( 85)
第七节 艾滋病	.....	( 87)
第八节 尖锐湿疣	.....	( 101)
第九节 生殖器疱疹	.....	( 106)
第十节 生殖器念珠菌病	.....	( 112)
第十一节 阴道毛滴虫病	.....	( 115)
第十二节 疣疮	.....	( 117)
第十三节 阴虱	.....	( 121)
第十四节 传染性软疣	.....	( 122)
第十五节 非特异性阴道炎	.....	( 123)
第十六节 股癣	.....	( 125)
第十七节 性传播的皮肤阿米巴病	.....	( 126)
第十八节 巨细胞包涵体病	.....	( 127)
第十九节 乙型肝炎	.....	( 129)

目 录

第七章 与性有关非性传播疾病	(132)
第一节 恐 STD 综合征.....	(132)
第二节 原发刺激性尿道炎	(134)
第三节 生理性阴茎阴囊疼痛症	(135)
第四节 龟头压力性紫癜	(135)
第八章 非性传播阴部感染性皮肤病	(137)
第一节 急性浅表性龟头炎	(137)
第二节 环状溃烂性龟头炎	(138)
第三节 坏疽性龟头炎	(138)
第四节 绿脓杆菌性龟头炎	(139)
第五节 女阴炎	(140)
第六节 阴部毛囊炎	(141)
第七节 阴部疖肿	(142)
第八节 阴部化脓性汗腺炎	(143)
第九节 下疳样脓皮病	(144)
第十节 巴氏腺脓肿	(145)
第十一节 富尼埃阴茎或阴囊坏疽	(145)
第十二节 阴茎结核疹	(146)
第十三节 腔口皮肤结核	(147)
第十四节 外阴白喉	(148)
第十五节 脓(阴)毛囊菌病	(149)
第十六节 阴部带状疱疹	(150)
第十七节 螨虫病	(152)
第十八节 外阴部虫咬皮炎	(153)

目 录

第九章 非性传播非感染性阴部皮肤病 (155)

第一节 新生儿外阴水肿	(155)
第二节 外生殖器血肿	(155)
第三节 尿布皮炎	(156)
第四节 外阴部接触性皮炎	(157)
第五节 外阴部白癜风	(159)
第六节 老年性外阴斑状色素沉着	(160)
第七节 外阴瘙痒症	(161)
第八节 阴囊神经性皮炎	(162)
第九节 外阴湿疹	(163)
第十节 外阴部扁平苔藓	(165)
第十一节 光泽苔藓	(167)
第十二节 固定药疹	(168)
第十三节 维生素 B ₂ (核黄素)缺乏症	(169)
第十四节 急性女阴溃疡	(171)
第十五节 白塞氏病	(172)
第十六节 复发性坏死性粘膜腺周围炎	(175)
第十七节 硬化萎缩性苔藓	(176)
第十八节 女阴干枯	(177)
第十九节 闭塞性干燥性龟头炎	(179)
第二十节 老年性女阴萎缩	(180)
第二十一节 外阴血管性水肿	(180)
第二十二节 外阴血管瘤	(181)
第二十三节 阴囊血管角皮瘤	(182)
第二十四节 外阴淋巴水肿	(183)
第二十五节 阴茎硬化性淋巴管炎	(184)
第二十六节 阴囊限局性淋巴管瘤	(185)

目 录

第二十七节	女阴多毛症	(186)
第二十八节	稀毛性器官综合征	(187)
第二十九节	外阴多汗症	(187)
第三十节	外阴臭汗症	(188)
第三十一节	阴部粟丘疹	(189)
第三十二节	Fordyce 病	(189)
第三十三节	Fox-Fordyce 痘	(190)
第三十四节	纤维性阴茎海绵体炎	(191)
第三十五节	阴囊脂肪坏死	(192)
第三十六节	硬化性脂肪肉芽肿	(193)
第十章 阴部皮肤色素痣、囊肿及肿瘤		(194)
第一节	外生殖器皮肤色素痣	(194)
第二节	白色海绵状痣	(195)
第三节	珍珠状阴茎丘疹	(196)
第四节	女阴假性湿疣	(197)
第五节	巴氏腺囊肿	(197)
第六节	阴茎中线囊肿	(198)
第七节	生殖器会阴裂缝先天性窦道及囊肿	(199)
第八节	包皮粘连冠状沟假性窦道及囊肿	(199)
第九节	外阴部瘢痕疙瘩	(200)
第十节	乳头状汗腺瘤	(201)
第十一节	阴囊多发性脂囊瘤	(202)
第十二节	单发性生殖器平滑肌瘤	(203)
第十三节	阴囊透明细胞棘皮瘤	(203)
第十四节	东南亚男性阴茎结节	(204)
第十五节	疣状癌	(205)
第十六节	假性上皮瘤性角化云母状龟头炎	(205)

目 录

第十七节 粘膜白斑	(206)
第十八节 外阴白色角化病	(207)
第十九节 皮角	(208)
第二十节 增殖性红斑	(209)
第二十一节 浆细胞性龟头炎及女阴炎	(210)
第二十二节 生殖器的鲍温氏病	(211)
第二十三节 阴部类鲍温氏丘疹病	(212)
第二十四节 阴部恶性黑素瘤	(213)
第二十五节 乳房外帕哲忒病	(215)
第二十六节 阴茎癌	(216)
第二十七节 阴囊癌	(217)
第二十八节 女阴癌	(218)
第二十九节 阴部大汗腺癌	(218)

第一章 外生殖器皮肤组织学

外生殖器皮肤组织与人体其他部位的基本相同,但也有其特殊性。不少的外阴皮肤病只发生在某一特定部位,这与其组织的特殊性是分不开的。

外生殖器皮肤组织,由于受性激素的影响,在人的一生中,各个阶段也发生着微妙的变化。了解这些正常的生理变化,对于某些外阴皮肤病,为什么容易发生在某个年龄组,以及对病因学的探讨是非常必要的。

第一节 男性外生殖器皮肤 组织学的特殊性

一、阴茎与包皮

阴茎与包皮的皮肤与其他部位的皮肤相同。只是表皮细胞比较扁平,基底细胞内黑色素较多。真皮内有许多皮脂腺和汗腺。结缔组织疏松,其中有由弹力纤维与平滑肌纤维组成的弹力——肌性系统。包皮内也有此种结构,因此使包皮经常与龟头保持接触。包皮内侧的皮肤无汗腺,但有皮脂腺和神经末梢。

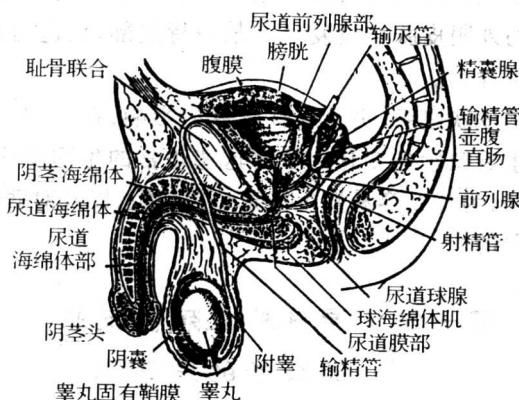
二、龟头

龟头的皮肤属于移行上皮。上皮与海绵体白膜之间有弹力纤维将两者紧密结合,所以龟头上皮与其下方的结缔组织附着很牢固,不能移动。在结缔组织中有许多游离感觉神经末梢,以及由感

觉神经末梢所形成的球状结构,但是无汗腺,也无皮脂腺。

三、阴囊

阴囊的皮肤薄而柔软富有弹性。其深部组织的层次与腹前壁各层相符,由外向内顺序为皮肤、肉膜和筋膜等。皮肤内有丰富的汗腺及皮脂腺和少量阴毛的毛囊。肉膜直接位于皮下,相当于腹壁的浅筋膜,含有许多平滑肌纤维,致密的结缔组织和弹性纤维,并有许多毛细血管(见男性外生殖器示意图)。



男性外生殖器示意图

第二节 女性外生殖器皮肤

组织学的特殊性

一、阴皇

1 阴阜 阴阜系指耻骨联合前方的隆起部,左右下接两侧大阴唇,由皮肤和丰富的皮下脂肪构成。成年妇女阴阜上长有阴毛,阴毛分布呈倒置的三角形,阴毛上界平宽,很少超过耻骨联合上缘,下部则

略狭小。未成年女性不生长阴毛，绝经后的老年妇女随卵巢功能的减退，阴毛也逐渐稀落。

二、大阴唇

大阴唇的皮肤与一般皮肤结构相同，但由于受女性激素的影响，大阴唇皮肤随着年龄的增长发生相应的改变。

(一) 儿童期 大阴唇皮肤角质层很薄，表皮没有表皮突。真皮乳头层从此期开始随年龄增长而逐渐变厚，乳头层的弹力纤维很细，需要相当高倍的显微镜才能看到，排列成网状，真皮内纤维也很细，但直径轻度变大，已成束状，真皮内无任何细胞浸润。

(二) 青春期 一般的标志是从月经来潮到生殖器发育成熟的时期。此期的阴毛已经开始发育，大汗腺较发达并开始分泌。大阴唇皮肤角质层逐渐增厚，表皮开始出现表皮突，但为局限性。真皮深层的弹力纤维已经变粗，略呈网状，而乳头层仍然很细。

(三) 性成熟期 一般从 18~20 岁开始，可持续 30 年左右。此期大阴唇皮肤表皮突已变得很规则，角质层和真皮乳头层增长变厚，弹力纤维继续变粗，网变密，真皮深部的弹力纤维与乳头层弹力纤维无差异。此期开始真皮内出现细胞浸润，但量少，散发。30 岁以后细胞增多，圆细胞浸润成层，主要是淋巴细胞。

(四) 绝经期 卵巢机能开始衰退。大阴唇皮肤角质层，真皮乳头层逐渐变薄，真皮内淋巴细胞浸润较分散，不成层，偶见浆细胞。

(五) 老年期 卵巢机能显著衰退。70 岁以后大阴唇皮肤萎缩、变薄，如儿童时期水平。大汗腺发生萎缩。细胞浸润除淋巴细胞外，还有浆细胞。皮肤小动脉血管壁轻度增厚，组织中的弹力纤维交叉很密，直径明显变粗。

三、小阴唇

小阴唇皮肤呈皱襞状，表面有很细的皱纹。小阴唇皮肤只有轻微角化，表皮细胞扁平，基底层有多少不等的黑色素。真皮内无

毛囊，但其两侧面有许多独立的皮脂腺。在结缔组织内，有许多神经末梢小分支和静脉。

四、阴蒂

阴蒂与阴茎相似，但由一对海绵体所构成。阴蒂包皮与小阴唇的组织相似，均为移行上皮。阴蒂包皮内侧面也存在独立皮脂腺。阴蒂头为粘膜组织，是复层扁平上皮，其粘膜下方有丰富的神经末梢和毛细血管。

五、阴道前庭

为粘膜组织，是复层扁平上皮，其粘膜表面呈皱褶状，可有小的乳头瘤样小凸起。其粘膜下方不存在皮肤附属器，但有丰富的毛细血管与神经网。

六、前庭大腺

此腺又称巴氏腺，约黄豆大小，位于阴道口的两侧，阴道括约肌深处。每个腺体有很细的腺管，长约1.5~2cm，开口于阴道两侧。此腺正常情况下不易触到，感染时可肿大或形成脓肿，腺管阻塞时可形成囊肿（见图女性外生殖器示意图）。



女性外生殖器示意图

第三节 外生殖器皮肤附属器

外生殖器皮肤附属器包括阴毛、毛囊、汗腺和皮脂腺。

一、阴毛

阴毛主要分布于阴阜。男性阴毛自阴茎的根部向上达脐部，呈梭形分布；女性阴毛在阴阜部呈倒立的三角形，上界与耻骨联合上缘平行。有时女性阴毛也可呈男性分布，多数对发育和生育均不产生影响，只有少数人与内分泌有关，出现明显的男性化。

二、毛囊

外生殖器部毛囊主要分布在阴阜，大阴唇外侧和阴囊部。而包皮内侧，龟头、小阴唇、阴蒂以及阴道前庭无毛囊分布。

三、汗腺

分为大汗腺和小汗腺，除阴茎头、包皮内侧面和小阴唇外均有大、小汗腺分布，而大汗腺的分布在外生殖器部更为丰富，其分泌液中有粘液样物质，经细菌分解后常有异味。

四、皮脂腺

皮脂腺分布最为广泛，除龟头、冠状沟和阴道前庭外均有皮脂腺的分布。通常分为三种类型：

(一)附属于毛囊 此皮脂腺开口于毛囊，与毛发共同构成毛皮脂腺系统。这一类主要分布于阴阜、阴囊和大阴唇外侧面。

(二)此腺与毳毛有关 其导管直接开口于体表。

(三)与毛发无关 又称独立皮脂腺。见于包皮内侧，小阴唇、大阴唇内侧和阴蒂。

第二章 性传播疾病的流行病学

性传播疾病的流行病学除了性传播疾病本身的各自规律以外，还与很多社会因素有关。

第一节 性传播疾病的传染源

性传播疾病的传染源主要是性病病人和含有病原体的血源。

一、病人

病人和病原体携带者是通过性交或其它性行为感染他人的。病原体感染人体后首先经过潜伏期，当病原体增殖到一定程度时，病原体及其毒素同机体反应即形成病变，病原体即存在于病变处及其分泌物中。

(一)生殖器病变 粘膜感染后形成两种病变：一种是粘膜表面浅表性炎症，初为粘膜充血、水肿，而后可有少量或大量脓性分泌物。其分泌物中含有大量的病原体，主要见于淋病和非淋菌性尿道炎。另一种是粘膜深部病变，包括丘疹、结节、糜烂、溃疡，主要见于梅毒、软下疳。

龟头、包皮病原体是从破伤的部位侵入，先发生早期炎症性丘疹、疱疹或脓疱，病情发展后形成糜烂或溃疡，表面有分泌物，内含大量的病原体。

(二)播散性病变 性传播疾病扩散的方式：一是通过泌尿生殖器管道逆行感染；二是通过淋巴或血液循环向淋巴结和全身扩散；

三是通过病变组织向周围浸润扩散；四是自我接种可发生生殖器以外的病变。最常见是淋巴结病变，已破溃的淋巴结内的病原体可有传染性。二期梅毒发生的皮肤粘膜病变内均含有大量的螺旋体，具有传染性。

二、血源

有些性传播疾病血液内有病原体，如二期梅毒血液内有大量的螺旋体，乙型肝炎、艾滋病人体内血液中及其它体液中均有病毒。如以病人血液作为血源，可直接传给受血者。国内通过输血感染乙型肝炎的病例各地均有发生。如用病人的血液制成血液制品，也可将病原体传给受用者。我国最早发现的4名艾滋病感染者，均是血友病病人应用了美国生产的第Ⅷ因子。因此我国政府已规定，禁止进口和使用进口血液制品。

第二节 性传播疾病的传染途径

性传播疾病的传染途径，主要是性行为传染，其次为血源传染、胎传或产道感染，极少数病人是间接接触传染。

一、性行为传染

性行为中性交是最主要的传播途径，这种途径感染约占全部病人的95%。其原因是，性传播疾病的病变均在生殖器部位，病变内含有大量病原体，与对方生殖器直接接触是传染的主要原因。另外性交中双方生殖器均处于充血状态，在冲击和磨擦后易发生难以发现的上皮组织损伤，病原体可从这些损伤处侵入生殖器。其次性交中一些腺体处于开放状态，如尿道球腺、前列腺、前庭大腺也是易感因素。

性交以外的性行为如：接吻、触摸、口交、肛交等均可以感染性传播疾病。特别是口交与肛交，其组织粘膜的损伤远比性交大的多，这也是艾滋病为什么易在同性恋中发生的原因。