

· 临床论著 ·

112 例艾滋病感染者中男男性行为人群高危行为及心理状况分析

朱晓华 尹宁 唐政 倪莹青 郑敏 王震宇

【摘要】目的 了解艾滋病(AIDS)感染者中男男性行为(MSM)人群高危性行为相关因素和心理状况。**方法** 对112例艾滋病感染者中男男性行为者进行面对面问卷调查,并采集每位调查对象静脉血检测梅毒特异性和非特异性抗体。**结果** 112例调查对象中,梅毒感染所占比例达35.7%(40/112),其中现症梅毒感染占13.4%(15/112);安全套使用方面,在知道自己感染艾滋病病毒(HIV)前,安全套“每次都带”所占总比例均低于30.0%;不用安全套原因中,“没有准备安全套”、“对方不愿意使用”和“使用安全套影响双方的亲密感和信任感”所占比例较高,分别为35.7%(40/112)、28.6%(32/112)和25.9%(29/112);最初知道自己感染HIV后表示“能接受,已经有心理准备”的比例最高,占62.5%(70/112),“绝望,感觉世界末日到了”的占34.8%(39/112),“愤怒,决定报复”的占3.6%(4/112);感受方面感觉有“压力”、“孤独情绪”和“社会歧视”的分别占75.9%(85/112)、58.9%(66/112)和40.2%(45/112);今后愿意找“感染者”为性伴的比例最高,占61.6%(69/112);愿意主动告知“值得信赖的人”和“固定同性性伴”自身已感染HIV的占较高比例,分别为67.9%(76/112)和29.5%(33/112);有66.1%(74/112)受访者表示愿意动员固定同性性伴检测抗-HIV,39.3%(44/112)受访者愿意动员偶遇同性性伴。**结论** 本次回顾性调查发现感染者中梅毒感染率较高,而安全套每次使用率较低,且部分调查对象虽能够理性接受自己感染HIV的事实,但有愤怒、决定报复等负面情绪的感染者也占一定比例。故在今后的工作中,针对感染者和未感染者应分别在心理干预和行为干预方面下功夫,从而有效地遏制艾滋病等经性传播疾病的二代传播。

【关键词】 艾滋病感染;男男性行为人群;高危行为;心理

Analysis on the high risk factors and state of psychology among 112 HIV-positive men who have sex with men ZHU Xiaohua, YIN Ning, TANG Zheng, NI Yingqing, ZHENG Min, WANG zhenyu. Shanghai Changning Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200051, China
Corresponding author: ZHU Xiaohua, Email: zhuxh76@aliyun.com

【Abstract】Objective To analyze the factors related to high risk sexual behaviors and assess the state of mentality among HIV-positive men who have sex with men (MSM). **Methods** A face to face questionnaire investigation was conducted among 112 HIV-positive MSM with venous blood being collected for syphilis antibody test. **Results** Among 112 participants, 35.7% (40/112) were sero-positive of syphilis antibody with TP-ELISA test and 13.4% (15/112) were active syphilis. Before knowing that they were infected with HIV, the rate of use condom every time when having sexual behaviors was below 30.0%. The common reasons of not using condom were “unprepared”, “unwilling to use condom among partners” and “using condom may affect intimacy and the sense of trust”, the rates were 35.7% (40/112), 28.6% (32/112) and 25.9% (29/112), respectively. The rates of some common feeling after HIV infection such as “accept the fact”, “hopelessness” and “indignation” were 62.5% (70/112), 34.8% (39/112) and 3.6% (4/112), respectively after knowing that they were infected with HIV. The rates of the feelings such as “pressure”, “loneness” and “social discrimination” were 75.9% (85/112), 58.9% (66/112) and 40.2% (45/112), respectively. Majority interviewees (61.6%, 69/112) said they were more likely to find a HIV-infected people as their future

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2014.03.009

作者单位: 200051 上海, 上海市长宁区疾病预防控制中心性病防科

通讯作者: 朱晓华, Email: zhuxh76@aliyun.com

partner; 67.9% (76/112) and 29.5% (33/112) of the interviewees prefer to inform “reliable people” and “fixed homosexual partner” that himself was infected with HIV, respectively. There were 66.1% (74/112) of the interviewees would to advice their “stationary homosexual partner” to test HIV antibody while only 39.3% (44/112) would to do so for their “occasional homosexual partner”. **Conclusions** Retrospective research found that the rate of syphilis infection among HIV-infected was high, while the rate of interviewees who insisted on using condom every time was low. Although part of respondents were ready to accept the reality that they were infected with HIV, some MSM were still in angry and wanting to revenge. To contain the second generation of sexual transmission diseases such as AIDS, we should emphasis more psychological intervention on HIV-infected and more behavioral intervention towards non-HIV-infected MSM in future, respectively.

【Key words】 Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS); Men who have sex with men (MSM); High risk behavior; Psychology

近年来, 同性间的艾滋病(acquired immunodeficiency syndrome, AIDS)传播速度上升明显。2011年中国艾滋病疫情估计显示, 我国人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)感染者中, 经同性性传播感染所占比例由2009年的14.7%上升至2011年的17.4%, 其中2011年新发HIV感染中经同性性传播占29.4%^[1]。同时, 也有研究表明, 中国不同地区男男性行为(men who have sex with men, MSM)中梅毒发病率达(16.9~38.5)/100人年^[2-5]。而梅毒感染又会显著增加感染HIV的风险^[5-6]。

鸡尾酒疗法延长了艾滋病感染者的寿命, 成为了该类患者的福音, 但随着存活的艾滋病感染者的增加, 如何避免二代传播成为目前亟待解决的问题。本研究通过对112例已知感染艾滋病的MSM的梅毒等性病感染情况、安全套使用及其心理因素等方面调查分析, 为性病、艾滋病今后工作方向提供一定的依据。

资料与方法

一、研究对象

主要为上海市长宁区疾病预防控制中心性病艾滋病科目前管理的有男男性行为的HIV感染者。男男性行为者是指男性与同性发生性行为者, 包括男性同性恋、双性恋者和在非凡情境下发生同性性行为的男性异性恋者。

二、研究方法

查阅文献, 根据文献内容自行设计调查问卷。问卷内容主要包括一般人口学信息、性病艾滋病检测情况、安全套使用和心理活动内容。正式调查前先对其中的10名调查对象进行预调查, 从而进一步完善问卷设计, 继之完成所有调查问卷。完成

的调查问卷由现场审核员核查, 发现漏项或逻辑错误等情况, 立即予以更正。在调查对象知情同意、并与之建立相互信任关系的情况下, 由经过专门培训、掌握一定技巧的调查员根据预先设计好的调查问卷进行面对面调查。

问卷调查后采集每位调查对象静脉血2~3 ml, 分离血清, 保存备用。

抗-HIV检测用胶体金法进行初筛, 阳性者根据《全国艾滋病检测技术规范》(2009年修订版)要求经过复检, 最后由上海市疾病预防控制中心通过免疫印迹试验(Western blot)进行确认。初筛、复检和确证检测试剂分别由韩国SD和法国生物梅里埃公司和新加坡MP公司生产; 梅毒特异性抗体检测采用梅毒螺旋体酶联免疫吸附试验(treponema pallidum-enzyme linked immunosorbent assay, TP-ELISA), 试剂由北京万泰生物药业股份有限公司生产; 用甲苯胺红不加热血清学试验(toluidinered untreated senlm test, TRUST)方法检测梅毒螺旋体非特异性抗体, 试剂由上海荣盛生物技术有限公司提供。所用试剂均经过批检, 并在有效期内。

三、统计学处理

采用EpiData 3.1软件建立数据库, 调查表由双人分别录入数据库, 双录入数据经一致性检验, 所得数据运用SPSS 13.0进行统计分析。计数资料采用描述性统计分析方法分析构成比。

结 果

一、一般人口学特征

2011年11月至2013年3月共调查目标对象112例。年龄20~57岁, 平均年龄(30.7±6.6)岁, 以21~40岁年龄段为主, 占87.5%(98/112); 文化程度以高学历为主, 大专及以上学历的占59.8%(67/112); 婚姻状况以未婚为主, 占74.1%

(83/112); 收入3 000元以上的占66.9% (75/112); 民族以汉族为主(97.3%); 涉及行业近60多种; 首次肛交平均年龄(23.23 ± 5.66)岁, 其中最小12岁, 最大50岁, 见表1。

二、性病感染情况

经检测发现, 112例调查对象中, 梅毒感染者占35.7% (40/112), 其中现症梅毒感染占13.4% (15/112)。通过问卷调查发现自称患过尖锐湿疣者占9.8% (11/112), 另外还存在一定比例的HIV、梅毒和尖锐湿疣(4.5%)与HIV、梅毒和淋病(0.9%)多重感染。

三、安全套的使用情况调查

回顾性调查安全套使用情况发现, 112例调查对象在知道自己感染HIV前, 针对不同性伴, 安全套“每次都带”所占总比例均不超过30.0%; 自称知道感染HIV后每次均用安全套。不用安全套原因中, “没有准备安全套”、“对方不愿意使用”、“使用安全套影响双方的亲密感和信任感”及“性伴固定, 信任对方未感染”所占比例较高, 分别为35.7% (40/112)、28.6% (32/112)、25.9% (29/112)和13.4% (29/112), 见表2~3。

四、心理行为特征

112例调查对象最初知道自己感染HIV后表示“能接受, 已经有心理准备”的占62.5% (70/112), “绝望, 感觉世界末日到了”的占34.8% (39/112), 认为“检测错了”的占13.4% (15/112), “愤怒, 决定报复”的占3.6% (4/112); 感受方面感觉有“压力”、“孤独情绪”、“社会歧视”、“耻辱感”和“自我歧视”的分别占75.9% (85/112)、58.9% (66/112)、40.2% (45/112)、22.3% (25/112)和18.8% (21/112); 今后愿意找“感染者”为性伴的比例最高, 占61.6% (69/112), 见表4。知道自己感染HIV后告知对象情况方面: 主动告知方面愿意将自身易感染HIV的信息除告知“值得信赖的人”和“固定同性性伴”的占较高比例, 分别为67.9% (76/112)和29.5% (33/112)外, 其他所占比例均很低, 被动告知所占比例均很低, 而不告知他人的比例均较高, 有的甚至接近100.0%; 知道自己感染HIV后动员其他人检测抗-HIV情况: 66.1% (74/112)的人表示愿意动员固定同性性伴检测抗-HIV, 39.3% (44/112)愿意动员偶遇同性性伴。

讨 论

本次调查发现, 112例调查对象主要以梅毒感

染为主, 占35.7% (40/112), 其中现症梅毒感染占13.4% (15/112), 高于以往文献报道^[7], 其次为尖锐湿疣感染, 同时还存在一定比例的HIV、梅毒和尖锐湿疣与HIV、梅毒和淋病多重感染。而安全套使用方面, 通过回顾性调查安全套使用情况发现, 112例调查对象在知道自己感染HIV前, 针对不同性伴, 安全套“每次都带”所占总比例均不超过30.0%。不用安全套原因中, “没有准备安全套”、“对方不愿意使用”、“使用安全套影响双方的亲密感和信任感”及“性伴固定, 信任对方未感染”所占比例较高, 分别为35.7%、28.6%、25.9%和13.4%。虽自称知道感染艾滋病后每次均使用安全套, 但其可信度有待进一步校验。另外, 112例抗-HIV阳性者中, 青壮年占很大比例, 已婚者占20.5%。文献报道梅毒感染与HIV-1感染密切相关^[8], 正确使用安全套目前被认为是最有效的预防HIV感染的方法^[9], 即使已婚的MSM, 也不能限制其多性伴行为^[10], 以上因素均能造成HIV由MSM人群向一般人群扩散。

有文献报道, MSM的心理健康状况不容乐

表1 112例抗-HIV阳性MSM的一般人口学特征

基本情况	人数(例)	构成比(%)
年龄(岁)		
≤ 20	3	2.7
21 ~	61	54.5
31 ~	37	33.0
41 ~	9	8.0
51 ~	2	1.8
文化程度		
小学及初中	21	18.8
高中或中专	24	21.4
大专或本科	51	45.5
本科以上	16	14.3
婚姻状况		
未婚	83	74.1
已婚	23	20.5
离异或丧偶	6	5.4
收入情况(元)		
无收入	3	2.7
≤ 3 000	34	30.4
3 001 ~	39	34.8
5 001 ~	27	24.1
≥ 10 001	9	8.0
民族		
汉族	109	97.3
其他民族	3	2.7
职业		
学生	2	1.8
工程师	5	4.5
销售	9	8.0
自由职业	4	3.6
公司职员	22	19.6
民工	7	6.3
其他职业	63	56.3
首次肛交年龄(岁)		
≤ 20	38	33.9
21 ~	67	59.8
31 ~	4	3.6
41 ~	3	2.7
性角色		
主动与被动均有, 以主动肛交为主	21	18.7
主动与被动均有, 以被动肛交为主	44	39.3
主动和被动肛交差不多	47	42.0

观^[11], 而 MSM 心理健康状况与危险性行为的发生有关^[12]。本研究通过对调查对象刚被告知感染 HIV 时的心理活动、感受及相应意愿的调查发现: 表示“能接受, 已经有心理准备”、今后愿意找“感染者”和“未感染, 对方知情愿意的情况下”为性伴、主动告知“值得信赖的人”和“固定同性性伴”、愿意动员固定同性性伴和偶遇同性性伴检测 HIV 抗体的虽然占较高比例, 分别为 62.5%、61.6%、26.8%、67.9%、29.5%、66.1% 和 39.3%; 但也有较高比例的调查对象表示感觉有“压力”(75.9%)、“孤独情绪”(58.9%)、“社会歧视”(40.2%)、不愿告知偶遇异性性伴(98.2%)和偶遇同性性伴(92.9%); 今后愿意找“感染状态未知”、“不愿动员他人检测 HIV 抗体”及“愤怒、决定报复”也占一定比例, 分别为 10.7%、17.9% 和 3.6%。提示虽然存在部分较理性的调查对象, 但不排除在有压力、受到社会歧视、感觉孤独和愤怒、决定报复等因素影响下, 一旦情绪发生波动而与他

人进行高危性行为的情况的发生, 从而使艾滋病和梅毒等主要经性传播疾病二代传播风险不断扩大。

综合以上情况发现, 为避免艾滋病和梅毒等经性传播疾病发生二代传播, 在今后的性病、艾滋病防治工作中, 可从以下两方面入手: 首先针对已感染艾滋病 MSM 人群, 除继续加强宣传每次使用安全套、进行安全性行为等内容外, 更应该关注艾滋病感染者的心理障碍, 从关爱他们、动员他们在感受到压力或感觉孤独无助等情绪波动产生时通过亲情、友情进行心理疏导(如让他们向值得信赖的人进行倾诉)等发面进行心理干预, 避免该类人群因压抑过久而使负面情绪井喷, 继而导致严重后果, 从源头上遏制艾滋病和梅毒等经性传播疾病的二代传播; 另一方面, 针对尚未感染艾滋病 MSM 人群认识和行为分离的情况^[13], 除继续加强性病、艾滋病知识和反歧视宣传外, 应在行为干预尤其在安全套使用方面花心思、下功夫, 让他们做到随时准备

表 2 112 例艾滋病感染者感染前针对不同性伴安全套的使用情况

性伴	例数	安全套使用					
		每次都带 (例)	构成比 (%)	有时带 (例)	构成比 (%)	每次都带不用 (例)	构成比 (%)
配偶	23	5	21.7	9	39.1	9	39.1
固定同性性伴	86	15	17.4	63	73.3	8	9.3
固定异性性伴	12	3	25.0	7	58.3	2	16.7
偶遇同性性伴	94	19	20.2	70	74.5	5	5.3
偶遇异性性伴	3	0	0.0	1	33.3	2	66.7

表 3 112 例艾滋病感染者不用安全套的原因分析

不用安全套原因	安全套是否使用			
	是 (例)	构成比 (%)	否 (例)	构成比 (%)
没有准备安全套	40	35.7	72	64.3
对方不愿意使用	32	28.6	81	71.4
使用安全套影响双方的亲密感和信任感	29	25.9	84	74.1
性伴固定, 信任对方未感染	15	13.4	97	86.6
无知, 感觉艾滋病离自己很远, 自我保护意识不强	10	8.9	102	91.1
发生性行为前醉酒	5	4.5	109	95.5
自己不愿意使用	5	4.5	107	95.5
不习惯、戴安全套麻烦、不舒服、不刺激	5	4.5	107	95.5
其他原因	11	9.8	101	90.2

表 4 入组患者知道自己感染 HIV 后的心理活动调查

心理活动	选择结果			
	是 (例)	构成比 (%)	否 (例)	构成比 (%)
最初想法				
绝望, 感觉世界末日到了	39	34.8	73	65.2
能接受, 已经有心理准备	70	62.5	42	37.5
认为检测错了	15	13.4	97	86.6
愤怒, 决定报复	4	3.6	107	96.4
感受				
耻辱感	25	22.3	87	77.7
孤独情绪	66	58.9	46	41.1
自我歧视	21	18.8	91	81.3
社会歧视	45	40.2	67	59.8
压力	85	75.9	27	24.1
愿意找性伴				
感染者	69	61.6	43	38.4
感染状态未知	12	10.7	100	89.3
未感染, 对方知情愿意的情况下	33	26.8	79	73.2

安全套并逐渐习惯使用安全套,克服侥幸心理,树立风险意识、在性伴固定而信任对方未感染或很喜欢对方的情况下仍理性使用安全套,戒酒戒毒,同时教他们如何在对方不愿意使用安全套情况下说服对方使用、而又不会影响双方的亲密感和信任感的技巧。

参考文献

- World Health Organization. Ministry of Health of the People's Republic of China, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, 2011 estimates for the HIV/AIDS epidemic in China[R]. 2012. <http://www.unaids.org.cn/pics/20130521161757.pdf>.
- Guo H, Wei JF, Yang H, et al. Rapidly increasing prevalence of HIV and syphilis and HIV-1 subtype characterization among men who have sex with men in Jiangsu, China[J]. Sex Transm Dis, 2009, 36(2):120-125.
- Feng L, Ding X, Lu R, et al. High HIV prevalence detected in 2006 and 2007 among men who have sex with men in China's largest municipality: an alarming epidemic in Chongqing, China[J]. J Acquire Immune Defic Syndr, 2009, 52(1):79-85.
- Zhong F, Lin P, Xu H, et al. Possible increase in HIV and syphilis prevalence among men who have sex with men in Guangzhou, China: results from a respondent-driven sampling survey[J]. AIDS Behav, 2011, 15(5):1058-1066.
- Yang H, Hao C, Huan X, et al. HIV incidence and associated factors in a cohort of men who have sex with men in Nanjing, China[J]. Sex Transm Dis, 2010, 37(4):208-213.
- Xu JJ, Zhang M, Brown K, et al. Syphilis and HIV seroconversion among 12-month prospective cohort of men who have sex with men in Shenyang, China[J]. Sex Transm Dis, 2010, 37(7):432-439.
- 刘惠, 汪宁, 张琴, 等. 416名男男性接触者HIV和梅毒感染状况及性行为特征[J]. 中国艾滋病性病, 2007, 13(3):230-234.
- Reynolds SJ, Risbud AR, Shepherd ME, et al. High rates of syphilis among STI patients are contributing to the spread of HIV-1 in India[J]. Sex Transm Infect, 2006, 82(2):121-126.
- 吴尊友. 行为干预是目前预防艾滋病的有效疫苗[J]. 中国艾滋病性病防治, 2000, 6(4):221-223, 333.
- 史同新, 张北川, 李秀芳, 等. 婚姻状况对男男性行为者的艾滋病高危性行为影响研究[J]. 中国艾滋病性病, 2008, 14(5):475-478.
- 于佳, 李东亮, 王子昕, 等. 北京市MSM人群的心理健康影响因素[J]. 中国艾滋病性病, 2013, 19(4):244-247.
- Houston E, Sandfort T, Dolezal C, et al. Depressive symptoms among MSM who engage in bareback sex: Does mood matter?[J]. AIDS Behav, 2012, 16(8):2209-2215.
- 张丹丹, 张琰, 李怀亮, 等. MSM人群性行为特征及血液感染检测结果分析[J]. 浙江预防医学, 2010, 22(8):1-3.

(收稿日期: 2013-12-13)

(本文编辑: 孙荣华)

朱晓华, 尹宁, 唐政, 等. 112例艾滋病感染者中男男性行为人群高危行为及心理状况分析[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2014, 8(3): 340-344.