

# 性病病例报告及疫情分析

中国CDC性病控制中心  
流行病学室

# 内容提要

- 病例报告的原理
- 性病诊断标准与报告要求
- 性病疫情分析

---

# 病例报告原理

# 病例报告的概念

- 指提供性病诊疗服务的医疗机构，其工作人员在日常诊疗工作中，每诊断一例新发或初发性病病例或新诊断病例，在规定的时限内向指定的中心机构报告病例的过程，或进行网络录入。中心机构定期对报告的病例进行审核与反馈，出现异常及时应对。

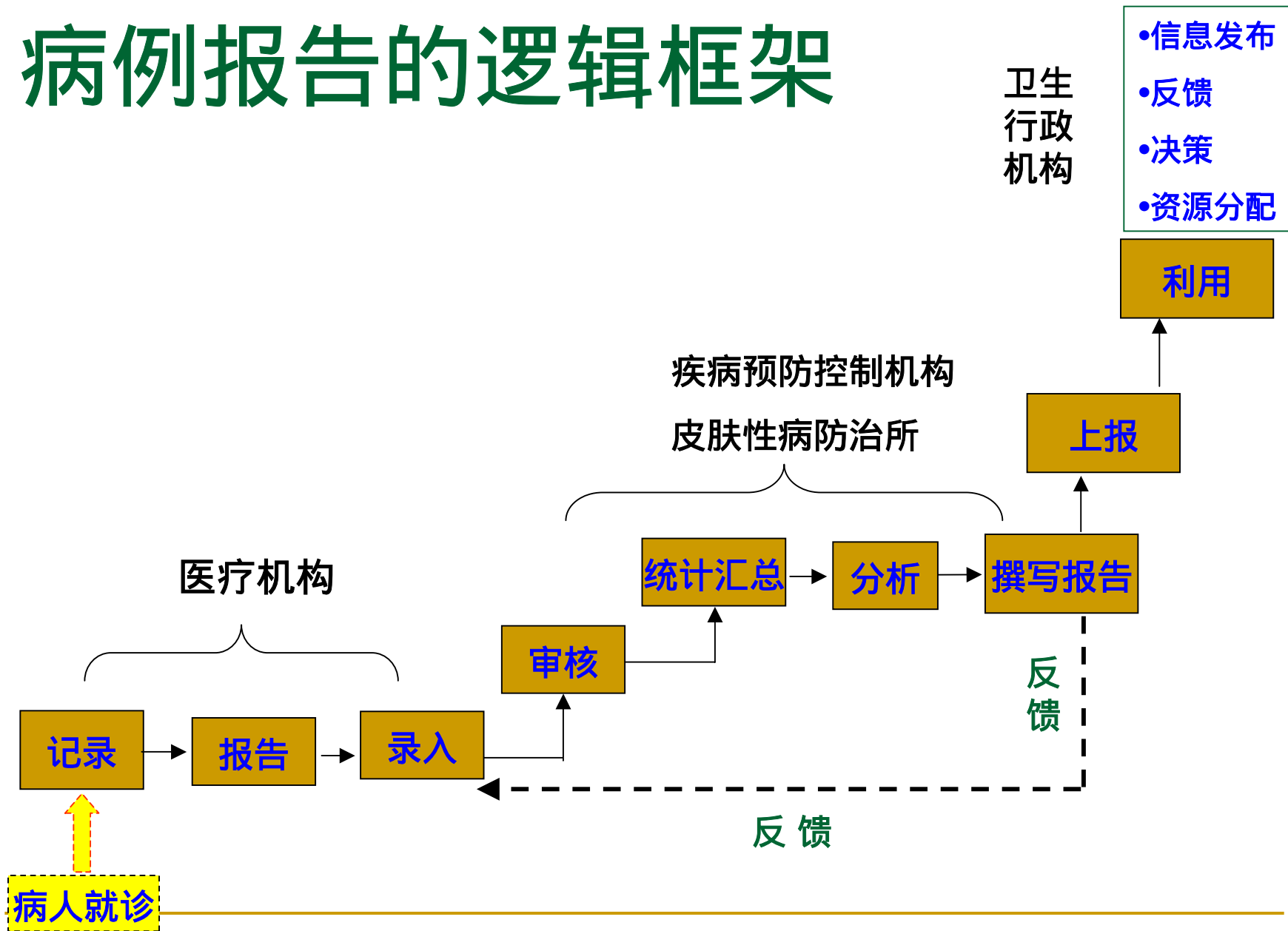
# 病例报告的本质

- **本质属性：医疗机构就诊病例报告**
- **管理核心：在医疗机构，抓诊断标准**

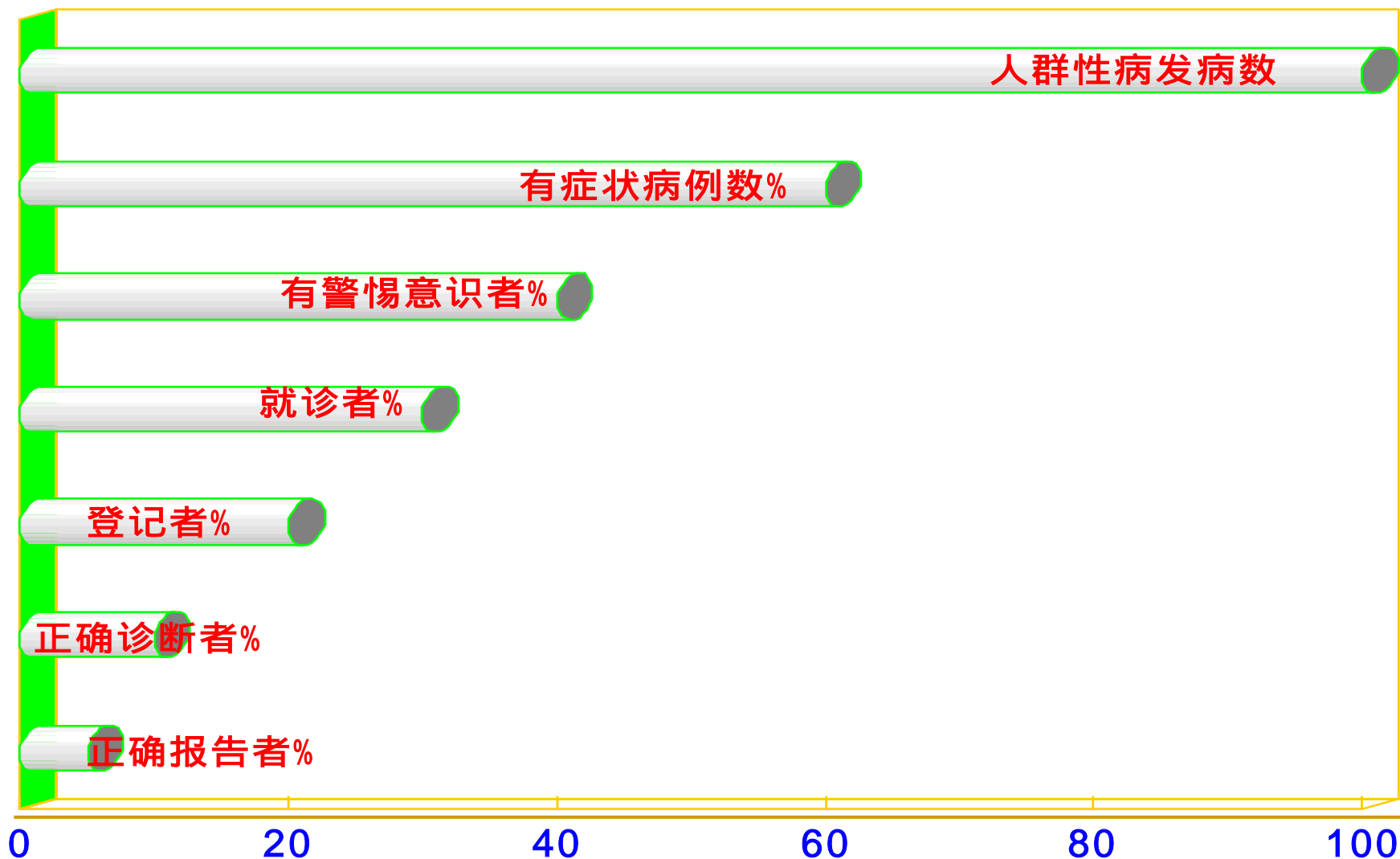
# 病例的分类

- 新发病例：新感染、新发病
- 既往病例：
  - 以前感染，目前仍处于感染状态，未治愈
  - 以前感染，已治愈

# 病例报告的逻辑框架



# 性病病例报告模型





# 性病病例报告的来源

## ■ 医疗卫生机构：就诊报告

- 皮肤性病防治机构
- 综合医院皮肤性病科
- 综合医院妇产科/泌尿科
- 妇幼保健机构
- 专科医院
- 民营机构
- 私人诊所

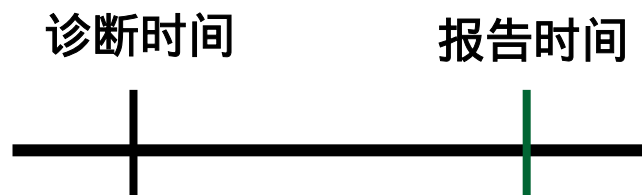
- 是新诊断报告吗？
- 公立医疗机构与民营、私立诊所就诊的病例是否不同
- 病人求医

# 性病病例报告的评估

- 及时性 →
- 准确性
- 完整性
- 重复报告病例
- 漏报病例

- 性病病例诊断时间至网络录入的时间之间长短

- 传染病报告卡填写时间
- 传染病报告卡收集时间
- 传染病报告卡的录入时间




# 性病病例报告的评估

- 及时性
- **准确性** →
- 完整性
- 重复报告病例
- 漏诊、漏报病例

- 病例的诊断：报告的准确性
- 病例定义：诊断标准
- 临床诊断
- 实验室诊断
- 是报告确认病例还是筛查病例？
  - 提高报告的敏感性：使用筛查病例
  - 提高报告的特异性：使用确认病例
  - 两者均考虑：确认病例、疑似病例
- 错误诊断：隐性梅毒
- 过度诊断：胎传梅毒

# 性病病例报告的评估

- 及时性
- 准确性
- **完整性** 
- 重复报告病例
- 漏诊、漏报病例

- 病例的记录：报告的完整性
  - 门诊记录
  - 实验室记录
  - 传染病报告卡填写
  - 谁来填写报告卡
    - 医生
    - 护士
    - 防保人员

# 性病病例报告的评估

- 及时性
- 准确性
- 完整性
- **重复报告病例** →
- 漏诊、漏报病例

- **不同性病病人多次就诊的重复报告**
  - 尖锐湿疣
  - 生殖器疱疹
  - 梅毒
- **复发就诊的重复报告**
  - 尖锐湿疣
  - 生殖器疱疹
- **随访就诊的重复报告**

# 性病病例报告的评估

- 及时性
- 准确性
- 完整性
- 重复报告病例
- 漏诊、漏报病例



- 漏诊
- 漏报
  - 公立医疗机构
  - 民营医疗机构
  - 私人诊所

# 影响病例报告的因素

- 疾病的症状：无症状病例，如果不检测，则无法报告
- 病人求医行为/就诊
- 医疗机构的医生的诊断水平
- 医疗机构的实验室检测水平
- 医疗机构的性病病例报告水平

# 病例报告的准确性仍有待提高

病例分类	病例数	构成%
临床诊断	31934	11.48
实验室诊断	234216	84.19
疑似病例	6327	2.27
病原携带者	1156	0.42
阳性检测	4582	1.65
合计	278215	100.00



# 31个省份梅毒病例报告

省份	临床诊断	实验室诊断	疑似病例	病原携带者	阳性检测
全国	11.48	84.19	2.27	0.42	1.65
北京市	10.22	89.68	0.10	0.00	0.00
天津市	1.13	98.56	0.31	0.00	0.00
河北省	27.97	51.96	1.17	0.77	18.13
山西省	23.25	73.78	2.36	0.19	0.42
内蒙古	23.33	76.02	0.48	0.08	0.10
辽宁省	12.45	84.46	0.21	0.37	2.51
吉林省	31.73	65.96	1.94	0.02	0.35
黑龙江	20.98	78.47	0.20	0.05	0.31
上海市	7.03	92.71	0.24	0.01	0.01
江苏省	19.56	80.11	0.23	0.02	0.08
浙江省	4.30	94.44	0.19	0.01	1.06
安徽省	14.17	83.25	0.51	0.99	1.09
福建省	15.85	79.52	3.68	0.89	0.06
江西省	1.73	97.18	0.99	0.02	0.08
山东省	41.02	55.28	0.07	0.83	2.79
河南省	11.19	76.42	2.99	3.79	5.62
湖北省	11.80	86.70	0.41	0.37	0.72
湖南省	28.10	63.13	3.10	0.89	4.78
广东省	7.09	85.62	7.02	0.09	0.18
广西区	6.92	90.71	1.54	0.09	0.74
海南省	11.81	88.02	0.00	0.17	0.00
重庆市	4.91	87.14	4.32	0.12	3.51
四川省	3.61	92.19	3.91	0.14	0.15
贵州省	17.68	60.47	7.13	1.75	12.98
云南省	7.04	81.25	7.96	1.15	2.60
西藏区	13.95	81.40	2.33	0.00	2.33
陕西省	6.49	82.26	1.41	0.52	9.31
甘肃省	20.64	54.30	1.32	0.71	23.04
青海省	5.04	75.27	0.19	18.43	1.07
宁夏区	3.24	85.34	8.70	0.00	2.73
新疆区	13.01	82.46	2.07	0.13	2.33

# 31个 省份 淋病 病例 报告

省份	临床诊断	实验室诊断	疑似病例	病原携带者	阳性检测
全国	18.29	80.85	0.80	0.03	0.03
北京市	15.02	84.62	0.36	0.00	0.00
天津市	1.77	96.95	1.29	0.00	0.00
河北省	52.02	45.45	2.12	0.10	0.30
山西省	33.24	65.77	0.93	0.00	0.07
内蒙古	34.44	65.37	0.19	0.00	0.00
辽宁省	21.02	78.82	0.12	0.04	0.00
吉林省	41.44	57.93	0.63	0.00	0.00
黑龙江	29.69	70.26	0.05	0.00	0.00
上海市	5.83	94.08	0.09	0.00	0.00
江苏省	28.40	71.52	0.09	0.00	0.00
浙江省	6.42	93.51	0.05	0.00	0.01
安徽省	20.83	78.89	0.18	0.00	0.10
福建省	26.99	71.35	1.62	0.04	0.00
江西省	1.91	95.46	2.63	0.00	0.00
山东省	51.96	48.01	0.00	0.00	0.03
河南省	26.24	72.24	0.88	0.42	0.21
湖北省	34.46	65.01	0.39	0.00	0.14
湖南省	51.34	47.24	1.35	0.03	0.03
广东省	9.12	89.67	1.21	0.00	0.00
广西区	20.41	79.02	0.51	0.06	0.01
海南省	30.71	69.14	0	0.00	0.15
重庆市	9.68	88.84	1.42	0.03	0.03
四川省	7.11	90.29	2.60	0.00	0.00
贵州省	39.78	57.22	1.89	0.24	0.88
云南省	18.74	75.39	5.70	0.08	0.08
西藏区	47.37	52.63	0.00	0	0.00
陕西省	21.75	77.92	0.27	0.00	0.05
甘肃省	38.65	60.84	0.20	0.31	0.00
青海省	21.90	78.10	0.00	0.00	0.00
宁夏区	14.98	84.93	0.00	0.09	0.00
新疆区	17.22	82.60	0.14	0.04	0.00

# 2008年性病病例报告错误

年齡	淋病	梅毒	一期梅毒	二期梅毒	三期梅毒	隱性梅毒	胎传梅毒	衣原体感染	尖锐湿疣	生殖器疱疹
0-	108	1761	54	22	5	52	1628	15	0	1
1-	40	98	10	9	0	26	53	8	21	2
5-	43	53	7	5	0	26	15	13	16	1
10-	10	33	5	10	0	15	3	12	10	4
15-	919	1077	306	411	4	354	2	1030	1582	176
20-	3877	5136	1387	1558	12	2173	6	5745	5670	1009
25-	4532	7003	1833	1700	26	3434	10	7094	4801	1415
30-	3487	6361	1591	1454	19	3292	5	4746	3225	1279
35-	2946	5647	1446	1333	36	2824	8	3192	2630	1085
40-	2015	4315	1131	1008	35	2137	4	1688	1745	642
45-	1091	2950	703	734	27	1485	1	642	967	300
50-	857	2522	630	539	34	1318	1	354	702	215
55-	576	2074	528	416	23	1105	2	161	507	106
60-	343	1591	355	289	22	921	4	69	295	54
65-	169	1331	286	166	19	859	1	22	178	45
70-	124	1143	224	144	8	765	2	13	112	19
75-	66	916	185	75	12	643	1	10	58	6
80-	20	643	119	61	6	457	0	6	32	0
85-	5	335	55	20	3	257	0	1	5	2
合计	21228	44989	10855	9954	291	22143	1746	24821	22556	6361

---

# 性病诊断标准与检测方法

# 性病诊断标准的国家文件

## ■ 1991年

- 《性病诊断标准与处理原则》

## ■ 2000年

- 《性病诊疗规范》

## ■ 2003年：卫生部卫生行业标准

- 《尖锐湿疣诊断标准及处理原则》 WS 235 - 2003
- 《生殖器疱疹诊断标准及处理原则》 WS 236 - 2003

## ■ 2007年：卫生部卫生行业标准

- 《淋病诊断标准》 WS 268 - 2007
- 《梅毒诊断标准》 WS 268 - 2007

## ■ 生殖道沙眼衣原体感染

- 中国CDC性病控制中心性病诊疗指南（2007）

ICS 11.020  
C 59

# WS

## 中华人民共和国卫生行业标准

WS 235—2003

### 尖锐湿疣诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of condyloma acuminatum

2003-06-27 发布

2004-01-01 实施



中华人民共和国卫生部 发布

ICS 11.020  
C 59

# WS

## 中华人民共和国卫生行业标准

WS 236—2003

### 生殖器疱疹诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of genital herpes

2003-06-27 发布

2004-01-01 实施



中华人民共和国卫生部 发布

# 中华人民共和国卫生部

## 通告

卫通〔2007〕9号

现发布《淋病诊断标准》等8项强制性行业标准,其编号和名称如下:

- WS 268—2007 淋病诊断标准
- WS 269—2007 布鲁氏菌病诊断标准
- WS 270—2007 流行性腮腺炎诊断标准
- WS 271—2007 感染性腹泻诊断标准
- WS 272—2007 新生儿破伤风诊断标准
- WS 273—2007 梅毒诊断标准
- WS 274—2007 百日咳诊断标准
- WS 275—2007 白喉诊断标准

以上标准于2007年10月15日起实施



二〇〇七年四月十七日

ICS11.020  
C59  
备案号: 20486-2007

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS 268—2007

---

淋病诊断标准

Diagnostic Criteria for Gonorrhea

2007-04-17 发布

2007-10-15 实施

中华人民共和国卫生部 发布

1

ICS11.020  
C59  
备案号: 20491-2007

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS 273—2007

---

梅毒诊断标准

Diagnostic Criteria for Syphilis

2007-04-17 发布

2007-10-15 实施

中华人民共和国卫生部 发布



# 谁需要了解与掌握性病诊断标准

- 医疗机构 - - 医生
- 医疗机构 - - 实验室检验人员
- 医疗机构 - - 防保人员/报卡录入人员
- 疾病控制机构 - - 网络疫情信息审核人员
- 疾病控制机构 - - 疫情管理人员
- 卫生监督机构 - - 传染病疫情执法人员

# 病例分类

确诊病例 = 实验室诊断病例

## ■ 卫生部下发的诊断标准 - 病例分类

- 淋病：确诊病例、疑似病例
- 梅毒：确诊病例、疑似病例
- 生殖道沙眼衣原体感染：确诊病例、病原推带者
- 尖锐湿疣：临床诊断病例、确诊病例
- 生殖器疱疹：临床诊断病例、确诊病例

## ■ 传染病报告卡 - 病例分类

- 临床诊断病例
- 实验室诊断病例
- 疑似病例
- 病原携带者
- 阳性检测

只能选择其中之一

# 梅毒诊断标准与病例报告

- 一期梅毒
- 二期梅毒
- 三期(晚期)梅毒
- 隐性(潜伏)梅毒
- 胎传(先天)梅毒

# 一期梅毒的诊断标准与病例报告

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 性接触史/性伴感染史
- 硬下疳、腹股沟淋巴结肿大
- 实验室检查
  - 硬下疳皮损：梅毒螺旋体暗视野检查阳性(为确证试验)
  - 或
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，也可阴性；和血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 性接触史/性伴感染史
- 硬下疳、腹股沟淋巴结肿大
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，未做确证试验，未做梅毒螺旋体暗视野检查，或梅毒螺旋体暗视野检查阴性

# 一期梅毒



# 二期梅毒的诊断标准与病例报告

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 性接触史/性伴感染史
- 病期2年内，多形性皮损，也可出现其它损害(关节、眼、内脏等)
- 实验室检查
  - 皮损如扁平湿疣、湿丘疹等：梅毒螺旋体暗视野检查阳性(为确证试验)或
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性；和血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 性接触史/性伴感染史
- 病期2年内，多形性皮损，也可出现其它损害(关节、眼、内脏等)
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，未做确证试验

# 二期梅毒





# 三期梅毒的诊断标准与病例报告

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 性接触史/性伴感染史
- 病期2年以上，皮肤粘膜损害：结节梅毒疹、树胶肿，上腭、鼻中隔等穿孔性损害；骨、眼损害，其它内脏损害。神经梅毒、心血管梅毒
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性和
  - 血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性；或脑脊液检查：WBC、蛋白量异常，VDRL或FTA-ABS阳性；或三期梅毒组织病理变化。

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 性接触史/性伴感染史
- 病期2年以上，皮肤粘膜损害：结节梅毒疹、树胶肿，上腭、鼻中隔等穿孔性损害；骨、眼损害，其它内脏损害。神经梅毒、心血管梅毒
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，未做确证试验



# 三期梅毒



# 隐性梅毒的诊断标准与病例报告

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 性接触史/性伴感染史
- 无任何梅毒症状与体征
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性；和
  - 血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性；和
  - 脑脊液检查(WBC、蛋白量)无异常

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 性接触史/性伴感染史
- 无任何梅毒症状与体征
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，未做确证试验

# 以下情况不做隐性梅毒诊断，也不作为隐性梅毒病例报告

- 在对人群筛查中，发现的无任何症状与体征，血清筛查试验(RPR/TRUST)阴性，血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性，不为隐性梅毒
- 在对人群筛查中，发现的无任何症状与体征，血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性(滴度很低在1：4及以下)，血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性，经过询问病史，过去有明确的梅毒诊断史，经过了规范的长效青霉素治疗，不为隐性梅毒
- 术前、孕产妇梅毒筛查阳性者，不立即作为隐性梅毒诊断与报告。应做进一步确证，或由皮肤性病科医生会诊，或转诊到皮肤性病科，进一步检查后确认是否为隐性梅毒。
- 血站对献血员梅毒检测阳性，应进行转诊，不做病例报告

# 胎传梅毒的诊断标准与病例报告

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 生母为梅毒患者或感染者
- 临床表现：2岁以内发病的早期胎传梅毒，类似于二期梅毒表现；2岁以后发病的晚期胎传梅毒，类似于三期梅毒的表现。胎传隐性梅毒，无症状。
- 实验室检查
  - 皮损或胎盘检查：梅毒螺旋体暗视野检查阳性(为确证试验)
  - 或
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，抗体滴度等于或高于生母4倍(2个稀释度)；  
和  
血清确证试验(TPPA/TPHA)阳性

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 生母为梅毒患者或感染者
- 临床表现：2岁以内发病的早期胎传梅毒，类似于二期梅毒表现；2岁以后发病的晚期胎传梅毒，类似于三期梅毒的表现。胎传隐性梅毒，无症状。
- 实验室检查
  - 血清筛查试验(RPR/TRUST)阳性，抗体滴度等于或高于生母4倍(2个稀释度)。未做确证试验

# 胎传梅毒(先天梅毒)



# 以下情况不做胎传梅毒诊断，也不作为胎传梅毒病例报告

- 生母患过梅毒，经过规范的长效青霉治疗，筛查试验阳性，但滴度很低(在1：4及以下)；所生婴儿没有任何症状与体征，筛查试验阳性，但滴度很低(在1：4及以下)，确证试验阳性，不做为胎传梅毒病病例报告

- 胎传梅毒没有一期梅毒、二期梅毒、三期梅毒、隐性梅毒的诊断与报告
- 经产道感染的梅毒，出现硬下疳，作为后天获得性梅毒一期梅毒诊断与报告



# 淋病的诊断标准与病例报告

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 性接触史/流行病学史
- 临床表现：男性尿道炎，女性尿道炎、宫颈炎，其它表现
- 实验室检查：男性尿道分泌物涂片查到细胞内革兰阴性双球菌；临床标本淋球菌培养阳性

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例

## ■ 疑似病例 - 疑似病例

- 性接触史/流行病学史
- 临床表现：男性尿道炎，女性尿道炎、宫颈炎，其它表现

# 淋病临床表现





# 生殖道沙眼衣原体感染的诊断标准与病例报告

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

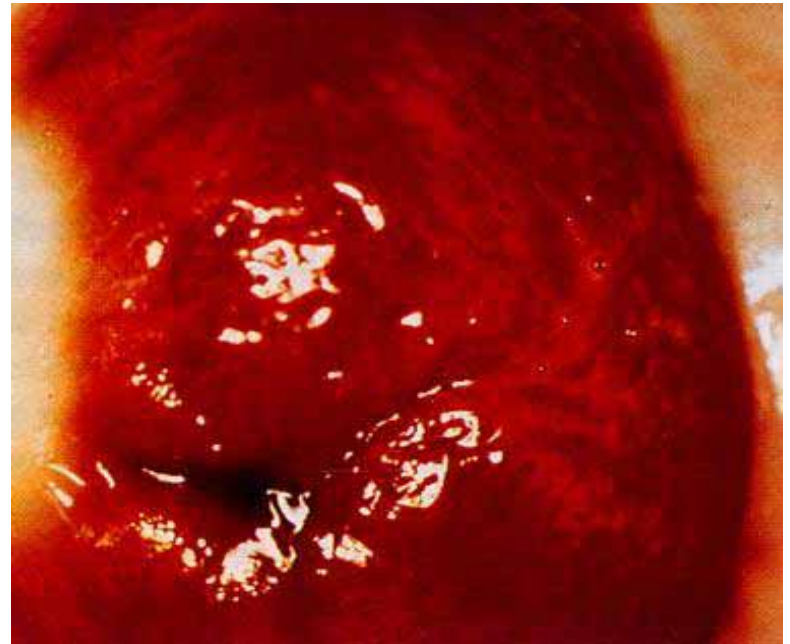
- 流行病学史
- 临床表现
- 实验室检测结果：抗原检测阳性/核酸检测阳性/细胞培养阳性

## ■ 病原携带者 - 病原携带者

- 流行病学史
- 临床表现
- 实验室检测结果
- 但无症状

- ✓ 无临床诊断病例
- ✓ 无疑似病例
- ✓ 无阳性检测病例

# 生殖道沙眼衣原体感染



# 尖锐湿疣的诊断标准与病例报告

## ■ 临床诊断 - 临床诊断

- 流行病学史
- 临床表现：肛门生殖器部位的赘生物损害

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 流行病学史
- 临床表现
- 实验室检查：组织病理学检查阳性

- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例
- ✓ 无疑似病例

# 尖锐湿疣的病例报告

基于临床诊断病例即可报告

每例尖锐湿疣病人只报告一次

以前无尖锐湿疣诊断病史的首诊病例应报告



# 生殖器疱疹的诊断标准与病例报告

## ■ 临床诊断 - 临床诊断病例

- 流行病学史
- 临床表现：原发性、复发性，肛门生殖器部位的水疱、糜烂、溃疡、结痂

- ✓ 无病原携带病例
- ✓ 无阳性检测病例
- ✓ 无疑似病例

## ■ 确诊病例 - 实验室诊断病例

- 流行病学史
- 临床表现
- 实验室检查：细胞学检查阳性，或单纯疱疹病毒抗原检测阳性，或单纯疱疹病毒培养阳性

# 生殖器疱疹的病例报告

基于临床诊断病例即可报告

每例生殖器疱疹病人只报告一次

以前无生殖器疱疹诊断的首诊病例应报告



# 性病诊断与报告中存在的主要问题

- 医生没有准确掌握性病诊断标准
- 医生没有掌握病例分类报告的要求
- 漏诊与不具备诊断条件
  - 仅开展非梅毒螺旋体抗体检测(RPR/TRUST)，未开展梅毒螺旋体抗体检测(TPPA/TPHA/ELISA)
  - 仅开展非梅毒螺旋体抗体定性检测，不测定滴度
  - 淋病仅开展淋球菌涂片检查，不进行培养
  - 衣原体感染：无抗原检测试剂

# 错误诊断

- 将胎传梅毒诊断为一期梅毒、二期梅毒、隐性梅毒等
- 使用不符合要求的实验室检测方法进行诊断
  - 淋病：采血使用抗体检测，结果阳性诊断为淋病
  - 衣原体感染：采血使用抗体检测，结果阳性诊断为衣原体感染
  - 尖锐湿疣：采血使用抗体检测，结果阳性诊断为尖锐湿疣，但没有任何临床症状与体征



# 错误报告(病例分类错误)

## ■ 来源于医生

- 未填写病例分类

- 填写病例分类时

- 将确诊病例填写为“临床诊断病例”

- 将疑似病例填写为“临床诊断病例”

- 在传染病报告卡上同时填写了2个以上选项，如同时填写了“实验室诊断病例”与“临床诊断病例”，同时填写了“实验室诊断病例”与“病原携带者”

## ■ 来源于医疗机构防保人员

- 由防保人员填写传染病报告卡，而防保人员不了解性病诊断标准(病例分类标准)

# 过度诊断与报告

## ■ 隐性梅毒：

- 没有任何症状，RPR/TRUST筛查结果阴性，TPPA/TPHA确证实验结果阳性，报为隐性梅毒
- 一些血液中心与血站对献血员梅毒检测阳性后报告为隐性梅毒，不符合梅毒的诊断标准

## ■ 胎传梅毒

- 生母梅毒筛查与确证试验阳性，但筛查滴度为1:4及以下，且生母经过了规范的长效青素治疗
- 婴儿梅毒筛查与确证试验阳性，但筛查滴度为1:4及以下
- 婴儿没有任何症状
- 报为胎传梅毒

# 应对办法 - 工作做细做实

- 分发卫生部下发的性病诊断行业标准
  - 医生、防保人员、化验/检测人员
  - 性病疫情管理人员
  - 卫生监督机构
- 加强培训，实行岗前培训制度、复训制度
  - 医生、防保人员、化验/检测人员
  - 性病疫情管理人员
  - 卫生监督机构
- 加强网上审核
- 建立起基本的实验室检测方法
- 使用正确的实验室检测方法
- 使用批批检合格的试剂
- 加强实验室质量控制
- 加强督导

---

# 性病疫情分析

# 性病疫情分析要求

- 全国：按网络直报默认的统计规则
  - 按现住址
  - 按全部病例类型(5种病例类型上均选上)
  - 按审核日期：季度、年度均按审核日期
- 监测点
  - 按报告地区
  - 按审核日期/终审日期
  - 下载个案数据库进行分析

# 病例报告数据分析中常用计算指标

- 发病率
- 年龄别发病率
- 性别发病率
- 胎传梅毒发病率
- 增长率
- 年均增长率
- 构成比
- 性别比

# 病例报告资料分析

- 发病趋势分析
- 地区分布
- 人群分布

# 下列哪些病种或疾病类型可以计算发病率

- HIV感染
- AIDS
- 全部梅毒
- 一期梅毒
- 二期梅毒
- 三期梅毒
- 隐性梅毒
- 胎传梅毒

- 淋病
- 生殖道沙眼衣原体感染
- 尖锐湿疣
- 生殖器疱疹
- HBV感染



# 下列哪些病种或疾病类型可以计算发病率

- HIV感染 ×
- AIDS
- 全部梅毒 ×
- 一期梅毒
- 二期梅毒
- 三期梅毒
- 隐性梅毒 ×
- 胎传梅毒

- 淋病
- 生殖道衣原体感染 ×
- 尖锐湿疣
- 生殖器疱疹
- HBV感染 ×

# 发病趋势分析

- 2008年
  - 病例数增长(与2007年比较)
  - 发病率增长(与2007年比较)
- 1991-2008年
  - 梅毒与淋病发病趋势
  - 年均增长幅度
  - 网络直报前后比较(2004年1月1日开始实行网络直报)
  - 男性和女性一期及二期梅毒发病趋势
  - 近5年不同年龄组的发病趋势

- 梅毒应按一期、二期、三期、隐性与胎传梅毒分析
- 着重分析一期、二期、胎传梅毒
- 不宜将隐性梅毒来反映发病趋势
- 宜将一期、二期梅毒来反映发病趋势
- 隐性梅毒不宜计算发病率，不宜计算隐性梅毒发病率趋势，可以分析隐性梅毒报告病例数变化，尤其是网络直报告前后

# 地区分布

- 分省份
- 分城市、农村
- 分地市
- 分县区：各省要分析到县区
  - 有多个县区报告了性病
  - 按3 - 5个层次划分报告病例数(或发病率)的多少，每一个层次报告的县区的数量及比例
  - 多少个县区报告了胎传梅毒

# 人群分布

## ■ 性别

- 报告病例数
- 发病率
- 性别比

## ■ 年龄组

- 报告病例数
- 发病率
- 年龄组报告病例数构成

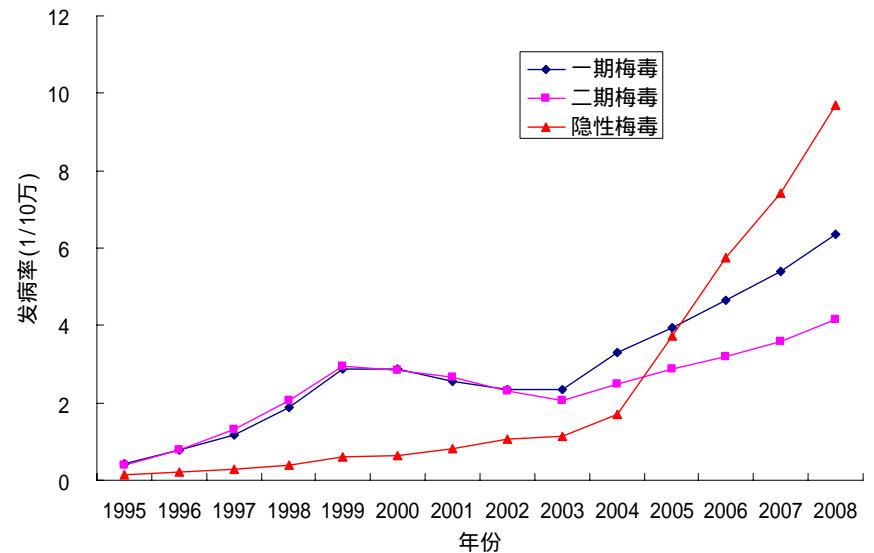
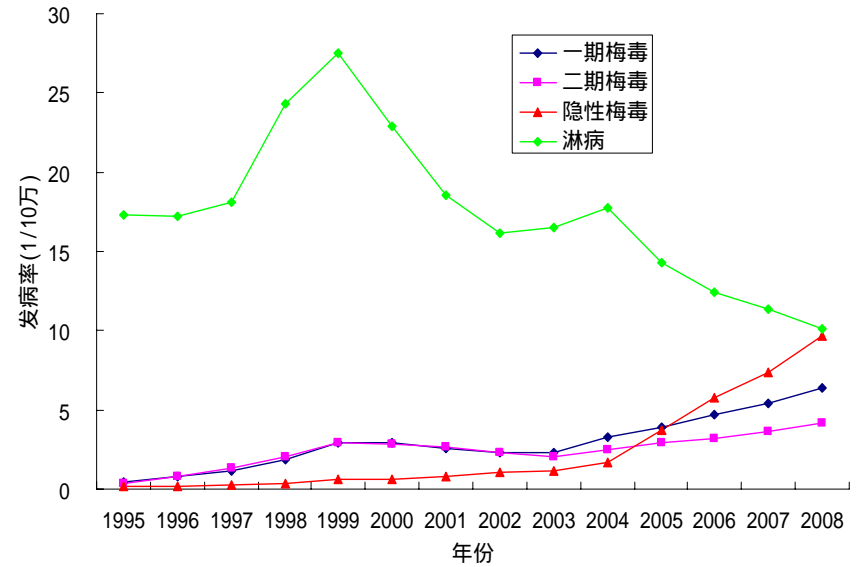
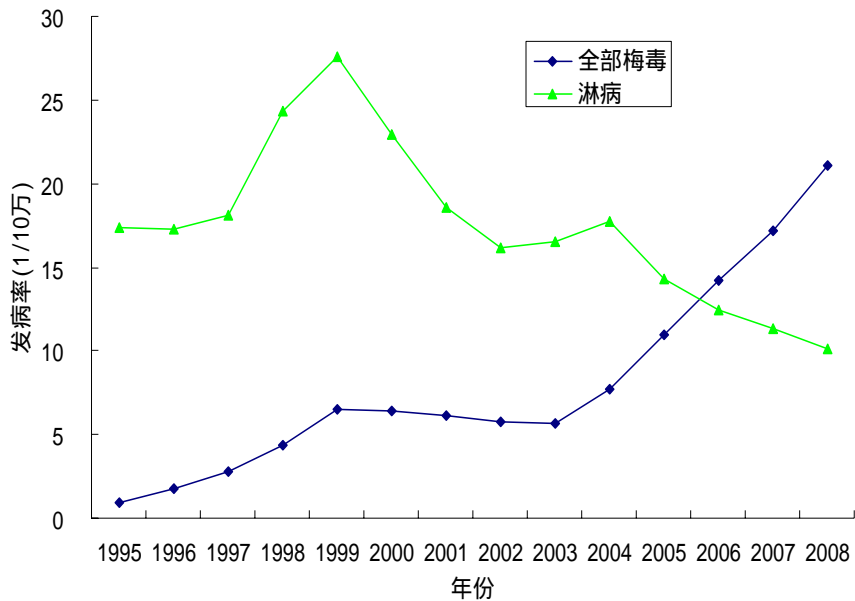
## ■ 职业

- 病例数：增长、构成

---

# 梅毒疫情分析 - - 解读梅毒疫情

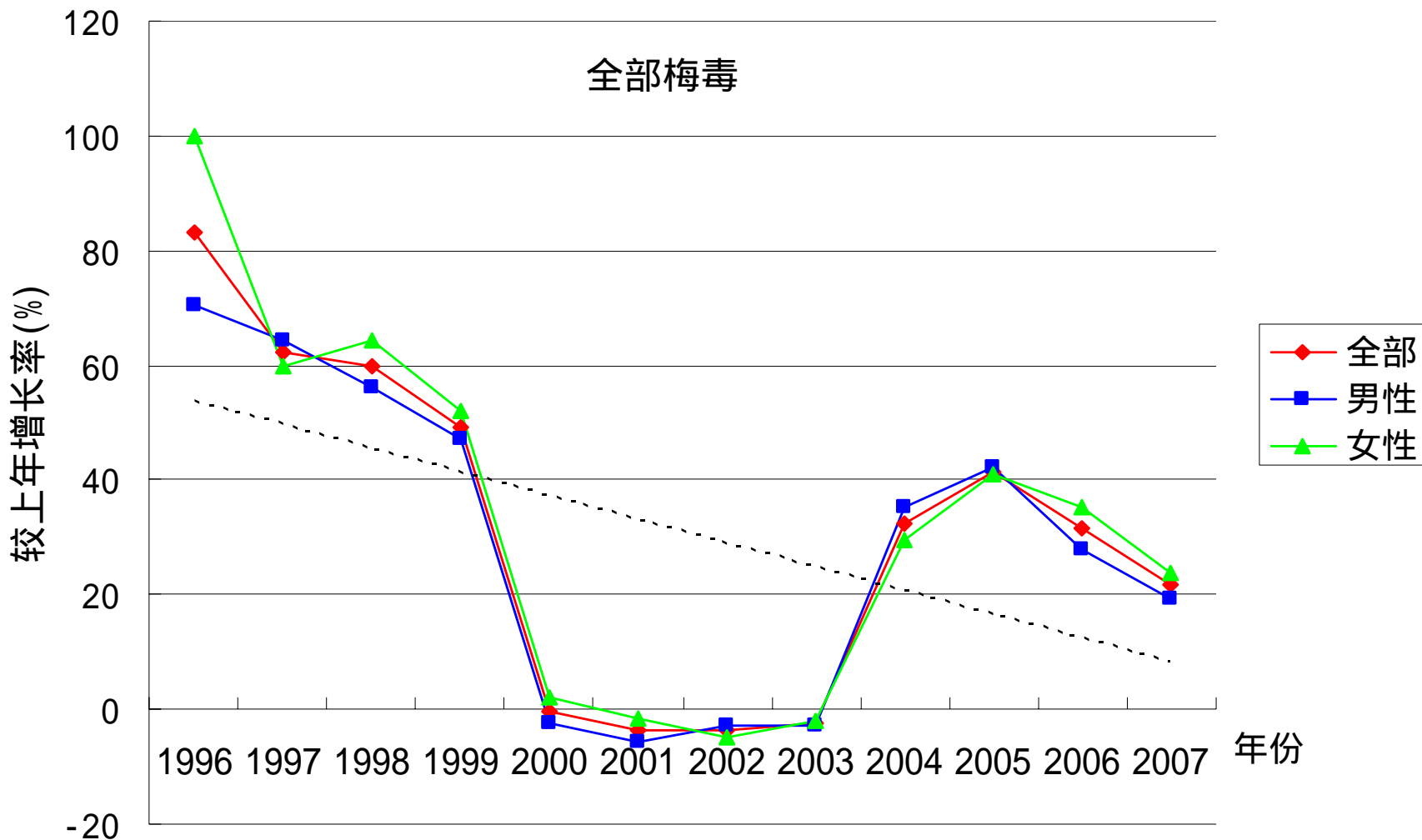
# 梅毒疫情解读 - - 上升原因调查



# 1995-2007年全国不同期/类别梅毒 报告病例数增长情况

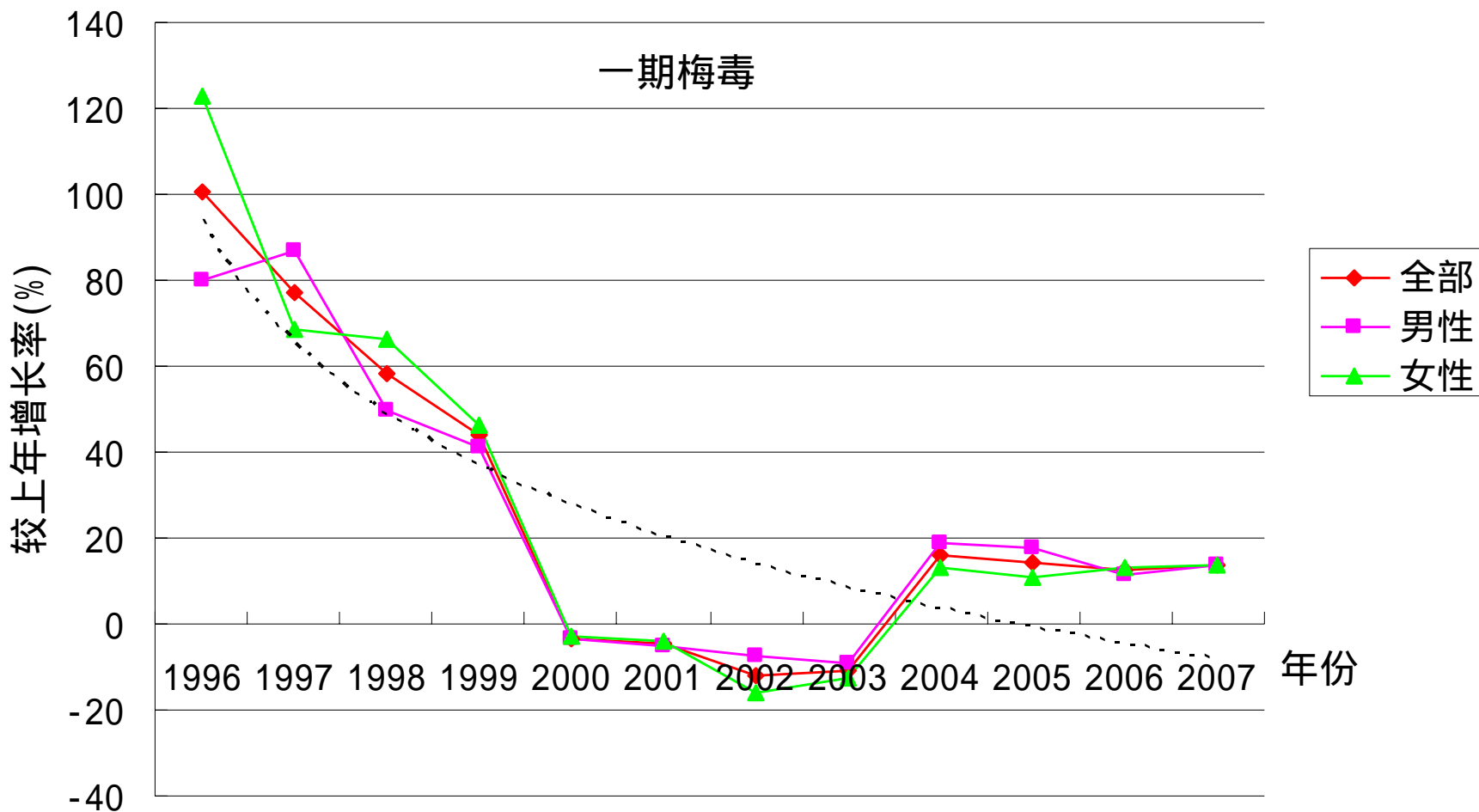
梅毒分期	1995-2007年	1995-2003年 (网络直报前)	2004-2007年 (网络直报后)	2008年
全部梅毒：男女合计	27.91%	26.12%	31.29%	23.32%
男性	26.26%	23.98%	29.50%	
女性	29.79%	28.61%	33.10%	
全部梅毒：				
一期	24.01%	24.66%	18.19%	18.64%
二期	21.06%	24.71%	13.45%	15.87%
三期	44.99%	42.74%	45.99%	
隐性	40.43%	31.73%	64.77%	31.50%
胎传	57.62%	54.82%	50.08%	12.84%
男性梅毒：				
一期	21.85%	22.10%	16.03%	
二期	20.87%	23.65%	14.35%	
三期	46.75%	42.50%	56.54%	
隐性	38.98%	28.93%	64.86%	
胎传	57.12%	69.49%	49.25%	
女性梅毒：				
一期	27.02%	28.41%	20.67%	
二期	21.27%	25.76%	12.57%	
三期	42.12%	43.01%	31.10%	
隐性	41.78%	34.22%	64.69%	
胎传	58.33%	55.02%	51.25%	

# 全国梅毒：增长速度变化

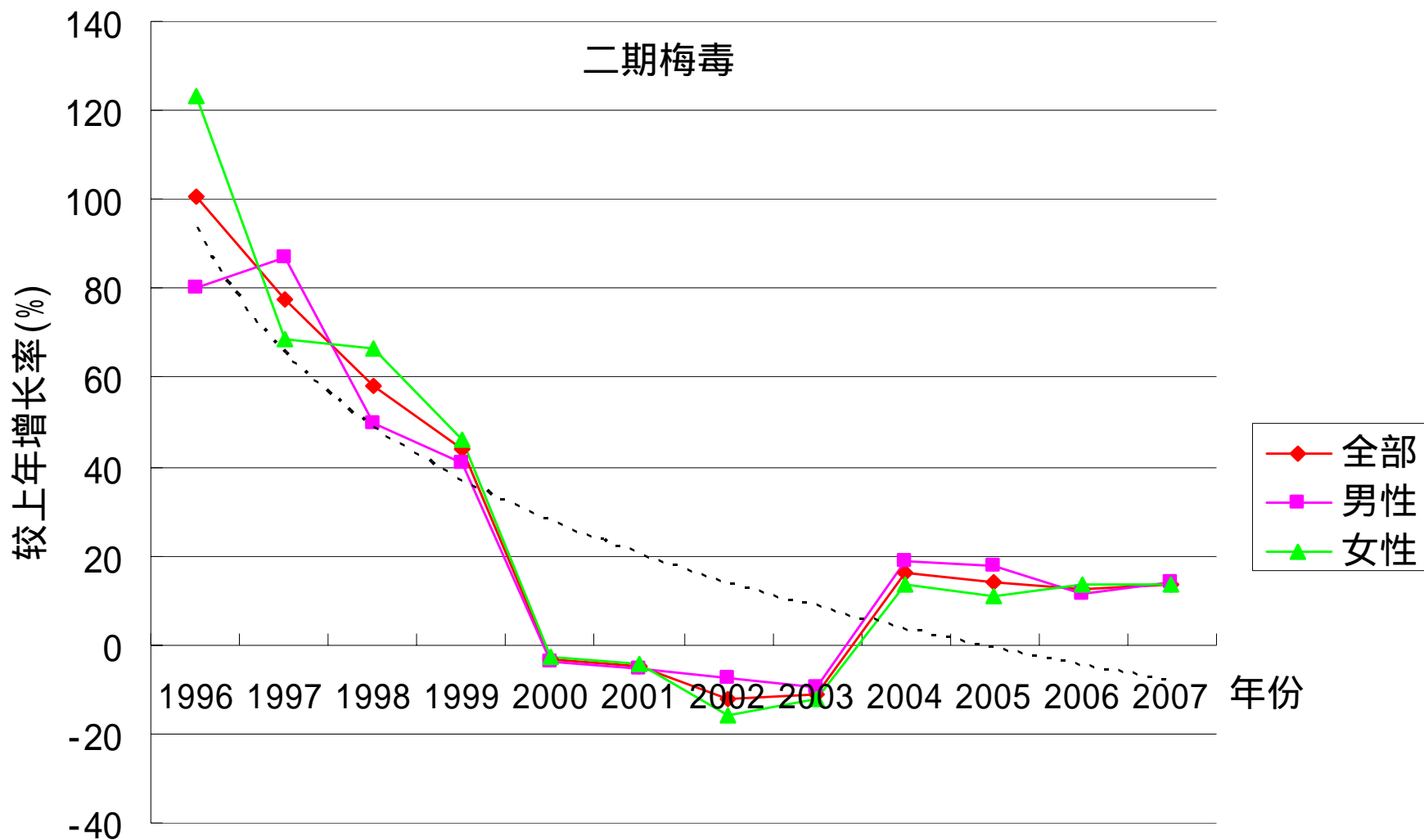




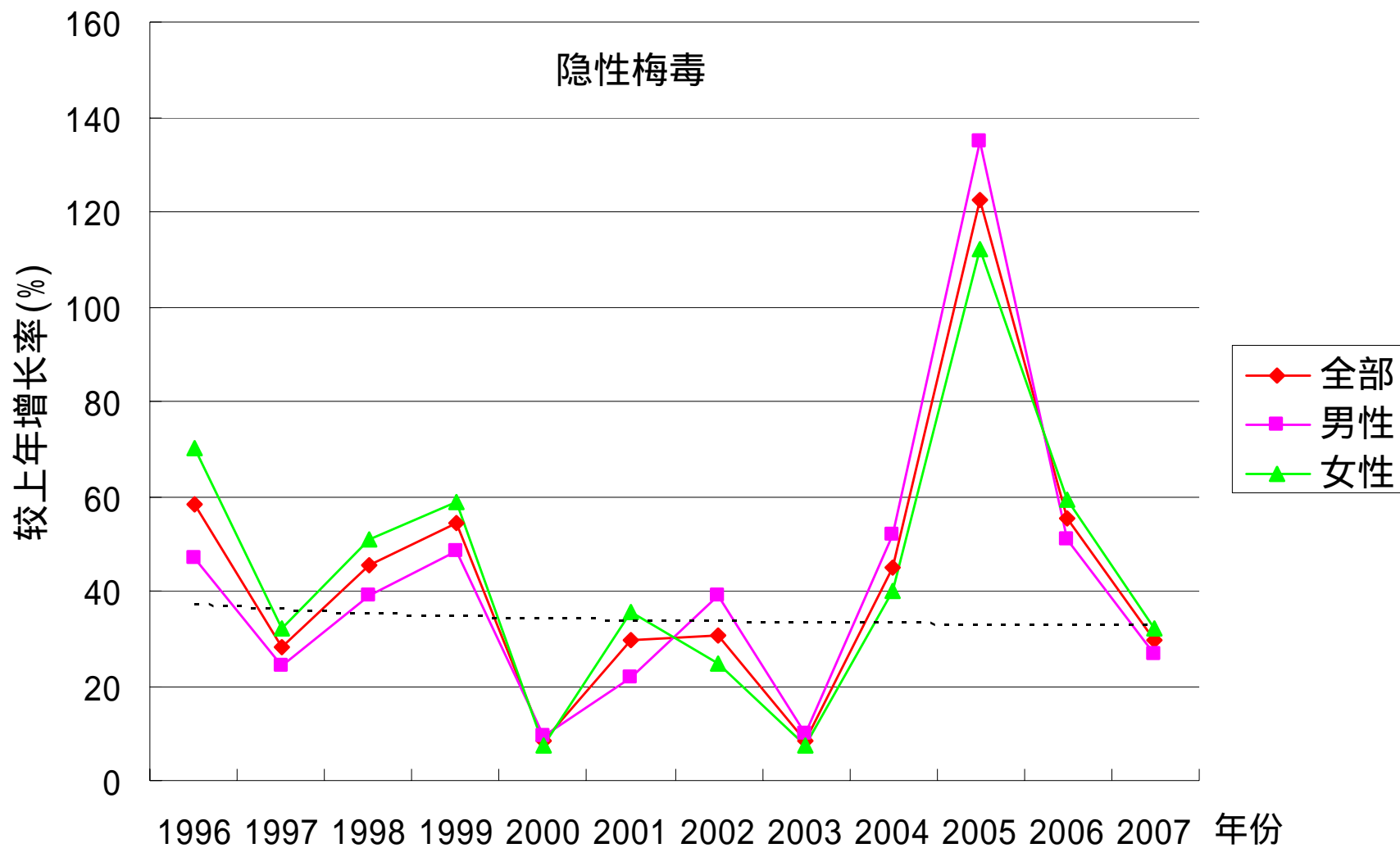
# 全国梅毒：增长速度变化



# 全国梅毒：增长速度变化



# 全国梅毒：增长速度变化



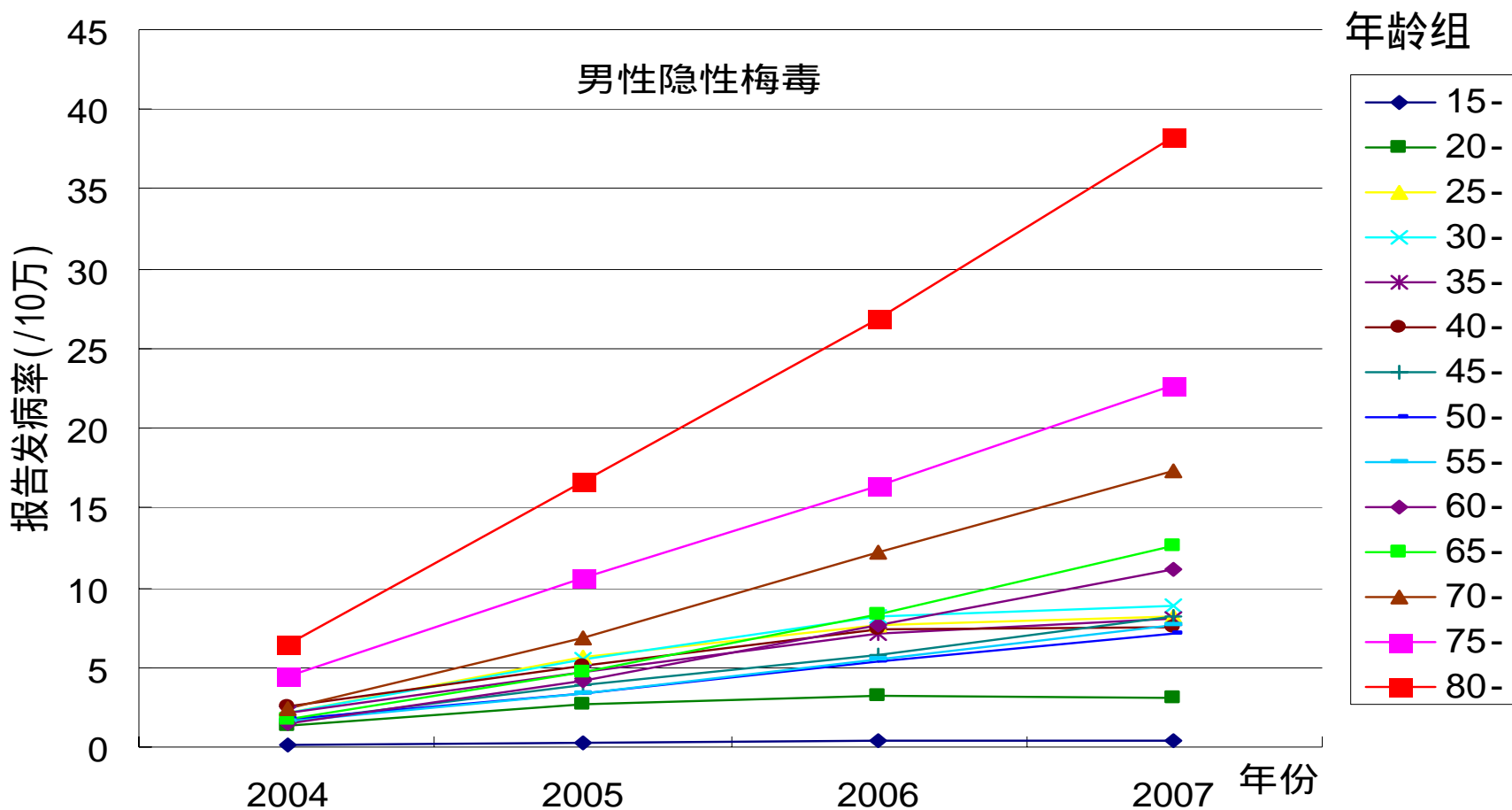
# 全国梅毒：对增长的贡献

梅毒	合计		男性		女性	
	1995-1999	2004-2007	1995-1999	2004-2007	1995-1999	2004-2007
一期	44.37	26.32	52.07	27.08	36.43	25.62
二期	46.47	12.66	40.59	14.17	52.54	11.26
三期	0.39	0.91	0.37	1.30	0.40	0.54
隐性	8.30	55.23	6.42	51.64	10.24	58.57
遗传	0.47	4.88	0.54	5.81	0.40	4.01
合计	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

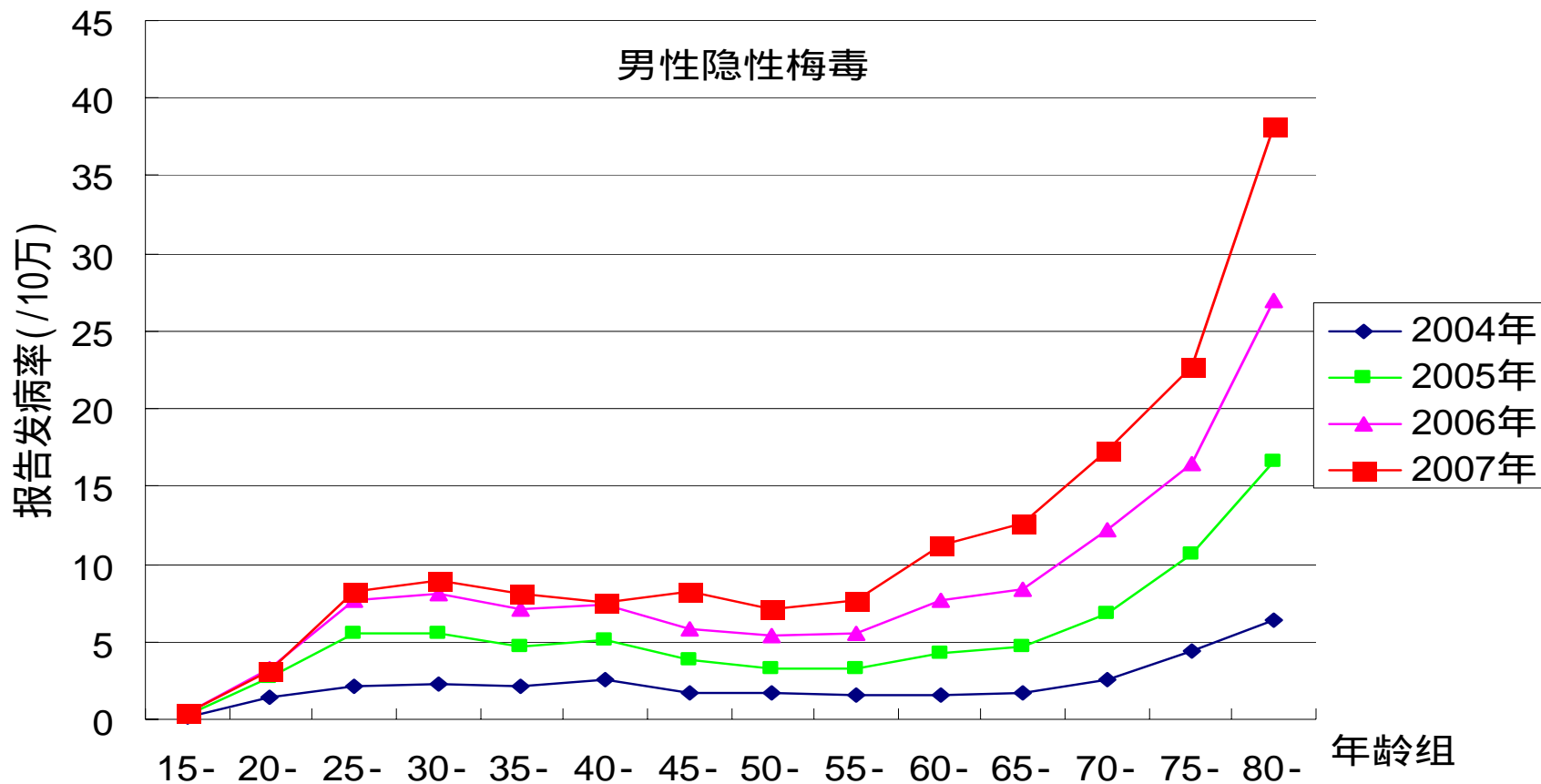
# 增长在哪？尤其是高年龄组

梅毒分期	1995-2007 年	1995-2003 年 (网络直报前)	2004-2007 年 (网络直报后)
一期梅毒：	15—	14.55	9.55
	20—	20.84	22.75
	30—	21.79	23.19
	40—	27.82	29.66
	50—	39.90	39.66
二期梅毒：	15—	17.14	17.50
	20—	18.25	22.07
	30—	19.51	23.92
	40—	24.07	28.84
	50—	32.42	35.36
隐性梅毒：	15—	22.54	8.98
	20—	33.83	29.53
	30—	38.71	31.61
	40—	43.07	36.00
	50—	64.79	50.78
			63.18
			91.24

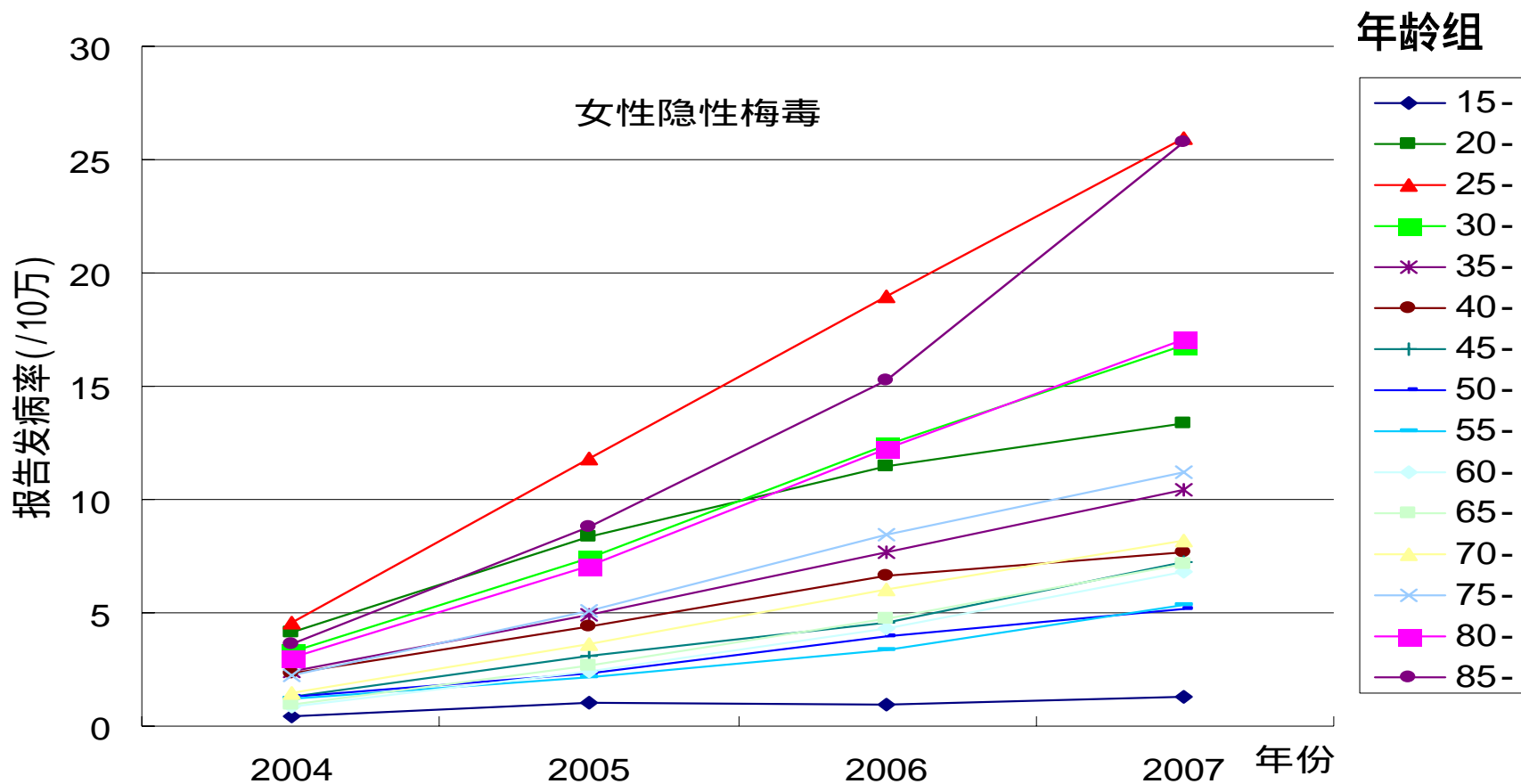
# 2004 - 2007年男性隐性梅毒按年龄组发病趋势



# 2004 - 2007年男性隐性梅毒按年龄组发病率

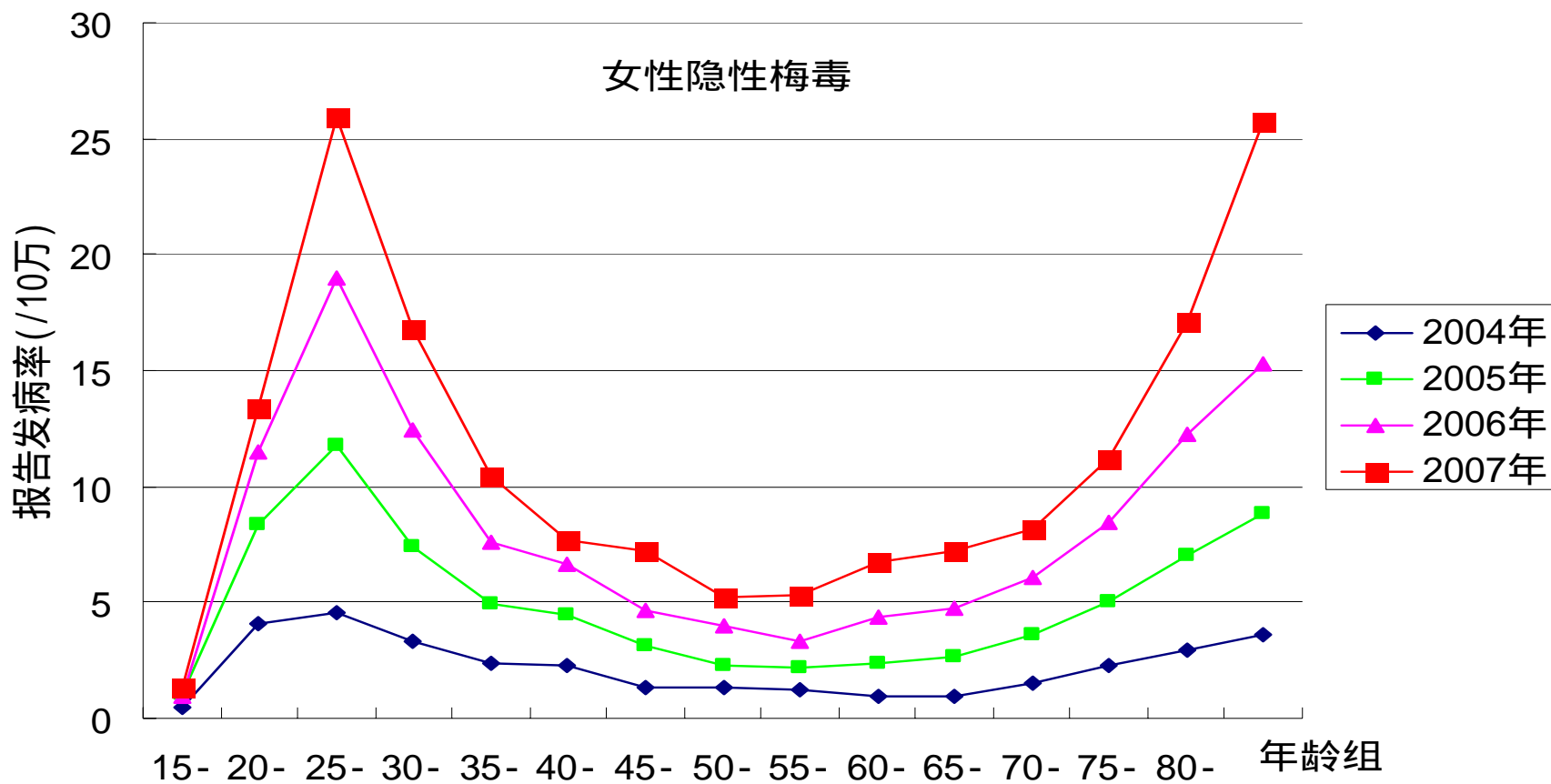


# 2004 - 2007年女性隐性梅毒按年龄组发病趋势

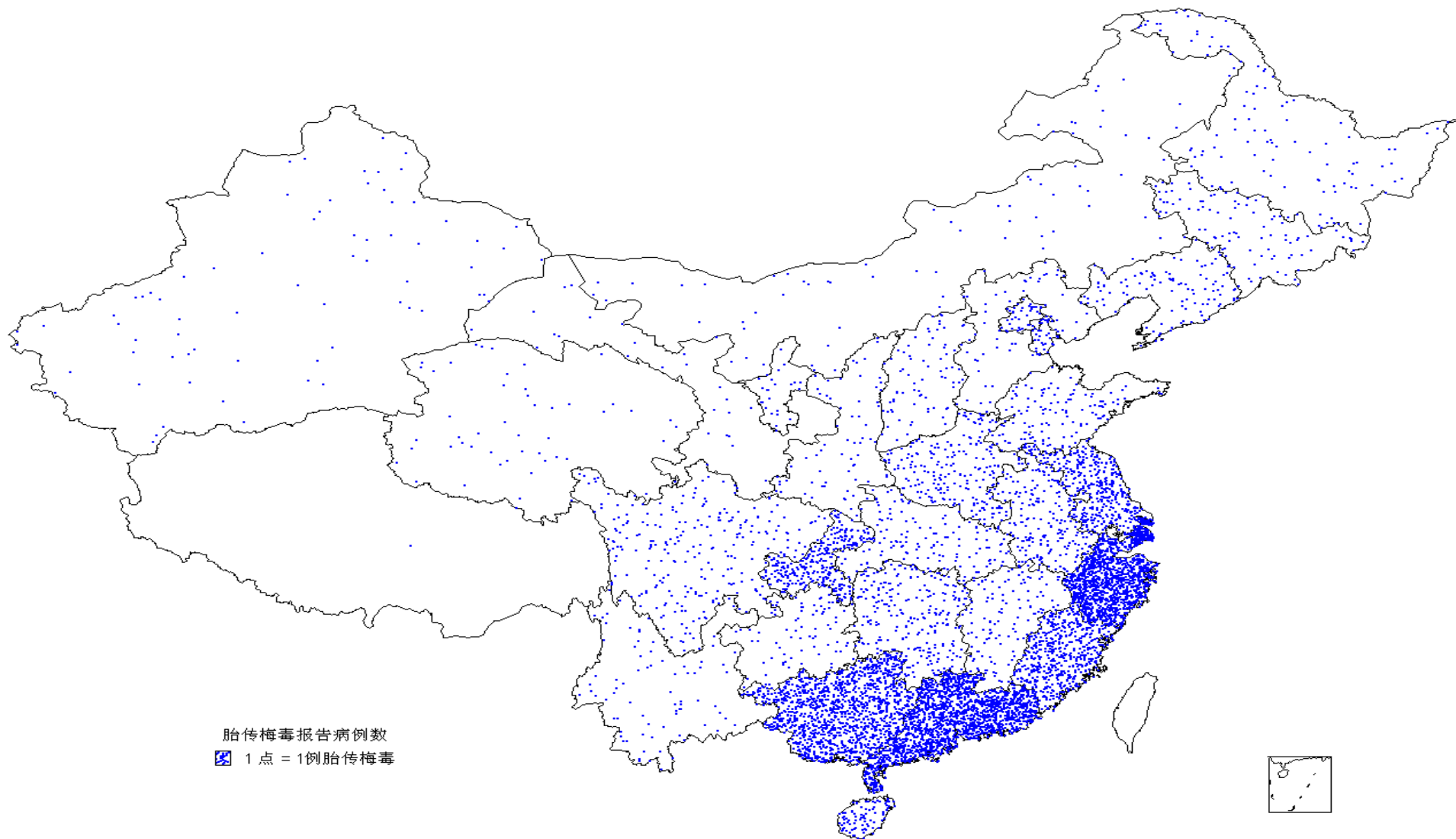




# 2004 - 2007年女性隐性梅毒按年龄组发病率



# 全国胎传梅毒发病地图



# 不同期/类梅毒发病趋势分析的意义

- 一期梅毒、二期梅毒为新发病例，可用于反映梅毒发病趋势
  - 病程短，很少重复报告
  - 临床与实验室诊断病例
- **1995 - 2008年的13年间：全国一期与二期梅毒发病率年均增长21.66%**
- **1995 - 2004年间：年均增长幅度为24.23%**
- **2004 - 2008年间：年均增长幅度为16.07%**
- 隐性梅毒难以判断是否为新发病例，难于反映梅毒发病趋势
  - 既往病例
  - 血清检测阳性病例，或已治愈的梅毒病例
  - 多处检测，重复报告