

· 调查报告 ·

云南省临翔区女性性行为及 HPV 认知情况调查*

俞晶¹, 杨宏英¹, 严志凌¹, 谭先杰²

(1. 昆明医科大学第三附属医院妇科 650118; 2. 中国医学科学院北京协和医院妇产科 100730)

摘要:目的 了解云南省临沧地区临翔区女性初始性行为年龄的相关信息和调查农村女性、医务工作者和政府工作人员对人乳头瘤病毒(HPV)及 HPV 疫苗认知情况。方法 2009 年 12 月至 2010 年 12 月,在临翔区选取 15~59 岁的农村妇女以及政府人员和医务人员共 750 名,进行问卷调查。结果 调查对象初次性行为年龄为(22.4±2.3)岁,性伴侣个数为(1.2±0.3)个,婚前性行为较少,比例为 8.8%。农村女性 HPV 疫苗知晓率 8.59%,知道 HPV 疫苗可以预防宫颈癌的比例为 6.57%,愿意接种 HPV 疫苗的比例为 97.66%。农村女性能接受 HPV 疫苗价格为 300 元。结论 云南省临沧地区临翔区女性婚前性行为较少,对 HPV 的认知匮乏。

关键词:乳头状瘤病毒科;乳头状瘤病毒疫苗;宫颈肿瘤;意愿;认知水平

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.29.026

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2013)29-3532-02

The survey on female sexuality and HPV awareness in Linxiang district of Yunnan province*

Yu Jing¹, Yang Hongying¹, Yan Zhiling¹, Tan Xianjie²

(1. Department of Gynecologic Oncology, the third Affiliated Hospital of Kunming Medical College, Kunming, Yunnan 650118, China; 2. Department of Gynecology and Obstetrics, Chinese Academy of Medical Sciences and Beijing Union Medical College Hospital, Beijing 100730, China)

Abstract: Objective To understand information of initial sexual behavior age of females in Linxiang district of Yunnan province and investigate HPV and HPV vaccine awareness of rural women, health workers and government staff. Methods During December 2009 to December 2010, 750 cases aged from 15 to 59 years included rural women, government officials and medical staff in Linxiang district were randomly selected and investigated. Results The age of first sex was (22.4±2.3) years old. The number of sexual partners was (1.2±0.3) and proportion of premarital sex was low (8.8%). HPV vaccine awareness of rural women was 8.59%. The proportion of people who knew HPV vaccine could prevent cervical cancer was 6.57%. The proportion of people who wanted to be vaccinated was 97.66%. The cost of HPV vaccine which rural women could accept was 300 yuan. Conclusion Women in Linxiang area of Yunnan province have less premarital sex and lack of awareness in HPV.

Key words: papillomaviridae; papillomavirus vaccines; uterine cervical neoplasms; wishes; cognitive level

目前认为宫颈癌同人乳头瘤病毒(HPV)的传播和感染密切相关,一份对大量宫颈癌组织的样本的 PCR 检查发现^[1], 99.7%的病例中检测出 HPV 病毒。目前,预防性 HPV 疫苗已经研发成功,但是 HPV 疫苗的有效性与接种年龄和初始性行为年龄关系密切^[2-3]。为确保疫苗的有效性,最好的方法是在发生初始性行为之前接种 HPV 疫苗^[4]。2009 年 12 月至 2010 年 12 月,本院在云南省临沧地区临翔区对当地妇女、医务工作者和政府工作人员开展性行为以及 HPV 和其疫苗的认知调查,为今后制定临翔区女性接种 HPV 疫苗的最佳年龄提供参考依据,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次调查涵盖云南省临沧地区临翔区辖 7 乡 1 镇、2 个街道、93 个村和 9 个社区,调查对象分为 3 类:农村女性、医务工作者和政府工作人员。年龄 15~59 岁、有自主行为能力的女性均可作为本次调查对象。医务工作者和政府工作人员无性别要求。

1.2 方法

1.2.1 农村女性抽样方法 将依托“中央财政转移支付-子宫颈癌早诊早治项目”的筛查对象,在临翔区按照筛查登记顺序号在 30~59 岁妇女的妇女中进行系统抽样。

1.2.2 医务工作者的抽样方法 采用分层随机抽样选取医务工作者。将全科医生按行政级别将其划分为 3 层:县级医生、乡级医生和村级医生。

1.2.3 政府工作人员的抽样方法 对农村地区的政府工作人员在分层的基础上将对县、乡、村 3 级政府部门的官员进行整群随机抽样调查。

1.2.4 调查对象的问卷调查 在正式调查开始前,所有调查对象均需签署知情同意书。对入选农村女性采取一对一问卷式调查,问卷包括以下信息:基本信息、一般妇科、HPV 及预防性 HPV 疫苗认知等。医务工作者和政府工作人员将收到一份附带填表说明的自填式问卷。

1.3 统计学处理 所有数据输入 Excel 数据库,采用 SAS8.2 软件进行数据分析。

2 结果

2.1 调查对象的基本资料 调查对象平均年龄(35.75±9.40)岁。农村女性 640 名;政府人员 50 名,文教卫生和非文教卫生各 25 名;医务人员 60 名,县级、乡级、村级各 20 名。其中汉族 534 名(71.20%),拉祜族 80 名(10.67%),傣族 70 名(9.33%),白族 30 名(4.00%),布朗族 18 名(2.40%),回族 10 名(1.33%),佤族 8 名(1.07%),总计 750 名(100.00%)。

2.2 调查对象的一般情况 临翔区农村女性教育程度主要集中在初中(33.28)、高中(32.19),政府人员、医务人员教育程度主要集中在高中(48.18%)、大学(33.63%)。调查对象的教育程度、婚姻状况见表 1。

2.3 调查对象家庭和收入情况 临翔区农村女性家庭常住人口为 4 人。临翔区农村女性 2010 年全家总收入为 20 000 元,2010 年个人总收入为 4 000 元。调查对象家庭和个人具体情况见表 2。

2.4 调查对象对 HPV 的认知程度 16.87% 的农村女性听说过 HPV 病毒,其中 8.13% 的不知道 HPV 感染后会导致哪些疾病。调查对象对 HPV 的认知程度,见表 3。

2.5 调查对象对 HPV 疫苗的认知程度 8.59% 的农村女性听说过 HPV 疫苗,6.57% 听说过 HPV 疫苗可以预防宫颈癌,27.82% 不知道接种疫苗的年龄,97.66% 愿意接种 HPV 疫苗,可接受的 HPV 疫苗价格为 300 元。调查对象对 HPV 疫

苗的认知情况,见表 4。

表 1 调查对象的教育程度、婚姻状况[n(%)]

项目	农村女性	政府人员	医务人员
教育程度			
小学及以下	154(24.06)	4(8.00)	2(3.33)
初中	213(33.28)	8(16.00)	6(10.00)
高中(含中专、技校)	206(32.19)	20(40.00)	33(55.00)
本科(含大专)及以上	67(10.47)	18(36.00)	19(31.67)
婚姻状况			
未婚	188(29.38)	19(38.00)	22(36.67)
已婚	435(67.97)	30(60.00)	35(58.33)
其他	17(2.65)	1(2.00)	3(5.00)
合计	640(100.00)	50(100.00)	60(100.00)

表 2 调查对象家庭和个人收入情况

项目	农村女性			政府人员			医务人员		
	P ₂₅	P ₅₀	P ₇₅	P ₂₅	P ₅₀	P ₇₅	P ₂₅	P ₅₀	P ₇₅
家庭常住人口(个)	4	4	5	3	3	3	3	4	5
2010 年全家总收入(元)	12 000	20 000	35 000	35 000	60 000	100 000	20 000	40 000	60 000
2010 年个人总收入(元)	0	4 000	6 000	13 000	20 000	2 000	6 000	10 000	16 000

P₂₅:第 25 百分位数;P₅₀:第 50 百分位数;P₇₅:第 75 百分位数。

表 3 调查对象对 HPV 的认知程度[n(%)]

项目	农村女性	政府人员	医务人员
听说过 HPV 病毒			
是	108(16.87)	16(32.00)	47(78.33)
否	532(83.13)	34(68.00)	13(21.67)
HPV 感染后会导致哪些疾病			
宫颈癌	14(2.19)	2(4.00)	9(15.00)
性传播疾病	18(2.81)	6(12.00)	15(25.00)
生殖器疣	21(3.28)	4(8.00)	13(21.67)
其他	3(0.47)	1(2.00)	8(13.33)
不知道	52(8.13)	3(6.00)	2(3.33)

表 4 调查对象对 HPV 疫苗的认知情况[n(%)]

项目	农村女性	政府人员	医务人员
听说过 HPV 疫苗			
是	55(8.59)	10(20.00)	35(58.33)
否	585(91.41)	40(80.00)	25(41.67)
听说过 HPV 疫苗可以预防宫颈癌			
是	42(6.57)	6(12.00)	15(25.00)
否	598(93.43)	44(88.00)	45(75.00)
愿意接种 HPV 疫苗			
是	625(97.66)	46(92.00)	57(95.00)
否	15(2.34)	4(8.00)	3(5.00)

2.6 调查对象性行为情况 调查对象性行为情况初次性行为年龄为(22.4±2.3)岁,性伴侣个数为(1.2±0.3),初次性行为对象、丈夫/妻子占 91.2%,妇科检查频率为(0.8±0.3)次/年。

3 讨 论

目前,宫颈癌的发病年龄呈现年轻化的趋势^[5-6],推测是与过早地暴露于子宫颈癌的病因有关。因此本研究在云南省临

沧区临翔区开展本项调查,为今后制定临翔区女性接种 HPV 疫苗的最佳年龄提供参考依据。

临翔区属于云南西南边陲,少数民族较多,交通不便,信息流通不畅,大多数农村妇女与外界交流少,思想保守。农村女性家庭年收入为 20 000 元,常住人口为 4 人,个人收入为 4 000 元,同政府人员和医务人员相比收入较低。农村妇女对 HPV 及宫颈癌的知识知晓率较低,尽管医务人员及政府工作人员学历较高,但是其知晓率也并不高。调查中还发现农村女性缺乏基本的妇科知识,对宫颈疾病基本不了解。而根据资料显示,62.8% 的澳大利亚女性了解 HPV,66.0% 的女性知道宫颈癌与 HPV 有关,44.5% 的女性知道生殖道疣与 HPV 感染有关^[7-10]。少数民族妇女对于 HPV 的了解要少于汉族,临翔区少数民族较多,与外界接触较少,因此对 HPV 知晓率较低。

本次调查说明大多数妇女对 HPV 疫苗持赞成的态度,愿意本人接种 HPV 疫苗。临翔区的政府人员和医务人员对接种 HPV 疫苗也持支持态度,这有利于 HPV 疫苗在临翔区的推广。

调查对象初次性行为年龄为(22.4±2.3)岁,性伴侣和婚前性行为较少。这同北京、广东等大城市的初次性行为年龄相比差距较大^[11-12]。这与地区的生活水平,人们的思想开放程度有关。因此结合本研究结果,临翔区农村女性接种 HPV 疫苗的年龄应在 20~25 岁。农村女性能接受的疫苗价格为 100 元。目前,疫苗价格为人民币 2 200 元左右,因此疫苗的推广需要政府的财政支持补贴,可以将疫苗推广纳入宫颈癌防治体系的一部分,享受应有的资金支持。同时采取措施加快疫苗的国产化,降低疫苗的生产成本,促进其推广。

综上所述,云南省临沧地区临翔区女性婚前性行为较少,多数妇女对 HPV 疫苗持赞成的态度,且疫苗的推广离不开政府的推动和财政支持。

参考文献:

- [1] 罗小平,陈伟建,殷薇薇,等. 多层螺旋 CT 重组技术对腰椎峡部裂的诊断价值研究[J]. 中国骨伤,2011,24(1):25-29.
- [2] 董志辉,杨志刚. 脊柱损伤的多层螺旋 CT 表现及其发生机制[J]. 生物医学工程学杂志,2012,29(2):370-374.
- [3] 董明德. 脊柱损伤的影像学表现(附 102 例 X 线、CT、MR 回顾性分析)[J]. 吉林医学,2011,32(12):2412-2413.
- [4] 王峰. CT 与 MRI 在脊柱损伤中的诊断价值对比[J]. 中国当代医药,2011,18(25):89-90.
- [5] Studler U, White LM, Andreisek G, et al. Impact of motion on T1 mapping acquired with inversion recovery fast spin echo and rapid spoiled gradient recalled-echo pulse sequences for delayed gadolinium-enhanced MRI of cartilage (dGEMRIC) in volunteers[J]. J Magn Reson Imaging, 2010,32(2):394-398.
- [6] 王树江,麻桂霞. 急性脊柱损伤的 MRI 诊断价值与 STIR 技术的应用[J]. 医学理论与实践,2010,23(7):859-860.
- [7] 王文献,杨华,刘卫金,等. MRI 对脊柱损伤全面性评估的临床价值[J]. 第三军医大学学报,2009,31(15):1495-1497.
- [8] 王黎明,许民生. 磁共振成像在脊柱损伤的应用与价值

[J]. 江苏医药,2002,28(2):121-123.

- [9] 方佳,吴刚,王慧明,等. MRI 全脊柱移床扫描在脊柱损伤的诊断及临床应用[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志,2010,8(4):57-59.
- [10] Lavdas E, Vlychou M, Arikidis N, et al. Comparison of T1-weighted fast spin-echo and T1-weighted fluid-attenuated inversion recovery images of the lumbar spine at 3.0 Tesla[J]. Acta radiol,2010,51(3):290-295.
- [11] 崔钟鸣. 核磁共振诊断脊柱损伤的影像学表现探析[J]. 航空航天医学杂志,2012,23(5):553-554.
- [12] 王传贺. 脊柱损伤的 MRI 诊断及临床价值[J]. 实用中西医结合临床,2011,11(3):72-74.
- [13] 孙俊. 急性脊柱损伤的 MRI 临床诊断分析[J]. 中国临床新医学,2010,03(12):1223-1225.
- [14] 武方明,马雪鹏,徐德福. 核磁共振诊断脊柱损伤的影像学分析[J]. 现代医用影像学,2009,18(5):288-290.
- [15] 郑玲,刁强,李林,等. 磁共振脂肪抑制技术及其临床应用的价值[J]. 医疗卫生装备,2010,31(1):80-81,83.
- [16] 赵建华,刘鹏. 脊髓和脊柱损伤诊治的争议热点[J]. 创伤外科杂志,2012,14(1):1-4.

(收稿日期:2013-06-03 修回日期:2013-06-30)

(上接第 3533 页)

参考文献:

- [1] 马会清,魏晓强,唐猛. 508 例女性人乳头瘤病毒感染及相关因素分析[J]. 中华妇幼临床医学杂志:电子版,2012,08(4):361-363.
- [2] Baek JO, Seo JW, Kwon O, et al. Production of human papillomavirus type 33 L1 major capsid protein and virus-like particles from Bacillus subtilis to develop a prophylactic vaccine against cervical Cancer[J]. Enzyme Microb Technol,2012,50(3):173-180.
- [3] 张文瓔,马成斌,肖金银,等. 高危型人乳头状瘤病毒感染的自然清除状况分析[J]. 中华妇产科杂志,2010,45(7):515-518.
- [4] 程江,李劲涛,周玉柏,等. 治疗性 HPV 疫苗的研究进展[J]. 中华实验和临床病毒学杂志,2012,26(5):395-398.
- [5] 赵方辉,陈俊峰,高晓虹,等. 子宫颈癌筛查及早诊早治方案的绩效和卫生经济学评价[J]. 中华肿瘤杂志,2012,34(8):632-636.
- [6] 鲍彦平,李霓,王鹤,等. 中国妇女子宫颈人乳头瘤病毒型别分布的 Meta 分析[J]. 中华流行病学杂志,2007,28(10):941-946.
- [7] Ciarrocca K, Jackson LL, De Rossi SS. Human papilloma-

virus: the fundamentals of HPV for oral health care providers[J]. J Calif Dent Assoc,2013,41(5):349-355.

- [8] Huang SH, Perez-Ordóñez B, Liu FF, et al. Atypical clinical behavior of p16-confirmed HPV-related oropharyngeal squamous cell carcinoma treated with radical radiotherapy[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys,2012,82(1):276-283.
- [9] Ueno S, Sudo T, Oka N, et al. Absence of Human Papillomavirus Infection and Activation of PI3K-AKT Pathway in Cervical Clear Cell Carcinoma[J]. Int J Gynecol Cancer,2013,23(6):1084-1091.
- [10] Wang HW, Zhang LL, Miao F, et al. Treatment of HPV infection-associated cervical condylomata acuminata with 5-aminolevulinic acid-mediated photodynamic therapy[J]. Photochem Photobiol,2012,88(3):565-569.
- [11] 刘英杰,王小芳,宋亮,等. 北京市女性行为人群性行为特征与性传播疾病感染状况[J]. 中华预防医学杂志,2012,46(7):627-630.
- [12] 徐卫东,姚水洪,查国芬,等. 农村外出务工女性宫颈病变筛查结果分析[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(11):1558-1560.

(收稿日期:2013-05-09 修回日期:2013-06-21)