

湖南某市男男性行为者艾滋病知识知晓及相关行为学调查

张韬奇 林睿媛 曾多 唐美秀 刘慧 艾珏萍 (通訊作者)

(长沙医学院 湖南长沙 410219)

摘要:目的 了解湖南某市男男性行为者艾滋病知识知晓及相关行为特征。 方法 调查湖南某市 2022 年有过性行为的 459 名 MSM 对象(分类滚雪球、MSM 人群活动场所、网络招募等形式),分析其基本人口学特征,比较其艾滋病知识认知情况、高危性行为情况的构成差异。 结果 459 名 MSM 对象平均年龄 34.21 岁(17-69 岁),中位数 46 岁(左偏态分布),以汉族、未婚或离异/丧偶、高中或中专及以下学历为主,职业分布主要集中在工、农、商群体。459 名 MSM 对象通过 8 道中国疾病预防控制中心制定的艾滋病知晓问题,答对 6 道题及以上有 392 人(总知晓率 85.40%)。艾滋病感染与文化程度、梅毒感染、同性性行为时安全套使用频率对高危性行为感染艾滋病的影响均有统计学意义(P < 0.05)。 结论 工、农、商职业中的低学历者为男男性行为高发群体,该群体对艾滋病感染有一定认知,但影响高危性行为并最终感染艾滋病的因素较多,需针对性予以关注。

关键词: 男男性行为; 艾滋病; 知晓; 行为学调查

艾滋病在全球流行广泛,且每年都有不同程度的增加,目前我国的艾滋病疫情主要有以下几个流行特点:我国的艾滋病疫情呈低流行态势,部分地区疫情较重;艾滋病患者人数在不断增加,但发病率水平较低;感染人群范围扩大,流行形态复杂^{III}。 男男性行为接触者(men who have sex with men,MSM),是指与男性产生性行为关系的男性,而不论他们是否承认自己是同性向、异性向或者双性向。主要是指与其他男性产生性行为关系的双性向男性或异性向男性、性活跃期的同性向男性、为男性提供性服务的男性性工作者以及与男性有性行为的女转男变性者^{III}。调查所在地区经济发展相对较好且流动人口较大,加之互联网知识的普及使得 MSM 间的跨地区沟通更加便捷,异地约会也更加便利,使得台州地区艾滋病防控的难度大大增加,基于该背景尤为必要针对性开展调查,以了解该地区 MSM 群体关于艾滋病的知识认知及相关行为特征,从而为相关部门针对性制定防控或宣教政策提供理论依据^{IIII}。

1 对象与方法

- 1.1 研究对象: 从某市各县市区的艾滋病哨点中选取 2022 年有过性行为的 MSM 群体作为研究对象,并满足以下条件: 18 周岁及以上男性;排除去年重复调查者;经哨点上报的 MSM 对象。人群招募方法包括如下几种:
- (1)分类滚雪球招募:调查人员分别到某市各个县市区找到关键知情人或认识的MSM,发放调查问卷和预约卡或通过电话的方式,鼓励其介绍同伴前来参加检测,再通过他们继续介绍他们的同伴,以此类推,完成调查。如:椒江商业街浴池会所老板本身为MSM,故通过他的牵线找到会所其他MSM。
- (2) MSM 人群活动场所招募:根据某市 MSM 人群的行为活动特点,以及历年招募经验,主要前往浴池、酒吧、KTV 等公共聚会场所进行人群招募。
- (3) 网络招募:通过在网约软件、网络论坛、聊天室上发布相关招募信息,安排调查对象前往指定地点进行 VCT 咨询和血清学检测。

1.2 调查内容及方法

采用中国疾病预防控制中心下发的艾滋病哨点监测问卷,由接受过专业知识技术培训的重点疾病防治科科员 2 名,每间隔 1 月前往不同哨点按照上述方法进行招募。由调查人员向调查对象说明此次调查的目的和意义,承诺严格保密所诉内容,经知情同意后采取现场一对一、面对面的流行病学调查,对调查对象逐条进行问卷填写,并赋予每位调查对象唯一数字编码,问卷主要内容包括以下几点:

- (1)一般人口学信息:出生年月、户籍所在地、文化程度、职业、性取向等内容。
- (2) 艾滋病防治相关信息:艾滋病相关知识问题、相关性病监测、有关艾滋病服务及获得艾滋病防治知识的途径等。

- (3) 高危性行为信息: 首次性行为年龄、性别、最近 6 个月与同性/异性发生过肛交行为、用套频率等。
- 1.4 统计分析:用 SPSS 22.0 软件对数据库进行统计分析, P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 459 名 MSM 对象基本人口学特征

本次调查共招募符合要求的 MSM 共 459 名,平均年龄 34.21 岁 (17-69 岁),中位数 46 岁 (左偏态分布),四分位间距 24-41 岁;汉族人口 448 人、其他民族 11 人;未婚或离异/丧偶 268 人、在婚或同居 191 人;高中或中专及以下 335 人、大专及以上 124 人;职业分布主要集中在工、农、商 308 人 (67.10%)。

2.2 459 名 MSM 对象对艾滋病知识认知情况的调查

该项研究对 459 例 MSM 进行艾滋病知识知晓率的调查,通过 8 道中国疾病预防控制中心制定的艾滋病知晓问题,答对 6 道题及以上有 392 人,总知晓率为 85.40%,其中坚持正确使用安全套可以减少感染和传播艾滋病的风险、发生高危行为后(共用针具/危险性行为等),应主动寻求艾滋病检测咨询和故意传播艾滋病需要承担法律责任等 3 个知识点知晓率为 90%以上。见表 1。

表 1 459 名 MSM 对象对艾滋病知识认知情况的调查

衣 1 439 石 MSM 对象对文做和	リンロ かくかい		
内容		人数 (N)	构成比(%)
艾滋病是一种不可治愈的严重传染 病?	是	387	84.31
	否	40	8.71
	不知道	32	6.97
男男同性性行为人群是我国目前受 艾滋病危害最严重的人群?	是	398	86.71
	否	38	8.28
	不知道	23	5.01
通过外表可以判断一个人是否感染 了艾滋病?	可以	37	8.06
	不可以	377	82.13
	不知道	45	9.81
感染其他性病会增加感染艾滋病的 风险?	会	355	77.12
	不会	49	10.68
	不知道	56	12.2
坚持正确使用安全套可以减少感染 和传播艾滋病的风险?	可以	430	93.68
	不可以	9	1.96
	不知道	20	4.36
使用新型毒品(冰毒/摇头丸/K 粉等 会增加感染艾滋病的风险?) 会	394	85.84



	不会	19	4.14				
	不知道	46	10.02				
发生高危行为后(共用针具/危险性行							
为等),应主动寻求艾滋病检测咨	是	425	92.59				
询?							
	否	8	1.74				
	不知道	26	5.64				
故意传播艾滋病需要承担法律责 任?	需要	418	91.08				
	不需要	11	2.40				
	不知道	30	6.53				

2.3 459 名 MSM 对象高危性行为的调查

以是否感染艾滋病为因变量,以肛交、文化程度、同性性行为时安全套使用频率、梅毒感染、多性伴、最近一年是否接受过有关预防艾滋病的服务为自变量进行单因素分析,经卡方检验可知 艾滋病感染与文化程度、梅毒感染、同性性行为时安全套使用频率有统计学意义(P<0.05)。见表 2。

表 2 459 名 MSM 对象高危性行为的调查

表 2 459 名 MSM 对家尚厄性行为的调查 感染艾									
内名	Z	调查人	滋病人	感染率	χ^2	Р			
F 1 127		数 (N)	数(N)	(%)	λ	1			
肛交	是	378	45	11.90	0.462	> 0.05			
	否	81	12	14.63					
文化程度	小学及以 下	24	7	29.17	10.854	< 0.05			
	初中	153	22	14.38					
	高中或中 专	158	18	11.39					
	大专及以 上	125	10	8					
同性性行为									
时安全套使 用频率	从未使用	24	4	16.67	9.272	< 0.05			
	有时使用	125	23	18.40					
	每次都用	229	18	7.86					
	未填	82	12	14.63					
梅毒感染	是	19	5	26.32	3.98	< 0.05			
	否	441	52	11.79					
多性伴	1位	54	6	11.11	0.182	> 0.05			
	2-5 位	223	29	13					
	6位以上	183	22	12.02					
接受过安全 套悬窗和发 放/艾滋病咨 询与检测	是	272	30	11.03	1.137	> 0.05			
	否	188	27	14.36					
获得过社区 药物维持治 疗/清洁针具 提供/交换	是	16	2	12.50	0.097	> 0.05			
灰穴/人状	否	444	55	12.39					
接受同伴教育	是	73	12	16.44	0.541	> 0.05			
	否	387	45	11.63					

3 讨论

本项研究招募的MSM群体以青壮年为主,年龄范围广,主要集中在20-30岁,以未婚为主,整体文化程度与中国疾病预防控制中心对男男同性恋者的学历调查结果相比具有较高的学历。主要原因可能由于该年龄阶段人群处于性活跃状态,更容易发生多性伴及无保护性性行为,加上其活动地点多种多样,互联网的普及以及对网络交友方式的熟悉,使得青壮年成为艾滋病感染的高危人群^[3]。本次调查男男第一次性行为年龄最小为14岁,平均在24岁左右,30-39岁的MSM艾滋病感染率最高;其性伴数量为5位、6位的比率也显著高于其他年龄阶段,且年龄较大的MSM在发生性行为时更倾向于不使用安全套。可以利用青壮年人群的活动特点采取综合性的干预措施,控制传播途径,降低高危行为的发生,同时考虑到MSM人群活动具有一定的流动性,因此需要格外加强社会层面的干预^[4]。

研究结果还显示,小学及以下文化程度的MSM、农民工、无业 游民知识知晓率明显偏低。可见,虽然某市的整体知晓率较高,但 仍有薄弱的地方,也正是这种文化程度、职业的差异,使得"无知 者"成为艾滋病的一个重要传染源。其中,艾滋病是一种不可治愈 的严重传染病?通过外表可以判断一个人是否感染了艾滋病?感 染其他性病会增加感染艾滋病的风险? 三颗的知晓率在总知晓率 之下,说明某市MSM人群低估了艾滋病的危害程度,对艾滋病的表 现形式和危险因素有待讲一步的认知,需要社会讲一步加大对艾滋 病危害性的宣传。经卡方检验得知文化程度、职业、性取向、安全 套宣传和发放/艾滋病咨询与检测是艾滋病知识知晓率的影响因素, 说明随着社会文化程度的提高,以及对艾滋病的重视以及预防干 预,部分人群已经享受到了高危行为干预服务,并取得了一定成效。 知识可以改变行为,加强对艾滋病知识的宣传教育,可以有效的帮 助MSM人群提高对自我的保护意识,减少高危行为的发生[™]。有研 究^向报道,追求生理快感及维系彼此感情信任是促使MSM发生无保 护性肛交的主要原因。同时也说明了该人群在这方面存在着知行分 离的现象,需要借助社会群体的力量,改变这种不安全的行为习惯, 提高MSM人群安全套的使用频率来改变知行分离的现象。

参考文献,

[1] 孟祥萍,郑祺,王琦,等.2018-2022 年日照市性病门诊男性就 诊 者 艾 滋 病 哨 点 监 测 结 果 分 析 [J]. 社 区 医 学 杂志.2023,21(17):871-874,879.

[2] 薛黎坚,杨凯,程小平,等.昆山市男男同性性行为人群艾滋病 高危行为特征研究[J].中国预防医学杂志,2023,24(5):441-445.

[3] 罗超,颜玉涛,杨璧璘,等.哈尔滨市社会组织开展男男同性传播艾滋病病毒感染者/艾滋病患者病例随访效果分析[J].中国当代医药,2022,29(35):156-159.

[4] 王寅寅,袁智,郑敏,等.2011~2019年贵州省重点地区男男同性 恋 人 群 HIV 新 发 感 染 状 况 研 究 [J]. 贵 州 医药.2022.46(10):1523-1525.

[5] 石亚锋,苗超,贺晓,等.基于网络招募男男性行为者艾滋病知识和行为状况调查[J].中国乡村医药,2020,27(09):62-63.

[6] 秦园.徐州市男男同性恋艾滋病患者风险因素调查[J].中国国境卫生检疫杂志,2019,42(1):59-61.

作者简介: 张韬奇, 长沙医学院本科临床医学专业在校生

作者简介: 林睿媛, 长沙医学院在校生

通讯作者: 艾珏萍 长沙医学院教师

通讯作者: 刘慧, 长沙医学院教师

项目编号:湖南省教育厅重点项目(22A0657);湖南省卫生健康委项目(202212055151)

项目编号: 湘教通(2021)352号(项目编号: 21C0866)