

# СПИД и сексуальные отношения между мужчинами



ЮНЭЙДС  
Технический обзор

Май 2000

Серия ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта»

# Коротко о главном

**Сексуальные отношения между мужчинами существуют в большинстве обществ. Нередко они включают анальный секс. Незащищенный анальный секс с проникновением несет серьезный риск передачи ВИЧ, особенно для пассивного партнера.**

■ **Реализация программ профилактики ВИЧ для мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), затрудняется по ряду причин, к которым относятся:**

- отрицание существования сексуальных отношений между мужчинами;
- общественное осуждение или преследование по закону мужчин, имеющих сексуальные отношения с другими мужчинами;
- недостаточность или ненадежность эпидемиологических данных по передаче ВИЧ через сексуальные контакты между мужчинами;
- сложность доступа ко многим МСМ;
- недостаточный уровень или несоответствие медицинских учреждений, в том числе клиник по лечению сексуально передаваемых болезней (СПБ), а также недостаточная чуткость и неосведомленность их персонала в отношении существования анальных, ректальных и оральных СПБ;
- отсутствие заинтересованности со стороны донорских агентств в оказании помощи и поддержке профилактических программ для мужчин, имеющих сексуальные отношения с партнерами своего пола, и в частности, отсутствие программ, ориентированных на мужчин – работников коммерческого секса;
- отсутствие интереса к вопросу МСМ со стороны национальных программ по СПИДу.

■ **Для эффективного решения этих проблем необходим комплексный подход, включающий:**

- обязательства со стороны национальных программ по СПИДу и донорских агентств по включению проблем МСМ в свои программы и выделению финансирования;
- программы помощи на местах, осуществляемые добровольцами или профессиональными социальными работниками и работниками здравоохранения;
- взаимное обучение среди МСМ по принципу «равный-равному»;
- распространение высококачественных презервативов и смазывающих составов на водной основе, и обеспечение их постоянного наличия;
- проведение кампаний по пропаганде безопасного секса и соответствующих навыков, в том числе применения презервативов и перехода к сексуальному поведению, связанному с меньшей степенью риска, в качестве альтернативы сексу с проникновением;
- оказание содействия организациям гомосексуалистов, осознавших свою ориентацию, в осуществлении программ по профилактике и лечению ВИЧ;
- проведение кампаний в средствах массовой информации, с обеспечением их приемлемости в условиях конкретной культуры;
- просвещение медицинских работников, включая сотрудников клиник по лечению СПБ, преодоление невежества и предубеждений в отношении МСМ;
- организацию работы медицинских учреждений с обеспечением их территориальной и экономической доступности;
- ломку социальных и культурных барьеров, препятствующих обсуждению темы сексуальных отношений между мужчинами;
- пересмотр (с целью отмены) законов, рассматривающих как противозаконные некоторые виды сексуальных отношений между взрослыми мужчинами даже по взаимному согласию и в конфиденциальной обстановке;
- принятие законов, обеспечивающих защиту против дискриминации и нарушения прав человека в отношении МСМ.

## Серия ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта»

Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) публикует материалы по основным вопросам в связи с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, причинами и последствиями эпидемии и примерам передового опыта в области профилактики, лечения и поддержки в связи со СПИДом. Сборник «Примеры передового опыта» по какой-либо теме как правило включает следующие материалы: короткую публикацию для журналистов и лидеров сообществ («Точка зрения»); краткое изложение технических аспектов вопроса, связанных с ним проблем и предлагаемых решений («Технический обзор»); анализ примеров из разных стран мира («Анализ примера передового опыта»); комплект графических материалов для сообщения; и список рекомендуемых основных материалов (докладов, статей, книг, аудио-визуальных материалов и пр.) по данному вопросу. Эти документы обновляются по мере необходимости.

Серии «Технический обзор» и «Точка зрения» публикуются на английском, французском, русском и испанском языках. Материалы серии «Примеры передового опыта» можно получить бесплатно в Информационных центрах ЮНЭЙДС. Адрес ближайшего к вам центра можно узнать на сайте ЮНЭЙДС в системе «Интернет» (<http://www.unaids.org>), либо связавшись с ЮНЭЙДС по электронной почте ([unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org)) или по телефону (+41 22 791 4651), или написав по адресу: UNAIDS Information Centre, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland.

СПИД и сексуальные отношения между мужчинами

Технический обзор ЮНЭЙДС

Оригинал – на английском языке, август 1997 г. Первое пересмотренное и исправленное издание – май 2000 г.

I. ЮНЭЙДС II. Серия публикаций

1. Синдром приобретенного иммунодефицита – передача
2. Гомосексуальность, мужская
3. Синдром приобретенного иммунодефицита – профилактика и контроль

ЮНЭЙДС, Женева WC 503.71

*Сексуальные отношения между мужчинами существуют в большинстве стран. По причинам культурного порядка, они нередко подвергаются общественному осуждению, вследствие чего открытость сексуальных отношений между мужчинами существенно меняется от страны к стране. Нередко секс между мужчинами включает анальные сношения, что связано с очень высоким риском передачи ВИЧ пассивному партнеру, и со значительным риском, хотя и меньшим, для активного партнера. В связи с этим, программы профилактики ВИЧ, ориентированные на мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), имеют огромное значение. Тем не менее, ими часто пренебрегают из-за относительной скрытности МСМ, общественного осуждения сексуальных отношений между мужчинами, невежества или недостаточной информации.*

### Ориентация и поведение

Сексуальная ориентация и сексуальное поведение – не одно и то же. Многие мужчины, вступающие в сексуальные отношения с другими мужчинами, не считают себя гомосексуалистами. В ряде обществ определение сексуальной ориентации самими мужчинами зависит от того, в какой роли они выступают при анальном сексе, – активной или пассивной. В таких обществах многие МСМ определяют свою ориентацию, как абсолютно гетеросексуальную на том лишь основании, что в сношениях с мужчинами выступали исключительно в активной роли.

Во всем мире значительная доля мужчин, имеющих сексуальные отношения с другими мужчинами, женаты или вступают в половые сношения также и с женщинами. Согласно имеющимся данным, такое бисексуальное поведение довольно широко распространено в некоторых странах Латинской Америки (см.: Дж. Шифтер и др., “Бисексуальные сообщества и культуры в Коста-Рике”, и Р.Г. Паркер. “Бисексуальность и ВИЧ/СПИД в Бразилии”, – обе работы в “Основных материалах” под ред. П. Эгглтона, 1996 г.), и Северной Африке (см.: А. Шмитт. “Различные подходы к сексуальности в отношениях между мужчинами и эротизму: от Марокко до Узбекистана” в “Основных материалах” под ред. А. Шмитт и Дж. Соуфер, 1992 г.).

В индустриально развитых странах к настоящему времени сформировалось и существует в значительных масштабах

самоосознание ориентации МСМ, несмотря на то, что в этих странах многие мужчины, вступающие в половые отношения с другими мужчинами, не считают себя гомосексуалистами или “геями”. В некоторых развивающихся странах число мужчин, определяющих свою ориентацию, как гомосексуальную, также возросло, – нередко благодаря местным инициативам, особенно в некоторых странах Азии и Латинской Америки. Наряду с процессом осознания сексуальной ориентации, возросло количество мест встреч геев, – организованных социальных групп, групп проводящих кампании, баров для геев, гимнастических залов и саун.

Даже в тех странах, где большинству МСМ приходится прятаться от глаз общественности, некоторые из них предпочитают быть на виду. К их числу относятся мужчины-трансвеститы и транссексуалы. А так как во многих случаях в поле зрения остаются только они, их нередко воспринимают как стереотип всех МСМ. Фактически же, такие “трансгендерные” лица составляют очень незначительный процент от общего числа МСМ.

### Сексуальные предпочтения

В большинстве случаев сексуальные отношения с лицами того же пола возникают вследствие естественных предпочтений. Вместе с тем, существуют учреждения, в которых мужчинам приходится проводить продолжительные периоды времени исключительно в мужском обществе, например, в армии, тюрьмах, мужских учебных заведениях, где секс между

мужчинами может быть обычным делом. Несмотря на то, что такая “институциональная” группа лиц с гомосексуальным поведением составляет лишь незначительную долю в общем числе мужчин, вступающих в сексуальные отношения с другими мужчинами, с точки зрения эпидемии СПИДа она может иметь важное значение. Мужские тюрьмы, например, в некоторых странах вносят в эпидемию серьезный вклад через инъекции наркотиков и сексуальные отношения между мужчинами (см. серию “Технический обзор” ЮНЭЙДС, “ВИЧ/СПИД в тюрьмах”).

### Сексуальные отношения между мужчинами, анальный секс и ВИЧ

В сексуальных отношениях между мужчинами нередко присутствует анальный секс с проникновением. Если при этом активный партнер является носителем ВИЧ, а презервативы не применяются, то анальный секс сопряжен с особо высоким риском передачи ВИЧ пассивному партнеру. Для пассивного партнера риск при незащищенном анальном сексе в несколько раз выше, чем у следующей, наиболее рискованной категории, – у женщин, имеющих незащищенные вагинальные сношения с инфицированными мужчинами. Объясняется это тем, что тонкая выстилка прямой кишки легко разрывается, и самого незначительного ее повреждения достаточно, чтобы обеспечить вирусу легкое проникновение. Даже в отсутствие повреждений, теоретически допускается, что клетки выстилки прямой кишки могут обладать более низким естественным иммунитетом, чем,

## История вопроса

например, выстилка влагиалища. Для активного партнера также существует риск ВИЧ-инфицирования, хотя и меньший. (См. Р. Дителс. "Вклад коллективных исследований в понимание естественного развития ВИЧ-инфекции", в кн. под редакцией А. Николоси "Эпидемиология ВИЧ: модели и методы", Рейвен Пресс, Нью-Йорк, 1994, с.239).

Наличие других нелеченных сексуально передаваемых болезней (СПБ), таких как сифилис, гонорея и хламидиоз, может в еще большей степени повысить риск передачи ВИЧ. Нередко СПБ в анальном отверстии и прямой кишке протекают бессимптомно.

Оральный (оро-генитальный) секс также имеет распространение среди MSM. Несмотря на то, что при такой форме полового сношения передача ВИЧ возможна, если не применяется презерватив, в целом риск считается незначительным. (См. М. Самюэль и др. "Факторы, связанные с сероконверсией вируса иммунодефицита человека у мужчин-гомосексуалистов: три коллективных исследования, проведенных в Сан-Франциско в 1984-1989 годах". Журнал "Синдромы приобретенного иммунодефицита", 1993, № 6(3): 303-12).

### Эпидемия СПИДа и мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами

Не менее 5-10% всех случаев ВИЧ-инфицирования во всем мире приходится на долю сексуальной передачи от мужчины к мужчине, хотя на местах эти цифры существенно разнятся. По мнению ЮНЭЙДС, в Северной Америке, Австралии, Новой Зеландии и большинстве стран Западной Европы эта цифра приближается к 70%.

В большинстве развитых стран и некоторых развивающихся (таких

как Индонезия, Филиппины и Мексика), самые первые случаи ВИЧ-инфицирования и заболевания СПИДом были выявлены у мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами. В дальнейшем, несмотря на то, что *абсолютное число случаев* передачи инфекции от мужчины к мужчине в некоторых из этих стран продолжает расти, их доля в общем числе уменьшилась, в то время, как доля случаев среди гетеросексуальных мужчин и женщин соответственно возросла. Это затрудняет определение истинных масштабов проблемы MSM.

### Коммерческий секс между мужчинами

В большинстве стран определенная доля сексуальных контактов между мужчинами происходит, в некотором смысле, на коммерческой основе, хотя к этому может относиться целый ряд разнообразных возможностей. Значительная часть сексуальных услуг предоставляется неформально, с ожиданием, может быть, небольшого "подарка" за оказанные услуги. Для некоторых мужчин эта деятельность является профессией и основным источником дохода, однако, их гораздо меньше, чем женщин - работниц коммерческого секса. У многих мужчин, оказывающих сексуальные услуги на коммерческой основе, есть жена или постоянная партнерша, и они не считают себя гомосексуалистами. Клиенты мужчин - работников коммерческого секса - зачастую женатые люди или лица бисексуального поведения.

Нередко мужчины, занятые в сфере коммерческого секса, оказываются в слабой позиции при переговорах с клиентом, и не имеют возможности настаивать на применении презерватива. Однако, данные некоторых стран, включая Филиппины, позволяют предположить, что женщины в аналогичных условиях сталкиваются

с более значительными трудностями, и что у мужчин при ведении переговоров есть хоть какая-то возможность настаивать. Хотя экономическое давление может вынудить мужчин - работников коммерческого секса отказаться от использования презерватива, тем не менее, у них больше возможностей противостоять физическому принуждению, и проявлять большую избирательность при выборе клиентов.

Крупные экономические и политические потрясения или чрезвычайные ситуации, в особенности такие, которые приводят к перемещению населения и появлению беженцев, могут, при определенных обстоятельствах, явиться катализатором, толкающим многих молодых мужчин (так же, как и женщин) к проституции.

### Юноши

Юноши нередко вступают в сексуальные отношения с другими юношами своей возрастной группы. Иногда возникают сексуальные отношения с более взрослыми мужчинами, которые в некоторых случаях намного старше. Такой тип взаимоотношений между мужчинами младшего и старшего возраста довольно распространен в некоторых культурах и часто возникает в пределах семьи (например, с дядей). Взаимоотношения "младший-старший" могут возникать по взаимному согласию, либо носить насильственный и жестокий характер. В любом случае, младший партнер находится в относительно более уязвимом положении из-за отсутствия у него знаний о ВИЧ и умения отстаивать свою позицию, а также в связи с тем, что у старшего партнера вероятность наличия инфекции выше в силу того, что у него, возможно, было больше сексуальных контактов, чем у сверстника из той же возрастной группы.

## Отрицание

Руководители, определяющие политику, и менеджеры программ иногда отрицают наличие сексуальных отношений между мужчинами в их регионах. Такое отрицание является огромным препятствием для работы по профилактике и лечению СПИДа среди МСМ.

## Недостаточность эпидемиологических данных

Отсутствие или недостоверность эпидемиологических данных создает препятствия в работе по профилактике ВИЧ. В некоторых регионах категории риска определены без учета мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами.

## Отсутствие знаний или осведомленности

В тех странах, где просвещение в отношении ВИЧ уделяет внимание лишь гетеросексуальной передаче инфекции, мужчины могут оставаться в неведении о том риске, с которым связаны сексуальные контакты между мужчинами, либо считать, что они не подвержены риску, и ничего не предпринимать для своей защиты.

## Отсутствие соответствующих программ

Во многих странах отсутствуют программы по СПИДу для МСМ, в то время, как осуществляемые программы могут не соответствовать этой задаче. Просветительские материалы, пригодные для людей с определившейся ориентацией, посещающих бары для геев, могут оказаться слишком прямолинейными, и потому приводить к обратным результатам для тех, кто не считает свою ориентацию гомосексуальной.

## Трудности охвата мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами

У многих МСМ сексуальные связи носят случайный, кратковременный и анонимный характер. Они могут также считать, что не имеют сексуальных отношений с

мужчинами. Сочетание этих факторов затрудняет возможность доступа к ним для проведения профилактической работы.

Наиболее сложной может оказаться задача охвата мужчин, занимающихся коммерческим сексом, особенно там, где их деятельность нелегальна, а сами они не объединены в организации.

## Трудности укоренения навыков "более безопасного секса"

Установлено, что, несмотря на первоначальные успехи многих профилактических программ, в некоторых регионах, в частности, в промышленно развитых странах, МСМ в последние годы гораздо реже прибегают к практике безопасного секса (включая использование презервативов), чем ранее. Причинами этого, в числе прочих, являются: информационная усталость; отсутствие новаторской работы на местах; сокращение финансирования профилактических мероприятий; неосведомленность ВИЧ-инфицированных мужчин, получающих антиретровирусное лечение, в отношении существования риска – как для них, так и для их партнеров – в случае небезопасного или незащищенного секса.

## Неадекватность, недоступность или несоответствие медицинских учреждений

МСМ, нуждающиеся в сексологической или медицинской помощи, проведении теста на ВИЧ или другие СГБ, могут столкнуться с отсутствием нужных им учреждений.

Или, напротив, при наличии таких учреждений, мужчины могут счесть доступ к ним затрудненным из-за негативного отношения медицинского персонала к людям с гомосексуальной ориентацией, недостаточной конфиденциальности и анонимности для клиентов, неудобного местонахождения или часов приема, и чрезмерной стоимости услуг.

## Общественное осуждение и противозаконность

Общество может быть настроено неприязненно по отношению к мужчинам с гомосексуальным поведением, стигматизировать его, расценивая как греховное или преступное, а в некоторых странах – сурово наказывать. В таких условиях мужчины зачастую отказываются, или не имеют возможности, открыто признавать факт сексуальных контактов с другими мужчинами. Опасаясь расспросов о своем сексуальном поведении, они предпочитают не сообщать о симптомах СГБ, включая ВИЧ. По этой причине, все мероприятия по просвещению в отношении ВИЧ и более безопасного секса, распределение презервативов, соответствующее лечение СГБ и другая медицинская помощь чрезвычайно затрудняются.

Враждебность со стороны части общества также препятствует эффективному проведению мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ среди подростков и молодых мужчин, имеющих сексуальные контакты с другими мужчинами.

## ОCCUR

Японское общество OCCUR – наглядный пример группы мужчин-гомосексуалистов с определившейся сексуальной ориентацией, поставившей своей задачей выработку единой ответной реакции на СПИД со стороны МСМ. Начиная с 1986 года, OCCUR работает над налаживанием связей между японцами гомосексуальной ориентации, – мужчинами и женщинами, – с целью распространения в обществе достоверной информации о гомосексуальности, ликвидации социальной дискриминации и предрассудков. Одновременно общество проводит ежегодные кампании, популяризирующие более безопасные виды секса, и публикует информационные бюллетени для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. В декабре 1994 года один из ведущих членов общества (молодой человек, инфицированный ВИЧ) был включен в состав официальной делегации Японии, участвовавшей в Парижском саммите по СПИДу.

## Ответные меры

### Распространение презервативов и смазывающих составов

Одним из наиболее важных и эффективных методов борьбы с проблемой передачи ВИЧ-инфекции во время анального секса между мужчинами является обеспечение наличия и доступности для мужчин, которые могут иметь сексуальные контакты с мужчинами, недорогих высококачественных мужских презервативов и смазывающих составов на водной основе. Эффективному решению этой задачи могло бы помочь взаимное просвещение самих МСМ, а также осуществляемые на местах информационно-просветительские программы, описываемые ниже. Презервативы и смазывающие составы можно распространять в местах встреч геев, что особенно важно, если сексуальные контакты происходят в этих же заведениях: в некоторых банях для геев (например, в Гонконге, Бангкоке и Париже) презервативы и смазывающие вещества предоставляются клиентам бесплатно.

Инструкции по правильному применению должны входить в состав упаковок презервативов и смазывающих веществ, или даваться в рамках просветительских программ.

### Взаимное обучение и программы в сообществах

Метод взаимного обучения по принципу «равный-равному» строится на привлечении к работе членов сообщества, пораженного заболеванием. Программы работы в сообществах объединяют квалифицированных специалистов и добровольцев, которые проводят совместные выезды в места встреч МСМ. Беседы с глазу на глаз создают обстановку приватности и конфиденциальности, позволяющую МСМ задавать вопросы, а пропагандисту вести просветительскую работу. Оба метода, широко применяемые неправительственными и другими организациями по борьбе со

СПИДом, могут быть весьма эффективны в отношении широкого круга случайных связей между мужчинами.

Взаимное обучение, так же, как и программы работы в сообществах, пропагандирует “безопасный секс” среди МСМ. К числу стратегий “безопасного секса” относится отказ от анального секса и переход к другим формам, связанным с меньшим риском передачи ВИЧ/СПИД, таким как оральный секс, межбедерный (без проникновения) и взаимная мастурбация. Важной частью работы, проводимой в рамках информационно-просветительских программ на местах, является обеспечение свободного доступа к высококачественным презервативам и смазывающим веществам на водной основе, пропаганда более безопасного секса, распространение знаний о правилах использования презервативов и умении вести переговоры. В числе примеров успешной реализации проектов можно назвать “ALCS” в Марокко (см. Основные материалы: Иман, 1995); “CAN” в Мадрасе (Индия) (см.: Н. Кашьяп. “Просвещение общины Алис и мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами” в бюллетене *AIDS Watch*, июль 1997 г., 2(2), с.2-3, WHO/SEARO, Нью-Дели); проект “Лентера” для трансвеститов в Джокьякарте (Индонезия); проект “Ламбда” в Чили; проект “Mpowerment” в штате Орегон (США); “Центр для мужчин-гомосексуалистов” Иваг Давао на острове Минданао (Филиппины).

Важно, чтобы о риске ВИЧ-инфицирования и методах профилактики подросткам и молодым людям рассказывали их сверстники. Не имея доступа к информации о сексуальных отношениях между мужчинами, они не знают о существующем риске, и более уязвимы, чем другие. При этом они склонны прислушиваться к своим друзьям.

### Кампании в средствах массовой информации

В некоторых случаях возможно проведение кампаний в средствах массовой информации по разъяснению риска, связанного с незащищенным сексом между мужчинами, и пропаганде использования презервативов и смазывающих веществ. Например, опыт Австралии и Швейцарии показал, что проводившиеся там кампании в средствах массовой информации и программы помощи на местах, адресованные мужчинам-гомосексуалистам, оказали влияние на изменение их поведения. Публичное обсуждение темы сексуальных контактов между мужчинами может помочь уменьшить общественное осуждение. Во многих случаях полезным оказалось применение “малых средств информации”, таких как брошюры и буклеты, которые могут распространяться без привлечения всеобщего внимания.

### Проекты, осуществляемые сообществами мужчин-гомосексуалистов

Еще одним из подходов к решению проблемы является оказание содействия группам, представляющим мужчин с определенной гомосексуальной ориентацией. Это относится не только к Северной Америке, Европе и Австралии, но и к растущему числу крупных урбанистических районов в других частях света, таких как Сан-Паулу, Мехико, Бангкок, Гонконг, Сеул, Тайбей, Джакарта, Манила, Куала-Лумпур, Тель-Авив и Кейптаун. В Австралии, Соединенных Штатах и других странах Запада, уровень распространенности ВИЧ среди МСМ значительно снизился главным образом благодаря усилиям организаций, объединяющих мужчин-гомосексуалистов. Опыт нескольких развивающихся стран позволяет предположить, что СПИД способствует объединению МСМ в организации, нередко при минимальной внешней помощи.

Наряду с этим подходом существует возможность привлечения к профилактическим мероприятиям владельцев баров для геев. Так произошло в Бангкоке, где ассоциация владельцев баров для геев активно занимается просвещением в связи со СПИДом и пропагандирует применение презервативов.

### Просвещение в медицинских учреждениях

Медицинские учреждения – одно из немногих (если не единственное) официальных мест контакта, где многие мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, могут получить информацию или консультацию, пройти тестирование и лечение. Важно, чтобы для медицинских работников проводились эффективные учебные программы, способствующие выработке недискриминирующего отношения к сексуальным контактам между мужчинами, а также необходимых подходов к консультированию, профилактике и лечению. Работники клиник, специализирующихся на СГБ, должны быть осведомлены о существовании локальных анальных и ректальных СГБ. Соблюдение анонимности – важное условие, позволяющее убедить МСМ в необходимости обращаться к услугам этих служб.

### Активизация усилий со стороны национальных программ по СПИДу и донорских агентств

Необходимо, чтобы национальные программы по СПИДу учли

конкретные потребности МСМ и включили их в свои программы по профилактике СГБ/ВИЧ и лечению СПИДа. Несмотря на то, что в некоторых случаях это было сделано, большинством программ такие мероприятия в настоящее время не осуществляются. Необходимо, чтобы донорские агентства получали больше информации о ситуации с МСМ. Следовало бы также обеспечить более приоритетное финансирование ими реализации и оценки проектов, одним из основных компонентов которых являются сексуальные отношения между мужчинами.

Очень важно продолжать уже действующие программы по ВИЧ, ориентированные на МСМ. В некоторых случаях, в том числе в развитых странах, после того, как проект признавался “успешным”, или делались выводы о снижении риска, которому подвергаются мужчины с гомосексуальной ориентацией, происходило сокращение финансирования программ, или даже их закрытие.

### Понимание и признание проблемы

Все предложенные выше действия будут иметь гораздо больше шансов на успех, если общество сумеет принять недискриминирующий подход в отношении мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, и положить конец стигматизации и изоляции, существующим во многих регионах. Еще более решительные действия потребуются для того,

чтобы изменить общественное восприятие и избавиться от отрицания и предубеждений в отношении этого явления.

Правительствам следует пересмотреть, с целью отмены, законы, в соответствии с которыми некоторые виды сексуальных отношений между взрослыми мужчинами – по взаимному согласию и в конфиденциальной обстановке – рассматриваются как противозаконные. (Согласно странице 14 материалов Второй международной консультации по ВИЧ/СПИДу и правам человека, проходившей в Женеве в 1996 г., “Уголовное законодательство, запрещающее половые акты (в том числе прелюбодеяние, содомию, блуд и половые связи с коммерческой целью) между согласными на них взрослыми лицами в рамках частной жизни следует пересмотреть с целью отмены. В любом случае не следует допускать, чтобы оно препятствовало профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа”. см.: “ВИЧ/СПИД и права человека: Международные руководящие принципы” на сайте ЮНЭЙДС <http://www.unaids.org/publications/documents/human/index.html>). Эта мера имеет огромное значение для профилактики ВИЧ/СПИДа и оказания медицинской помощи, а также снижения уязвимости МСМ к ВИЧ-инфекции и СПИДу.

Кроме того, необходимо проведение дополнительных исследований по изучению гомосексуального поведения, распространенности этого явления и его связи с риском ВИЧ-инфицирования.

### Кампании в средствах массовой информации и проекты НПО: пример Бразилии

В первые годы эпидемии, с 1983 по 1987 год, большинство мероприятий по профилактике ВИЧ в Бразилии было нацелено на МСМ. Мероприятия включали широкомасштабные кампании в средствах массовой информации, проводившиеся по инициативе правительства, а также взаимное просвещение среди сверстников и просветительские проекты на местах, осуществлявшиеся неправительственными организациями по борьбе со СПИДом. В штате Сан-Паулу, который считается показательным в этом отношении для Бразилии, ежегодное количество новых случаев заболевания СПИДом при сексуальных контактах между мужчинами неуклонно возрастало, достигнув максимума (1464 случая) в 1992 году. После этого количество новых заболеваний СПИДом ежегодно снижалось, и в 1995 году было зарегистрировано 953 случая. Учитывая запаздывание по времени между сероконверсией и развитием заболевания СПИДом, можно предположить, что снижение заболеваемости началось в 1986 году, или ранее. Отсюда напрашивается вывод о том, что сочетание направленных на МСМ кампаний в средствах массовой информации, начатых на раннем этапе эпидемии, и деятельности НПО, доказало в Бразилии свою эффективность.

## Основные материалы

Aggleton P. (ed). *Bisexualities and AIDS*. (Эгглтон П. (под редакцией). Бисексуальность и СПИД.), London: Taylor and Francis, 1996. *Некоторые главы посвящены МСМ и бисексуальному поведению в различных странах, в том числе Бразилии, Китае, Коста-Рике и Мексике.*

Aggleton P. (ed). *Men selling sex*. (Эгглтон П. (под редакцией). Мужчины, торгующие сексом.), London: Taylor and Francis, 1999. *Описывается сфера мужского коммерческого секса во всем мире, с многочисленными справками по ВИЧ/СПИДу. Главы, посвященные Бразилии, Коста-Рике, Доминиканской Республике, Мексике и Перу; Бангладеш, Филиппинам, Шри-Ланке и Таиланду; Канаде, Англии, Франции, Нидерландам, США и Уэльсу.*

Altman D. *Power and community*. (Алтман Д. Власть и сообщество), London: Taylor and Francis, 1994. *Анализируются практические дилеммы, которые приходится разрешать организациям МСМ на уровне сообществ во всем мире, подчеркиваются противоречия между инициативами по борьбе со СПИДом и системой предоставления услуг, а также добровольным участием и административным управлением.*

Imane L. *Prévention de proximité auprès des prostitués masculins au Maroc: le cas de Casablanca et de Marrakech*. (Иман Л. Отчет по программе Association Marocaine de Lutte contre le SIDA (ALCS) 1993-1995). Casablanca: ALCS, 1995. *Первый проект в арабо-мусульманском мире по просветительской работе, направленной на профилактику ВИЧ/СПИДа среди мужчин – работников коммерческого секса. Охватывает темы отношения и поведения, распространения презервативов, лечения СГБ, консультирование и анонимное тестирование.*

Khan S. *Sex, secrecy and shameful: developing a sexual health response to the needs of males who have sex with males in Dhaka, Bangladesh*. (Хан С. Секс, тайна и стыд: формирование

отклика на потребности мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами в Дхаке (Бангладеш)), London: The Naz Foundation, 1997. *Отчет по материалам ситуационного анализа стилей поведения МСМ в Дхаке (Бангладеш) и результатам учебных семинаров.*

Murray SO, Roscoe W (eds). *Boy wives and female husbands: studies of African homosexualities*. (Мюррей С.О., Роско У. Мужчины-жены и женщины-мужья: исследование гомосексуальности в Африке), London: St. Martin's Press, 1998. *Сборник эссе, рассматривающих широкий спектр гомосексуальности в странах Африки, с несколькими историческими экскурсами. Главы посвящены Камеруну и Анголе начала XX века; восточному побережью Африки и Занзибару; публичным домам в Дакаре (Сенегал); Лесото; сексуальной политике в южных районах Африки.*

Parker R. *Beneath the equator: cultures of desire, male homosexuality and emerging gay communities in Brazil*. (Паркер Р. К югу от экватора: культура желания, мужская гомосексуальность и возникновение сообществ гомосексуалистов в Бразилии). New York and London: Routledge, 1999. *Рассматривается влияние изменяющейся урбанистической культуры в Бразилии за последнее столетие на формирование гомосексуальной и других сексуальных ориентаций. Описывается растущее многообразие гомосексуальных субкультур и формирование сообществ. Разделы по инициативам против СПИДа и миграциям мужчин, занимающихся коммерческим сексом в Бразилии.*

Schmitt A, Sofer J (eds). *Sexuality and eroticism among males in Moslem societies*. (Шмит А., Соуфер Дж. (под ред.). Мужская сексуальность и эротизм в мусульманском обществе). New York: Harrington Park Press, 1992. *Подборка статей, исследующих отношение МСМ в исламских обществах к своему поведению и чувствам в отношении других мужчин. Охватывает Северную Африку, Ближний Восток, Центральную Азию и Южную Азию.*

Seabrook J. *Love in a different climate: men who have sex with men in India*. (Сибрук Дж. Любовь в другом климате: сексуальные отношения между мужчинами в Индии). London: Verso, 1999. *Книга построена на результатах исследования и интервью, проведенных среди МСМ в Нью-Дели. Рассматриваются события сексуальной жизни, образы жизни, позиции и осведомленность о ВИЧ/СПИДе.*

Sullivan G, Leong LW-T (eds). *Gays and lesbians in Asia and the Pacific: social and human services*. (Салливан Г., Леон Л.У-Т (под ред.). Геи и лесбиянки Азии и Тихоокеанского региона: социальные и гуманитарные службы). New York and London: Haworth Press, 1995. *Общее описание гомосексуальных культур в Азии и Тихоокеанском регионе. Три статьи посвящены службам и стратегиям по борьбе со СПИДом в Сингапуре, на Филиппинах и в Австралии.*

Tan M. Recent HIV/AIDS trends among men who have sex with men. Chapter in: Shiokawa Y. and Kitamura T. (eds). *Global challenge of AIDS: ten years of HIV/AIDS research*. (Тан М. Новые тенденции в связи с ВИЧ/СПИДом среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами. В кн.: Шиокава И. и Китакура Т. (под редакцией). В главе представлен обзор эпидемиологических, социальных и поведенческих тенденций среди МСМ в связи с ВИЧ/СПИДом в различных странах мира.

Werasit S., Brown T. and Chuanchom S. *Levels of HIV risk behaviour and AIDS knowledge in Thai men having sex with men*. (Верасит С., Браун Т. и Чуанчом С. Уровни риска ВИЧ-инфицирования, связанного с поведением, и информированность в отношении СПИДа среди тайских мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами). In "AIDS Care", 1993, 5(3): 261-271. *Исследование МСМ на северо-востоке Таиланда. Рассматривается тема половых сношений, партнерства, недостаточного применения презервативов, недостаточных знаний о СПИДе. Даны рекомендации по мерам вмешательства.*

© Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2000. Все права охраняются. Настоящий документ можно свободно рецензировать, цитировать, воспроизводить или переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС (просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС). Ответственность за мнения, выраженные авторами в документах, несут исключительно вышеназванные авторы. Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ. Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.