

บทคัดย่อ

ติดตามผลตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีปีงบประมาณ 2552-2556 กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
คลินิกสุขภาพชาย กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(HIV Testing Results during fiscal years 2009-2013 among Men Who Have Sex with Men
(MSM) at Male Health Clinic, Bangrak Sexually Transmitted Infection Division)

นฤมล เย็นยาชนัน, รังษิ เจริญวงศ์ระยับ, เบญจวรรณ ระลึก
กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษา 1)ความชุกการติดเชื้อเอชไอวี 2)อัตราการติดเชื้อเอชไอวี 3)ปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี และ 4)ปัจจัยที่มีผลต่อการป้องกันต่อการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย คลินิกสุขภาพชาย กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป และมี anti HIV Negative หลังพ้นระยะตรวจไม่พบเชื้อ เป็นการศึกษาเชิงวิเคราะห์แบบย้อนหลัง (Retrospective cohort study) ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2551 ถึง 30 กันยายน 2556 จำนวน 1,518 ข้อมูล จากข้อมูลทั้งหมด 2,559 ข้อมูล สถิติที่ใช้ สัดส่วน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย Relative risk และ Preventable risk โดยโปรแกรม Epi info

ผลการวิจัย

1)ความชุกการติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 33.8 2)อัตราการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ร้อยละ 4.0, 3)ปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรม ได้แก่ ผิงมูก ฝ่าเบ้นซ์ ใส่ห่วงที่อวัยวะเพศ มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีเป็น 3 เท่า (95%CI, 0.5383-19.8225)ของผู้ที่ไม่มี การได้รับเลือดเพิ่มเป็น 1.5 เท่า (95%CI, 0.3835-5.9163) การใช้สาร/ยาเสพติดเป็น 1.3 เท่า (95%CI, 0.4617-3.6263) ผู้ป่วย STD เป็น 1.9 เท่า, ด้านปัจจัยเสี่ยงทางเพศ ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี จะมีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีเป็น 6.3 เท่า(95%CI, 1.7487-22.8909) ของผู้ที่ไม่มี, ผู้ที่มีคู่นอนเพศสัมพันธ์มากกว่า 1 คน เป็น 3.4 เท่า (95%CI, 1.6257-7.1207) ส่วนผู้ที่มีคู่นอนเพศสัมพันธ์คนใหม่ 3.3 เท่า (95%CI, 1.5601-7.0355) การไม่ใช้ถุงยางอนามัยเป็น 2.8 เท่า (95%CI, 1.2768-5.9361) การมี ถุงยางอนามัยแตกรั่วหลุด 1.6 เท่า (95%CI, 0.2333-10.7455)ของผู้ที่ไม่มี, การติดเชื้อเอชไอวีมีความสัมพันธ์กับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (หนองใน โรคซิฟิลิส คลามิเดีย หนองในเทียม หูดหงอนไก่ และเริ่มที่อวัยวะเพศ) Pearson Correlation = 0.069, p-value = 0.007 และ 4)ปัจจัยที่มีผลต่อการป้องกันต่อการติดเชื้อเอชไอวี การขริบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ ผู้ที่ไม่ขริบหนังหุ้มปลายมีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีเป็น 0.6 เท่า (95%CI, 0.0908-4.6828) ของผู้ที่ขริบหนังหุ้มปลาย

อภิปรายผล

จากปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงทางเพศยังเป็นปัจจัยที่สำคัญต่อการติดเชื้อเอชไอวี ดังนั้นมาตรการการป้องกันที่สำคัญยังคงเป็นการ ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงเหล่านี้และควรมีการติดตามกลุ่มเสี่ยงมาตรวจซ้ำทุก 3 เดือนเพื่อย้ำเตือนเรื่องการลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงก่อนการติดเชื้อ เช่น การให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การให้การปรึกษาเพื่อให้เกิดความตระหนักสามารถลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงและ สามารถประเมินพฤติกรรมเสี่ยงของตนเองได้ การสอนสาธิตการใช้ถุงยางอนามัย การตรวจ คัดกรอง รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีการดำเนินการร่วมกับมาตรการใหม่ๆได้แก่ การขริบหนังหุ้มปลาย การกินยาต้านเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีทั้งก่อนหรือหลังสัมผัสเชื้อ (Pre exposure or Post exposure) และเนื่องจากพฤติกรรมการติดเชื้อเอชไอวีในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ รวมทั้งพฤติกรรมของประชากรกลุ่มนี้เปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย ดังนั้นการศึกษาหาพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงมีความจำเป็นที่จะต้องทำต่อไป เพื่อให้เกิดการควบคุมปัจจัยต่างๆได้ดีขึ้น

~~~~~

## Abstract

5 years HIV infected rate in VCT clinic among MSM in male health clinic, Bangrak STIs division, DDC, MOPH Thailand

Naruemon Yenyarsan RN\*, Rangsee Charoenwongrayab Msc\*, Benjawan Raluek MD. PhD.\* \*Bangrak STIs division, DDC, MOPH Thailand

**Introduction** the study of HIV infection rate in VCT MSM clinic in Bangrak STIs section of BATS, DDC MOPH Thailand. For study

1. Incidence ratio of HIV infection in VCT clinic
2. Prevalence ratio of HIV infection in VCT clinic
3. Risk factor and relative risk ratio of HIV infection
4. Protective factor and relative risk ratio of HIV infection

**Method** retrospective cohort was conducted during October 2009 to September 2013 in MSM age > 18 years old. 1518 HIV negative, with 3 months window period, MSM were enrolled to analyze ratio, Relative risk, preventable risk by Epi info program.

**Result** Incidence of HIV infection are 4%. Prevalence of HIV infection are 33.8%. Behavior risk factor, indwelling foreign body in penis 3 (95%CI, 0.5383-19.8225), blood transfusion 1.5 (95%CI, 0.3835-5.9163), illegal drug use 1.3 (95%CI, 0.4617-3.6263), STD patient 1.9 (95%CI, 1.1919-3.2064). Sexual behavior risk factor, HIV infected partner increase risk for HIV infection by 6.3 (95%CI, 1.7487-22.8909), more than one sexual partner 3.4 (95%CI, 1.6257-7.1207), new sexual partner 3.3 (95%CI, 1.5601-7.0355), no condom use 2.8 (95%CI, 1.2768-5.9361), condom leakage 1.6 (95%CI, 0.2333-10.7455). Protective factor is circumcision, 0.6 (95%CI, 0.0908-4.6828).

**Conclusion** risk factors of HIV infection are behavior and sexual behavior that make lesion to enter infection. Screening STIs and HIV for KAP are very important to prevent spread of HIV infection. Prompt treatment and follow up infected people are needed. VCT, demonstration of condom use, circumcision are intervention to prevent new HIV and STD infection.

~~~~~