

北京市 1994~1998 年梅毒流行病学分析

刘惠

【摘要】 目的 通过对 5 年来北京市梅毒流行特征的分析,探讨导致梅毒发病大幅增加的因素,为今后的防治工作提供参考依据。方法 收集近 5 年来北京市梅毒疫情资料进行分析。结果 5 年来北京市梅毒的发病率呈大幅度上升趋势,年平均增长速度高达 387.68%,年平均发病专率 3.81/10 万。以早期梅毒为主,二期梅毒报病数高于一期梅毒。一期梅毒中男性报病数高于女性,而二期梅毒中女性报病数高于男性。梅毒患者的发病年龄集中在 20~49 岁,职业构成以个体、无业为多。梅毒患者中已婚者逐年增加。传染来源以非婚性接触为主。结论 根据北京市梅毒的流行病学特征,采取有针对性的预防措施,从而控制梅毒的发病率。由于梅毒与艾滋病之间有着密切的关系,使得控制梅毒的发病率对于控制艾滋病的流行有着重要意义。

【关键词】 梅毒 流行病学

Analysis on the epidemiology of syphilis from 1994 to 1998 in Beijing LIU Hui. *Beijing Clinic of Prevention and Treatment of STD, Beijing 100054, China*

【Abstract】 Objective To explore associated factors related to the considerable increase of syphilis based on the epidemiologic analysis of new cases in the recent five years in Beijing and to provide reference for further prevention and treatment of syphilis. **Methods** New cases of syphilis reported in the city were collected consecutively. **Results** It was indicated that the annual specific incidence rate had been greatly increasing, which was 3.81 per 100 thousand residents with an average annual increase as high as 387.68%. Most of the patients were cases in early phases. More second-stage cases were reported than first-stage cases. Among cases at first-stage, men were dominant seen while women were dominant among cases of second-stage. Patients aged 20-49 years counted for large percentage of the newly identified cases and the self-employed and the unemployed persons were seen in terms of job category. Married persons had a yearly increasing proportion in incident cases. Most popular way of transmission was through unmarried sexual contact. **Conclusion** On the basis of the epidemiology feature of syphilis in Beijing, with prevention measures taken, the incidence of syphilis was controlled to some extent. Since syphilis is prone to the transmission of AIDS, the control of syphilis transmission has an important implication to the control of AIDS epidemic.

【Key words】 Syphilis; Epidemiology

梅毒作为传染性强、危害大的一种性病,发病率逐年增加,尤以近年来增长较为显著。在目前北京市监测的 8 种性病中增长速度排在首位。本文通过对 5 年来北京市梅毒流行特征进行分析,探讨导致梅毒大幅度增加的因素,为今后防治工作提供参考依据。

材料与方法

1. 资料来源:1994~1998 年北京市部分医疗机构报告的首次就诊的梅毒病例资料。

2. 梅毒诊断依据卫生部疾病控制司编写的《性病防治手册》。

结 果

1. 发病情况:1994~1998 年北京市共报告梅毒病例 2 049 例,占报告性病总数的 5.8%。1994 年仅报告 12 例,1995 年增至 167 例,到 1998 年增加到 1 050 例。近 5 年来平均增长速度高达 387.68%,已成为被监测的 8 种性病中增长速度最快的疾病。见表 1。

2. 各期梅毒的年度发病情况:自 1995 年起各期梅毒均有报告。1995~1998 年二期梅毒发病率均高于一期梅毒,早期梅毒占绝大多数,三期梅毒、胎传梅毒比较少见,而隐性梅毒有增加趋势。见表 2。

表1 1994~1998 年北京市梅毒发病情况

年份	性病报病数	梅毒报病数	梅毒占全部性病构成比 (%)	较上年增减 (%)	梅毒发病专率 (/10 万)
1994	4 014	12	0.30	-	0.11
1995	5 822	167	2.87	1 291.67	1.56
1996	6 295	325	5.16	94.61	3.01
1997	7 206	495	6.87	52.31	4.56
1998	12 012	1 050	8.74	112.12	9.81
合计	35 349	2 049	5.80	-	-

3. 梅毒患者性别、年龄构成 :1995~1998 年一、二期梅毒性别构成差异有非常显著性 ($P < 0.001$)。即一期梅毒在男性中所占的比例高于在女性中所占的比例,二期梅毒在女性中所占比例高于在男性中所占的比例。见表 3。梅毒患者主要集中在 20~49 岁,以 20~29 岁组为最多,平均占 49.78%;其次为 30~39 岁组,平均占 34.12%;40~49 岁组平均占 10.55%。1 月龄以下组只有个案报道,自 1995 年开始有胎传梅毒的报道。

4. 梅毒患者职业和文化程度构成 :职业以个体、无业、干部职员及工人为主,占 70% 以上。且个体和无业人员近年来平均增长速度最快。文化程度以中学为主,各年度所占比例均在 74%~76% 之间,其次为大专,在 16%~20% 之间。

5. 梅毒患者婚姻状况构成 :5 年来梅毒患者中已婚者逐年增加,由 1995 年占 64.67% 增加到 1998 年的 74.29%,未婚者逐年减少,1995 年占 35.33%,1998 年为 25.71%。

6. 梅毒患者传染来源和患者来源 :传染来源以非婚性接触为主,1995 年以来平均为 70.16%,其次为配偶感染,平均在 21.88%;母婴传染仅 1997 年报告 1 例;血液传播无报告。患者来源以本市患者为主,几年来波动不大,在 69.09%~75.69% 之间,其余为外地患者。

讨 论

1. 梅毒发病特点及防治对策 (1)5 年来,北京市梅毒报病数增长幅度快,平均增幅高达 387.68%。(2)发病以早期梅毒为主,二期梅毒报病率高于一期梅毒,其中男性一期梅毒报病率高于女性,而二期梅毒则是女性高于男性 ($P < 0.01$)。这与男性一期梅毒症状较女性明显,且男性的生理结构决定其一期硬下疳症状更易于被早期发现有关。因此,对于有感染梅毒危险的人,特别是症状不明显的女性应及早做梅毒检测,并动员性伴做检测。早期诊断、早期治疗对于减少梅毒的传播及降低危害有着重要意义。但是一些患者在就医时有许多顾虑,往往影响患者的早期就医或规则就医。如公众普遍存在着认为性病感染来自不洁性行为,部分医务人员对患者的歧视及部分惩罚性收费等加剧了患者的顾虑。因此,宽松适宜的就诊环境会促进患者早期规则治疗^[1]。(3)个体、无业人员、干部、工人占梅毒发病的 70% 以上,在防治工作中应作为重点人群。

表2 1994~1998 年北京市各期梅毒发病情况

梅毒分期	1994 年		1995 年		1996 年		1997 年		1998 年	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
一期	6	50.00	77	46.10	119	36.60	200	40.40	443	42.20
二期	5	41.70	84	50.30	175	53.80	242	48.90	528	50.30
三期	0	0.00	1	0.60	5	1.50	10	2.00	2	0.20
胎传	0	0.00	2	1.20	2	0.60	2	0.40	1	0.10
隐性	1	8.30	3	1.80	24	7.40	41	8.30	76	7.20
合计	12	100.00	167	100.00	325	100.00	495	100.00	1 050	100.00

注:表内%为构成比

表3 1994~1998 年北京市各期梅毒患者年度性别比较 (%)

梅毒分期	1994 年		1995 年		1996 年		1997 年		1998 年	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
一期	55.56	33.33	47.69	40.54*	42.58	25.86*	49.23	23.53*	53.97	25.40*
二期	44.44	33.33	49.23	54.05*	48.80	62.93*	41.54	62.94*	40.84	63.74*
三期	0.00	0.00	0.00	2.70	1.91	0.86	0.92	4.12	0.00	0.46
胎传	0.00	0.00	1.54	0.00	0.96	0.00	0.62	0.00	0.16	0.00
隐性	0.00	33.33	1.54	2.70	5.74	10.34	7.69	9.41	5.02	10.39

* 男性与女性比较 $P < 0.01$

(4) 梅毒患者以中、高等文化程度为主,占 90% 以上,因此,提示我们加强宣传应是减少发病的有效措施之一。(5) 梅毒发病多集中于性活跃期的中青年且已婚者逐年增多,传染来源以非婚性接触为主,本市患者占 70% 左右,这就提醒我们在本市要加强对中青年的性及性病防病知识教育。提倡单一性伴,减少性伴和慎重选择性伴。采取有保护的性行为,推广使用避孕套。这已被证明是最有效的预防性病的方法^[2,3]。由于我们的疫情报告网络尚有欠缺,一些部委、部队医院及私人诊所(游医)的疫情资料无法收集,存在不同程度的不报和漏报现象。因此,性病的实际发病数要远远高于报病数,据 WHO 报告由于存在漏报漏查和低报告,即使在医疗条件较好的国家,性病疫情报告也只能达到 20%^[4]。几年来我市建立了覆盖各个区县,且相对稳定的性病疫情报告网。因此,我们收集到的资料,尽管不能代表实际发病情况,但能够反映出北京市梅毒疫情的发病特点和变化趋势。

2. 梅毒与艾滋病和其他性病的关系:由于梅毒患者伴有生殖器部位的皮肤损害,故更易被其他性病病原体所感染,而引起其他性病。特别是对人体

危害极大的艾滋病,有研究表明,性病的存在使患者对 HIV 的易感性增加了 3~5 倍。而在有生殖器溃疡的情况下,一次暴露感染 HIV 的危险性就会增加 10~300 倍。另有研究表明,梅毒患者感染艾滋病的危险性比常人增加 4~5 倍,从而会促进艾滋病的传播^[4]。在我国管理的 8 种性病中,只有梅毒与艾滋病有相同的传播途径。梅毒与艾滋病之间的密切关系使得有效控制梅毒的发病率显得尤为重要。对于控制艾滋病的流行有着重要意义。

参 考 文 献

- 1 李冰. 影响性病患者求医行为的因素研究. 中国性病艾滋病防治, 1997, 3:106-108.
- 2 Zenilman JM, Weisman CS, Rompalo AM, et al. Condom use to prevent incident STDs: The validity of self-reported condom use. Sex Transm Dis, 1995, 22:15-22.
- 3 Lagarde E, Pison G, Enel C. Knowledge, attitudes and perception of AIDS in rural senegal: Relationships to sexual behaviour and behaviour change. AIDS, 1996, 10:327-334.
- 4 张君炎. 我国性病流行形势和控制策略. 中国性病艾滋病防治, 1998 (增刊):8-9.

(收稿日期:1999-06-15)