

男男性行为人群危险行为干预效果分析

谭京广¹, 陈虹², 程锦泉¹, 马汉武¹, 陈琳¹, 王亮², 蔡文德¹, 石向东¹

摘要 **目的** 了解评估对男男性行为人群(MSM)活动场所人群的干预效果。 **方法** 选择数个 MSM 场所实施所谓联合营销干预模式,模式实施前进行基线调查,实施该模式 1 年后再次横断面调查,评估干预效果。 **结果** 模式实施后 MSM 人群艾滋病知晓率显著提高,由 73.0% 上升到 91.7%,与男性肛交安全套使用比例提高,最近一次安全套使用率从 73.0% 上升到 84.7%,从不使用安全套比例大幅度下降,接受艾滋病服务/干预的比例明显提高。 **结论** 联合营销干预模式不失为行之有效并可以推广的模式。

关键词 艾滋病;男男性行为人群;危险行为;干预;效果

中图分类号 R181.2⁺2 **文献标识码** B **文章编号** 1009-9727(2011)12-1469-03

Effect of intervention on high risk behaviors of men who have sex with men (MSM). TAN Jing-guang, CHEN Hong, CHENG Jin-quan et al. (Shenzhen Municipal Center for Disease Control and Prevention, Guangzhou 518055, Guangdong, P. R. China)

Abstract Objectives To explore and evaluate the effect of intervention on risk behaviours of MSM in public places. **Methods** Joint-marketing intervention mode was used and 111 MSM in 4 MSM places chosen randomly in May 2009 as baseline investigation before the survey were conducted and 120 MSM were again cross-sectional surveyed a year later. **Results** The knowledge level in acquiring immune deficiency syndrome (AIDS) increased from 73.0 % to 91.7% after implementation of the mode. The percentage of condom use at last anal intercourse with MSM increased from 73.0% to 84.7%. The ratio of never-use condom with MSM decreased substantially. The percentage of demanding AIDS-related service and intervention improved obviously. **Conclusion** The intervention mode is effective and can be popularized.

Key words: AIDS, MSM, High risk behavior; Intervention; Effects

男男性行为人群(MSM)是公认的艾滋病性病高危人群,其艾滋病病毒感染率近年来呈现快速上升趋势,已成为我国艾滋病流行的核心人群之一^[1]。深圳市是中国较发达的经济特区,由于独特的、宽松的文化环境,聚集了来自各地(包括港、澳乃至国外)的 MSM,基数估计显示该人群数量达 5~10 万人。会所、酒吧、桑拿、公园等各类活动场所众多,性行为活跃。监测显示,2005 年该人群 HIV 感染率为 1.75%^[2],2007 年 3.16%,2008 年为 4.80%^[3],2010 年接近 10%,感染率呈现快速上升趋势,加强对该人群的艾滋病性病防治及干预已经刻不容缓。

由于历史文化等原因,该人群十分隐匿、敏感和难以接近的社群特点,给开展艾滋病防治工作带来很大挑战。如何针对人群特性,探索行之有效的艾滋病干预模式,深圳市疾控中心(CDC)进行了多年的探索,2008 年在中国—默沙东艾滋病防治项目的资助下,提出了联合营销模式,该模式实施成效如何,现将有关结果报导如下。

1 对象与方法

1.1 对象 在实施联合营销模式场所男性同性恋进行调查,干预前进行横断面(基线)调查,一年后再次调查,评估干预效果。

1.2 方法

1.2.1 选择联合营销模式干预 选择了 8 家男性同性恋场所实施联合营销干预模式(详情另外介绍),该模式的核心是疾病

预防控制中心(CDC)从导向上将 MSM 引入到艾滋病健康教育和行为干预较好的男同场所。场所宣传 CDC,承担艾滋病防治任务,使 MSM 人群主动到 CDC 或指定机构(如 VCT 点)接受性病艾滋病预防及干预服务。CDC 宣传场所,为场所树立健康、良好的社会形象(品牌),吸引更多的顾客到场所,MSM 人群在这些场所接受健康知识,获得更多的艾滋病性病健康教育、行为干预、咨询和检测等机会,CDC 达到干预高危人群的目的,场所顾客量增加在盈利更多,开展健康宣传积极性就更高,MSM 人群较小的人力、物力投入而获得较好的干预效果和覆盖面。从而形成场所—MSM—CDC 良性循环局面,达到多赢的目的。

1.2.2 抽样及调查方法 采用自行设计的问卷进行调查,正式实施调查前进行预调查,完善修改调查问卷。采用多阶段抽样方法,第一阶段采用单纯随机抽样抽取 MSM 活动场所,第二阶段采用方便抽样,抽取 MSM 经过培训的 CDC 医务人员和志愿者现场一对一不记名问卷调查。调查内容:MSM 人群社会人口学状况;艾滋病预防知识知晓情况;有关行为;接受有关艾滋病服务(干预)情况。2009 年 5 月基线调查,随机选择 4 家合作场所,调查 111 人,2010 年 5 月再次对这 4 家场所进行横断面调查,调查 120 人。

调查过程取得了同性恋志愿者的信任及帮助,匿名调查,并采取尊重、自愿、保密的原则。

1.2.3 数据管理和统计分析 Epidata3.1 建立数据库, 不同人员分别录入, 录入数据完全一致后进行统计分析, 采用 SPSS13.0 统计分析软件, 构成比及率的比较采用 χ^2 检验, 均数比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 社会人口学 基线调查平均年龄(28.0± 5.7)岁, 再次调查平均年龄(28.8± 5.9)岁, 文化程度、与异性婚姻状况等人口学特征见表 1, 以上特征基线与再次调查均无统计学差异($P>0.05$)。

表 1 MSM 的社会人口学特征构成表

人口学特征	基线 (n=111)		再次 (n=120)		χ^2 值	P 值
	人数	构成比	人数	构成比		
文化程度					1.2	>0.05
小学	1	1.0	2	1.7		
初中	8	7.2	10	8.3		
高中/中专	41	36.9	50	41.7		
大专及以上	61	55.0	58	48.3		
异性婚姻状况					1.4	>0.05
未婚	75	67.6	83	69.2		
在婚	25	22.5	27	22.5		
同居	4	3.6	6	5.0		
离异丧偶	7	6.3	4	3.3		

2.2 艾滋病知识知晓率 MSM 艾滋病知晓率情况见表 2。除“共用注射器或针头会感染”、“可通过母乳喂养传给孩子”这两个问题的知晓率无显著差异外, 其余问题正确率均高于基线。总知晓率(8 个问题正确 6 个及以上算知晓)从 73.0% 上升到 91.7%。

表 2 模式实施前后艾滋病知识知晓率(%)

问 题	基线调查	再次调查	χ^2	P 值
从外表上能否看出来一个人感染	64.9	93.3	28.8	<0.05
蚊虫叮咬会感染艾滋病	54.1	80.8	19.0	<0.05
同桌吃饭会感染艾滋病	78.4	89.2	5.0	<0.05
可通过输血或使用血液制品感染	92.8	99.2	4.7	<0.05
共用注射器或针头会感染吗	93.7	99.2	3.7	>0.05
可通过母乳喂养传给孩子	94.6	99.2	2.7	>0.05
使用安全套会减少感染艾滋病	84.7	98.3	14.2	<0.05
保持专一性伴可减少艾滋病传播	78.4	89.2	5.0	<0.05
总知晓率	73.0	91.7	14.0	<0.05

2.3 有关行为 最近一次与男性肛交安全套比例明显提高, 由 73.0% 上升到 84.7% ($P<0.05$), 最近 6 个月与男性肛交、与异性性行为及最近一次与异性性行为安全套使用比例则无显著差异。最近 6 个月与男性及异性肛交安全套使用频率见表 3, 实施该模式后与同性安全套使用构成比发生了显著变化($P<0.05$),

表 3 最近 6 个月与男性女性性行为安全套使用频率(%)

问题	与男性肛交行为安全套使用				与异性肛交行为安全套使用			
	基线调查 (n=102)		再次调查 (n=112)		基线调查 (n=34)		再次调查 (n=41)	
	人数	比例	人数	比例	人数	比例	人数	比例
从未使用	11	10.8	2	1.7	12	35.3	14	34.1
有时使用	51	50.0	41	36.7	8	23.5	10	24.4
每次都带	40	39.2	69	61.6	14	41.2	17	41.5
χ^2			14.6				0.01	
P 值			<0.05				>0.05	

从未使用安全套的比例降低, 每次都使用的比例明显上升。最近 6 个月与女性性行为安全套的使用情况干预前后则无显著性差异。

2.4 接受艾滋病服务 / 干预情况 最近一年接受艾滋病服务 / 干预情况见表 4。模式实施后, MSM 人群更多地接受到有关服务和干预($P<0.05$)。

表 4 最近 1 年 MSM 人群接受有关服务 / 干预情况表(%)

问 题	基线调查	再次调查	χ^2	P 值
安全套 (润滑剂) 宣传和发放	70.3	85.0	7.3	<0.05
同伴教育	10.8	24.2	7.0	<0.05
艾滋病咨询与检测	69.4	90.8	16.9	<0.05

3 讨论

从本研究看, 实施模式的场所 MSM 对“共用注射器或针头会感染”、“可通过母乳喂养传给孩子”这两个问题的认知度相当高, 知晓率没有显著提高外, 对其余各问题的认知度在模式实施后均有显著提高, 总知晓率的提高幅度与农全兴^[4]的研究相当。模式实施后, 最近一次与男性肛交安全套、每次都使用安全套的比例显著提高, 从未使用安全套的比例降低, 最近一年接受艾滋病咨询检测、同伴教育、安全套和润滑剂的发放等比

例均显著提高, 联合营销模式初步显现出了成效。

本研究也显示, 与较高的文化程度和较高知晓率不相一致的是, 高危行为依然普遍, 提示该人群存在着比较严重的知行分离的现象^[5]。最近 6 个月与女性性行为比例及安全套使用频率、最近一次与女性性行为安全套使用比例等未发生明显改变, 可能与中国传统的婚姻文化有关。最近 6 个月与男性肛交比例没有显著变化, 也说明了行为干预必须持续地开展, 只有当高危行为发生改变时, 才能有效阻止艾滋病疫情的传播。

大量研究表明, 歧视与 MSM 中的 HIV/AIDS 流行有明确关系^[6]。联合营销模式充分遵循了有利、自主和关怀等原则, 促进了场所的经营, 解决或部分解决 MSM 的健康需求, CDC 作为政府部门积极参与到宣传 MSM 场所及其干预活动中, 这种示范效应也减少了社会大众对 MSM 人群的歧视。

在我国, 针对男男同性恋的干预模式有多种多样^[7,8], 各种模式的干预效果也可能不尽一致, 能与当地实际工作结合并在实践中被证明有成效的模式, 就是值得借鉴的。联合营销通常用于企业之间的合作, 而深圳市尝试在 CDC 和 MSM 活动场所之间开展合作, 达到场所—MSM—CDC 良性循环暨多赢的局面, 因此, 该模式是一种值得总结和推广的模式。

贵港市区中小學生结核菌感染及发病状况分析

郑小莉, 韦金凤, 覃冰冰, 付立卫, 苏景庭

摘要 **目的** 了解贵港市中学生结核菌感染及肺结核患病情况。为作好学生结核病防治工作提供依据。 **方法** 对贵港市区 11 所中小學的 11 204 名新生进行结核菌素(PPD)试验,并对硬结直径 ≥ 20 mm 或有水泡者进行 X 线摄片检查,对胸片异常者做痰抗酸杆菌涂片检查。 **结果** PPD 试验阴性率为 57.11%,阳性率为 37.58%,强阳性率为 5.30%。发现活动性肺结核 18 例,占 0.16%,患病率为 160.66/10 万,其中涂阳 3 例,占 0.03%,涂阳患病率为 26.78/10 万。 **结论** 贵港市中小學生 PPD 阳性率、强阳性率较高,中学生肺结核患病率也较高,应及时采取相应措施,防止结核病在校园内传播。

关键词 结核;患病率;结核菌素;学生

中图分类号 R521 **文献标识码** B **文章编号** :1009-9727(2011)12-1471-02

Survey of *Mycobacterium tuberculosis* infection in pupils and middle school students in Guigang City. ZHENG Xiao-li, WEI Jin-feng, QIN Bing-bing et al. (Guifang Municipal Center for Disease Control and Prevention, Guifang 537100, Guangxi P. R. China)

Abstract Objective To understand the status of *Mycobacterium tuberculosis* infection in primary and middle schools of Guifang City and provide evidence for tuberculosis control in school students. **Methods** The 11 204 students in 11 primary and middle schools of Guigang City were examined with PPD test and those with scleroma diameter of 20mm or with blister were further examined with chest X-ray. Sputum smear test was accomplished in those with abnormal chest X-ray pictures for detection of *Mycobacterium tuberculosis*. **Results** The positive rate of PPD test was 57.11% with a positive rate of 37.58% and a strong positive rate of 5.30%. Eighteen active tuberculosis cases were detected occupied 0.16% with an incidence of 160.66/100 000. There were three smear positives accounted for 0.03% and a smear positive rate of 26.78/100 000. **Conclusion** The positive rates of PPD test, strong positive rate and incidence of tuberculosis were relatively high, thus adequate measures be adopted to control the spread of tuberculosis in schools.

Key words: Tuberculosis; Incidence; Tuberculin; Students

近年来,我国部分省份学校结核病暴发流行时有报道,青少年是结核病易感人群(青少年活动性和涂阳肺结核病人分别占病人总数的 53.0%和 61.6%)^[1]。学生作为一个特殊群体,多为群居,且来自不同的地方,易感染结核菌,加上在校期间学习紧张,居住较为拥挤,一旦发病,极易造成暴发流行。贵港市属结核病的高发地区,为了解贵港市区中小學生结核菌感染与肺结核

患病情况,我们于 2010 年下半年对市辖区 11 所中小學的 11 204 名入学新生,进行 PPD 试验等检查,筛查结核病人。现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象与试剂

1.1.1 调查对象 贵港市区 3 所小学、3 所初中、5 所高中入学

作者单位:贵港市疾病预防控制中心,广西 贵港 537100

参考文献:

- [1] 钟柳青,吕繁.我国男男性接触人群的特征及艾滋病流行状况[J].中国艾滋病性病,2006,12(5):484-486.
- [2] 林爱红,尹平,蔡文德,等.男男性接触者艾滋病感染危险因素调查[J].中国热带医学,2007,1(01):168-171.
- [3] 刘刚,蔡文德,陈琳,等.深圳市男男性接触者异性性行为特征及影响因素研究[J].华南预防医学,2010,1(02):5-7.
- [4] 农全兴,徐永芳,林新勤,等.男男性接触者艾滋病干预效果分析[J].预防医学情报杂志,2010,1(03):200-203.

- [5] 张北川,李秀芳,史同新.对男男同性恋人群性病艾滋病高危行为的调查及其干预模式探索[J].中国麻风皮肤病杂志,2002,18(1):22-24.
- [6] UNAIDS. Handbook for Legislators on HIV/AIDS Law and Human Rights[M]. Geneva Switzerland, 1999, 23-60.
- [7] 王毅,张洪波,徐杰,等. CDC 主导与志愿者实施的 MSM 人群艾滋病防治模式探索[J].职业与健康,2009,1(22):2446-2447.
- [8] 全福才,赵淑玲,刘宝录,等.甘肃省天水市 MSM 人群艾滋病高危行为干预模式探讨[J].卫生职业教育,2009,1(21):111-113.

收稿日期:2011-07-12 编辑:杜中华