

梅毒“死灰复燃”

已成为我国发病率最高的性传播疾病

▲ 本报记者 武冬秋

性传播感染（STI）是以性接触或类似性接触为主要传播途径的一类疾病的总称。STI 是人类古老的疾病之一，也是世界上发病最广泛的传染病。根据 WHO 2005 年的估计，全球 15~49 岁的成年人每年可治愈的 STI（梅毒、淋病、衣原体感染）新发病例接近 4.48 亿例。在发展中国家，STI 及其并发症位列成年人寻求卫生保健的前 5 大疾病类型之中，显著消耗着国家的卫生资源和家庭收入。

近年来，STI 的发病率在世界范围内正呈逐年上升趋势，其发病率高，危害大。STI 在近些年已是导致主要致残率和致死率的原因。

北京大学第一医院刘朝晖教授、吴文湘教授介绍了我国性传播感染的发病现状及防治策略，发表在 2016 年 10 月《中华妇产科杂志》上。

我国 STI 的发病情况

发病率逐年上升、构成比出现变化：我国自 1980 年以来，STI 的发病率出现上升趋势。

1991~2000 年，全国 8 种报告性 STI 的发病率呈增长趋势，由 1991 年的 175 528 例（报告发病率为 15.48/10 万），增至 2000 年的 859 040 例（报告发病率为 68.91/10 万），年均增长 19.30%（增长幅度范围 2.59%~36.88%）。

人群分布上，男女性传播疾病（STD）病例的比例逐渐缩小，由 20 世纪 90 年代早期的 1.30:1~1.69:1 缩小至 20 世纪 90 年代后期的 1.35:1~1.40:1；以 20~39 岁年龄的人群发病率最高，约占全部 STD 病例数的 80% 以上。

2008 年，全国 105 个 STD 监测点的报告显示，5 种监测的 STD 发病数为 119 955 例，总发病率为 156.07/10 万，其中包括梅毒 44 989 例，发病率 58.54/10 万；淋病 21 228 例，发病率 27.62/10 万；生殖道 CT 感染 24 821 例，发病率为 32.29/10 万；尖锐湿疣 22 556 例，发病率为 8.28/10 万；生殖器疱疹 6361 例，发病率为 8.28/10 万。2008 年首次在全国 105 个 STD 监测点开展了生殖道 CT 感染的病例报告。

目前，我国 STI 的流行已经从沿海地区蔓延到内地，从城市向农村发展，从高危人群向低危人群蔓延。

我国 2008 年 31 个省市自治区 3 种主要 STI（艾滋病、淋病、梅毒）的发病率资料分析显示，全国 STI 的发病存在明显的高发区，而低发区发病特点不明显，更接近一般发病水平。

近 5 年梅毒的发病趋势

在 2013 年梅毒的发病率有短暂下降，之后又呈逐年上升趋势。

近年，梅毒疫情呈上升趋势，已成为我国发病率最高的 STI。解放前，我国梅毒的发病率高达 5%~10%。解放初，我国实施了一系列梅毒控制措施有效遏制了梅毒的蔓延。20 世纪 60 年代，我国已基本消灭了梅毒。

20 世纪 80 年代以来，随着对外交流的增多，梅毒在我国“死灰复燃”。1999 年报告病例为 80 406 例，年发病率为 6.50/10 万；2009 年报

告为 327 433 例，年发病率为 24.66/10 万，发病率年增长 14.3%。2006 年，我国梅毒的发病人数跃居全国甲乙类法定报告传染病病种的第 4 位，首次成为发病率最高的 STI。自 2009 年至今，梅毒的发病人数均居全国甲乙类法定报告传染病病种的第 3 位，一直是发病率最高的 STI。2012 年，我国梅毒的发病率为 33.30/10 万，成为我国重要的公共卫生问题。

中国疾病预防控制中心的数据显示，2010 年我国共报告梅毒 358 534 例，与 2009 年相比增长了 16.43%，死亡 69 例，与 2009 年相比增长了 10.64%；2011 年及 2012 年报告的梅毒新发病例逐步增加，分别为 395 182 例及 410 074 例；2013 年为 406 772 例，略有下降；2014 年及 2015 年报告的梅毒新发病例继续增加，分别为 419 091 例及 461 144 例，2015 年比 2014 年增

加 10.03%。

梅毒的发病率存在地区差异性，发病人群有从高危人群向普通人群扩大的趋势，尤其是农民工、老年人群的发病率较高。梅毒发病率人群主要集中在东南沿海经济发达地区，其中浙江、福建、广东、江苏、广西和上海 6 省市自治区的梅毒病例数占全国报告病例总数的 55% 以上。由此可见，我国梅毒的流行趋势日益严峻，防控任务艰巨。

女性 STI 的防治重点

STI 的治疗应规范化，但预防和筛查更为重要。女性生殖道的解剖、生理特点，使其较男性更易感染 STI，而女性 STI 中 50%~60% 常常无明显症状，易被患者及医师忽略，从而不能及时诊治而致疾病进一步发展和传播。所以，有高危因素的女性，应想到有 STI 的可能，需进行必要的筛查。

女性 STI 防治工作的重点在于：（1）阻断传播途径：推广使用避孕套，主张对性伴侣同时进行诊治；（2）早诊断、早治疗；（3）对高危人群进行筛查，尤其是 CT 感染。

应动员全社会的力量参与，针对 STI 防治工作开展全面的生殖健康教育，提高对 STI 的自我防护能力，并有针对性地采取干预措施。

2016 年 10 月《中华预防医学杂志》指出，目前中国艾滋病流行以性传播为主，流行因素更加复杂，要充分分析流行形势和防治形势，结合过去 30 年防治成效和存在的问题，以及国际社会提出的目标，确定全国及各地艾滋病防治的目标、指标及指标值。防治策略上，一方面要全面推进有效的防治策略措施；另一方面，要创新策略，突破瓶颈。首先，针对社会因素，加强源头治理，标本兼治；其次，以社区为单位、问题为中心开展艾滋病防治工作；第三，深入分析流行规律，加强循证，有效遏制性接触传播；第四，进一步完善防治工作长效机制；第五，创新社会管理，加强非政府组织有效参与。此外，要提高技术和管理能力，夯实防治工作的基础。

近 5 年淋病的发病趋势

发病率不稳定，时升时降，总体新发病例数变化不大。

自 2009 年至今，淋病的发病人数文全国甲乙类法定报告传染病病种的第 5 位，一直是发病率第二的 STI。

2011 年，我国共报告淋病发病数 97 954 例。

2012 年报告的淋病发病数为 91 853 例，减少 6.68%。

2013 年，我国报告的淋病发病数为 99 659 例，增加 7.96%。

2014 年报告病例数为 95 473 例，比 2013 年发病率下降 4.28%。

2015 年，我国共报告淋病发病数为 103 247 例，相比 2014 年增加 8.14%。

近 5 年艾滋病的发病趋势

近年我国艾滋病的发病率呈逐年上升趋势。

2011 年，我国报告的艾滋病发病数为 20 450 例。2012 年报告为 41 929 例，发病率较 2011 年迅速增长了 16.71%（发病率不包括既往已报告的 HIV 感染者转化为艾滋病的病例）；之后，新增病例数变缓但仍稳定上升。

2013 年，我国报告

的艾滋病发病数为 42 286 例，比 2012 年增加 0.35%。

2014 年，我国报告的艾滋病发病数为 45 145 例，比 2013 年增加 6.67%，死亡率增加 5.09%。

2015 年，我国报告的艾滋病发病数为 48 373 例，相比 2014 年增加 7.15%。

