

Гомосексуализм и здоровье. Факты

Джеффри Сатиноуэр

Д-р медицины Джеффри Сатиноуэр — мед. директор частной психиатрической клиники, последний президент Фонда К.Г. Юнга Нью-Йорка, в прошлом лектор кафедры Уильяма Джеймса в Гарварде, лектор и сотрудник детского центра исследований Йельского университета. Он получил образование в Массачусетском технологическом университете, проходил дополнительную подготовку в Гарварде (групповой процесс), Университете Техаса и закончил аналитическое обучение в Цюрихе в Институте К.Г. Юнга. Он является аналитиком с более чем двадцатилетним стажем, занимал должность исполнительного директора института Нейропсихиатрии и Бихевиоральной медицины Стерлинга в Стэмфорде, штат Техас. Сатиноуэр занимал различные должности в медицинских учреждениях министерства обороны США

Опубликовано в: «Человек и пол»

Что бы вы подумали, если бы ваш родственник, друг или коллега находился в состоянии, которое, как правило, связано со следующими проблемами:

- существенным снижением вероятности создания или сохранения семьи;
- предположительным сокращением продолжительности жизни на пять-десять лет;
- хроническим, возможно роковым, заболеванием печени (гепатитом);
- смертоносным раком пищевода;
- пневмонией;
- внутренними кровотечениями;
- серьезными психическими расстройствами, часто необратимыми;
- гораздо более высокой, чем обычно, вероятностью самоубийства;
- очень низкой вероятностью того, что отрицательные последствия удастся устранить, если не устранить их источник;
- всего лишь 30-процентной вероятностью того, что сам источник проблем удастся устранить в результате длительной, часто дорогостоящей терапии, требующей много времени и сил.

Мы можем добавить еще четыре характеристики этого пока неназванного состояния.

Во-первых, даже если бы его возникновение было предопределено генетически, само состояние, строго говоря, обусловлено поведением.

Во-вторых, индивидуумы, у которых наблюдается описанное состояние, не спешат отказаться от своей модели поведения, несмотря на разрушительные для организма последствия этого поведения.

В-третьих, хотя некоторые люди в таком состоянии и воспринимают его как проблемное и хотят от него избавиться, есть и другие, которые отрицают наличие у себя каких бы то ни было проблем и яростно сопротивляются любым попыткам оказать им помощь.

В-четвертых, те, кто стойко сопротивляется помощи, склонны объединяться с другими такими же людьми и образовывать некоторую «субкультуру».

Учитывая все вышесказанное, вы, несомненно, проявили бы заботу о близком человеке,

находящемся в таком состоянии. И независимо от того, считает ли общество такое состояние нормальным или болезненным, вам захотелось бы помочь несчастному. Вы, конечно, не стали бы сомневаться в необходимости «лечения», то есть вы стали бы искать средства, чтобы оказать помощь своему родственнику, другу или коллеге и создать ему условия для полного избавления от такого состояния.

Состояние, о котором мы говорим, называется «алкоголизм». Алкоголизм опасен главным образом ввиду отрицательных последствий, непосредственно с ним связанных, хотя далеко не у каждого алкоголика возникают перечисленные проблемы со здоровьем.

Алкоголизм — форма компульсивного поведения, имеющая личностные, семейные, психологические, социальные и «генетические» причины. Споры насчет того, считать ли его заболеванием в строгом смысле слова или нет, представляют интерес для философской дискуссии, но бесполезны с практической точки зрения. Тем не менее, несмотря на довольно скромный процент «вылеченных», алкоголизм нужно лечить, и лечить так, как будто это настоящая болезнь (что и делает классическая психиатрия, которая причисляет алкоголизм к психическим расстройствам), потому что если этого не делать, то последствия будут достаточно серьезны, как для отдельной личности, так и для общества в целом.

ПРОСЛЕДИМ ПАРАЛЛЕЛИ

А теперь представьте себе другого друга или коллегу, состояние которого определяет собой следующий перечень проблем:

- значительно сниженная вероятность создания или сохранения семьи;
- сокращение продолжительности жизни предположительно на двадцать пять-тридцать лет;
- хроническое поражение печени — инфекционный гепатит, значительно повышающий риск рака печени;
- высокий риск иммунного заболевания и связанных с ним раковых поражений;
- высокая частота рака прямой кишки;
- кишечные и инфекционные заболевания;
- более высокая, чем обычно, вероятность самоубийств;
- очень низкая вероятность того, что отрицательные последствия удастся устранить, не устранив их первопричину;
- 50-процентная (это значение вероятности получено на случайной выборке, но в некоторых случаях, в специально подобранных группах процент успеха достигает 100%) или выше вероятность излечения в процессе длительной, часто дорогостоящей терапии, требующей больших затрат времени и сил.

Сравним с алкоголизмом

Во-первых, хотя на происхождение этого состояния, возможно, и оказывает влияние генетический фактор, само оно, строго говоря, представляет собой поведенческую модель.

Во-вторых, индивидуумы, находящиеся в этом состоянии, не отказываются от привычной модели поведения, несмотря на разрушительные последствия такого поведения для здоровья.

В-третьих, хотя некоторые люди воспринимают свое состояние как проблемное и желают от него избавиться, большинство все-таки отрицает наличие у себя каких бы то ни было нарушений и упорно сопротивляется любым попыткам помочь им.

В-четвертых, некоторые люди, находящиеся в этом состоянии, особенно те, кто отрицает наличие проблем, объединяются друг с другом и образуют своего рода «субкультуру».

Это состояние — гомосексуализм. Несмотря на явный параллелизм между этими двумя состояниями, реакция на них в обществе абсолютно различна, что должно любого здравомыслящего человека навести на размышления. А теперь мы обратимся к фактам, свидетельствующим о тяжелых последствиях гомосексуализма.

Мы проанализируем ряд последних исследований, в которых идет речь о типичных проблемах, возникающих у мужчин-гомосексуалистов.

Эти исследования посвящены медицинским вопросам, связанным с гомосексуальным поведением, что нужно особо подчеркнуть, ибо гомосексуальное желание создает не больше проблем, чем любое другое желание. Мы должны отметить: во всех этих исследованиях внимание было сосредоточено именно на мужчинах-гомосексуалистах, что объясняется двумя причинами: во-первых, лесбийская сексуальная практика связана с меньшим риском, чем мужской гомосексуализм, и, во-вторых, лесбиянки более разборчивы в своих связях, чем мужчины-гомосексуалисты.

Большинство этих исследований, как и медицинских исследований вообще, имело своей целью уменьшение страдания и несчастья людей. Но ни в одном из этих исследований не поднят вопрос о том, является ли источником всех проблем само гомосексуальное поведение. Во всяком случае, авторы этих исследований исходят из предпосылки, что гомосексуальное поведение изменить нельзя. Поэтому они уделяют особое внимание тому, как снизить риск, связанный с таким поведением. То есть, поскольку превратить гомосексуала в гетеросексуала невозможно, нужно изменить их поведение так, чтобы оно стало более безопасным или хотя бы менее разрушительным.

РАЗЛИЧНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ — РАЗЛИЧНАЯ ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Активисты «голубых» умышленно рисуют картину жизни гомосексуалистов, особенно мужчин, которая служит как бы дополнением гетеросексуальной жизни. Их цель — избежать поддержки исполненных сочувствия гетеросексуалов, составляющих подавляющее большинство населения. Например, один из активистов пишет в своей книге советов: «При проведении любой кампании, для того чтобы завоевать внимание общественности, гомосексуалисты должны представлять себя жертвами... Люди, выступающие в кампаниях, проводимых средствами массовой информации, должны быть... неотличимы от тех, к кому они обращаются». (1)

Другое предостережение: «Нельзя отталкивать массы преждевременным сообщением о своем гомосексуализме». (2)

Несмотря на явные свидетельства того, что нормы жизни гомосексуалистов сильно отличаются от норм, принятых у гетеросексуалов, в обществе было создано мнение, что гомосексуалисты почти ничем не отличаются от нормальных людей. Приведенные выше цитаты показывают, насколько остро активисты «голубых» осознают потребность в таком обманчивом прикрытии. Но во многих случаях может показаться, что большинство гомосексуалистов приняли на веру эту искусственно сконструированную картину и возлагают на нее большие надежды.

Ниже приводится сопоставление гомосексуалов с гетеросексуалами. Оно дано здесь для того, чтобы показать, почему гомосексуалисты подвергают себя риску при тех условиях, о которых пойдет речь в следующем разделе. Я должен еще раз подчеркнуть, что так называемая

«гомосексуальная ориентация» или «гомосексуальное тождество» само по себе не представляет какой бы то ни было опасности для здоровья; такую опасность таит в себе только гомосексуальное поведение. Желание выпить тоже не приносит вреда: вред исходит только от реальной выпивки.

В таблице, приводимой ниже, данные по гетеросексуалам взяты из двух источников. Первый — «Общественная структура половых отношений. Сексуальная практика в Соединенных Штатах» — опрос по изучению сексуальных привычек американцев, проведенный наиболее строго и корректно с научной точки зрения. («Секс в Америке» представляет выборку из тех же данных, но сделанную для широкой аудитории.) Второй источник представляет собой компиляцию данных различных исследований гомосексуальной практики, посвященных гомосексуальному поведению и возможностям переориентации. Целью всех этих исследований было изучение заболеваний, связанных с гомосексуализмом, и вероятности снижения риска заражения СПИДом.

Было бы лучше, если бы данные по гомо- и гетеросексуалам были получены на одной и той же выборке и по одним и тем же методикам. Но, как указывают авторы книги «Секс в Америке», при использовании методик составления выборки, обеспечивающих ее репрезентативность, «в поле зрения попало бы слишком мало гомосексуалистов» (3), то есть недостаточно для независимого исследования.

Если быть уже совсем точным, то распространенность мужского гомосексуализма оказалась на уровне 2,8%, а женского — 1,4%. Из 3 432 респондентов всего лишь 192 мужчины и 96 женщин имели гомосексуальную ориентацию, так что выборка получилась недостаточно представительной, чтобы можно было сделать серьезные выводы по тем или иным вопросам.

Сравнение гомосексуалов с гетеросексуалами по ключевым параметрам

Параметр	Гомосексуалы	Гетеросексуалы	Соотношение гомо/гетеросексуалы
Общий процент населения, мужчины	2.8%	97.2%	1:35
Общий процент населения, женщины	1,4%	98,6%	1:70
Среднее количество партнеров на протяжении жизни	50	4	12:1
Моногамность*	<2%	83%	1:41
Среднее количество партнеров за последние 12 месяцев	8	1,2	7:1
Анальные половые акты за последние 12 месяцев	65% (мужчины)	9,5% (женщины)	13:1

* Определяется как полное доверие к супругу или партнеру. У 26% гетеросексуалов был за всю жизнь только один партнер (вспомните, что 50% всех браков кончаются разводом и вступившие в повторный брак уже не попадают в эти 26%, но попадают в указанные 83%).

Из таблицы 1 становится понятно, что типично гомосексуальный образ жизни, особенно у мужчин, существенно отличается от образа жизни среднего американца. Само по себе это отличие значит немного, но заставляет задуматься уже тот факт, что все эти незначительные отличия являются критическими факторами риска для очень многих заболеваний. А поскольку, как пишут авторы книги «Секс в Америке», люди склонны вступать в половые

отношения с теми, кто ведет такой же, как они, образ жизни и кто разделяет их ценности и предпочтения, то риск распространяется на широкий круг гомосексуалистов.

Ввиду всего сказанного, риск, связанный, например, с анальным половым актом, усиливается за счет его сочетания с другими факторами риска; для одних людей оказывается типичной целая группа факторов, не свойственная для других. На этом основании авторы книги «Секс в Америке» делают вывод, что СПИД, хотя и может передаваться любому человеку, в Америке, вероятно, остается «преимуществом» гомосексуалистов и наркоманов, а также бывает результатом переливания крови, что подвергает риску женщин и их еще не родившихся детей. Гетеросексуалы, которые не злоупотребляют наркотиками, употребляемыми внутривенно, подвергаются относительно малому риску заразиться СПИДом, потому что они, в своем большинстве, более разборчивы в половых связях и обычно вступают в интимные отношения с людьми, также осторожными в этом отношении.

ОПАСНОЕ ЗАНЯТИЕ

Два основных фактора риска из перечисленных в таблице 1 вносят большой вклад в непропорционально высокий уровень заболеваемости (кроме СПИДа) среди мужчин-гомосексуалистов. Это анальный половой акт и многочисленность партнеров. Другими словами, сам образ жизни гомосексуалиста опасен. Типичный гомосексуалист (хотя, конечно, бывают исключения) — это человек, который довольно часто совершает анальные половые акты с другими мужчинами. Такие эпизоды в его жизни бывают в 13 раз чаще, чем случаются анальные половые акты в жизни гетеросексуала, и партнеров он имеет в 12 раз больше.

Необходимо добавить, что приведенная статистика довольно консервативна. В самом серьезном исследовании (Многоцелевом фронтальном исследовании заболеваемости СПИДом), охватившем почти пять тысяч мужчин-гомосексуалистов, были получены следующие данные:

Значительное большинство этих людей... (69-83%) указали, что на протяжении жизни у них было 50 и более сексуальных партнеров, а более 80% участвовали в качестве пассивной стороны в анальном половом акте хотя бы с некоторыми из этих партнеров в течение предшествующих двух лет (4).

Одно из наиболее тщательных обследований стабильных гомосексуальных пар «Мужской брак» было проведено двумя авторами, которые тоже живут в гомосексуальном браке друг с другом, — психиатром и психологом. В результате анализа полученных данных эти авторы обнаружили, что из 156 изученных пар только у семи соблюдается интимная верность; из сотни пар, живущих вместе более пяти лет, ни в одной партнеры не смогли сохранить друг другу абсолютную верность. Авторы исследования замечают: «Наличие сексуальных отношений на стороне, как правило, заранее предполагается в гомосексуальных парах, а для гетеросексуальных пар такое предположение является очень редким исключением» (5).

В обследовании 1981 года было обнаружено, что только 2% гомосексуалистов были моногамны или полумоногамны, ограничившись меньше чем десятью партнерами на протяжении своей жизни (6). В обследовании 1978 года 43% гомосексуалистов сказали, что вступали в половые отношения с 500 различными партнерами, а 28% — с 1000 и даже более 79% обследованных отметили, что примерно с половиной своих партнеров вообще не были знакомы, а 70% указали не то, что более чем с половиной мужчин они имели сношение всего один раз в жизни (7).

Авторы книги «Секс в Америке» выяснили, что 90% гетеросексуальных женщин и более 75% гетеросексуальных мужчин никогда не имели внебрачных половых связей.

Что касается СПИДа, как и других заболеваний, передающихся половым путем, то здесь необходимо учесть еще один фактор, от которого зависит степень риска, а именно — использование презервативов.

Использование презервативов

Параметр	Гомосексуалисты (анальный половой акт)	Гетеросексуалы (половые акты различных видов)
Использование презервативов	60%	35%

Неудивительно, что гетеросексуалы гораздо реже гомосексуалистов пользуются презервативами. Но если у гетеросексуалов риск заражения СПИДом, обусловленный нежеланием пользоваться презервативами, все-таки остается на достаточно невысоком уровне по сравнению с гомосексуалистами, то опасность отказа от презерватива для гомосексуалиста несравненно выше, чем для гетеросексуала. (Обратите, пожалуйста, внимание на то, что это замечание относится только к СПИДу, и не касается других заболеваний, передающихся половым путем.) В этом различии отражаются другие факторы, о которых шла речь выше: большинство гетеросексуалов состоит преимущественно в моногамных отношениях и крайне редко прибегает к анальному половому акту, а взаимоотношения между гомосексуалистами преимущественно полигамны, и в их среде преобладает анальный половой акт.

Следует также указать на то, что несмотря на крайне высокую степень риска при отказе от презерватива и действующую в течение десяти лет образовательную программу, примерно 40% мужчин-гомосексуалистов никогда не пользуются презервативами при анальном половом акте. Наша пропаганда трубит во все трубы, что благодаря этой образовательной программе достигнут значительный «успех» в распространении презервативов: от почти нуля до 60%. Но когда речь идет об эпидемических заболеваниях, исход которых на 100% фатально предрешен, любое, даже мизерное отклонение от 100% успеха, представляет собой провал с точки зрения охраны общественного здоровья. Нежелание отказаться от поведения высокой степени риска столь велико, что в большинстве исследований, опубликованных в последнее время в журнале «Science», звучит опасение насчет малой вероятности исчезновения СПИДа, даже если будет создана соответствующая вакцина: действительно, он может при этом распространиться еще шире. (8)

Даже если и не иметь в виду СПИД, все равно остается большой риск подавления иммунной системы, когда мужчины не пользуются презервативами при половых контактах между собой. Это обусловлено, вероятно, либо наличием в сперме антител (9), либо какими-то другими факторами, связанными, может быть, с образом жизни гомосексуалистов (10).

Что же касается СПИДа, то здесь уместно напомнить еще об одной детали — о необходимости знать ВИЧ-статус своего партнера (инфицирован или нет) и действовать соответственно. По последним современным оценкам, в Америке инфицирован ВИЧ 0,1% взрослого населения (11). Поскольку примерно половину населения составляют мужчины, а 2,8% из них гомосексуалисты, то 1,4% взрослого населения составляют мужчины-гомосексуалисты, на долю которых приходится 30% всех случаев заболевания СПИДом. Таким образом, вероятность того, что инфицированным ВИЧ окажется произвольно взятый взрослый человек гетеросексуальной ориентации (мужчина или женщина), составляет примерно 7 из 10 000 (то есть 0,07%).

Согласно оценкам эпидемиологов, полученным на основании количества случаев СПИДа среди групп высокого риска, 30% всех двадцатилетних мужчин-гомосексуалистов к 30 годам будут

инфицированы ВИЧ или умрут от СПИДа (12). Сам этот факт способен потрясти и напугать, ибо из него следует, что мужчины-гомосексуалисты в возрасте двадцати-тридцати лет оказываются зараженными СПИДом примерно в 430 раз чаще, чем гетеросексуалы (13).

Считается также, что один-единственный половой акт без чер предосторожности (неважно — гомо- или гетеросексуальный, анальный или вагинальный) с заведомо инфицированным партнером таит опасность передачи инфекции примерно 1 из 500 (14). Если мы умножим эту приблизительную оценку заразности вируса СПИДа на среднюю вероятность встретить ВИЧ-инфицированного гетеросексуала, то мы получим, что при отсутствии всякой информации о ВИЧ-статусе партнера, его возрасте, демографической группе и тому подобном, опасность заражения СПИДом в одном гетеросексуальном половом акте любого вида составляет в среднем 1 из 715 000 (расчет таков: (7 из 10 000) x (1 из 500) = 7 из 5 000 000). На самом деле, риск может быть и меньше, поскольку гетеросексуальные половые акты чаще бывают вагинальными, а в числе 1 из 500 учтена вероятность и анальных половых актов. Конечно, если известно, что партнер злоупотребляет наркотиками или занимается проституцией, то риск становится значительно выше. Но один половой акт безо всяких предохранительных мер с мужчиной-гомосексуалистом 20-30 лет таит в себе опасность заражения с вероятностью 1 к 165 (15).

При любых обстоятельствах важно знать, хотя бы приблизительно, вероятность того, что партнер инфицирован ВИЧ. И при гетеросексуальном общении тоже. Но в случае гомосексуалистов это знание и умение действовать в соответствии с ним приобретают особое значение — под вопрос ставится сама жизнь. Оба партнера в интересах спасения собственной жизни должны предпринять следующие шаги:

1. Пройти тестирование на ВИЧ.
2. Узнать результаты обследования.
3. Сообщить эти результаты своему партнеру или партнерам.
4. В случае наличия инфекции воздерживаться от сокоупления с заведомо неинфицированным партнером.
5. Если инфекции нет, воздерживаться от сношений с заведомо инфицированным партнером.

Но гомосексуалисты относятся к этим шагам так же легкомысленно, как и к снижению опасности заражения за счет предотвращения анальных половых сношений без необходимых мер защиты, они соблюдают указанные правила со зловещей и пугающей нерегулярностью.(16) В научной литературе последних лет стало складываться мнение, что удовольствие, которое они получают от половых сношений с высокой степенью риска, перевешивает для них самую опасность умереть (17).

ИЗЛЮБЛЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Наличие корреляции между мужским гомосексуализмом и определенными болезнями считается общепризнанным, по крайней мере, уже в течение двух тысяч лет. Еще апостол Павел, писавший в годы расцвета Римской империи, когда распущенность нравов была повсеместной, говорил: «Мужчины... разжигались похотью друг на друга, мужчины на мужчинах делая срам и получая в самих себе должное возмездие за свое заблуждение».

Иногда говорят, что речь здесь идет не о гомосексуализме, а об анальном половом акте и что смешивать анальный половой акт с мужским гомосексуализмом значит ни с того ни с сего обвинять гомосексуалистов в том, что не имеет к ним никакого отношения. В некотором абстрактном смысле, возможно, это и так. Кому-то, наверное, приходилось наблюдать

гомосексуальные отношения, в которых анальный половой акт не играл никакой роли. Может быть, такие отношения и не очень редки. Кто-то, вероятно, вспомнит о широко идущем образовательном и культурном процессе, благодаря которому существенно уменьшается значение анального полового акта в жизни мужчин-гомосексуалистов, и возможно, ему скоро будет отведена в их жизни такая же роль, как и в жизни гетеросексуалов. Однако согласуется ли с реальностью утверждение, что анальное сношение уже сейчас не играет важной роли в жизни мужчин-гомосексуалистов, пусть и не всех? Так было на протяжении всей истории, и если бы этого не стало, то можно было бы говорить о действительно радикальных переменах. Реалистично ли думать, что этот тип поведения у гомосексуалистов может быть сведен до уровня случайности, на каком он находится у гетеросексуалов? Все исследования, цитированные выше, отражают десять лет серьезной профилактической работы и все же заставляют предположить совсем иное. Даже зная о существующей опасности, примерно 80% гомосексуалистов практикуют анальный половой акт (18), и это заставляет думать, что высказанный выше гипотетический подход чрезвычайно несерьезен. Скорее, все исследования молчаливо свидетельствуют в пользу допущения, что старомодное выражение «мужчины на мужчинах делаая срам» обозначает именно [анальный половой акт — характерный признак мужского гомосексуализма.

Так, например, пролонгированное исследование 508 мужчин-гомосексуалистов показало, как пишут его авторы, что, несмотря на обширную программу профилактики, в 1988 году анальный половой акт продолжали практиковать те «немоногамные индивидуумы, которые в 1984 году сказали, что предпочитают такой акт безо всяких предохранительных средств всем остальным видам сексуального поведения» (19).

Автор исследования, проведенного в Норвегии, анализируя данный феномен, замечает:

Безопасный секс часто считается эмоционально более холодным и рассматривается как выражение недоверия или напоминание о смерти. По традиции ценится партнер, принимающий в себя сперму, ибо за этим усматривают особую его преданность. Сексуальные действия служат особым языком любви и признательности, а меры предосторожности искажают этот язык (20).

Частота и неизживаемость анального полового акта среди «голубых» даже при опасности заболевания или смерти говорит о его обязательности и центральном месте в их образе жизни. Приводимое ниже исследование еще более резко свидетельствует о том, какую важную роль играет анальный половой акт в мужском гомосексуализме:

Ядро выборки составляла группа из 106 мужчин, которые вступали в половые сношения с другими мужчинами до 1980 года... Полученные данные... свидетельствуют о том, что... различие генитоэротических ролей заключается не в противопоставлении инсертивного поведения рецептивному и даже не в противопоставлении инсертивного поведения рецептивному в анальном половом акте, а в противопоставлении рецептивного поведения в анальном половом акте всем остальным видам поведения (21).

Доктор Чарльз Сильверштейн, автор популярной книжки «Новые радости голубого секса» представляет менее научнообразное, но более образное описание этой хорошо известной черты жизни гомосексуалистов (22).

Вообще говоря, мужской гомосексуализм и анальный половой акт неумолимо взаимосвязаны, хотя, возможно, и не во всех случаях.

КУДА ВЕДЕТ ЭТА ДОРОГА?

Кроме анального полового акта, для мужского гомосексуализма характерен чрезвычайно широкий диапазон форм сексуального удовлетворения, которые обычно появляются там, где поведение людей не регулируется какими-либо нормами. Действительно, если люди начинают «беситься», они обычно нарушают самые мощные социальные запреты. И тогда все остальные табу падают легко и быстро. Для апологетов гомосексуализма эта его черта является признаком свободы от якобы надуманных и удушливых социальных ограничений в сексуальном и других планах. На самом же деле это есть признак порабощенности собственными половыми инстинктами.

Проницательные наблюдатели, многие из которых сами являются гомосексуалистами, очень убедительно доказывают, что образ жизни «голубых» следовало бы назвать не «гомосексуальным», а «пансексуальным». И действительно, в этом наблюдении есть очень важный момент: в реальности не существует такой вещи, как «гомосексуальность». Скорее, это просто «человеческая сексуальность», которая «по закону природы» очень разнообразна и полиморфна. Психологи долгое время спорили по поводу бисексуальности человеческого существа, но, вероятно, было бы точнее говорить о его природной полисексуальности. Этот многообразный потенциал человеческой сексуальности может быть введен в какие-то рамки, а может оставаться необузданным.

То, что мы называем «образом жизни гомосексуалистов», представляет собой в широком смысле стиль жизни, сформировавшийся на основе необузданной сексуальности. Этот образ жизни в большей степени ориентирован на получение сексуального удовольствия во всем множестве его форм, чем образ жизни «нормальных» людей. Существует, безусловно, немало гетеросексуалов, которые ориентированы на неограниченное сексуальное самовыражение, но они встречаются гораздо реже, чем гомосексуалисты с такой установкой. Жизнь «голубых» никоим образом не укладывается в границы и рамки гетеросексуального брака: она в большей степени приближается к проявлениям врожденной многогранной природы человеческой сексуальности в ее самых неистовых формах.

«СРОДСТВО ПОКОЛЕНИЙ»

Любой разговор о пансексуальности неизбежно и очень быстро приводит к дискуссии о тех формах сексуального самовыражения, которые находятся за пределами даже сегодняшних, очень широких, пределов терпимости. Садомазохисты обсуждают тонкости своих сексуальных предпочтений в разговорах на радио и телевидении; любой может довольно легко найти себе партнера для такого выражения сексуальности, как и для многих других необычных форм сексуального поведения, почтаив разделы частных объявлений в многочисленных газетах и журналах, выходящих по всей стране. Но единственная форма проявления сексуальности, к которой мы, как общество, всегда должны проявлять нетерпимость, — это когда взрослые вступают в половые сношения с детьми, то есть когда речь идет о педофилии.

Каким бы болезненным ни было обсуждение проблемы педофилии в рамках дискуссии о гомосексуализме, но полное исследование пансексуальной природы «образа жизни голубых» требует, чтобы мы сделали это, потому что, когда все ограничения сняты, вполне вероятно, что они окажутся снятыми и в этой области тоже. Однако необходимо предварительное обсуждение этой темы одним заявлением. Доказано (и у нас есть подтверждающие это документы), что педофилия в большей степени распространена среди гомосексуалистов, чем среди гетеросексуалов, и что она шире распространена среди мужчин, гетеро- или гомосексуальных, чем среди женщин. Но правда и то, что большинство гомосексуалистов не являются педофилами.

Разговор о педофилии здесь вполне уместен по двум причинам: во-первых, потому, что она

статистически чаще связана с гомосексуальностью, чем с гетеросексуальностью, во-вторых, и это гораздо важнее, потому, что поразительный сдвиг в системе ценностей, обусловленный тем, что гомосексуализм был признан нормальным, неизбежно должен привести к признанию нормальности любых форм проявления сексуальности. Это не просто гипотетический аргумент. Как показывают материалы, приводимые ниже, и у нас и во всем мире, вслед за тем как гомосексуализм был признан нормальным, стали развиваться движения в защиту различных форм проявления сексуальности, и педофилии в том числе, о чем говорится открыто и недвусмысленно, зазвучали требования снизить определенный законом возраст допустимости сексуальных отношений так, чтобы сделать педофилию абсолютно легальной.

В мои задачи не входит настраивать общественность против гомосексуалистов на том основании, что они якобы совершают сексуальные покушения на детей, поскольку огромное большинство гомосексуалистов даже не помышляет об этом. Я вижу свою цель в том, чтобы *предостеречь общество от общей тенденции к снятию сексуальных ограничений*, ибо именно к этому ведет философия, лежащая в основе действий «голубых» активистов.

Недавно вышедший «Журнал для гомосексуалистов» [«The Journal of Homosexuality»], первый научно-популярный (23) журнал, освещающий с позиций защиты культурные, социально-научные и исторические вопросы, имеющие отношение к гомосексуальности, посвятил специальный номер почти исключительно «спорам о педофилии». (Редактор журнала Джон Де Секко является еще и членом редколлегии журнала педофилов «Педика» [«Paedika: The Journal of Paedophilia»], издающегося в Голландии. Этот журнал также ведет исследования педофилии с позиций ее защиты.)

Этот специальный номер отражает мнение существенной влиятельной и постоянно растущей части гомосексуального сообщества, которая не скрывает своей склонности к педофилии и не осуждает ее. Они, скорее, пытаются доказать, что педофилия — вполне приемлемый аспект сексуальности, особенно гомосексуальности. Действительно, в газете активистов гомосексуализма Западного побережья «San Francisco Sentinel» был опубликован очерк, доказывающий, что педофилия — один из центральных элементов жизни гомосексуалистов. Существует даже группа защитников педофилии, это NAMBLA, Североамериканская ассоциация любви между мужчинами и мальчиками [North American Man-Boy Love Association], которая активно выступает за легализацию гомосексуальной педофилии, как одной из приемлемых альтернативных форм половых отношений. Их заявления на предмет естественности, нормальности, неизбежности и повсеместности педофилии в точности повторяют аргументы, использованные для доказательства естественности и нормальности гомосексуализма, как и утверждение, что общественное осуждение педофилии предвзято и питается предрассудками. Так, один из авторов пишет:

Общество всегда рассматривало педофилию как одну из форм сексуального насилия над детьми. Однако анализ самоотчетов педофилов свидетельствует о том, что эти переживания можно истолковать по-разному (24).

Другой автор утверждает:

Современные взгляды на педофилию и на сексуальное насилие над детьми обычно покоятся на некритическом и безосновательном представлении о детской сексуальности. Эта статья... очерчивает социально-конструкционистскую альтернативу.» (25)

Третий автор открыто осуждает ограниченность американских взглядов на педофилию:

В последние годы появилась тенденция называть... интимную близость между

представителями разных поколений сексуальным насилием над детьми... [Это] создает одностороннюю упрощенную картину... Дальнейшие исследования... помогут нам понять... возможные преимущества такого «сродства поколений». (26)

Гораздо дальше, чем в Америке, этот процесс радикализации зашел в Голландии: там программы психотерапии предусматривают не лечение педофилии как таковой, а лишь избавление от социальных трудностей, с которыми обычно бывает сопряжена педофилия. Как и психотерапия гомосексуалистов в Соединенных Штатах, этот подход облегчает педофилам социальную адаптацию, но не избавляет от самой педофилии:

Мужчин-педофилов обучают говорить об общих проблемах, о взаимоотношениях между ними и мальчиками. Консультирование построено исходя из представления, что эмоциональное, эротическое или сексуальное влечение к мальчиками само по себе не нуждается в каком-либо узаконивании или модификации. (27)

Среди результатов есть и такие:

Шестнадцать мужчин проходили лечение по поводу конфликтов полоролевой идентификации. Для восьми из них лечение закончилось положительно: они признали себя педофилами... Двадцать мужчин... были проконсультированы по вопросу построения взаимоотношений с мальчиками. Предложено несколько вариантов межличностного взаимодействия в отношениях между мужчинами и мальчиками...(28)

Активисты хорошо осознают, какие отрицательные последствия для движения за права гомосексуалистов будут иметь место, если люди уловят хоть какую-то связь между гомосексуализмом и педофилией, а также другими формами сексуального поведения, которые пока еще не считаются отклонениями от нормы. Поэтому они всеми силами отрицают наличие такой связи, стараясь привлечь внимание общественности к тому (вполне правдивому) факту, что гетеросексуалы, если брать абсолютные числа, совершают насилие над детьми гораздо чаще гомосексуалов.

Однако все корректно проведенные исследования показывают, что педофилия среди гомосексуалистов распространена гораздо шире, чем среди гетеросексуалов. Большое количество случаев гетеросексуального растления несовершеннолетних отражает просто тот факт, что число гетеросексуальных мужчин превышает число гомосексуальных примерно в тридцать один раз. Количество случаев гетеросексуального насилия над детьми превышает количество гомосексуального насилия всего в одиннадцать раз, из чего явствует, что среди гомосексуалистов педофилия наблюдается примерно в три раза чаще, чем в среде гетеросексуалов (29).

Несмотря на возможность политических последствий, один из авторов специального выпуска доказывает:

Вопрос любви между мужчинами и мальчиками пересекся с движением гомосексуалистов в конце XIX века, когда в Германии зародилось первое движение в защиту прав гомосексуалистов. В Соединенных Штатах, когда движение гомосексуалистов отступило от требования сексуальной свободы для всех и стало выступать за интеграцию в существующие общественные и политические структуры, оно попыталось вывести за рамки своей проблематики любовь между представителями разных поколений, как вопрос, не имеющий отношения к гомосексуализму. Два этих движения продолжают в каких-то аспектах совпадать и пересекаться, частично оказывая друг другу поддержку, частично резко расходясь во взглядах, — и такое положение дел характерно для взаимоотношений

между этими движениями во многих странах.(30)

Как говорилось выше, Американская психиатрическая ассоциация не сразу признала гомосексуализм вариантом нормы, это было сделано в два этапа: сначала из перечня расстройств убрали эго-синтонную гомосексуальность, в которой индивидуум чувствует себя хорошо и уютно, оставив в перечне расстройств только эго-дистоническую гомосексуальность, нежелательную для индивидуума, а затем из перечня расстройств исключили и эго-дистоническую гомосексуальность тоже.

Сейчас последовательность попыток легализовать педофилию напоминает то, что было сделано в семидесятые годы в отношении гомосексуализма: уже в издании «Справочника по диагностике и статистике» 1994 года (DSM-IV) совершенно изменено долгое время использовавшееся в нем определение всех «парафилий» (сексуальных извращений). Теперь человека можно считать страдающим парафилией (к ним относятся садомазохизм, скопофилия, эксгибиционизм и, среди прочего, педофилия) только в том случае, согласно требованиям DSM, когда он не просто испытывает указанные импульсы и действует в соответствии с ними, но когда, в дополнение к этому, «фантазии, сексуальное влечение или поведение приводят к клинически значимым расстройствам или невозможности нормального функционирования в общественной, профессиональной или какой-либо другой важной области жизни».(31) Другими словами, человек, который регулярно вступает в половые сношения с детьми и делает это безо всяких угрызений совести, продолжая нормально функционировать во всех остальных областях жизни, такой человек не может быть признан педофилом, нуждающимся в лечении. Педофилом считается только тот человек, который страдает из-за своего влечения.

Комитет, ответственный за это изменение, утверждает, что в его намерение не входило объявлять парафилии «нормой», что этим он просто предоставил диагностам большую свободу в определении диагноза. Тем не менее, последствия будут именно таковы, как это уже произошло с гомосексуализмом. Рэйс Бэннон, координатор «Проекта DSM» от главной организации садомазохистов, замечает: «Впервые в истории стиль проявления сексуальности, свойственный членам этой организации, перестали считать патологией... Новый DSM-IV определил, что нас больше нельзя считать больными, если наши эротические игры не приводят к «клинически значимым расстройствам и дисфункциям». Бэннон с похвалой отозвался о «дружески настроенных профессиональных психотерапевтах», выступивших за изменение критериев.(32) Активисты «голубых» уже давно высказали свои возражения относительно «патологизации» любых форм сексуального поведения.

Не кажется ли вам абсурдом то, что и запрет на педофилию в скором времени может пасть под натиском общественного мнения? Начало этому уже положено. В номере вполне уважаемого журнала «Новая республика» [«New Republic»], вышедшем 8 мая 1995 года, опубликована рецензия на фильм «Цыплята и коршун» [«Chicken hawk»]. Название фильма на жаргоне педофилов означает человека, который охотится за детьми, чтобы совершить с ними половой акт. Автор рецензии недооценивает серьезность заявлений NAMBLA (в публикациях которой указываются районы третьего мира, где можно вступать в половые сношения с детьми, не боясь принятия каких-либо обусловленных законом мер); она считает, что идея возможности взаимного согласия между мальчиком в возрасте старше 12 лет и взрослым мужчиной не так уж неразумна, и анализирует точку зрения педофилов на законы о брачном возрасте, которые, вероятно, должны просто «продолжать линию защиты, скажем, детской автономии». Автор этой рецензии замечает:

«У некоторых членов NAMBLA хватает мужества вести всю работу за границей... Но до сих пор считается ересью предполагать, что их чувства тоже можно признать»

законными».(33)

СЛОМАТЬ НЕНУЖНЫЕ БАРЬЕРЫ

Теперь мы переходим к анализу причин того, почему мужской гомосексуализм настолько опасен с медицинской точки зрения ввиду возникновения синдромов, о которых шла речь выше.

Даже тогда, когда используется презерватив, анальный половой акт остается опасным, главным образом, для рецептивного партнера. Поскольку анальный сфинктер способен растягиваться лишь минимально, его можно серьезно повредить при толчках, совершаемых пенисом в процессе этого акта. К еще более серьезным повреждениям приводит введение в анальное отверстие чего-то размером побольше, как, например, при очень распространенной практике «фистинга». Именно поэтому мужчины-гомосексуалисты невероятно часто страдают острыми травмами прямой кишки, а также энкопрозом (неспособностью контролировать процесс дефекации) (34) и раком анального отверстия.(35)

К тому же при анальном половом акте травмируются мягкие ткани прямой кишки. Эти ткани служат для того, чтобы аккумулировать относительно мягкие фекальные массы при подготовке их к выбросу за счет довольно медленных сокращений кишечника. Ткани прямой кишки никогда не бывают такими прочными, как ткани влагалища, вследствие этого они всегда в той или иной степени оказываются травмированными в процессе анального полового акта. Даже при отсутствии заметной травмы микроразрывы и микротрещины слизистой способствуют проникновению загрязнений и микробов в кровяное русло. Поскольку для моногамных гомосексуальных пар риск заражения СПИДом значительно ниже, чем для полигамных, поэтому они практикуют анальный половой акт безо всяких средств предохранения намного чаще, чем это позволяют себе одинокие гомосексуалисты, ведущие полигамный образ жизни.(36) В результате существенно повышается риск других заболеваний, даже при равном действии всех остальных факторов, что бывает крайне редко, ибо факторы имеют свойство объединяться. Именно гомосексуальные мужчины намного чаще, чем женщины, играют рецептивную роль в анальном половом акте, поэтому степень риска при таком сексуальном поведении для них существенно выше. К тому же трещины вагины не только реже появляются ввиду большей прочности слизистой влагалища, но сама среда влагалища гораздо чище, чем среда прямой кишки. Действительно, мы одарены от природы почти непреодолимым и непроницаемым барьером между кровяным руслом, с одной стороны, и исключительно токсичным и инфицированным содержимым кишечника с другой. Анальный половой акт ведет к разрушению этого барьера у рецептивного партнера, независимо от того, пользуется инсертивный партнер презервативом или нет.

В результате попадания фекалий в основной кровоток гомосексуалисты оказываются подвержены различным серьезным инфекционным заболеваниям, иногда неизлечимым. К этим заболеваниям относят гепатит В и множество других довольно редких болезней таких, как шигеллез (бактериальная дизентерия) и лямблиоз, которые вместе называют «синдромом гомосексуального кишечника». В одной большой обзорной статье все это было сведено воедино:

*Ввиду большого числа сексуальных партнеров и использования таких форм сношения, как анилингус и анальный половой акт, мужчины-гомосексуалисты подвергают себя исключительно высокой степени риска заражения гепатитом В, лямблиозом, амебиазом, шигеллезом, кампилобактериозом и аноректальными инфекциями вроде *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Treponema pallidum*, вирусом простого герпеса и вирусами человеческих папиллом. (37)*

В другой обзорной статье приведены четыре основные группы заболеваний, с которыми приходится сталкиваться мужчинам-гомосексуалистам:

«Классические» болезни, передающиеся половым путем (гонорея, сифилис, инфекция Chlamydia trachomatis, простой герпес, остроконечные кондиломы, лобковый педикулез, чесотка); кишечные заболевания (шигеллез, кампилобактериоз, амебиаз, лямблиоз, гепатит А гепатит В, гепатит не-А-не-В, вирус цитомегалии); травматические расстройства (энкопрез, геморрой, трещины заднего прохода, инородные тела, разрывы ректосигмовидного отдела, аллергический проктит, отек полового члена, синусит химического происхождения ожоги дыхательных путей нитритами); синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).(38)

НАСКОЛЬКО ВЕЛИК РИСК?

Активисты движения «голубых» всеми силами стараются скрыть тот факт, что среди гомосексуалистов очень высок процент заболеваемости СПИДом. При этом они делают акцент на вполне правдивом заверении, что этот вирус специально на гомосексуалистов не «набрасывается», что он может поразить любого и что им уже инфицировано множество людей. В таких регионах, как Африка южнее Сахары, где беспорядочные половые связи являются культурной нормой для большинства населения и где сообщества гомосексуалистов и не гомосексуалистов пересекаются друг с другом, вирус распределен довольно равномерно. Фактически, и в Соединенных Штатах большинство людей, инфицированных ВИЧ, не являются гомосексуалистами, но в этом лишь нашел отражение тот факт, что гомосексуалисты составляют очень малую часть населения США. Тем не менее, когда кто-то задумывается о рискованности гомосексуализма, он в первую очередь вспоминает о СПИДе, потому что статистическая связь между этими двумя явлениями очевидна.

Большинство людей располагают довольно точным и верным представлением о том, какое влияние оказывает СПИД на продолжительность жизни людей, которые им страдают: всем известно, что от СПИДа люди умирают неоправданно, пугающе рано. А как насчет других заболеваний, сопряженных с гомосексуальной практикой? Как они сказываются на продолжительности жизни? Среднему человеку, возможно, кажется, что страшен только СПИД. Именно это внушают нам средства массовой информации и образовательные курсы, делающие акцент на том, что с презервативом половые сношения становятся «безопаснее». Даже те, кто осуждает слишком широкую пропаганду презервативов, ибо считает их недостаточно надежной защитой (они рвутся, слипаются, соскальзывают, неудобны, неправильно применяются и так далее), все же придерживаются мнения, что главную проблему гомосексуальной жизни можно разрешить техническими средствами — обеспечением надежной защиты. Но, как мы видели, СПИД — далеко не единственная опасность в жизни гомосексуалиста: существуют и другие, присущие самому анальному половому акту, независимо от того, используется презерватив или нет. Каковы эти опасности и как их сравнить с риском заражения СПИДом?

В апреле 1993 года три исследователя представили в Восточную психологическую ассоциацию статью, в которой они проанализировали продолжительность жизни почти семи тысяч гомо- и гетеросексуалов на основании некрологов, опубликованных в большом количестве гомосексуалистских и в несколько меньшем количестве обычных газет. (39) Они обнаружили, что мужчины-гомосексуалисты, даже в случае наличия долговременного партнера и при отсутствии СПИДа, живут почти на три десятилетия меньше, чем гетеросексуальные мужчины. СПИД дополнительно сокращает жизнь гомосексуалистов более, чем на 7%.

Поскольку эти исследователи использовали довольно грубую методику быстрого действия, их

результаты можно считать предварительными. Однако полученные ими данные по СПИДу у гетеросексуалов и гомосексуалистов очень близки к данным других, более надежных и точных источников, как и различие в продолжительности жизни между женатыми и неженатыми мужчинами. Эти результаты должны сыграть роль сигнала, предупреждающего нас о потенциальной серьезности проблем, связанных с гомосексуализмом, и о степени риска для людей, вступивших на эту стезю.

Задумайтесь на минуту: если эти результаты верны (хотя исследования продолжительности жизни имеют весьма ограниченное значение, более точные медицинские данные остаются непроверяемыми), то как может молчать человек, равнодушный к чужим страданиям? Если учесть имеющуюся опасность, то единственно этичным поведением в отношении мужчин и женщин, которые считают себя гомосексуалистами, и особенно молодых людей, которые еще только борются со своими зарождающимися сексуальными импульсами, будет, по крайней мере, хотя бы желание помочь им изменить не только «поведение с высокой степенью риска», но и саму гомосексуальную ориентацию. Есть веские доказательства того, что на самом деле избавиться от гомосексуальности ничуть не труднее, чем отказаться от любого поведения с высокой степенью риска.

Примечания:

1. M. Kirk and H Madsen, *After the Ball: How America Will Conquer its Fear and Hatred of Gays in the 90's* (New York: Doubleday, 1989).
2. M. Kirk & E. Pill «The Overhauling of Straight America», *Guide*. November 1987, p. 24.
3. R. T. Michael et al. *Sex in America: A Definitive Survey* (Boston: Little Brown & Co., 1994), p. 134. Поль Робинсон, профессор Стэнфордского университета и эксперт в области сексуальных исследований, замечает: «Великая сила этого нового исследования заключается в том, что его участники были отобраны согласно наиболее современным и точным методам вероятностного отбора, те же самые методы используются в политике и маркетинге. Его результаты можно с высокой степенью уверенности экстраполировать на все население в целом». Цитируется по P. Robinson «The Way Do the Things We Do» *New York Times Book Review*, 30 октября 1994 года. с. 3.
4. R. A. Kaslow et al., «The Multicenter AIDS Cohort Study: Rationale, Organization, and Selected Characteristics of the Participants». *American Journal of Epidemiology* 126, no. 2 (August 1987), pp. 310-318.
5. D. McWhirter and A. Mattison, *The Male Couple: How Relationships Develop* (Englewood Cliffs, N.I.: Prentice-Hall, 1984), p. 3.
6. A. P. Bell et al.. *Sexual Preference* (Bloomington, Ind.: Indiana University Press, 1981).
7. A. P. Bell and M. S. Weinberg, *Homosexualities: A Study of Diversity among Men and Women* (New York: Simon & Schuster, 1978), pp. 308-309.
8. Blower and McLean, «Prophylactic Vaccines, Risk Behavior Change, and the Probability of Eradicating HIV in San Francisco».
9. Смотрите G. M. Mavligit et al. «Chronic Immune Stimulation by Sperm Alloantigens: Support for the Hypothesis that Spermatozoa Induce Immune Deregulation in Homosexual Males», *Journal of the American Medical Association* 251. no. 2 (30 января 1984 года), с. 237-241.

10. Pifer et al., «Borderline Immunodeficiency in Male Homosexuals: Is Life Style Contributory?» Southern Medical Journal 80, no. 6 (June 1987), pp. 687-691. 697;
T. Bergstrom et al.; «Impaired Production of Alpha and Gamma Interferon in Asymptomatic Homosexual Males», European Journal of Clinical Microbiology 5, no. 5 (October 1986), pp. 523-529.

11. Michael et al.. Sex in America, p. 205.

12. W. Odets, in a report to the American Association of Physicians for Human Rights. Cited in E. L. Goldman, «Psychological Factors Generate HIV Resurgence in Young Gay Men», Clinical Psychiatry News, October 1994, p. 5.

13. Рассчитано, исходя из деления 30% на 0,07%.

14. R. T. Michael et al. Sex in America, С 203. Реальная опасность гомосексуального анального полового акта несколько больше, но где-то в пределах этого порядка.

15. Рассчитано исходя из $3/10 \times 1/500 = 3/5000$.

16. См., например, T. Myers et al., «Factors Affecting Gay and Bisexual Men's Decisions and Intentions to Seek HIV Testing». American Journal of Public Health 83, no. 5 (may 1993), p.701-704; S. 2, Wiktor et. al» «Effect of Knowledge of Human Immunodeficiency Virus Infection Status on Sexual Activity among Homosexual Men», Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome 3, no. 1 (1990), p. 62-68;

J. A. Kelly et. at., «Situational Factors Associated with AIDS Risk Behavior Lapses and Coping Strategies Used by Gay Men Who Successfully Avoid Lapses» American Journal of Public Health 81, no. 10 October 1991), p. 1335-1338; and Odets, Отчет Американской ассоциации «Врачи за права человека».

17. В статье, распространенной по Internet (сообщение id 2440Sesci.med.aids, от 14 июня 1995 года) Удо Шюкленк, ученый из Центра человеческой биоэтики в университете Монаш, Австралия, высказывает мнение (в группе новостей, абонентами которой, очевидно, являются многие гомосексуалисты, инфицированные ВИЧ или входящие в группу риска): «Ряд авторов указывает, что у гомосексуалистов, возможно, есть свои разумные (то есть признанные) причины для сексуального поведения, связанного с опасностью для жизни. [Например, J. Sex. Res. 1992 29(4):561-568; J. Sex. Res. 1993 30(4):344-346; Bioethics 1987 1(1):35-50; Health Care Analysis 1994 2(3):253-261] ...Различные мнения сторонников здорового образа жизни и сексуально активных индивидуумов о ценности безопасных половых отношений и ценности долгой жизни привели к различным выводам в отношении того, какое поведение человека считать приемлемым или допустимым.

...Очевидно, для многих, гомосексуалистов (вероятно, для большинства) ...безопасные половые отношения и удовольствие кажутся понятиями, противоречивыми по определению... В кампаниях охраны общественного здоровья обычно предполагается, что здоровье имеет громадную ценность и что все остальные ценности должны заведомо иметь для индивидуума гораздо меньшее значение. Поэтому даже не допускается, что определенные формы сексуального поведения, связанного с риском для жизни, могут, для некоторых, быть лучшим решением из всех возможных... Я полагаю, что, действительно, некоторые мотивы рискованного сексуального поведения представляют собой результат рационального и осознанного выбора, который необходимо признать так же, как либеральное общество признает и принимает другие виды риска, которому индивидуум подвергает себя, чтобы получить максимум удовольствия». Подобная аргументация была также опубликована в Medical Journal of Australia 157:846.

18. R. A Kaslow et al., «AIDS Cohort Study».

19. L. S. Doll et al., «Homosexual Men Who Engage in High-Risk Sexual Behavior:

A Multicenter Comparison», *Journal of Sexually Transmitted Diseases* 18, no. 3 (1991), pp. 170-175.

20. A. Prieur, «Norwegian Gay Men: Reasons for Continued Practice of Unsafe Sex»,

AIDS Education and Prevention 2, no. 2 (Summer 1990), pp. 109-115. 21. J. D. Weinrich et al.,

«Effects of Recalled Childhood Gender Nonconformity on Adult Genitoerotic Role and AIDS Exposure», *Archives of Sexual Behavior* 21, no. 6 (December 1992), pp. S59-S55.

22. «По мере того, как вы приобретаете опыт сексуальных сношений, вы начинаете понимать, какие формы сексуальной деятельности вам нравятся больше всего. Возможно, вы вдруг обнаруживаете, что теперь оцениваете мужчин, с которыми встречаетесь, совсем по другим, чем раньше, показателям. Теперь для вас имеет значение размер и форма их пениса, то, какой славой они пользуются в ваших кругах и как часто они говорят о совокуплении и о том, что им хочется получить оргазм.

Если такое происходит, то вы становитесь 'подстилкой' или «нижним мужчиной». Название это, конечно, происходит от положения человека, играющего пассивную роль в половом акте, то есть положения внизу.

«Быть подстилкой» вовсе не означает, что в акте совокупления вы всегда должны играть пассивную роль... От того, что вы «мужчина внизу», вы вовсе не становитесь менее желанным и нужным, чем тот, кто наверху... Быть внизу очень удобно, когда ищешь потенциального партнера для секса. Но мы впали бы в глубокое заблуждение, если бы решили, что «быть внизу» или 'наверху' определяется только тем, кто играет пассивную, а кто активную роль. Это, скорее, состояние души, чувство, которое человек испытывает по отношению к себе в сравнении с отношением к другим мужчинам». C. Silverstein and F. Picano, *The New Joy of Gay Sex* (New York: Harper Collins, 1993), p. 18.

23. Это «научно» в том плане, что внесено в каталог и описано в Medline, международной медицинской базе данных, которая следует общепринятым стандартам и нормам, которые используются при издании научных журналов в области медицины.

24. C. K. Li, «The Main Thing Is Being Wanted: Some Case Studies on Adult Sexual Experiences with Children», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 (1990). pp. 129-143.

25. K. Plummer, «Understanding Childhood Sexualities», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 (1990). pp. 231-249.

26. G. P. Jones, «The Study of Intergenerational Intimacy in North America: Beyond Politics and Pedophilia», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 (1990), pp. 275- 295. О другом моменте из ряда вон выходящей связи между признанием нормальности педофилии и отрицанием сексуального насилия над детьми свидетельствует интервью, которое дал недавно журналу «Paedika» Ральф Унтервагер. Он высказал в этом интервью свой особый интерес к педофилии. До опубликования интервью Унтервагер заседал в совете директоров фонда «Синдром ложных воспоминаний», организации, в чьи задачи входило оказывать помощь при установлении фактов ложного обвинения в сексуальном насилии и помогать семьям, которые пострадали от таких ложных обвинений. Унтервагера, кроме того, постоянно цитируют (или по крайней мере цитировали) в таких случаях как специалиста по разоблачению лживости показаний врачей, которые заявляли, что могут подтвердить факт сексуального насилия над маленькими детьми. Ввиду особой болезненности этой темы, позвольте мне подчеркнуть, что в задаэтого примечания не входило ни поддержать, ни обесценить работу фонда «Синдром ложных

воспоминаний» и адвокатских групп, которые созданы для профилактики насилия над детьми и помощи жертвам насилия. Это примечание дано здесь лишь для того, чтобы показать потрясающую откровенность, с какой активисты педофилов в настоящее время отстаивают свои интересы в профессиональных кругах, на которых лежит ответственность заботиться о благосостоянии и благополучии людей, от них зависящих.

27. G. van Zessen, «A Model for Group Counseling with Male Pedophiles», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 (1990), pp. 189-198.

28. A. van Naerssen, «Man-Boy Lovers: Assessment, Counseling, on: Psychotherapy», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 (1990), pp. 175- 1B7.

29. K. Freund and R. 1. Watson, «The Proportions of Heterosexual and Homosexual Pedophilies among Sex Offenders against Children: An Exploratory Study» *Journal of Sex and Manual Therapy* 18, no. 1 (1992}, pp. 34- 43.

30. D. Thorstad, «Man/Boy Love and the American Gay Movement», *Journal of Homosexuality* 20, nos. 1-2 f 1990), pp. 251-274.

31. *Diagnostic and Statistical Manual IV* (Washington, D. C.: American Psychiatric Association Press, 1994).

32. P. LaBarbera in *The Lambda Report*, cited in *NARTH Bulletin* 3, no. 1 (April 1996, p.3.

33. H. Rosin, «Chickenhawk», *The New Republic*, May 8, 1995.

34. A. 1. Miles, T. G. Alien-Mersh, and C. Wastell, «Effect of Anoreceptive on Anorectal Function», *Journal of the Royal Society of Medicine* 86, no. 3 (March 1993), pp. 144- 147.

35. C. Fenger, «Anal Neoplasia and Its Precursors: Facts and Controversies» *Seminars in Diagnostic Pathology* 8, no. 3 (August 1991). pp. 190-201; J. R-Daling et al., «Sexual Practices, Sexually Transmitted Diseases, and the Incidence of Anal Cancer», *New England Journal of Medicine* 317, no. 16 (15 October 1987/ pp. 973-977; E. A. Holly et at., «Anal Cancer Incidence: Genital Worts, Ana Fissure of Fistula, Hemorrhoids, and Smoking», *Journal of the National Cancer Institute* 81, no. 22 (November 1989), pp.

1726-1731; J. R. Doling et al. «Correlates of Homosexual Behavior and the Incidence of Anal Cancer», *Journal of the American Medical Association* 247, no. 14 (9 April 1982), pp. 1988-1990; H S. Cooper, A. S. Patchefsky, and G. Marks «C/oacogenic Carcinoma of the Anorectum in Homosexual Men: An Observation of Four Cases», *Diseases of the Colon and Rectum* 22, no. B (1979), pp. 557- 558.

36. L. McKusick et al.. «Longitudinal Predictors of Reductions in Unprotected Ana Intercourse among Gay Men in San Francisco: The AIDS Behavioral Research Project», *American Journal of Public Health* 80, no. 8 (August 1990), pp. 978-983.

37. F. N. Judson, «Sexually Transmitted Viral Hepatitis and Enteric Pathogens», *Urology Clinics of North America* 11, no. 1 (February 1984), pp. 177-185. См также: D. E. Koziol et al., «A Comparison of Risk Factors for Humor Immunodeficiency Virus and Hepatitis B Virus Infections in Homosexual Men», *Annals of Epidemiology* 3, no. 4 (July 1993), pp. 434-441; G. Hart, «Factors Associated with Hepatitis B Infection», *International Journal of Sexually Transmitted Diseases and AIDS* 4, no. 2 (1993), pp. 102-106; T. Weinke et al., «Prevalence and Clinical Importance of Entamoeba Histolytica in Two High-Risk Groups: Travelers Returning from the Tropics and Male Homosexuals», *Journal of Infections Diseases* 161, no. S (May 1990), pp. 1029-1031; A. Rodriguez-Pichordo et al; «Sexually Transmitted Diseases in Homosexual Males in Seville, Spain». *Genitourinary Medicine* 67, no. 4

(August 1991), pp. 335-338; D. I. Abrams, «The Relationship between Kaposi's Sarcoma and Intestinal Parasites among Homosexual Males in the United States», *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome* 3, no. 1 (1990), Supplement 1, p. s 44-46; B. E. Layghon et al; «Recovery of *Campylobacter* Species from Homosexual Men», *Journal of Infectious diseases* 158, no. 2 (August 1988), pp. 464-467; N. J. Bodsworth et al., «Hepatitis Delta Virus in Homosexual Men in Sydney», *Genitourinary Medicine* 65, no. 4 (August 1989), pp. 235-238; T. Takeuchi, «Sexually Transmitted Amoebiasis. Current Epidemiology», *Kitasato Archives of Experimental Medicine* 61, no. 4 (December 1988), pp. 171-179; W. Tee et al» «*Campylobacter Cryaerophila* Isolated from a Human», *Journal of Clinical Microbiology* 26, no 12 (December 1988), pp. 2469-2473; B. E. Layghon, «Prevalence of Enteric Pathogens in Homosexual Men with and without Acquired Immunodeficiency Syndrome», *Gastroenterology* 94, no. 4 (April 1988), pp. 984-993; T. C. Quinn, «Clinical Approach to Intestinal Infections in Homosexual Men», *Medical Clinics of North America* 70, no. 3 (May 1986), pp. 611-634; A. Krairul Anuar, «Gay Men-Bowel Syndrome: A Report of Parasitic Infection in Homosexual Patients», *Medical Journal of Malaysia* 40, no. 4 (December 1985), pp. 325-329; S. L. Mann et at., «Prevalence and Incidence of Herpesvirus Infections among Homosexually Active Men», *Journal of Infectious Diseases* 149, no. 6 (June 1984), pp. 1026- 1027; P. A. Totten, «*Campylobacter Cinaedi* (sp. nov.) and *Campylobacter Fennelliae* (sp. nov.). Two New *Campylobacter* Species Associated with Enteric Disease in Homosexual Men», *Journal of Infectious Diseases* 151, no. 1 (January 1985). pp. 131-139; H. Schmidt, A. S. Jorgensen, and H. O. Petersen, «An Epidemic of Syphilis among Homosexuals and Bisexuals», *Ada Dermatologica Venereologica Supplement (Stockholm)* 120, no. 1 (1985), pp. 65-67; T. S. Quinn, «Gay Bowel Syndrome: The Broadened Spectrum of Nongenital Infection», *Postgraduate Medicine* 76, no. 2 (August 1984), pp. 197-198, 201-210; E. K. Markell et al., «Intestinal Protozoa in Homosexual Men of the San Francisco Bay Area: Prevalence and Correlates of Infection», *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 33. no. 2 (March 1984), pp. 239-245; E. Allason-Jones and A. Mindel, «Sex and the Bowel», *International Journal of Colorectal Disease* 2, no. 1 (February 1987), pp. 32-37; D. S. Tompkins et al., «Isolation and Characterization of Intestinal Spirochoetes», *Journal of Clinical Pathology* 39, no. 5 (May 1986), pp. 535-541.

38. W. F. Owen, Jr., «Medical Problems of the Homosexual Adolescent», *Journal of Adolescent Health Care* 6, no. 4 (July 1985), pp. 278-285.

39. P. Cameron, W. L. Playfair, S. Wellum, «Trie Homosexual Lifespan», представление в Восточную психологическую ассоциацию, апрель 1994 года. Данные по популяции в целом можно получить в статистическом бюро, и они почти полностью совпадают с данными авторов. Как и в книге «Секс в Америке», гомосексуалисты хотя и включены в общую выборку, но составляют там слишком малую часть, чтобы внести значимое искажение, и, скорее, уменьшают, а не увеличивают различие между гомосексуалистами и гетеросексуалами.