

云南省楚雄州 2010 年至 2012 年性病疫情分析

邹雅琴^{1,3)}, 贾曼红²⁾, 郭艳²⁾, 朱强³⁾, 张晓冰³⁾, 陆林^{1,2)}

(1) 昆明医科大学, 云南昆明 650500; 2) 云南省疾病预防控制中心, 云南昆明 650022; 3) 楚雄州疾病预防控制中心, 云南昆明 675000)

[摘要] **目的** 掌握楚雄州 2010 年至 2012 年性病 (STD) 的发病趋势, 找出流行特征及影响因素, 为政府制定相关政策提供科学依据. **方法** 对楚雄州 2010 年至 2012 年性病疫情报告资料及人口数据进行描述性分析. **结果** 2010 至 2012 年全州共报告性传播疾病 (不包括 HIV 阳性和艾滋病) 1 268 例, 年发病率为 15.6/10 万, 2011 年报告的病例数最多 (540 例); 2010 年至 2012 年上报的女性病例数 (653 例) 高于男性病例数 (615 例), 发病年龄主要集中在 20~29 岁、30~39 岁组, 职业主要集中于农民、家务及待业人群, 地区分布主要在禄丰县 (224 例)、大姚县 (127 例)、楚雄市 (107 例)、姚安县 (103 例). **结论** 2010 年至 2012 年楚雄州性病报告病例主要集中在女性、青壮年、农民和家务及待业这一群体. 建议加强这部分人群性病预防知识和健康教育管理工作.

[关键词] 性传播疾病; 疫情; 分析

[中图分类号] R183 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 03 - 0121 - 04

Epidemic Situation Analysis of Sexually Transmitted Diseases in Chuxiong Prefecture of Yunnan Province from 2010 to 2012

ZOU Ya-qin^{1,3)}, JIA Man-hong²⁾, GUO Yan²⁾, ZHU Qiang³⁾, ZHANG Xiao-bing³⁾, LU Lin^{1,2)}

(1) Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 2) Yunnan Province Center for Disease Control and Prevention, Kunming Yunnan 650022; 3) Chuxiong Prefecture Center for Disease Control and Prevention, Chuxiong Yunnan 675000, China)

[Abstract] **Objective** The purpose of this study was to understand the incidence trend of sexually transmitted disease (STD) in Chuxiong Prefecture from 2010 to 2012, find out the epidemic characteristics and influence factors, in order to provide a scientific basis for the government to formulate relevant policies. **Methods** Descriptive analysis method was used to analyze STD epidemic report data and population data from 2010 to 2012 in Chuxiong Prefecture. **Results** 2010-2012, 1268 cases of STD were reported in the state (not including HIV and AIDS), with the annual incidence of 15.6/100000 and the maximum number of reported cases in 2011 (540 cases). Women cases reported in 2010-2012 (653 cases) were higher than the man cases reported (615 cases). The onset age were mainly concentrated in the 20-29 and 30-39 age groups, the occupation fields mainly were in farmers, houseworker and unemployed people, and were distributed mainly in Lufeng city (224 cases), Dayao city (127 cases), chuxiong city (107 cases), and Yaoan city (103 cases). **Conclusion** 2010-2012, cases of STD reported in chuxiong mainly focused on women, young adults, farmers, houseworker and unemployed people. It is suggested to strengthen STD prevention knowledge and health education management work for these people.

[Key words] Sexually transmitted diseases; Epidemic situation; Analysis

自 20 世纪 90 年代以来, 我国性病发病率呈上升趋势, 传染性特别强, 且能引起各种并发症和后遗症, 对人的身心健康、社会和家庭造成了严重的影响¹⁾. 楚雄州全称为楚雄彝族自治州, 属

[作者简介] 邹雅琴 (1981~), 女, 云南楚雄市人, 在读硕士研究生, 医师, 主要从事性病艾滋病防控工作.

[通讯作者] 陆林. E-mail: lulin@yncdc.cn

边远少数民族地区, 人民的防病意识相对缺乏. 随着经济的发展, 流动人口的增加, 各种性传播疾病在各地悄然流行. 为了解楚雄州性病发病趋势和流行特征, 有针对性地开展防治工作, 现对楚雄州 2010 年至 2012 年 12 月性病疫情资料进行统计分析.

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料来源于 2010 年 1 月至 2012 年 12 月楚雄州 10 县(市) 所属各医疗机构上报的 STD 报病卡.

1.2 方法

从中国疾病预防控制中心疾病监测控制管理系统下载相关数据库.

1.3 统计学处理

对楚雄州性病资料按照时间、性别、人群的分布进行分析, 采用 EXCEL 软件对数据进行描述性统计分析.

2 结果

2.1 时间分布

2010 年至 2012 年, 楚雄州 5 种性病总共报告除艾滋病以外的性病 1 268 例, 2010 年 289 例, 2011 年 540 例, 2012 年 439 例, 年平均发病率为 15.6/10 万. 其中梅毒报告 317 例, 淋病 149 例, 尖锐湿疣 326 例, 生殖器疱疹 53 例, 沙眼衣原体

感染 15 例. 2011 年报告的梅毒、尖锐湿疣、生殖器疱疹病例均比 2010 年、2012 年大幅增多, 这与当年楚雄州政府加大性病报告与诊断监督力度有关, 见表 1.

2.2 性别分布

2010 年至 2012 年报告的 1 268 例 5 种性病病例中, 男性占 615 例 (48.5%), 女性占 653 例 (51.5%), 男女性别比 0.94:1. 除 2010 年男性病例比女性多, 2011 年、2012 年女性病例均比男性多, 这可能与楚雄州加强婚检和孕产妇检测力度有关, 见表 2.

2.3 年龄分布

2010 年至 2012 年性病发病病例构成集中在 20~29 岁、30~39 岁两个年龄组分别占 34.76%、30.37%, 其次是 40~49 岁组占 15.35%.

2.4 职业分布

2010 年至 2012 年性病各从业者中均有发病, 排名前 5 位的分别是农民 68.86% (628 例), 家务及待业 5.48% (50 例), 离退人员 5.15% (47 例), 工人 4.17% (38 例), 商业服务 2.52% (23 例).

2.5 地区分布

2010 年至 2012 年性病病例报告数, 禄丰县报告的病例数居首, 其次是大姚县、楚雄市、姚安县, 见表 3.

2.6 2010 年至 2012 年度梅毒分型分布

由表 4 可以看出, 2011 年、2012 年梅毒病例报告数均比 2010 年高得多.

表 1 2010 年至 2012 年楚雄州 5 种性病报告例数及发病率 (/10 万)

Tab. 1 The reported cases and incidence of 5 kinds STDs in Chuxiong Prefecture from 2010 to 2012 (/100 000)

年份	梅毒		淋病		尖锐湿疣		生殖器疱疹		沙眼衣原体感染	
	例数	发病率	例数	发病率	例数	发病率	例数	发病率	例数	发病率
2010 年	140	5.17	53	1.96	82	3.03	11	0.41	3	0.11
2011 年	317	11.48	48	1.77	144	5.31	23	0.85	6	0.22
2012 年	266	9.82	48	1.77	100	3.69	19	0.7	6	0.22

表 2 2010 年至 2012 年楚雄州 5 种性病报告病例例数性别构成比 (%)

Tab. 2 The cases and gender composition of 5 kinds STDs in Chuxiong Prefecture from 2010 to 2012 (%)

性别	2010 年		2011 年		2012 年		合计	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
男	161	55.71	260	48.15	194	44.19	615	48.5
女	128	44.29	280	51.85	245	55.81	653	51.5

表 3 2010 年至 2012 年楚雄州性病报告病例数地区分布 (n)

Tab. 3 The cases and regional distribution of 5 kinds STDs in Chuxiong Prefecture from 2010 to 2012 (n)

地 区	2010 年	2011 年	2012 年	合计
楚雄市	27	60	20	107
双柏县	17	19	22	58
牟定县	11	22	12	45
南华县	8	14	10	32
姚安县	22	54	27	103
大姚县	15	50	62	127
永仁县	33	15	41	89
元谋县	12	9	29	50
武定县	25	22	26	73
禄丰县	59	100	65	224
不详县	1	2	1	4

表 4 2010 年至 2012 年不同年龄组梅毒分型病例数

Tab. 4 Cases of different syphilis stages in different age groups from 2010-2012

年龄组	2010 年					2011 年					2012 年		
	I 期	II 期	III 期	胎传	隐性	I 期	II 期	III 期	胎传	隐性	I 期	II 期	隐性
0~	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
5~	21	13	2	0	95	65	6	0	0	163	47	4	202
50~	14	1	0	0	33	18	1	1	0	61	6	0	7
全部	35	14	2	1	128	83	7	1	2	224	53	4	209

3 讨论

2010 年至 2012 年全州性病报告病例数体现出 2011 年较多, 一方面, 可能跟当年加大性病疫情漏报督查有关, 同时当年要求加强孕产妇梅毒筛查政策也有关; 另一方面, 目前我国性病流行的各种因素存在, 流动人口的增加, 加重卖淫嫖娼、婚前和婚外性接触、男男性接触等高危行为, 宣传教育也不够深入. 2011 年、2012 年梅毒报告病例数均比 2010 年多, 2011 年、2012 年隐性梅毒、一期梅毒、二期梅毒病例数均比 2010 年多, 并且 2010 年、2011 年、2012 年 50 岁以上隐性梅毒病例数构成比分别为 25.78%、27.23%、3.34%, 由于近几年全国大多数地区医疗机构因为开展对住院、手术患者的梅毒筛查, 发现许多隐性梅毒的老年病例, 可能是解放前及解放初期我国的梅毒的发病率较高, 一部分患者曾经患有隐性梅毒, 目前就诊时否认梅毒病史, 现在为梅毒治愈后的血清固定表现, 但也不能否定老年人非婚性异性性行为的情况^[2], 从而使当地老年组性病发病率增高. 早期梅毒和隐性梅毒传染性强, 传染源隐蔽, 传染期较长, 大多数没有明显的症状体征, 潜在的威胁比较大. 因此, 要做

到早诊断、早治疗, 对控制梅毒传播, 降低发病率有重要意义. 生殖道沙眼衣原体感染 2010 年至 2012 年仅报告 15 例, 原因为新的性病监测系统中无非淋菌性尿道炎诊断, 有实验室诊断依据的生殖道沙眼衣原体才能上报, 忽略了非实验室诊断病例^[3].

2010 年至 2012 年楚雄州性病总报告病例数女性多于男性, 与相关报道相反^[4], 可能与 2009 年国家下发关于全国保健院加强梅毒监测的文件有关, 女性性病的监测力度得到加强. 这期间报告的性病病例主要集中在 20~29 岁、30~39 岁这 2 个组之间, 这与青壮年处于性活跃期有关, 今后应该将其作为性病防治工作和健康教育的主要目标人群, 及时对中青年开展性病知识教育, 促使其树立有保护的安全性行为意识、自觉规范自身行为, 防止性病传播和流行.

职业以农民、家务及待业较高, 可能跟其生活环境、无固定工作, 而且文化层次偏低, 性病预防知识缺乏, 自我保护意识淡薄, 无保护性行为较普遍, 提示加强这类职业人群的干预力度, 加强性病预防知识的宣传教育, 提倡安全性行为, 推广安全套的使用, 遏制性病流行.

地区分布性病报告数以禄丰县居首,其次是大姚县、楚雄市和姚安县,从排序来看,基本与各县市的经济排序相同。一方面有可能与当地的经济有关,经济发达,流动人口会增多,导致发生婚外性行为的增多;另一方面也可能与当地的卫生部门监督力度有关。提示我们加强对重点地区重点人群的督导和监管,控制当地的性病疫情传播。

[参考文献]

[1] 陈志强,王千秋. 性病临床手册[M]. 上海:上海科学

技术出版社,2004:1-7.

[2] 郑万方,张定子,张薇. 老年患者梅毒血清试验阳性分析[J]. 中国艾滋病性病杂志,2007,13(2):180.

[3] 臧道爱. 射阳县2008年国家重点性病监测分析报告[J]. 中国性科学,2009,18(11):18-19.

[4] 李霞,曲琳. 内蒙古自治区2009-2011年性病疫情分析[J]. 疾病监测与控制杂志,2012,6(12):706-707.

(2014-01-10 收稿)

(上接第 112 页)

[参考文献]

[1] 方卫纲,黄晓明,朱卫国,等. 高尿酸血症在北京地区 1997 人中的患病情况及相关因素分析[J]. 中华医学杂志,2006,7(4):8 625.

[2] 古萍. 广州市体检人群高尿酸血症患病情况及相关疾病分析[J]. 中国热带医学,2006,6(6):1 082-1 084.

[3] JIN M, YANG F, YANG I, et al. Uric acid, hyperuricemia and vascular diseases [J]. Front Biosci, 2012, 17 (1): 656-659.

[4] GRASSI D, FERRI L, DESIDERI G. Chronic Hyperuricemia, uric acid deposit and cardiovascular risk [J]. Curr Pharm Des, 2013, 19(13):2 435-2 438.

[5] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社,2008:708.

[6] BAKER J F, KRISHNAN E, CHEN L, et al. Serum uric acid and cardiovascular disease: recent developments, and where do they leave us [J]. Am J Med, 2005, 118 (1): 816-826.

[7] 方圻,游凯. 中国正常人血尿酸调查及其与血脂的关系[J]. 中华内科杂志,1983,22(7):434-438.

[8] 杜蕙,陈顺乐,王元,等. 上海市黄浦区社区高尿酸血症与痛风流行病学调查 [J]. 中华风湿病学杂志, 1998,2(2):75-78.

[9] 姜宝法,张源潮,徐晓菲,等. 山东沿海地区痛风和高尿酸血症的流行病学调查 [J]. 中国公共卫生, 1999,15(3):205-206.

[10] 邵继红,莫宝庆,喻荣彬,等. 南京市社区人群高尿酸血症与痛风的流行病学调查 [J]. 疾病控制杂志, 2003,7(4):305-308.

(2014-01-03 收稿)