

过去对神经梅毒的认识认为,神经梅毒只可能发生于晚期梅毒,现在的研究发现,接种梅毒螺旋体后数分钟即可在淋巴结内发现梅毒螺旋体,数小时内可随血流播散全身。在许多梅毒患者的脑脊液(CSF)中可测出梅毒螺旋体,此时可能还未来得及形成包括细胞数增高在内的 CSF 的异常改变,研究显示即使 CFS 其他方面正常,约有超过 1/4 早期梅毒患者 CSF 用 PCR 或免感染试验(RIT)亦可检出梅毒螺旋体,人们据此认为,各期梅毒均可发生 CNS 损害,尽管可能其中大多数病例无症状。约有 40% 的早期梅毒患者和 25% 潜伏梅毒至少符合神经梅毒诊断的一项标准。

未经治疗或不规则驱梅治疗后的神经梅毒自然病程相差较大,可分为自然消退、无症状性脑膜炎、急性神经梅毒性脑膜炎,其后可再次进入自然消退或无症状;或演变成脑膜血管梅毒、脊髓痨、麻痹性痴呆等。

脑脊液 VDRL 试验是脑脊液的标准血清学试验,在排除血液污染的情况下其结果阳性可以诊断为神经梅毒。脑脊液 VDRL 有很高的特异性,但敏感性差,有些晚期神经梅毒也可以表现为 VDRL 阴性,Larsen 指出在有症状和无症状的神经梅毒中,VDRL 的敏感性分别为 90% 和 10%。需要指出的是即使脑脊液检查常规生化检查正常,都不能除外神经梅毒,在非常早期的中枢神经系统侵入时,这些指标可能仍然正常,应注意随访。

青霉素仍是治疗梅毒的首选药物,神经梅毒治疗中的替代方案临床疗效尚有争议,还有待大样本量的临床试验进一步验证。目前由于 HIV 感染的蔓延,有部分合并有 HIV 和梅毒螺旋体感染的患者,目前还没有资料表面延长治疗时间或加大剂量对神经梅毒的预后有影响,所有目前还是推荐 HIV 阳性与阴性的患者治疗相同。

## 生殖器疱疹的中西医诊治

范瑞强

广东省中医院皮肤科

### 摘要

■ 生殖器疱疹(GH)由单纯疱疹病毒(HSV)引起。

■ 该病目前尚无有效的根治方法,不断增长的患病人数已引起人们的高度重视和关注。

#### 一、病因病机

#### 二、临床表现

1. 原发性生殖器疱疹;2. 复发性生殖器疱疹;3. 生殖器疱疹皮损的分布

#### 鉴别诊断

■ 主要与外阴生殖器部位其它水疱溃疡性疾病鉴别。

与外阴带状疱疹、外阴部固定红斑性药疹、急性女阴溃疡、白塞病鉴别

#### 三、治疗

应进行个体化的综合性治疗。(中医,中西医结合,心理,药物、饮食等)

中医治疗总的原则是:

1. 原发性生殖器疱疹治宜清热利湿解毒。

2. 复发性生殖器疱疹发作期应以清热利湿解毒祛邪为主,佐以扶正;非发作期应以滋补肝肾,益气健脾

扶正为主,佐以利湿解毒祛邪或扶正祛邪并重。

3. 对于复发次数频繁,症状较重的病人可中西医结合进行治疗。
4. 生殖器疱疹发作有皮损时,可内治和外治相结合,加速皮疹愈合。

中西医结合治疗:

生殖器疱疹中西医结合诊疗指南

1. 原发性生殖器疱疹;2. 复发性生殖器疱疹;3. 孕妇生殖器疱疹;4. HIV 合并生殖器疱疹

## HIV 感染及艾滋病的中医药研究概况

张毅<sup>1</sup> 吴亚梅<sup>1</sup> 闫利源<sup>2</sup> 邱隆树<sup>2</sup> 张海洋<sup>2</sup> 周鑫惠<sup>2</sup> 娄方璐<sup>3</sup>

1. 四川省中医药科学院;2. 成都中医药大学临床医学院;3. 重庆市中医院

**摘要** 自 20 世纪 80 年代以来,医疗和科研工作者对中药抗 HIV 以及恢复免疫功能方面进行了较深入的研究。包括单味中药、中药有效成分及中药复方在抗 HIV 和促进免疫功能恢复方面的研究,积累了宝贵的经验。

## 泌尿生殖道支原体感染诊疗进展

刘全忠

天津医科大学总医院

**摘要** 美国 CDC 和我国 CDC 非淋菌性尿道炎概念的更改,使得过去作为非淋菌性尿道炎主要病原菌之一的支原体失去了依附。是不是不用查支原体了? 查到支原体是不是不治了? 支原体真的不治病吗? 哪些情况我们还的治疗? 我们临床如何掌握? 依据是什么? 近年来有关支原体泌尿生殖道感染的研究有哪些进展? 希望本文有助于解决上述问题。

## 尖锐湿疣及相关疾病的临床与病理

陈永锋

广东省皮肤病医院

一、病因:系人类乳头瘤病毒感染所致的生殖器、会阴和肛门部位的表皮瘤样增生。