

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.06.030

重庆市艾滋病疫情网络直报数据库老年人 HIV/AIDS 特征分析*

张 维, 卢戎戎[△], 吴国辉

(重庆疾病预防控制中心性病艾滋病防治所 400042)

[摘要] **目的** 了解重庆市艾滋病(AIDS)网络直报数据库中, ≥50 岁年龄段人群人类免疫缺陷病毒(HIV)感染/AIDS 患者(HIV/AIDS)的分布特征, 为控制老年人中 AIDS 的传播和蔓延提供科学依据。**方法** 在中国疾病预防控制中心信息系统的 AIDS 网络直报系统中, 下载重庆市 AIDS 网络直报数据库, 数据采用 SPSS16.0 软件进行分析。**结果** 2001—2015 年累计报告 ≥50 岁年龄段 HIV/AIDS 病例数占累计报告数的 31.1%(10 495/33 786), 以男性为主, 男女比例为 2.90:1.00, 职业以农民为主, 占 47.79(5 015/10 495) 感染途径以异性性传播为主, 占 91.5%, 并且呈逐年递增的趋势。**结论** 重庆市老年人 AIDS 流行呈逐年上升趋势, 应加强老年人 AIDS 宣传教育, 提高其相关知识, 降低其危险行为。

[关键词] 获得性免疫缺陷综合征; 老年人; 人口特征

[中图分类号] R512.91

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2017)06-0815-03

Analysis of the epidemiological characteristics of HIV/AIDS among older adults in Chongqing

Zhang Wei, Lu Rongrong[△], Wu Guohui

(STD and AIDS, Chongqing Center for Disease Control and Prevention, Chongqing 400042, China)

[Abstract] **Objective** To analyze the epidemic characteristics of HIV/AIDS among older adults in Chongqing, and to provide scientific evidence for developing prevention and control measures. **Methods** The data were collected through the national AIDS reporting information system, SPSS 17.0 was used to analyze the data. **Results** From 2001 to 2015, a total of 10495 cases had been reported accumulatively, and HIV/AIDS cases was accounting for 31.1%. The study was showed that the main infection people was man and the main professional was the main farmer. Moreover, the main infection was heterosexual transmission and accounting for 91.5%. **Conclusion** The epidemic of HIV/AIDS aged over 50 was on the rapid rise from 2001 to 2015 in Chongqing, the publicity and education should be focused on them, to improve the relevant awareness and reduce their risk behavior.

[Key words] acquired immunodeficiency syndrome; aged; population characteristics

随着我国加速进入老龄社会, 老年人占总人口的比重也随之增加。各种因素的综合作用导致老年人人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者和艾滋病(AIDS)患者(HIV/AIDS)人数的上升^[1]。近年来老年人 HIV/AIDS 病例报告数呈持续增长态势, 已成为我国 AIDS 流行的特点之一^[2]。重庆市近年来老年人群感染人数日益增多, 为进一步了解老年人中 HIV/AIDS 的流行趋势, 为专题调查和制订决策提供依据, 本研究对重庆市 2001—2015 年 AIDS 疫情报告中老年人群的 HIV/AIDS 分布特征进行分析, 将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2001 年 1 月至 2015 年 12 月, 重庆市 1 0495 例 ≥50 岁的 HIV/AIDS 患者。在《AIDS 综合防治数据信息管理系统》中下载重庆市 AIDS 网络直报的数据库(截止日期 2015 年 12 月 31 日)。AIDS 网络直报系统由中国疾病预防控制中心建立, 并于 2005 年 3 月启动, 既往报告的 HIV/AIDS 病例于 2006 年 12 月导入, 之后的原始数据由各检测出 HIV/AIDS 的医疗机构实时上报。AIDS 网络直报系统规范了报告内容和流程, 软件进行逻辑校验和必填项等设置, 保证填报信息的准确性和完整性^[3]。

1.2 数据整理分析 下载历史卡片, 按现住址、终审日期统计

截止 2015 年底之前的数据。目前, 国际上对老年人 AIDS 问题的文献中所涉及的老年人多指 ≥50 岁的人口^[4]。另外考虑到报告数据的年份不同, 本研究中年龄是指报告数据当年患者的年龄。采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件对数据进行统计, 计数资料采用率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 ≥50 岁年龄组病例报告情况 重庆市于 2001 年报告第 1 例 ≥50 岁年龄病例, 从 2005 年开始逐年增多, 到 2015 年 ≥50 岁年龄 HIV/AIDS 构成比由 2001—2004 年的 3.8%(16/419) 上升为 44.1%(2 798/6 352)。并且自 2005 年起 ≥50 岁的所有年龄组(50~59, 60~69, ≥70 岁) 新增病例数开始呈上升趋势, 尤其是 50~59 岁组报告数明显增长, 见表 1。

2.2 ≥50 岁年龄 HIV/AIDS 病例人口学特征

2.2.1 性别 10 495 例 ≥50 岁年龄病例中, 男 7 809 例, 女 2 686 例, 男女比例为 2.90:1.00, 其中 50~59 岁年龄组男女比例为 2.4:1.00(2 826/1 202), 60~69 岁年龄组男女比例为 2.60:1.00(2 435/942), ≥70 岁男女比例为 4.7:1.00(2 548/542)。该病例中最大年龄为 94 岁。

* 基金项目: 2015 年重庆市卫生和计划生育委员会医学科研项目(2015MSXM092)。 作者简介: 张维(1980—), 主管医师, 本科, 主要从事艾滋病预防控制监测工作。 △ 通信作者, E-mail: 354021179@qq.com。

2.2.2 职业 10 495 例 ≥ 50 岁年龄病例中,职业以农民为主,占 47.7%(5 015/10 495),其次为家政、家务及待业,占 17.6%(1 582/10 495),50~59、60~69、 ≥ 70 岁 3 个年龄层次分布基本一致。见表 2。

2.2.3 婚姻及文化程度 10 495 例 ≥ 50 岁年龄病例中,婚姻状况以已婚有配偶为主,占 61.6%(6 364/10 495),其次为丧偶和未婚,分别占 33.6%(3 411/10 495)和 4.8%(502/10 495)。文化程度以小学为主,占 45.6%(4 788/10 495),其次为初中,占 27.6%(2 896/10 495)。

2.3 感染途径 ≥ 50 岁年龄病例中感染途径以异性性传播为主,占 91.5%,并且成逐年递增的趋势;同性性传播占 5.0%;注射毒品传播占 1.4%。见表 3。

2.4 样本来源 ≥ 50 岁病例中,样本来源以术前检测为主,占 33.2%(3 486/10 495),其次为其他就诊检测和咨询检测,分别占 31.2%(3 276/10 495)和 19.7%(2 069/10 495),另有阳性配偶或性伴检测占 5.7%(598/10 495),性病门诊占 2.6%(272/10 495),受血(制品)前检测占 2.2%(232/10 495)。

表 1 2001—2015 年重庆市 HIV/AIDS 报告数年龄分布[n(%)]

年份	新报告例数(n)	年龄			
		<50 岁	50~59 岁	60~69 岁	≥ 70 岁
2001—2004	419	403(96.2)	8(1.9)	5(1.2)	3(0.7)
2005	1 091	1 067(97.8)	18(1.6)	2(0.2)	4(0.4)
2006	1 016	969(95.4)	25(2.5)	10(1.0)	12(1.1)
2007	1 175	1 086(92.4)	47(4.0)	23(2.0)	19(1.6)
2008	1 574	1 386(88.0)	94(6.0)	50(3.2)	44(2.8)
2009	2 288	1 881(82.2)	199(8.7)	113(4.9)	95(4.2)
2010	2 217	1 697(76.5)	229(10.4)	146(6.6)	145(6.5)
2011	3 016	2 171(72.0)	350(11.6)	256(8.5)	239(7.9)
2012	3 867	2 582(66.8)	483(12.5)	412(10.7)	390(10.0)
2013	4 874	3 003(61.6)	707(14.5)	613(12.6)	551(11.3)
2014	5 897	3 492(59.2)	859(14.6)	801(13.6)	745(12.6)
2015	6 352	3 554(56.0)	1 009(15.9)	946(14.9)	843(13.2)
合计	33 786	23 291(68.9)	4 028(11.9)	3 377(10.1)	3 090(9.1)

表 2 2001—2015 年重庆市 ≥ 50 岁 HIV/AIDS 病例中职业分布[n(%)]

职业	50~59 岁	60~69 岁	≥ 70 岁	合计
保育员及保姆	3(0.1)	2(0.0)	0(0.0)	5(0.1)
餐饮食品业	17(0.4)	2(0.0)	5(0.2)	24(0.2)
干部职员	91(2.3)	25(0.7)	30(1.0)	146(1.4)
工人	444(11.0)	145(4.3)	140(4.5)	729(7.0)
公共场所服务员	10(0.3)	1(0.1)	0(0.0)	11(0.1)
海员及长途驾驶员	12(0.3)	1(0.1)	3(0.1)	16(0.2)
家政、家务及待业	831(20.6)	509(15.1)	512(16.6)	1 852(17.6)
教师	32(0.8)	22(0.7)	10(0.3)	64(0.6)
离退人员	224(5.6)	463(13.7)	529(17.1)	1 216(11.5)
民工	144(3.6)	40(1.2)	35(1.1)	219(2.1)
牧民	3(0.1)	2(0.1)	0(0.0)	5(0.1)
农民	1 599(39.7)	1 862(55.1)	1 554(50.2)	5 015(47.7)
其他	262(6.5)	122(3.6)	133(4.3)	517(4.9)
商业服务	98(2.4)	18(0.5)	14(0.5)	130(1.2)
医务人员	11(0.3)	4(0.1)	3(0.1)	18(0.2)
渔(船)民	4(0.1)	1(0.0)	0(0.0)	5(0.1)
不详	243(6.0)	158(4.7)	122(4.0)	522(5.0)
合计	4 028(100.0)	3 377(100.0)	3 090(100.0)	10 495(100.0)

表 3 ≥50 岁 HIV/AIDS 病例中感染途径分布[n(%)]

年份	同性传播	性接触 + 注射毒品	异性传播	注射毒品	不详	采血(浆)	输血/血制品	合计
2001—2004	0	0	10(62.5)	1(6.3)	4(25.0)	1(6.2)	0	16(100.0)
2005	0	1(4.2)	14(58.3)	4(16.7)	5(20.8)	0	0	24(100.0)
2006	0	0	35(74.5)	4(8.5)	8(17.0)	0	0	47(100.0)
2007	3(3.4)	0	67(75.3)	7(7.9)	12(13.5)	0	0	89(100.0)
2008	10(5.3)	0	158(84.0)	8(4.3)	8(4.3)	0	4(2.1)	188(100.0)
2009	45(11.1)	1(0.3)	326(80.1)	14(3.4)	11(2.7)	3(0.7)	7(1.7)	407(100.0)
2010	33(6.4)	0	448(86.2)	15(2.9)	14(2.7)	0	10(1.9)	520(100.0)
2011	56(6.6)	0	766(90.7)	17(2.0)	2(0.2)	0	4(0.5)	845(100.0)
2012	55(4.3)	1(0.1)	1 204(93.7)	19(1.5)	2(0.2)	1(0.1)	3(0.2)	1 285(100.0)
2013	107(5.7)	1(0.1)	1 735(92.7)	18(1.0)	10(0.5)	0	0	1 871(100.0)
2014	101(4.2)	3(0.1)	2 223(92.4)	20(0.8)	58(2.4)	0	0	2 405(100.0)
2015	117(4.2)	0	2 623(93.8)	21(0.8)	37(1.3)	0	0	2 798(100.0)
合计	527(5.0)	7(0.1)	9 609(91.5)	148(1.4)	171(1.6)	5(0.1)	28(0.3)	10 495(100.0)

3 讨 论

近年来老年群体的 HIV/AIDS 感染报告人数出现持续攀升,重庆市已报告的病例中,≥50 岁年龄组所占的比例从 2005 年的 2.2% 上升到 2015 年的 44.0%, ≥50 岁年龄组报告数增加明显,以男性居多,这和全国疫情是一致的^[5]。

≥50 岁年龄组病例明显增加可能有以下原因,(1)与人口老龄化有关,重庆市统计年鉴显示,重庆市老年人口(65 岁及以上人口)所占人群比例由 2000 年的 8.0%^[6] 上升到 2015 年的 12.17%^[7]; (2)近年来重庆市监测力度加大,AIDS 检测在临床中尤其是手术前病例、性病就诊病例中广泛开展,因而发现了更多的感染者和患者,并且从该人群的样本来源中看出,31.2% 的病例也是在术前检测中发现。≥50 岁年龄组的人群由于免疫力逐渐降低,各种疾病出现,本身就是就医人群的主体;(3)随着经济的快速发展,中老年人性观念较以前开放,以商业性行为为主的高危行为发生率逐年增高。

本次数据分析中男女比例为 2.90:1.00,文化程度较低,职业以农民为主^[8],占 47.7%,这与陈世艺等^[8] 的研究相符。AIDS 的老年患者主要为男性,主要是因为女性到了五十岁以后,由于雌激素减少,性需求会大幅降低,这就使得大部分家庭进入无性状态。但是男性常常还有比较旺盛的性生理和需求,在没有合适的性伴侣的情况下,很多人就将找暗娼作为一种选择。

异性性传播是重庆市≥50 岁年龄组病例最主要的感染途径,且呈持续增长态势,这与重庆市现阶段 AIDS 以性传播为主的报告一致^[9]。国内外研究表明,各地许多老年人性行为活跃,且性行为趋于多样化。此外自 1998 年以来,勃起功能障碍治疗药物已延长了许多老年人的性生活期限^[10]。另外,老年人因丧偶或伴侣无性趣等原因,一些男性老年人会去寻求性服务,这些老人往往选择比较隐蔽的低档暗娼,且不使用安全套,感染的风险很高^[2]。重庆市≥50 岁年龄组病例中同性性传播于 2007 年发现第 1 例,感染人数逐年上升,至 2009 年达到了当年新发现≥50 岁年龄组病例中的 11.1%,而后趋于平稳趋势。通过同性性传播的男性老年人一直是研究所忽略的,国内这方面研究仍为空白。

老年人是脆弱人群,患有 AIDS 的老年人更是脆弱,AIDS

将会对他们产生系列直接或间接影响^[11],应重视老年人 AIDS 的防控和干预工作。一些预防 AIDS 的预防控制知识应该及时对老年人进行宣传,加强对老年人感染 AIDS 的监测和预防工作。

参考文献

- [1] 陈世海,杨晓钊,李浩,等.我国老年人艾滋病和梅毒感染及知识行为现状[J].职业与健康,2015,31(2):272-275.
- [2] 中华人民共和国卫生部.2012 年中国艾滋病调查报告[J]. [2016-03-01]. <http://wenku.baidu.com/view/80430b353968011ca300917c.html>.
- [3] 秦倩倩,王璐,高省,等.中国艾滋病网络直报的发展及现状[J].中国艾滋病性病,2008,14(6):611-614.
- [4] 张秋霞.对受艾滋病影响的老年人的社会态度研究[J].市场与人口分析,2005,增刊:88-93.
- [5] 吴尊友.中国艾滋病疫情监测面临的挑战[J].疾病监测,2009,24(11):819-821.
- [6] 张燕,候明喜.重庆市人口老龄化特征及成因分析[J].重庆与世界,2014,31(12):30-34.
- [7] 重庆市统计局.2015 年重庆市 1% 人口抽样调查主要数据公报[EB/OL]. [2016-03-01]. <http://bbs.scol.com.cn/thread-15048821-1-1.html>.
- [8] 陈世艺,徐永芳,黄娜,等.老年人艾滋病患者 HIV 感染相关知识及其危险因素分析[J].中国皮肤性病杂志,2015,29(10):1049-1051.
- [9] 张维,吴国辉,卢戎戎.2007-2013 年重庆市艾滋病流行趋势与特征分析[J].现代预防医学,2015,42(18):3272-3275.
- [10] Schmid GP, Williams BG, Garcia-Calleja JM, et al. The unexplored story of HIV and ageing [J]. Bull World Health Organ, 2009, 87(3):162.
- [11] 徐勤,吕繁,原野,等.艾滋病对老年人的影响[J].人口研究,2005,29(3):70-77.