

男男性行为者 HIV 自愿咨询检测需求与利用*

许娟¹, 张洪波¹, 郑迎春², 王君¹, 朱军礼¹, 李照荣³, 朱义彬³, 胡中旺³, 张晓鹏³

摘要: 目的 了解男男性接触者(MSM)者艾滋病自愿咨询检测(VCT)服务需求及其利用状况,分析 VCT 服务利用的影响因素。方法 采用应答驱动抽样、关键知情人介绍及在 MSM 活动的网站上发布广告的方法招募研究对象,通过匿名方式进行面对面问卷调查。结果 接受 VCT 服务的报告率为 10.2%,既往 HIV 检测报告率为 24.5%;有 31.0%的人不知道 VCT 服务。同性性取向、有亲密朋友、认为自己有可能感染 HIV、有同性肛交高危性行为、同性肛交性伴数 4 个以上者, VCT 服务利用率分别为 13.5%、12.2%、13.9%、14.5% 和 16.7%。去公共浴池的 MSM 接受 VCT 服务率为 4.2%。HIV 阳性者无一人接受过 VCT 服务,梅毒螺旋体感染者和既往感染者的 VCT 服务利用率分别为 12.5% 和 12.9%。结论 改善 MSM 对 VCT 服务信息和服务方式的可及性,提高 HIV 感染危险意识以促进 MSM 人群对 VCT 服务的利用,控制艾滋病性病的传播。

关键词: 男男性行为; 艾滋病病毒; 自愿咨询检测; 性行为

Demand and use of VCT service among MSM XU Juan, ZHANG Hong-bo, ZHENG Ying-jun, et al. School of Public Health, Anhui Medical University (Hefei 230032, China)

Abstract: Objective To determine the demand and use of VCT services among men who have sex with men (MSM) and the related factors of VCT use. **Methods** 228 eligible MSM were recruited to participate in the study by respond driven sampling (RDS) and the key-informative persons and internet advertising in Hefei, Anhui province. The participants were interviewed with anonymous questionnaire by face to face. **Results** The rate of self-report of VCT use was 10.2% and the rate of HIV testing in the past was 24.5%. There were 31.0% MSM even did not know VCT service at all. The rate of self-report of VCT use in those who had homosexual sex orientation, close friends, awareness of HIV infection, high risk and sexual behavior, more than 4 sexual partners were 13.5%, 12.2%, 13.9%, 14.5% and 16.7%, respectively. 4.2% MSM who frequently presented in public bath reported VCT use. None of MSM with HIV infection took use of VCT service. MSM with syphilis infection currently and in the past reported VCT use were 12.5% and 12.9%. **Conclusion** To prevent and control STDs and HIV epidemic, the accessibility to VCT information and service should be improved as well as enhanced, the awareness of HIV infection to increase the demand and use of VCT among MSM.

Key words: men having sex with men (MSM); human immunodeficiency virus; voluntary HIV counseling and testing; sexual behavior

艾滋病自愿咨询检测 (Voluntary HIV Counseling and Testing, VCT) 是防制艾滋病流行的重要措施之一^[1]。VCT 服务通过人类免疫缺陷病毒 (HIV) 检测及时发现感染者,有效地控制传染源,切断传播途径;同时通过咨询为服务对象提供行为干预的切入点^[2,3]。作为我国艾滋病防制高危人群之一的男男性行为 (men who have sex with men, MSM), 其 HIV 检测率低, VCT 服务利用不足。本次调查以居住在合肥市的 MSM 为对象,调查其 VCT 服务利用状况及影响因素,为有效防制艾滋病提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 2005 年 3 月~12 月,采用应答驱动抽样 (Respond Driven Sampling, RDS)、关键知情人介绍和在 MSM 活动的网站上发布广告这 3 种方法,在安徽省合肥市招募 228 名 MSM。对象纳入标准为 18 岁及以上,在本市居住 6 个月以上且近 1 年有过男男性行为者。

1.2 调查方法 由专门筛查员对招募来的 MSM 进行知情同意,在取得其口头知情同意后再进行筛查,符合纳入标准的对象由调查员对其进行匿名的面对面问卷调查。采用自编

《健康状况调查表》,内容包括人口学特征、艾滋病自愿咨询和检测情况、性伴及高危性行为情况、既往性病感染状况,以及性病艾滋病知识等。高危性行为指无保护性肛交或阴道交。问卷调查结束后,在获得 MSM 口头知情同意情况下,采集血液样品 5 ml 进行 HIV、梅毒血清学检测。

1.3 检测方法 HIV 抗体初筛采用酶联免疫吸附试验 (ELISA) (北京万泰生物有限公司,批号 050509); HIV 抗体确认采用免疫印迹法 (western Blot), HIV+2 抗体诊断试剂 (Genelabs 诊断试剂公司,批号 AE5023)。梅毒初筛采用不加热血清学环状卡片试验 (RPR) (上海荣盛生物公司,批号 200050902); 梅毒确认采用明胶凝集试验 (TPPA) (日本富士公司,批号 VN50303)。

1.4 统计分析 采用 Epidata 3.0 建立数据库,采用双录入检错输入。应用 SPSS 10.0 软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 一般人口学特征 228 人中,12 人未对 VCT 情况回答而剔除,有效应答率为 94.7%。年龄最大为 42 岁,平均为 23.4 岁。文化程度以大学及以上学历为主,占 68.1%。职业分布广泛,大学生占 47.7%。同性性取向者占 61.6%;未婚者占 92.7%。

2.2 VCT 服务知晓情况及其利用率 (表 1) 62.0% MSM 知道 VCT 服务,另有 3.2% 和 3.7% MSM 仅知道咨询或仅知道检测,既不知道咨询又不知道检测者为 31.0%。有关 VCT 服务地点:40.7% 知道疾病预防控制中心可提供 VCT 服务;

* 基金项目: 美国国立卫生研究院 (NIH) 基金项目 (3D43-TW 0003-13S1); 安徽省教育厅自然科学基金项目 (2005KJ2933zc)

作者单位: 1. 安徽医科大学公共卫生学院 230032; 2. 安徽省医学科学研究所; 3. 安徽省合肥市疾病预防控制中心

作者简介: 许娟 (1973-), 女, 安徽人, 讲师, 硕士, 研究方向: 心理健康促进与行为干预。

通讯作者: 张洪波

27.8% 知道医院可提供 VCT 服务; 7.4% 认为可以通过医学院校、同性恋网吧以及热线、网站和书籍等途径获得 VCT 服务; 另有 37.5% 不知道从何处获得 VCT 服务。既往曾接受过 VCT 服务者 22 人, 占 10.2%; 24.5% 的人在调查前进行过 HIV 检测。

表 1 不同社会特征者 VCT 服务利用率比较

特征	人数	接受 VCT 服务人数		χ ² 值	P 值	
		n	%			
年龄(岁)	18~29	190	22	11.6	-	0.084 ^c
	≥30	26	0	0.0		
文化程度	初中及以下	20	1	5.0	-	0.701
	高中及以上	196	21	10.7		
职业	专业技术类 ^a	138	17	12.3	1.902	0.168
	非专业技术类 ^b	78	5	6.4		
婚姻状况	未婚	202	22	10.9	-	0.193 ^c
	已婚	14	0	0.0		
性取向	同性	133	18	13.5	4.243	0.039
	非同性	83	4	4.8		
去公共浴池/桑拿	是	72	3	4.2	4.276	0.039
	否	144	19	13.2		
去同性恋酒吧	是	146	5	3.4	0.004	0.950
	否	70	7	10.0		
亲密朋友	有	181	22	12.2	-	0.029 ^c
	无	35	0	0.0		
歧视经历	1~2 次	117	13	11.1		
	≥3 次	99	9	9.1	0.239	0.625

注: a 包括高校在校学生、公务员、教师、管理者等; b 包括工人、服务行业人员、个体从业者及无工作者; c Fisher 精确值。

2.3 社会特征与 VCT 服务利用关系 同性性取向者 VCT 服务利用率高于非同性性取向者, 有亲密朋友者 VCT 服务利用率高于无亲密朋友者, 差异均有统计学意义。经常去公共浴池/桑拿者 VCT 服务利用率低于经常去其他 MSM 活动场所者, 差异有统计学意义。未发现年龄、文化程度、职业、婚姻状况及歧视经历与 VCT 服务利用的关系。

2.4 STDs 感染史等因素与 VCT 服务利用关系(表 2) 认为自己有可能感染 HIV 者 VCT 服务利用率高于认为自己不可能感染者, 差异有统计学意义。未发现 STDs 感染史, 艾滋病知识正确率与 VCT 服务利用率有统计学关联。

表 2 HIV 感染危险意识、艾滋病知识及 STDs 感染史与 VCT 服务利用关系

内容	人数	接受 VCT 服务		χ ² 值	P 值
		n	%		
HIV 感染危险意识	可能	144	20	13.9	
	不可能	72	2	2.8	6.478
艾滋病知识	全答对	129	16	12.4	
	不全对	87	6	6.9	1.722
感染 STDs 史	有	34	5	14.7	
	无	182	17	9.3	-

注: c Fisher 精确值。

2.5 高危性行为及性伴特征与 VCT 服务利用的关系(表 3) 同性肛交高危性行为者 VCT 服务利用率高于无此行为者, 同性肛交性伴数 ≥5 人者 VCT 服务利用率高于 < 5 人者, 差异有统计学意义。与女性有高危性行为、近半年有同性肛交偶然性伴、女性性伴数 > 3 人以及近半年同性肛交性伴 2 个以上者 VCT 服务利用率也较高, 但差异无统计学意义。

表 3 高危性行为及性伴特征与 VCT 关系的 χ² 检验

行为特征	人数	接受 VCT 服务		χ ² 值	P 值
		n	%		
男性肛交高危性行为	有	117	17	14.5	
	无	99	5	5.1	5.268
与女性有高危性行为	有	18	2	12.5	
	无	198	20	10.1	0.018
近半年同性肛交偶然性伴	有	94	12	12.8	
	无	122	10	8.2	1.212
女性性伴数	1~3	198	19	9.6	
	≥4	18	3	16.7	0.902
近半年女性性伴数	1	210	22	10.5	
	≥2	6	0	0.0	0.700
男性肛交性伴数	≥4	126	7	9.4	
	≥5	90	15	16.7	7.085
近半年男性肛交性伴数	≥2	191	18	9.4	
	≥3	25	4	16.0	-

注: c Fisher 精确值。

2.6 HIV 和梅毒感染状况与 VCT 服务利用 4 人被确认为 HIV 感染, 调查前均未接受过 VCT 服务。以 TPPT 法阳性者为既往梅毒螺旋体感染, 以 RRR 和 TPPA 均阳性为梅毒螺旋体感染, 既往感染与现患者的 VCT 服务利用率分别为 12.9%, 12.5%, 差异无统计学意义。

3 讨论

本次调查表明, 31.0% 对象不知道 VCT; 在知道的对象中, 44.9% 不知道提供的地点, 即约 60.0% 未掌握有效的 VCT 服务信息。国外研究显示, MSM 人群 HIV 检测率为 33%~71%^[4,5]; 国内为 11.9%~20.6%^[6,7]。本次调查仅 10.2% 的 MSM 接受过 VCT 服务, 24.5% 进行过 HIV 检测。值得注意的是, 在检测出的 4 名 HIV 感染者在调查前均未接受过 VCT 服务, 而梅毒现患者和既往感染者的 VCT 服务利用率低于 13.0%。可见, MSM 人群 VCT 服务信息可及性与利用率低。

促进 MSM 寻求 VCT 服务的因素有大学文化程度、性病史、同性性取向、社会支持、更多性伴及无保护肛交行为等^[4,8]; 而感染危险意识低, 不知道检测地点, 担心检测会暴露性取向及检测结果等是寻求 VCT 服务的障碍^[4,6,8], 本结果相同。为此, 可以通过提高感染危险意识, 增强社会支持等来提高该人群 VCT 服务利用。调查显示, 经常去公共浴池/桑拿的 MSM VCT 服务利用率低于经常去其他场所者, 可能与到该场所活动的 MSM 人群特点为文化程度低、以寻求性行为为主要目的有关。

本调查提示, MSM 人群 VCT 服务需求客观存在, 但 VCT 服务信息的可及性与服务利用性差, 实际利用率低。通过宣传教育及行为干预增加 MSM 对 VCT 服务的了解和认识, 增强其危险意识以及社会支持来促进该人群 VCT 服务利用率, 成为有效防制艾滋病在我国流行的重要措施。

(致谢: 酒吧经营者、知情人及江淮同心志愿小组等在调查中给予的大力帮助; 武汉杰士邦卫生用品有限公司、青岛伦敦国际乳胶有限公司为本研究提供安全套、润滑剂等卫生用品。)

参考文献

- [1] UNAIDS. Policy statement-UNAIDS/WHO Policy Statement on HIV testing[R]. 2004, 6.
- [2] Bunnell R, Ekwaru JP, Solberg P, et al. Changes in sexual behavior and risk of HIV transmission after antiretroviral therapy and prevention interventions in rural Uganda[R]. AIDS, 2006, 20: 85-92.
- [3] Kawichai S, Beyrer C, Khamboonruand C, et al. HIV incidence and risk behaviours after voluntary HIV counselling and testing(VCT) among adults aged 19-35 years living in peri-urban communities around Chiang Mai city in northern Thailand, 199[J]. AIDS Care, 2004, 16: 21-35.
- [4] McGarrigle CA, Mercer CH, Fenton KA, et al. Investigating the relationship between HIV testing and risk behavior in Britain: National survey of sexual attitudes and lifestyles 2000[J]. AIDS, 2005, 19: 77-84.
- [5] Do TD, Hudes ES, Proctor K, et al. HIV testing trends and correlates among young Asian and Pacific islander men who have sex with men in two U S cities[J]. AIDS Educ Prev, 2006, 18: 44-55.
- [6] Choi KH, Lui H, Guo Y, et al. Lack of HIV testing and awareness of HIV infection among men who have sex with men, Beijing, China[J]. AIDS Educ Prev, 2006, 18: 33-43.
- [7] Lau JT, Wong WS. HIV antibody testing among the Hong Kong mainland Chinese cross-border sex networking population in Hong Kong[J]. Int J STD AIDS, 2001, 12: 595-601.
- [8] Kellerman SE, Lehman JS, Lansky A, et al. HIV testing within at risk populations in the United States and the reasons for seeking or avoiding HIV testing[J]. J Acquir Immune Defic Syndr, 2002, 31: 202-210.

收稿日期: 2007-01-09

(郭长胜编校)

文章编号: 1001-0580(2007)09-1042-01

中图分类号: R 183

文献标志码: A

【基层公共卫生】

口岸遣返回国人员传染病状况检测分析

纪仁春, 邓裕亮, 刘钧, 朱斌, 陈泽宇, 苏艳芹

根据中国驻缅使馆通报, 为预防和控制口岸遣返入境人员带入传染病造成传播, 西双版纳出入境检验检疫局在云南出入境检验检疫局、云南省外事办、省卫生厅等部门统一部署下, 于 2006 年 5 月 27 日对由打洛口岸遣返入境的 86 名中国籍公民进行了检疫查验和传染病监测, 现将结果报告如下。

对象与方法 (1)对象: 2006 年 5 月 27 日由打洛口岸遣返入境的 86 名中国籍公民, 其中男性 81 人, 女性 5 人; ≤ 20 岁 3 人, 21~30 岁 34 人, 31~40 岁 32 人, 41~50 岁 14 人, 51 岁以上 3 人; 在境外从事职业以劳务为主, 计 58 人, 司机 14 人, 经商 7 人, 其他 7 人。(2)方法: 对所有遣返入境的中国籍公民进行卫生检疫和传染病监测并进行流行病学分析。按文献^[1]采取消毒检疫措施的同时, 采集静脉血 5.0 ml, 现场用美国 Determine 胶体硒试剂进行全血人类免疫缺陷病毒(HIV)、HBsAg、梅毒检测; 用美国 OPTIMAL 金标检测卡进行疟疾检测, 同时涂片查疟原虫; 采血后进行临床身体检查和实验室检测; 临床诊断和治疗由地方医疗机构负责。

结果 (1) 传染性疾病预防检出率: 86 人中, 检出传染性疾病 63 例, 阳性率为 73.3%。其中, 男性检出 62 例, 阳性率 76.5%, 女性检出 1 例, 阳性率 20.0%, 不同性别传染性疾病检出率差异有统计学意义($\chi^2 = 14.45, P < 0.01$); 不同年龄的传染病感染率差异无统计学意义($\chi^2 = 3.23, P > 0.05$); 曾从事劳务者检出传染性疾病 47 例, 阳性率 81.0%, 高于从事其他职业者(司机 64.3%, 经商 42.9%, 其他 57.1%), 差异有统计学意义($\chi^2 = 14.65, P < 0.01$)。(2) 传染性疾病种类: 63 例感染者中, 检出 HIV 阳性 1 例, HBsAg 阳性 6 例, 疥

疮检出 31 例, 其他皮肤病 25 例, 梅毒、疟疾未检出。

讨论 边境地区与邻国山水相连, 边民法制意识淡薄, 非法出入境情况普遍存在, 而偷渡遣返人员在境外生活不稳定, 自律性差, 滞留时间长短不一, 从业情况复杂, 是艾滋病、梅毒等传染病感染的高危人群^[2]。本次从 86 人中检出 6 例 HBsAg 阳性和 1 例 HIV 阳性; 同时由于在境外关押期间, 生活条件恶劣, 几十人同住一间房, 吃饭、大小便均在一间房中, 通风不良, 无洗澡条件, 致使大多数人感染了疥疮等皮肤病, 传染性疾病预防阳性率达 73.3%。

西双版纳南面与缅甸、老挝、泰国接壤, 边境地区人员跨境流动量大, 相邻国家又是 HIV、禽流感、疟疾、登革热、乙脑、流脑等传染病的高发区^[3], 传染病传入、特别是由遣返人员传播的风险极大。因此, 各级地方有关部门应引起重视, 加大对边境地区边民的法制宣传力度, 积极组织、引导剩余劳动力的劳务输出, 尽可能避免类似情况发生。

检验检疫机构应进一步加大对边境地区实验室的建设、专业技术人员培训和交流协作, 使检测手段和能力不断提高, 更好地完成保障人民的生命和财产的安全的使命; 边防、公安等部门应加大对偷渡违法活动的打击力度, 减少非法出境的发生, 确保国门安全。

参考文献

- [1] 苑德才, 初造强, 范永新, 等. 中国国境卫生检疫业务管理规程[M]. 北京: 人民出版社, 1999: 43, 242-256.
- [2] 李小宁, 翁钦, 陈坚, 等. 福州空港口岸包机遣返偷渡人员的艾滋病及梅毒监测[J]. 旅行医学科学, 2002, 6: 33-34.
- [3] 程迪龙. 云南边境安全卫生检验检疫屏障建设理论与实践[M]. 北京: 科学出版社, 2005: 164-167.

收稿日期: 2006-12-18

(孔繁学编辑 郭长胜校对)

作者单位: 西双版纳出入境检验检疫局, 云南 景洪 666100

作者简介: 纪仁春(1977-), 男, 云南景洪人, 检验师, 大学, 主要从事出入境人员传染病监测