

广西桂林市 2010 年男男性行为者艾滋病监测分析

陈伟*, 周芸, 蒋巍, 文小青, 张振开

摘要:目的 了解桂林市男男性接触者(MSM)艾滋病相关知识、危险行为与艾滋病病毒(HIV)感染状况,为行为干预措施和健康教育提供依据。方法 采用一对一的问卷调查 400 名桂林市的男男性行为者,同时抽血做 HIV 抗体、梅毒血清学和丙肝病毒检测。结果 调查对象平均年龄 30.8 岁,未婚者占 57.5%,高中以上学历的占 53.25%,艾滋病知识知晓率为 66.0%。最近 6 个月有 71.75%人与同性发生过肛交性行为,但每次使用安全套的率仅为 11.75%,有 16 人与同性发生过商业性行为,有 110 人与女性发生过性行为。HIV 感染率为 3.50%(14/400),梅毒感染率为 4.00%(16/400),丙肝感染率为 0.50%(2/400)。结论 男男性行为者是 HIV 感染的高危人群,但是发生性行为时使用安全套的比例不高,应采取有针对性的干预措施,遏制艾滋病在该人群中的流行。

关键词:男男性行为者;艾滋病;危险行为;监测

中图分类号:R512.91 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2012)1-58-03

Monitoring of HIV/AIDS among MSM in Guilin City, Guangxi in 2010. CHEN Wei, ZHOU Yun, JIANG Wei et al. (Guilin Municipal Center for Disease Control and Prevention, Guilin 541001, Guangxi, P.R. China)

Abstract: Objective To understand the HIV/AIDS knowledge and attitude, the risk behavior, the HIV infection among men who have sex with men (MSM) in Guilin and provide the basis for the behavior intervention and health education. Methods Anonymous questionnaires were distributed among 400 MSM in Guilin and their serologic specimens were gathered to detect the antibodies to HIV, syphilis and hepatitis C virus. Results The average age of 400 MSM was 30.8 years old, 57.5% of them were single, 53.25% of them had education background of senior high school or above. The awareness rate of HIV was 66.0%. 71.75% had anal intercourses in the past 6 months and only 11.75% of them using condoms. 16 MSMs had commercial sex behavior with male sex partners and 110 MSMs had sex behavior with female sex partners. The infection rates of HIV, syphilis, HCV were 3.5%, 4.0% and 0.50% respectively. Conclusion MSM is highly vulnerable to HIV transmission but the rate of using condom was rather low so it is urgent to provide MSM with HIV related health education and preventive interventions.

Key words: MSM; AIDS; Risk behavior; Surveillance

作者单位:桂林市疾病预防控制中心,广西 桂林 541001

作者简介:陈伟(1973~),男,汉族,本科,主治医师,主要从事艾滋病防控工作。

* 通讯作者: E-mail: gxchenwei2011@163.com

中华人民共和国卫生部. 卫生部甲型 H1N1 流感疫情信息通报 [EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohbgt/s3582/200912/44871.htm> 2009.12.09.

- [9] Wang XL, Liu BH, Tian LL et al. Analysis of epidemiological features and risk factors of severe cases and deaths of pandemic influenza A (H1N1) 2009 in Beijing [J]. Chinese journal of infectious diseases. 2010, 28(11): 662-666. (In Chinese)

(王小莉, 刘白薇, 田丽丽, 等. 北京市 2009 年甲型 H1N1 流行性感冒危重症与死亡病例流行病学特征及其影响因素分析[J]. 中华传染病杂志, 2010, 28(11): 662-666.)

- [10] Margaret Cha. Influenza A(H1N1) lessons learned and preparedness [EB/OL]. http://www.who.int/dg/speeches/2009/influenza_h1n1_lessons_20090702/en/index.html 2009.7.2

- [11] WHO. New influenza A (H1N1) virus: global epidemiological situation [J]. Weekly epidemiological record 2009, 84(25): 249-260.

- [12] Ma JL, Hu AR, Jiang SW. Epidemiological and clinical feature analysis of 152 severe and critical cases of 2009 influenza A (H1N1) in Shangrao and Ningbo [J]. Chinese journal of clinicians (electronic edition). 2011, 5(5): 1440-1442. (In Chinese)

(马俊玲, 胡爱荣, 蒋素文, 等. 宁波市及上饶市 2009 年重症甲型 H1N1 流行性感冒 152 例流行病学及临床特征分析 [J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2011, 5(5): 1440-1442.)

- [13] Zhao HY, Gao JL, Mao XJ et al. Analysis of 52 severe and critical cases of 2009 influenza A (H1N1) in Tanshan [J]. Hebei medical journal. 2010, 2(23): 3228-3229. (In Chinese)

(赵宏艳, 高景利, 毛秀军, 等. 唐山市 52 例甲型 H1N1 流感重症病例现况分析[J]. 河北医药, 2010, 2(23): 3228-3229.)

- [14] Louie JK, Acosta M, Winter K et al. Factors associated with death or hospitalization due to pandemic 2009 influenza A (H1N1) infection in California [J]. JAMA 2009, 302: 1896-1902.

- [15] Tang FY, Huo Y, Li L et al. Factor analysis of severe and critical cases of 2009 influenza A (H1N1) [A]. 10th epidemiology academic conference of eastern of China [C] 2010.8: 92-95. (In Chinese)

(汤奋扬, 霍翔, 李亮, 等. 甲型 H1N1 流感重症病例的危险因素研究 [A]. 华东地区第十次流行病学学术会议 [C] 2010, 8: 92-95.)

收稿日期: 2011-08-11 编辑: 符式刚

艾滋病(AIDS)是一种与自身行为密切相关的疾病,由于男男性行为者(MSM)特有的性行为方式,使之处于人类免疫缺陷病毒(HIV)感染的高暴露状态。在我国,MSM是感染和传播HIV的重点人群之一。因此,了解MSM对艾滋病的认识和态度,减少和改变其高危性行为,对制定桂林市相关防治政策和策略,有针对性的开展宣传干预工作,控制艾滋病在桂林的传播有着积极的意义。

1 对象与方法

1.1 对象 以在桂林市学习、工作的超过3个月的MSM为调查对象。

1.2 方法 2010年4~7月,根据《全国艾滋病哨点监测方案》,采用国家统一的《MSM健康调查问卷》,以滚雪球法抽样,在会所、酒吧MSM聚集的场所招募参加者。经知情同意后,由经过统一培训的工作人员对MSM进行一对一的匿名问卷调查。调查遵循尊重、自愿、保密的原则,选择非公开形式进行,问卷内容包括一般情况、艾滋病知识知晓情况、同性性行为 and 异性性行为状况、性病就诊情况等,并采集被调查对象血样,分离血清进行HIV检测:用酶联免疫吸附试验(ELISA-1)HIV抗体初筛和ELISA-2复检以及确证、梅毒检测ELISA和RPR法平行检测、丙肝检测ELISA-1筛查和ELISA-2复检。

1.3 统计学分析 采用专用的EpiData数据库录入数据,应用SPSS15.0软件统计分析。

2 结果

2.1 一般情况 调查对象平均年龄为(30.8±7.9)岁,最大年龄58岁,最小年龄16岁。受教育程度:初中及以下者占46.8%(187/400);高中占31.3%(125/400);大学以上占22.0%(88/400)。婚姻状况:未婚者占57.5%(230/400),已婚者和同居占38.0%(152/400),

离异或丧偶占4.5%(18/400)。调查对象来源于男同性恋吧/歌舞厅/茶室/会所占74.3%(297/400),来源于浴池/桑拿/足疗/按摩占0.5%(2/400),来源于公园/公厕/草地占8.3%(33/400),来源于网络招募占17.0%(68/400)。调查对象以本地户籍人员为主,占91.5%(366/400)。在桂林居住小于3个月的占1.8%(7/400),3~6个月占14.5%(58/400),1~2年占28.0%(112/400),2年以上占34.5%(138/400)。

2.2 艾滋病知识知晓情况接受艾滋病服务情况 艾滋病知识知晓率(答对6道题以上)为66.0%。各单项的问题知晓率相对较高,在80%左右(见表1)。最近一年,接受过安全套宣传和发放和艾滋病咨询与检测的有89.75%(359/400),接受过同伴教育的有80.25%(321/400)。最近一年,做过艾滋病检测有314人,其中309人知道检测结果。

2.3 性行为及其他行为特征

2.3.1 男性性行为情况 最近6个月,与同性发生过肛交性行为287人,占71.75%,在与同性发生肛交性行为时每次都使用安全套的有47人,占11.75%,偶尔使用的有130人,占32.50%,从不使用安全套的有102人,占25.50%,拒答4人,占1.00%。最近一周,有265人与同性发生过性行为,平均2.25次,最多的有7次,最少的1次。最近一次与同性发生肛交性行为时使用安全套情况:使用了的有178人,占44.5%,未使用的有215人,占50.75%,拒答的有7人。

2.3.2 男性商业性行为 最近6个月,有16人与同性发生过商业性行为,占4.00%(16/400),拒答1人。与同性发生商业性行为时,每次都使用安全套的仅有1人,占6.25%(1/16),偶尔使用的有4人,占25.00%(4/16),有11人从不使用安全套,占68.78%(11/16)。

2.3.3 异性性行为 最近6个月,与异性发生过性行

表1 2010年桂林市MSM人群监测艾滋病知识知晓率
Table 1 Awareness rate of AIDS knowledge among MSM in Guilin

问题 Question	知晓率(%) Knowledge Rate(%)	正确回答人数 No. correct
一个感染了艾滋病病毒的人能从外表上看得出来吗? Can a HIV case be recognized from his outside appearance?	79.25	317
蚊虫叮咬会传播艾滋病吗? Does mosquito-biting can transmit AIDS/HIV?	79.25	317
与艾滋病病毒感染者或病人一起吃饭会感染艾滋病吗? Does eating with AIDS/HIV cases can be infected?	75.75	303
输入带有艾滋病病毒的血液会得艾滋病吗? Does transfusion with HIV contaminated blood can be infected with AIDS	74.50	298
与艾滋病病毒感染者共用注射器有可能得艾滋病吗? Does one sharing syringe with HIV positives can be infected?	75.75	303
感染艾滋病病毒的妇女生下的小孩有可能得艾滋病吗? Does AIDS/HIV can vertically transmit from mother to her child?	77.00	308
正确使用安全套可以减少艾滋病的传播吗? Can AIDS/HIV transmission be prevented by using condoms in a proper way?	81.50	326
只与一个性伴发生性行为可以减少艾滋病的传播吗? Would the chance of AIDS/HIV infection be reduced if one only has one sex partner?	78.50	314
艾滋病知识知晓率 * AIDS/HIV knowledge*	66.00	264

注:* 为答对6题以上的人数 * No of respondents who give 6 correct answers or above

为的有 110 人,占 27.50%,其中 25 人每次用安全套,占 22.73%(25/110),56 人偶尔使用,占 50.91%(56/110),26 人从不使用安全套,占 23.64%(26/110),3 人拒答,占 2.73%(3/110)。有 113 人与异性有过性行为,最近一次与异性发生性行为时使用了安全套的有 28 人,未用的有 80 人,拒答 5 人。

2.4 吸毒情况 有 2 人吸毒,其中 1 人口吸,1 人注射吸毒,并在最近 6 个月曾经和别人共用针具。

2.5 性病感染情况 最近一年,有 31 人曾被诊断患过性病,占 7.75%,3 人拒答,占 0.75%。在感染过性病的 31 人中,感染淋病的有 6 人,生殖道沙眼衣原体感染 4 人,尖锐湿疣 9 人,生殖器疱疹 11 人,有 1 人拒答。

2.6 HIV、HCV 和梅毒检测结果 对 400 例 MSM 进行检测,HIV 抗体阳性 14 例,阳性率 3.5%(14/400);丙肝病毒抗体阳性 2 例,阳性率 0.50%(2/400);梅毒阳性 16 人,阳性率 4.00%(16/400)。

3 讨论

据卫生部艾滋病数据显示,近年来我国艾滋病同性传播感染比例逐渐增高,历年报告的病例中,同性传播从 2006 年的 2.5%上升到 2009 年 8.6%,在 2009 年我国新发 4.8 万艾滋病感染者中,男男性行为人群艾滋病病毒(HIV)感染者和患者约 1.56 万人,占艾滋病感染和病人总数的 32.5%^[1]。目前,针对 MSM 的艾滋病综合干预仍是全社会艾滋病防治工作中薄弱的环节。

本次调查的 MSM 群体以中青年为主,文化程度较高,高中及以上的比例约占 53.25%。该群体流动性比较强,在桂林居住 2 年以上的仅有 34.50%。已婚者或和异性同居的占较高比例,达 38.00%。有 27.50%的被调查者在最近 6 个月内与女性发生过性行为,其中只有 22.73%的人每次使用安全套。在我国,由于传统文化注重婚姻与家庭观念,使得许多 MSM 为了逃避社会压力或歧视而与异性结婚^[2]。在婚 MSM 无保护肛交与无保护阴道交比例均高于非婚者,提示在婚 MSM 是将艾滋病向低感染风险的异性普通人群播散的重要桥梁^[3]。在婚 MSM 人群相对于非婚 MSM 人群更不愿意暴露自己的身份,干预活动参加积极性相对较低,干预难度更大^[4]。

桂林市从 2007 年开始针对 MSM 人群开始进行艾滋病干预工作,开展了宣传教育,同伴教育和免费咨询检测等一系列干预工作,MSM 人群中 HIV 感染情况受到了前所未有的重视。从该人群的艾滋病知识知晓率和相关性行为来看,本次调查完全艾滋病知识知晓率有 66.00%,相对于 2008 年的 33.97%^[5]有了很大的提高;但是本次调查显示 MSM 在和同性发生性行为时每次都使用安全套的仅有 11.75%,比 2008 年

15.12%^[5]还低。有 89.75%的 MSM 接受过安全套宣传和发放及艾滋病咨询与检测的,有 80.25%(321/400)接受过同伴教育,说明该群体有预防艾滋病的需求。以上结果显示,经过两年的干预工作,该人群的艾滋病知识有了很大的提高,但是尚未有行为上的改变,知易行难的现象仍然存在。还需要继续加大干预力度,摸索有效的手段和方法,开展有针对性、有效的干预措施,把防控艾滋病的知识转化为行动。

感染性病可增加感染艾滋病的风险,本次调查发现调查对象近一年来有 7.75%患过性病,而 HIV 感染率为 3.50%,梅毒感染率也较高。因此,在 MSM 人群中加强预防性病的健康教育有着重要的意义,是控制 HIV 在 MSM 人群中传播的重要措施。

调查结果还显示,有 4.00%的 MSM 与男性发生商业性行为,而且每次均使用安全套的仅有 6.25%,与之对比的是从不使用安全套的高达 68.78%,这就极易造成 HIV 在同性之间交叉传播。

桂林是一个国际旅游城市,每年流动人口多,MSM 作为艾滋病防控中的一个新挑战,需要我们提前做好应对措施,针对 MSM 流动性大,活动隐蔽,行为改变困难等一系列特点,摸索有效的宣传教育方法,弄清知行分离的根本原因,采取有效的干预手段,切实提高安全套使用率,减少高危性行为。

参考文献:

- [1] Ministry of Health of China, WHO and UNAIDS. 2009 Estimates for the HIV/AIDS Epidemic in China[R]. 2010.(In Chinese)
(中华人民共和国卫生部世界卫生组织联合国艾滋病规划署. 2009 年中国艾滋病疫情估计工作报告[R]. 2010.)
- [2] Liu DL, Lu LG. Study on Chinese homosexuals [M]. Beijing: China Social Sciences Press, 2005, 73.(In Chinese)
(刘达临, 鲁龙光. 中国同性恋研究[M]. 北京: 中国社会科学出版社, 2005, 73.)
- [3] Xu Juan, Xu Jie, Mi Guodong et al. Comparison of marital status and HIV high risk behaviors of men who have sex with men [J]. Chinese Journal of Disease Control & Prevention, 2010, 14 (5): 404-407.(In Chinese)
(许娟, 徐杰, 米国栋, 等. 男男性行为者婚姻状况及其艾滋病高危行为比较[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, 14(5): 404-407.)
- [4] Zhao X, Guo PF, Li XS et al. Meta analysis of the effectiveness of HIV/AIDS health education and interventions among Chinese MSM [J]. Modern Preventive Medicine, 2010, 37 (19): 3603-3607.(In Chinese)
(赵星, 郭鹏飞, 李晓松, 等. 我国 MSM 人群艾滋病健康教育干预效果的 Meta 分析[J]. 现代预防医学, 2010, 37(19): 3603-3607.)
- [5] Wen XQ, Jiang JQ, Zhang ZK et al. Survey on HIV/AIDS awareness, high risk behaviors and serological status of 315 MSM in Guilin City [J]. China Tropical Medicine, 2010, 10(10): 1194-1195.(In Chinese)
(文小青, 蒋基权, 张振开, 等. 桂林市 315 名 MSM 艾滋病知识、高危行为及血清学调查[J]. 中国热带医学, 2010, 10(10): 1194-1195.)

收稿日期: 2011-09-09 编辑: 吴中菲