

# 2011年–2023年承德市男性人群 HIV/AIDS 患者流行特征分析

袁丽丽 徐伟伟 李彬 王海洋 周丽博 刘红艳

承德市第三医院 河北承德 067000

**摘要：**目的：分析 2011 年–2023 年承德市男性 HIV/AIDS 流行特征，为制定针对性防控措施提供依据。方法：从中国疾病预防控制中心信息系统承德市 2011–2023 年确诊男性艾滋病报告检测导出，采用 SPSS19.0 软件对数据进行统计和分析。结果：2011–2023 年 HIV/AIDS 男性感染者为 670 例，感染者年龄主要分布在 30–39 岁，占 34.8%（233 例）；婚姻状况方面以未婚为主体，占 53.4%（358 例）；受教育程度大专及以上占 34.3%（230 例）；职业分类农民占 27.9%（187 例）；传播途径以同性传播为主，为 522 例，占 77.9%。结论：重点加强男男性行为人群的管理。

**关键词：**男性人群；HIV/AIDS 患者；特征分析

艾滋病是人类免疫缺陷病毒引起的全球严重公共卫生问题。联合国 2021 年 6 月 8 日“到 2030 年终结艾滋病流行的政治宣言”：承诺 2030 年实现“三个 95%”目标，即 95% 的 HIV 感染者能得到确诊，95% 的确诊者能获得 ART，以及 95% 的接受治疗者体内病毒得到抑制，实现到 2030 年终结 AIDS 流行的目标<sup>[1]</sup>。根据中国艾滋病流行趋势分析，发病率总体呈上升趋势，表明中国艾滋病疫情依旧严峻<sup>[2]</sup>。为进一步了解承德地区艾滋病流行趋势变化，现将 2011 年–2023 年承德地区男性 HIV/AIDS 感染流行情况报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来源于中国疾病预防控制中心信息系统承德市 2011–2023 年艾滋病报告检测数据。入选标准：现住址为“承德地区”，病例类型为“确诊病例”。

### 1.2 统计学方法

采用 Excel2010 和 SPSS19.0 软件对数据进行统计分析，计数资料以频数和百分比（%）表示，组间比较采用  $\chi^2$  检验，比较不同年份研究对象艾滋病构成比及传播途径变化，以  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疫情概况

2011 年–2023 年居住在承德地区 HIV/AIDS 男性感染

者为 670 例，其中 HIV461 例，占 68.8%，AIDS209 例，占 31.2%。

### 2.2 时间分布

承德地区 2011 年–2023 年男性 HIV/AIDS 人数分别为 13 例、14 例、22 例、41 例、43 例、44 例、62 例、65 例、89 例、77 例、62 例、63 例、75 例。2011 年–2019 年男性 HIV/AIDS 人数呈上升趋势，2019 年达到高峰，2020 年之后呈小幅度下降，2023 年略有回升。

### 2.3 男性感染者人口学特征、检测途径分布情况、感染途径比较。

感染者年龄主要分布在 30–39 岁，占 34.8%（233 例）， $\geq 50$  岁占 25.5%（171 人），40–49 岁 147 人（21.9%）；婚姻状况方面以未婚为主体，占 53.4%（358 例），已婚或有配偶占 31.5%（211 例）；受教育程度大专及以上占 34.3%（230 例），高中或中专占 23.6%（158 例），初中占 32.2%（216 例）；职业分类农民占 27.9%（187 例），商业服务占 17.8%（119 例），家务及待业占 16.7%（112 例）；样本来源主要是检测咨询占 53.2%（357 例），就诊检测占 25.3%（170 例）。传播途径以性传播为主。其中，以同性传播为主，为 522 例，占 77.9%；异性传播 124 例，占 18.5%。各年份感染者年龄、职业、样本来源、感染途径构成均有统计学差异（ $p < 0.05$ ）。

表 1 2011–2023 年承德市男性人群 HIV/AIDS 患者人口学特征、检测途径、感染途径分布情况

项目	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	X <sup>2</sup>	P
年龄(岁)														54.08	0.027
17–29	3(23.1)	0(0)	2(9.1)	2(4.9)	3(6.9)	7(15.9)	12(18.5)	7(11.3)	15(16.9)	23(29.8)	13(20.9)	12(19.0)	20(26.7)		
30–39	1(7.7)	5(35.7)	11(50.0)	13(31.7)	22(51.2)	19(43.1)	26(40.0)	26(41.9)	36(40.4)	18(23.4)	18(29.0)	17(27.0)	21(28.0)		
40–49	5(38.4)	4(28.6)	3(13.6)	14(34.1)	11(25.6)	9(20.5)	14(21.5)	12(19.4)	18(20.2)	18(23.4)	15(24.2)	10(15.9)	14(18.6)		
≥ 50	4(30.8)	5(35.7)	6(27.2)	12(29.3)	7(16.3)	9(20.5)	13(20.0)	17(27.4)	20(22.5)	18(23.4)	16(25.8)	24(38.1)	20(26.7)		
婚姻状况														16.67	0.862
离异或丧偶	3(23.0)	2(14.2)	1(4.5)	8(19.5)	6(13.9)	7(16.0)	9(13.8)	11(17.7)	15(16.9)	15(19.5)	9(14.5)	9(14.3)	6(8.0)		
未婚	5(38.5)	6(42.9)	15(68.2)	17(41.5)	26(60.5)	24(54.5)	36(55.4)	33(53.2)	51(57.3)	40(51.9)	29(46.8)	31(49.2)	45(60.0)		
已婚	5(38.5)	6(42.9)	6(27.3)	16(39.0)	11(25.6)	13(29.5)	20(30.8)	18(29.1)	23(25.8)	22(28.6)	24(38.7)	23(36.5)	24(32.0)		
学历														45.23	0.587
文盲	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	2(2.2)	1(1.2)	0(0)	1(1.6)	1(1.3)		
小学	3(23.1)	0(0)	1(4.5)	1(2.4)	3(7.0)	5(11.4)	3(4.6)	5(8.0)	9(10.1)	7(9.0)	8(12.9)	8(12.7)	8(10.7)		
初中	5(38.5)	4(28.6)	5(22.7)	20(48.8)	11(25.6)	17(38.6)	27(41.5)	22(35.5)	22(24.7)	24(31.2)	21(33.9)	18(28.6)	20(26.7)		
高中/中专	2(15.4)	7(50.0)	7(31.8)	7(17.1)	15(34.9)	13(29.5)	15(23.1)	12(19.4)	22(24.7)	18(23.4)	14(22.6)	10(15.9)	16(21.3)		
大专及以上	3(23.0)	3(21.4)	9(40.9)	13(31.7)	14(32.5)	9(20.5)	20(30.8)	23(37.1)	34(38.2)	27(35.1)	19(30.6)	26(41.3)	30(40.0)		
职业														100.99	0.014
商业服务	3(23.0)	5(35.7)	6(27.3)	8(19.5)	7(16.3)	16(36.5)	12(18.5)	9(14.5)	13(14.6)	9(11.7)	11(17.7)	10(15.9)	10(13.3)		
干部职工	0(0)	3(21.4)	2(9.1)	4(9.8)	4(9.3)	1(2.3)	8(12.3)	6(9.7)	5(5.6)	8(10.4)	5(8.0)	10(15.9)	4(5.3)		
家务及待业	2(15.4)	1(7.1)	4(18.2)	5(12.2)	14(32.6)	6(13.6)	8(12.3)	9(14.5)	21(23.6)	10(12.9)	9(14.5)	9(14.3)	14(18.7)		
农民	3(23.1)	1(7.1)	5(22.7)	18(43.9)	7(16.3)	13(29.5)	13(20.2)	18(29.0)	16(17.9)	26(33.8)	21(33.9)	21(33.3)	25(33.3)		
工人	3(23.1)	1(7.1)	1(4.5)	0(0)	3(7.0)	4(9.0)	5(7.7)	7(11.3)	10(11.2)	6(7.8)	4(6.5)	2(3.2)	4(5.3)		
学生	1(7.7)	3(21.4)	3(13.6)	3(7.3)	2(4.6)	2(4.5)	6(9.2)	1(1.7)	7(7.9)	10(12.9)	3(4.8)	7(11.1)	10(13.3)		
其他	1(7.7)	0(0)	1(4.5)	3(7.3)	6(13.9)	2(4.5)	16(24.6)	12(19.3)	17(19.1)	8(10.4)	9(14.5)	4(6.3)	8(10.7)		
样本来源														79.51	0.006
检测咨询	3(23.1)	10(71.4)	8(36.4)	14(34.1)	22(51.2)	26(59.1)	37(56.9)	30(48.4)	51(57.3)	41(53.2)	35(56.5)	37(58.7)	43(57.3)		
就诊检测	6(46.2)	1(7.1)	5(22.7)	12(29.3)	7(16.3)	9(20.5)	17(26.2)	18(29.0)	21(23.6)	18(23.4)	16(25.8)	19(30.2)	21(28.0)		
其他	1(7.7)	1(7.1)	6(27.3)	13(31.7)	13(30.2)	9(20.5)	9(13.8)	14(22.6)	12(13.5)	15(19.5)	10(16.1)	5(8.0)	10(13.3)		
阳性配偶或性伴侣	1(7.7)	1(7.1)	0(0)	1(2.4)	1(2.3)	0(0)	0(0)	0(0)	1(1.1)	1(1.3)	0(0)	0(0)	1(1.3)		
专题调查	2(15.3)	1(7.1)	3(13.6)	1(2.4)	0(0)	0(0)	2(3.1)	0(0)	4(4.5)	2(2.6)	1(1.6)	2(3.2)	0(0)		
感染途径														38.59	0.030
异性	7(53.8)	3(21.4)	2(9.1)	12(29.2)	4(9.3)	7(15.9)	17(26.2)	14(22.6)	23(25.8)	12(15.6)	11(17.7)	12(19.0)	18(24.0)		
同性	6(46.2)	11(78.6)	20(90.9)	27(65.9)	39(90.7)	37(84.1)	48(73.8)	48(77.4)	64(71.9)	65(84.4)	51(82.3)	49(77.8)	57(76.0)		
其他	0(0)	0(0)	0(0)	2(4.9)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	2(2.2)	0(0)	0(0)	2(3.2)	0(0)		

### 3 讨论

2011年-2023年现住址为承德地区的男性HIV病例数总体呈增长趋势,和全国艾滋病流行趋势一致<sup>[3]</sup>。感染年龄以30-39岁居多,占34.8%(233例),其次≥50岁占25.5%(171例),40-49岁占21.9%(147例);18-29岁占17.8%(119人)。高发年龄30-39岁与2009年-2018年宝安县石岩街道艾滋病流行病学分析高发年龄一致<sup>[4]</sup>。30岁以上人群,由于这个年龄段处于性活跃期,传播途径以性传播为主。

职业分类农民占27.9%(187例),商业服务占17.8%(119例),家务及待业占16.7%(112例)。农民流动性比较大,基本上出去务工;商业服务群体交际面广,接触不同类型群体;家务及待业人员工作不稳定,可能造成不安全性行为。这部分纳入研究的人群文化水平偏低,受教育程度既影响了个体的经济收入,也影响了人们获得信息的丰富性、可靠性和有效性。针对这部分群体,加强宣传教育,了解艾滋病发生的原因和高危感染途径,增强主动防范意识,洁身自好,做好个人防护是预防艾滋病的根本途径。一旦出现高危性行为,主动检测的必要性和重要性。

样本来源主要是检测咨询占53.2%(357例),就诊检测占25.3%(170例)。样本来源,检测咨询和就诊咨询所占比例高。近年来,随着扩大检测以及MSM人群干预工作的开展,其已逐渐成为艾滋病的主要检出途径<sup>[5]</sup>。纳入本研究的VCT检测者基本上是同性传播,未婚占大多数,文化水平较高。大部分人承认有男男性行为史,因无婚姻的束缚<sup>[6]</sup>,该人群更易发生无保护的高危性行为。因此,宣教指导和行为干预显得尤为重要,有研究报道,男男性行为人群对通过手机社交软件推送HIV防控信息有较高的接受度<sup>[7]</sup>,这提示在下一步防控工作应多利用微信、微博等新媒体传播防艾知识,提高受众面。提高阳性配偶和性伴侣的检测率,通过定点医疗机构的指导,国家专项资金的调拨,新闻媒体的宣传,控制艾滋病的传播。

感染途径以同性传播为主,为522例,占77.9%;异性传播124例,占18.5%。同性传播2011-2020年呈现递增趋势,2021-2023年略有下降。同性传播中以大专及以上学历占比高38.5%(201例);未婚305人,占比58.4%;国内的调查数据表明,男男同性性行为是感染HIV风险较高的性行为方式,其中每100人可能有8例感染HIV<sup>[8]</sup>。由于男性特

殊生理解剖结构,男男性行为通常主要采用肛交或口交等形式,而肛交是最容易感染的高危行为,有针对性地开展有关艾滋病和性传播疾病的健康教育尤为重要,促进正确100%使用安全套,并提供标准化的性传播疾病治疗和生殖健康服务<sup>[9]</sup>。

综上所述,河北省承德市2011-2023年670例HIV/AIDS感染者,以30岁以上人群、农民、同性感染者为主要群体,针对这部分高危人群采取有效防控措施,遏制艾滋病传播,及时抗病毒治疗,评价治疗效果,提高HIV/AIDS感染者生活质量,延长寿命。倡导全社会参与艾滋病防控工作,努力营造“有爱无艾”的社会氛围,让广大人民群众切实做到主动监测、知艾防艾、共享健康<sup>[10]</sup>。

#### 参考文献:

- [1] Political declaration on HIV and AIDS: ending inequalities and getting on track to end AIDS by 2030[EB/OL]. (2021-07-08) [2024-02-16]. <https://undocs.org/A/RES/75/284>.
- [2] 何佳晋,袁璐,吴超.2010-2019年中国艾滋病流行时空分布特征[J].中华疾病控制杂志,2022,26(5):541-546.
- [3] 中国疾病预防控制中心,性病艾滋病预防控制中心,性病控制中心,2018年4月全国艾滋病性病疫情[J].中国艾滋病性病,2018,24(6):534-535.
- [4] 罗剑锋,甘喜荣,廖柳婷,等.2009-2018年宝安县石岩街道艾滋病流行病学分析[J].中国城乡企业卫生,2023,10(10):53-56.
- [5] 周晓林,陈盼盼,张勇,等.2013-2022年上海市浦东新区男性人群艾滋病流行特征分析[J].中国初级卫生保健,2023,37(10):84-87.
- [6] 车双双,黄玉玲,张芹,等.2016-2020年南充市艾滋病自愿咨询检测结果分析[J].预防医学情报杂志,2022,38(1):7-12.
- [7] 贾月如,于欢,张晶,等.男男性行为者对利用手机社交软件推送HIV防控信息的接受意愿调查[J].中国艾滋病性病,2019,25(1):43-47.
- [8] 郑灵巧,陈清峰,沈洁.中国艾滋病防治政策与策略发展历程回溯[J].中国艾滋病性病,2019,25(7):657-661.
- [9] 吴瑞肖,谈婷,高洪艳.艾滋病流行趋势分析与防治策略综述[J].中国实用乡村医生杂志,2022,29(8):28-31.

[10]周晓林,陈盼盼,张勇,等. 2013—2022 年上海市浦东新区男性人群艾滋病流行特征分析[J]. 中国初级卫生保健 2023,37(10):84-87.

**作者简介:**

袁丽丽(1990—),女,汉,本科,护理学。

**基金项目:**

科研项目编码: 202402A001, 项目名称: 承德市区 260 例 HIV/AIDS 患者首次接受抗病毒效果及影响因素分析。