

河南省部分地区60岁及以上HIV/AIDS病例 高危行为与相关因素的定性研究

李宁 李卉 马彦民 樊盼英 杨文杰 朱谦

450016 郑州,河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所(李宁、马彦民、樊盼英、杨文杰、朱谦); 056001 邯郸市疾病预防控制中心(李卉)

通信作者:朱谦, Email:nyzhuq@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.09.003

【摘要】 **目的** 了解≥60岁HIV感染者/AIDS病例(HIV/AIDS)感染HIV的主要原因、行为特征和造成HIV传播的相关因素。**方法** 2016年7—8月,选择≥60岁HIV/AIDS例数及构成比较高的邓州市、鹤壁市浚县和许昌市襄城县作为研究现场,招募新报告≥60岁HIV/AIDS进行一对一深入访谈,详细了解其确认前的行为特征和相关因素。**结果** 共访谈33名≥60岁HIV/AIDS,男性28例,女性5例,平均年龄67.4岁。感染途径均为性传播。访谈结果显示:商业异性性行为是≥60岁老年男性感染HIV的主要因素,商业异性性行为的对象主要是低档暗娼,安全套使用率低;艾滋病防治知识缺乏是老年人不能正确认识HIV感染危险的主要因素;老年男性病例还存在同性性行为 and 双性行为;晚发现导致的夫妻间性传播是老年女性感染HIV的主要因素。**结论** 艾滋病防治知识缺乏和无保护性行为是老年人感染HIV的主要因素,需制定有针对性的防制策略,控制HIV在老年人的传播。

【关键词】 艾滋病; 老年人; 高危行为; 相关因素

基金项目: 国家科技重大专项(2012ZX10004-905)

A qualitative study on high risk behaviors and related factors of reported HIV/AIDS cases aged 60 years and above in some areas of Henan province Li Ning, Li Hui, Ma Yanmin, Fan Panying, Yang Wenjie, Zhu Qian

Institute for STD/AIDS Control and Prevention, Henan Provincial Center for Disease Control and Prevention, Zhengzhou 450016, China (Li N, Ma YM, Fan PY, Yang WJ, Zhu Q); Handan Prefecture Center for Disease Control and Prevention, Handan 056001, China (Li H)

Corresponding author: Zhu Qian, Email: nyzhuq@163.com

【Abstract】 **Objective** To understand the major high risk behaviors and related factors among reported HIV/AIDS cases aged ≥60 years in some areas of Henan province. **Methods** In Dengzhou, Xunxian county of Hebi and Xiangcheng county of Xuchang, where the reported number and proportion of HIV/AIDS cases aged ≥60 years were high, a face to face interview was conducted among the cases aged ≥60 years during July-August in 2016. The information about the high risk behaviors before HIV infection confirmation were collected by using a semi-structured questionnaire. **Results** A total of 33 HIV/AIDS cases aged ≥60 years were interviewed, including 28 males and 5 females. Their average age was 67.4 years. The infection route was sexual contact. The main findings revealed that the main factor for HIV infection in elder males was commercial heterosexual behavior with local female sex workers. The condom use rate was low. The poor awareness of the knowledge about AIDS prevention could explain why the elderly could not recognize the risk of HIV infection. There were also homosexual and bisexual behaviors in elder male HIV/AIDS patients. Late detection of HIV transmission among couples was the main cause of HIV infection in elder women. **Conclusions** The major epidemiological related factors for HIV infection in the elderly in some areas of Henan were unsafe sex behavior and the poor awareness of knowledge about AIDS prevention. A targeted strategy should be taken to control the spread of HIV in the elderly.

【Key words】 Acquired immunodeficiency syndrome; Elderly; High risk behavior; Related factor

Fund program: National Science and Technology Major Project of China (2012ZX10004-905)

近年来,新报告的HIV感染者/AIDS病例(HIV/AIDS)老年病例数逐年增多,日益受到广泛的社会关注^[1-4]。河南省新报告≥60岁HIV/AIDS人数及比例呈逐年上升趋势,从2009年的269例(占11.3%)

上升到2013年的714例(占31.2%),以男性为主,男女性别比从2009年的1.56:1,上升到2013年的2.86:1^[5]。为了解老年人感染HIV的相关因素,河南省CDC于2016年7—8月在≥60岁HIV/AIDS发病较高的地区开展了定性研究,为制定有针对性的防治策略和干预措施提供科学依据。

对象与方法

1. 研究对象:选择河南省邓州市、鹤壁市浚县和许昌市襄城县作为研究现场。招募访谈对象标准:HIV/AIDS病例报告时间在2016年1—7月,现住址在研究现场,年龄≥60岁,知情同意并有能力完成定性访谈。

2. 研究方法:采用定性研究方法,根据信息饱和的原则确定最小样本量,即当增加调查对象,并不能收集到新的有用信息时,停止招募新的调查对象。由当地CDC工作人员电话联系研究对象,遵循口头知情同意、保密、客观的原则,由专门培训的调查员根据拟定的访谈提纲进行深入访谈。访谈地点设在CDC咨询室或其他相对独立的房间内。每次访谈时间为40~50 min。访谈主要内容包括艾滋病防治知识和相关政策的知晓情况、可能造成感染HIV的行为特征等。访谈后及时整理访谈笔记,并将录音材料转录为文本文档,导入Nvivo 8.0软件,对文本信息进行归纳总结,提取主题词进行编码,分析讨论。

结 果

1. 基本情况:

(1)HIV/AIDS:2016年1—7月,共报告≥60岁HIV/AIDS 52人。男性41人,女性11人;60~69岁32人,70~79岁18人,≥80岁2人;文化程度为文盲8人,小学30人,初中14人;职业为农民47人,家务家政及待业人员3人,离退休人员2人。

(2)人口学特征:调查对象共33人(HIV感染者11人,AIDS患者22人),占研究现场≥60岁HIV/AIDS的63.46%(33/52)。均为汉族;男性28人,女性5人;年龄范围60~80岁,年龄(67.4±5.4)岁,60~69岁20人,70~79岁12人,80岁1人;离异或丧偶17人,已婚有配偶13人,未婚3人。文化程度文盲10人,小学12人,初中11人。职业为农民31人,离退休人员2人;年收入≤10 000元22人,10 000~19 999元8人,≥20 000元3人。

(3)报告感染途径:男性异性传播22人,同性传播6人。女性5人均为异性传播,配偶阳性造成的婚

内性传播3人,商业性传播2人。

(4)配偶感染情况:30人已婚,配偶健在13人,死亡15人,离婚2人。配偶健在的13人中,目前仍有性生活者4人,无性生活者9人。既往配偶做HIV抗体检测14人,阳性7人,阴性7人。

2. 影响老年人HIV传播的主要因素:

(1)知识和政策的知晓情况对HIV传播的影响:确认HIV感染前,14人从未听说过艾滋病(2人因为子女隐瞒确证阳性结果,调查时仍不知道自己的HIV感染现状)。19人听说过艾滋病(仅有2人能说出3种传播途,17人仅对艾滋病有模糊的认识,只知道艾滋病“可怕”、“厉害”、“不好治”,并不知道3种传播途径。7人通过电视了解艾滋病,5人是从朋友那里听说艾滋病的,通过宣传材料和广播知道艾滋病的各有1人,5人没有回答知识获得途径)。只有2人对艾滋病的救助政策有所了解,其他人均不了解相关政策。

(2)检测发现途径对HIV传播的影响:大部分病例是在医院住院体检或做其他侵入性检查时发现的。部分病例是在出现艾滋病相关症状后,在当地医院多次就诊,才被检测确诊。另外有部分病例是由于配偶确证HIV阳性后本人检测发现的。这些被动检测出的病例大多数属于发现晚的情况,由于无法及时检测,很容易造成配偶间的HIV传播。

(3)行为特征对HIV传播的影响:①经血传播行为:33人均否认有吸毒行为,也否认在1998年前的卖血、输血/血制品史。②异性性行为:男性28人中,有22人承认有嫖娼行为,大部分人的嫖娼行为开始于2年前或更早时间(另有4人于最近2年开始嫖娼,其中1人80岁)。嫖娼次数多为1~2次甚至≥3次(个别人的嫖娼次数≥50次),每次价格≥50元/次或不等。嫖娼地点主要在本地的路边店或茶楼(多人表示县城有个地方路边店数量较多,“服务员到处都是”)。嫖娼的原因很多,有的人表示自己身体好,但是“老伴上年纪后不喜欢那事儿”,自己有需求,在家得不到,刚开始忍着,时间长了,就在一次外出务工回家途中在路边店吃饭时,禁不住服务员(暗娼)的诱惑,开始了嫖娼行为,以后每次外出务工回家前都在县城附近嫖娼后再回家。每次在本乡镇的路边店吃饭时,暗娼主动打招呼,年龄30~40岁居多,价格根据暗娼年龄调整(年轻的30元/次,≥40岁者20元/次)。另外,嫖娼的原因还有配偶死亡或因为贫穷一直未婚。③男男性行为:有6人承认与男性发生性行为(2人的同性性伴数为1人,其他

4人同性性伴数为2~5人,同性性伴属于本县区的有5人,本省有1人)。6人均结过婚(2人配偶健在,3人丧偶,1人离异)。1人(年龄61岁)承认20年前开始与本村男性发生男男性行为,有时间就与其发生男男性行为(例如夏天在河里洗澡时),一直持续至确证为艾滋病患者前(大概每月1~2次)。1人(年龄71岁)承认在50岁时,开始与其他男性发生性行为。④双性行为:2人承认有双性行为。1人承认20年前开始与男性发生性行为,一直持续至被发现感染HIV前2个月,10年前找过路边店的暗娼几次。1人早年与妻子离婚,5年前开始在本乡镇或村子附近找暗娼,期间也与本乡镇1名男子发生性行为。⑤安全套使用情况:发生性行为时,从不使用安全套者居多。不使用安全套的原因较多。有的人认为自己爱干净,最初经常使用安全套,后来暗娼觉得自己干净,主动不用安全套,自己也不再坚持。有的人认为安全套只是避孕用的,不知道还能防病,也不知道高危行为的感染风险,因此不愿意用。有的与同性发生性行为时也从不使用安全套。老年人夫妻性生活时由于没有避孕的需求也从不使用安全套,使得HIV在配偶间传播成为可能。

讨 论

河南省新报告的病例中78.29%来源于农村地区,62.69%为农民,≥60岁老年病例中农民占77.8%^[5-6]。文化程度多为小学或文盲,无配偶者居多。由于文化程度偏低,尽管有多数听说过艾滋病,但仅限于知道艾滋病“可怕”、“厉害”或“不好治”,并不了解传播途径和预防措施。农村地区老年人缺乏艾滋病防治知识(无法正确认识到嫖娼和同性性行为有感染HIV的危险性),更不知道如何采取保护措施,这也是农村老年人中造成HIV传播的主要原因之一。

从检测发现途径来看,病例均是在医院因其他疾病就诊时,或做胃镜等侵入性检查时,或者是配偶确诊后自己被动检测后被确诊感染。没有人是因为有高危行为自己主动检测发现的。这从另一方面证实了该人群艾滋病知识贫乏,不能认识到自己的行为感染艾滋病的危险,不能主动进行HIV检测,导致病例发现晚不利于及时治疗,控制疾病进展,不约束自己的行为,从而造成HIV的进一步扩散,另一方面也在一定程度上造成了配偶间的传播,成为老年女性感染HIV的主要原因。

自2010年以来,河南省艾滋病的流行模式已经

从最初的有偿采供血的血液传播转化为以性传播为主。人的性活动贯穿于人类的发展,在健康需求中,性健康需求属于最具普遍性的需求,人的性需求是不受社会发展水平限制的^[7],老年人也是如此。2013年河南省新报告≥60岁病例中性传播占97.2%^[5]。国内外许多研究显示,老年人性生活还很重要^[8-11],尤其是男性,对于从未结婚和离异丧偶者,有正常的性需求;对于已婚有配偶者,由于女性绝经期后性欲下降,老年男性的性需求长期得不到满足,导致性压抑,而男性的社会活动多,经常外出,社会上卖淫嫖娼现象较为严重,有的甚至有专门针对老年人的卖淫场所和暗娼,老年男性禁不住诱惑,多数选择方便低廉的路边店的暗娼。本研究发现,≥60岁男性HIV/AIDS多数人有嫖娼史,且大部分嫖娼行为发生在最近10年。由于年龄较大,活动范围有限,主要在本人居住地附近的路边店、茶楼,档次低,费用少(多为20~30元),嫖娼时坚持使用安全套者很少,低于柳州市的嫖客人群中最近1年与暗娼发生性行为中坚持使用安全套的比例(45.83%)^[12]。无保护性行为是≥60岁老年男性感染HIV的主要危险因素。本研究还发现,部分老年男性有男男性行为,发生的地点均在本县城内,有的甚至是与本村村民发生同性性行为。个别还有双性行为。提示要在关注老年男性嫖娼的同时,对老年男性中的男男性行为现象给予关注。

本研究涉及卖淫嫖娼、男男同性性行为等隐私或敏感问题,应用定性访谈的方法,经过耐心、深入地交谈,必须获取研究对象的信任,获得真实、有用的信息。但由于样本量小,代表性有限。需进一步开展调查,扩大样本量和调查范围,对老年HIV感染者进行回顾性调查分析。对于老年男性的男男性行为的特点、心理体验和原因等内容,本研究没有涉及,有必要进一步开展调查。

综上所述,河南省老年男性感染HIV的主要相关因素是无保护性行为,艾滋病相关知识缺乏。因此,在开展艾滋病健康教育工作中要强化针对老年人的内容,设计开发适合农村老年人易于接受的宣传形式;在宣传普及艾滋病传播途径等知识的同时,也要强调安全套预防性病艾滋病的作用,强调有高危性行为者及时进行HIV检测,做到早检测、早发现、早治疗,减少艾滋病在老年人群的进一步扩散。

利益冲突 无

参 考 文 献

[1] 许艳,王璐. 国内外≥50岁年龄组人群艾滋病流行特征及危险

- 因素[J]. 中华流行病学杂志, 2011, 32(11): 1166-1169. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2011.11.025.
- Xu Y, Wang L. The prevalence characteristics and risk factors of AIDS among people fifty years or older, at home and abroad[J]. Chin J Epidemiol, 2011, 32(11): 1166-1169. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2011.11.025.
- [2] 高良敏, 付金翠, 李世福, 等. 50岁以上人群HIV流行特征与相关危险因素的系统性分析[J]. 皮肤病与性病, 2016, 38(1): 36-42. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2016.01.013.
- Gao LM, Fu JC, Li SF, et al. A system analysis of the prevalence characteristics and risk factors of HIV among people fifty years or older [J]. J Dermatol Venereol, 2016, 38(1): 36-42. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2016.01.013.
- [3] 黑发欣, 许艳, 王璐, 等. 60岁及以上老年男性报告病例较高地区的艾滋病流行因素调查[J]. 疾病监测, 2011, 26(11): 879-881.
- Hei FX, Xu Y, Wang L, et al. Epidemiological survey of risk factors in area reporting high incidence of HIV/AIDS among old men aged ≥ 60 years[J]. Dis Surveill, 2011, 26(11): 879-881.
- [4] Longo B, Camoni L, Boros S, et al. Increasing proportion of AIDS diagnoses among older adults in Italy [J]. AIDS Patient Care and STDS, 2008, 22(5): 365-371. DOI: 10.1089/apc.2007.0168.
- [5] 李宁, 樊盼英, 孙定勇, 等. 河南省2288例60岁以上人群艾滋病流行情况分析[J]. 现代预防医学, 2015, 42(2): 193-194, 204.
- Li N, Fan PY, Sun DY, et al. Analysis of HIV prevalence among people over 60 years old in Henan province [J]. Mod Prev Med, 2015, 42(2): 193-194, 204.
- [6] 樊盼英, 杨文杰, 李宁, 等. 2014年河南省HIV/AIDS病例流行病学特征分析[J]. 中国妇幼卫生杂志, 2015, 6(6): 37-39.
- Fan PY, Yang WJ, Li N, et al. Epidemiological characteristics of HIV/AIDS cases in Henan province in 2014 [J]. Chin J Women Child Health, 2015, 6(6): 37-39.
- [7] 张金钟. 中国性科学的形势和任务[J]. 中国性科学, 2012, 21(1): 5-8. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1993.2012.01.002.
- Zhang JZ. China's situation and tasks of sexual science [J]. Chin J Human Sex, 2012, 21(1): 5-8. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1993.2012.01.002.
- [8] 陆峥, 高之旭. 老年人的性心理和性适应[J]. 老年医学与保健, 2004, 10(4): 206-208. DOI: 10.3969/j.issn.1008-8296.2004.04.007.
- Lu Z, Gao ZX. Sexual psychology and sexual adaptation in the elderly [J]. Geriatr Health Care, 2004, 10(4): 206-208. DOI: 10.3969/j.issn.1008-8296.2004.04.007.
- [9] 李再友, 刘文骏, 李洲林, 等. 云南省瑞丽市1989—2011年 ≥ 50 岁HIV/AIDS疫情特征分析[J]. 皮肤病与性病, 2014, 36(2): 105-107. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2014.02.022.
- Li ZY, Liu WJ, Li ZL, et al. An analysis of HIV/AIDS epidemic characters among people fifty years or older from 1989 to 2011 in Ruili of Yunnan Province [J]. J Dermatol Venereol, 2014, 36(2): 105-107. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2014.02.022.
- [10] 李绍生, 方玉珊, 陈连球, 等. 玉溪市新平县1997—2012年艾滋病流行特征分析[J]. 皮肤病与性病, 2013, 35(6): 365-366, 353. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2013.06.027.
- Li SS, Fang YS, Chen LQ, et al. The prevalence character analysis of AIDS in Xinping county of Yuxi from 1997-2012 [J]. J Dermatol Venereol, 2013, 35(6): 365-366, 353. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1310.2013.06.027
- [11] Beckman N, Waern M, Gustafson D, et al. Secular trends in self reported sexual activity and satisfaction in Swedish 70 year olds: cross sectional survey of four populations, 1971-2001 [J]. BMJ, 2008, 337: a279. DOI: 10.1136/bmj.a279.
- [12] 白玉, 谭丽娟. 2012年柳州市嫖客艾滋病哨点监测结果分析[J]. 中国艾滋病性病, 2014, 20(2): 115-117. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2014.02.015.
- Bai Y, Tan LJ. Sentinel surveillance of commercial sex clients in Liuzhou, 2012 [J]. Chin J AIDS STD, 2014, 20(2): 115-117. DOI: 10.13419/j.cnki.aids.2014.02.015.

(收稿日期: 2017-01-20)

(本文编辑: 斗智)