

Riscurile actelor homosexuale pentru sănătate

Dr. John R. Diggs Jr.

Traducere și adaptare din limba engleză de [Bogdan Mateciuc](#)

Dr. John R. Diggs Jr. este medic internist cu o vastă experiență în tratarea multora dintre problemele medicale descrise în acest material. De asemenea, el tine seminarii pe o varietate de subiecte medicale pentru publicul din întreaga lume.

Sumar

Relatiile sexuale între persoanele de același sex îi expun pe homosexuali, lesbiene și bisexuali la riscuri extreme legate de bolile cu transmitere sexuală (BTS), răni fizice, tulburări mintale și chiar o speranță de viață mai mică. Există cinci distincții majore între relațiile homosexuale și cele heterosexuale, cu consecințe medicale specifice. Acestea sunt:

- Nivelurile de promiscuitate

Înainte de apariția SIDA, un studiu din 1978 constata că 75% dintre homosexualii albi afirmă că au avut peste 100 de parteneri sexuali: 15% avuseseră 100-249 parteneri; 17% 250-499 parteneri; 15% 500-999 parteneri și 28% avuseseră peste 1.000 de parteneri sexuali. Nivelurile de promiscuitate au scăzut ulterior, însă unii observatori opinează că nivelurile actuale tind să le egaleze pe cele din anii 1970. Consecința medicală a acestei promiscuități este aceea că homosexualii au o probabilitate mult mai mare de a contracta HIV/SIDA, sifilis și alte BTS.

Pentru lesbiene nu există documentate asemenea niveluri de promiscuitate. Totuși, un studiu australian a constatat că 93% dintre lesbienele anunțaseră că au avut relații sexuale cu bărbați; de asemenea, ele indicau o probabilitate de 4,5 ori mai mare de a fi avut mai mult de 50 de parteneri sexuali comparativ cu femeile heterosexuale. Orice grad de promiscuitate sexuală comportă un risc de a contracta BTS.

- Sănătatea fizică

Practicile homosexuale duc la numeroase BTS și afecțiuni fizice, unele practic necunoscute în rândul populației heterosexuale. Lesbienele prezintă și ele riscuri ridicate de BTS. Pe lângă bolile care se pot transmite în timpul sexului între lesbiene, un studiu efectuat la o clinică australiană de boli venerice a arătat că, comparativ cu femeile heterosexuale, lesbienele au de 3-4 ori mai multe șanse să aibă relații sexuale cu bărbați care prezintă risc de SIDA.

- Sănătatea psihică

S-a stabilit că homosexualii și lesbienele prezintă mult mai multe afecțiuni psihiatrice, incluzând depresie, abuz de substanțe și tentative de sinucidere. Acest lucru este adevărat chiar și în Olanda, unde relațiile homo și bisexuale sunt mult mai acceptate social decât în alte țări. Depresia și consumul de droguri sunt asociate cu anumite practici sexuale riscante care conduc la probleme medicale grave.

- Durata de viață

Singurul studiu epidemiologic la zi legat de bărbații homosexuali și bisexuali arată că aceștia pierd până la 20 de ani din speranța de viață.

- Monogamia

Monogamia, înțelegând prin aceasta fidelitatea sexuală pe termen lung, este rară în relațiile homosexuale, în special în rândul bărbaților homosexuali. Un studiu arată că 66% dintre cuplurile de homosexuali au raportat relații sexuale în afara cuplului în primul an, și aproape 90% dintre cei implicați în relații care au durat cinci ani.

A-i încuraja pe oameni să se angajeze în practici sexuale riscante subminează sănătatea și poate conduce la reducerea speranței de viață. Exact acest lucru îl fac autoritățile din America de Nord atunci când conferă drepturi sau un statut special cuplurilor de homosexuali.

RISCURILE ACTELOR HOMOSEXUALE PENTRU SĂNĂTATE

Introducere

În anii 1980 lucram la Spitalul Beth Israel și mi-i amintesc foarte bine pe acei tineri homosexuali sănătoși care mureau de o boală necunoscută, boală identificată ulterior ca boală cu transmitere sexuală - SIDA. În timp, am văzut multi pacienți murind de această boală.

Ca medic, este datoria mea să evaluez comportamentele care au un impact asupra sănătății persoanei. Atunci când un anumit lucru este benefic, cum ar fi exercitiile, dieta echilibrată, somnul adecvat, este de datoria mea să le recomand. La fel, dacă ceva este dăunător, cum ar fi fumatul, alimentatia exagerată, abuzul de alcool sau medicamente, este de datoria mea să descurajez asemenea lucruri.

Atunci când activitatea sexuală este practică în afara căsătoriei, consecințele pot fi grave. Fără îndoială, promiscuitatea sexuală ajută la răspândirea bolilor, de la forme usoare la forme fatale. De fapt, Centrul pentru Controlul și Prevenirea Bolilor estimează că 65 de milioane de americani suferă de o boală cu transmitere sexuală (BTS) incurabilă.(1)

Există diferențe între bărbați și femei în ceea ce privește consecințele activității homosexuale. Însă cel mai important, consecințele actelor homosexuale sunt diferite de cele ale actelor heterosexuale. Ca medic, este de datoria mea să-mi informez pacienții cu privire la riscurile actelor homosexuale și să-i descurajez de la un asemenea comportament periculos.

I. Diferențe între relațiile homosexuale și heterosexuale

Descrierile din mass-media ale relațiilor homosexuale promovează ideea că acestea sunt sănătoase, stabile și la fel de pline de iubire ca și căsătoriile heterosexuale — ba chiar mai mult.(2) Unele asociații medicale chiar promovează mesaje similare.(3) Oricum, există cel puțin cinci domenii principale de diferențe între relațiile homo și heterosexuale, fiecare cu consecințe medicale specifice. Aceste diferențe includ:

- A. Nivelurile de promiscuitate
- B. Sănătatea fizică
- C. Sănătatea psihică
- D. Durata de viață
- E. Definiția "monogamiei"

A. Promiscuitatea

Autorul homosexual Gabriel Rotello remarcă perspectiva multor homosexuali că "emanciparea homosexualilor se clădește... pe o 'frăție sexuală a promiscuității' iar orice abandonare a acestei promiscuități ar fi văzută ca o 'trădare de proporții uriașe.'"(4) Percepția lui Rotello asupra promiscuității homosexuale, pe care o critică, corespunde rezultatelor studiilor. Un studiu amplu realizat pe bărbați homosexuali în 1978 a indicat faptul că 75% dintre homosexualii albi recunoșteau că avuseseră relații sexuale cu

peste 100 de parteneri diferiti de-a lungul vietii: 15% au raportat 100-249 de parteneri; 17% au raportat 250-499 de parteneri; 15% au raportat 500-999 de parteneri iar 28% peste 1.000 de parteneri.(5) În 1984, după aparitia SIDA, homosexualii raportau o promiscuitate mai mică, dar nu cu mult. În loc de 6 parteneri pe lună în 1982, respondentul ne-monogam mediu din San Francisco raporta 4 parteneri pe lună în 1984.(6)

Mai recent, Centrul American pentru Controlul Bolilor anunța o creștere a promiscuității, cel puțin printre homosexualii tineri din San Francisco. Între 1994 și 1997, procentul de bărbați homosexuali care raportau parteneri multipli și sex anal neprotejat a crescut de la 23,6% la 33,3%, în mare parte la bărbații sub 25 de ani.(7) În ciuda incurabilității, se pare că SIDA nu mai motivează abținerea de la relații homosexuale promiscue.(8)

Datele privind promiscuitatea homosexuală provin de la homosexuali care se identifică ca atare. Unii propagandisti argumentează că media ar fi mai scăzută dacă ar fi incluși în statistică și acei homosexuali care se ascund de societate.(9) Acest lucru este adevărat, conform datelor obținute dintr-un studiu australian din anul 2000, care a urmărit și dacă bărbații care avuseseră relații homosexuale făceau parte din comunitatea homosexualilor. Cei asociați cu această comunitate prezentau un indice de patru ori mai mare de a fi avut mai mult de 50 de parteneri sexuali în cele șase luni premergătoare studiului.(10) Aceasta poate arăta că este mai riscant să fii "pe față" decât "în ascuns." Adoptarea unei identități homosexuale poate genera mai mult presiune înspre promiscuitate și înspre mai mulți parteneri promiscui.

Promiscuitatea sexuală excesivă duce la consecințe medicale grave - este o rețetă pentru transmiterea unei boli și declanșarea unei epidemii.(11) În Statele Unite, epidemia HIV/SIDA este în principal o chestiune legată de homosexualitate datorită nivelului ridicat de promiscuitate în rândul homosexualilor.(12) Un studiu bazat pe statisticile dintre 1986 și 1990 estima că homosexualii în vârstă de 20 de ani au cu 50% mai multe șanse să se infecteze cu HIV până la vârsta de 55 de ani.(13) În iunie 2001, aproape 64% dintre bărbații bolnavi de SIDA avuseseră relații sexuale cu alți bărbați.(14) Sifilisul este și el răspândit printre homosexuali. Departamentul de Sănătate Publică din San Francisco a anunțat recent că sifilisul a atins niveluri de epidemie printre homosexualii și bisexualii din acest oraș. Potrivit ziarului San Francisco Chronicle:

"Expertii consideră că sifilisul este în creștere printre homosexuali și bisexuali pentru că aceștia întrețin relații sexuale neprotejate cu parteneri multipli, dintre care mulți sunt întâlniți în circumstanțe anonime, cum ar fi sex cluburi, librării pentru adulți, întâlniri pe Internet și băi publice. Noile date arată că în cele 93 de cazuri identificate anul acesta pentru homosexuali și bisexuali, grupul respectiv a declarat că a avut 1.225 de parteneri sexuali."(15)

Un studiu realizat în Baltimore și publicat în *Archives of Internal Medicine* constată că bărbații homosexuali contractează sifilis de 3-4 ori mai mult decât heterosexualii.(16) Promiscuitatea este factorul cel mai vinovat pentru aceste valori extreme, multe dintre aceste BTS ducând la o speranță de viață mai redusă pentru bărbații care întrețin relații sexuale cu alți bărbați.

Promiscuitatea printre lesbiene este mai redusă, însă totuși mare comparativ cu femeile heterosexuale. Per ansamblu, femeile tind să aibă mai puțini parteneri (partenere) decât bărbații. În literatura disponibilă există însă constatări surprinzătoare privind promiscuitatea la lesbiene. Cercetătorii australieni au anunțat că lesbienele au de 4,5 ori mai multe șanse să aibă mai mult de 50 de parteneri bărbați de-a lungul vieții decât femeile heterosexuale (9% dintre lesbiene comparativ cu 2% dintre femeile heterosexuale); 93% dintre cele care s-au identificat ca lesbiene au declarat că au

întretinut relatii cu bărbați.(17) Alte studii arată că 75-90 la sută dintre lesbiene au avut relatii și cu bărbați.(18)

B. Sănătatea fizică

Comportamentele sexuale nesănătoase apar și la homosexuali, și la heterosexuali. Datele medicale și sociale indică totuși că comportamentul homosexual este în mod constant nesănătos. Deși și practicile masculine, și cele feminine homosexuale conduc la o creștere a bolilor cu transmitere sexuală, practicile și bolile sunt suficient de diferite încât merită o discuție separată.

1. Comportamentul homosexual masculin

Bărbații homosexuali se expun unor riscuri mai mari decât bărbații heterosexuali (19) nu doar din cauza promiscuității, ci și datorită naturii acestor relatii. Un cercetător britanic sintetizează pericolul astfel:

"Comportamentul homosexual masculin nu este doar 'activ' sau 'pasiv,' pentru că contactul sexual penil-anal, gură-penil și manual-anal este obisnuit pentru ambii parteneri, iar contactul gură-anal nu este rar... Contactul gură-anal este cauza incidentei relativ ridicate de patogeni digestivi la bărbații homosexuali. Leziunile pot favoriza pătrunderea microorganismelor, ducând astfel la leziuni sifilitice primare în zona ano-genitală... Pe lângă sodomie, leziunile pot fi provocate și de corpuri străine - stimulatoare de diferite tipuri, vibratoare și proteze."(20)

Deși activitățile specifice de mai jos sunt practicate uneori și de heterosexuali, bărbații homosexuali le practică mult mai frecvent.(21)

a. Anal-genital

Sexul anal este miezul relației sexuale pentru mulți homosexuali.(22) Fiziologia umană indică clar că corpul nu este proiectat pentru o asemenea activitate. Rectul este total diferit de vagin în ceea ce privește penetrarea cu un penis. Vaginul dispune de lubrifiere naturală și este susținut de o rețea de mușchi. El prezintă o membrană de mucus, cu un epiteliu stratificat care conferă rezistență la frecare și la acțiunile imunologice cauzate de spermă și lichidul seminal. În comparație, anusul este un mecanism delicat de mușchi mici care formează un pasaj "unidirecțional."(23) Prin leziuni repetate, frecare și întindere, sfincterul își pierde din mobilitate și din capacitatea de a forma o închidere etansă. În consecință, sexul anal duce la pierderi de materii fecale, lucru care poate ușor deveni cronic.(24)

Potentialul pentru rănire este amplificat de faptul că intestinul are un singur strat de celule care îl separă de țesutul foarte vascularizat, adică de sânge.(25) Astfel, orice organisme care sunt introduse în rect pot produce mult mai ușor o infecție acolo decât în vagin. Țesutul format dintr-un singur strat nu poate rezista frecării asociate cu penetrarea de către penis, rezultând de aici leziuni care îi expun pe ambii participanți la sângerări, organisme în materiile fecale și la amestec de fluide organice.(26)

Mai mult, sperma conține componente imunosupresive. În timpul fiziologiei reproductive obișnuite, aceasta îi permite spermei să depășească protecția imunologică a femeii. Inseminarea rectală a iepurilor a arătat că sperma afectează sistemul imunitar al recipientului.(27) Sperma poate avea un efect similar la oameni.(28)

Concluzia este aceea că fragilitatea anusului și a rectului, împreună cu efectul imunosupresiv al spermei, fac din penetrarea anală o cale foarte eficientă de transmitere

a HIV și a altor infecții. Lista bolilor constatate ca foarte frecvente prin homosexualii care practică sexul anal este alarmantă:

- Cancer anal
- Chlamydia trachomatis
- Cryptosporidium
- Giardia lamblia
- Virusul herpes simplex
- Virusul imunodeficienței umane (HIV)
- Virusul papilom uman
- Isospora belli
- Microsporidie
- Gonoree
- Hepatita virală tip B și C
- Sifilis (29)

Transmiterea sexuală a unora dintre aceste boli este atât de rară la populația exclusiv heterosexuellă încât este practic necunoscută. Alte boli, identificate și la heterosexuali și la homosexuali, sunt clar predominante la cei implicați în activități homosexuale. Sifilisul, de pildă, se constată la ambele categorii. În 1999 însă s-a anunțat că în districtul King din statul american Washington, 85% dintre cazurile de sifilis aparțineau homosexualilor.(30) Așa cum am arătat mai sus, sifilisul la homosexuali a atins acum cote de epidemie în San Francisco.(31)

Un studiu din 1988 al CCB a identificat că 21% dintre toate cazurile de hepatită B erau transmise prin acte homosexuale, în timp ce numai 18% erau pe cale heterosexuellă.(32) Întrucât homosexuali reprezintă un procent mic din populație (1-3 la sută) (33), ei prezintă o rată de infectare semnificativ mai mare decât heterosexuali.

Sexul anal comportă și un risc semnificativ de cancer anal. Cancerul anal este rezultatul infectării cu anumite subtipuri de virus papilloma uman (HPV), care sunt cunoscute ca și carcinogene virale. Datele din 1989 indicau rate de cancer anal la bărbații homosexuali de până la 10 ori mai numeroase decât la bărbații heterosexuali, în creștere.(34) Astfel, prevalența cancerului anal la homosexuali constituie o preocupare. Pentru cei bolnavi de SIDA, procentele sunt duble.(35)

Alte probleme fizice asociate cu sexul anal sunt: hemoroizi, fisuri anale, leziuni ano-rectale, corpuri străine în organism.

b. Oral-anal

Există o incidentă foarte ridicată de infecții parazitare și de altă natură la bărbații homosexuali, din cauza contactului oral-anal. De fapt, numărul infecțiilor este atât de mare, încât literatura medicală de limbă engleză chiar prezintă un sindrom numit "gay bowel" (intestine homo).(37) Acest sindrom include o serie de afecțiuni care sunt prezente la persoanele care practică sex anal neprotejat, anilingus sau felatie după sexul anal.(38) Deși există și unele femei diagnosticate cu infecțiile gastrointestinale asociate sindromului "gay bowel," marea majoritate a pacienților sunt bărbați homosexuali.(39)

Contactul oral-anal poartă denumirea de "rimming" în argoul englez. Din cauza acestei practici, paraziti intestinali care se găsesc de obicei în zona tropicală au ajuns să fie prezenți în organismul bărbaților homosexuali americani. Combinat cu sexul anal și cu alte practici homosexuale, rimming-ul constituie o ocazie deosebită pentru o varietate de infecții.

Bărbatii homosexuali sunt purtătorii majoritari ai tot mai multor infecții cu transmitere sexuală, care în general nu se răspundesc prin contactul sexual.

Aceste boli, cu consecințe care merg de la grave și periculoase pentru viață la simple neplăceri, includ hepatita A,⁴⁰ Giardia lamblia, Entamoeba histolytica,⁽⁴¹⁾ virusul Epstein-Barr,⁽⁴²⁾ meningită Neisseria,⁽⁴³⁾ sifiloză, salmoneloză, pediculoză, scabie și campylobacter.⁽⁴⁴⁾ Centrul american pentru controlul bolilor (CCB) a identificat în 1991 o epidemie de hepatita A în New York, în care 78% dintre respondenții bărbați se identificau pe sine ca homosexuali sau bisexuali.⁽⁴⁵⁾ Deși hepatita A se poate transmite și pe alte căi decât cele sexuale, majoritatea cazurilor se află la bărbații homosexuali.⁽⁴⁶⁾ Salmonela este rareori asociată cu activitatea sexuală, cu excepția bărbaților homosexuali care au contacte oral-anal și oral-genital după sex anal.⁽⁴⁷⁾ Cea mai nouă și îngrijorătoare constatare este transmiterea sexuală a tifosului. Această afecțiune care apare în apă, bine-cunoscută la tropice, afectează numai 400 de persoane anual în Statele Unite, de obicei urmare a consumării de alimente sau apă contaminată în timpul deplasărilor peste graniță. În statul Ohio însă s-a diagnosticat transmiterea pe cale sexuală la o serie de parteneri sexuali ai unui bărbat care călătorește în Puerto Rico.⁽⁴⁸⁾

În America, virusul herpesului uman 8 (numit și herpes tip 8 sau HHV-8) este o afecțiune găsită exclusiv la bărbații homosexuali. Cercetătorii au remarcat de ceva vreme că bărbații care au contractat SIDA urmare a activităților homosexuale dezvoltă frecvent o formă anterior rară de cancer, numită *sarcomul Kaposi*. Bărbații care au contractat HIV/SIDA prin sex heterosexual sau droguri administrate intravenos dezvoltă rareori acest tip de cancer. Studiile recente confirmă că sarcomul Kaposi rezultă din infectarea cu HHV-8. Publicația *Journal of Medicine* descrie un grup de persoane din San Francisco unde 38% dintre bărbații care avuseseră contacte homosexuale în ultimii cinci ani au ieșit pozitivi la testul pentru acest virus, în timp ce nici unul dintre bărbații exclusiv heterosexuali nu a ieșit pozitiv. Studiul a estimat că jumătate dintre bărbații cu HIV și HHV-8 vor dezvolta cancer în următorii 10 ani.⁽⁴⁹⁾ Literatura medicală este actualmente neclară în privința tipurilor de comportamente sexuale care transmit HHV-8, însă există bănuiala că acesta se poate transmite și prin salivă.⁽⁵⁰⁾

c. Fecale

Unii bărbați homosexuali sexualizează fecalele umane, practicând coprofilia - o practică extrem de periculoasă din punct de vedere medical, însemnând contactul sexual cu materii fecale care sunt purtătoare de numeroase infecții.⁽⁵¹⁾ Această practică îi expune pe participanți la toate riscurile contactului anal-oral și la multe riscuri ale celui anal-genital.

d. Fisting

"Fisting" este termenul englezesc pentru introducerea mâinii sau a bratului în rect, o practică mult mai periculoasă decât sexul anal. Rezultatele includ o incapacitate a sfinterului anal, infecții, inflamații și astfel o susceptibilitate sporită la viitoare BTS. Douăzeci și doi la sută dintre homosexualii dintr-un studiu au recunoscut că au participat la asemenea practici.⁽⁵²⁾

e. Sadism

Sexualizarea durerii și a cruzimii poartă numele de sadism, după numele unui scriitor din secolul 18, marchizul de Sade. Romanul său *Justine* descrie o serie de violuri și biciuiri neconsensuale.⁽⁵³⁾ Nu toate persoanele care practică sadismul recurge la aceste activități. O reclamă recentă la o "conferință sadică" includea o avertizare că participanții vor vedea "provocări intenționate ale durerii și tăierea pielii însoțită de sângerare." "Atelierele" programate la conferință includeau "Fisting vaginal" (cu demonstrație),

"Sexualitate și tăiere sacră" cu "o demonstrație privind tăierea unui subiect viu," "Frânghia aspră" și "Harnasamente corporale," atelier care implică "demonstrații și instruire privind legarea unor harnasamente erotic în zona genitală la bărbați și femei."(54) Un eveniment similar intitulat "Vicioasa Valentine" a avut loc lângă Chicago pe 15-17 februarie 2002.(55) Consecințele medicale ale unor asemenea activități merg de la medii la fatale, în funcție de natura rănilor provocate.(56) Un procent de 37% dintre homosexuali practică o formă de sadism.(57)

f. Concluzie

Consecințele activităților homosexuale au influențat semnificativ acordarea îngrijirii medicale către populație. Datorită incidenței crescute de organisme BTS în locuri neastepțate, un simplu gât inflammat nu mai este deloc *simplu*. Doctorii trebuie să pună acum întrebări suplimentare pacienților, altfel riscă un diagnostic greșit. Evaluarea unui gât inflammat include acum întrebări despre sex oral și anal. Un caz de hemoroizi nu mai este doar o problemă chirurgicală. Suntem nevoiți să-l întrebăm pe pacient despre anumite practici sexuale și să ținem seama că din ceea ce pare a fi "doar hemoroizi" se poate dezvolta cancer anal, gonoreea rectală sau clamidia rectală.(58) Mai mult, datele indică că gonoreea rectală și de gât, de exemplu, nu prezintă nici un simptom în 75% din cazuri.(59)

Impactul consecințelor medicale ale sexului homosexual nu se limitează doar la homosexuali. Deși aproape 11 milioane de oameni din America sunt afectați direct de cancer, comparativ cu puțin peste trei sferturi de milion afectați de SIDA (60), cheltuielile per pacient pentru tratamentul împotriva SIDA sunt de șapte ori mai mari decât pentru cancer.(61) Diferența față de diabet și afecțiuni cardiace este și mai mare.(62) În consecință, sumele disproporționate care merg către tratarea SIDA înseamnă sume deturnate de la cercetări pentru boli care afectează mai mulți oameni.

2. Comportamentul homosexual feminin

Lesbienele prezintă și ele un risc sporit de BTS și alte probleme de sănătate comparativ cu heterosexualele.(63) Totuși, consecințele asupra sănătății ale lesbianismului sunt mai puțin documentate decât pentru bărbații homosexuali. Aceasta se datorează parțial faptului că ravagiile făcute de SIDA au făcut ca atenția medicală să fie atrasă către homosexualitatea masculină. O altă cauză este aceea că există mai puține lesbiene decât bărbați homosexuali,(64) și nu există dovezi a unei promiscuități la fel de ridicate ca și la bărbații homosexuali. Cantitatea mai mică de date medicale nu înseamnă însă că comportamentul homosexual feminin este văzut ca nepatologic. O mare parte din această patologie este asociată activității heterosexuale a lesbienelelor.

Printre dificultățile în stabilirea patologiilor asociate cu lesbianismul se numără problema definirii cine este lesbiană.(65) Studiu după studiu arată că marea majoritate a lesbienelelor auto-declarate au avut relații și cu bărbați.(66) Cercetătorii australieni de la o clinică de BTS au constatat că numai 7% din esanșionul lor de lesbiene nu avuseseră contacte sexuale cu un bărbat.(67)

Nu numai că lesbienele în general au relații sexuale cu bărbați, dar fac aceasta cu mulți bărbați. Statistic, ele au o probabilitate de 4,5 ori mai mare, comparativ cu heterosexualele, de a avea mai mult de 50 de parteneri bărbați de-a lungul vieții.(68) În consecință, numărul mediu de parteneri bărbați ai lesbienelelor este de două ori mai mare decât al femeilelor heterosexuale.(69)

Lesbienele au de 3-4 ori mai multe șanse să aibă relații sexuale cu bărbați care prezintă risc de SIDA sau care folosesc droguri.(70) Studiul "demonstrează că FSF [femeile care au relații sexuale cu femei] au o probabilitate mai mare decât cele non-FSF să se

angajeze în comportamente cu risc de HIV, cum ar fi AID [administrare intravenoasă de droguri], sex cu un bărbat bisexual și sex cu un bărbat care își injectează droguri, confirmându-se astfel rapoartele anterioare."(71)

Vaginita bacteriană, hepatita B, hepatita C, fumatul intens, abuzul de alcool, administrarea intravenoasă de droguri și prostituția sunt mult mai prezente la femeile homosexuale.(72) Administrarea intravenoasă de droguri este de aproape șase ori mai ridicată la acest grup.(73) Într-un studiu pe femei care au avut relații numai cu bărbații în ultimele 12 luni, 30% aveau vaginită bacteriană.(74) Vaginita bacteriană este asociată cu un risc mai mare de afecțiuni inflamatorii pelviene și cu alte infecții cu transmitere sexuală.(75)

Având în vedere datele despre lesbienele care au relații cu mulți bărbați, inclusiv cu bărbați homosexuali, și incidența ridicată a administrării intravenoase de droguri printre lesbiene, lesbienele nu sunt deloc ferite de riscuri. Deși cercetătorii au început relativ recent să studieze transmiterea de BTS printre lesbiene, au fost raportate cazuri de negi genitali, clamidia și herpes.(76) Chiar și la femeile care nu au avut niciodată relații cu bărbați s-au raportat cazuri de HPV, trichomonază și negi ano-genitali.(77)

C. Sănătatea mintală

1. Afecțiuni psihiatrice

Numeroase studii au identificat rate ridicate ale afecțiunilor psihiatrice, incluzând depresie, consum de droguri și tentative de sinucidere, în rândul homosexualilor și lesbienele declarate.(78) Unii propagandisti homosexuali au folosit aceste constatări pentru a concluziona că afecțiunile psihiatrice sunt induse de refuzul celorlalți oameni de a accepta atracțiile și comportamentul homosexual ca normale. Ei indică homofobia, definită arbitrar ca orice opoziție sau critică la adresa relațiilor homosexuale, ca fiind cauza ratei ridicate de afecțiuni psihiatrice, în special în rândul homosexualilor tineri.(79) Deși homofobia poate fi o cauză pentru amplificarea problemelor de sănătate mintală, literatura medicală sugerează alte concluzii.

Un studiu extensiv realizat în Olanda contrazice pretenția că homofobia ar fi cauza afecțiunilor psihiatrice sporite în rândul homosexualilor. Olandezii sunt mult mai toleranți față de relațiile homosexuale decât alte țări occidentale - de fapt, cuplurile homosexuale se și pot căsători legal în Olanda.(80) Incidența ridicată a problemelor psihiatrice asociate cu comportamentul homosexual nu poate fi deci atribuită în Olanda respingerii sociale sau homofobiei.

Studiul olandez, publicat în *Archives of General Psychiatry*, a constatat o rată ridicată de probleme psihiatrice legate de relațiile homosexuale.(81) Comparativ cu subiecții de control care nu avuseseră relații homosexuale în cele 12 luni anterioare interviului, bărbații care avuseseră contacte homosexual în aceeași perioadă indicau o probabilitate mai mare de a suferi de depresii majore, tulburări bipolare, tulburări de panică, agorafobie și tulburări obsesive. Femeile care avuseseră contacte homosexuale în cele 12 luni anterioare au fost frecvent diagnosticate cu depresie majoră, fobie socială sau dependentă de alcool. De fapt, cei care avuseseră contacte homosexuale prezentau rate mai mari la aproape toate patologiile psihiatrice măsurate în cadrul studiului.(82) Cercetătorii au constatat "că homosexualitatea este asociată cu problemele psihiatrice nu numai la adolescență și tinerete, așa cum se sugerează, ci și ulterior."(83) Cercetătorii și-au exprimat îngrijorarea că metodologia "studiului ar putea subestima diferențele dintre persoanele homosexuale și cele heterosexuale."(84)

Cercetătorii olandezi au concluzionat că "acest studiu oferă dovezi că homosexualitatea este asociată cu o prevalență sporită a tulburărilor psihiatrice. Rezultatele întăresc

concluziile studiilor anterioare care s-au bazat pe scheme mai puțin riguroase."(85) Cercetătorii nu au formulat nici o opinie dacă comportamentul homosexual cauzează tulburările psihiatrice sau dacă el este cauzat de tulburări psihiatrice.

2. Comportament sexual nesăbuit

Depresia și consumul de droguri pot conduce la un comportament sexual nesăbuit, chiar și la cei care par să înțeleagă riscurile mortale asociate. Într-un articol din seria "SIDA la 20 de ani," ziarul New York Times menționa riscurile la care se expun bărbați homosexuali. Într-o seară, un asistent social - homosexual - implicat în prevenirea HIV/SIDA, pe nume Seth Watkins, se simțea deprimat; a ieșit în oraș, a întâlnit un străin atrăgător, a avut sex anal neprotejat și s-a infectat cu HIV. În ciuda pregătirii sale profesionale, acest asistent social a recurs totuși la mecanismul psihologic al "negării" pentru a explica comportamentul său sexual:

"Asemenea tot mai multor homosexuali din San Francisco și din altă parte, dl. Watkins uneori se expune pe sine și pe alții la riscuri. 'Nu-mi place să mă gândesc la asta pentru că nu vreau să dau cuiva HIV - a declarat dl. Watkins.'"(86)

Un alt homosexual pe nume Vince, care nu făcuse niciodată până atunci sex anal fără prezervativ, se simțea deprimat și a mers într-un club specific. A avut o relație sexuală neprotejată:

"Eram într-o perioadă de depresie... Apoi, a fost ceva anume în situația aceea și la persoana aceea. Nu știu cum s-o descriu. Pur și simplu mi s-a părut că totul e ok."(87)

Unii dintre cei intervievați de New York Times sunt în mod conștient nesăbuiți. Un homosexual fatalist, infectat cu HIV, nu-și caută nici o scuză pentru faptul că îi expune pe alții la riscuri:

"Ideea de a merge prin viață trebuind să mă ascund de fiecare dată când vreau intimitate cu cineva mi se pare groaznică... Acum sunt infectat cu HIV și nu trebuie să-mi mai fac griji în privința asta. M-am liniștit, într-un fel. Obosisem să tot fiu atent, să tot am grijă cu intimitatea. Eu doream ca intimitatea să fie spontană."(88)

După ce a recunoscut că nu folosește aproape niciodată prezervativ, el a adăugat:

"Nu există 'sex sigur'... Dacă lumea vrea să folosească prezervative, treaba lor. Eu nu am mers afară să iau HIV intenționat. Accidentele se mai întâmplă."(89)

Alte rapoarte indică o nepăsare similară față de siguranța proprie și a altora. Un studiu din 1998 realizat în Seattle a constatat că 10% dintre bărbații seropozitivi recunoșteau că au avut sex anal neprotejat, iar procentul s-a dublat în 2000.(90) Conform unui studiu pe bărbați care participă la petreceri între homosexuali,(91) pericolul la asemenea evenimente este și mai mare. Zece la sută dintre subiecți se așteptau să devină seropozitivi în viitor. Cercetătorii au descoperit că 17% dintre participanții la asemenea petreceri erau deja seropozitivi.(92) Două treimi dintre aceștia practicaseră sex oral sau anal, iar 28% nu folosiseră prezervativ.(93)

În plus, consumul de droguri la aceste petreceri este omniprezent. Deși numai 57% admit că merg la aceste petreceri pentru a se droga, 95% dintre participanții la studiu au declarat că au folosit droguri psihoactive la cea mai recentă petrecere la care au participat.(94) A existat o legătură directă între numărul de droguri folosite în timpul unei petreceri și probabilitatea de a avea sex anal neprotejat.(95) Cercetătorii au concluzionat că "probabilitatea de transmitere a HIV și a altor boli cu transmitere sexuală în rândul

participanților la petreceri și la partenerii ulterioari devine o preocupare de sănătate publică reală."(96)

Ratiunea ar trebui să cenzureze participarea la asemenea petreceri și implicarea în relații riscante. Însă nici educația și nici accesul adecvat la măsuri de protecție nu limitează aceste comportamente nesăbuite. "Studiul de la Universitatea New South Wales a arătat că bărbații educați, de vârstă medie - cei care au fost martorii izbucnirii SIDA în anii 1980 - ei sunt cei mai înclinați să nu folosească prezervativ."(97)

D. Durată de viață mai scurtă

Incidența mai mare a problemelor fizice și mintale printre homosexuali și lesbiene are serioase consecințe asupra duratei de viață. Deși mulți sunt conștienți de pericolul pentru viață reprezentat de SIDA, atenția publică acordată numărului de ani pierduți din viață este redusă.

Un studiu epidemiologic din Vancouver, Canada, pe datele publicate între 1987 și 1992 pentru decesele cauzate de SIDA a arătat că bărbații homosexuali sau bisexuali au pierdut până la 20 de ani din speranța de viață. Studiul concluzionează că dacă 3% din populația studiată erau homosexuali sau bisexuali, probabilitatea ca un bărbat homosexual sau bisexual în vârstă de 20 de ani să trăiască până la 65 de ani este de doar 32%, comparativ cu 78% pentru bărbați în general.(98) Prin comparație, efectele dăunătoare ale fumatului par minore - fumătorii pierd în medie 13,5 ani din speranța de viață.(99)

Impactul asupra duratei de viață poate fi și mai mare decât cel raportat de studiul canadian. Mai întâi, HIV/SIDA sunt sub-raportate cu aproximativ 15-20 la sută, deci este posibil ca în studiu să nu fi fost incluse toate decesele legate de SIDA.(100) În al doilea rând, există și alte cauze majore ale decesului legate de relațiile homosexuale. De exemplu, ratele de suicid la un grup din San Francisco erau de 3,4 ori mai mari decât la populația masculină americană în general, în 1987.(101) Alte boli potențial fatale, cum ar fi sifilisul, cancerul anal și hepatita B și C îi afectează și ele pe bărbații homosexuali și bisexuali, tot într-o manieră disproporționată.(102)

E. "Monogamia"

Pentru cuplurile heterosexuale, monogamia înseamnă cel puțin fidelitate sexuală. Cel mai extensiv studiu privind relațiile sexuale în America a arătat că "marea majoritate a cuplurilor heterosexuale căsătorite sunt credincioase iar căsnicia este intactă."(103) Studiul a indicat și că 94% dintre cei căsătoriti și 75% dintre cei care trăiesc împreună au avut numai un partener în anul precedent.(104) Prin contrast, fidelitatea sexuală pe termen lung este rară la cuplurile homosexuale, în special la bărbați. Chiar și în perioadele traiului în comun, mulți bărbați homosexuali nici nu pretind fidelitate. O lesbiană îi critică pe bărbații homosexuali astfel:

"După o perioadă de optimism legat de potențialul pe termen lung al relațiilor homosexuale, revistele pentru homosexuali încep să afirme standarde mult mai lejere, unele articole recente apreciind aventurile sexuale cu necunoscuți sau propunând o 'monogamie fără fidelitate' - formula orwelliană ca scuză pentru a avea și a și mânca în același timp o prăjitură."(105)

Practicile sexuale ale bărbaților homosexuali par să corespundă acestui concept de "monogamie fără fidelitate." Un studiu pe homosexuali care participă la petreceri a indicat că 46% erau cuplați, adică pretindeau că au un "partener principal." Douăzeci și șapte la sută dintre cei care aveau un partener principal "avuseseră mai mulți parteneri sexuali (oral sau anal) la ultima petrecere de homosexuali."(106)

Pentru bărbații homosexuali, sexul în afara relației principale este frecvent chiar din primul an. Ei au declarat că au avut relații sexuale cu o altă persoană în 66% din relații în decursul primului an, cu o creștere la aproximativ 90% dacă relația durează peste cinci ani.(107)

În medie, relația homosexuală/lesbiană are durată scurtă. Într-un studiu, numai 15% dintre bărbați și 17,3% dintre lesbiene aveau relații mai vechi de 3 ani.(108) Astfel, studiile indică o monogamie de foarte scurtă durată la cuplurile homosexuale.

II. Implicațiile culturale ale promiscuității

"Nu dărâma un gard până nu stii de ce a fost pus acolo." (proverb african)

Implicațiile sociale ale activității sexuale nelimitate descrise mai sus sunt devastatoare. Idealul activității sexuale limitate la căsătorie, aceasta definită ca uniunea dintre un bărbat și femeie, a fost un zid ridicat în toate civilizațiile lumii.(109) De-a lungul istoriei, mulți oameni au sărit gardul, implicându-se în relații sexuale premaritale, extramaritale și homosexuale. Totuși, gardul există; limitele sunt vizibile pentru toți. A sări gardul, metaforic vorbind, a reprezentat întotdeauna o încălcare a acestor limite, chiar de către cei în cauză. Nici o civilizație nu-si mai poate păstra vitalitatea pe mai multe generații după ce înlătură acest gard.(110)

Acum însă activiștii sociale afirmă că nu ar trebuie să existe nici un gard și că înlăturarea lui ar reprezenta un act de eliberare.(111) Dacă gardul este dărâmat, nu mai există nici o graniță vizibilă pentru expresia sexuală. Dacă relațiile homo-sexuale sunt acceptabile social, ce motiv ar mai exista pentru a respinge acceptarea adulterului, a poligamiei sau pedofiliei? Miscarea poligamilor deja se bucură de o anumită susținere din partea unor activiști homosexuali.(112) Unii psihologi chiar cochetează cu ideea că, la urma urmelor, nici pedofilia nu este atât de dăunătoare pentru copii.(113)

Analista lesbiană Camille Paglia observă: "Istoria arată că homosexualitatea masculină, care asemenea prostituției, înfloreste odată cu urbanizarea și devine rapid ritualizată, întotdeauna tinde către decadentă."(114) Autorul homosexual Gabriel Rotello scrie despre modificările comportamentului homosexual din ultima sută de ani:

"Majoritatea relatărilor despre relațiile homosexuale de la începutul secolului 20 mentionau sexul oral, uneori masturbarea reciprocă, ca formă predominantă a activității sexuale. Putine relatări mentionau sexul anal. Studiul desfășurat de mine asupra homosexualilor în vârstă care erau activi sexual înainte de al doilea război mondial, îmi confirmă bănuiala că ideea sexului anal, în special cu mai mulți parteneri, era mult mai puțin obișnuită decât a devenit ulterior."(115)

Nu numai că practicarea sexului anal a sporit, dar utilizarea prezervativului s-a redus cu 20% iar sexul cu mai mulți parteneri s-a dublat în ultimii șapte ani (116), în ciuda miliardelor de dolari cheltuiți pe campaniile de prevenire SIDA. "În multe cazuri, sloganurile de prevenire care îi impresionau cândva pe homosexuali, acum sunt demonetizate."(117) Cum era de așteptat, costurile serviciilor medicale legate de promiscuitatea homosexuală sunt substanțiale.(118)

Aprobarea socială a homosexualității conduce la o sporire a acestui comportament. În 1993, revista Newsweek anunța că prezenta sporită a homosexualilor în mass-media și acceptarea socială tot mai mare i-a făcut pe adolescenți să experimenteze și ei relații homosexuale, în ideea că sunt "sic." (119) Un raport mai recent afirmă că "felul în care sunt prezentați homosexualii și lesbienele în mass-media îi poate face pe unii oameni să fie mai relaxați atunci când e vorba de a acționa în baza unor impulsuri homosexuale." (120) În plus, unul dintre motivele pentru care asociațiile homosexualilor cer [în

Occident] pensii de la angajatori pentru partenerii angajatilor este acela de a motiva mai multi homosexuali și lesbiene să iasă la lumină, adică să-si facă publică orientarea.(121) Dacă, așa cum s-a sugerat mai sus, iesitul la lumină conduce la o promiscuitate sporită, decizia angajatorului de a oferi pensii partenerului homosexual poate avea un impact negativ asupra sănătății angajatului. Într-adevăr, a le acorda homosexualilor/lesbienele aprobarea socială pe care si-o doresc poate duce în final la decesul prematur al acelor angajati care altfel si-ar fi înfrânat comportamentul sexual.

Cercetările menite a dovedi că homosexualii și lesbienele "s-au născut așa" au esuat - nu există nici o dovadă științifică că homosexualitatea este determinată genetic.(122) Chiar cercetătorul homosexual Dean Hamer, care spera cândva să identifice "gena homosexualității," recunoaste că "e vorba de mult mai mult decât de gene."(123)

Concluzie

Este clar că există consecințe medicale grave ale comportamentului homosexual. Identificarea cu "comunitatea homosexualilor" conduce la o și mai mare promiscuitate care, la rândul ei, conduce la o multime de boli cu transmitere sexuală și chiar deces. Un răspuns empatic la cererile de acceptare și recunoaștere socială a relațiilor homosexuale nu este acela de a-i asigura pe homosexuali și lesbiene că relațiile homosexuale sunt la fel ca și cele heterosexuale, ci acela de a-i avertiza cu privire la riscurile pentru sănătate generate de sexul și promiscuitatea homosexuală. Aprobarea relațiilor homosexuale are un impact negativ asupra tuturor structurilor sociale și a societății în ansamblu.

Anexa A

Cercetarea stiintifică și dificultățile de definire

Din nefericire, încercările de a evalua practicile sexuale și consecințele comportamentului homosexual asupra sănătății sunt îngreunate de definiții imprecise. Pentru mulți, a fi homosexual sau lesbiană reprezintă o identitate politică, care nu are neapărat legătură cu comportamentul sexual. Cercetătorii au constatat că comportamentul sexual fluctuează în timp:

"Deseori oamenii își schimbă comportamentul sexual de-a lungul vieții, făcând imposibil de declarat că un anumit set de acțiuni îl definește pe un bărbat ca homosexual. Un bărbat care a avut relații homosexuale astăzi, de pildă, e posibil să nu fi făcut așa ceva acum 10 ani."(124)

Definirea termenilor devine și mai dificilă atunci când cei care se identifică pe sine ca homosexuali sau lesbiene se angajează în relații heterosexuale. Joanne Loulan, o bine-cunoscută lesbiană, a mărturisit că a avut o relație de doi ani cu un bărbat: "'Cred că sexul este o activitate, nu o identitate,' afirmă ea. 'A fost o vreme, apoi a devenit ceva mai serios, mai profund. Ceva mai important. Atunci am început să nu mai înțeleg nimic de la viață.'" În timp ce criticii pretind că "nu poți să fii lesbiană și să faci sex cu bărbați," Loulan nu vede nici o contradicție în faptul că "refuză să se numească bisexuală și să renunțe la identitatea de lesbiană."(125)

Unele vedete TV care erau lesbiene și au abandonat lesbianismul indică și mai mult dificultatea în definirea homosexualității. Un articol despre un cuplu acum destrămat, Anne Heche și Ellen Degeneres, relatează: "Deși perechea nu a găsit niciodată publice motivele despărțirii lor, se zvoneste că Heche a decis să revină la heterosexuale."(126) Heche s-a măritat cu un bărbat pe 1 septembrie 2001.(127)

În iunie 2000, vedeta pop Sinead O'Connor afirma: "Sunt lesbiană... nu-mi place să admit asta și aproape mereu am ieșit cu băieți pentru că nu mă simteam prea confortabil ca lesbiană. Însă sunt lesbiană."(128) Apoi, spre socul homosexualilor care o aplaudaseră pentru că "iesise la lumină," identitatea sexuală a lui O'Connor a început să fluctueze din nou atunci când s-a retras de la un festival de muzică pentru lesbiene datorită căsătoriei cu reporterul Nick Sommerlad.(129)

Deși presa prezintă în general femeile care fluctuează între relații homo și heterosexuale, și bărbații manifestă o asemenea fluiditate. Autorul homosexual John Stoltenberg trăiește cu o lesbiană, Andrea Dworkin, din anul 1974.(130) Un studiu din anul 2000 realizat în Australia a arătat că 19% dintre bărbații homosexuali au declarat că au făcut sex cu o femeie în ultimele 6 luni anterioare studiului.(131)

Această fluctuație a "orientării" sexuale împiedică crearea unei definiții fixe a homosexualității. Un grup de cercetători a formulat astfel problema:

"Un bărbat care are relații homosexuale în închisoare trebuie socotit ca homosexual? Dar unul care își părăsește soția pentru un amant, este homosexual sau heterosexuale? Trebuie să socotim anii pe care i-a petrecut cu soția comparativ cu cei petrecuți cu amantul? O femeie măritată care a avut o experiență homosexuală cu colega de cameră în facultate, acum zece ani, intră la socoteală? Oare o singură experiență homosexuală definește pe cineva ca homosexual pentru totdeauna?"(132)

În ciuda dificultății de definire a homosexualității, un lucru este clar, anume acela că persoanele care practică sexul cu persoane de același sex sau care se identifică pe sine ca homosexuali, lesbiene sau bisexuali constituie un procent foarte mic din populație.

Cele mai de îndoială studii arată că 1-3 la sută din populație - și probabil sub 2% - se consideră homosexuali, lesbiene sau bisexuali sau întrețin relații homosexuale.(133)

Note

1 "Tracking the Hidden Epidemics: Trends in STDs in the United States, 2000," Centers for Disease Control and Prevention (CDC), disponibil la www.cdc.gov.

2 Becky Birtha, "Gay Parents and the Adoption Option," The Philadelphia Inquirer, March 04, 2002, www.philly.com/mld/inquirer/news/editorial/2787531.htm; Grant Pick, "Make Room for Daddy—and Poppa," The Chicago Tribune Internet Edition, March 24, 2002, www.chicagotribune.com/features/magazine/chi-0203240463mar24.story

3 Ellen C. Perrin, et al., "Technical Report: Coparent or Second-Parent Adoption by Same-Sex Parents," Pediatrics, 109(2): 341-344 (2002).

4 Gabriel Rotello, Sexual Ecology: AIDS and the Destiny of Gay Men, pag. 112, New York: Penguin Group, 1998 (citându-l pe autorul homosexual Michael Lynch).

5 Alan P. Bell and Martin S. Weinberg, Homosexualities: A study of Diversity Among Men and Women, pag. 308, Table 7, New York: Simon and Schuster, 1978.

6 Leon McKusick, et al., "Reported Changes in the Sexual Behavior of Men at Risk for AIDS, San Francisco, 1982-84— the AIDS Behavioral Research Project," Public Health Reports, 100(6): 622-629, pag. 625, Table 1 (November-December 1985). În 1982 respondenții au indicat o medie de 4,7 parteneri noi în luna anterioară; în 1984, respondenții au indicat o medie de 2,5 parteneri noi în luna anterioară.

7 "Increases in Unsafe Sex and Rectal Gonorrhea among Men Who Have Sex with Men— San Francisco, California, 1994-1997," Mortality and Morbidity Weekly Report, CDC, 48(03): 45-48, pag. 45 (January 29, 1999).

8 Acest lucru era evident la sfârșitul anilor '80 și începutul anilor '90. Jeffrey A. Kelly, PhD, et al., "Acquired Immunodeficiency Syndrome/Human Immunodeficiency Virus Risk Behavior Among Gay Men in Small Cities," Archives of Internal Medicine, 152: 2293-2297, pag. 2295-2296 (November 1992); Donald R. Hoover, et al., "Estimating the 1978-1990 and Future Spread of Human Immunodeficiency Virus Type 1 in Subgroups of Homosexual Men," American Journal of Epidemiology, 134(10): 1190-1205, pag. 1203 (1991).

9 O femeie pastor lesbiană a făcut această afirmație în timpul unei sesiuni de întrebări și răspunsuri care a urmat unei prezentări făcute de autor privind riscurile pentru sănătate generate de activitatea homosexuală, la Chatauqua Institute în vara lui 2001.

10 Paul Van de Ven, et al., "Facts & Figures: 2000 Male Out Survey," pag. 20 & Table 20, monograph published by National Centre in HIV Social Research Faculty of Arts and Social Sciences, The University of New South Wales, February 2001.

11 Rotello, pag. 43-46.

12 Ibid., pag. 165-172.

13 Hoover, et al., Figura 3.

14 "Basic Statistics," CDC—Division of HIV/AIDS Prevention, June 2001, www.cdc.gov/hiv/stats.htm. (Aproape 8% (50.066) dintre bărbații bolnavi de SIDA avuseseră relații cu alți bărbați și folosiseră droguri intravenoase. Acești bărbați sunt incluși în cifra de 64% (411.933) din cei 649.186 de bărbați care au fost diagnosticați cu SIDA.)

15 Cifre dintr-un studiu prezentat la întâlnirea Societății de Boli Infecțioase din America, la San Francisco, și raportat de Christopher Heredia, "Big spike in cases of syphilis in S.F.: Gay, bisexual men affected most," San Francisco Chronicle, October 26, 2001, www.sfgate.com/cgi-bin/article.cgi?file=/chronicle/archive/2001/10/26/MN74893.DTL.

16 Catherine Hutchinson, et al., "Characteristics of Patients with Syphilis Attending Baltimore STD Clinics," Archives of Internal Medicine, 151: 511-516, pag. 513 (1991).

17 Katherine Fethers, Caron Marks, et al., "Sexually transmitted infections and risk behaviours in women who have sex with women," Sexually Transmitted Infections, 76(5): 345-349, pag. 347 (October 2000).

18 James Price, et al., "Perceptions of cervical cancer and pap smear screening behavior by Women's Sexual Orientation," Journal of Community Health, 21(2): 89-105 (1996); Daron Ferris, et al., "A Neglected Lesbian Health Concern: Cervical Neoplasia," The Journal of Family Practice, 43(6): 581-584, pag. 581 (December 1996); C. Skinner, J. Stokes, et al., "A Case-Controlled Study of the Sexual Health Needs of Lesbians," Sexually Transmitted Infections, 72(4): 277-280, Abstract (1996).

19 Asociația Medicală a Homosexualilor și Lesbienelor (GLMA) a publicat recent un comunicat intitulat "Zece lucruri pe care bărbații homosexuali ar trebui să le discute cu doctorii lor" (17 iulie 2002), www.glma.org/news/releases/n02071710gaythings.html. Lista include: HIV/SIDA (sex sigur), consumul de substanțe, depresie/anxietate, imunizare la hepatită, BTS, cancer de prostată/testicular/colon, alcool, tutun, fitness și papilom anal.

20 R. R. Wilcox, "Sexual Behaviour and Sexually Transmitted Disease Patterns in Male Homosexuals," British Journal of Venereal Diseases, 57(3): 167-169,167 (1981).

21 Robert T. Michael, et al., Sex in America: a Definitive Survey, pag. 140-141, Table 11, Boston: Little, Brown, and Co., 1994; Rotello, pag. 75-76.

22 Rotello, pag. 92.

23 Jeremy Agnew, "Some Anatomical and Physiological Aspects of Anal Sexual Practices," Journal of Homosexuality, 12(1):75-96, pag. 91 (Fall 1985).

24 Ibid., pag. 90-91; A.J.G. Miles, et al., "Effect of Anoreceptive Intercourse on Anorectal Function," Journal of the Royal Society of Medicine, 86:144-147, pag. 146 (March 1993).

25 Agnew, pag. 91.

26 Ibid.

27 Jon M. Richards, J. Michael Bedford, and Steven S. Witkin, "Rectal Insemination Modifies Immune Responses in Rabbits," Science, 27(224): 390-392 (1984).

28 S. S. Witkin and J. Sonnabend, "Immune Responses to Spermatozoa in Homosexual Men," Fertility and Sterility, 39(3): 337-342, pag. 340-341 (1983).

29 Anne Rompalo, "Sexually Transmitted Causes of Gastrointestinal Symptoms in Homosexual Men," *Medical Clinics of North America*, 74(6): 1633-1645 (November 1990); "Anal Health for Men and Women," LGBTHealthChannel, www.gayhealthchannel.com/analhealth/; "Safer Sex (MSM) for Men who Have Sex with Men," LGBTHealthChannel, www.gayhealthchannel.com/stdmsm/.

30 "Resurgent Bacterial Sexually Transmitted Disease Among Men Who Have Sex With Men—King County, Washington, 1997-1999," *Morbidity and Mortality Weekly Report*, CDC, 48(35): 773-777 (September 10,1999).

31 Heredia, "Big spike in cases of syphilis in S.F.: Gay, bisexual men affected most."

32 "Changing Patterns of Groups at High Risk for Hepatitis B in the United States," *Morbidity and Mortality Weekly Report*, CDC, 37(28): 429-432, pag. 437 (July 22, 1988). Hepatitis B and C are viral diseases of the liver.

33 Edward O. Laumann, John H. Gagnon, et al., *The social organization of sexuality: Sexual practices in the United States*, pag. 293, Chicago: University of Chicago Press, 1994; Michael, et al., pag. 176; David Forman and Clair Chilvers, "Sexual Behavior of Young and Middle-Aged Men in England and Wales," *British Medical Journal*, 298: 1137-1142 (1989); and Gary Remafedi, et al., "Demography of Sexual Orientation in Adolescents," *Pediatrics*, 89: 714-721 (1992). See appendix A.

34 Mads Melbye, Charles Rabkin, et al., "Changing patterns of anal cancer incidence in the United States, 1940-1989," *American Journal of Epidemiology*, 139: 772-780, pag. 779, Table 2 (1994).

35 James Goedert, et al., for the AIDS-Cancer Match Study Group, "Spectrum of AIDS-associated malignant disorders," *The Lancet*, 351:1833-1839, pag. 1836 (June 20,1998).

36 "Anal Health for Men and Women," LGBTHealthChannel, www.gayhealthchannel.com/analhealth/; J. E. Barone, et al., "Management of Foreign Bodies and Trauma of the Rectum," *Surgery, Gynecology and Obstetrics*, 156(4): 453-457 (April 1983).

37 Henry Kazal, et al., "The gay bowel syndrome: Clinico-pathologic correlation in 260 cases," *Annals of Clinical and Laboratory Science*, 6(2): 184-192 (1976).

38 Glen E. Hastings and Richard Weber, "Use of the term 'Gay Bowel Syndrome,'" reply to a letter to the editor, *American Family Physician*, 49(3): 582 (1994).

39 Ibid.; E. K. Markell, et al., "Intestinal Parasitic Infections in Homosexual Men at a San Francisco Health Fair," *Western Journal of Medicine*, 139(2): 177-178 (August, 1983).

40 "Hepatitis A among Homosexual Men—United States, Canada, and Australia," *Morbidity and Mortality Weekly Report*, CDC, 41(09): 155,161-164 (March 06,1992).

41 Rompalo, pag. 1640.

42 H. Naher, B. Lenhard, et al., "Detection of Epstein-Barr virus DNA in anal scrapings from HIV-positive homosexual men," *Archives of Dermatological Research*, 287(6): 608-611, Abstract (1995).

43 B. L. Carlson, N. J. Fiumara, et al., "Isolation of Neisseria meningitidis from anogenital specimens from homosexual men," *Sexually Transmitted Diseases*, 7(2): 71-73 (April 1980).

44 P. Paulet and G. Stoffels, "Maladies anorectales sexuellement transmissibles" ["Sexually-Transmissible Anorectal Diseases"], *Revue Medicale Bruxelles*, 10(8): 327-334, Abstract (October 10,1989).

45 "Hepatitis A among Homosexual Men—United States, Canada, and Australia," *Morbidity and Mortality Weekly Report, CDC*, 41(09): 155,161-164 (March 06,1992).

46 Ibid.

47 C. M. Thorpe and G. T. Keutsch, "Enteric bacterial pathogens: Shigella, Salmonella, Campylobacter," in K. K. Holmes, P. A. Mardh, et al., (Eds.), *Sexually Transmitted Diseases* (3rd edition), pag. 549, New York: McGraw-Hill Health Professionals Division, 1999.

48 Tim Bonfield, "Typhoid traced to sex encounters," *Cincinnati Enquirer*, April 26, 2001; Erin McClam, "Health Officials Document First Sexual Transmission of Typhoid in U.S.," *Associated Press*, April 25, 2001, www.thebody.com/cdc/news_updates_archive/apr26_01/typhoid.html. Un reprezentant al Foodborne and Diarrheal Diseases Branch, Divizia de Boli Bacteriene și Micotice de la CCB din Atlanta, Georgia, a confirmat acest raport și o furnizat o legătură cu relatarea AP pe 4 octombrie 2002.

49 Jeffrey Martin, et al., "Sexual Transmission and the Natural History of Human Herpes Virus 8 Infection," *New England Journal of Medicine*, 338(14): 948-954, pag. 952 (1998).

50 Alexandra M. Levine, "Kaposi's Sarcoma: Far From Gone," paper presented at 5th International AIDS Malignancy Conference, April 23-25, 2001, Bethesda, Maryland, www.medscape.com/viewarticle/420749.

51 "Paraphilias," *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision*, pag. 576, Washington: American Psychiatric Association, 2000; Karla Jay and Allen Young, *The Gay Report: Lesbians and Gay Men Speak Out About Sexual Experiences and Lifestyles*, pag. 554-555, New York: Summit Books (1979).

52 Jay and Young, pag. 554-555.

53 Sade, *Marquis de, Justine or Good Conduct Well Chastised* (1791), New York: Grove Press (1965).

54 Reclama pe internet a Michigan Rope pentru "Legături și altele," programată pentru 9-10 februarie 2002, lângă Detroit, Michigan, www.michiganrope.com/MichiganRopeWorkshop.html. Natura explicită a reclamei a fost schimbată după o publicitate neașteptată, iar hotelul unde era programată conferința a anulat-o în cele din urmă. Marsha Low, "Hotel Ties Noose Around 2-Day Bondage Meeting," *Detroit Free Press*, January 25, 2002, www.freep.com/news/locoak/nrope25_20020125.htm.

55 Allyson Smith, "Ramada to host 'Vicious Valentine' Event," *WorldNet Daily*, February 14,2002, www.worldnet-daily.com/news/article.asp?ARTICLE_ID=26453; "Vicious Valentine 5 Celebrates Mardi Gras, Feb 15-17, 2002," www.leatherquest.com/events/vv2002.htm.

56 Violul sadic al unei fetite de 13 ani, Jesse Dirkhising, pe 26 septembrie 1999, i-a cauzat decesul. Vezi Andrew Sullivan, "The Death of Jesse Dirkhising," The Pittsburgh Post-Gazette, April 1, 2001.

57 Jay și Young, pag. 554-555.

58 Asociația Medicală a Homosexualilor și Lesbienelor, "MSM: Clinician's Guide to Incorporating Sexual Risk Assessment in Routine Visits," www.glma.org/medical/clinical/msm_assessment.html.

59 S. Bygdeman, "Gonorrhoea in men with homosexual contacts. Serogroups of isolated gonococcal strains related to antibiotic susceptibility, site of infection, and symptoms," British Journal of Venereal Diseases, 57(5): 320-324, Abstract (October 1981).

60 Pe 1 ianuarie 1999, Institutul National al Cancerului (NCI) a estimat că prevalența cancerului în Statele Unite este de 8,9 milioane. "Estimated US Cancer Prevalence Counts: Who Are Our Cancer Survivors in the US?," Cancer Control & Population Sciences, National Cancer Institute, April 2002, www.cancercontrol.cancer.gov/ocs/prevalence. În 1999, Societatea Americană de Cancer (ACS) a estimat 1.221.800 noi cazuri de cancer în SUA și aproximativ 563.100 de decese cauzate de cancer, "Cancer Facts and Figures 1999," pag. 4, American Cancer Society, Inc., 1999, www.cancer.org/downloads/STT/F&F99.pdf; în 2000, ACS a estimat 1.220.100 noi cazuri de cancer și aproximativ 552.200 decese din cauza cancerului, "Cancer Facts and Figures 2000," pag. 4, American Cancer Society, Inc., 2000, www.cancer.org/downloads/STT/F&F00.pdf; în 2001, ACS a estimat un total de 1.268.000 noi cazuri de cancer și 553.400 de decese, "Cancer Facts and Figures 2001," pag. 5, American Cancer Society, Inc., 2001, www.cancer.org/downloads/STT/F&F2001.pdf. Aceasta duce la o creștere estimativă de 2.041.200 noi cazuri de cancer în ultimii trei ani și un estimativ de 10.941.200 persoane bolnave de cancer la data de 1 ianuarie 2002. În 2001 erau 793.025 de cazuri oficiale de SIDA. "Basic Statistics," CDC—Division of HIV/AIDS Prevention, June 2001, www.cdc.gov/hiv/stats.htm.

61 Cheltuielile americane federale pentru cercetarea în domeniul SIDA au fost în 2001 de 2.247.000.000 dolari, în timp ce sumele pentru cercetarea cancerului nu au fost nici măcar duble - 4.376.400.000 dolari. "Funding For Research Areas of Interest," National Institute of Health, 2002, www4.od.nih.gov/officeofbudget/FundingResearchAreas.htm.

62 Ibid.; "Fast Stats A to Z: Diabetes," CDC - National Center for Health Statistics, June 04, 2002, www.cdc.gov/nchs/fastats/diabetes.htm; "Fast Stats A to Z: Heart Disease," CDC - National Center for Health Statistics, June 06, 2002, www.cdc.gov/nchs/fastats/heart.htm.

63 Comunicat de presă al Asociației Medicale a Homosexualilor și Lesbienelor, "Zece lucruri pe care bărbații homosexuali ar trebui să le discute cu doctorii lor" (17 iulie 2002), www.glma.org/news/releases/n020717101esbianthings.html. Lista include cancer mamar, depresie/anxietate, cancer ginecologic, fitness, abuz de substanțe, tutun, alcool, violență casnică, osteoporoză și afecțiuni cardiace.

64 Michael, et al., pag. 176 ("about 1.4 percent of women said they thought of themselves as homosexual or bisexual and about 2.8% of the men identified themselves in this way").

65 Vezi Anexa A.

66 Skinner, et al., Abstract; Ferris, et al. pag. 581; James Price, et al., pag. 90; see Appendix A.

67 Katherine Fethers, et al., "Sexually transmitted infections and risk behaviours in women who have sex with women," *Sexually Transmitted Infections*, 76(5): 345-349, pag. 348 (2000).

68 Ibid., pag. 347.

69 Ibid.

70 Ibid.

71 Ibid., pag. 348.

72 Ibid., pag. 347, Table 1; Susan D. Cochran, et al., "Cancer-Related Risk Indicators and Preventive Screening Behaviors Among Lesbians and Bisexual Women," *American Journal of Public Health*, 91(4): 591-597 (April 2001); Juliet Richters, Sara Lubowitz, et al., "HIV risks among women in contact with Sydney's gay and lesbian community," *Venereology*, 11(3): 35-38 (1998); Juliet Richters, Sarah Bergin, et al., "Women in Contact with the Gay and Lesbian Community: Sydney Women and Sexual Health Survey 1996 and 1998," National Centre in HrV Social Research, University of New South Wales, 1999.

73 Fethers, et al., pag. 347 and Table 1.

74 Barbara Berger, Shelley Kolton, et al., "Bacterial vaginosis in lesbians: a sexually transmitted disease," *Clinical Infectious Diseases*, 21:1402-1405 (1995).

75 E. H. Koumans, et al., "Preventing adverse sequelae of Bacterial Vaginosis: a Public Health Program and Research Agenda," *Sexually Transmitted Diseases*, 28(5): 292-297 (May 2001); R. L. Sweet, "Gynecologic Conditions and Bacterial Vaginosis: Implications for the Non-Pregnant Patient," *Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology*, 8(3): 184-190 (2000).

76 Kathleen M. Morrow, Ph.D., et al., "Sexual Risk in Lesbians and Bisexual Women," *Journal of the Gay and Lesbian Medical Association*, 4(4): 159-165, pag. 161 (2000).

77 Ibid., pag. 159.

78 De exemplu Judith Bradford, Caitlin Ryan și Esther D. Rothblum, "National Lesbian Health Care Survey: Implications for Mental Health Care," *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 62(2): 228-242 (1994); Richard C. Pillard, "Sexual orientation and mental disorder," *Psychiatric Annals*, 18(1): 52-56 (1988); vezi și Mubarak S. Dahir, "The Gay Community's New Epidemic," *Daily News* (June 5, 2000), www.gaywired.com/storydetail.cfm?Section=12&ID=148&ShowDate=1.

79 Katherine A. O'Hanlan, M.D., et al., "Homophobia As a Health Hazard," raport al Asociației Medicale a Homosexualilor și Lesbienelor, pag. 3, 5, www.ohanlan.com/phobiahzd.htm; Laura Dean, et al., "Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Health: Findings & Concerns," *Journal of the Gay & Lesbian Medical Association*, 4(3): 102-151, pag. 102,116 (2000).

80 "Netherlands Ends Discrimination in Civil Marriage: Gays to Wed," Lambda Legal Defense and Education Fund Press Release, March 30, 2001, <http://lambdalegal.org/cgi-bin/pages/documents/record?record=814>.

81 Theo Sandfort, Ron de Graaf, et al., "Same-sex Sexual Behavior and Psychiatric Disorders," Archives of General Psychiatry, 58(1): 85-91, pag. 89 și Tabelul 2 (January 2001).

82 Ibid.

83 Ibid., pag. 89.

84 Ibid., pag. 90 (emphasis added).

85 Ibid.

86 Erica Goode, "With Fears Fading, More Gays Spurn Old Preventive Message," New York Times, August 19, 2001.

87 Ibid.

88 Ibid.

89 Ibid.

90 "Officials Voice Alarm Over Halt in AIDS Decline," New York Times, August 14, 2001.

91 "Nu există o definiție uniformă a unei petreceri-circuit, partial pentru că aceste petreceri continuă să apară. Oricum, o petrecere-circuit tinde să fie un weekend cu mai multe evenimente, care au loc anual cam în aceeași perioadă și în același oras..." Gordon Mansergh, Grant Colfax, et al., "The Circuit Party Men's Health Survey: Findings and Implications for Gay and Bisexual Men," American Journal of Public Health, 91(6): 953-958, pag. 953 June 2001).

92 Ibid., pag. 955.

93 Ibid., pag. 956.

94 Ibid., pag. 956-957, Tabelele 2 & 3.

95 Ibid., pag. 956-957.

96 Ibid., pag. 957. Recomandarea autorilor a fost mai multă educație.

97 Julie Robotham, "Safe sex by arrangement as gay men reject condoms," Sydney Morning Herald, June 7, 2001. Data source: 2000 Male Out Survey, National Centre in HrV Social Research, Australia.

98 R. S. Hogg, S. A. Strathdee, et al., "Modeling the Impact of HrV Disease on Mortality in Gay and Bisexual Men," International Journal of Epidemiology, 26(3): 657-661, pag. 659 (1997). Death as the result of HIV infection has dropped significantly since 1996. "Life Expectancy Hits New High in 2000; Mortality Declines for Several Leading Causes of Death," CDC News Release, October 10, 2001,

www.cdc.gov/nchs/releases/01news/mort2k.htm. Nevertheless, it remains a significant factor in shortened life expectancy for homosexual practitioners.

99 Press Release, Smoking costs nation \$150 billion each year in health costs, lost productivity, CDC, Office of Communication, April 12, 2002, www.cdc.gov/od/oc/media/pressrel/r020412.htm.

100 Hogg, et al., pag. 660.

101 Ibid.

102 "Hepatitis A vaccination of men who have sex with men—Atlanta, Georgia, 1996-1997," Morbidity and Mortality Report, CDC, 47(34): 708-711 (September 4,1998).

103 Robert T. Michael, et al., pag. 89.

104 Ibid., pag. 101.

105 Camille Paglia, "I'll take religion over gay culture," Salon.com online magazine, June 1998, www.frontpagemag.com/archives/guest_column/paglia/gayculture.htm.

106 Gordon Mansergh, Grant Colfax, et al., pag. 955.

107 Joseph Harry, Gay Couples, pag. 116, New York: Praeger Books, 1984.

108 Marcel T. Saghir, M.D. and Eli Robins, M.D., Male and Female Homosexuality: A Comprehensive Investigation, pag. 57 Table 4.13, pag. 225 Table 12.10, Baltimore: The Williams & Wilkins Company, 1973.

109 Existența unor relații homosexuale limitate în culturile primitive, sau chiar homosexualitatea extensivă în acele civilizații în declin, așa cum sunt prezentate acestea de susținătorii drepturilor pentru homosexuali, nu invalidează existența unei norme prevalente. Vezi, de exemplu, William N. Eskridge, Jr., The Case for Same-Sex Marriage, Chapter 2, New York: The Free Press, 1996.

110 Joseph D. Unwin, "Sexual Regulations and Cultural Behaviour," pag. 18-19, reprint of Oxford University Press publication of speech given before the Medical Section of the British Psychological Society, March 27,1935.

111 De exemplu, a se vedea website-ul Coalitie Nationale pentru Libertate Sexuală, www.ncsfreedom.org.

112 "ACLU consideră că legile civile și penale care interzic sau pedepsesc practica poligamiei încalcă protecțiile constituționale..." 1992 Policy Guide of the ACLU, Policy #91, pag. 175.

113 Judith Levine, Harmful to Minors: The Perils of Protecting Children from Sex, Minneapolis: University of Minnesota Press, 2002; Bruce Rind, Philip Tromovitch, and Robert Bauserman, "A Meta-Analytic Examination of Assumed Properties of Child Sexual Abuse Using College Samples," Psychological Bulletin, 124(1): 22-53 (July 1998).

114 Paglia, June 23,1998.

115 Rotello, pag. 42.

- 116 Goode, August 19, 2001.
- 117 Ibid.
- 118 Vezi Michael Hamrick, The Hidden Costs of Domestic Partner Benefits, pag. 3-4 (Corporate Resource Council, 2002).
- 119 David Gelman, et al., "Tune In, Come Out," Newsweek, pag. 70, November 8, 1993.
- 120 "Iowa study suggests tolerance of homosexuals is growing," Associated Press, March 23, 2001.
- 121 Sally Kohn, The Domestic Partnership Organizing Manual for Employee Benefits, pag. 1, the Policy Institute of the National Gay and Lesbian Task Force, www.nglftf.org/downloads/dp-/dp_99.pdf.
- 122 John Horgan, "Gay Genes, Revisited," Scientific American, pag. 26, November 1995.
- 123 Matthew Brelis, "The Fading 'Gay Gene,'" The Boston Globe, March 20, 2002, pag. C1.
- 124 Michael, et al., pag. 172.
- 125 Lynn Scherr, "Lesbian Leader Loves a Man," ABCNews.com, April 17, 1998.
- 126 "Former Lesbian Anne Heche Engaged to Cameraman," ABCNews.com, June 1, 2001 (emphasis added), reprinted at www.gaywired.com/index.cfm?linkPage=/storydetail.cfm&Section=68&ID=5304.
- 127 "The Facts: Anne Heche," Eonline.msn, April 1, 2002, www.eonline.com/Facts/People/Bio/0,128,31319,00.html.
- 128 "Sinead O'Connor to Marry a Man," Reuters, June 27, 2000, www.q.co.za/2001.2001.06.27-sinead.html.
- 129 "Sinead Drops out of Wotapalava Tour," JAM! Music, May 31, 2001, www.canoe.ca/JamMusicArtistsO/oconnor_sinead.html.
- 130 John Stoltenberg, "Living with Andrea Dworkin," Lambda Book Report, May/June 1994, reprinted at www.nostatusquo.com/ACLU/dworkin/LivingWithAndrea.html.
- 131 Julie Robotham, "Safe sex by arrangement as gay men reject condoms," The Sydney Morning Herald, June 7, 2001. Data source: "2000 Male Out Survey," National Centre in HIV Social Research, Australia.
- 132 Michael, et al., pag. 172.
- 133 Edward O. Laumann, John H. Gagnon, et al., The social organization of sexuality: Sexual practices in the United States, pag. 293, Chicago: University of Chicago Press, 1994; Michael, et al., pag. 176; David Forman and Clair Chilvers, "Sexual Behavior of Young and Middle-Aged Men in England and Wales," British Medical Journal, 298:1137-1142 (1989); și Gary Remafedi, et al., "Demography of Sexual Orientation in Adolescents," Pediatrics, 89: 714-721 (1992).