

2011—2020年抚顺市东洲区梅毒病流行病学分析

徐田梅

(抚顺市东洲区疾病预防控制中心流行病科, 辽宁 抚顺 113003)

摘要:目的 分析抚顺市东洲区 2011—2020 年梅毒病流行病学特点,为临床的筛查和诊治提供一定参考。方法 使用中国疾病预防控制中心信息系统中 2011—2020 年抚顺市东洲区的疫情资料对梅毒病的流行病学进行分析。结果 东洲区在 2011—2020 年共报告 1977 例梅毒病患者,无患者死亡。2011—2013 年梅毒发生率呈逐年上升趋势,2014 年以后呈逐年下降趋势;2011—2020 年抚顺梅毒发病人数为 1977 例,其中女性发生率为 51.39%,高于男性的 48.51%,差异有统计学意义($P<0.05$);50~54、55~59、45~49 以及 60 岁以上老年人是梅毒的高发年龄组,职业以家务及待业、离退休人员为主;东洲街道发病率最高,占 36.67%,其次依次为新屯街道 9.96%、万新街道 7.49%、虎台街道 6.83%、龙凤街道 6.17%。结论 梅毒病发病率较高,近年来处于稳定下降趋势,而且主要在东洲区东洲街道、45~59 岁性活跃期青壮年及 60 岁以上老年人、待业、离职以及家务人员居民中多发,针对发病人群特点,应给予针对性的预防措施,以促进梅毒疫情全面防控。

关键词:梅毒;病流行病学;预防措施

中图分类号:R759.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.05.039

文章编号:1006-1959(2022)05-0150-03

Epidemiological Analysis of Syphilis in Dongzhou District of Fushun City from 2011 to 2020

XU Tian-mei

(Department of Epidemiology, Fushun Dongzhou District for Disease Control and prevention, Fushun 113003, Liaoning, China)

Abstract: **Objective** To analyze the epidemiological characteristics of syphilis in Dongzhou District of Fushun City from 2011 to 2020, and to provide reference for clinical screening, diagnosis and treatment. **Methods** The epidemiological data of syphilis in Dongzhou District of Fushun City from 2011 to 2020 in China Disease Prevention and Control Information System were analyzed. **Results** A total of 1977 syphilis patients were reported in Dongzhou District from 2011 to 2020, and no patient died. The incidence of syphilis increased year by year from 2011 to 2013, and decreased year by year after 2014. The number of syphilis cases in 2011—2020 was 1977 cases, the incidence of female was 51.39%, which was higher than 48.51% of male, the difference was statistically significant ($P<0.05$); 50—54, 55—59, 45—49 and over 60 years old were the high incidence age group of syphilis, and the occupation was mainly housework and unemployed, retired people; Dongzhou Street had the highest incidence (36.67%), followed by Xintun Street (9.96%), Wanxin Street (7.49%), Hutai Street (6.83%), and Longfeng Street (6.17%). **Conclusion** The incidence of syphilis is high, and it has been in a stable downward trend in recent years. It is mainly found in Dongzhou Street of Dongzhou District, young adults aged 45—59 years old and the elderly aged over 60 years old, unemployed, leaving and household workers. According to the characteristics of the affected population, targeted preventive measures should be given to promote the comprehensive prevention and control of syphilis.

Key words: Syphilis; Epidemiology; Preventive measures

梅毒(syphilis)是一种传染性疾病,具有传染性强、危害大的特点^[1-2]。梅毒病原体为苍白密螺旋体苍白亚种,又称梅毒螺旋体^[3]。该病主要通过性行为传播,可在母婴、配偶之间相互传播,孕妇一旦感染梅毒,如果不及及时有效治疗,会发生死胎、自然流产、新生儿期死亡等不良妊娠结局^[4-5]。因此,加强梅毒的预防至关重要。针对性分析梅毒流行病学特点和发病趋势,为梅毒监测、预防控制提供科学的参考依据预防梅毒的传染是关键^[6]。本研究分析 2011—2020 年抚顺市东洲区报告的梅毒患者 1977 例临床资料,分析总结流行状况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾分析使用中国疾病预防控制中心信息系统中 2011—2020 年抚顺市东洲区的疫情资料,报告的 1977 例梅毒发病患者临床资料,纳入患者均符合《梅毒诊断标准》^[7]《性病病例报告工作指南》^[8]《性传播疾病临床诊疗与防治指南》^[9]中梅毒相关诊断标准;均经梅毒螺旋体抗原血清学试验阳性确诊^[10]。

1.2 方法 分析抚顺市东洲区不同年份梅毒流行情况,比较不同年龄、性别、职业、地区、发病年份患者分布情况。

1.3 统计学方法 运用 Excel 2017 软件对资料进行整理汇总,使用 SPSS 11.0 软件进行统计分析,计数资料采用($n, \%$)表示,分类变量采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2011—2020 年抚顺市东洲区梅毒流行情况 2011—2020 年抚顺市东洲区梅毒发病人数为 1977 例,0 例死亡,2011—2013 年抚顺市东洲区梅毒发生率呈逐年上升趋势,从 2014 年以后呈逐年下降趋势,见表 1。

2.2 人群特点

2.2.1 性别分布 女性发生率为 51.39% (1016/1977),高于男性的 48.51% (959/1977),差异有统计学意义($\chi^2=5.013, P=0.016$)。

2.2.2 年龄分布 50~54、55~59、45~49 岁以及 60 岁以上老年人是梅毒的高发年龄组,见表 2。

2.2.3 职业分布 职业以家务及待业、离退休人员为主,见表 3。

作者简介:徐田梅(1969.11-),女,山东莒南县人,本科,副主任医师,主要从事流行病学、传染病控制研究

表 1 2011–2020 年梅毒流行情况 ($n, \%$)

年份	n	定基比	环比	年份	n	定基比	环比
2011	74	/	/	2016	273	101.82	-1.79
2012	105	70.47	41.89	2017	251	108.76	-8.05
2013	151	69.53	43.80	2018	244	102.86	-2.86
2014	301	50.16	99.33	2019	175	139.42	-28.27
2015	278	108.34	-7.64	2020	125	140.00	-28.57

表 2 2011–2020 年抚顺市东洲区梅毒年龄构成比 ($n, \%$)

年龄(岁)	n	占比	年龄(岁)	n	占比
15~19	40	2.02	40~44	170	8.59
20~24	112	5.66	45~49	247	12.49
25~29	154	7.78	50~54	303	15.32
30~34	154	7.78	55~59	260	13.15
35~39	138	6.98	60 岁及以上	397	20.08

表 3 2011–2020 年抚顺市东洲区梅毒职业构成比 ($n, \%$)

职业	n	占比	职业	n	占比
散居儿童	2	0.10	民工	7	0.35
学生	5	0.25	农民	62	3.13
教师	2	0.10	干部职员	17	0.85
保育员及保姆	1	0.05	离退人员	326	16.48
餐饮食品业	15	0.75	家务及待业	1129	57.10
公共场所服务员	2	0.10	不详	194	9.81
商业服务	26	1.31	其他	46	2.32
工人	143	7.23			

2.3 抚顺市东洲区 2011–2020 年梅毒区域分布 东洲街道发病率最高,占 36.67%(725/1977),其次为新屯街道 9.96%(197/1977)、万新街道 7.49%(148/1977)、虎台街道 6.83%(135/1977 及龙凤街道 6.17%(122/1977)。

3 讨论

梅毒是由梅毒螺旋体从性接触部位的皮肤或黏膜,侵入人体引起的一种传染性极强的性病^[11,12]。由于梅毒患者伴有生殖器部位的皮肤损害,从而更容易感染其他性病,尤其是对人体危害极大的艾滋病^[13]。相关研究显示^[14],梅毒患者感染艾滋病的风险比正常人高 4~5 倍,从而促进了艾滋病的传播。因此,有效控制梅毒的发病,对预防艾滋病具有重要意义^[15]。

本研究发现,2011–2013 年抚顺市东洲区梅毒发生率呈逐年上升趋势,提示从 2011–2013 年在该地区梅毒呈上升趋势。而从 2014 年以后呈逐年下降趋势,表明梅毒发病率不断下降,疫情得到控制。呈现这种先上升后下降的趋势,可能与近几年抚顺市疾病预防控制中心强化各级医疗机构病例报告质量、加大辖区内医疗机构对梅毒宣传、加强个人健康宣教等密切相关,应继续给予保持,以不断降低梅毒

发病率^[16]。同时调查结果显示,女性发生率高于男性($P<0.05$)。该结论提示女性梅毒发病率高于男性,不仅危害妇女健康,同时增加了梅毒经母婴传播的危险,值得社会给予重视和关注^[17,18]。分析原因为梅毒的潜伏期相对较长,女性尤其是育龄期女性在孕前会接受梅毒的筛查,从而检出率明显高于男性。同时多数女性属于家庭主妇,对梅毒防控知识严重缺乏,不了解传播途径、临床表现、诊治方法、治疗措施、预后情况以及对胎儿的影响。因此,提高女性对梅毒危害性的认识,增强女性的预防意识,定时进行各项检查,并保持良好的自身卫生生活习惯,是预防梅毒传播的有效措施。同时调查发现,50~54、55~59、45~49 岁以及 60 岁以上老年人是梅毒的高发年龄组,职业方面以家务及待业、离退人员为主。因为 50~54、55~59、45~49 岁年龄组人群处于性活跃期,而职业主要为待业、离职或家务,从而导致人群流动性较差,增加了感染和传播的风险。研究显示,60 岁以上老年人仍然有性欲的需求,可能选择低档性服务场所消费^[19],而这些女性工作者具有较高的梅毒感染率,这就增加老年人群感染梅毒的风险^[20]。因此,应加强老年人群的性病防治,特别是要给予男性老年人群

更多的关注。而此年龄段人群受当时经济、教育环境的影响,文化程度普遍较低,加之缺乏梅毒防治知识,患病后得不到及时有效的筛查和治疗,从而更容易将疾病传给配偶。对此,所属社区可加强对社区内文化程度低老年人梅毒健康宣教,可通过发放宣传册或一对一的健康教育等。同时灵活发挥电话随访、公众号推送等形式,提高家居、家务、待业、离职人员对梅毒相关知识的认识。此外,本调查结果显示,东洲街道发病率最高,占36.67%,其次为新屯街道9.96%、万新街道7.49%、虎台街道6.83%及龙凤街道6.17%。由此可见,在抚顺市东洲区梅毒的发生与地区具有一定的关系,东洲街道属于高发地区,故应加强对东洲街道梅毒相关知识宣传力度,在社区进行梅毒防治知识讲座,提高人们的自我防护意识。分析原因可能为东洲街道相对属于经济发达,为娱乐场所多的地区,增加了不良性行为的发生率。对此,应加大对娱乐场所、高危行为的管理,大力宣传使用安全套和安全性行为,并加大检查力度,一定程度杜绝不良性行为的发生,可有效预防梅毒的传播。此外,本调查中还发现,梅毒中其他及职业不详者也占相当大的比例,与医生没有详细询问患者的职业和有的梅毒患者不愿意把自己的职业提供给医生有一定的关系。因此,规范梅筛查、检查流程,并详细询问患者职业等个人资料也是有效预防梅毒传播的重要措施。

综上所述,抚顺市东洲区2011-2020年梅毒女性发病率相对较高,年龄组主要集中于45~59岁青壮年和60岁以上老年人群,职业主要为家务及待业、离退人员,且主要分布于东洲街道。因此,该地区梅毒控制形势仍然十分严峻,针对地区梅毒流行病学特点给予针对性防控,对进一步降低抚顺市东洲区梅毒的流行具有重要意义。

参考文献:

- [1]Jadoul M,Berenguer MC,Doss W,et al.Executive summary of the 2018 KDIGO Hepatitis C in CKD Guideline:welcoming advances in evaluation and management[J].Official Journal of the International Society of Nephrology,2018,94(4):663-673.
- [2]石卫东,杨涛,石萍,等.武汉市2009-2013年梅毒流行特征分析[J].中国社会医学杂志,2015,32(4):330-331.
- [3]田丽闪,周国茂,袁军,等.318例妊娠合并梅毒患者妊娠结局影响因素分析[J].中国热带医学,2016,16(2):149-151.
- [4]陈方方,郭巍,秦倩倩,等.我国2010-2016年新发现15岁及以上女性艾滋病病毒感染者及艾滋病患者的时空分布特征[J].中华流行病学杂志,2018,39(6):739-744.
- [5]陈方方,郭巍,王丽艳,等.2011-2015年我国新发现成年女性艾滋病感染者流行特征分析[J].疾病监测,2017,32(2):123-126.
- [6]王毅,李六林,樊静,等.男男性行为人群HIV检测时间距离分布情况及其影响因素[J].中华疾病控制杂志,2016,20(8):785-788.
- [7]冯润川,兰玲鲜,谢志满,等.450例HIV/AIDS合并肾损伤患者临床特征及预后分析[J].重庆医学,2018,47(12):1671-1674,1677.
- [8]王娜,蒋法兴,朱文,等.非梅毒螺旋体血清学试验持续阳性梅毒患者神经梅毒发生情况及影响因素分析[J].中华皮肤科杂志,2016,49(5):314-317.
- [9]卢改会,普雄明.血清RPR滴度与神经梅毒相关性分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2017,33(10):577-579.
- [10]Sun JJ,Wang ZY,Shen JY,et al.Serum trust titer $\geq 1:16$ is a predictor for neurosyphilis among HIV-infected patients with concurrent syphilis and no neurological symptoms[J].Medicine,2017,94(45):e2023.
- [11]饶毅峰,杨林,杜京涛,等.糖尿病肾病患者尿白蛋白排泄率与肾功能、炎症反应、氧化应激反应的相关性[J].海南医学院学报,2017,23(6):769-772.
- [12]林丹红,李淑莲,林惠玲,等.梅毒血清反应素滴度在神经梅毒腰穿指征中的作用[J].中国皮肤性病学杂志,2017,31(9):994-997.
- [13]汤恭锋,刘佳文.梅毒快速血浆反应素环状卡片试验滴度检测对老年梅毒假阳性的临床意义[J].实用老年医学,2016,30(5):392-393,397.
- [14]He WQ,Wang HL,Zhong DQ,et al.Treponemal anti-body in CSF and cellular immunity in peripheral blood of syphilitic patients with persisting positive rapid plasma regain[J].Int J Clin Exp Pathol,2016,8(5):5775-5780.
- [15]杜娜,吴寅徽.奉化市2010-2014年梅毒流行特征[J].中国艾滋病性病,2016,22(10):836-837.
- [16]高英,和义敏,袁婧,等.早期梅毒患者外周血中氧化应激与免疫功能指标水平检测及意义[J].海南医学院学报,2017,23(22):3150-3152,3156.
- [17]颜霞,肖雪莲.体液免疫和细胞免疫功能检测对梅毒患者的诊断意义[J].国际检验医学杂志,2017,38(9):1222-1224.
- [18]魏琳,沈桂权,曹笑婉,等.神经梅毒的临床表型与MRI表现[J].实用放射学杂志,2016,32(5):674-677.
- [19]夏芳,徐元宏,汪学龙.梅毒螺旋体抗体血清学检测方法的临床应用价值探讨[J].中华流行病学杂志,2016,37(6):863-867.
- [20]邵森,徐铭玮,陈冠锋,等.有无症状神经梅毒患者的特点及其治疗效果分析[J].中华全科医学,2016,14(2):232-234.

收稿日期:2021-06-22;修回日期:2021-07-30

编辑/肖婷婷