

# 2005-2007 年云南省会泽县孕产妇艾滋病感染和流行特征

吴学德

**摘要:** **目的** 了解云南省会泽县 2005-2007 年孕产妇艾滋病感染现状和流行特点。**方法** 利用 2005-2007 年妇幼、卫生孕产妇 HIV 抗体筛查报表和 HIV 阳性孕产妇个案资料进行分析。**结果** 会泽县在 2005-2007 年中对 14 671 例住院分娩孕产妇 HIV 抗体筛查的结果表明,15 例确认 HIV 抗体阳性;其中 13 例抗体阳性孕产妇系通过异性性接触感染,2 例感染途径不详。**结论** 会泽县艾滋病的感染流行形势十分严峻。建议广泛开展婚前 HIV 咨询和安全性行为宣传;开展社区健康教育,设立产前门诊常规 HIV 检测,提高孕产妇 HIV 自愿咨询检测率等。

**关键词:** 孕产妇; HIV 感染; 流行特点

中图分类号: R512. 91

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)05-0386-02

**AIDS in pregnant women in Huize county, Yunnan province** WU Xue-de. Huize County Center for Disease Control and Prevention, Huize 654200, China

**Corresponding author:** WU Xue-de, Email: wxd601109@sina.com

**Abstract:** **Objective** To investigate the current status of AIDS epidemic in pregnant women in Huize. **Methods** The data of HIV antibody screening for pregnant women and HIV positive pregnant women cases from 2005 to 2007 were analyzed. **Results** The HIV antibody screening for 14 671 hospitalized pregnant women in Huize during 2005-2007 indicated that 15 pregnant women were HIV positive, 13 of them were infected by heterosexual contact, and the infection source for other 2 women was unknown. **Conclusion** The AIDS epidemic is serious in Huize. It is suggested to conduct HIV counseling before marriage, promote safe sexual activity, conduct community health education and perform routine HIV test in antenatal clinic to improve the voluntary test for HIV in pregnant women.

**Key words:** pregnant woman; HIV infection; epidemic

云南省会泽县是云南省东北部一个国家重点扶贫的高原农业贫困县,总人口 94 万余人,年人均收入不足 400 元,男、女性外出务工近 10 万人,占总人口的 1/10。从 1997 年发现首例 HIV 感染者以来,全县对住院患者及住院分娩孕产妇实施“免疫四项”监测,其中包括 HIV 抗体快速试剂检测,同时开展艾滋病知晓率调查。现就 2005-2007 年会泽县妇幼卫生住院分娩孕产妇 HIV 筛查资料进行分析如下。

## 1 材料与方法

**1.1 资料来源** 监测资料来源于 2005-2007 年全县医疗卫生机构及县妇幼保健院 14 671 例住院分娩孕产妇 HIV 抗体筛查报表和 15 例确认 HIV 阳性孕产妇个案资料。

**1.2 方法** 所有资料收集、整理、报告均按《云南省预防艾滋病母婴传播信息管理规范》要求进行,

基本保证数据真实准确。

**1.3 数据处理** 数据由 Excel 2000 数据库导出,用人工方法统计分析。

## 2 结果

**2.1 孕产妇 HIV 抗体阳性检出率** 2005-2007 年,会泽县有孕产妇 32 529 人,住院分娩孕产妇 14 671 名(占 45.1%),其余在家或外地分娩,生育信息不详。医疗机构多从儿童计划免疫获得生育数据,3 年 14 671 名住院分娩孕产妇共检出 HIV 阳性感染者 15 例,检出率为 0.10% (15/14 671);其中:2005 年检出阳性孕产妇 5 例,检出率为 0.10% (5/4817);2006 年检出阳性孕产妇 4 例,检出率为 0.09% (4/4476);2007 年检出阳性孕产妇 6 例,检出率为 0.11% (6/5378)。

**2.2 HIV 阳性孕产妇基本情况分析** 2005-2007 年累计检出阳性孕产妇 15 例,本文利用现有 HIV 阳性孕产妇个案资料进行流行特点分析。

**2.2.1 年龄** 年龄最小 19 岁,最大 33 岁,平均年龄 24.1 岁。

**2.2.2 文化程度** 文盲 2 例(2/15),小学 8 例(8/

作者单位:云南省会泽县疾病预防控制中心 云南 会泽 654200

作者简介:吴学德,男,云南省人,主要从事性病、艾滋病预防和控制工作

通信作者:吴学德, Tel: 0874-5688179, Email: wxd601109@sina.com

收稿日期: 2008-12-15

15), 初中 4 例(4/15), 高中 1 例(1/15)。

2.2.3 民族 15 例 HIV 阳性孕产妇均为汉族。

2.2.4 职业 农民 14 例(占 93.3%), 职工家属 1 例(占 6.7%), 但婚前均从事服务行业工作 13 例(96.7%), 婚前、婚后仍服务从事服务行业工作 2 例(13.3%)。

2.2.5 婚姻、生育状况 15 例 HIV 阳性孕产妇均为初婚(100%), 初产 12 例(80%), 第二胎 3 例(20%)。

2.3 HIV 阳性孕产妇感染途径分析 15 例感染者中 13 例(86.7%)地处边远山区农村和城乡结合部的农村, 外出务工多在公共娱乐服务行业, 有非婚性接触史经性传播, 占 86.7%。2 例阳性孕产妇系外州市迁入者, 其感染途径不确定或不详, 占 13.3%。

2.4 HIV 阳性孕产妇的配偶感染情况 15 例 HIV 阳性孕产妇中, 9 例开展配偶 HIV 抗体检测, 2 例 HIV 检测为阳性, 7 例 HIV 抗体检测为阴性, 未检测 6 例。

2.5 HIV 阳性孕产妇检测服务与妊娠结局 15 例 HIV 阳性孕产妇查出 HIV 抗体阳性的时间除 2 例(13.3%)为怀孕 8 周孕检检出外, 其余 13 例(86.7%)为临产时 HIV 检测抗体阳性。15 例阳性孕产妇中, 有 1 例(6.7%)终止妊娠, 14 例(93.3%)已分娩。在 14 例新生儿中, 出生时血清学 HIV 抗体监测第一次, 一周岁监测第二次, 有 3 例新生儿确认 HIV 感染。

### 3 讨论

会泽县 HIV 孕产妇检出率虽然远低于云南省平均水平(全省感染率 0.08% ~ 0.23%), 按照 UNAIDS/WHO 流行的定义, 一个地区正常人群 HIV 感染率超过 1%, 表示该地区艾滋病进入广泛流行区<sup>[1]</sup>, 会泽县尚属艾滋病低度流行区, 但 HIV 在孕产妇人群中检出确代表了 HIV 在一般人群中的传播。会泽县农村孕产妇产前保健水平十分低下, 许多妇女孕期并不接受产前保健和 HIV 咨询检测服务, 只有在临产时才能接受 HIV 咨询检测<sup>[2]</sup>, 因此艾滋病在孕产妇中扩散, 应引起相关部门的重视。

在筛查出的 HIV 抗体阳性孕产妇, 平均年龄在 24.1 岁, 93.3% 是初中以下文化程度, 93.3% 是农民和无业者, 外出务工多在公共娱乐场所、发廊, 普遍存在非婚异性接触史, 又处于艾滋病宣传盲区, 缺乏自我保护意识。她们除生活压力外, 还将面临艾滋病给予的双重打击, 如何利用社会主义新农村建设的有利时机, 为其提供基本的生存空间和医疗保健服务, 提供关怀帮助值得深入探索和研究。

在 HIV 阳性孕产妇已确定的感染途径中, 性传播为主(13/15), 其中又有 2 例(2/9) HIV 抗体阳性孕产妇的配偶 HIV 检测抗体阳性, 由 HIV 阳性孕产妇感染配偶, 6 例未检测配偶中, 4 例长期在外务工, 2 例不接受检测。3 例(3/15) HIV 阳性孕产妇发生母婴传播, 如果这部分孕产妇提早知道自己的感染情况, 早期实施母婴阻断(孕妇自妊娠 28 周开始使用抗病毒药物至分娩结束、婴儿用药 1 ~ 6 周), 就有可能避免母婴传播或配偶被感染。可见, 预防孕产妇 HIV 感染, 开展婚前 HIV 抗体咨询检测十分必要, 同时安全性行为及其相关知识的教育也极其重要, 尤其对妇女及尚未感染 HIV 的阳性孕产妇的配偶[本次检测还有 7 例(7/9) 阳性孕产妇的配偶其抗体检测结果为阴性]。

在 15 例 HIV 阳性孕产妇抗体结果确定时间中, 产前、临产时才得到确认的分别为 2 例和 13 例, 分娩的 HIV 阳性产妇中 43% 的表示如果知道自己被感染, 就可能不会选择生孩子, 产后才确认失去了母婴阻断的机会。因此要充分发挥基层防、妇保机构职能, 开展社区健康教育, 提高住院分娩率<sup>[1]</sup>, 在农村产前保健服务差的地区广泛开展预防艾滋病母婴传播社区健康教育活动, 设立产前门诊常规 HIV 检测, 提高妇女孕期 HIV 抗体自愿咨询检测率, 使 HIV 阳性孕产妇能自愿选择妊娠结局和获得母婴阻断机会。

积极开展孕产妇 HIV/AIDS 咨询服务(VCT)是有效开展预防艾滋病母婴传播工作最重要的基础工作, 其工作的好坏直接体现国家对感染者的关怀, 本次监测, 发现大量的 HIV 抗体阳性孕产妇的信息无法获得, 特别是外地迁入会泽县的妇女, 婚前职业和 HIV 阳性确认时间都不甚详细, 提示孕产妇 VCT 服务质量还有待提高, 挑选有责任心、耐心细致的医务人员从事孕产妇 VCT 工作, 提高其咨询技巧, 提供必要的工作环境是提高孕产妇 VCT 服务质量的重要环节。

### 参考文献

- [1] Guo GP, Li Y, Wang XT, et al. AIDS infection status in pregnant and lying-in women and the epidemic characteristic in partial Yunnan province[J]. *Modern preventive medicine*, 2007, 34: 2416 - 2417. (in Chinese)  
郭光萍, 李燕, 王兴田, 等. 云南省部分地区孕产妇感染现状和流行特征[J]. 现代预防医学, 2007, 34: 2416 - 2417.
- [2] Zhang XF, Tao XR, Liu XZ, et al. Study on the requirement, utilization and cost of health service of HIV-infected patients in rural areas[J]. *Disease Surveillance*, 2007, 22(1): 18 - 20 (in Chinese)  
张晓菲, 陶小润, 刘学真, 等. 农村地区艾滋病病毒感染者卫生服务需求、利用及医疗费用的研究[J]. 疾病监测, 2007, 22(1): 18 - 20.