

常见性病 的诊断与治疗

张峰 高秀艳 冉红梅 主编



黑龙江科学技术出版社

常见性病的诊断与治疗

张 峰 高秀艳 冉红梅 主 编

黑龙江科学技术出版社
中国·哈尔滨

图书在版编目(CIP)数据

常见性病的诊断与治疗/张峰, 高秀艳, 冉红梅主编.
哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 2005. 1
ISBN 7-5388-4697-2

I. 常... II. ①张... ②高... ③冉... III. 性病:
常见病-诊疗 IV. R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 009446 号

责任编辑 苏凤霞

封面设计 洪 冰

常见性病的诊断与治疗

张 峰 高秀艳 冉红梅 主编

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)

电话 (0451) 53642106 电传 53642143 (发行部)

印 刷 哈尔滨中亚印务有限责任公司

发 行 黑龙江科学技术出版社

开 本 850 × 1168 1/32

印 张 19

字 数 490 000

版 次 2005 年 3 月第 1 版·2005 年 3 月第 1 次印刷

印 数 1 - 1 000

书 号 ISBN 7-5388-4697-2/R·1165

定 价 38.00 元

《常见性病的诊断与治疗》编委会

主 编	张 峰	高秀艳	冉红梅
副主编	梁艳楠	冯丽艳	杜少敏
	朱志洁	高雅琴	
编 委	张秀云	陈丽春	邱 锦
	张 静	吴志华	吴丽芹
	张 明	罗胜田	姜亚萍
	秦丽波		

前 言

性传播疾病是一组经性行为而传染的疾病。目前性传播疾病在世界上迅速传播并广泛流行,严重的危害着人类的健康。尤其是近十余年,艾滋病的出现和蔓延,并给人类的生命和生存构成了重大威胁和挑战。

近年来,随着我国经济活动的发达,国际交往的频繁,流动人口的增长及旅游事业的兴旺等因素,曾于几十年前近于绝迹的性传播疾病死灰复燃,重新扩展流行起来;同时,一些新的性传播疾病从国外传入并迅速蔓延,使我国性传播疾病的患病人数逐年增加,流行之势短期内难以控制。

性传播疾病的严重态势已引起了各国政府、医学界乃至全社会的极大关注。了解性传播疾病的有关指示,做好个人防护,控制其蔓延流行,不仅是医务人员的职责和使命,也是社会各界人士的责任和义务。为此,我们参阅了国内外最新的资料,系统地介绍了常见的几类性病的病原体、发病机理、临床症状和体征、实验室检查及操作、诊断与鉴别诊断、治疗与预防措施等。本书内容丰富,叙述详尽,供广大性病防治人员,卫生防疫工作者,皮肤科、妇产科、泌尿科工作人员及学员参考使用,欢迎提出宝贵意见。

本书共八章,其中高秀艳编写第一章、第三章第一~三、五节,张秀云编写第二章、第三章第四、七节、第四章第三节,张峰编写第三章第六、八、十六节,冉红梅完成第三章第九、十、十二、十四节,冯丽艳编写第三章第十一、十三、十五、十七~十九节,第四章第二、七节,梁艳楠编写第四章第一、四、五、六、八~十四、十六节,杜少敏完成第四章第十五、十七~二十节,第五章第一、三、五节,

朱志洁编写第五章第二、四、六、七节,第六章第八节,高雅琴编写第六章第一、二、四、五、七、十节,陈丽春编写第六章第三、六、九节,第七章第一、四、五节,邱锦编写第七章第二、三、六、七节,张静编写第七章第八、十、十一、十二、十五节,吴志华编写第七章第十三节,吴丽芹编写第七章第九、十四、十七节、第八章第一、二节,张明编写第七章第十六节、第八章第三、四、五节,罗胜田编写第八章第六~九节,姜亚萍编写第八章第十、十二~十四节,秦丽波编写第八章第十一、十五~十七节。

编 者
2005 年 1 月

目 录

第一章 总论	(1)
第二章 性传播疾病的心理学知识	(39)
第三章 梅毒	(59)
第一节 梅毒病因学	(59)
第二节 梅毒感染的危险因素	(62)
第三节 梅毒传染途径	(64)
第四节 梅毒分类	(65)
第五节 梅毒潜伏期与发展经过	(67)
第六节 后天(获得性)梅毒	(68)
第七节 先天梅毒	(93)
第八节 梅毒实验室检查标本采集	(100)
第九节 梅毒病原学检查	(101)
第十节 梅毒血清学试验	(108)
第十一节 梅毒组织病理学检查	(123)
第十二节 梅毒实验室检查中的有关问题	(125)
第十三节 梅毒诊断	(129)
第十四节 梅毒的鉴别诊断	(134)
第十五节 梅毒治疗一般注意事项	(139)
第十六节 梅毒治疗原则与治疗目的	(140)
第十七节 我国 2000 年梅毒治疗推荐方案	(142)
第十八节 梅毒治疗中的有关问题与处理	(145)
第十九节 梅毒治疗后追踪观察与判愈	(155)
第四章 生殖器疱疹	(159)
第一节 单纯疱疹病毒	(159)

第二节	生殖器疱疹传染途径·····	(164)
第三节	生殖器疱疹的分类·····	(167)
第四节	初发生殖器疱疹的临床表现·····	(168)
第五节	复发性生殖器疱疹的临床表现·····	(172)
第六节	生殖器外的单纯疱疹病毒感染·····	(176)
第七节	单纯疱疹病毒潜伏感染与亚临床病毒排放·····	(180)
第八节	孕妇生殖器疱疹·····	(183)
第九节	新生儿单纯疱疹病毒感染·····	(186)
第十节	免疫机能异常患者生殖器单纯疱疹病毒感染 ·····	(189)
第十一节	生殖器疱疹实验室检查标本采集与运送·····	(191)
第十二节	单纯疱疹病毒抗原检测·····	(192)
第十三节	单纯疱疹病毒核酸检测·····	(197)
第十四节	生殖器疱疹诊断·····	(200)
第十五节	生殖器疱疹治疗目的、注意事项与治疗原则 ·····	(202)
第十六节	生殖器疱疹内用抗病毒药物疗法·····	(204)
第十七节	生殖器外单纯疱疹病毒感染与特殊个体生殖器 疱疹治疗·····	(208)
第十八节	抗病毒药物耐药性及其治疗·····	(211)
第十九节	生殖器疱疹中医药治疗·····	(213)
第二十节	生殖器疱疹患者心理治疗·····	(215)
第五章	淋病·····	(218)
第一节	淋病的病原体·····	(218)
第二节	淋病的流行过程·····	(226)
第三节	淋病的发病机理·····	(231)
第四节	淋病的临床表现·····	(237)
第五节	淋病的实验室检查·····	(247)
第六节	淋病的诊断和鉴别诊断·····	(263)

第七节	淋病的治疗	(266)
第六章	艾滋病(AIDS)	(277)
第一节	AIDS 的病原体	(277)
第二节	AIDS 的流行过程	(286)
第三节	AIDS 的流行特征	(293)
第四节	AIDS 的发病机理	(296)
第五节	AIDS 的临床表现	(302)
第六节	AIDS 的实验室检查	(319)
第七节	AIDS 的病理改变	(331)
第八节	AIDS 的诊断与鉴别诊断	(333)
第九节	AIDS 的治疗	(339)
第十节	AIDS 的预防	(345)
第七章	非淋菌性尿道炎(宫颈炎)	(351)
第一节	非淋病菌性尿道炎(宫颈炎)病因学	(351)
第二节	非淋病性尿道炎(宫颈炎)传染途径	(358)
第三节	男性非淋菌性尿道炎临床表现	(361)
第四节	女性非淋菌性尿道炎(宫颈炎)临床表现	(362)
第五节	儿童非淋菌性尿道炎与外阴炎的临床表现	(364)
第六节	沙眼衣原体感染引起的并发症	(365)
第七节	支原体感染引起的并发症	(380)
第八节	沙眼衣原体、支原体感染与妊娠	(389)
第九节	新生儿沙眼衣原体与支原体感染	(397)
第十节	非淋菌性尿道炎的实验室检查	(403)
第十一节	非淋菌性尿道炎的诊断	(416)
第十二节	非淋病性尿道炎(宫颈炎)治疗原则	(417)
第十三节	治疗非淋病菌尿道炎(宫颈炎)药物	(419)
第十四节	沙眼衣原体和支原体对药物的敏感性与耐药性	(450)
第十五节	非淋菌性尿道炎(宫颈炎)治疗方案	(455)

第十六节	非尿道宫颈部位沙眼衣原体和支原体感染的 治疗	(458)
第十七节	非淋菌性尿道炎(宫颈炎)治疗中的有关问题	(460)
第八章	尖锐湿疣	(466)
第一节	人乳头瘤病毒结构特征和功能	(466)
第二节	人乳头病毒分型与疾病	(469)
第三节	人乳头瘤病毒感染部位	(477)
第四节	尖锐湿疣传染途径	(478)
第五节	尖锐湿疣临床表现	(488)
第六节	尖锐湿疣实验室检查	(503)
第七节	尖锐湿疣诊断	(515)
第八节	尖锐湿疣鉴别诊断	(517)
第九节	尖锐湿疣一般治疗	(531)
第十节	尖锐湿疣的治疗原则	(534)
第十一节	尖锐湿疣外用药物疗法	(535)
第十二节	尖锐湿疣物理与手术疗法	(555)
第十三节	尖锐湿疣内用药物疗法	(565)
第十四节	孕妇尖锐湿疣治疗	(582)
第十五节	巨大尖锐湿疣治疗	(584)
第十六节	尖锐湿疣治疗中常见并发症与防治	(587)
第十七节	尖锐湿疣复发	(590)
参考文献		(595)

第一章 总 论

一、性病定义

性传播疾病(Sexually transmitted disease)简称性病(VD),是由性接触、类似性行为及间接接触所感染的一组传染性疾病。1949年前我国把性病叫花柳病。1975年世界卫生组织(WHO)规定:凡与性行为、性接触密切相关的各种传染病统称为性传播疾病。它主要侵犯泌尿系统、生殖器官及所属淋巴系统,也可破坏机体的免疫系统或引起全身性病变,严重者导致死亡。

过去只把梅毒、淋病、软下疳和性病性肉芽肿,以及腹股沟肉芽肿列入性病的范畴,称为经典性病。

鉴于经典性病不能涵盖当今性病的全部内容,故于1975年世界卫生组织(WHO)把性病的范围,由原来的4种扩展为全部可能通过性行为而传播的疾病,包括除上述四种经典性病外,还有非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹、尖锐湿疣、生殖器念珠菌病、阴虱病、滴虫性阴道炎、疥疮、艾滋病、细菌性阴道炎、性病性盆腔炎、传染性软疣、乙型肝炎、阿米巴病、股癣等20多种疾病,总称为新一代的性传播疾病。我国根据中国的国情和对性病的传统认识,由卫生部性病专家咨询委员会讨论决定,以中华人民共和国卫生部第15号令颁布的《性病防治管理办法》中确认,梅毒、淋病、艾滋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、非淋菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹8种疾病为性传播疾病。现在通常指的性病就是这8种。由中华人民共和国主席第15号令颁布的《中华人民共和国传染病防治法》中,把艾滋病、梅毒、淋病3种疾病定为乙类传染病。

随着对性概念的认识不同,“性解放”、“性自由”、“性放纵”的

泛滥,性行为的改变,性病的范围日渐扩大,已由原来的四五种经典性病,发展到目前的 30 多种性传播疾病。1949 年前,性病在我国流行相当严重。新中国成立后,党和政府十分重视性病的防治工作,采取了断然措施,并制定性病的防治规划,成立专门防治机构,培训人才,开展了大规模的性病防治工作。1964 年我国宣布基本消灭性病,曾举世瞩目。

近年来,性病在我国又死灰复燃,并且流行猖獗,控制与防治较为困难。

二、性传播疾病的分类

(一)传统(经典)性病分类

传统性病以发病率的多少分为梅毒(第Ⅰ性病)、淋病(第Ⅱ性病)、软下疳(第Ⅲ性病)、性病性肉芽肿(第Ⅳ性病)、腹股沟肉芽肿(第Ⅴ性病)。

(二)性传播疾病(简称 STD)分类

目前国际上尚无统一分类法。现有以下几种分类法:

1.病原分类法

病原分类法是以疾病的病原体为主的分类法。

①梅毒螺旋体感染的疾病(梅毒)。

②淋病双球菌感染的疾病(淋病)。

③衣原体、支原体感染的疾病(非淋病性尿道炎及性病性淋巴肉芽肿(第Ⅳ性病)等)。

④病毒感染的 STD。

⑤寄生虫感染的 STD。

⑥真菌感染的 STD。

⑦细菌性阴道病等。

2. 临床分类法

临床分类法是以临床症候为主的分类法。

- ①尿道及尿道炎综合征。
- ②子宫颈炎综合征。
- ③阴道炎综合征。
- ④盆腔炎综合征。
- ⑤生殖器溃疡综合征。
- ⑥同性恋肠综合征。
- ⑦非生殖器淋球菌感染综合征。
- ⑧外寄生虫感染综合征。
- ⑨获得性免疫缺陷综合征。
- ⑩人类乳头瘤病毒感染综合征等。

3. 传播途径分类法

①肛交-性交型。又称一级性病,主要以肛交或性交传播的一组传染病,如艾滋病。

②性器-性交型。又称二级性病,主要为性器间接触或性交时传染的一组疾病。包括梅毒、淋病、软下疳、性病性衣原体病、生殖道支原体病、滴虫病、细菌性阴道病、性病性盆腔炎等。

③皮肤、黏膜-性交型。又称三级性病,主要为性交过程中,性器间接触或皮肤对皮肤、黏膜与黏膜间接触而传染的一组疾病,如尖锐湿疣、阴部念珠菌病、生殖器疱疹、阴虱病、疥疮,传染性软疣、乙型肝炎、细菌性阴道病、弯曲杆菌病、费-胡-枯综合征、瑞特病等。

④粪口-性交型。又称四级性病,主要由手指污染、粪便入口而传染或口淫时粪-口传染,如兰氏贾第梨形鞭毛虫病、阿米巴病、志贺菌病、沙门菌属感染、甲型肝炎等。

三、性病的特点

1. 具有多种多样的病原体

经多年研究,性病的病原体很清楚,它包括细菌、真菌、螺旋

体、衣原体、支原体、病毒、寄生虫。有的性病仅由 1 种病原体引起,如梅毒由苍白螺旋体引起,淋病由淋病双球菌引起;有的性病由多种病原体引起,如非淋菌性尿道炎可由沙眼衣原体、解脲支原体、人型支原体等多种病原体引起。

2. 传播速度快

尤其是淋病和非淋菌性尿道炎(NGU)潜伏期短,感染后数日内即发病,通过性接触传播速度很快。性病传入我国后仅 3~5 年就波及全国。

3. 流行具有隐蔽性

性病的流行与性乱行为有关。婚外性行为不仅违反法律,而且受道德的谴责。由于隐瞒配偶,又讳疾忌医,以至失去了治疗的有利时机,也成了疾病蔓延的隐患;对病人的随访和追踪治疗带来很大的困难。

4. 危害大

例如梅毒、艾滋病,不单是生殖器局部疾病,大部分发生淋巴结病变,沿淋巴系统和血液循环系统播散,可引起全身性症状和病变。如二期梅毒可以引起多器官病变。

5. 流行范围广

世界各国均有性病流行,全国各地都有性病报道。

6. 有明确的高危人群

病人多为性活跃年龄的青壮年。在嫖娼、卖淫、流氓犯罪人群中,性病的患病率高。

7. 传播途径以性行为为主

传播途径主要为性接触传播,也可通过间接接触感染。

四、性病的病原学

性病的病原体分类及疾病分类见表 1-1。

表 1-1 性病病原体分类及疾病分类表

性病病原体分类	病原体	疾病分类
病毒	细菌或螺旋体奈瑟氏双球菌	淋病
	杜克雷嗜血杆菌	软下疳
	苍白螺旋体	梅毒
	阴道加特钠菌	细菌性阴道炎
	单纯疱疹病毒 I、II 型生殖器疱疹	人乳头瘤病毒尖锐湿疣
	甲、乙、丙型肝炎病毒	病毒性肝炎
衣原体或支原体	免疫缺陷病毒 I、II 型	艾滋病
	沙眼衣原体	非淋菌性尿道炎
	解脲支原体	非淋菌性尿道炎
	人型生殖支原体	非淋菌性尿道炎
原虫	溶组织阿米巴	阿米巴病
	阴道毛滴虫	滴虫性阴道炎
体外寄生虫	疥螨	疥疮
	阴虱	阴虱病
真菌	白色念珠菌	生殖器念珠菌病

五、性病的流行病学

(一)性病的传播

1. 传染源

(1)现症病人 现症病人是性传播疾病的主要传染源。病人生殖器上的活动性病变存在大量的病原体,同现症病人发生性关系极易造成感染。

(2)病原体携带者 有些性病感染者不显示症状,但他们的血液、精液、唾液都含有病原体,如仍然进行性活动,对健康人是一种极大的威胁。

(3)血源 血液是一种性病的潜在的传染源。梅毒和艾滋病患者血液中有病原体,可通过输血传播。所以对献血者应做梅毒、艾滋病监测。

2. 性病传播途径

(1)性传播 性接触主要是指性交,其次是口交、肛交等有关性行为。由于性交方式的改变,近年梅毒下疳由单发变为多发的有所增加。生殖器以外(口唇、乳房、手指等部位)发生病损,与多种性接触的方式也有密切的关系。

(2)非性传播 有以下几种类型:

①母婴垂直传播。性病可通过宫内感染、产道感染或产后传播。通过胎盘而感染的梅毒属于胎传梅毒,妊娠4个月后才能发生。重者可以流产、死胎,轻者可正常分娩。小于2岁者称早期先天梅毒,大于2岁者称晚期胎传梅毒。多数HIV母婴传播发生在宫内,在妊娠12~16周,一般通过胎盘和羊水而感染。

②医源性感染。偶尔发生。防护不严、消毒不严,均可造成医务人员本身或患者感染。其中血源传染,在HIV感染中是重要途径。

③间接传播。较少。在日常生活中,接触病人污染的衣物、便器有可能被感染。一般性病病原体由于生命力较弱,在离开人体后,因环境因素的改变而死亡。

(二)预防性病的传播

要切断性病的传播途径,首先要避免与患者发生性接触,并采取积极的防护措施。尤其要注意防止医源性感染的发生。

(三)性传播疾病的流行概况

1. 世界流行趋势

STD是全球性的公共卫生问题,被认为是20世纪90年代最主要的流行病。由于漏报严重,官方的数字只能表示出真实发病情况的一部分,尽管如此,也没能用它来描述性病的流行趋势。据世界卫生组织统计,世界上每天有100万人感染一种性病,每年约有4亿新病例,其中包括淋病6200万例、梅毒1200万例、衣原体感

染8 900万例、人乳头瘤病毒感染3 000万例、生殖器疱疹 700 万例。在世界不同地区,性病发病率及病种差别很大。在发展中国家,由于性病的诊断和治疗等服务有待完善,所以性病流行率较高。在20 世纪 80 年代初,HIV 及艾滋病还鲜为人知,到 90 年代 HIV 感染已成为最主要的性病。如今全球 HIV 感染数已达到3 000万~4 000万。在一些国家,HIV 感染正成为男女两性发病及死亡最常见的原因。目前,有 190 多个国家向世界卫生组织上报 HIV 感染及艾滋病的数据。亚洲 HIV 感染扩散最快,主要是印度、缅甸和泰国。

2. 国内流行趋势

目前,性病在中国正呈迅速蔓延趋势,已成为我国严重的公共卫生问题。20 世纪 50 年代之前,性病在全国曾猖獗流行,严重摧残人们的身心健康。新中国成立后,由于政府采取了取缔妓院、取缔暗娼、普查普治性病等综合措施,到 1964 年全国基本消灭了性病。性病再次出现是 20 世纪 70 年代末,全国性病防治中心在 29 个省、市、自治区首次性病调查,共发现淋病 20 例,梅毒 9 例,主要分布在广州和新疆。性病在祖国大陆又有重新出现和蔓延的趋势。仅 1995 年,全国上报的性病总数已达到 362 654 例。1999 年全国报告性病发病率为 67.64/10 万,较 1998 年增长了 32.29%。艾滋病开始在我国出现是 1985 年 6 月,确诊了第 1 例 HIV 感染者。随后的 10 年间蔓延至全国各省市。1996 年 10 月底,各地上报给卫生部的 HIV 感染者总数为 5 157 例,其中包括 133 例艾滋病病人。截止 2000 年 12 月末,全国累计报告 HIV 感染者 22 517 例,其中艾滋病患者 880 例,死亡 496 例。有资料表明,目前艾滋病在性乱者人群中的传播开始加快。据专家估计,全国感染 HIV 的人数已达 60 万之多,中国的艾滋病传播已进入快速增长期。目前性病分布面极不均匀,经济特区、开放城市、沿海及边境城镇等地区发病率较高,福建、广东、海南及新疆等地增长速度惊人。总体看,沿海省份高于内地,经济发达地区高于落后地区,城市高于农村。