

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES

现代性病学

主编 吴志华

EDITOR WU ZHIHUA



广东人民出版社

GUANGDONG PEOPLE'S PUBLISHING HOUSE

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES

现代性病学

主编 吴志华

EDITOR WU ZHIHUA

广东人民出版社

GUANGDONG PEOPLE'S PUBLISHING HOUSE

策划编辑: 张力平
丘克军
责任编辑: 郑毅
装帧设计: 迪赛
责任技编: 孔洁贞
绘图: 林植华

现代性病学

吴志华 主编

广东人民出版社出版发行
广东省新华书店经销
东莞新扬印刷厂印刷
厂址: 广东省东莞市附城温塘管理区

787×1092毫米16开本 39.25印张 28插页 780.000字
1996年2月第1版 1996年2月第1次印刷
印数1-10.000册

ISBN 7-218-01611-1/R·37

定价: 180.00元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与承印厂联系调换

声 明

(依照国际惯例登载)

医学是一门不断发展的科学。由于新的研究成果的层出不穷,临床经验的不断积累,因此我们有必要了解治疗及用药的新变化。本书的作者和出版者根据他们可靠的科研成就提供了当今最新的医学资料。但由于人类存在着个体差异及医学的不断发展,人们对既往科研成果有新的认识并使之不断完善,因而本书的编者、出版者及任何参与本书出版的团体在此郑重声明:本书所提供的所有资料都是准确、核对无误、完整、可靠的,但是他们对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不能负责。他们鼓励读者参照其它材料来证实本书资料的可靠性。例如,可核对他们将要使用的药物的说明书,以确认本书提供的资料是否准确,及本书推荐的药物剂量或禁忌症有无改变,对于新药或不经常使用的药物更应如此。

Medicine is an ever-changing science. As new research and clinical experience broaden our knowledge, changes in treatment and drug therapy are required. The authors and the publisher of this work have checked with sources believed to be reliable to their efforts to provide information that is complete and generally in accord with the standards accepted at the time of publication. However, in view of the possibility of human error or changes in medical sciences, neither the editors nor the publisher nor any party who has been involved in the preparation or publication of this work warrants that the information contained herein is in every respect accurate or complete, and they are not responsible for any errors or omissions or for the results obtained from use of such information. Readers are encouraged to confirm the information contained herein with other sources. For example and in particular, readers are advised to check the product information sheet included in the package of each drug they plan to administer to be certain that the information contained in this book is accurate and that changes have not been made in the recommended dose or in the contraindications for administration. This recommendation is of particular importance in connection with new or infrequently used drugs.

(全文摘自 Holmes KK et al. Sexually Transmitted Diseases. 2nd ed. New York: McGraw-Hill, 1990)

《现代性病学》编委会

主 编 吴志华

副 主 编 陈秋霞 陈红清 史建强 李 定 黎兆军

主编助理 陈 伟 叶 萍 李广志

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 丹 邓建红 史建强 叶 萍 龙心光

卢荣熙 李 定 李广志 吴 江 吴 玮

吴志华 陈 伟 陈红清 陈秋霞 武钦学

黄文明 彭一平 曾仁山 黎兆军

审 阅 刘季和 章 青

摄 影 陈 伟 黎兆军 黄文明 吴志华

序 言

主要由性接触传染的疾病为性传播疾病 (sexually transmitted diseases, STDs), 简称性病。STDs 不仅发生在生殖器, 也可累及生殖器以外的部位, 甚至侵犯全身重要组织、器官。性病学是一门独立的临床医学, 同时也涉及到其他学科和基础理论的各个方面。

随着医学科学的进步, 性病学也有了飞速的发展, 1905 年科学家发现了梅毒的病原体, 随后研制出抗梅毒药物。1981~1983 年间科学家发现了人类免疫缺陷病毒 (HIV), 揭示了艾滋病的本质。现代分子生物学以及生物技术的发展, 促进了对 STDs 的深入研究, 使临床上已能用最先进的方法对性病作出快速诊断。

在治疗方面, 古老的梅毒发病率已经下降。传播最广的淋病, 尽管其耐药菌株不断产生, 但只需投予高效抗生素, 就能治愈 95% 以上的急性淋病病例。艾滋病的预防疫苗研制不断取得进展, 基因疗法已能延长患者的生命, 预期不久人类将战胜艾滋病。

在综合治理、防治性病方面, 作出了奇迹般的贡献是我国 1949 年解放后, 短短 15 年的时间里就基本消灭了性病, 这是迄今防治科学方面的最重大的进步和世界成果。

《现代性病学》编写出版的目的是为广大性病防治工作者提供一本大型的、新颖的、实用的性病防治参考书。我们全力编写了重点防治的常见性病, 如梅毒、淋病、艾滋病、非淋菌性泌尿生殖道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿、生殖器念珠菌病及细菌性阴道病等。同时也增设了一些其他章节, 如性病的相关疾病、合并症、后遗症、综合征; 性病的基础理论, 性病与现代分子生物学的关系及其进展、发病机理、宿主免疫应答; 性病的防治管理措施、性病咨询及行为干预; 性暴力、性虐待所致的性病及性病恐怖症, 以及对其所涉及的法律、心理等方面的问题也作了阐述。

本书的编写原则是要力图反映性病的新的基础理论、新的科研成果、新的诊疗技术, 使其内容全面、重点突出、条理清楚、图文并茂。《现代性病学》共收彩图 186 幅, 模式图、线条图 220 幅, 希望能起到“看图识病”作用。

作为《现代性病学》的初版, 编著者虽然全力使其完美, 但书中难免有不妥、甚或错误之处, 热诚欢迎广大读者提出宝贵意见, 以便再版时修订。

吴志华

于广东医学院皮肤性病研究所

1996. 1. 8.

目 录

序言	(1)
----------	-----

第一篇	总论	(1)
第一章	概述	(1)
第二章	性病的发病机理与宿主反应	(8)
第三章	性病与现代分子生物学	(23)
第四章	性病的诊断与病征处理方法	(29)

第二篇	各论	(47)
第五章	梅毒	(47)
第六章	淋病	(97)
第七章	非淋菌性泌尿生殖道炎	(130)
第八章	软下疳	(142)
第九章	性病性淋巴肉芽肿	(149)
第十章	腹股沟肉芽肿	(155)
第十一章	尖锐湿疣	(158)
第十二章	生殖器疱疹	(167)
第十三章	生殖器念珠菌病	(178)
第十四章	阴道毛滴虫病	(183)
第十五章	细菌性阴道病	(189)
第十六章	阴虱病	(202)
第十七章	疥疮	(206)
第十八章	传染性软疣	(215)
第十九章	艾滋病	(218)
第二十章	HIV 感染与其他性病的关系	(250)
第二十一章	巨细胞病毒感染	(254)

第三篇	性病相关疾病、合并症和后遗症	(261)
第二十二章	前列腺炎	(261)
第二十三章	附睾炎	(271)

第二十四章	男性尿道炎	(276)
第二十五章	女性下生殖道感染	(284)
第二十六章	盆腔炎性疾病	(291)
第二十七章	Reiter 综合征	(299)
第二十八章	性病性肝周围炎	(304)
第二十九章	性病与妊娠	(307)
第三十章	婴儿、儿童淋球菌及衣原体感染	(316)
第三十一章	生殖器溃疡淋巴结肿大综合征	(320)
第三十二章	性病相关性关节炎	(326)
第三十三章	性病性直肠炎与腹泻性疾病	(331)
第三十四章	性病的眼部表现	(338)
第三十五章	非典型分枝杆菌感染	(345)
第三十六章	隐球菌病	(351)
第三十七章	原虫感染: 弓形虫病、隐孢子虫病、等孢子虫病	(356)
第三十八章	性暴力与性病	(365)
第三十九章	儿童性虐待与性病	(368)
第四十章	性病恐怖症	(373)
第四十一章	性病后遗症	(376)
第四篇	非性病性螺旋体病及其他	(383)
第四十二章	非性病性螺旋体病: 雅司、地方性梅毒及品他	(383)
第四十三章	生殖器部位非性病损害	(391)
第五篇	性病的分子生物学研究进展	(401)
第四十四章	分子生物学技术在性病研究中的应用	(401)
第四十五章	免疫学技术在性病研究中的应用	(409)
第四十六章	淋球菌的分子生物学	(414)
第四十七章	人类乳头瘤病毒的分子生物学	(421)
第四十八章	人类免疫缺陷病毒的分子生物学	(426)
第四十九章	单纯疱疹病毒 2 型的分子生物学	(433)
第五十章	巨细胞病毒的分子生物学	(439)
第六篇	性病的实验室检查	(445)
第五十一章	梅毒的实验室检查	(445)
第五十二章	淋病的实验室检查	(448)

第五十三章	衣原体感染的实验室检查	(452)
第五十四章	支原体感染的实验室检查	(454)
第五十五章	软下疳的实验室检查	(457)
第五十六章	性病性淋巴肉芽肿的实验室检查	(460)
第五十七章	腹股沟肉芽肿的实验室检查	(463)
第五十八章	人类乳头瘤病毒感染的实验室检查	(465)
第五十九章	单纯疱疹病毒感染的实验室检查	(467)
第六十章	念珠菌病的实验室检查	(469)
第六十一章	阴道毛滴虫病的实验室检查	(476)
第六十二章	细菌性阴道病的实验室检查	(478)
第六十三章	艾滋病的实验室检查	(480)
第六十四章	卡氏肺囊虫肺炎的实验室检查	(483)
第六十五章	隐孢子虫病的实验室检查	(484)
第六十六章	隐球菌病的实验室检查	(486)
第六十七章	前列腺液的实验室检查	(489)
第六十八章	性病实验室常规检查	(491)
第六十九章	性病实验室所需设备和材料	(497)
第七篇	性病蔓延的预防与控制	(505)
第七十章	性伴的处理	(505)
第七十一章	耐药淋球菌感染的发生与防治	(509)
第七十二章	抗菌药物在性病临床中的应用	(519)
第七十三章	性病的咨询与行为干预	(544)
第七十四章	性病的防治管理措施	(550)
第七十五章	性病的护理规范细则	(558)
第七十六章	性病诊断标准与治疗方案	(568)
第七十七章	CDC 性病治疗方案 (1993)	(577)
第七十八章	性病防治有关法规	(585)
附录		(597)
一、性病的国际分类 (ICD—9)		(597)
二、有关性病学主要英文期刊简介		(606)
三、现代性病学英汉名词索引		(609)
四、参考文献		(617)
五、彩色图谱 (186 幅)		

第一篇 总 论

第一章 概 述

定义

性病的现代概念

性病的传播方式

性病的流行和危害

世界性病的一些新情况

我国性病流行情况

综合治理，防治性病

【定义】

性传播疾病 (sexually transmitted diseases, STDs), 是国际上通用的病名, 我国可简称 (译) 为性病, 主要由性接触传播。

STDs 包括一组传染病, 过去民间称“花柳病”。性病不仅在性器官上发生病变,

也可侵犯附属淋巴结及全身重要器官组织。专门研究性病的学科称为性病学。

【性病的现代概念】

以往性病只包括梅毒 (syphilis)、淋病 (gonorrhea)、软下疳 (chancroid)、性病淋巴肉芽肿 (lymphogranuloma venereum) 和腹股沟肉芽肿 (granuloma inguinale) 等 5 种, 称为“经典性病” (venereal diseases, VD)。从 70 年代开始, 性病的概念逐渐被“性传播疾病”所代替, 1975 年世界卫生组织 (WHO) 正式决定用 STDs 命名。迄今, 除上述 5 种经典性病外, WHO 还把非淋菌性尿道炎、艾滋病 (AIDS)、尖锐湿疣、生殖器疱疹、生殖器念珠菌病、滴虫病、细菌性阴道病、阴虱病、疥疮、乙型肝炎和股癣

等也列入其中,目前STDs已达20余种。引起性病的病原体种类繁多,其中包括病毒、衣原体、支原体、细菌、真菌、螺旋体、原虫和寄生虫等(表1-1)。这些病原体引起STDs的各种综合征归纳如表1-2。根据我国的国情,目前尚不直接将国际流行的二

十余种性传播疾病都列入性病范畴,例如肝炎、疥疮、股癣在我国并不是以性接触为主要传播的,因此要分别对待。关于“性病”与“性传播疾病”的名称,是为了区分经典性病与现代性病,经过广泛宣传已成为过去,故可将STDs译为性病。

表1-1 性病的病原学分类

病原体	疾病	主要特征
单纯疱疹病毒(HSV-2)	生殖器疱疹	多个小水疱,反复发作
人类乳头瘤病毒(HPV)	生殖器疣	乳头状、菜花状赘生物
痘病毒(Poxvirus)	传染性软疣	脐窝状丘疹可挤出乳酪样物
巨细胞病毒(CMV)	巨细胞包涵体病	精液、宫颈分泌物含病毒,可经性接触传播
人类免疫缺陷病毒(HIV)	艾滋病	免疫缺陷、条件致病菌感染、恶性肿瘤
肝炎病毒(HBV)	肝炎	在美国,主要经性接触传染
沙眼衣原体 L1、L2、L3 型	性病性淋巴肉芽肿	早期阴部初疮,中期近卫淋巴结炎,晚期生殖器象皮肿,直肠狭窄
沙眼生物变种 D~K8 型	非淋菌性尿道炎	尿道(宫颈)炎
解脲支原体	非淋菌性尿道炎	尿道(宫颈)炎
人型支原体	新生儿结膜炎	结膜红肿
生殖道支原体	新生儿肺炎	
淋球菌	淋病	尿道(宫颈)炎
杜克雷嗜血杆菌	软下疳	外生殖器痛性溃疡
肉芽肿荚膜杆菌	腹股沟肉芽肿	外生殖器、腹股沟处肉芽肿性、牛肉红色溃疡
加特纳菌	细菌性阴道病	白带均质如面糊、鱼腥样臭味,检出线索细胞
苍白螺旋体	梅毒	一期梅毒 硬下疳 二、三期梅毒表现
白色念珠菌	龟头包皮炎 阴道炎	包皮龟头白色乳酪样斑片 白带增多、凝乳状
浅部真菌	股癣	由丘疹组成的环形皮损
阴道毛滴虫	尿道炎 阴道炎	白带增多、腥臭、灰黄色、泡沫状
人疥螨	疥疮	丘疹、水疱、隧道、结节、奇痒
阴虱	阴虱病	抓痕、血痂、虱卵、阴虱

表 1-2 常见 STDs 综合征及其病原体

综合征	主要的性传播 (ST) 病原
男性尿道炎	淋球菌、沙眼衣原体、解脲/人型/生殖道支原体 单纯疱疹病毒 (HSV)
附睾炎	淋球菌、沙眼衣原体、泌尿道病原体
女性膀胱炎 (尿道炎、粘液 脓性宫颈炎)	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道 病原体
外阴阴道炎	白色念珠菌、阴道毛滴虫, 泌尿道病 原体
直肠炎	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道 病原体、梅毒螺旋体
生殖器溃疡性 损害	梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌、HSV -1、HSV-2 沙眼衣原体 LGV 株、肉芽肿荚膜杆 菌、化脓性细菌、白色念珠菌
生殖器及肛门 疣	人类乳头瘤病毒 (生殖器型)
细菌性阴道病 (BV)	阴道加特纳菌 G ⁻ 厌氧杆菌、阴道类杆菌属、消化链 球菌属
急性关节炎	淋球菌 (播散性淋球菌感染)、沙眼衣 原体 (Reiter 综合征)、HIV
AIDS	HIV-1、HIV-2、众多机会致病菌
腺热 (急性发 热、淋巴结病、 非典型性淋巴 细胞增生症)	巨细胞病毒、HIV、EB 病毒
鳞癌 (生殖器 及肛门)	人类乳头瘤病毒
淋巴瘤	EB 病毒、HIV、HTLV-1

【性病的传播方式】

一、性行为传播：性交是主要传播方式，占 95% 以上。传统的性交是阴茎—阴道接触，由于西方式的性行为多样化，接吻、口与生殖器接触、指淫、触摸及同性恋肛交等，更增加了传播的机会。

二、间接接触传播：通过接触污染的衣物、浴池中或共用浴具，如梅毒、淋病、念珠菌病等。

三、血液和血制品传播：梅毒和艾滋病病毒可通过输血和血制品传播。

四、器官移植、人工受精传播：如艾滋病。

五、医源性传播：污染的肛表传播淋病，使用带菌医疗器械通过检查、注射、手术传播给其他病人。

六、职业性传播：医生、护士、防疫人员防护不严，助产接生手指污染上梅毒；医务人员误将污染 HIV 的针头和手术刀刺伤自己皮肤；亦有因护理艾滋病患儿而被感染的病例。

七、胎盘传播：梅毒、衣原体、支原体、HIV 感染。

八、产道传播：淋菌性结膜炎、衣原体、支原体、HIV 感染。

九、母乳传播：吸吮含有性病病原体乳汁，可能包括 HIV 感染。

十、其他：媒介昆虫、食物、水、空气等及尚未证实的传播。

【性病的流行和危害】

STDs 在全世界广泛流行。近 20 多年来西方的性自由、同性恋、性犯罪，使欧美国家的性病急剧增加，人们已经认识到 STDs 对健康及社会影响越来越大，估计全

世界每年新发生的性病患者超过 2 亿。STDs 对人类危害极大,梅毒可导致严重的心血管系统和神经系统损害,造成残废和死亡,还可以传给胎儿,贻害后代;淋病可造成不育、失明和菌血症等多种并发症。艾滋病已侵及五大洲。世界卫生组织(WHO)艾滋病委员会主席 Merson 指出: HIV 感染的大流行在任何一个国家均未停止。1991 年,美国已有近 3 万人死于艾滋病。

【世界性病的一些新情况】

一、淋球菌的耐药问题

艾滋病流行和耐药淋球菌同时成为现代临床医学和流行病学中的两大问题,但相比之下对后者远不如前者重视。20 世纪 30 年代用磺胺治疗淋病有效,40 年代产生耐药;青霉素初用于淋病极为有效,后来也逐渐耐药。1976 年发现产青霉素酶的淋球菌(PPNG)。虽然淋病的发病率在部分地区有所下降,但 PPNG 菌株却日渐增多,在美国,1989 年已上升到 5%,在非洲和东南亚部分地区高 50%。此外,还发现了对四环素(tetracycline)高度耐药的菌株(TRNG)及耐四环素、红霉素、壮观霉素等多种药的染色体介导的耐药淋球菌(CMRNG)也已出现。这些都给世界淋病的防治带来严重问题;

二、非淋菌性尿道炎(nongonococcal urethritis, NGU)急剧增加

全世界 NGU 的发病人数急剧增加,美国每年发病 250 万例以上,发病率超过淋菌性尿道炎(GU)而占 STDs 的首位。衣原体是 NGU 的主要病原体,约 40%~50% NGU 病例由其引起。美国每年约 100 万例

有症状的衣原体所致的 NGU,而 60%女性与 50%男性患者则无症状。本病好发于青年性旺盛期,淋菌与衣原体常有双重感染。特别是女性开始为粘液脓性宫颈炎,40%可上行感染并发盆腔炎(PID);此外,引起 NGU 的病原体还有支原体。

三、生殖器疱疹与尖锐湿疣(genital herpes and condyloma acuminatum)

主要有单纯疱疹病毒(HSV)所致的生殖器疱疹,人类乳头瘤病毒(HPV)所致的尖锐湿疣(CA)。HSV 感染在美国,每年约有 70 万新病例发生,初发症状较严重,易复发,患 HSV 孕妇可引起流产和新生儿死亡、致癌。CA 在全世界发病率增高,成为 STDs 的最常见的疾病。近 10 多年本病在美国发病数增加 5 倍,由于 CA 存在着临床感染、亚临床感染及潜伏感染,各种治疗都不易根除,极易复发;患 CA 孕妇,分娩时可传给新生儿。

四、软下疳及性病性淋巴肉芽肿

目前这两种病在全世界有散发,多见于发展中国家。如泰国 80 年代软下疳发病率波动于 73~119/10 万,1988 年约有 4 万例,性病性淋巴肉芽肿波动于 29~42/10 万,1988 年有 2 万病例。这些疾病和梅毒一样都发生生殖器溃疡,特别是在非洲,已成为促使 HIV 传播的危险因素。

五、细菌性阴道病(bacterial vaginosis, BV)

在西方国家, BV 是妇女最常见的感染之一,其发病与阴道菌群失调、乳酸杆菌减少,加特纳菌增多有关,虽不是法定报告的疾病,但 BV 在人群发病率较高,一所大学诊所妇科就诊病人中 BV 的患病率为 15%,孕妇中患病率为 10%~20%,性病门

诊为 37%。目前人们对 BV 仍认识不足。本病已被认为是导致急性输卵管炎, 早产及新生儿和围产期并发症的原因。

六、性病性盆腔炎(pelvic inflammatory disease, PID) 增加

在美国 70 年代一项报告中, 44% 的急性 PID 妇女可分离出淋球菌。另一项报告, 1980~1989 年确诊的输卵管炎和子宫内膜炎病人中, 3/4 以上发现了淋球菌和沙眼衣原体。PID 常见并发盆腔腹膜炎, 粘连坏死所致慢性盆腔疼痛, 在美国每年有 11 万 PID 患者需要手术, 由于盆腔炎的发生, 输卵管炎症后产生闭锁, 发生宫外孕的危险性增高了 7~10 倍, 而且盆腔炎发作一次有 10% 不育, 二次有 36% 不育, 三次有 75% 不育的可能。

七、艾滋病(acquired immunodeficiency syndrome, AIDS)

本病传播途径较多, 但通过流行病学调查表明, 成人通过性接触传播的病例已占 3/4, 是最危险的一种性病, 目前尚无法治愈, AIDS 造成给社会、心理、生物医学方面的问题, 给世界带来不可估量的冲击和损失。

八、HIV 与其他性病的合并感染

随着艾滋病的出现, 增加了 STDs 的复杂性

①STDs 患者增加了 HIV 易感性: 由于性病有生殖器溃疡或炎症, 易发生和促进 HIV 感染; ②HIV 感染使一些性病病程发生改变: 可使梅毒暴发或急进; 软下疳生殖器症状不典型, 溃疡广泛; 生殖器疱疹疼痛加剧, 持续生殖器溃疡; PID 症状严重, 反复发作。

九、世界重视 STDs 预防

这些措施包括: ①1994 年 12 月 1 日在巴黎召开 42 国政府首脑会议, 发表了《巴黎宣言》, 要求各国政府行动起来, 制止 AIDS 的蔓延; ②卫生教育及咨询, 如学校中性教育、发行小册子, 利用报刊、电台宣教, 拍摄电视片, 开展电话咨询; ③舆论呼吁改变性行为, 减少性伴数, 提倡一夫一妻; ④性行为应用屏障, 如阴茎套、杀精(菌)剂; ⑤性交前后口服抗生素; ⑥研制淋球菌、HSV 及 HIV 疫苗。

【我国性病流行情况】

解放前性病曾在我国猖獗流行, 性病人数近 1 千万; 解放后经过艰苦卓绝的综合防治工作, 1964 年在全国范围内基本消灭了性病, 充分显示了社会主义制度的优越性, 引起世界瞩目和敬佩。80 年代初期随着我国改革开放, 由于种种原因, 性病又传入我国。

从流行病学方面调查 20 例首例性病表明, 我国大陆性病是由境外传入的。1994 年监测表明我国性病发病率依次为淋病、尖锐湿疣、非淋菌性尿道炎、梅毒、生殖器疱疹(表 1-3)。1993~1994 年间, 全国 26 个性病监测点共报告性病病例 86852 例, 其中 1993 年报告 36818 例, 年发病率为 104.81/10 万, 1994 年报告 50034 例, 年发病率为 140.53/10 万, 高于以往历年来的性病发病率(图 1-1)。1994 年性病病例比 1993 年增加了 35.90%, 由于女性患者的年增长率(43.64%) 高于男性(31.21%), 所以男女患者之比从 1993 年的 1.65:1 降至 1.51:1 (1994 年)。

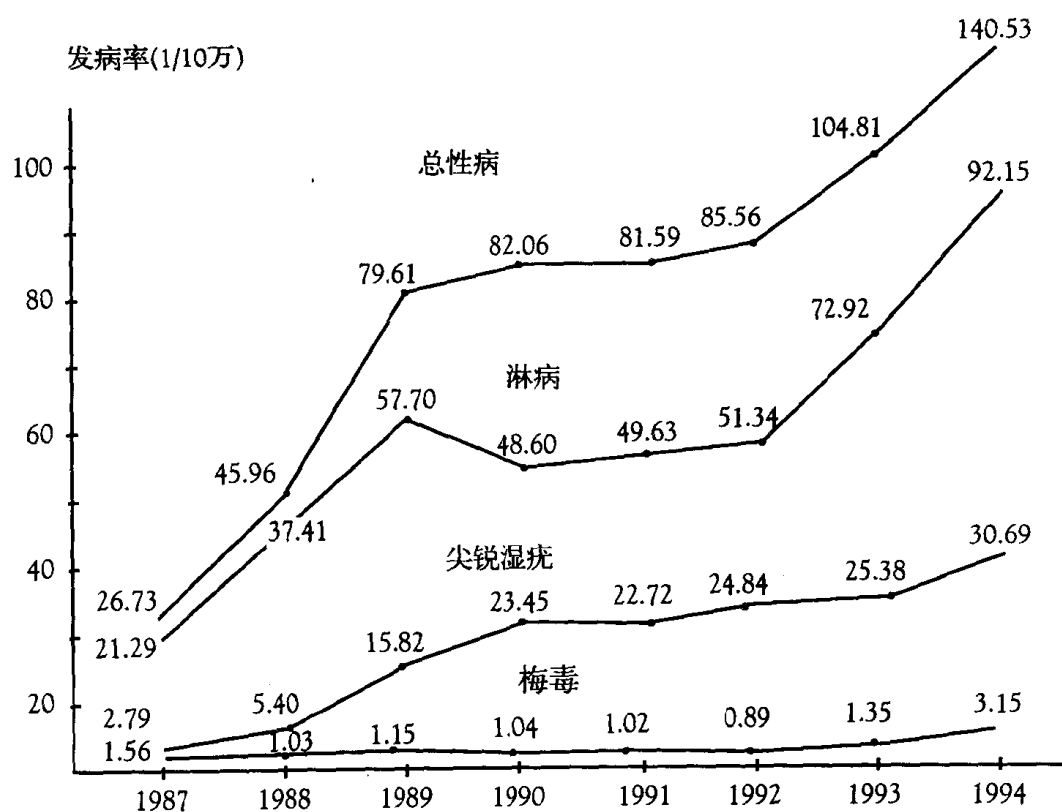


图 1-1 1987~1994 年全国性病监测点性病发病率

表 1-3 1993~1994 年全国性病监测点性病病种分析

病种	1993 年			1994 年			年增长率 (%)
	发病数	构成比 %	位次	发病数	构成比 %	位次	
艾滋病	0	0.00	—	0	0.00	—	0.00
淋病	25614	69.57	1	32807	65.57	1	28.08
梅毒	473	1.28	4	1122	2.24	4	137.21
尖锐湿疣	8917	25.39	2	10925	21.84	2	22.52
NGU	1404	3.99	3	4667	9.33	3	232.41
软下疳	7	0.02	7	30	0.06	6	—
GH	394	1.07	5	477	0.95	5	21.07
LGV	9	0.03	6	6	0.01	7	—
合计	36818	100.00	—	50034	100.00	—	35.90

淋病 (gonorrhoea): 占性病的第一位。 1987 年 16 个城市监测报告为 11151 例, 到

1992年上升为27600例,1987年淋病占全部性病80%,到1992年占60%左右,1994年报道了32807例,构成比率65.57%;新生儿、儿童、直肠、咽部淋病已有发生,我国已有耐药菌株出现,如相当多的对青霉素耐药,对壮观霉素也有耐药。

尖锐湿疣(CA):解放初极少,中国医学科学院皮肤病研究所1954~1966年仅见26例,近年来却迅速猛增加。1987~1992年16个城市监测6年共5103例,占性病24%,1994年报道10925例,构成比率21.84%。病例数仅次于淋病,占第二位。

非淋菌性尿道炎(宫颈炎):1993~1994年全国性病监测点报告,从1404例上升到4667例,占我国性病的第三位。

梅毒(syphilis):在我国已流行400余年。是我国解放前后的主要性病。上海某医院1940~1949年梅毒占总门诊病例的4.5%。50年代内蒙古普查患者达48%。1990~1992年3个监测点梅毒发病率0.75/10万、0.67/10万到0.66/10万;1993~1994年全国性病监测点报告:1993年梅毒473例,1994年1122例,年增长率为137.21%,占性病的第4位。目前,我国早期梅毒、潜伏梅毒、晚期梅毒(解放前后感染)、胎传梅毒均有报告,以西北地区发病率高,而新疆发病率(13.60~38.67/10万)达到了国外水平。

生殖器疱疹:1991~1992年16个城市监测从156例上升到338例,1994年报道477例,构成比0.94%,占我国性病的第五

位。

艾滋病:截至1995年9月底,全国共发现HIV感染者2594例,已发展成为艾滋病患者80例,其中50例已死亡。通过性传播、血液传播、母婴传播等3种途径而感染HIV的病例,目前国内均已出现。据估计,全国实际感染HIV的人数已达5万至10万。

【综合治理,防治性病】

性病的发生、传播和控制是由社会因素决定的。目前性病的防治已成为我国卫生工作中的一项迫切任务。

假如一个社会中,广泛存在着卖淫、性自由、性乱交、性犯罪、同性恋及静脉药瘾者,就必然会造成STDs的广泛流行,性病的发生与流行涉及医学、社会学许多方面,不同于一般传染病的控制环节,因此,性病既是医学问题,又是社会问题。

防治STDs的关键在于发挥我国社会主义制度的优越性,加强道德教育。性道德是人类在几千年的文明进化中逐渐形成的,对人类健康生存发展有保护作用。因此有必要设计实施全民性道德教育系统工程,遏制西方性自由生活方式,树立科学的性文明观念。普及性病防治知识,切实抓好宣传教育和监测工作,制定性病防治法规,提高防治水平,采取综合治理措施,就一定能够制止性病在我国蔓延和传播。

(吴志华 陈红清)

第二章 性病的发病机理与宿主反应

发病机理

感染过程中微生物的作用

感染后转归

宿主的免疫应答

非特异性免疫

屏障结构

吞噬作用

抗菌物质

特异性免疫

T 细胞和 B 细胞

来源、分化和定居

表面标志和特性

亚群及其功能

抗细菌的免疫应答

抗病毒的免疫应答

抗真菌的免疫应答

机体组织损伤及病理生理变化

性病是病原微生物感染人体后所产生的传染性疾病。主要通过性接触传染,传染又称感染(infection),是病原体对人体的一种寄生过程。有些微生物与人体宿主存在共生状态,如肠道中大肠杆菌和某些真菌,当宿主的免疫功能受损,如长期使用广谱抗生素、免疫受抑制、患艾滋病时,就可产生机会性感染。大多数性病病原体与人体宿主之间是不适应的,可产生各种不相同的感染谱(infection spectrum)。因而性病表现不同,有显性,有隐性,有急性,有慢性,有合并症和无合关症等多种表现。

【发病机理】

一、感染过程中微生物的作用

病原体侵入人体后能否引起疾病,取