

• 调查报告 •

梅毒感染及其流行特征的回顾性研究

徐 峰¹, 张洪为^{2△}

(1. 眉山市人民医院检验科, 四川眉山 620010; 2. 泸州医学院附属医院输血科, 四川泸州 646000)

摘要:**目的** 分析梅毒检测结果, 以了解梅毒的感染及其流行特征。**方法** 收集 728 例确诊梅毒且未经治疗的患者。将其按年龄、性别、梅毒种类进行分类并进行回顾性分析。**结果** 728 例梅毒患者中, 隐性梅毒 446 例(61. 26%), 显性梅毒 211 例(28. 98%), 神经梅毒 32 例(4. 40%), 先天梅毒 39 例(5. 36%)。梅毒平均检出率为 1. 49%。女性患者 332 例(45. 60%), 男性 396 例(54. 40%)。男性梅毒患者以 20~60 岁年龄段多见, 而女性以 20~50 岁年龄段居多。显性梅毒主要发生于 20~40 岁年龄段; 隐性梅毒则在 20~60 岁多发。**结论** 梅毒检出率逐年上升, 以隐性梅毒的增幅最高, 青壮年为主要发病群体。

关键词:梅毒; 回顾性研究; 流行病学研究
DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2014. 10. 027 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2014)10-1295-02

A retrospective study on syphilis infection and its epidemiological characteristics

Xu Feng¹, Zhang Hongwei^{2△}

(1. Department of Clinical Laboratory, Meishan People's Hospital, Meishan, Sichuan 620010, China; 2. Department of Blood Transfusion, Affiliated Hospital of Luzhou Medical College, Luzhou, Sichuan 646000, China)

Abstract:**Objective** To analyze the results of syphilis test and to understand the syphilis infection and its epidemiological characteristics. **Methods** 728 untreated patients with definite diagnosis of syphilis were enrolled and classified according to their age, gender and syphilis types, and retrospectively analysis was conducted. **Results** Among 728 syphilis patients, 446 (61. 26%) were diagnosed with latent syphilis, 211 (28. 98%) with dominant syphilis, 32 (4. 40%) with neurosyphilis and 39 (5. 36%) with congenital syphilis. The average detection rate of syphilis was 1. 49%. 332 (45. 60%) cases were found in female patients while 396 (54. 40%) in male. Male syphilis patients were mainly in the 20 to 60 age group, and female in the 20 to 50 age group. Dominant syphilis occurred mainly in the 20 to 40 age group and latent syphilis in the 20 to 60 age group. **Conclusion** The detection rate of syphilis increases year by year, with the highest growing rate in latent syphilis and young adults as major incidence groups.

Key words:syphilis; retrospective studies; epidemiologic studies

梅毒是由苍白螺旋体引起的慢性、全身性的传染性疾病, 目前在世界范围均有分布, 是常见的性传播疾病, 可分为获得性梅毒、先天性梅毒和妊娠梅毒等。除先天性梅毒通过母婴传播外, 主要通过性接触传染, 也可由输血、手术, 甚至衣物接触等间接传染。可侵犯皮肤、黏膜及全身其他组织、器官, 并产生不同的临床症状和体征; 也可多年呈无症状的潜伏状态, 对人体危害极大^[1-2]。在部分省、市, 梅毒发病占各种法定报告传染疾病的首位, 对其预防和控制已经迫在眉睫^[3]。近年来, 从医院就诊的患者中发现梅毒阳性者日益增多, 已经成为影响中国人口与国民健康的主要公共卫生问题。本研究拟对眉山市人民医院梅毒患者的检测结果及临床资料进行回顾性分析, 以了解梅毒的感染情况和流行特征, 为梅毒的防治工作提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从 2008 年 1 月至 2012 年 12 月于眉山市人民医院门诊、住院部就治的 48 840 例患者病历资料中选择梅毒血清学检测阳性, 临床确诊梅毒且未经治疗的患者 728 例。
1.2 诊断标准 严格按照卫生部下发的“梅毒诊断标准及处理原则(GB15974-1995)”和 2007 年卫生部修订下发的“梅毒诊断标准(WS 273-2007)”, 结合患者流行病学史、临床表现及实验室检查结果进行诊断。将梅毒患者的资料按年龄、性别、梅

毒种类进行分类, 分析梅毒患者的社会学特征。
1.3 统计学处理 采用 SPSS17. 0 软件进行统计分析, 率的比较采用趋势 χ^2 检验, 性别差异采用两个独立样本率的 U 检验, 以 $\alpha=0. 05$ 为检验水准, 以 $P<0. 05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 梅毒感染类型及检出率 728 例梅毒患者中, 隐性梅毒 446 例(61. 26%), 显性梅毒 211 例(28. 98%), 神经梅毒 32 例(4. 40%), 先天梅毒 39 例(5. 36%)。梅毒平均检出率为 1. 49%, 见表 1。

表 1 2008 年 1 月至 2012 年 12 月梅毒检出率及感染类型

年份 (年)	检测例数 (n)	阳性 [n(%)]	梅毒分型			
			隐性梅毒	显性梅毒	神经梅毒	先天梅毒
2008	7 543	42(0. 56)	28	13	1	0
2009	8 276	65(0. 79)	35	28	1	1
2010	9 164	94(1. 03)	56	31	3	4
2011	10 673	167(1. 57)	99	50	7	11
2012	13 184	360(2. 73)	228	89	20	23
合计	48 840	728(1. 49)	446	211	32	39

2.2 梅毒感染者的性别与年龄分布 728 例梅毒患者中,

作者简介:徐峰,男,主任技师,主要从事医学检验工作。 △ 通讯作者,E-mail:wangchong8210@163. com。

女性患者 332 例(45.60%),男性 396 例(54.40%),男女比例为 1.19:1.00。男性梅毒患者以 20~60 岁年龄段多见,而女性以 20~50 岁年龄段居多。显性梅毒主要发生于 20~40 岁年龄段;隐性梅毒则在 20~60 岁多发;≤10 岁组的 39 例患者均为先天性梅毒;32 例神经梅毒以 40~60 岁多见,见表 2。

表 2 梅毒感染者的年龄性别分布及构成比(n)

年龄(岁)	阳性		梅毒类型				合计
	男	女	显性梅毒	隐性梅毒	先天梅毒	神经梅毒	
≤10	28	11	0	0	39	0	39
>10~20	17	24	11	30	0	0	41
>20~30	96	81	40	136	0	1	177
>30~40	105	143	99	145	0	4	248
>40~50	87	58	35	102	0	8	145
>50~60	63	15	26	33	0	19	78
合计	396	332	211	446	39	32	728

3 讨 论

梅毒是由苍白密螺旋体引起的一种慢性系统性传播疾病,根据感染方式的不同,可将其分为先天性梅毒和后天性梅毒。前者是患有梅毒的孕妇通过胎盘传递给胎儿而发生;后者主要通过性接触传染,也可以通过手术、输血等间接途径感染。梅毒早期侵犯皮肤黏膜,晚期以侵犯心血管和神经系统为主。据 WHO 报道,全球接受正规治疗的梅毒患者有数千万,全球梅毒的年增长率为 15%~20%,而中国局部地区高达 30%,主要集中于新疆、内蒙古、北京、天津、珠三角和长江流域。有分析认为,改革开放 30 年来,经济快速发展,人们生活模式和思想观念发生了巨大的改变,在一定程度上增加了梅毒的发生率^[4]。目前,梅毒已成为了一种泛发性疾病,不仅严重影响梅毒患者的身心健康和生命安全,还给患者家庭带来巨大的影响。

眉山市人民医院 5 年来的梅毒年检出率增幅明显,以隐性梅毒为主。隐性梅毒患者缺乏黏膜、皮肤及内脏等器官受累的临床症状和体征,这可能与梅毒螺旋体感染人体时,人体免疫力较强或患者接受“驱梅”治疗不彻底,梅毒螺旋体仅被暂时抑制或部分杀灭等因素有关^[5]。由于隐性梅毒症状不明显,甚至无自觉症状,易感染不设防的性伴、家人及医务人员,亦可垂直传播给胎儿而危害下一代。因此,隐性梅毒的社会危害性较显性梅毒更大,其迅速增加的检出率应引起相关部门的高度重视,使梅毒患者能得到早期诊断及治疗。先天性梅毒的检出率逐年增多,说明孕、产妇梅毒感染者也不断增多。孕、产妇感染梅毒后,若不能及时诊断及正规治疗,将会垂直传播给胎儿^[6]。因此,为了杜绝先天性梅毒的发生,必须预防梅毒螺旋体感染妊娠妇女,同时对梅毒孕妇进行根治,还需要相关社会职能部门加大优生优育、婚检与产检的宣传力度。本研究表明,显性梅毒主要发生于 20~40 岁年龄段;隐性梅毒则在 20~60 岁多发。梅毒阳性的男性患者多于女性。男性梅毒患者以 20~60 岁年龄段多见,而女性以 20~50 岁年龄段居多。青壮年男、女青年感染梅毒,将使新生儿感染先天性梅毒的可能性增加^[7]。

对于 40 岁以上男性梅毒高发的原因,推测可能由男女不同的性生理差异所致,50 岁以上的女性大多已进入绝经期,性欲下降,使中、老年男性的婚外性活动增多^[6-8]。因此,加强对中、老年男性的性教育和性病防治知识的宣传普及已成为现今社会的一件大事。

梅毒的传染性强、潜伏期长、临床表现复杂多样,这使其诊疗有一定的困难,是性病防治的难点和重点。目前,中国在预防梅毒方面的经费投入及健康教育力度不足,重点人群未能得到有效干预,治疗不够规范,误诊和误治时有发生,且对患者未能进行有效的随访管理和传染源追踪。国外预防梅毒的成功经验表明梅毒是完全可以预防的^[9-11]。从 5 年来眉山市人民医院梅毒检出率快速增加的趋势来看,笔者认为,根据医院规模和技术水平,选择适合的检测方法(标本量大采用酶联免疫吸附测定、化学发光法检测,标本量小可采用免疫胶体金技术检测)^[12],对患者进行常规梅毒筛查十分必要,有助于了解当地梅毒的感染情况和流行特征,使隐性感染者能得到及时、正规的治疗,减少或避免先天性梅毒以及神经梅毒的发生,同时还能及时发现并切断梅毒传染源。

参考文献

[1] 王千秋,张国成. 性传播疾病临床诊疗指南[M]. 上海:上海科学技术出版社,2007.

[2] 朱学骏. 现代皮肤病性病诊疗手册[M]. 2 版,北京:北京医科大学出版社,2008.

[3] 王来栓,倪锦文,周文浩. 先天性梅毒的流行病学和诊断治疗现状[J]. 中国循证儿科杂志,2010,5(1):64-70.

[4] 吴俊琪,徐瑞龙,郑昭曜. 2001~2004 年院内梅毒感染住院患者的调查[J]. 中华医院感染学杂志,2006,16(5):524-526.

[5] 吉飞跃,钱开成,崔益祥,等. 江苏省海安县 16 932 例住院患者梅毒感染情况调查[J]. 中华流行病学杂志,2005,26(10):42-43.

[6] Thami GP, Kaur S, Kanwar AJ. The changing face of syphilis: from mimic to disguise[J]. Arch Dermatol, 2001, 137(10):1373-1374.

[7] Knight CS, Crum MA, Hardy RW. Evaluation of the LIAISON chemiluminescence immunoassay for diagnosis of syphilis[J]. Clin Vaccine Immunol, 2007, 14(6):710-713.

[8] 丛宪玲,姜日花,朱明姬,等. 580 例梅毒患者实验室检测结果分析[J]. 中国实验诊断学,2003,7(3):264-265.

[9] Cheng JQ, Zhou H, Hong FC, et al. Syphilis screening and intervention in 500,000 pregnant women in Shenzhen, the People's Republic of China[J]. Sex Transm Infect, 2007, 83(5):347-350.

[10] Walker GJ, Walker DG. Congenital syphilis: a continuing but neglected problem[J]. Semin Fetal Neonatal Med, 2007, 12(3):198-206.

[11] Marek A, Inkster T. A syphilis-positive organ donor——management of the cardiac transplant recipient: a case report and review of the literature[J]. Sex Transm Dis, 2012, 39(6):485-486.

[12] 江镜全,郭旭光,陈琼,等. 化学发光法检测梅毒螺旋体抗体的临床价值[J]. 国际检验医学杂志,2013,34(10):1284-1285.