

新编性病学

主编 赵景波 李惠杰 张艳平



内蒙古科学技术出版社

R757
ZJB

新编性病学

主编 赵景波 李惠杰 张艳平



内蒙古科学技术出版社



A0290667

新编性病学

赵景波 李惠杰 张艳平主编

*

内蒙古科学技术出版社出版

(赤峰市哈达街南一段4号)

内蒙古新华书店赤峰市店发行 赤峰市蒙文印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张9.5 字数:220千

1998年4月第1版 1998年4月第1次印刷

印数:1—3000册

ISBN7-5380-0502-1
R·91 定价:15.00元

主 编	赵景波	李惠杰	张艳平	
副主编	牛茂东	孙惠杰	吴咏梅	
	张秋娟	刘仁君	张芯齐	
编 委	按姓氏笔画为序			
	于永滨	王晓杰	王楠华	牛茂东
	刘仁君	刘东华	刘 潜	朱长林
	孙玉德	孙惠杰	安立新	杜广洲
	许 钹	吴咏梅	李 晔	李 辉
	李惠杰	郑 锐	周金荣	周贤良
	张秋娟	张艳平	张 毅	张国忠
	张芯齐	杨竹君	杨敬源	赵 鸣
	赵英伟	赵景波	洪亚丽	郭德兰
	耿秀君	唐秀英	莫宁宁	黄桂蓉
	谢诊诊	滕国兴	蒋志坚	

前 言

性传播疾病(STD)是一些以性行为为主要传播途径的传染病,常简称性病。性传播疾病有二十几种,根据疾病的特点和我国的国情仅确认了梅毒、淋病,非淋菌性尿道炎,软下疳,性病性淋巴肉芽肿、生殖器疱疹、尖锐湿疣和艾滋病 8 种疾病为性病,本书重点介绍这 8 种疾病。

我国解放后,经过十几年的艰苦的防治工作曾基本消灭性病,成为世界上唯一基本消灭性病的国家。近年来,性病不仅由国外传入我国并以很快的速度在流行蔓延,又成为危害广大劳动人民健康和威胁中华民族健康繁衍的疾病。性病的流行蔓延已引起党和人民政府的高度重视,采取各种措施来控制性病流行蔓延,10 年来取得很大的成绩。然而,性病的流行趋势并没有得到控制,各地报告的性病病例在成倍增长,艾滋病感染者不断增加,梅毒病例迅猛增多,婴幼儿和儿童病例也不断增加,已经发现了晚期梅毒病例和先天梅毒病例,性病防治工作不容忽视。应进一步加强领导,有组织有计划地开展防治工作,力争早日控制性病的流行趋势。

由于我国多年没有性病,广大医务人员缺乏性病知识,加之近年来在性病的病因学、免疫学、诊断学、治疗学、药物学等许多方面又有新的进展,为普及性病防治知识,介绍性病防治新进展,本书增加了部分新内容,可供专业人员,广大医务人员和医学院校学生学习使用。由于资料 and 水平有限,书中有不当之处,希望广大读者指正。

编 者

1997 年 12 月 25 日

目 录

第一章 性病学概论	1
第一节 性病的定义.....	1
第二节 性病的特点.....	2
第三节 性病的病原学.....	4
第四节 性病的流行病学.....	5
第五节 性病的免疫学.....	11
第六节 性病的病状学.....	21
第七节 性病的诊断学.....	27
第八节 性病的治疗学.....	35
第九节 性病的预防.....	50
第二章 梅毒	53
第一节 概述.....	53
第二节 一期梅毒.....	73
第三节 二期梅毒.....	82
第四节 早期潜伏梅毒.....	108
第五节 三期梅毒.....	113
第六节 晚期潜伏梅毒.....	130
第七节 妊娠梅毒与胎儿梅毒.....	133
第八节 早期先天梅毒.....	137
第九节 晚期先天梅毒.....	139
第十节 梅毒的诊断.....	142
第十一节 梅毒的治疗.....	161

第三章 淋病	167
第一节 概述.....	167
第二节 病原体.....	169
第三节 流行病学.....	171
第四节 临床表现.....	172
第五节 诊断.....	177
第六节 治疗.....	182
第四章 非淋菌性尿道炎	187
第一节 概述.....	187
第二节 病原体.....	189
第三节 流行病学.....	195
第四节 临床表现.....	197
第五节 诊断.....	199
第六节 治疗.....	211
第五章 软下疳	213
第一节 概述.....	213
第二节 临床表现.....	214
第三节 诊断.....	215
第四节 治疗.....	220
第六章 性病性淋巴肉芽肿	222
第一节 概述.....	222
第二节 临床表现.....	224
第三节 诊断.....	227
第四节 治疗.....	231
第七章 尖锐湿疣	233
第一节 概述.....	233
第二节 临床表现.....	235

第三节	诊断	236
第四节	治疗	244
第八章	生殖器疱疹	246
第一节	概述	246
第二节	临床表现	247
第三节	诊断	249
第四节	治疗	256
第九章	艾滋病	258
第一节	概述	258
第二节	病因学	258
第三节	流行病学	260
第四节	发病机理	266
第五节	临床表现	266
第六节	诊断	276
第七节	治疗	285
第八节	预防	292
参考文献		294

第一章 性病学概论

第一节 性病的定义

原来性病的概念是以性交为主要传播途径的传染病,只包括梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿 4 种疾病,现在把它们称之为经典性病。1975 年世界卫生组织(WHO)把性病改称为性传播疾病,其定义是以性行为为主要传播途径的传染病,不仅概念改变了,而且疾病的种类也在原来的梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿四种病病的基础上,又增加了非淋菌性尿道炎、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、生殖器滴虫病、细菌性阴道炎、传染性软疣、股癣、疥疮、阴虱病、病毒性肝炎、放线菌病、巨细胞病毒感染等二十几种疾病。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、生殖器疱疹八种疾病为性传播疾病。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、淋病、梅毒三种疾病定为乙类传染病。

目前虽然有性病和性传播疾病概念上的区分,现在通常说的性病就指的卫生部确认 8 种性传播疾病。性病首先引起外生殖器、所属淋巴结病变,进而发展成为全身各系统、各器官的疾病,梅毒和艾滋病可以引起身体重要器官的病变而导

致死亡,所以不能把性病看作是单纯生殖器官的疾病。

我国解放前性病曾严重流行,致使很多劳动人民死亡、畸形残废、丧失生育能力。使一些少数民族濒临灭亡,成为严重危害广大劳动人民健康,威胁民族存亡的疾病。新中国成立后,党和政府以排山倒海之势清除了赌场、烟馆和妓院等腐败场所,为消灭性病奠定了基础。卫生部组织了医务人员组成民族卫生工作队深入边疆和少数民族地区开展全民性的普查普治工作,在大中城市自 1958~1960 年前已基本上消灭了性病,边疆和少数地区也在 1960~1964 年先后基本上消灭了性病,使我国成为世界上唯一基本消灭性病的国家,得到广泛的赞誉。近年来我国推行了开放和搞活的政策,性病也随之传入我国,已从南方传到北方,从城市传到农村,每年发病率和患病率成倍增加,最近 3 年来梅毒的患病率都成几十倍的递增,已不断发生先天梅毒新生儿和婴幼儿的病例报告,艾滋病病毒感染者和发病、死亡的病例也逐年增多。性病的再度流行蔓延已引起党和政府高度重视,正在采取有力的措施控制性病流行蔓延,保护广大劳动人民的身心健康和中华民族的健康繁衍。

第二节 性病的特点

性病为传染病,它除了具有传染病的特点外也具有自身独特的特点。掌握这些特点对控制和消灭性病有重要意义。

一、具有多种多样的病原体

性病的病原体包括:细菌、真菌、螺旋体、衣原体、支原体、病毒、寄生虫 7 大类。病原微生物的 8 大类中有 7 大类可以引起性病。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。有的性病则由多种病原体引起,如非淋菌性尿道炎可由沙眼衣原体、分解尿素支原体、人型支原体等多种病原体引起。

二、传播途径以性行为为主

性病多数感染者有婚外性接触史,但是病毒、衣原体、支原体引起的性病也可通过间接接触感染。

三、传播速度快

有的性病潜伏期很短,如淋病、软下疳、非淋菌性尿道炎等,感染后数日内即可发病,而且通过性接触传播速度很快。性病传入中国后仅3~5年时间就遍及全国城乡。

四、流行范围广

从全球范围观察,世界各国均有性病流行。从国内观察,从南到北、从东到西,从沿海开放城市到边疆少数民族地区,各处均有各种性病的发生。

五、危害大

性病有的仅侵犯外生殖器,有的侵犯全身各器官并引起病变,乃至引起死亡。性病不仅侵犯成人,也侵犯儿童,有的性病还破坏生育能力导致绝育,对民族的繁衍造成影响。就病人个人来说,除了疾病痛苦外,也常造成心理损伤,给婚姻、家庭带来很多麻烦。

六、性病传播不受自然因素干扰

性病传播是在生殖器交配条件下进行的,所以不像呼吸道传染病、消化道传染病那样受季节、温度、湿度、日光、空气、食物等物理因素影响。用物理方法防治性病,除尖锐湿疣外,其他性病也收效不大。

七、性病流行具有隐蔽性

受法制观念、道德观念、传统观念的影响,病人不敢公开

就医,即使就医时,也常不讲性接触史,不报告真实姓名、住址、职业等,这种隐蔽性,将给病人的随访和追踪治疗带来很大困难。

八、有明显的高危人群

病人多为性活动年龄的青壮年;在嫖娼者、卖淫者,流氓犯罪人群中性病的患病率很高,在《性病防治管理办法》中把这些人群定为特种人群,对特种人群进行性监测,对控制性病流行蔓延有重要意义。

第三节 性病的病原学

一、性病的病原体

梅毒——苍白螺旋体。

淋病——奈瑟氏淋病双球菌。

艾滋病——人类免疫缺陷病毒。

非淋菌性尿道炎——沙眼衣原体 D—K 型、分解尿素支原体、人型支原体等。

尖锐湿疣——人类乳头瘤病毒。

生殖器疱疹——单纯疱疹 2 型病毒。

软下疳——杜克雷氏嗜血杆菌。

性病性淋巴肉芽肿——沙眼衣原体 L₁、L₂、L₃ 型。

二、各种病原体引起的性病

细菌引起的性病——淋病、软下疳。

螺旋体引起的性病——梅毒。

衣原体引起的性病——非淋菌性尿道炎、性病性淋巴肉芽肿。

支原体引起的性病——非淋菌性尿道炎。

病毒引起的性病——艾滋病、生殖器疱疹、尖锐湿疣。
三、各种病原体的检测方法,见表 1—1。

表 1—1 各种病原体检查方法

病原体	主要检测方法
淋球菌	涂片革兰氏、美兰染色,培养,生化试验
苍白螺旋体	暗视野检查、冯塔那染色,荧光染色
沙眼衣原体	吉姆萨染色,鸡胚接种,组织培养,免疫抗原反应板(立明试剂盒)
支原体	吉姆萨染色,接种培养,生化反应
人类乳头瘤病毒	组织切片检查包涵体、电镜、多聚酶链反应(PCR)
人类单纯疱疹病毒	电镜、多聚酶链反应(PCR)
人类免疫缺陷病毒	电镜、多聚酶链反应(PCR)
杜克雷氏菌	涂片革兰氏染色、培养、生化试验

第四节 性病的流行病学

性病是一组传染病,具有同其他传染病一样的规律,但也有自身特殊的规律。

一、传染源

性病的主要传染源是现症病人、病原体携带者和血源。

1. 现症病人

现症病人是性病的主要传染源,病人发生的病变以及由病变排出的分泌物、排泄物中均有病原体,这些病原体可通过性接触或直接接触传给他人。不同的疾病病原体寄生部位不同,有的主要存在于局部,如淋菌性尿道炎,淋菌主要存在于

尿道及尿道分泌物中；有的性病病原体则存在于全身，如梅毒、艾滋病病原体不仅存在于外生殖器，也可以在血液、组织液、全身各器官、各种腺体的分泌液，排泄物中检出病原体，因此传染性较大，危害也较大。

2. 病原体携带者

病原体携带者包括潜伏期病人、无症状的亚临床感染者、未治疗的病人：

潜伏期患者：他们已感染上病原体，病原体正在增殖，尚未形成病变，这种情况不仅具有传染性，而且危害性更大，因为他未发生病变、无自觉症状，不妨碍他们的性活动，在此期间更换性伴即可导致性伴感染。

亚临床感染者：这部人已遭受病原体感染，病原体在他们机体内不仅存在而仍然增殖，由于他们具有一定的抵抗力而不产生临床症状，他们是最危险的传染源。女性子宫颈感染淋菌，因子宫颈没有感觉神经，不产生疼痛，分泌物增多常不引起重视，因此不做诊疗，特别是女性卖淫者，因生殖器官内存在病原体，还可以感染更多的嫖娼者。有些病原体感染后由于病原体致病性弱不产生明显的症状，如衣原体、支原体感染，常无任何临床症状，甚至健康人中也可以寄生并不致病，但可感染他人，如免疫力弱照样可以致病。

3. 血源

有些性病病原体存在于血液中，如梅毒可发生螺旋体血症；艾滋病潜伏期、前驱期和发病期血液中均有病原体，由他们做供血者，未经检测就输入授血者，输入血液的同时也就输入了病原体。我国卫生部已下发了关于使用一次性注射器、整顿血液制品生产、艾滋病监测、血源管理等若干文件、强调对血源做梅毒和艾滋病检测，禁止进口和使用境外血液及血液

制品,防止性病和艾滋病通过血液和血液制品传播蔓延。

二、传染途径

性病主要是性接触传播,但也常发生非性接触传播,性病传播途径如下:

1. 性接触传播

性接触包括生殖器交媾、皮肤的接触和唇舌接触。生殖器交媾是传播性病的最主要的方式,一方生殖器上有病原体可直接感染对方,一次性交性病的感染率各学者报告彼此不一致,低者40%~50%,高者80%~90%。性交也常发生肉眼不易发现的组织损伤,这是病原体侵入的门户。性交时生殖器官处高度充血状态,性交后复原时形成负压可以起到对病原体的虹吸作用,也是病原体侵入的一种方式。性交时各种生殖腺体,如男性的前列腺、尿道球腺;女性的前庭大腺等都处于活动状态,腺体大量分泌、腺管开口处于开放状态,病原体极容易侵入腺体,因此当发生泌尿生殖器感染时常并发生前列腺炎、前庭大腺炎等。

2. 直接接触传播

直接接触病人的病变或分泌物,也可造成感染,感染机会最大的是在有组织损伤时,损伤部位直接接触病原体,病原体可直接侵入损伤组织内,造成感染。除此之外各暴露的粘膜部位接触病变或分泌物危险性也很大,因为粘膜部位湿润、病原体可在这样部位生存繁殖,最终也可发生感染。任何病原体都不可能侵入完整的皮肤组织;故无皮肤损伤不要恐惧病原体侵入。

这里我们强调医护人员直接接触病变或分泌物时要做好个人防护工作,在精神上不要产生惧怕心理,最好的办法是带防护手套。

3. 间接接触

间接接触病人污染的衣服、被褥、物品、用具、便器、浴池等也可造成性病传染,但机会较少,也很难证实,常常是病人回避婚外性接触史的借口。

但在临床上确实发生过因坐式便器感染的女孩,坐式便器对女性威胁较大,故病人用过后应消毒处理。浴池有液体存在,温度也适宜病原体生存和繁殖,浴池感染的尿道炎较少,包皮龟头炎、其它部位的皮炎和结膜炎较多。

4. 血源传染

血源传播主要见于二期梅毒、淋病菌血症或败血症、艾滋病感染者或艾滋病病人,他们血液中有病原体,输入后即发生直接感染。血源传播发病率高,约在90%以上;发病快,潜伏期时间短,梅毒患者可越过一期梅毒直接发生二期梅毒;血源感染的性病易发生播散性病变,因此认真执行卫生部有关血源监测和管理的文件精神对于预防性病流行蔓延有十分重要的意义。

5. 医源性传染

包括医务人员无辜感染和医务人员传染病人。医务人员应严格做好防护工作,应穿着工作服、带手术帽、带防护手套、如果手部有皮肤损伤更应做好防护工作。为病人检查、取材、注射、穿刺、手术所用的医疗器材和用品均应严格消毒、对性病病人注射,应用一次性注射器,用后销毁。检查病人、处置病人、为病人手术应谨慎操作防止医源性外伤。

6. 胎盘传染

梅毒可发生螺旋体血症;艾滋病、生殖器疱疹、尖锐湿疣均可发生病毒血症。妊娠期患有这些疾病如果在妊娠3个月内治愈,在体内和血液内消除病原体,可以免除对胎儿的感

染,4个月后胎盘附着于子宫壁,由母体通过胎盘向胎儿供应血液,如果血液内有病原体便可以直接传染给胎儿,导致先天梅毒。当前国内各地都陆续报告发生胎传梅毒病例,应引起重视。

7. 产道传染

一些不发生血液传播的性病,如果孕妇患病,阴道内有病原体,新生儿通过产道时仍可感染新生儿。淋病可发生新生儿淋菌性眼炎,如果枕部、额部、肩峰分娩有擦伤或者使用产钳,其损伤部位淋菌侵入后可发生淋菌性皮炎。尖锐湿疣和生殖器疱疹也可通过组织损伤侵入新生儿并在生殖器和非生殖器部位发生病变。梅毒也可产道传播,新生儿患病不是先天梅毒,而是获得性梅毒。

8. 其他传染途径

到目前为止已发生很多因器官移植而感染性病的病例报告。媒介昆虫能否传染性病一直是一些学者关注的问题,有人曾从叮咬过病人的蚊胃内检出病原体,但未发现因蚊叮咬感染性病的病例。母亲或乳母哺育婴幼儿也有感染的病例,是否为乳汁传播尚有待证实。

三、性病流行的社会因素

性病的流行与很多社会因素有关:

1. 社会制度

我国解放前人民生活贫困落后,反动政府不限制娼妓活动,很多贫苦人民不能建立家庭而到妓院去满足性欲望;反动统治阶级整天寻欢作乐、嫖娼奸宿,致使性病广泛流行。解放后,人民政府封闭了妓院、经过十几年的艰苦工作基本上消灭了性病,显示了社会主义制度的优越性。

在西方资本主义国家,资产阶级虽有丰富的物质生活条