

深圳市女同性恋人群生殖健康影响因素分析

宋亚娟¹, 蔡于茂¹, 张玲华², 刘惠³, 郭伟⁴, 任雅楠⁴, 曾序春^{2*}

摘要:目的 了解深圳市女同性恋人群生殖健康现状及影响因素。方法 采用方便抽样,知情同意原则下,匿名填写调查问卷,抽血检测梅毒和 HIV 抗体,采集宫颈拭子检测淋球菌和沙眼衣原体,应用 SAS8.10 软件进行单因素和多因素 Logistic 回归分析。结果 111 例女性同性恋者中,未检出 HIV 抗体和梅毒阳性,宫颈拭子检测淋球菌及沙眼衣原体均呈阴性;40.54%既往患生殖道感染;40.54%既不愿意接受妇科检查,也不愿意接受血液化验。单因素 Logistic 回归分析结果表明,深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染与年龄、性角色、性伴类别及异性性伴数量有关;多因素分析结果表明,性伴类别是深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染的独立影响因素。结论 深圳市女同性恋人群医疗卫生服务使用率低,应针对性地开展生殖健康教育。

关键词:女同性恋;生殖健康;Logistic 回归

中图分类号:R395.6/195.1 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2013)2-144-04

Influencing factors associated with reproductive health among lesbians in Shenzhen City. SONG Ya-juan, CAI Yu-mao, ZHANG Ling-hua, et al. (Shenzhen Center for Chronic Disease Control and Prevention, Shenzhen 518020, Guangdong P. R. China; ZENG Xu-chun E-mail: xuchunz@hotmail.com)

Abstract: Objective To investigate the status and factors associated with reproductive health among lesbians in Shenzhen City. Methods Anonymous questionnaire investigations were conducted with informed consent among lesbians from convenient sampling. Blood was tested for syphilis/HIV and cervical swabs were collected for testing gonorrhea and Chlamydia. Data were analyzed by univariate and multivariate logistic regression. Results Totally 111 lesbians were investigated and no positives for syphilis and HIV were detected. In addition the results of detection of cervical swabs were all negative for gonorrhea and chlamydia. Among them 40.54% were previously with reproductive tract infection and 40.54% neither wanted to receive gynecological examinations nor blood tests. The results of univariate logistic regression analysis showed that previous gynecological infection in the lesbians were significant associated with age, sex role, partner category and the number of heterosexual partners. The results of multivariate logistic regression analysis showed that partner category was an independent factor associated with previous reproductive tract infections in the lesbians. Conclusion The health service use rate of lesbians in Shenzhen was low and reproductive health education should be targeted to this group of population.

Key word: Lesbian; Reproductive health; Logistic regression

近年来,我国社会对男同性恋和男男性行为者关注较多,而对女同性恋关注较少^[1]。由于社会歧视,女同性恋者将自己隐藏得更深,在社会生活中形成了盲点。部分女同性恋者存在双性性行为,令性传播感染和 HIV 传播成为可能^[2]。在社会医疗服务体系中,女同性恋者则成为更弱势的群体^[3]。为了解深圳市女同性恋人群生殖健康及影响因素,探索女同性恋健康关爱服务模式,在联合国人口基金(UNFPA)项目支持下,我们于 2008 年 10 月~2009 年 2 月开展了深圳市女同性恋人群健康关爱项目,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 由于女同性恋人群较为特殊,不利于随机抽样。本调查采用方便抽样法,共调查 111 例女同性恋者,其中 69 例(62.2%)为志愿者所在圈子周围的朋友,42 例(37.8%)为深圳某女同性恋酒吧的女性顾客。

1.2 研究方法 开通热线电话,招募女同性恋志愿者,对其进行调查培训,设计调查问卷,预调查后修订成正式问卷,知情同意原则下,面对面进行匿名问卷调查,抽血检测梅毒和 HIV 抗体,采集宫颈拭子检测淋球菌和沙眼衣原体。

1.3 统计分析 应用 Epi Data 3.1 建立数据库,独

基金项目 联合国人口基金(UNFPA)项目(No.CHN6R45A)

作者单位:1.深圳市慢性病防治中心,广东 深圳 518020; 2.深圳市人口和计划生育科学研究所,广东 深圳 518048; 3.中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心,北京 100050; 4.联合国人口基金会驻华代表处,北京 100000

作者简介:宋亚娟(1976~),女,湖北省荆州市人,主管护师,学士,主要从事社区全科护理工作。

* 通讯作者 E-mail: xuchunz@hotmail.com

立双录,进行一致性检验;应用软件 SAS8.10 进行单因素 Logistic 回归分析,将单因素分析中 $P<0.05$ 的变量纳入多因素 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 一般人口学资料 共调查 111 例女同性恋者。其人口学资料详见表 1。

2.2 社会心理压力 由于女同性恋身份,68 例(61.3%)感受到婚姻的压力,21 例(18.9%)感受到生育的压力,18 例(16.2%)人际关系受到动摇,15 例(13.5%)感受到工作问题,30 例(27.0%)没有感受到任何压力,活得比较轻松,9 例(8.1%)选择其他。78 例(70.3%)会选择告知他人同性恋身份(出柜),其中 71 例(91.0%)选择向好友告知,45 例(57.7%)选择向网友告知,26 例(33.3%)选择向同学告知,25 例(32.0%)选择向父母告知,19 例(24.4%)选择向普通朋友告知,10 例(12.8%)选择向同事告知,8 例

(10.2%)选择向亲戚告知,6 例(7.7%)选择向上司告知。40 例(36.0%)曾有过自杀的念头,15 例(13.5%)曾尝试过自杀,11 例(9.9%)曾拜访过心理医生。

2.3 病史及实验室检查 本次调查未检出 HIV 抗体和梅毒阳性;宫颈拭子检测淋球菌及衣原体均呈阴性,45 例(40.54%)既往患生殖道感染,65 例(58.56%)没有患生殖道感染,1 例不详。

2.4 生殖健康单因素分析(表 1) 以“既往患生殖道感染”为应变量,年龄、文化程度、婚姻状况、月收入、由于女同性恋身份感受到社会压力、性角色、性伴类别、有无形成稳定关系的同性性伴、同性性伴数、异性性伴数量、是否愿意接受免费匿名体检为自变量,进行单因素 Logistic 回归分析,结果显示,女同性恋者既往患生殖道感染与年龄、性角色、性伴类别及异性性伴数量有关(表 1)。

2.5 多因素分析 以“既往患生殖道感染”为应变量

表 1 深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染分布特征及单因素 Logistic 回归分析

变量 Variables		例数 Cases	阳性数(%) Positive cases (%)	OR (95%CI)	P 值 P value
年龄(岁) Age(Year)	<30	72	23(31.94)	1.0	
	≥ 30	38	22(57.89)	2.929(1.300~6.601)	0.0095
文化程度 Education level	高中及以下 High school and below	34	18(52.94)	1.0	
	大专及以上 College and above	75	26(34.67)	0.472(0.207~1.076)	0.0740
婚姻状况 Marital status	未婚 Unmarried	97	39(40.21)	1.0	
	已婚(含离异) Married(including divorced)	9	6(66.67)	2.974(0.702~12.605)	0.1390
月收入(元) Monthly income(Yuan)	<3 000	44	19(43.18)	1.0	
	3 000~8 000	46	20(43.48)	1.012(0.440~2.331)	0.9774
	≥ 8 000	11	5(45.45)	1.096(0.290~4.139)	0.8919
	不等/保密/未填 No answer	9	1(11.11)	0.164(0.019~1.430)	0.1019
由于女同身份感受到社会压力 Social pressure perceived as a lesbian	无 NO	25	7(28.00)	1.0	
	有 Yes	85	38(44.71)	2.079(0.786~5.496)	0.1400
性角色 Role in homosexual behavior	主动角色(T) Active partner	47	11(23.40)	1.0	
	被动角色(P) Passive partner	30	17(56.67)	4.280(1.592~11.502)	0.0039
	二者兼有(H) Both active and passive	28	15(53.57)	3.776(1.384~10.303)	0.0095
	其他 Others	5	2(40.00)	2.182(0.322~14.769)	0.4240
性伴类别 Partner type	仅女性 Only female	52	9(17.31)	1.0	
	仅男性或二者兼有 Only female or both female and male	57	35(61.40)	7.601(3.107~18.596)	<0.0001
有无形成稳定关系的同性性伴 Whether or not having stable homosexual partners	无 No	38	11(28.95)	1.0	
	有 Yes	72	34(47.22)	2.196(0.948~1.055)	5.086
截至目前同性性伴数 Number of homosexual partners until now	≤ 2 个	45	19(42.22)	1.0	
	≥ 3 个	63	25(39.68)	0.900(0.414~1.959)	0.7912
截至目前异性性伴数量 Number of heterosexual partners until now	0 个	50	9(18.00)	1.0	
	1~2 个	38	21(55.26)	5.627(2.146~14.756)	0.0004
	≥ 3 个	21	14(66.67)	9.111(2.858~29.039)	0.0002
愿意接受免费匿名体检 Willing to accept free anonymous examination	妇科检查/血液检查 Gynecology examination or blood examination	62	29(46.77)	1.0	
	不愿意 Refuse	45	16(35.56)	0.628(0.285~1.381)	0.2471

注:表中部分项目存在数据缺失。Note:There is data missing in some items of this table.

量,采用逐步向前法筛选变量,将单因素分析中有意义($P \leq 0.05$)的年龄、性角色、性伴类别及异性性伴数量等 4 个变量进行多因素 Logistic 回归分析。结果显示,性伴类别是深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染的独立影响因素(表 2)。

3 讨论

本研究发现,由于女同性恋身份,61.3%感受到婚姻的压力,18.9%感受到生育的压力。和男同性恋者一样,迫于社会和家庭压力,多数女同性恋者最终会

选择婚姻,组建正常家庭,甚至生儿育女^[4],她们有着较强的生殖健康需求^[5]。

女性生殖健康有赖于其健康的心理状态及发育健全的生殖内分泌系统,与生物、心理、社会、行为等多种因素有关^[6]。受社会主流观念长期影响,国内鲜有关于女同性恋人群的研究^[1-7]。女同性恋者发生性接触时极少体液交换,感染艾滋病性病风险相对较低,但其复杂的性行为方式,如双重性接触、多性伴、使用性工具等,决定其仍有潜在感染艾滋病性病的危险,如细

表 2 深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染多因素 Logistic 回归分析

Table 2 Multivariate logistic regression for previous reproductive tract infection among lesbians in Shenzhen

性伴类别 Partner type	β	S \bar{x}	Wald χ^2	OR	95%CI	P 值 P value
仅女性 Only female				1.0		
仅男性或二者兼有 Only female or both female and male	2.0282	0.4565	19.7405	7.601	3.107~18.596	<0.0001

菌性阴道病、毛滴虫病、丙肝和生殖器疱疹等^[8]。

本研究单因素分析结果表明,年龄越大,女同性恋者既往患生殖道感染的风险越大;被动角色既往患生殖道感染的风险较高;有男性性伴者既往患生殖道感染的风险较高;异性性伴数量越多者既往患生殖道感染的风险越大。多因素分析时,年龄、性角色和异性性伴数量均未进入最终方程,仅性伴类别这一变量进入最终方程,表明该变量是深圳市女同性恋人群既往患生殖道感染的独立影响因素。

本研究中,40.54%女同性恋者既往患生殖道感染,45 例(40.54%)既不愿意接受妇科检查,也不愿意接受血液化验,表明深圳市女同性恋人群医疗卫生服务使用率较低,就医意愿薄弱。小组访谈时,她们普遍认为其性行为方式相对安全,尤其是主动(T)角色者,强烈排斥妇科检查。本研究中女同性恋者和男男性行为者一样,不但有双性性接触,且多性伴,成为艾滋病性病传播的桥梁人群之一^[9]。女同性恋者是广大育龄妇女的重要组成部分,关注她们的生殖健康是“以人为本,和谐社会”的体现。应考虑有针对性地开展生殖健康教育,积极进行相关疾病筛查并及时进行规范治疗。

由于女同性恋者普遍不敢对公众暴露自己的性取向,对人口计划生育及公共卫生服务等认同度低,成为生殖健康服务难以覆盖人群或隐藏人群,亟待多层次的深入研究,以提高她们的身心健康水平。本研究系深圳市首次针对女同性恋人群生殖健康开展的横断面研究,对该群体人口学资料、性行为、社会心理压力等多种因素与生殖健康的关系进行了积极的探索,引导有需求者接受专业机构提供的生殖健康关爱

支持服务,初步解决其最迫切、最关心、最实际的基本健康需求,确保其享有基本公共卫生服务方面效果均等,尝试建立有利于该人群的可持续的公共卫生和基本医疗服务均等化的资源配置机制^[10]。本研究所采用的方便抽样法获取的该群体数据虽有一定偏倚,但结论仍具有借鉴意义。

参考文献

[1] Wang XF, Jessie L, Norris Liu YJ et al. Health-related attitudes and risk factors for sexually transmitted infections of Chinese women who have sex with women [J]. Chinese Medical Journal, 2012, 125 (16): 2819-2825

[2] Christina AM, Imran RS, David HM et al. Sexually transmitted infections and risk behaviors among African American women who have sex with women: does sex with men make a difference [J]. Sex Transm Dis, 2011, 38(12): 1118-1125

[3] Zeng C'E. Health problems of lesbians in China mainland and their solution [J]. The Chinese Journal of Human Sexuality, 2004, 13(3): 39-41. (In Chinese)

(曾春娥. 我国女同性恋者的健康问题及其对策 [J]. 中国性科学, 2004, 13(3): 39-41.)

[4] Cai L. Female migrant workers in the Lesbian Drifted away from the urban fringe of the special groups [J]. The Chinese Journal of Human Sexuality, 2009, 18(9): 9-11. (In Chinese)

(蔡玲. 女农民工中的拉拉: 游离于城市边缘的特殊群体 [J]. 中国性科学, 2009, 18(9): 9-11.)

[5] Bailey JV, Farquhar C, Owen C et al. Sexual behavior of lesbians and bisexual women [J]. Sex Transm Infect, 2003, 79: 147-150

[6] Qiu H, Li JH, Liu HJ. Study on floating population's reproductive health and countermeasures [J]. Medicine and Society, 2011, 24 (4): 29-31. (In Chinese)

(邱红, 李晶华, 刘红军. 流动人口生殖健康现状 (下转第 191 页))

表 2 标准曲线与检出限
Table 2 Standard curve and detection limit

农药名称 Pesticide	回归曲线 Regression curve	线性范围 Range of Linearity μ g/ml	相关系数 Related coefficient	检出限 Detection limit μ g/kg
速灭威 MTMC	Y=67816X- 2560	0.02- 2.0	0.997	0.27
异丙威 Isoprocarb	Y=91646X- 3178	0.02- 2.0	0.998	0.21
仲丁威 BPMC	Y=95932X- 3275	0.02- 2.0	0.998	0.26
残杀威 Propoxur	Y=40308X- 1430	0.02- 2.0	0.997	0.85
抗蚜威 Pirimicarb	Y=32306X- 1549	0.02- 2.0	0.996	0.43
甲萘威 Carbaryl	Y=18074X- 778	0.02- 2.0	0.997	0.38

检测出异丙威,浓度为 0.216 mg/kg,其它样品中氨基甲酸酯类农药残留均低于方法检出限。

3 讨论

本文利用氨基固相萃取法萃取蔬菜中的氨基甲酸酯类农药,避免了传统液液萃取法造成的后续净化处理效果差、基体干扰大等缺点。并且采用气相色谱质谱联用的方法对氨基甲酸酯类农药进行定量,建立了同时检测蔬菜中 6 种氨基甲酸酯类农药残留的分析方法。该方法选择性好、分辨率高、灵敏度高,完全符合国标分析要求^[9],过程具有简单、快速的特点。应用本方法对超市中购买的 22 份蔬菜中 6 种氨基甲酸酯类农药进行测定,在一份空心菜检测出残杀威,其浓度为 0.048mg/kg,一份香菜中检测出异丙威,浓度为 0.216mg/kg。依据食品中农药最大残留限量(GB 2763-2005)^[9]中规定,蔬菜中异丙威的最大残留量为 0.5mg/kg,而利用本研究建立的方法,可准确测定香菜中浓度仅为 0.216mg/kg 的异丙威,可见本研究所建立的方法具有较高的分辨率和灵敏度,优于国际标准对农残分析的要求。改革开放以来,深圳市经济得到了较快的发展,已基本实现了全市城镇化,全市的农产品不能自给自足,超市中所售蔬菜基本需要外地采购。通过本次对市内超市中蔬菜随机抽样的检测结果分析,本地所售蔬菜的农药残留均符合要求。

参考文献:

[1] Zhong YT,Chen CX,Kang L. Determination of Carbamate Pesticides in Vegetable by Gas Chromatography-Mass Spectrometry [J]. Occupat Hlth 2010 26(3) 280-281. (In Chinese)
(仲岳桐,陈春晓,康莉. 蔬菜中氨基甲酸酯类农药的气相色谱质谱联用检测法[J]. 职业与健康 2010 26(3) 280-281.)

[2] Hang N. Research on detection method of pesticides residues of organic phosphorus and carbamate in vegetables and fruits [J]. Occupat Hlth 2012 28(4) 430-434. (In Chinese)
(郝宁. 蔬菜水果中 16 种有机磷和氨基甲酸酯农药残留检测方法研究[J]. 职业与健康 2012 28(4) 430-434.)

[3] Determination of carbamate pesticides multiresidues in animal foods (HPLC) [S]. GB/T 5009.163-2003. (In Chinese)
(动物性食品中氨基甲酸酯类农药多组分残留高效液相色谱测定[S]. GB/T 5009.163 - 2003.)

[4] Ren HB,Zhang XB,Jing HT et al. Comparative Study of the Detection of the Carbamate Insecticides in Vegetables by GC-MS and HPLC Post-column Derivatization [J]. Modern Sci Instru 2008 3 26-28. (In Chinese)
(任红波,张晓波,金海涛,等. 蔬菜中氨基甲酸酯类农药检测的 GC-MS 法与液相色谱柱后衍生法的对比研究[J]. 现代科学仪器 2008 3: 26-28.)

[5] Maximum residue limits for pesticides in food [S]. GB 2763-2005. (In Chinese)
(食品中农药最大残留限量[S]. GB 2763 - 2005.)

收稿日期 2012- 09- 01 编辑 崔宜庆

(上接第 146 页)

分析及对策研究[J]. 医学与社会 2011 24(4) 29-31.)

[7] Zeng C'E,Huang SQ,Tian LG et al. AIDS relative risk behaviors among women who have sex with women [J]. Chin J Epidemiol, 2007 28(3) 294-296. (In Chinese)
(曾春娥,黄水群,田利光,等. 女女性接触者/群体及艾滋病相关危险行为[J]. 中华流行病学杂志 2007 28(3) 294-296.)

[8] Young RM,Weissman G,Cohen JB. Assessing risk in the absence of information HIV risk among women injection drug users who have sex with women [J]. AIDS and Public Policy Journal 1992 7 :175-183

[9] Cai YM,Hong FC,Feng TJ et al. Knowledge of HIV/AIDS and characteristics of heterosexual intercourse among men who have sex

with men in Shenzhen [J]. China Tropical Medicine 2010 10(7): 819-820. (In Chinese)
(蔡于茂,洪福昌,冯铁建,等. 深圳市 458 例男男性行为者艾滋病知识与性行为调查[J]. 中国热带医学 2010 10(7) 819-820.)

[10] Cai YM,Hong FC,Pan P et al. Service pattern on STD & HIV care and support for men who have sex with men in Shenzhen [J]. China Tropical Medicine 2012 12(8) 937-939. (In Chinese)
(蔡于茂,洪福昌,潘鹏,等. 深圳市男男性行为者艾滋病性病关怀和支持服务模式[J]. 中国热带医学 2012 12(8) 937-939.)

收稿日期 2012- 11- 12 编辑 谢永慧