

·调查分析·

珠海市 2016 年艾滋病疫情特征分析

李 玮,周 毅,黄珊子,姚 刚,李晓凤,杜 曼

(珠海市疾病预防控制中心,广东 珠海 519000)

摘要:目的 分析珠海市 2016 年艾滋病疫情特征。方法 运用描述性分析方法,对珠海市 2016 年报告的艾滋病疫情进行分析。结果 珠海市 2016 年新发现 HIV 感染者/AIDS 患者(简称 HIV/AIDS)275 例,男女比例为 9.2:1(248:27),年龄较为集中在 20~49 岁,占 81.45%;人群以流动人口为主,占 75.91%;以性接触感染为主,占 91.32%,而其中 61.84%是经男男同性性接触感染。结论 2016 年珠海市艾滋病疫情继续保持增长趋势,经男男同性传播是本地艾滋病目前主要传播途径。要继续加强对普通人群艾滋病知识宣教和重点人群行为干预及病例发现等综合防控工作。

关键词:艾滋病;疫情特征;传播途径

中图分类号:R512.91

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.03.042

文章编号:1006-1959(2018)03-0123-03

Analysis of Epidemic Characteristics of AIDS in Zhuhai City in 2016

LI Wei,ZHOU Yi,HUANG Shan-zi,YAO Gang,LI Xiao-feng,DU Man

(Zhuhai Center for Disease Prevention and Control,Zhuhai 519000,Guangdong,China)

Abstract:Objective To analyze the characteristics of AIDS in Zhuhai in 2016. Methods Descriptive analysis was used to analyze the AIDS epidemic reported by Zhuhai in 2016. Results In 2016,275 new HIV/AIDS patients (HIV/AIDS) were found in Zhuhai city. The ratio of male to female was 9.2:1 (248:27) in Zhuhai. The age ranged from 20 to 49 years old 81.45%. The main population was floating population, accounting for 75.91%; Sexual contact infection was the main infection, accounting for 91.32%, of which 61.84% were infected by male and male sexual contact. Conclusion In 2016, the AIDS epidemic in Zhuhai continued to maintain the trend of growth. The transmission of male to male is the main route of transmission of HIV/AIDS in local areas at present. It is necessary to continue to strengthen the comprehensive prevention and control work such as AIDS knowledge education among the general population, behavioral intervention and case finding among key population groups.

Key words: AIDS; Epidemic characteristics; Route of transmission

艾滋病(acquired immunodeficiency syndrome, AIDS)是由艾滋病病毒(human immunodeficiency virus, HIV)引起的一种慢性传染病,可通过性、血液、母婴等方式传播^[1-2]。珠海市自 1996 年报告了首例艾滋病病毒感染者后,病例数不断增加;感染途径也由注射吸毒为主变为性传播为主,近年来男男同性行为传播上升较快^[3-5]。毗邻港澳,外向的经济、更为开放的思想、来自全国各地的流动人口,给本地艾滋病的发现和管理增加了难度。为准确掌握珠海市艾滋病疫情现状,评估当前防控效果,为下一步制定防控规划提供依据,现将珠海市 2016 年网络直报的 HIV/AIDS 资料进行分析。

1 资料与方法

资料来源于珠海市 2016 年网络直报的 HIV/AIDS,从艾滋病综合防治信息系统历史卡片数据库

中下载,采用描述流行病学方法进行分析。

2 结果

2.1 一般情况 2016 年本市新发现 HIV/AIDS 275 例,比去年同期报告数(268 例)上升 7 例,占 2.61%;其中 AIDS 患者 111 例,占 40.36%,HIV 感染者 164 例,占 59.63%;目前存活 267 例,占 97.09%,死亡 8 例,占 2.91%。

2.2 人群特征分析 2016 年新报告发现的 275 例 HIV/AIDS 中,男女病例为 9.2:1。年龄分布:新报告的 HIV/AIDS 年龄 20~49 岁共 224 例,占 81.45%。职业分布:前几位分别是商业服务 95 例,占 34.54%;家政、家务及待业 90 例,占 32.73%;工人 33 例,占 12.00%;干部职员 9 例,占 3.27%;离退休人员、农民及学生均为 7 例,各占 2.55%;餐饮食品、教师等其他职业及无业共占 12.36%。文化程度:大专及以上 68 例,占 24.72%;高中或中专 79 例,占 28.73%;初中 88 例,占 32.00%;小学及以下 40 例,占 14.54%。婚姻状况:在婚 60 例,占 21.82%;非婚 215 例,占 78.18%。属地分布:常住人口 69 例,占

基金项目:1. 珠海市医疗卫生科技计划项目(编号:20171009E030007);2. 广东省医学科学技术研究基金项目(编号:B2015109)

作者简介:李玮(1969.9-),女,河南固始县人,本科,副主任医师,研究方向:艾滋病防治

表1 人群特征分析(n, %)

项目	人群特征	n	构成比	项目	人群特征	n	构成比
性别	男	248	90.18	职业	餐饮食品	4	1.45
	女	27	9.82		干部职工	9	3.27
年龄	0~9 岁	1	0.36		工人	33	12.00
	10~19 岁	5	1.82		公共场所服务员	3	1.09
	20~29 岁	92	33.45		家政家务及待业	90	32.73
	30~39 岁	70	25.45		教师	2	0.73
	40~49 岁	62	22.55		离退人员	7	2.55
	50~59 岁	24	8.73		民工	5	1.82
	60~69 岁	17	6.18		农民	7	2.55
	70岁以上	4	1.45		散居儿童	1	0.36
文化程度	文盲	4	1.45		学生	7	2.55
	小学	36	13.09		商业服务	95	34.55
	初中	88	32.00		其它	9	3.27
	高中或中专	79	28.73		不详	3	1.09
	大专及以上	68	24.73	属地	常住人口	69	25.09
婚姻状况	在婚	60	21.81		流动人口	206	74.91
	非婚	215	78.19				

25.09%;流动人口 206 例,占 74.91%。以上人群特征见表1。

2.3 样本来源分析 报告的 275 例 HIV/AIDS 中,病例发现较多的途径是:其他就诊者检测 88 例,占 32.00%;检测咨询 64 例,占 13.75%;术前检测 31 例,占 11.27%;专题调查 30 例,占 10.91%;性病门诊 15 例,占 5.45%;强制/劳教戒毒人员检测 13 例,占 4.73%;出入境人员体检和其他羁押人员体检均 10 例,占 3.63%,见表2。

表2 样本来源分析(n, %)

病例发现途径	n	构成比
其他就诊者检测	88	32.00
检测咨询	64	13.75
术前检测	31	11.27
专题调查	30	10.91
出入境人员体检	10	3.63
婚前检查(含涉外婚姻)	2	0.73
女性阳性者子女	1	0.36
其他羁押人员体检	10	3.63
强制/劳教戒毒人员检测	13	4.73
无偿献血人员检测	4	1.45
性病门诊	15	5.45
阳性者配偶或性伴检测	2	0.73
孕产期检查	5	1.82
合计	275	100.00

2.4 感染途径分析 2016 年新发现的 275 例 HIV/AIDS 中,经男男同性传播 170 例,占 61.82%;异性传播 81 例,占 29.45%;注射吸毒感染 20 例,占

7.27%;其它途径感染 4 例,占 1.45%。

3 讨论

珠海市自 1996 年报告了首例艾滋病病毒感染者后,病例不断累积。随着近几年发现力度的加大,病例不断被发现,新报告病例呈现逐年上升的态势。与 2015 年同期报告数相比较,2016 年新发现的 HIV/AIDS 报告数略有上升,艾滋病疫情的增长趋势仍然没有改变。病例以男性为主,占 90.18%,年龄集中在 20~49 岁的青壮年,占 81.45%,尤其是 20~29 岁的青年,所占比例最高,占 33.45%;这一结果与舒彬等国内其他地市报告的流行特点相一致,与该年龄段流动性大、性活跃度较高^[6-7]。病例以同性传播为主要传播途径,这不仅因发达的特区思想观念更开放,也因 20~29 岁的青年更容易因好奇、冲动、被诱惑等发生同性性行为;发生性行为时,或缺乏预防艾滋病知识、或心存侥幸等原因而不采取保护措施。感染人群以流动人口为主,这与珠海这个年轻的移民城市人员流动大且地处发达的珠三角、毗邻港澳地理位置以及活跃开放的社会环境密切相关。

在病例的职业种类中,商业服务最多、家政、家务及待业次之,这和叶庭路等人的调查一致^[8];干部职工、教师较少,这与前者自由度较大而后者因身份原因所受约束较多有关,提示要加大对商业服务和社区居民的艾滋病知识宣教力度。所有新发病例中,高中或中专以上占 53.46%,初中及以下占 45.09%;但分析同性传播的 170 例文化程度,高中或中专

以上达69.36%，远高于异性传播的32.12%和注射吸毒的15.03%，这与高学历的年轻人对同性恋等非主流观念在态度上比较开放，更容易认同和公开自身性取向有关^[9]，这一经同性传播病例具有更高学历的结果与广东省的哨点监测数据结果一致，同时也说明，即使文化程度较高，对艾滋病知识较了解，也不足以使其避免不安全性行为^[10]。虽然疫情数据显示只有21.83%的新发现HIV/AIDS处于在婚状态，但根据笔者经验，部分病例会隐瞒真实婚姻状况；并且由于受到家庭及社会的压力，有些目前未婚病例会选择与女性结婚甚至生育；而在婚状态的病例，在发生婚内夫妻性行为时不使用安全套的几率更大，从而使女性感染HIV的风险加大^[11]，甚至有通过母婴传播感染下一代的风险；这提示HIV通过婚内性传播由高危人群向一般人群传播的机会增大；因此在行为干预时，需要强化其与性伴发生性行为时坚持使用安全套的意识，尤其是婚内安全套的使用^[12]。

新发现的HIV/AIDS中，除了检测咨询外，发现病例另一个重要途径为专题调查，这与许圆圆^[13]等人的调查结论一致。由于MSM人群目前广受到歧视，人群多具有隐蔽性，故“专题调查”是现阶段一种扩大MSM人群HIV检测的重要手段。在宣传检测的动员过程中，充分发挥MSM人群中有能力又热心的“领袖”志愿者的作用，利用“滚雪球”、“同伴推动”等途径，扩大监测检测覆盖面，早期发现作为HIV/AIDS病例；尤其是通过社会组织动员男男性行为人群进行的艾滋病检测和自测，以提高该人群HIV筛查阳性个案确证检测率。但病例一旦发现即是AIDS或本年度转为AIDS的占40.45%，说明有相当数量潜在的HIV/AIDS仍未被发，如及时发现并管理病例，定会造成病毒在高危人群传播并可波及到其他人群^[14-16]。

综上所述，只有继续加强哨点及重点人群等监测检测、积极推动和鼓励高危人群自测等以便尽早发现HIV/AIDS病例，及时规范治疗及管理病例，从而降低传播风险；普及大、中学（专）学生社区居民、农村务工人员、商业服务人员等人群的艾滋病防治知识；加强重点人群，尤其男男同性性行为人群的行

为干预等综合防治措施，才能有效控制艾滋病、遏制艾滋病疫情在本市的蔓延。

参考文献：

- [1]李玮,赵泳瑜,关玉荣.2010-2012年珠海市流动人口艾滋病哨点监测结果分析[J].热带医学杂志,2013,13(8):1021-1023.
- [2]李玮,陈斌,黄利群,等.珠海市西部地区HIV/AIDS病例随访管理模式探索和实践[J].中国艾滋病性病,2014,20(1):47-59.
- [3]黄珊子,朱克京,卢秋云.珠海市艾滋病感染者及艾滋病患者关怀服务需求调查分析[J].华南预防医学,2015,41(2):164-167.
- [4]周毅,刘亚薇,龚鉴.2010-2013年珠海市艾滋病自愿咨询检测人群HIV感染率及影响因素分析[J].医学信息,2014,27(7):188-199.
- [5]周兰兰,李玮,水滨,等.珠海市西部地区艾滋病自愿咨询检测HIV抗体阳性人群分析[J].医学信息,2013,26(3):320-321.
- [6]舒彬,刘莹,郭聪锐,等.深圳市福田区2011年艾滋病疫情流行分析[J].青岛医药卫生,2012,44(03):161-162.
- [7]郭奕斌,秦小洁,杨燕君,等.2004-2013年广州市番禺区艾滋病流行特征分析[J].热带医学杂志,2015,15(2):257-259.
- [8]叶庭路,陈办成,叶郁辉,等.深圳地区2009-2013年171例人类免疫缺陷病毒感染者/艾滋病患者流行病学特征分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2015,14(3):161-163.
- [9]朱克京,杜曼,张静涛,等.珠海市男男同性性接触者HIV感染现状及危险行为分析[J].实用预防医学,2012,19(8):1261-1263.
- [10]付笑冰,林鹏,王烨,等.广东省2009-2013年男男性接触者艾滋病哨点监测艾滋病病毒/梅毒感染趋势分析[J].中国预防医学杂志,2014,15(5):169-172.
- [11]朱秋映,陆华湘,刘伟.广西某地区艾滋病异性传播方式调查[J].应用预防医学,2012,18(5):285-287.
- [12]刘黎,张敏,朱正平,等.南京市男男性行为人群艾滋病感染情况及其影响因素[J].江苏预防医学,2015,26(2):33-35.
- [13]许圆圆,丁盈盈,吴琼海,等.台州地区男男性行为人群艾滋病疫情调查[J].上海预防医学,2014,26(4):184-185.
- [14]王玉森,章任重,李佑芳,等.昆明市MSM人群兼有异性性行为特征及HIV感染现状分析[J].中华疾病控制杂志,2016,20(6):539-542.
- [15]罗青山,赵锦,陈琳,等.深圳市男男性行为人群HIV感染现状及影响因素分析[J].中国热带医学,2015,15(7):815-818.
- [16]房丽,王琦.流动人口艾滋病知识、态度、行为现状研究[J].中华疾病控制杂志,2015,19(4):429-430.

收稿日期:2017-6-8;修回日期:2017-9-13

编辑/王海静