

抗病毒治疗对美沙酮门诊HIV感染者吸毒和高危性行为影响的定性研究

钱小爱 曹晓斌 赵燕 金莹莹 Willa Dong 罗巍 王常合 柔克明
张波 段松 唐仁海 吴尊友

【摘要】 目的 了解美沙酮门诊HIV感染者参加抗病毒治疗(ART)后高危行为是否变化,探索变化及发生高危行为的原因。**方法** 对云南省美沙酮门诊参加ART的34名HIV感染者进行调查,包括一般情况,HIV感染情况,美沙酮维持治疗(MMT)情况,接受ART情况,ART前后性伴数量、性行为频率、安全套使用、毒品使用、针具共用情况。**结果** 受访者平均年龄38.5岁,男性居多(70.6%),均表示参加ART后不安全性行为和共用针具等行为未增加,主要原因是获得HIV相关知识培训、免费安全套、清洁针具并受到MMT影响,存在偷吸(12/34)和不坚持使用安全套(3/19)等高危行为,同时出现ART药物与美沙酮相互作用导致偷吸、对ART的态度乐观导致不安全性行为等新挑战。**结论** 参加ART未引起MMT门诊HIV感染者高危行为增加,但高危行为仍然存在,应重视ART高期望引起的新挑战。

【关键词】 抗病毒治疗; 人类免疫缺陷病毒; 美沙酮维持治疗; 高危性行为

Impact of antiretroviral therapy on drug-using and high risk sexual behaviors among HIV-positive methadone maintenance treatment clients: a qualitative study Qian Xiaoi^{1, 2}, Cao Xiaobin², Zhao Yan², Jin Yingying^{1, 2}, Willa Dong², Luo Wei², Wang Changhe², Rou Keming², Zhang Bo³, Duan Song⁴, Tang Renhai⁴, Wu Zunyou^{1, 2}. 1 School of Public Health, Anhui Medical University, Hefei 230032, China; 2 National Center for AIDS/STD Control and Prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention; 3 Yunnan Institute for Drug Abuse; 4 Dehong Prefecture Center for Disease Control and Prevention

Corresponding author: Wu Zunyou, Email: wuzy@263.net

This work was supported by grants from the National Science and Technology Major Project of China (No. 2012ZX10001007-002) and Multidisciplinary HIV and TB Implementation Sciences Training in China (No. 4U2RTW006918-10).

【Abstract】 Objective To understand that whether initiation of antiretroviral therapy (ART) would impact on the change and its reasons regarding the HIV-related high risk behaviors among HIV-positive clients who attending the methadone maintenance treatment (MMT). **Methods** In-depth interviews were conducted among 34 MMT clients in Yunnan province who were under ART. The related contents would include information on general demographic characteristics, HIV infection, MMT, number of sexual partners before and after ART, sexual behavior and frequency of condom use, drug use, needle sharing, changes in risk behaviors before and after the ART, reasons for high-risk behavior, of the clients. **Results** The average age of the interviewees was 38.5 years, and most of them were male (70.6%). The clients under this study all admitted that the frequencies of unsafe sex and needle sharing did not increase after the ART initiation, with the main reasons as increasing HIV related awareness, the use of methadone, high accessibility of free condoms and access to clean needles etc. However, 12 of 34 reported being relapsed and 3 reported inconsistent condom use. The interaction of ART and dosage of methadone were connected to the episodes of relapsing and the ART optimism would result in inconsistent condom use. **Conclusion** No evidence

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2015.01.012

基金项目: 国家科技重大专项(2012ZX10001007-002); 中国艾滋病/结核病多学科研究培训项目(4U2RTW006918-10)

作者单位: 230032 合肥, 安徽医科大学公共卫生学院(钱小爱、金莹莹、吴尊友); 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心(钱小爱、曹晓斌、赵燕、金莹莹、Willa Dong、罗巍、王常合、柔克明、吴尊友); 云南省药物依赖防治研究所(张波); 云南省德宏州疾病预防控制中心(段松、唐仁海)

通信作者: 吴尊友, Email: wuzy@263.net

supported that the ART initiation would increase the risk behaviors among the HIV-infected MMT clients. However, attention needs to be paid to the new challenges caused by high expectation of ART.

【Key words】 Anti-retroviral treatment; Human immunodeficiency virus; Methadone maintenance treatment; High risk behavior

抗病毒治疗(ART)能降低死亡率^[1],随着ART覆盖面扩大,可能会引发一些新问题,如生理状况改善、体内病毒载量(VL)下降,认为ART可降低传播风险的乐观态度可能导致HIV感染者增加高危行为^[2-3]。本研究通过深入访谈,了解MMT门诊HIV感染者接受ART后高危行为是否改变及其变化原因。

对象与方法

1. 研究对象:2014年6—8月,选择艾滋病疫情较严重且经注射吸毒传播比例较高的云南省德宏州和红河州5个县(市)(蒙自、个旧、建水、芒市、瑞丽)的MMT门诊作为调查点,招募参加ART的HIV感染者进行访谈。入选标准:年龄>20岁,有独立民事行为能力;参加MMT≥1个月,进入剂量稳定期;HIV抗体检测阳性;参加ART时间≥3个月。根据“信息饱和”原则确定样本量,调查包括不同年龄、性别、文化程度的对象。

2. 研究方法:由MMT医生联系符合纳入标准者作为潜在研究对象,获得知情同意后,在安静、私密的房间进行访谈,时间持续约30~90 min。访谈内容:一般情况、HIV感染情况、MMT情况、接受ART情况、ART前后性伴数量、性行为频率、安全套使用、毒品使用及针具共用情况,分析ART前后高危行为是否改变及其变化原因。本研究通过了中国疾病预防控制中心(CDC)性病艾滋病预防控制中心伦理审查委员会审核。

3. 统计学分析:将录音资料导入Express Scribe 5.70(NCH Software),转录成文字并导入ATLAS.ti 5.0进行编码;根据编码内容形成编码簿,建立编码之间的关联;结合研究目的和编码情况,列出主要结果和次要结果,进行分析和讨论。

结 果

1. 一般情况:34名访谈对象年龄为27~51岁,平均38.5岁,男性24人(70.6%);汉族21人、傣族4人、彝族3人、哈尼族2人、壮族、回族、阿昌族、傈僳族各1人;已婚16人,未婚且单身9人,离异或丧偶6人,未婚同居3人;初中及以下文化程度26人(76.5%)。16人生活自给自足,18人靠低保或者家

里补给。34人自述可能的HIV感染途径:共用注射器27人,异性传播4人,共用注射器或异性传播3人;感染时间为2~17年,参加MMT时间为8个月至10年,参加ART时间为6个月至9年,其中<1年者6人,1~2年者11人,>2年者17人,见表1。

表1 云南省美沙酮门诊参加ART的34名HIV感染者的一般情况

特征	人数	构成比 (%)	特征	人数	构成比 (%)
地区			未婚同居	3	8.8
蒙自	5	14.7	离异/丧偶	6	17.6
个旧	13	38.2	文化程度		
建水	5	14.7	小学	6	17.6
芒市	7	20.6	初中	20	58.8
瑞丽	4	11.8	高中/大专及以上	8	23.5
性别			感染HIV时间(年)		
男	24	70.6	2~	8	23.5
女	10	29.4	5~	16	47.1
年龄(岁)			10~	10	29.4
27~	4	11.8	参加MMT时间		
35~	23	67.6	8个月~	9	26.5
45~51	7	20.6	3年~	16	47.0
民族			8~10年	9	26.5
汉	21	61.8	参加ART时间		
少数民族	13	38.2	6个月~	6	17.6
婚姻状况			1年~	11	32.4
已婚	16	47.1	2~9年	17	50.0
未婚单身	9	26.5			

2. 毒品使用情况:34名访谈对象中16名参加ART后毒品使用减少,其中10人目前已完全不使用毒品,原因:①更注重身体健康;②心情改善;③重燃生活希望。18名参加ART后毒品使用未发生变化,其中12名在参加ART前已不使用毒品,原因:①美沙酮影响;②毒品犯罪打击力度大;③经济原因。约1/3的访谈对象(12/34)偶尔仍会使用毒品,其原因:①心理依赖;②朋友邀请;③没有工作。但均表示不会与他人共用针具。

新型毒品使用情况:6名曾尝试新型毒品。1人尝试“安定注射液”。

对ART药物影响美沙酮剂量的态度:34名访谈对象中15名认为ART药物对MMT剂量影响很大。

3. 性行为情况:34名访谈对象中,4名访谈对象参加ART后性伴数量增加,6名性行为频率增加,原因:①身体状况改善;②经济条件允许。

6名访谈对象表示参加ART后性伴数量减少,9名性行为频率降低,原因:①服用ART药物影响心情;②家庭影响。

24名ART前后性伴数量未发生变化,19名性行为频率未变,原因:①得知感染HIV后有顾虑;②没有时间和精力;③美沙酮和毒品的影响。

参加ART前后安全套使用变化情况及变化原因:34名调查对象中19名在ART前后均发生过性行为,其中11人安全套使用增加,其原因为担心交叉感染。8名安全套使用情况未发生变化,5名在参加ART前就已坚持100%使用安全套,原因:①得知感染时接受过相关咨询;②无生育愿望;③可免费获取安全套。

3名访谈对象ART前后均未坚持100%使用安全套,原因:①未参加ART的活动;②怕暴露感染状态;③夫妻双方同为感染者;④影响快感。

问及ART后体内VL<50 copies/ml时是否需要用安全套,仅9人明确表示有必要。

讨 论

本研究显示,MMT门诊服药的HIV感染者参加ART后共用针具和高危性行为并未增加,这与Marshall等^[4]和Kuyper等^[5]的研究结果一致,主要原因:①知道感染后在CDC和MMT门诊接受过健康咨询,知道相关知识;②ART服药前医生会进行HIV相关健康教育,后期组织小组活动,提高其健康意识;③参加ART后身体状况改善,生活质量提高,重燃生活希望,摒弃陋习;④免费安全套和清洁针具的可及性高,故不会增加多性伴、不坚持使用安全套及偷吸、共用针具等高危行为。

本研究显示,仍有访谈研究对象偷吸,主要原因:心理压力,无法排遣,故在该人群中仍需加强心理干预;此外,吸毒者很难找到工作^[6],生活空虚,访谈中有研究对象建议政府可办一些职业技能培训班,促进就业,充实他们的生活,减少复吸。而且6名访谈对象承认吸食新型毒品,这可能导致多性伴和安全套使用率较低^[7],应引起重视,加强新型毒品检测和干预力度,减少新型毒品带来的相关高危行为,预防HIV传播。

其中15名MMT服药人员认为ART药物会稀释美沙酮,这不仅会引起部分MMT服药人员偷吸;也可导致该人群中断ART,影响依从性,导致病毒抑制不完全,形成耐药^[8]。

大部分访谈对象坚持使用安全套,但仍存在多

性伴且因担心暴露感染状态而不知如何进行告知,也不敢使用安全套的现象,提示干预应结合感染者的个人心理状况,有针对性地解决困惑和需求。另外有一名访谈对象将未使用安全套未传染给性伴归因于体内检测不到VL,与Peterson等^[9]的研究一致,应引起足够重视。

(感谢云南省药物依赖防治研究所、德宏州CDC及各MMT门诊现场工作人员的大力支持)

参 考 文 献

- [1] Lorenz KA, Cunningham WE, Spritzer KL, et al. Changes in symptoms and health-related quality of life in a nationally representative sample of adults in treatment for HIV [J]. Qual life Res, 2006, 15(6):951-958.
- [2] Smith RM, Carrico AW, Montandon M, et al. Attitudes and beliefs about anti-retroviral therapy are associated with high risk sexual behaviors among the general population of Kisumu, Kenya [J]. AIDS Care, 2011, 23(12):1668-1675.
- [3] Fu TC, Westerqaard RP, Lau B, et al. Changes in sexual and drug-related risk behavior following antiretroviral therapy initiating among HIV-infected injection drug users [J]. AIDS, 2012, 26(18):2383-2391.
- [4] Marshall BD, Milloy MJ, Kerr T, et al. No evidence of increased sexual risk behaviour after initiating antiretroviral therapy among people who inject drugs [J]. AIDS, 2010, 24(14):2271-2278.
- [5] Kuyper L, Milloy MJ, Marshall BD, et al. Dose initiation of HIV antiretroviral therapy influence patterns of syringe lending among injecting drug users [J]. Addict Behav, 2011, 36(5):560-563.
- [6] Li RJ, Han YB, Lan GH, et al. Survey on the employment support among the methadone maintenance treatment clients [J]. Applied Prev Med, 2013, 19(3):145-146. (in Chinese)
李荣健, 韩雁彬, 蓝光华, 等. 美沙酮维持治疗病人就业支持情况调查 [J]. 应用预防医学, 2013, 19(3):145-146.
- [7] Jiang HB, Cao XB, Wang CH, et al. Club-based drug use and its associated risk factors among HIV-positive methadone maintenance treatment clients [J]. Chin J Epidemiol, 2014, 35(8):905-908. (in Chinese)
姜海波, 曹晓斌, 王常合, 等. HIV阳性美沙酮维持治疗者新型毒品使用情况及其影响因素分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2014, 35(8):905-908.
- [8] Chen H. The highly active antiretroviral therapy among the HIV-infected injecting drug users [J]. Chin J Drug Depend, 2004, 13(4):315-318. (in Chinese)
陈虹. 注射吸毒者中HIV阳性感染者的抗病毒治疗 [J]. 中国药物依赖性杂志, 2004, 13(4):315-318.
- [9] Peterson JL, Miner MH, Brennan DJ, et al. HIV treatment optimism and sexual risk behaviors among HIV positive African American men who have sex with men [J]. AIDS Educ Prev, 2012, 24(2):91-101.

(收稿日期:2014-10-14)

(本文编辑:万玉立)