

## Гомосексуальный образ жизни — последствия для здоровья

Вряд ли человек в здравом уме назовёт «нормальным» образ жизни, который исключает возможность естественного продолжения человеческого рода и влечёт за собой целый ряд проблем, начиная с «синдрома кишечника гея» [1], которому предсказывают дальнейший рост [2] из-за сокращения использования презервативов, и кончая снижением продолжительности жизни в целом.

И хотя смертность мужчин, состоящих в однополых партнёрствах снизилась с середины 1990-х годов, она всё равно выше, чем у женатых мужчин, тогда как женщины в однополых партнёрствах являются группой с самой высокой смертностью, которая в последние годы продолжает расти [3].

Зафиксировано значительное неравенство в отношении физического и психического здоровья у сексуальных меньшинств по сравнению с гетеросексуалами. ЛГБТ испытывают больше проблем со здоровьем на протяжении всей жизни, включая инфекции, в том числе ВИЧ у мужчин, астму, сахарный диабет (у женщин [4]) и другие хронические заболевания, повышенный риск сердечно-сосудистых заболеваний, аутоиммунного бесплодия у МСМ [5][6] и развития рака, более высокую вероятность стать инвалидом в молодом возрасте. Несовершеннолетние подвергаются большему риску пассивного курения и насилия. Наблюдается более высокая смертность, в частности, повышенный риск смертности для лесбиянок, бисексуальных мужчин и женщин, попытки суицида, а также нежелательные психосоциальные обстоятельства, многие из которых носят явный психиатрический характер, такие как повышенные показатели тревожности, панических атак, психических расстройств, депрессий и расстройств связанных с повышенным употреблением психоактивных веществ, одиночество в старости [7][8][9]. Несмотря на то, что компульсивные сексуальные акты, причиняющие персональный стресс или психосоциальную дисфункцию, формально не числятся в DSM-5 как самостоятельное заболевание, некоторые пациенты и клиницисты считают их разновидностью зависимости, наподобие зависимости от азартных игр [9].

Использование желудочно-кишечного тракта в качестве полового органа является характерной особенностью гомосексуального образа жизни и одной из причин проблем со здоровьем, наряду с большим числом непостоянных партнёров.

Согласно крупнейшему транснациональному онлайн-опросу среди МСМ (более 180 000 мужчин в 38 странах), около 67% опрошенных сообщили о наличии за последние 12 месяцев сексуальных контактов с «непостоянными партнёрами». При этом с такими партнёрами использовались следующие сексуальные практики: взаимная мастурбация — 89,8%, выполнение минета — 96,2%, предоставление пениса для минета — 96,6%, анилингус партнёра — 64,6%, предоставление ануса для анилингуса — 76,0%, анальный секс в пенетрирующей роли — 74,4%, анальный секс в принимающей роли — 72,5%, анальный фистинг в пенетрирующей роли — 17,1%, анальный фистинг в принимающей роли — 10,5% [10].

Рузиев, в исследовании 2017 года указывает на распространённость сексуальных практик у мужчин имеющих сексуальные контакты с мужчинами (МСМ) — 99% практикуют анальный секс, и 45% совмещают его с оральным [11].

Это неоспоримый факт, что именно гомосексуалисты создали американский резервуар ВИЧ и поддерживают его до сих пор при помощи незащищённых анальных сношений и невероятно высокого количества половых партнёров. В первые годы появления вируса ВИЧ, вызываемая им болезнь называлась GRID (Gay-related immune disorder) — «Иммунное расстройство геев», так как практически все первые заражённые были гомосексуалистами.

Гомосексуальный образ жизни является распространённой причиной фекального недержания [12], непропорционально высокого заражения паразитами [13], ВИЧ и другими заболеваниями, передающимися половым путём [2]. У представителей ЛГБТ-сообщества наблюдаются повышенные уровни онкологических заболеваний, тревожности, депрессии, насилия и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ [9]. Они также подвергаются повышенному риску проблем с физическим здоровьем и с большей вероятностью будут жить в одиночестве в преклонном возрасте [9]. По сравнению с гетеросексуальными сверстницами, пожилые лесбиянки и «бисексуальные» женщины подвержены повышенному риску ожирения и сердечно-сосудистых заболеваний, которые связаны с повышенным риском некоторых типов слабоумия, включая болезнь Альцгеймера и сосудистую деменцию [9].

Гомосексуалисты являются резервуаром опасных инфекций, приобретающих устойчивость к лечению, в том числе и новых, таких как вирус Зика [2]. В частности, в отношении заболеваемости гонореей в США имеются данные о том, что МСМ особенно уязвимы к появлению устойчивых к противомикробным препаратам штаммов *N. Gonorrhoeae* [14], и не готовы отказаться от опасных сексуальных практик (анального секса, особенно анонимного) [2]. Туберкулез — главная причина смертности ВИЧ-позитивных людей [19].

Как объясняет Центр по контролю и профилактике заболеваний США (CDC): «МСМ (мужчины практикующие секс с мужчинами) подвержены высокому риску заражения ВИЧ и других вирусных и бактериальных ЗППП, потому что они практикуют анальный секс. Слизистая оболочка прямой кишки необычайно восприимчива к определенным патогенам инфекций передающихся половым путём. Кроме того, многочисленные половые партнёры, повышенное употребление психоактивных веществ и сетевая сексуальная динамика МСМ повышают риск заражения ВИЧ и ИППП в этой группе. Частота случаев заражения ВИЧ-инфекцией значительно снизилась у МСМ с 1980-х до середины 1990-х годов. Однако с этого времени среди МСМ в США и практически во всех промышленно развитых странах зафиксированы повышенные уровни раннего сифилиса

(первичный, вторичный или ранний латентный), гонорея, хламидийная инфекция и более высокие показатели рискованного сексуального поведения» [15].

По данным CDC, число заражений среди гетеросексуалов с каждым годом снижается (на данный момент около 3000 в год), в то время как среди гомосексуалистов оно остаётся неизменным — около 26000 в год [16]. В России пациенты с ВИЧ не сообщают о своей ориентации, и по этой причине статистические данные не достоверны. Ведущий специалист Московского областного центра СПИДа – Евгения Жукова говорит: «Мы четко понимаем, что в когорте МСМ идет значительный рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Имеющиеся данные подтверждают скрытую эпидемию ВИЧ-инфекции в группе МСМ».

Автор книги, посвящённой здоровью МСМ, Стивен Голдстоун сообщает, что каждый второй больной СПИДом гомосексуалист страдает фекальным недержанием [17]. Недавние исследования продемонстрировали, что риск развития анального рака у ВИЧ-инфицированных выше в 28 раз [9].

Процент самоубийств среди «сексуальных меньшинств» в таких странах, как Дания, Нидерланды, Финляндия или Швеция, где они не испытывают ни малейшего порицания со стороны общественности, остаётся аномально высоким, как и везде. Парадоксально, но более широкое общественное признание гомосексуализма приводит лишь к росту заболеваний и страданий в среде ЛГБТ. Саморазрушительное поведение гомосексуалистов наиболее интенсивно там, где они чувствуют себя особо привольно (например, в Сан-Франциско).

В самых толерантных штатах США, соотношение попыток суицидов ЛГБ/гетеросексуалов — практически не отличается от штатов, считающихся «гомофобными». Даже внутри одного штата наблюдается такая картина — в Калифорнии, в целом по штату — 18% ЛГБ подростков совершали попытку суицида. Но в местах концентрации ЛГБТ число попыток суицида увеличивается! В Сан-Франциско — 31%! В Лос-Анджелесе — 24% [18]. Рост толерантности общества приводит к росту ЗППП среди ЛГБТ, к увеличению использования незащищенного секса и рискованного поведения, но не уменьшает число суицидов.

У большинства из тех, кто обращался к групповой или профессиональной помощи, произошли значительные гетеросексуальные сдвиги в половом влечении, идентичности и поведении [20]. Savin-Williams и Ream обнаружили, что у 75% подростков, у которых отмечался гомосексуальный интерес любой степени в возрастном периоде 17–21 лет, впоследствии развивалось исключительно гетеросексуальное влечение. Призывы к раннему каминг-ауту, до совершеннолетия, — преступление, вовлекающее ребёнка в страдания и разрыв отношений с родителями и друзьями, приводящее к суицидам. Этого можно избежать, отложив начало сексуальной жизни и каминг-аут до окончания школы и завершения естественного развития.

## Литература

1. H. L. Kazal, N. Sohn, J. I. Carrasco, J. G. Robilotti, W. E. Delaney. The gay bowel syndrome: clinico-pathologic correlation in 260 cases // *Annals of Clinical and Laboratory Science*. — 1976-3. — Т. 6, вып. 2. — С. 184–192.
2. Christopher K. Fairley, Gareth Prestage, Kyle Bernstein, Kenneth Mayer, Mark Gilbert. 2020, sexually transmissible infections and HIV in gay, bisexual and other men who have sex with men // *Sexual health*. — 2017-2. — Т. 14, вып. 1. — С. 1–4.
3. Jacob Simonsen, Morten Frisch. Marriage, cohabitation and mortality in Denmark: national cohort study of 6.5 million persons followed for up to three decades (1982–2011) (англ.) // *International Journal of Epidemiology*. — 2013-04-01. — Vol. 42, iss. 2. — P. 559–578.
4. Heather L. Corliss, Nicole A. VanKim, Hee-Jin Jun, S. Bryn Austin, Biling Hong. Risk of Type 2 Diabetes Among Lesbian, Bisexual, and Heterosexual Women: Findings From the Nurses' Health Study II (англ.) // *Diabetes Care*. — 2018-05-02. — P. dc172656. — ISSN 1935-5548 0149-5992, 1935-5548. — DOI:10.2337/dc17-2656.
5. H. Wolff, W. B. Schill. Antisperm antibodies in infertile and homosexual men: relationship to serologic and clinical findings // *Fertility and Sterility*. — November 1985. — Т. 44, вып. 5. — С. 673–677. — ISSN 0015-0282.
6. Kamini Rao. Principles & Practice of Assisted Reproductive Technology (3 Vols). — JP Medical Ltd, 2013-09-30. — С. 311. — 1440 с. — ISBN 9789350907368.
7. Richard Ruth Ph.D, Erik Santacruz Ed.D. LGBT Psychology and Mental Health: Emerging Research and Advances. — ABC-CLIO, 2017-10-27. — 297 с. — ISBN 9781440843389.
8. David J. Lick, Laura E. Durso, Kerri L. Johnson. Minority Stress and Physical Health Among Sexual Minorities (англ.) // *Perspectives on Psychological Science*. — 2013-09-01. — Vol. 8, iss. 5. — P. 521–548. — ISSN 1745-6916. — DOI:10.1177/1745691613497965
9. Brandon C. Yarns, Janet M. Abrams, Thomas W. Meeks, Daniel D. Sewell. The Mental Health of Older LGBT Adults // *Current Psychiatry Reports*. — 2016-6. — Т. 18, вып. 6. — С. 60. — ISSN 1535-1645. — DOI:10.1007/s11920-016-0697-y
10. EMIS 2010: The European Men-Who-Have-Sex-With-Men Internet Survey, p. 113, 116–117 (англ.). European Centre for Disease Prevention and Control.
11. Рузиев М.М. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан среди мужчин, имеющих секс с мужчинами // *Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение*. — 2017. — Вып. 4 (21). — ISSN 2305-3496.
12. Markland AD, et al. Anal Intercourse and Fecal Incontinence: Evidence from the 2009–2010 National Health and Nutrition Examination Survey. *The American Journal of Gastroenterology* (2016) 111, 269–274 (2016) doi:10.1038/ajg.2015.419
13. J. S. Keystone, D. L. Keystone, E. M. Proctor. Intestinal parasitic infections in homosexual men: prevalence, symptoms and factors in transmission // *Canadian Medical Association Journal*. — 1980-09-20. — Т. 123, вып. 6. — С. 512–514. — ISSN 0008-4409
14. Mark Richard Stenger, Stefan Baral, Shauna Stahlman, Dan Wohlfeiler, Jerusha E. Barton. As through a glass, darkly: the future of sexually transmissible infections among gay, bisexual and other men who have sex with men // *Sexual health*. — 2017-2. — Т. 14, вып. 1. — С. 18–27. — ISSN 1448-5028. — DOI:10.1071/SH16104.
15. <https://www.cdc.gov/std/tg2015/specialpops.htm#MSM>
16. <https://www.cdc.gov/hiv/library/reports/hiv-surveillance.html>
17. Stephen E. Goldstone. The Ins and Outs of Gay Sex: A Medical Handbook for Men. — Random House Publishing Group, 2011-05-11. — 289 с. — ISBN 9780307788771.
18. Laura Kann. Sexual Identity, Sex of Sexual Contacts, and Health-Related Behaviors Among Students in Grades 9–12 — United States and Selected Sites, 2015 (en-us) // *MMWR. Surveillance Summaries*. — 2016. — Т. 65. — ISSN 1545-8636 1546-0738, 1545-8636. — DOI:10.15585/mmwr.ss6509a1.
19. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
20. Лысов, В. Г. Информационно-аналитический доклад. «Риторика гомосексуального движения в свете научных фактов» Научно-инновационный центр, 2019. – 751 с. – doi:10.12731/978-5-907208-04-9. ISBN 978-5-907208-04-9
21. Savin-Williams, RC and Ream, GL (2007), Prevalence and Stability of Sexual Orientation Components During Adolescence and Young Adulthood, *Archives of Sexual Behavior*, 36, 385-394.

Подробнее: [pro-lgbt.ru](http://pro-lgbt.ru)

Гомосексуальный образ жизни: [pro-lgbt.ru/4215](http://pro-lgbt.ru/4215)

