

Mental Health, Drug Use, and HIV Risk Among Male Sex Workers in Vietnam: Findings from a three-city study

INTRODUCTION

According to the Ministry of Health of Vietnam, there were 280,000 people living with HIV in Vietnam in 2012, with 40,000 new infections each year across the country. Male sex workers (MSW) are at significant risk for HIV and other STIs in Vietnam. CDUHR investigators have been working with their Vietnamese partners at Hanoi Medical University and the Center for Applied Research on Men and Community Health (CARMAH) in Ho Chi Minh City to understand the nexus of sexual behavior, illicit drug use, and HIV risk among Vietnamese MSW in order to reduce this risk.

FINDINGS

A 2009-2011 study surveying 710 young MSW in three cities (Hanoi, Ho Chi Minh City, and Nha Trang) found that HIV prevalence was 4% and 30% reported using a condom the last time they had anal sex with a client. Issues related to mental health, coping, and little or no access to healthcare worked together to increase the risk of HIV infection and drug use among young MSW in Vietnam.

COPING

- High levels of current drug use were related to early onset of drug use and sexual risk behavior
 - Onset of use of stimulants and/or opiates developed after sex work was initiated
 - Drug use may be a way to cope with engaging in sex work, rather than sex work being used as a way to pay for drug use
- 60%** had used at least one illicit substance in their lifetime
- 34%** had used an illicit substance in the previous 30 days

MENTAL HEALTH

- Anxiety symptoms were more likely to be related to specific sex and drug risks than depression symptoms
 - Depression may be related to the stigma of being an MSW and drug user
- 58%** had moderate depression
- 5%** had high levels of anxiety

LIMITED ACCESS TO HEALTHCARE

- 22%** of those interviewed had never been to a health clinic
- 43%** have ever been tested for HIV
- 17%** tested positive for chlamydia
- 29%** tested positive for gonorrhea
- 33%** tested positive for human papillomavirus

HIV RISK AND DRUG USE

CONCLUSIONS

Targeted interventions are needed to help limit the spread of HIV and other STIs in Vietnam and to deter drug use. Keeping male sex workers involved with primary care and delaying the onset of drug and sex risk reduces risk for HIV infection. MSW sexual networks can be complex and include men and women who may be commercial sex workers. Stigma in the community regarding sex work and drug use may also be keeping MSW from receiving the necessary treatment for mental and physical health issues. They may be keeping these risk behaviors from the community doctors, which limits access to effective primary care and harm reduction. An intervention study is currently underway for young MSW in Ho Chi Minh City and Hanoi.

RECOMMENDATIONS

- Intervention programs should target people in early to late adolescence in order to delay the onset of drug and sexual risk behaviors.
- Targeting male sex workers for mental health treatment may reduce their risk for drug use and in turn, infection with HIV. By treating existing anxiety and depression, the need for illicit drug use may be reduced.
- HIV testing, prevention efforts, and treatment need to be increased among this community.
- Combining mental health programs with HIV prevention programs may be an efficient way to serve this hard-to-reach population and provide them with much-needed support in these two crucial areas.
- Working to remove the stigma attached to sex work and drug use may allow MSW to access proper healthcare for their mental and physical wellbeing.

FIND MORE INFORMATION ABOUT THIS STUDY:

Clatts MC, Goldsamt LA, Giang LM, & Yu G (2015) Sexual practices, partner concurrency and high rates of sexually transmissible infections among male sex workers in three cities in Vietnam. *Sexual Health*, 12(1): 39, 47.

Goldsamt LA, Clatts MC, Giang LM, & Yu G (2015) Prevalence and behavioral correlates of depression and anxiety among male sex workers in Vietnam. *International Journal of Sexual Health*, 27, 145-155.

Yu G, Goldsamt LA, Clatts MC, & Giang LM (2016) Sexual initiation and complex recent polydrug use patterns among male sex workers in Vietnam: a preliminary epidemiological trajectory. *Archives of Sexual Behavior*, 45, 975-81.

This work was supported by the National Institute on Drug Abuse [R01DA022170; PI: Clatts]

For further information contact Lloyd Goldsamt at lg54@nyu.edu

August 2016

cduhr.org

Vấn đề sức khỏe tâm thần, sử dụng chất và nguy cơ nhiễm HIV trên nam bán dâm đồng giới tại Việt Nam: Kết quả nghiên cứu tại ba thành phố

GIỚI THIỆU

Theo Bộ Y Tế Việt Nam, trong năm 2012, Việt Nam có khoảng 280.000 người nhiễm HIV, và mỗi năm thêm 40.000 trường hợp nhiễm mới trên toàn quốc. Nam bán dâm đồng giới (NBD) tại Việt Nam có nguy cơ cao nhiễm HIV và các bệnh lây truyền qua đường tình dục. Trung tâm Nghiên cứu về Sử dụng chất và HIV/HCV tại New York, Hoa Kỳ hợp tác với Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo HIV/AIDS tại Đại học Y Hà Nội và Trung tâm Nghiên cứu Ứng Dụng Sức Khỏe Nam Giới và Cộng Đồng tại Thành Phố Hồ Chí Minh để tìm hiểu mối quan hệ giữa hành vi quan hệ tình dục, sử dụng chất bất hợp pháp, và nguy cơ nhiễm HIV trong NBD tại Việt Nam với mục tiêu giảm nguy cơ cho cộng đồng này.

KẾT QUẢ

Nghiên cứu thực hiện điều tra ngang năm 2009-2011 thông qua lựa chọn ngẫu nhiên trên 710 NBD trẻ tại Hà Nội, TP HCM và Nha Trang và phát hiện tỷ lệ nhiễm HIV là 4% và chỉ có 30% sử dụng bao cao su trong lần quan hệ tình dục hậu môn gần nhất với khách hàng. Vấn đề sức khỏe tâm thần, khả năng đương đầu và ít hoặc không tiếp cận được chăm sóc y tế cùng làm tăng nguy cơ nhiễm HIV và sử dụng chất trên NBD trẻ ở Việt Nam.

KHẢ NĂNG ĐƯƠNG ĐẦU

- Mức độ hiện đang sử dụng chất cao liên quan tới thời gian bắt đầu sử dụng sớm và hành vi tình dục nguy cơ
 - Thời gian bắt đầu sử dụng chất kích thích và/hoặc chất dạng thuốc phiện diễn ra sau thời gian bắt đầu bán dâm
 - Sử dụng ma túy nhiều khả năng là hành vi để đương đầu với công việc bán dâm, hơn là bán dâm để chi trả cho việc sử dụng chất
- 60%** đã từng sử dụng ít nhất một loại ma túy trong đời
- 34%** đã từng sử dụng ít nhất một loại ma túy trong 30 ngày qua

SỨC KHỎE TÂM THẦN

- Triệu chứng lo âu liên quan nhiều tới nguy cơ tình dục và sử dụng chất hơn là triệu chứng trầm cảm
 - Trầm cảm có thể liên quan tới kỳ thị đối với nam bán dâm đồng giới và sử dụng ma túy
- 58%** mắc trầm cảm vừa
- 5%** mắc lo âu mức độ nặng

HẠN CHẾ TIẾP CẬN DỊCH VỤ Y TẾ

- 22%** người được phỏng vấn chưa từng đến một cơ sở y tế để khám bệnh
- 43%** đã từng xét nghiệm HIV
- 17%** đã từng xét nghiệm dương tính với chlamydia
- 29%** đã từng xét nghiệm dương tính với lậu
- 33%** đã từng xét nghiệm dương tính với virus bệnh u nhú

NGUY CƠ NHIỄM HIV VÀ SỬ DỤNG CHẤT

KẾT LUẬN

Như vậy, cần có các can thiệp hướng tới NBD để hạn chế sự lây lan của HIV và các bệnh lây truyền qua đường tình dục khác tại Việt Nam, cũng như ngăn ngừa việc sử dụng chất. Duy trì liên hệ giữa NBD với cơ sở chăm sóc y tế ban đầu và trì hoãn thời gian bắt đầu sử dụng chất và hành vi tình dục nguy cơ giúp giảm khả năng nhiễm HIV. Mạng lưới tình dục của NBD có thể phức tạp, bao gồm cả nam và nữ bán dâm. Kỳ thị của cộng đồng đối với việc bán dâm cũng có thể khiến NBD không nhận được can thiệp cần thiết về sức khỏe thể chất và tinh thần. Khách hàng có thể không chia sẻ hành vi nguy cơ với bác sĩ, làm hạn chế tiếp cận tới dịch vụ y tế và giảm hại. Một nghiên cứu can thiệp nâng cao sức khỏe NBD trẻ cũng đang được triển khai tại TP. HCM và Hà Nội.

KHUYẾN NGHỊ

- Chương trình can thiệp nên tập trung vào trẻ trong độ tuổi thiếu niên với mục tiêu trì hoãn thời gian bắt đầu sử dụng chất và hành vi tình dục nguy cơ.
- Can thiệp sức khỏe tâm thần cho NBD có thể giúp giảm nguy cơ sử dụng chất và do đó, giảm nguy cơ nhiễm HIV. Điều trị rối loạn lo âu và trầm cảm hiện có giúp giảm nguy cơ sử dụng ma túy.
- Cần tăng cường xét nghiệm, dự phòng và điều trị HIV trong cộng đồng NBD.
- Kết hợp can thiệp sức khỏe tâm thần với dự phòng HIV có thể là cách hiệu quả để chăm sóc NBD, vốn khó tiếp cận và giúp hỗ trợ họ trong hai lĩnh vực đặc biệt quan trọng này.
- Giảm kỳ thị liên quan đến bán dâm và sử dụng chất có thể giúp NBD tiếp cận dịch vụ y tế phù hợp vì sức khỏe thể chất và tinh thần của bản thân.

XEM THÊM THÔNG TIN VỀ NGHIÊN CỨU NÀY:

Clatts MC, Goldsamt LA, Giang LM, & Yu G (2015) Sexual practices, partner concurrency and high rates of sexually transmissible infections among male sex workers in three cities in Vietnam. *Sexual Health*, 12(1): 39, 47.

Goldsamt LA, Clatts MC, Giang LM, & Yu G (2015) Prevalence and behavioral correlates of depression and anxiety among male sex workers in Vietnam. *International Journal of Sexual Health*, 27, 145-155.

Yu G, Goldsamt LA, Clatts MC, & Giang LM (2016) Sexual initiation and complex recent polydrug use patterns among male sex workers in Vietnam: a preliminary epidemiological trajectory. *Archives of Sexual Behavior*, 45, 975-81.

Nghiên cứu được thực hiện với sự hỗ trợ của Viện Nghiên cứu Lạm Dụng chất, Hoa Kỳ [R01DA022170, PI: Clatts]. Xin chân thành cảm ơn Bác Sĩ Lê Minh Giang, Thạc Sĩ Nguyễn Thu Trang và Tiến Sĩ Gary Yu phiên dịch bản tin nghiên cứu này.

Để biết thêm thông tin, xin vui lòng liên lạc Lloyd Goldsamt theo địa chỉ lg54@nyu.edu.

Tháng 8/2016

cduhr.org