

沈阳市和平区2010年艾滋病自愿咨询检测情况分析

杨小湜¹, 侯哲², 张孔来³, 谷渊⁴, 王锡武², 谭小妮¹, 方锐², 许敏¹, 李青秀¹

摘要:目的 通过分析2010年沈阳市和平区艾滋病自愿咨询检测(VCT)结果的信息,了解艾滋病自愿咨询检测(VCT)人群艾滋病病毒感染情况,为防治艾滋病提供科学依据。方法 收集2010年在沈阳市和平区艾滋病自愿咨询检测门诊自愿咨询检测者的基本信息,分析其性别、年龄、婚姻、文化程度等一般资料,求询原因与HIV感染率的关系。结果 508名求询者中,18~39岁占87.4%;男女求询者性别比例为5:1,不安全的性行为是主要求询原因;检出HIV抗体阳性12份,阳性检出率为2.4%,其中通过男男同性性行为(MSM)感染8人,占66.7%;HIV抗体检出率在不同文化程度上差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 沈阳地区艾滋病的传播方式以性传播途径为主,青壮年及男男性行为人群是艾滋病的易感人群,应加强青壮年及男男性行为人群防控艾滋病的干预力度,以遏制艾滋病的播散。

关键词: 艾滋病;自愿咨询检测;艾滋病病毒;男男性行为

中图分类号:R512.91 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2013)1-76-03

Survey of AIDS-related VCT service in Heing District of Shenyang in 2010. YANG Xiao-shi, HOU Zhe, ZHANG Kong-lai, et al. (Department of Social Medicine, Public Health College, China Medical University, Shenyang, 110001, Liaoning, P. R. China.)

Abstract: Objective To understand the status of HIV infection in the people with AIDS voluntary counseling and testing (VCT) in Heping District of Shenyang City in 2010, and to provide scientific guidelines for the prevention of AIDS. **Methods** Basic information of the AIDS voluntary counseling and testing clinic in Heping District of Shenyang City in 2010 were collected including gender, age, marital status, education level and other general information, counseling reasons and HIV prevalence. **Results** The 508 consultants was in the age group of 18 to 39 years accounted for 87.4%; with the ratios of male to female of 5:1. unsafe sexual behavior was the main reason of the consultation; Antibody positive to HIV was detected from 12 cases with the positive rate of 2.4%, Eight men who have sex with men were detected as positives accounted for 66.7%. HIV antibody positive rate in the those with low educational levels was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusions** The transmission of AIDS in Shenyang was mainly through sexual behavior, and intervention of HIV infection be carried out among young and middle-aged population and MSM population susceptible to AIDS.

Key words: Acquired immuno-deficiency syndrome (AIDS); AIDS voluntary counseling and testing (VCT); Human Immunodeficiency Virus(HIV); Men who have Sex with Men (MSM)

艾滋病自愿咨询检测(Voluntary Counseling and Testing, VCT)^[1]是指人们通过咨询,对人类免疫缺陷病毒(Human immuno-deficiency virus, HIV)抗体检测做出明智选择的过程。VCT的深入开展是目前艾滋病预防干预与关怀项目的重要方法之一^[2],能够最为快速有效地掌握HIV感染者和艾滋病(Acquired immuno-deficiency syndrome, AIDS)患者的情况。现将沈阳市某区508名接受VCT抗体检测的求询者进行问卷调查及HIV抗体检测,从而有针对性地开展干预计划,为制定高危人群艾滋病预防干预措施提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2010年1月~2010年12月,以到沈阳市和平区疾病预防控制中心门诊接待的寻求自愿咨询检测的求询者为调查对象,共508名。

1.2 调查方法 按照尊重、保密、不评判和知情同意的原则,由经过专业培训的医务人员在单独的房间内与求询者进行一对一、面对面访谈交流,填写国家统一制定的《检测咨询个案登记表》。了解求询者基本状况、求询类型及原因、危险行为、既往HIV检测情况以及VCT门诊提供的各种转介服务等信息,同时解答求询者提出的相关问题,对求询者的行为做出相应的风险评估,由求询者自己选择是否接受HIV抗体检测。

HIV抗体检测:采集自愿接受HIV抗体检测者静脉血5ml,按照《全国艾滋病检测技术规范》2009年修订版,用酶联免疫吸附试验进行HIV抗体(1/2)检测,阳性标本经复验后送市疾病预防控制中心确认实验室,用蛋白印迹法(Western Blotting, WB)进行确认。

1.3 统计学方法 全部数据采用Excel软件建立数

作者单位: 1.中国医科大学公共卫生学院社会医学教研室, 辽宁 沈阳 110001; 2.沈阳市和平区疾病预防控制中心, 辽宁 沈阳 110001; 3.中国协和医科大学基础医学院流行病学教研室, 北京 100005; 4.沈阳市疾病预防控制中心, 辽宁 沈阳 110002

作者简介: 杨小湜(1980~), 女, 汉族, 辽宁本溪人, 硕士, 讲师, 主要从事传染性疾病预防控制。

数据库,应用SPSS13.0统计软件进行数据分析。

2 结果

2.1 人口统计学特征 508名VCT检测者中,男性425人(占80.8%),女性83人(占19.2%),男女性别比为5.1:1;求询者中年龄最小的15岁,最大的76岁,平均年龄是29.1±9.0岁,以18~39岁的青壮年为主444人(占87.4%);检测者婚姻状况中,未婚者309人(占60.8%),已婚176人(占34.7%),离异及丧偶23人(占4.5%);初中及以下68人(占13.4%),高中126人(占24.8%),大专及以上文化314人(占61.8%)。

2.2 VCT求询原因分析 求询原因前六位的依次顺序是:非婚异性性行为史65.7%(334/508)、男男性行

为(men who have sex with men, MSM)17.7%(90/508)、配偶/固定性伴阳性11.4%(58/508)、输血/血制品史1.6%(8/508)、职业暴露史0.1%(5/508)及静脉吸毒者0.1%(4/508)。此外,还有手术、无高危行为者、针刺史,其他等原因。从不同性别求询原因看,男性以非婚异性性行为史,占65.6%(279/425);其次是男男性行为史为主,占21.2%(90/425),求询者中有注射毒品史者男性4人。女性以非婚异性性行为史为主,占66.3%(55/83),其次为配偶/固定性伴阳性占7.2%(6/83)和输血/血制品史占6.0%(5/83)。85.6%的VCT求询者因有危险性行为而前来咨询检测。求询者原因分布见表1。

表1 沈阳市VCT求询者按求询原因、性别HIV筛检结果

Table 1 HIV testing results of VCT consultants in Shenyang according to counseling reasons and gender

求询原因 Counseling Reasons	检测人数 No.tested	HIV(+)阳性人数(%) No.Positive	男性 Male		女性 Female	
			检测人数 No.tested	HIV(+)阳性人数(%) No.Positive	检测人数 No.tested	HIV(+)阳性人数(%) No.Positive
非婚异性性行为史 Unmarried heterosexual behaviour	334	1(0.3)	279	1(0.4)	55	0(0)
男男性行为史 MSM	90	8(8.9)	90	8(8.9)	0	0(0)
配偶/固定性伴阳性 Spouse/partner HIV positive	11	2(18.2)	5	1(20.0)	6	1(16.7)
输血/血制品史 Transfusion / blood products history	8	0(0)	3	0(0)	5	0(0)
职业暴露 Occupational exposure	5	0(0)	4	0(0)	1	0(0)
注射毒品史 Drug Use	4	1(25.0)	4	1(25.0)	0	0(0)
其他 Others	56	0(0)	40	0(0)	16	0(0)
合计 Total	508	12(2.4)	425	11(2.6)	83	1(1.2)

2.3 求询者HIV抗体感染情况 508份血标本共检出HIV阳性抗体12例,阳性率为2.4%;男性共筛查出HIV阳性抗体11例,阳性率为2.6%;女性共筛查出HIV阳性抗体1例,阳性率为1.2%。HIV抗体阳性检出率在男女性别分布上差异无统计学意义($\chi^2=0.677$, $P>0.05$) (见表1)。HIV抗体阳性者年龄分布中18~29岁8人(占66.7%),30岁及以上5人(占33.3%)。HIV抗体阳性检出率在年龄分布上差异无统计学意义($\chi^2=0.002$, $P>0.05$);婚姻状况中,HIV抗体阳性已婚者3人(25.0%),其他9人(75.0%);HIV抗体阳性者文化程度中,初中及以下文化程度5人(占41.7%),高中文化程度2人(16.6%),大专及以上文化程度5人(41.7%)。经卡方检验HIV抗体检出率在不同婚姻状态下(已婚和其他)差异无统计学意义($\chi^2=0.532$, $P>0.05$),而不同文化程度则差异有统计学意义($\chi^2=36.024$, $P=0.049$)。

2.4 不同求询类别人群HIV感染率 从性别分布上看,在男性12例感染者中,8例为MSM感染,2例为配偶或固定性伴阳性,1例为非婚异性性行为感染,1例为注射毒品史感染;女性1例感染者中,包括配偶或固定性伴阳性感染。男性感染者中,注射毒品史感染率最高25.0%(1/4),其次是配偶或固定性伴阳性18.2%(2/11)及男男性行为史8.9%(8/90)。女性1例感染者感染原因为配偶或固定性伴阳性(见表1)。总体而言,配偶或固定性伴阳性感染、注射毒品史以及是男男性行为史是目前沈阳地区男性感染HIV的主要途径,而女性则主要为异性性行为接触传播。

3 讨论

随着时代的推进,我国千年以来传统保守的性观念正在发生深刻而剧烈的改变。受西方文化的影响,当今社会同性、双性、婚前、婚外性行为逐渐被容忍接

受并日益增多。特别是受西方性观念影响最大的青壮年群体,由于精力充沛易冲动,社交范围广、业余生活丰富,自我防护意识淡薄,经常进行没有安全防护措施的高危性行为,是目前感染 HIV 的易感高危人群。本次调查结果显示,508 名 VCT 咨询检测者中,有 85.6% 的求询者因有危险性行为而前来咨询检测。自愿咨询检测者以男性(男性是女性 5 倍)及性活跃的青壮年(18~39 岁占 87.4%)为主的特点,这与国内其他省市报道接受 VCT 青壮年多、男性显著多于女性的情况相一致^[3]。这与男性更容易发生高危性行为,及社会对男性的冒险行为容忍度较大有关。青壮年人群处于性活跃期,高危行为发生频繁,应为重点的干预对象。

此次调查 VCT 者中 HIV 阳性感染率为 2.4%,高于 2010 年辽宁省朝阳市 VCT 者 HIV 感染率(1.7%)^[4]及 2008~2011 年北京市东城区求询者 HIV 感染率(2.0%)^[5],显著低于 2010 年绍兴报道(10.9%)^[6]。沈阳地区 VCT 者中 HIV 感染率处于较高的水平,艾滋病流行情况较为严峻,应加大防控的力度。

求询者中 HIV 抗体筛查阳性率较高的依次为:配偶/固定性伴阳性和有男男性行为人群,与湖北省报道一致^[3]。男男性行为人群是高危的 HIV 易感人群,本研究发现男男性行为感染 HIV 的比例为 66.7%,与北京朝阳区报道的 HIV 感染在 MSM 中检出率较高相似^[7]。男男性行为已成为目前沈阳地区传播艾滋病的最主要的传播途径。近年来在全球范围内,MSM 人群 HIV 感染率一直呈上升的态势,2003 年泰国 MSM 人群 HIV 监测感染率为 17%,而 2005 年就已达到 28.3%^[8]。我国卫生部和联合国艾滋病规划署的联合评估报告指出,中国的 MSM 人群 HIV 病毒感染率已经从 2005 年的 0.4% 上升到 2009 年的 5.0%,个别城市感染率已达到 20%^[9-10]。由于缺乏行之有效的药物和疫苗等医疗手段,第十三届世界艾滋病大会提出了“行为干预是目前预防艾滋病的有效疫苗”,通过行为干预能有效地改变人们的危险行为,减少艾滋病病毒的传播。因此开展 MSM 人群有效的高危行为干预措施,有助于降低危险行为,降低 MSM 人群 HIV 的感染率,防止艾滋病向一般人群蔓延。

此外,本研究还发现:不同文化程度 VCT 者中 HIV 感染率有显著性差异($P < 0.05$),文化程度为初中及以下的 VCT 者 HIV 抗体阳性率最高(7.35%),而大专及以上学历及高中学历的 VCT 者 HIV 抗体阳性率较低分别为 1.59% 和 1.58%。说明文化程度越低,对性传播疾病的自我保护意识越差,感染 HIV 的风险越高,因此应加强文化程度较低人群艾滋病的预防意识,大力向该人群开展宣传教育的力度,以预防艾滋病的流

行。

沈阳地区艾滋病呈持续增长态势,而 MSM 人群中感染的增长尤为迅速。VCT 能够最大限度地发现 HIV 感染者和艾滋病,作为联合国艾滋病规划署和世界卫生组织推荐的有效干预策略和艾滋病行为学和生物学监测的补充,已成为许多艾滋病预防控项目重要的切入点和枢纽。

参考文献:

- [1] Zhu BX, Ruan JJ, Chen JX, et al. AIDS comprehensive monitoring results of drug use population by 2010 in Yiwu[J]. Zhe Jiang Journal of Preventive Medicine, 2011, 23 (10): 33-45. (In Chinese)
(朱碧香,阮建军,陈军仙,等.义乌市 2010 年吸毒人群艾滋病综合监测结果[J].浙江预防医学, 2011, 23 (10): 33-45.)
- [2] Wang LQ, Yang XY, Wang B. AIDS voluntary counseling and testing [J]. Chinese Journal of AIDS and STD, 2003, (9): 1: 57-59. (In Chinese)
(王立秋,杨新宇,王斌. AIDS 自愿咨询检测(一)[J]. 中国艾滋病性病, 2003, (9): 1: 57-59.)
- [3] Zhang Q, Qiu W, Tu YS, et al. Epidemiological survey of HIV infections from 2009 to 2010 in Baoan District of Shenzhen City [J]. China Tropical Medicine, 2011, (11): 18: 23-24. (In Chinese)
(张强,邱望涂,玉山,等. 2009~2010 年深圳市宝安区艾滋病流行病学调查[J]. 中国热带医学, 2011, (11): 18: 23-24.)
- [4] Xu JL. AIDS voluntary counseling and testing analysis in Chaoyang City of Liaoning Province in 2010 [J]. China Practical Medicine, 2012, 7(9): 267-268. (In Chinese)
(徐金玲. 辽宁省朝阳市 2010 年艾滋病自愿咨询检测情况分析[J]. 中国实用医药, 2012, 7(9): 267-268.)
- [5] Fang QY, Zhang Q, Yang ZF, et al. 1135 AIDS voluntary counseling and testing investigate in Dongcheng District of Beijing [J]. Journal of Dermatology and Venereology, 2011, 33(5): 295-297. (In Chinese)
(方清艳,张强,杨志芳,等. 北京市东城区 1135 名艾滋病自愿咨询检测情况调查[J]. 皮肤与性病, 2011, 33(5): 295-297.)
- [6] Zhang ZH, Zhao QY, Xu F. HIV voluntary counseling and testing results analysis in Shaoxing in 2008-2010 [J]. Zhe Jiang Journal of Preventive Medicine, 2012, 24(6): 26-27. (In Chinese)
(张子汉,赵钱英,徐峰. 绍兴县 2008-2010 年 HIV 自愿咨询检测结果分析[J]. 浙江预防医学, 2012, 24(6): 26-27.)
- [7] Cao ZL, Yu M, Wang C, et al. AIDS voluntary counseling and testing analysis in Chaoyang District of Beijing [J]. Chinese Journal of AIDS and STD, 2009, 4(2): 149-151. (In Chinese)
(曹照丽,于森,王晨,等. 北京市朝阳区艾滋病自愿咨询检测情况分析[J]. 中国艾滋病性病, 2009, 4(2): 149-151.)
- [8] Van Griensven F. Surveillance of HIV prevalence among populations of men who have sex with men in Thailand, 2003-2005 [J]. XVI international AIDS conference, Toronto, Canada, 2006: 8.
- [9] Chinese Ministry of Health and UN Theme group on HIV/AIDS in China. Joint assessment of HIV/AIDS prevention treatment and care in China [M]. Beijing, China, 2005.
- [10] Chinese Ministry of Health and UN Theme group on HIV/AIDS in China. Joint assessment of HIV/AIDS prevention treatment and care in China [M]. Beijing, China, 2009.

收稿日期: 2012-10-31 编辑: 谢永慧