




S.O.S.
medical



**bolile
homosexualilor**



un documentar
medical la zi

editura  christiana

Bolile homosexualilor
un documentar medical la zi

Coperta:
Valentin Dan
(pornind de la o fantezie
a lui Hieronymus Bosch)

© **Asociația Filantropică Medicală «Christiana»**
pentru prezenta ediție – 2005

Editura Christiana – Șos. Pantelimon 27, sector 2, București, cod
021591; tel./fax: 021/2520517;
e-mail: chr@mediasat.ro

Consilier editorial: **Gabriela Moldoveanu**
Director literar: **Răzvan Codrescu**

ISBN: 973-8125-71-5

S.O.S. MEDICAL

BOLILE HOMOSEXUALILOR
un documentar medical la zi

alcătuit, tradus, prefațat și adnotat de
DR. GENOVEVA TUDOR

cu un epilog teologic de
RĂZVAN CODRESCU

EDITURA CHRISTIANA
București
2005

INTRODUCERE

In afara documentării strict medicale, pentru mai multă rigoare privind noțiunea de homosexualitate, am apelat la definiția homosexualității conform *Dicționarului explicativ al limbii române (DEX)*, ediția 1998: *Perversiune sexuală care constă în atracția sexuală față de indivizi de același sex; pederastie, inversiune sexuală, invertire sexuală.*

Reținem din definiție că atracția sexuală față de indivizi de același sex este o perversiune, o inversiune sexuală, care nu se limitează numai la relațiile existente între partenerii bărbați, adică homosexualitatea masculină, ci include și homosexualitatea feminină sau lesbianismul.

În plus, trebuie spus că homosexualitatea reprezintă și o atitudine socială, un curent cultural, o problemă cu implicații medicale, psihologice și psihiatrice. Și, nu în cele din urmă, deși nu întotdeauna obligatoriu, homosexualitatea, prin conduita socială pe care o poate determina, poate fi o cauză de penitență care duce uneori individul în pușcărie.

Multă vreme am crezut că homosexualitatea este un dat genetic, o moștenire care nu se poate ameliora în timp, o povară, iar persoanele care o practică sunt nefericite, izolate, niciodată cu adevărat împlinite uman. Dar se pare că, cel puțin într-o oarecare măsură, am greșit și că, iată, a venit momentul să văd și să iau în considerare și alte aspecte. Cu atât mai mult cu cât sursele de informare sunt unele avizate, adică medici, psihologi, sociologi, care fac cercetare medicală și care își publică articolele, făcându-le astfel disponibile tuturor celor interesați.

Altfel spus, am trecut în revistă baza de date Pubmed din Medline, care poate fi accesată gratuit și am căutat, folosind diferite criterii de căutare, articole conexe cu subiectul *homosexualitate*. A rezultat astfel o colecție de extrase din acele articole, fragmente rezumative, traduse, care expun succint opinii cât mai variate, dar toate conexe cu subiectul *homosexualitate*.

Cum am spus mai devreme, homosexualitatea nu mai este considerată a fi o moștenire genetică, ci o consecință a conviețuirii cu părinți homosexuali, o consecință a incestului, a abuzului sexual în copilărie sau a relațiilor cu profesorii homosexuali, care nu sunt nici pe departe inofensivi.

Nu este mai puțin adevărat că există o legătură între rangul nașterii, dimensiunea familiei și homosexualitate sau chiar pedofilie.

Când discutăm despre homosexualitatea mas-culină, să nu uităm că bărbații implicați în relație pot avea parteneri de vârste diferite, aceștia fiind copii, adolescenți sau adulți, apărând astfel pedofilia, efebofilia, androfilia. Toți acești bărbați au preocupări hete-rosexuale minime.

A fost interesant de urmărit, așa cum a rezultat din bibliografia identificată, care sunt atitudinile pe care le au persoanele homosexuale în interiorul grupului, cum ar fi heteronegativismul, agresivitatea, violența, comportamentul la risc pentru infecția HIV și abuzul de substanțe, trauma și riscul suicidal la adolescentul homosexual.

Deseori, refuzul persoanelor homosexuale de a se proteja împotriva transmiterii infecției HIV este văzut ca o formă de rezistență, la fel ca și atitudinea de implicare în relații sexuale nesigure, deși riscurile infecției HIV sunt cunoscute și mediatizate pe larg.

Nu am lăsat deoparte nici atitudinile pe care trebuie să le înfrunte persoanele care practică homosexualitatea, începând cu discriminarea, sexismul ostil, violența, homofobia. Asistentele medicale care lucrează în servicii de boli infecțioase sau

persoanele care au printre cei apropiați persoane homosexuale par a fi mai tolerante.

Din cele câteva rezumate aferente bolilor mentale, veți vedea că implicațiile psihiatrice ale practicării homosexualității nu sunt rare.

Nu m-am putut opri aici pentru că ar fi trebuit să abandonez numeroase aspecte ale acestui subiect atât de amplu. A apărut astfel un nou capitol, cel al bolilor care decurg din practica homosexualității sau care sunt mult mai frecvente ca urmare a homosexualității. Cu siguranță, acest capitol poate fi completat, extins, dar intenția mea a fost de a selecta și de a trece în revistă, pe scurt, aspecte semnificative. Astfel, de departe, bolile cele mai frecvente par a fi cele cu transmitere sexuală, în cazul în care contăm și pe frecvența apariției articolelor ce le sunt dedicate în Pubmed.

Dar nici bolile digestive nu sunt rare, datorită contaminării fecal-orale, apărând astfel diarei cu durată prelungită, proctite determinate de microorganisme rezistente la antibiotice, alături de boli care se datorează transmiterii sexuale, așa cum este cazul hepatitei virale B. Comunitățile de homosexuali sunt un important rezervor de microorganisme cu potențial patogen, mai ales atunci când nu sunt respectate regulile de igienă elementară.

Nu am omis nici manifestările clinice ale infecției HIV/bolii SIDA, dar am prezentat această infecție separat, menționând aspecte precum manifestările digestive, efectele expunerii cervico-vaginale repetate și susținute la acțiunea HIV, disponibilitatea homosexualilor de a participa la trialuri de testare a vaccinurilor anti-HIV.

Neobișnuite sunt efectele terapiei antiretrovirale în comunitățile de homosexuali care determină creșterea incidenței bolilor cu transmitere sexuală concomitent cu introducerea terapiei antiretrovirale. Ca și cum noua terapie aplicată împotriva infecției HIV ar asigura pacienților homosexuali protecție îm-

potriva tuturor bolilor transmise sexual, permițând o și mai mare libertate sexuală, încurajând relațiile sexuale neprotejate, fie, datorită efectului imunosupresiv, terapia antiretrovirală să determine ea însăși exacerbarea microorganismelor oportuniste și a altor microorganisme implicate în transmiterea bolilor sexuale.

Nu am putut lăsa deoparte contextele de apariție a cancerului, știut fiind faptul că infecțiile cu papilomavirusuri determină la femei apariția cancerului de col. Lesbienele nu trebuie să omită efectuarea regulată a testului screening pentru cancerul de col uterin, așa-numitul test Babeș-Papanicolau, test la care, pentru a crește aderența acestor persoane la testare, există chiar o variantă de autotestare. Toate prostituatele care încep activitatea sexuală comercială, indiferent de vârsta pe care o au, ar trebui să participe la screening-urile pentru depistarea infecțiilor cu papilomavirusuri, scăzând astfel, într-o oarecare măsură, șansele de a face cancer de col.

În fine, neurosifilisul, boală care apare mai rar, dar care nu poate fi eradicată, precum și toxoplasmoza cerebrală apar la pacienți homosexuali, seropozitivi sau nu.

Homosexualitatea nu ar putea fi complet prezentată, chiar și în această manieră succintă, dacă am omite referirile la consumul de droguri, și, în consecință, legătura acestora cu prostituția, alcoolismul și tabagismul, instabilitatea cuplurilor, abuzul fizic, emoțional și sexual, și chiar crima. Pot fi droguri ușoare, care se fumează sau se prizează, sau mai puternice, care se injectează. Sau poate fi vorba despre drogurile inhalatorii de tot felul, sau pur și simplu de consumul de alcool sau tutun în exces, industriile de profil exercitând presiuni asupra acestui segment social vulnerabil. Partenerii sexuali pot fi schimbați în funcție de tipul de drog recreațional folosit.

De asemenea, grupul etnic din care fac parte homosexualii oferă indicii cu privire la vulnerabilitatea indivizilor, persoanele de culoare fiind mai des implicate în relații homosexuale, apelând mai ușor la prostituție în momente de criză.

Considerând că riscul sexual este rezultatul opresiunii sociale, atunci nu va mai părea greu de acceptat faptul că trauma, cultura și bunăstarea depind una de cealaltă.

Prostituția copiilor, comerțul sexual în care aceștia se implică, de bunăvoie sau forțați, explică trauma copilului și prostituția adultului. Iar nu departe de această realitate tristă și dură, stă și numărul în creștere al pacienților seropozitivi copii, indiferent că infectarea lor s-a datorat transfuziilor de sânge sau transmiterii materne. Sursa este una și aceeași, adulții seropozitivi, care cel mai adesea ignoră folosirea mijloacelor de protecție împotriva transmiterii infecției HIV sau, mai rar, nu le pot folosi pentru că nu le au.

Adultul homosexual care a ales deja, cu mult timp în urmă, e liber să decidă pentru sine, în oricare moment al vieții sale, dacă renunță sau continuă. Dar bine ar face să se abțină, luptându-se cu egosimul său, de la presiunea pe care o exercită asupra copiilor sau adolescenților. Pentru că, repetăm, homosexualitatea nu este un dat genetic*, ci o practică sexuală favorizată social, un obicei care se deprinde prin practică, în prezența, la îndemnul sau constrângerea homosexualilor experimentați.

Am alcătuit acest volum în primul rând pentru a-i îngrijora pe homosexualii practicanți și a-i apropia de medic.

Apoi, i-am avut în vedere pe foștii homosexuali care, din motive individuale, prin decizie proprie, au ajuns să pună semnul egalității între păcat, viciu și homosexualitate. Ei sunt cei care suferă, de cele mai multe ori în tăcere, nu cred în comuniunea divino-umană pe care o oferă Biserica și sfințele ei Taine sau nu îndrăznesc să se adreseze unui duhovnic, iar în socialul care îi

* Și chiar dacă se va descoperi indubitabil o genă specifică acestei înclinații la unii indivizi, nu vom putea niciodată admite că ființa umană este doar o rezultată psihosomatică a unui algoritm genetic și prizoniera acestui algoritm. Omul este ființă spirituală creată în și cu deplină libertate a voinței sale. Ceea ce o face și responsabilă! (N. ed.)

înconjoară găsesc arareori un punct de sprijin pentru a ieși din împas. Sper ca această carte să-i convingă, o dată în plus, că efortul lor de a se elibera de viciu este un mare bine pentru ei înșiși și pentru foarte mulți alții.

Cu cea mai intensă afecțiune țin să-i avertizez pe adolescenții chinuiți de temeri și incertitudini la început de viață, în pragul marilor alegeri, pradă ușoară a celor ce promit o eliberare totală, oferind în schimb, cel mai adesea, sprijinul pentru asumarea unei vieți pline de fundături și nonsensuri.

Colegilor mei medici, am vrut să le facilitez informarea.

Sper ca mesajul acestei cărți să aibă ecou și în conștiința autorităților și a jurnaliștilor care, prin mijloacele lor specifice, pot ajuta homosexualii să-și clameze „dreptul” de a fi un focar epidemic tot mai extins.

Dr. Genoveva Tudor

CONTEXTE RĂSPUNZĂTOARE DE APARIȚIA HOMOSEXUALITĂȚII

Părinți homosexuali și teoria „bunului-simț”

Psychol Rep. 1999 Aug; 85(1):282-322 Publication Types: Review; Review, Tutorial, *Homosexual parents: testing "common sense" – a literature review emphasizing the Golombok and Tasker longitudinal study of lesbians' children*, Cameron P., Family Research Institute, Colorado Springs, CO 80962, USA.

La afirmația: „Copiii crescuți de părinți homosexuali nu sunt diferiți față de copiii crescuți de părinți heterosexuali”, studiul ne răspunde:

- Teoria socială complexă a ...”bunului-simț” ne amintește zicala universală: „Copiii sunt oglinda părinților” [și proverbul românesc: „Așchia nu sare departe de trunchi”].
- Studii de psihologie și sociopatie descriu modul major de exprimare a devierilor de expresie socială, incluzând aici și homosexualitatea: „...copiii homosexualilor vor fi mult mai frecvent victimele instabilității parentale (părinții își schimbă rezidența și partenerii sexuali mai frecvent)
- și vor dezvolta puține relații ca adulți, având rareori parteneri stabili.
- De asemenea, ținând cont de părinții homosexuali care i-au crescut, copiii vor fi mult mai predispuși să devină homosexuali,

- vor fi mult mai instabili (vor avea probleme de natură emoțională și dificultăți în a stabili relații de durată),
- vor avea interes minim pentru natalitate
- și vor manifesta precocitate sexuală, dezvoltând un comportament sexual promiscuu”.

Homosexualitatea poate fi consecința incestului?

Psychol Rep. 1995 Apr; 76(2):611-21, *Does incest cause homosexuality?*, Cameron P., Cameron K., Family Research Institute, Washington, DC 20013, USA.

La afirmația: „Incestul are o importanță semnificativă în apariția homosexualității”, studiul arată:

- ce consecințe are incestul în apariția homosexualității,
- relațiile sexuale incestuoase din perioada copilăriei la participanții la studiu,
- raportări extrem de diferite între femei și bărbați, atât homosexuali cât și heterosexuali.

Astfel:

- „148 de gay (7,7%) au raportat experiențe incestuoase cu persoane de același sex și cu persoane de sex opus, precum și experiențe sexuale incestuoase cu rude de același sex și cu rude de sex opus”.
- „88 de lesbiene(3%) au raportat incest cu persoane de același sex, cu persoane de sex opus și experiențe sexuale cu rude de același sex și de sex opus”.
- „12% din 98 de bărbați homosexuali față de 0,8% din 1224 bărbați heterosexuali, având un frate, au raportat incestul fraternal”.
- Studiul are rezultate asemănătoare cu rezultatele altor studii în ce privește „raportarea disproporționată a incestului la homosexuali”.

- În contrast cu ipoteza evoluționismului genetic, aceste informații susțin alternativa conform căreia homosexualitatea se învață, nu se transmite, deoarece, în mod frecvent, homosexualii nu procrează,
- iar incidența homosexualității variază în funcție de factorii sociali”.

Profesorii homosexuali sunt un risc pentru elevi?

J Psychol. 1996 Nov; 130(6):603-13, *Do homosexual teachers pose a risk to pupils?* Cameron P, Cameron K., Family Research Institute, Colorado Springs 80962-2640, USA.

Studiul demonstrează afirmația că: „Din ce în ce mai mult persoanele homosexuale cer să aibă profesori homosexuali și sunt din ce în ce mai dese cazurile în care se raportează relații homosexuale cu profesorii”: existența unui „*model de contagiune a homosexualității* – prin care homosexualitatea se învață sau se deprinde prin interacțiune sexuală cu practicanți ai homosexualității”.

Ținând cont de răspunsurile unui număr de adulți intervievați, atât homosexuali, cât și heterosexuali, rezultă că:

- 56% dintre adulții homosexuali și 18% dintre adulții heterosexuali: „Am avut un profesor homosexual”;
- 12% dintre bărbați și 4% dintre femei: „Profesorul ne-a făcut avansuri sexuale”;
- 1/5 dintre cei care au avut un profesor homosexual: „Am fost influențați să privim homosexualitatea ca pe ceva social acceptabil”;
- 4% dintre adulți afirmă că „profesorul i-a influențat să încerce homosexualitatea”;

- 1% dintre adulți afirmă că „fiind elevi, au avut relații sexuale cu cel puțin unul dintre profesorii lor din școala elementară sau secundară”;
- 8 respondenți au afirmat că „prima lor experiență sexuală a fost cu un profesor de școală elementară sau secundară, și că una dintre aceste experiențe a fost una homosexuală”;
- „dintre alți 49 de respondenți care au raportat experiențe sexuale cu profesorii, 12 erau ho-mosexuali”.

Abuzul sexual în copilărie, homosexualitatea și riscul ridicat pentru infecția HIV

J Child Sex Abus. 2004;13(1):1-15, *Trauma symptoms, sexual behaviors, and substance abuse: correlates of childhood sexual abuse and HIV risks among men who have sex with men*, Kalichman SC, Gore-Felton C, Benotsch E, Cage M, Rompa D., Center for Health/HIV Intervention and Prevention, University of Connecticut in Storrs, CT 06269, USA. seth.k@uconn.edu

„Bărbații homosexuali cu istoric de abuz sexual în copilărie sunt la risc înalt pentru infecția HIV”.

- “Abuzul sexual în copilărie se asociază cu un comportament sexual de risc crescut la bărbații homosexuali”;
- „corelațiile comportamentale și psihologice ale comportamentelor cu risc pentru HIV sunt asociate cu abuzul sexual în copilărie într-un lot de adulți homosexuali”.

Autorii studiului au folosit ca parametri de investigat caracteristicile demografice, istoricul abuzului sexual în copilărie, simptomele de disociere și de anxietate legată de traumă,

caracteristicile personalității borderline, folosirea de substanțe și comportamentul sexual la risc.

Rezultatele au indicat că bărbații cu istoric de abuz sexual în copilărie:

- „se angajau în comportamente sexuale cu risc înalt (contact sexual anal neprotejat)”,
- „relații sexuale comerciale pentru bani sau droguri, persoanele fiind HIV pozitive”,
- „experimentarea violenței”.

Factorii care determină orientarea sexuală într-un grup de lesbiene și de bărbați gay

Psychol Rep. 2004 Jun; 94(3 Pt 2):1173-9, *An exploratory study of differences in views of factors affecting sexual orientation for a sample of lesbians and gay men*, Otis MD, Skinner WF., College of Social Work, University of Kentucky, Lexington, 40506-0027, USA

„...un grup nerandomizat de 70 de lesbiene și 118 bărbați gay dintr-o comunitate rurală; participanții au indicat factorii pe care i-au considerat importanți în determinarea comportamentului lor sexual, alegând dintre următorii:

- genetică
- relațiile dintre părinți
- relațiile cu părinții
- rangul nașterii
- grupul social
- creșterea într-o familie disfuncțională
- creșterea într-o familie monoparentală
- experiențe negative cu persoane de sex opus
- experiențe pozitive cu persoane de același sex”.

Concluzii:

- „Precum femeile și bărbații heterosexuali, și bărbații gay, spre deosebire de lesbiene, văd orientarea sexuală ca o consecință a geneticii”.
- „Lesbienele consideră că relațiile pozitive cu persoanele de același sex au mare influență în alegerea orientării sexuale”.
- „Există diferențe ce țin de sex în alegerea factorilor care determină orientarea sexuală”.

Jocul în copilărie la homosexuali și heterosexuali

Arch Sex Behav. 1982 Dec; 11(6): 451-78, *Childhood play activities of male and female homosexuals and heterosexuals*, Grellert EA, Newcomb MD, Bentler PM.

„Acest studiu a examinat diferențele în comportamentul de joc al copilului cu vârste cuprinse între 5 și 8 ani, respectiv 9-13 ani, diferențele raportate de bărbații homosexuali și heterosexuali, precum și de femeile heterosexuale și lesbiene fiind semnificative. Majoritatea homosexualilor au raportat grade semnificative de comportament sexual încrucișat în jocurile copilăriei”.

PEDOFILIA LA HOMOSEXUALI

Pedofilia, homosexualitatea și rangul nașterii

J Abnorm Psychol. 1997 May; 106(2): 331-5, *Pedophilia, sexual orientation, and birth order*, Bogaert AF, Bezeau S, Kuban M, Blanchard R. Department of Behavioral Sexology, Clarke Institute of Psychiatry, Toronto, Ontario, Canada.

„Rangul nașterii și preferințele erotice într-o populație de pedofili”.

- „Pedofilii homosexuali-bisexuali au, de regulă, un rang al nașterii mai mare decât pedofilii hete-rosexuali”.
- „Acest efect se datorează în primul rând faptului că homosexualii-bisexualii au un rang al nașterii mare” [în cadrul familiei, aceștia sunt ultimii sau printre ultimii copii născuți].
- „Există anumite teorii cu privire la natura și originile pedofiliei față de care acest studiu reprezintă o provocare ”,
- „înțelegând de aici că pedofilia, homosexualitatea și rangul nașterii se interrelaționează și că există teorii care pot fi infirmate prin acest studiu practic”.

Bărbații homosexuali pedofili, efebofilii și androfilii au preocupări heterosexuale minime

Arch Sex Behav. 1975 Sep; 4(5): 509-18, *Heterosexual interest in homosexual males*, Freund K, Lan-gevin R, Wescom T, Zajac Y.

Sunt supuse analizei:

Capacitatea de a resimți dorința sexuală și preocupările heterosexuale prezente la bărbații homosexuali pedofili, bărbații homosexuali efebofilii și la bărbații homosexuali androfili.

„Preocupările heterosexuale, prin studii retrospective efectuate pe subiecți”.

„Evaluarea dorinței sexuale, prin reactivitatea peniană ca urmare a vizionării imaginilor înfățișând femei”.

- „Bărbații efebofilii răspund sexual mult mai semnificativ bărbaților adulți decât femeilor adulte”.
- „Între interesul manifestat de homosexualii pedofili față de femeile adulte și față de bărbații adulți există diferențe nesemnificative”.
- „În contrast cu bărbații androfili, un număr relativ mare de bărbați efebofilii și pedofili au afirmat că, în jurul vârstei de 15 ani sau mai târziu, s-au simțit atrași în exclusivitate de femei”.
- „În copilărie sau adolescență timpurie bărbații efebofilii și pedofili au afirmat că au fost seduși de către un bărbat”.
- „Există o asociere slabă, dar semnificativă între gradul de «identitate sexuală feminină», vârsta de debut a preocupărilor homosexuale și preocupările și experiențele heterosexuale”.
- „Cu cât bărbații resimt mai puternic identitatea feminină, cu atât mai mult aceasta se asociază cu pulsioni și experiențe homosexuale precoce, însă se va asocia cu pulsioni și experiențe heterosexuale minime”.

INTEGRAREA SOCIALĂ

Riscul sexual – rezultat al opresiunii sociale

Cultur Divers Ethnic Minor Psychol. 2004 Aug; 10(3):255-67
Publication Types: Multicenter Study, *Sexual risk as an outcome of social oppression: data from a probability sample of Latino gay men in three U.S. cities*, Diaz RM, Ayala G, Bein E., Cesar E. Chavez Institute, San Francisco State University, San Francisco, CA 94103, USA. rmdiaz@sfsu.edu

A fost testat un model multivariat al riscului sexual pe 912 bărbați gay latino.

- Acest model a inclus ca variabile homofobia, rasismul și sărăcia;
- participanții au raportat că au fost supuși unor multiple situații de abuz fizic și verbal, comportament nepolitic, discriminare determinată de orientarea sexuală, rasă și etnicitate;
- mulți au afirmat sărăcia, precum imposibilitatea achitării nevoilor de bază alimentare sau de locuință ;
- bărbații care au raportat mai des discriminarea socială și dificultățile financiare au fost mai frecvent supuși stresului psihologic, implicându-se mai des în situații sexuale „dificile”.

Cultură, traumă, bunăstare

Cultur Divers Ethnic Minor Psychol. 2004 Aug; 10(3):287-301, *Culture, trauma, and wellness: a comparison of heterosexual and lesbian, gay, bisexual, and two-spirit native Americans*, Balsam KF, Huang B, Fieland KC, Simoni JM, Walters KL., Department of Psychology, University of Washington, Seattle, WA 98195-1525, USA. kbalsam@u.washington.edu

25 de amerindieni și eschimoși (lesbiene, gay, bisexuali) au fost investigați pentru caracteristicile sociodemografice, native, ale participării culturale, traumelor, sănătății fizice și psihice, și pentru folosirea de droguri, comparativ cu 154 de participanți heterosexuali.

- Nativii americani au raportat rate cu mult mai ridicate ale abuzului fizic în copilărie și un istoric cu mult mai amplu de traume în familiile lor,
- niveluri ridicate de simptome psiho-patologice,
- folosirea mult mai frecventă a serviciilor de sănătate mentală,
- precum și folosirea mai frecventă și mai abundentă a drogurilor ilicite (altele decât marihuana) și a alcoolului.

Teoria cu privire la persoane lesbiene, gay și persoane bisexuale de culoare

Cultur Divers Ethnic Minor Psychol. 2004 Aug; 10 (3): 187-99, Publication Type:Review, Academic, *Giving voice to emerging science and theory for lesbian, gay, and bisexual people of color*, Harper GW, Jernewall N, Zea MC., Department of Psychology, De Paul University, Chicago, IL 60614, USA. Gharper@depaul.edu

Pe lângă opresiunea determinată de orientarea sexuală, lesbienele, persoanele gay și bisexuale de culoare pot cunoaște multiple niveluri de opresiune datorate de regulă

- prejudecăților rasiale,
- resurselor economice limitate și
- acceptării problematice și limitate în comunitatea culturală proprie.

Diferențe etnice implicate în dezvoltarea în timp a identității sexuale a tinerilor gay, lesbienele, bisexualilor

Cultur Divers Ethnic Minor Psychol. 2004 Aug; 10(3):215-28, *Ethnic/racial differences in the coming-out process of lesbian, gay, and bisexual youths: a comparison of sexual identity development over time*, Rosario M, Schrimshaw EW, Hunter J., Department of Psychology, The City University of New York – City College and Graduate Center, New York, NY 10031, USA. mrosario@gc.cuny.edu

- „Tinerii de culoare își ascund mai mult decât tinerii albi identitatea sexuală,
- se implică în mai puține activități sociale specifice persoanelor gay
- și se simt mai puțin confortabil când alte persoane le cunosc orientarea sexuală”.
- „Tinerii negrii prezintă mult mai multe atitudini pozitive față de homosexualitate, comparativ cu tinerii albi”.
- „Factorii culturali nu împiedică formarea identității sexuale, dar poate întârzia integrarea ei”.

PROSTITUȚIA COPIILOR

Comerțul sexual practicat de copii și adolescenți

Soc Sci Med. 2003Jan;56(1):135-47. Related articles, links, *Children and adolescents who sell sex: a community study Pedersen W, Hegna K., Department of Sociology and Human Geography, University of Oslo, Blindern, Norwegian Social Reserch, Oslo, Norway, Willy.pedersen@sociology.uio.no*

„Un mic grup dintre adolescenți comercializează sex clienților lor, bărbați homosexuali sau bisexuali”.

„Acești adolescenți au comportamente de delincvenți și tendința de a dezvolta comportamente de tip cri-minal, consumă droguri și chiar abuzează de ele, lo-cuiesc în zone de risc pentru transmiterea BTS și/sau a infecției HIV”.

- „Au fost investigați toți adolescenții din sistemul de învățământ public și particular din Oslo”.
- „Au fost investigați adolescenți care au oferit favoruri sexuale pentru obținerea recompensei în bani”.
- „1,4 % dintre băieți au comercializat sex, gru-pul băieților fiind de trei ori mai mare decât cel al fetelor”;
- „jumătate dintre băieți au participat la această activitate de mai mult de 10 ori, cei mai mulți dintre ei având vârste sub 16 ani (vârsta legală de începere a activității sexuale)”.
- Autorii nu au găsit asocieri cu variabilele socio-demografice sau zonele rezidențiale din Oslo;
- „totuși, comerțul sexual s-a asociat cu vârsta mică de debut a activității sexuale, probleme de comportament,

probleme cu alcoolul, consumul de droguri (inclusiv heroina) și victimizarea violentă”.

Trauma copilului și prostituția adultului într-o populație multiethnică heterosexuală, consumatoare de droguri

Am J Drug Alcohol Abuse. 2003 May; 29 (2): 463-86, Medrano MA, Hatch JP, Zule WA, Desmond DP, Department of Psychiatry, the University of Texas Health Science Center at San Antonio, San Antonio, Texas 78229, USA, medranom@uthscsa.edu

Studiu pentru evaluarea asocierii dintre severitatea traumelor din copilărie și prostituția practică de adult la 676 de persoane heterosexuale dependente de droguri:

- „Adulții au participat la un program de prevenire a infecției HIV, completând chestionarul de traumă din copilărie”.
- „Femeile au avut nivel redus de educație, trăind în concubinaj, cu un partener de sex opus sau separate, având un venit mai mic comparativ cu bărbații dependenți”.
- „Bărbații cu nivel educațional mai ridicat și mai în vârstă s-au asociat pozitiv cu activitățile de prostituție”.
- „Femeile singure se implică de trei ori mai mult în comercializarea sexului comparativ cu femeile căsătorite”.
- „Femeile singure cu venituri mai ridicate sunt mai probabil implicate în practicarea prostituției comparativ cu femeile cu venituri mai reduse”.
- „Femeile de culoare care au afirmat diferite grade de abuz emoțional, de abandon fizic sau emoțional se implică în prostituție mai frecvent decât femeile spaniole sau albe, cu niveluri asemănătoare de traumă”.

- „Comparativ cu bărbații de origine spaniolă sau albi, bărbații de culoare care au fost abuzați în copilărie folosesc mult mai des prostituția”.

IMAGINEA CORPORALĂ

Insatisfacțiile bărbaților homosexuali și heterosexuali cu privire la imaginea corporală

J Nerv Ment Dis. 1991 Jun; 179(6):356-9, *Body image dissatisfaction in homosexual and heterosexual males*, Herzog DB, Newman KL, Warshaw M., Eating Disorders Unit, Massachusetts General Hospital, Boston 02114.

Prin aplicarea de chestionare unui grup de 43 de bărbați homosexuali și 32 de bărbați heterosexuali, cărora le-au cerut să răspundă la întrebări privind greutatea, satisfacția corporală, atitudinea alimentară și comportamentele, autorii au aflat că

- „bărbații homosexuali doreau mult mai des o greutate mai redusă decât cea ideală”.

Concluzia a fost că

- „dorința bărbaților homosexuali de a avea o greutate redusă îi expune la risc înalt pentru boli ale comportamentului alimentar”.

Prin contrast

- “bărbații heterosexuali erau semnificativ mai grei decât bărbații homosexuali, dorindu-și un corp semnificativ mai greu decât cel corespunzător greutății ideale”.

Genul, sexualitatea, imaginea corporală și comportamentul alimentar

J Health Psychol. 2004 Jul;9(4):505-15, *Gender, sexuality, body image and eating behaviours*, Conner M, Johnson C, Grogan S. School of Psychology, Uni-versity of Leeds, UK. m.t.conner@leeds.ac.uk

Sunt analizate:

„orientarea sexuală, indexul de masă corporală, pre-ocupările referitoare la aspectul fizic, motivele ali-mentare și stilul alimentar”.

Concluzii:

- „Insatisfacțiile cele mai importante au fost înregistrate la femeile heterosexuale și la bărbații homosexuali;
- tot la aceștia se întâlnește și reținerea alimentară”.
- „Importanța socială a promovării anumitor imagini corporale, motivațiile alimentare și stilul de alimentație la bărbați și femei sugerează faptul că impactul este mai mare asupra bărbaților homosexuali și asupra femeilor heterosexuale”.

ATITUDINI FAȚĂ DE HOMOSEXUALI

Violență fizică și discriminare

Am J Public Health. 2004 Jul;94(7):1200-3, *Experiences of harassment, discrimination, and physical violence among young gay and bisexual men*, Huebner DM, Rebchook GM, Kegeles SM., Center for AIDS Prevention Studies, AIDS Research Institute, Department of Medicine, University of California, San Francisco, 94105, USA. dhuebner@psg.ucsf.edu

- Evaluarea incidenței cumulate, timp de 6 luni, a discriminării, hărțuirii și violenței printre bărbații bisexuali/tinerii gay;
- evaluarea sănătății mentale, folosind ca metodă de lucru chestionarele auto-administrate unui grup de gay/bisexuali provenind din trei orașe.

Concluziile studiului sunt următoarele:

- „37% dintre bărbați au raportat experiențe de hărțuire verbală anti-gay în ultimele 6 luni”.
- „11,2% dintre bărbați au afirmat discriminarea”.
- „4,8% au raportat violența fizică”.
- „Probabilitatea de a raporta incidentele de mai sus crește cu cât bărbatul este mai tânăr, își dezvăluie ușor orientarea sexuală celorlalți și este HIV-pozitiv”.

Efectele violenței fizice și ale discriminării, manifestate prin raportarea tratamentului necorespunzător, au constat în

- „asocierea crescută cu ideea suicidară
- și diminuarea respectului de sine”.

Toleranță și intimitate

13 Br J Sociol. 2004 Sep;55(3): 357-75, *Beyond tolerance: privacy, citizenship and sexual minorities in England and Wales*, McGhee D., *Sociology and Social Policy*, University of Southampton. d.mcgee@socsci.soton.ac.uk

Între anii 1950 și 1960 comitetul Wolfender a făcut „recomandări în privința legislației privitoare la ofensele sexuale și la modul în care se aplică această legislație”.

- Ulterior, și în Actul din 1998 cu privire la patologie și crimă s-a reevaluat atitudinea față de comunitățile minoritare sexuale,
- intimitatea și toleranța fiind atitudini ce derivă din aceste acte oficiale.
- Actele oficiale apărute ulterior, în 2000 și 2002, pledează pentru „strategii mult mai permissive și care să lărgescă conceptul de intimitate și să înlăture legile discriminatorii cu tentă de dehomosexualizare”

Atitudinea față de lesbiene, gay, femei bisexuale și bărbați bisexuali

J Sex Res. 2004 May; 41(2): 137-49, *Attitudes toward lesbians, gay men, bisexual women, and bisexual men in Germany*, Steffens MC, Wagner C. Universitat Trier, D-54286 Trier, Germany, steffens@uni-trier.de

„Atitudinile față de lesbiene, bărbați gay, femei bisexuale și bărbați bisexuali sunt înrudite, dar distincte”.

Iată care au fost câteva din concluziile studiului:

- „Tinerii au avut atitudini mai favorabile în comparație cu vârstnicii”.
- „Femeile au atitudini mai favorabile decât bărbații”.
- „Bărbații sunt mai toleranți față de homosexualitatea feminină decât față de homo-sexualitatea masculină, în timp ce femeile nu fac această diferențiere”.
- „Femeile au atitudini mai favorabile față de homosexuali decât față de bisexuali, în timp ce bărbații nu fac această diferență”.
- „Atitudinea se modifică atunci când cineva cunoaște o persoană homosexuală, acest fapt fiind un predictor de atitudine deosebit de important”;
- „de asemenea, atitudinea influențează atracția sexuală atât între persoane de același sex cât și între persoanele de sex opus”.

Atitudini negative față de bărbații gay: sexism, rolul masculin

J Sex Res. 2004 Aug; 41(3):259-66, *Correlates of negative attitudes toward gay men: sexism, male role norms, and male sexuality*, Davies M. Department of Psychology, University of Central Lancashire, Pre-ston, Lancashire, UK. mdavies3@uclan.ac.uk

- „În 1996 Kite și Whitley au arătat că, în comparație cu femeile, bărbații heterosexuali au o atitudine mult mai negativă față de comportamentul și persoanele homosexuale”.

Autorii studiului de față au încercat să definească și să testeze o scală prin care să măsoare trei subcomponente ale atitudinii față de persoanele homosexuale:

- sexism ostil,

- duritate masculină și
- atitudini față de sexualitatea masculină.

Câteva dintre concluziile studiului sunt următoarele:

- „Am găsit corelații semnificative între relațiile de afecțiune, sexismul ostil, duritatea masculină și sexualitatea masculină”.
- „Bărbații sunt mult mai negativi cu privire la relațiile de afecțiune decât femeile”.
- „Nu există diferențe legate de sex în ce privește drepturile civile”.

Atitudinea nurselor față de lesbiene și bărbații gay

J Adv Nurs. 2004 Aug; 47(4): 386-92, *Nurses attitudes towards lesbians and gay men*, Rondahl G, Innala S, Carlsson M., Department of Public Health and Caring Sciences, Uppsala University, Uppsala, Sweden. gerd.rondahl@comhem.se

„Pe parcursul ultimilor 10 ani, în Suedia, politicile oficiale și legislația au întărit drepturile legale ale homosexualilor, cerând toleranță față de acest grup.”

Concluziile studiului efectuat pe un grup de nurse lucrând în secția de boli infecțioase, nurse în training și studenți, cărora le-au fost aplicate Scala de atitudini față de homosexualitate și Chestionarul cauzelor de homosexualitate:

- „Cea mai comună părere cu privire la cauza homosexualității a fost că homosexualitatea este congenitală; persoanele cu o astfel de convingere au avut cea mai pozitivă atitudine, spre deosebire de persoanele care consideră că homosexualitatea se dobândește”.

- „Cea mai pozitivă atitudine au avut-o nursele care lucrau în secția de boli infecțioase”.
- „Totuși, 30% dintre participanții la studiu s-au declarat neutri, fără a exprima nici o atitudine pozitivă, dar nici o atitudine negativă față de pacienții homosexuali”.
- „Educația generală cu privire la homosexualitate este văzută ca un aspect al eticii în practica nursing-ului”.

Orientarea sexuală, suicidul și dihotomia nurselor din secțiile de psihiatrie

J Psychiatry Ment Health Nurs. 2004 Aug;11(4):428-34, *Ignoring the evidence dictating the practice: sexual orientation, suicidality and the dichotomy of the mental health nurse*, McAndrew S, Warne T., School of Health Care, University of Leeds, LS2 9UT, UK s.l.mcandrew@leeds.ac.uk

„Studiile epidemiologice internaționale demonstrează faptul că bărbații gay și bărbații bisexuali raportează de patru ori mai multe încercări de suicid decât bărbații heterosexuali”.

- „....multe studii demonstrează creșterea numărului de probleme de sănătate mentală consecutiv suicidului printre homosexuali”, „așa încât homosexualitatea trebuie considerată, în consecință, un factor de risc însemnat pentru bolile mentale, devenind astfel un punct prioritar în agenda de sănătate publică a societăților contemporane”.
- „În 1973, DSM a încetat să mai definească homosexualitatea ca fiind patologică, înlocuind-o cu o nouă denumire, aceea de *gender identity disorder*”.
- „Până recent, în Anglia, secțiunea 28 a Local Act Government (1988) a interzis promovarea

homosexualității și chiar mai mult, nu a susținut acest grup de oameni”.

- „Actualele politici de sănătate în Anglia se confruntă cu creșterea numărului de suicide printre tinerii gay...”

Homofobia – o provocare pentru nursing-ul psihosocial

J Psychosoc Nurs Ment Health Serv. 2004 Aug; 42(8):26-33, Publication type: review, tutorial, *Homophobia: a challenge for psychosocial nursing*, Tate FB, Longo DA., Psychosocial Rehabilitation Unit, Eastern State Hospital, Williamsburg, Virginia 23187-8791, USA. ftate@ESH.state.va.us

În 1975, Asociația Americană de Psihologie a declarat că:

- “homosexualitatea nu este o boală, iar
- homofobia a fost o formă de prejudiciu bazat pe stereotipuri”.
- „Deoarece homofobia, asemenea rasismului sau sexismului, este învățată,
- ea se și poate uita”.

„Indivizii care consideră homosexualitatea o alegere au atitudini întens negative față de persoanele gay, lesbiene, bisexuale sau transsexuale”.

„Homofobia aduce daune nu numai persoanelor gay, lesbiene, bisexuale sau transsexuale, dar, totodată, limitează persoanele heterosexuale, închistându-le în interpretarea rigidă a rolurilor bazate pe gen”.

ATITUDINI ALE HOMOSEXUALILOR FAȚĂ DE HETEROSEXUALI

Heteronegativism – atitudinea bărbaților gay și a lesbienei față de heterosexuali

J Homosex. 1999;37(1):65-79, *Heteronegativism? The attitudes of gay men and lesbians toward heterosexuals*, White SM, Franzini LR., Department of Psychology, San Diego State University, CA, USA.

„Deși s-au realizat multe studii despre homofobie, există puține informații cu privire la atitudinea homosexualilor față de heterosexuali”.

Heteronegativismul, deși mai puțin clinic, se referă la gama de sentimente negative pe care le pot avea indivizii gay față de heterosexuali.

S-a aplicat unui grup de 60 de studenți homosexuali un chestionar adaptat pentru heterofobie (provenind din chestionarul pentru homofobie), iar corespondenților lor heterosexuali (selecțai pe baza sexului, vârstei, rasei, educației) li s-a aplicat un chestionar pentru homofobie.

Rezultatele confirmă așteptările autorilor.

Astfel:

- „Participanții homosexuali au raportat mai puțină fobie și mai puține experiențe negative decât heterosexuali”.
- „Femeile gay au raportat mai multă fobie decât bărbații gay”.

**AGRESIVITATEA.
MĂSURAREA AGRESIVITĂȚII FIZICE
LA BĂRBAȚII HETEROSEXUALI, HOMOSEXUALI ȘI
TRANSSEXUALI**

**Agresivitatea, competitivitatea
și orientările sexuale umane**

Psychoneuroendocrinology. 1995; 20(5): 475-85; Publication Types: Clinical Trial, *Aggressiveness, competitiveness, and human sexual orientation*, Gladue BA, Bailey JM., Department of Psychology, North Dakota State University, Fargo 58105, USA.

- „Bărbații homosexuali se manifestă mai puțin agresiv fizic decât bărbații hetero-sexuali”.
- „Bărbații sunt mult mai agresivi și competitivi decât femeile”.

**Interpretarea agresivității autoraportate
din copilărie în înțelegerea bărbaților adulți**

Arch Sex Behav. 1983 Dec;12(6):511-24, *Measuring physical aggressiveness in heterosexual, homosexual, and transsexual males*, Blanchard R, McConkey JG, Roper V, Steiner BW

“Indiferent de factorii subiacenți care corelează homosexualitatea cu identitatea sexuală feminină în copilărie, ei relaționează această preferință erotică cu un nivel anormal de scăzut al agresivității fizice, atât în copilărie cât și în afara ei”.

- „Agresivitatea reprezintă dispoziția generală de a se angaja în interacțiuni competitive sau combative cu parteneri bărbați”.
- „Agresivitatea are un interes sexologic deoarece există diferențe între agresivitatea fizică a băieților homosexuali și cea a băieților heterosexuali”.
- „A fost elaborată o scală de agresivitate PAS, care include interesul pentru aspectul fizic athletic și sentimente de disconfort în prezența partenerilor băieți”.
- „Scorurile homosexualilor pe această scală au fost semnificativ mai scăzute decât cele ale heterosexuailor, iar scorurile bărbați-transsexuali femei au fost și mai scăzute”.
- „Nu există diferențe între trei grupuri de bărbați heterosexuali: prizonieri, bărbați cu studii universitare și fără studii universitare”.
- „Scala FGIS bărbați – transsexuali femei a găsit scoruri și mai mari decât cele din PAS, aceasta fiind interpretată ca o dovadă că
- agresivitatea fizică este un parametru mult mai sensibil decât identitatea sexuală la variabile necorelate cu preferințele erotice, abilitatea motorie și percepția, rata de maturitate fizică”.

Violența între adolescenții care au parteneri sexuali de același sex

J Adolesc Health. 2004 Aug; 35(2):124-31, *Prevalence of partner violence in same-sex romantic and sexual relationships in a national sample of adolescents*, Halpern CT, Young ML, Waller MW, Martin SL, Kupper LL., Department of Maternal and Child Health, School of Public Health, University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, USA.
carolyn_halpern@unc.edu

Studiul prezintă prevalența violenței psihologice și fizice în relația dintre adolescenții de același sex, analizând 117 adolescenți cu vârste cuprinse între 12 și 21 de ani (dintre care 50% femei), care au raportat relații sexuale exclusiv cu parteneri de același sex, în ultimele 18 luni.

Rezultatele au identificat următoarele:

- „Aproape $\frac{1}{4}$ dintre adolescenți au raportat unele tipuri de violențe asupra partenerului; 1 din 10 au raportat violențe fizice”.
- „Adolescenții de sex masculin au raportat mult mai rar violența”.
- „Importanța acordată religiei și școlii s-a asociat cu niveluri scăzute de victimizare, acești adolescenți fiind la risc scăzut pentru orice fel de violență”.
- „Victimizarea prin violența fizică minoră și psihologică este comună printre adolescenții implicați în relații sexuale intime cu parteneri de același sex”.

HOMOSEXUALITATEA ȘI BOLILE PSIHICE

Comportamentul sexual în cadrul aceleiași sex și bolile psihice: dovezi din studiul NEMESIS asupra incidenței bolilor psihice în Olanda

Arch Gen Psychiatry. 2001 Jan; 58(1):85-91, *Same-sex sexual behavior and psychiatric disorders: findings from the Netherlands Mental Health Survey and Incidence Study (NEMESIS)*, Sandfort TG, de Graaf R, Bijl RV, Schnabel P., Department of Clinical Psychology, Utrecht University, PO Box 80140, 3508 TC Utrecht, the Netherlands. t.sandfort@fss.uu.nl

„Indivizii cu activitate sexuală cu parteneri de același sex sunt la risc înalt de a face boli psihice”.

„Homosexualitatea se asociază cu morbiditatea psihiatrică”

„Care au fost, timp de 12 luni, diferențele dintre subiecții homosexuali activi și subiecții heterosexuali, și prevalența tulburărilor de dispoziție, anxietate și folosirea de substanțe”:

- „Bolile psihiatrice sunt mult mai frecvente printre homosexualii activi în comparație cu heterosexalii activi”.
- “Femeile homosexuale au o prevalență de 12 ori mai ridicată a tulburărilor de dispoziție și a tulburărilor de anxietate în comparație cu femeile heterosexuale”.
- „Tulburările de dispoziție sunt mult mai frecvente la homosexuali decât la femeile heterosexuale”.

- „Bărbații homosexuali au două sau mai multe boli psihice de-a lungul vieții în comparație cu persoanele heterosexuale”.

Frecvența diagnosticelor psihiatrice la bărbații gay comparativ cu bărbații heterosexuali

AIDS Care. 2004 Jul;16(5):586-93, *Are we meeting the psychological needs of heterosexual men with HIV disease? A retrospective case controlled study of referrals to a psychological medicine unit in London, UK.*, Orr G, Catalan J, Longstaff C., Department of Psychological Medicine, Chelsea and Westminster Hospital, South Kensington and Chelsea Centre for Mental Health, London, UK

Tema cercetării:

„Ce proporție dintre bărbații heterosexuali HIV-pozitivi îngrijiți în spital au fost referiți la secția de psihiatrie în comparație cu bărbații gay HIV-pozitivi”.

Concluzii:

- „Bărbații gay sunt de trei ori mai des trimiși la psihiatrie decât bărbații heterosexuali”.
- „Bărbații gay suferă mai des de disfuncții sexuale și au, de regulă, un diagnostic de boală psihică”.
- „Bărbații heterosexuali HIV-pozitivi erau mai rar diagnosticați cu depresie;
- dar erau mult mai susceptibili de sindrom de abinență”.
- „Bărbații heterosexuali HIV-pozitivi referiți la secția de psihiatrie erau mai rar caucazieni comparativ cu bărbații gay”.

Orientarea sexuală a adolescentului și riscul suicidar

Am J Public Health. 2004 Jul; 94(7):1204-6, *Asian/ Pacific Islander adolescent sexual orientation and suicide risk in Guam*, Pinhey TK, Millman SR., Department of Sociology, University of Hawaii at Hilo, 96720-4091, USA. pinhey@hawaii.edu

Studiul urmărește efectele orientării homosexuale asupra riscului suicidar la adolescenți, folosind analiza regresiei logistice și probabilitatea într-un grup-test pentru a identifica factorii de risc:

- „Orientarea homosexuală s-a asociat cu un risc mai mare de încercări de suicid, în special pentru băieți”.
- „Adolescenții care au suferit abuz fizic în contextul unei relații romantice, care s-au implicat în consumul excesiv de alcool și care au trăit sentimente de disperare sunt la risc înalt pentru ideea suicidară și încercări de suicid”.
- „În cadrul aceluiași grup etnic, riscul suicidar descrește pentru fete, dar crește pentru băieți”.

Adolescenții cu statut minoritar multiplu și sănătatea mintală. Implicațiile sexului, etnicității și atracției romantice

Cultur Divers Ethnic Minor Psychol. 2004 Aug; 10(3):200-14, *Sex, race/ethnicity, and romantic attractions: multiple minority status adolescents and mental health*, Consolacion TB, Russell ST, Sue S., Department of Psychology, University of California, Davis, CA 95616, USA. tbconsolacion@ucdavis.edu

Studiul a examinat asocierea dintre statuturile minoritare multiple și raportarea ideii suicidare, depresiei și

autoaprecierii în grupul adolescentelor de origine spaniolă/latino-africană- albă.

Ideația suicidală, depresia severă și nivelul redus de autoapreciere au fost mai semnificative în grupul adolescentelor față de cel al adolescenților din același grup rasial/etnic”.

- „Atracția sexuală între persoane de același sex nu a susținut eficient compromiterea sănătății mentale în interiorul grupurilor rasiale/etnice”.
- „Urmărirea în timpul studiului a arătat că în grupul lesbienele albe se găsește cea mai scăzută rată de afectare a sănătății mentale”.

Bărbați transsexuali în subcultura homosexuală

Am J Psychiatry. 1976 Nov;133(11):1318-21, *Male transsexuals in the homosexual subculture*, Levine EM.

„Transsexualii nu sunt mai omogeni sexual sau social decât sunt homosexualii sau heterosexuali”.

- Transsexualii au intrat în subcultura homosexuală în adolescența lor; ei știu că nu sunt homosexuali și de aceea consideră că trebuie să fie homosexuali. Pe măsură ce se cristalizează identitatea lor sexuală, activitatea homosexuală le repugnă și astfel rejectează și sunt rejectați de către homosexualii bărbați. Nefiind capabili să atragă bărbați heterosexuali, ei își caută parteneri bisexuali, într-un efort zadarnic de a-și confirma identitatea ca femei”.
- „În eforturile de a-i ajuta pe transsexuali să-și modifice identitatea sexuală, psihiatrii ar trebui să se concentreze asupra prevenției acestui simptom psihopatologic”.

BOLI DIGESTIVE

Shigelioza – infecție cu transmitere sexuală la homosexuali

Int J STD AIDS, 2004 Aug, 15(8):533-7, *Shigellosis - a re-emerging sexually transmitted infection: outbreak in men having sex with men in Berlin.* Marcus U, Zucs P, Bremer V, Hamouda O, Prager R, Tschaeppe H, Futh U, Kramer M., Center of Infectious Disease Epidemiology, Robert Koch-Institut, Seestrasse 10, 13353 Berlin, Germany. marcusu@rki.de

„Din 29 de persoane ce au răspuns testului, 24 de persoane s-au identificat ca fiind homosexuale, 17 dintre acestea având contacte sexuale cu potențial de risc mare”.

- „Un grup de 10 pacienți bărbați homosexuali au fost infectați cu *Shigella sonnei*”.
- „Aproape toți homosexualii au raportat contact sexual oral-anal în săptămâna care a precedat starea lor de rău”.
- „Diseminarea prelungită și/sau asimptomatică a Shigellei în perioada de convalescență poate contribui la creșterea riscului de transmitere în timpul practicilor sexuale orale”.

Afectarea tractului digestiv în infecția HIV la homosexuali

AIDS 1992 Jun; 6(6):553-6, *Gastrointestinal tissue cultures for HIV in HIV-infected-AIDS patients,* The University of Calgary Gastrointestinal/HIV Study Group, Gill MJ, Sutherland LR,

Church DL. Department of Medicine, University of Calgary, Alberta, Canada

S-a determinat prevalența HIV în biopsiile endoscopice prelevate din esofag, stomac, duoden și rect de la bărbații homosexuali și heterosexuali aflați în stadii diferite de infecție HIV ca parte a studiului asupra disfuncțiilor gastrointestinale în infecția HIV.

- „...prin metoda spălărilor repetate și a disrupțiilor mecanice s-au prelevat biopsii ce au fost crescute pe limfocite din sânge periferic provenind de la donatori de sânge sănătoși, HIV-seronegativi”;
- „...biopsii pozitive după cum urmează: esofagiene – 46%, duodenale – 44%, rectale – 43%, gastrice – 27%”.
- „Nu au fost identificate semne și simptome digestive asociate cu infecția HIV,
- dar s-a regăsit virusul în biopsiile provenite de la pacienți asimptomatici cu limfocite $CD4 > 500 \times 10^6/L$ și, de asemenea, la pacienți cu boală avansată aflați în tratament cu zidovudină”.
- „Bărbații homosexuali și heterosexuali au în-treg tractul intestinal afectat în cursul infecției HIV”.

Imunizarea prin vaccinare anti-VHB a homosexualilor

Sex Transm Infect. 1998 Apr; 74(2):110-5, *Hepatitis B virus infection in patients attending a genitourinary medicine clinic: risk factors and vaccine covera*, Gilson RJ, de Ruiter A, Waite J, Ross E, Loveday C, Howell DR, Tedder RS, Weller IV Department of Sexually Transmitted Diseases, University College London Medical School

“Politica de imunizare împotriva VHB (virusul hepatitic B) constă în vaccinarea selectivă a indivizilor aflați la risc în urma contactului sexual”.

- „Pentru identificarea seroprevalenței VHB au fost folosite probele de sânge pentru serologia sifilisului”.
- “Prevalența anticorpilor antiVHB core (anti-HBc) a fost de 38,7% la bărbații homosexuali, 5,9% la cei heterosexuali și de 3,5% la femei”.
- „La bărbații homosexuali prevalența anti-HBc a crescut cu vârsta și cu numărul BTS avute pe durata vieții” [dacă se asociază cu AgHBs, sunt o dovadă a prezenței hepatitei cronice cu VHB, boală foarte contagioasă și transmisibilă pe cale sexuală].
- “Bărbații homosexuali rămân însă la risc înalt pentru infecția VHB, în prezent mulți dintre ei fiind imunizați.”

Transmiterea sexuală a hepatitei B și C printre bărbații homosexuali

Am J Gastroenterol. 1998 Jan;93(1):49-52, *Hepatitis B and C virus sexual transmission among homosexual men*, Osella AR, Massa MA, Joekes S, Blanch N, Yacci MR, Centonze S, Sileoni S., Laboratory of Epidemiology and Biostatistics, Research Institute for Digestive Diseases Saverio De Bellis, Castellana G., Italy

S-a realizat estimarea transmiterii sexuale a virusului hepatitic B (VHB) și a virusului hepatitic C (VHC) printre bărbații homosexuali”[...], neavând alți factori de risc cu excepția expunerii sexuale.

- „Prevalențele infecțiilor VHB și VHC au fost de 34,4% și 12,7%”.

- „Contactele sexuale anale, durata homosexualității, anilingusul și BTS erau asociate independent cu riscul transmiterii sexuale a VHB”.
- „Comportamentul sexual este un factor plauzibil care explică transmiterea sexuală a VHB printre bărbații homosexuali”.
- „Nu am găsit nici o asociere între comportamentul sexual și transmiterea VHC”.
- “Sunt necesare dovezi ulterioare pentru a elucida apariția și eficacitatea transmiterii pe cale sexuală a VHC în absența altor posibili factori de risc”.

Hepatita A la bărbații homosexuali

Epidemiol Infect. 1999 Aug; 123(1):89-93, *Lack of evidence for increased risk of hepatitis A infection in homosexual men*, Corona R, Stroffolini T, Giglio A, Cotichini R, Tosti ME, Prignano G, Di Carlo A, Maini A, Mele A., Laboratorio di Epidemiologia Clinica, Istituto Dermatologico dell'Immacolata, Rome, Italy

“A fost evaluată prevalența și factorii de risc pentru hepatita cu virus A (HVA) la bărbații homosexuali și bărbații heterosexuali care frecventau o clinică de BTS”.

- „Au fost detectați anticorpii anti-VHA la 60,3% dintre homosexuali și 62,2% dintre heterosexuali”.
- „După ce au fost aplicate ajustări legate de vârstă, anii de școlarizare, numărul de parteneri sexuali, folosirea prezervativului și istoricul BTS, nu a fost identificat un risc crescut pentru infecția VHA la bărbații homosexuali față de bărbații heterosexuali. (OR-odds ratio 1,1; 95% CI 0,7-1,9)”.

„Predictorii independenți ai probabilității seropozitivității anti-VHA printre homosexuali și heterosexuali au fost:

- vârsta peste 35 de ani și
- serologia pozitivă pentru sifilis, care realizează un stil de viață ce crește riscul infecțiilor fecal-orale”.
- „Aceste dovezi nu susțin un risc ridicat la bărbații homosexuali, dar pot sugera rolul vacci-nării la pacienții susceptibili care frecventează clinele de BTS”.

Comunitățile de bărbați homosexuali sunt un rezervor important de protozoare cu potențial patogen. Măsuri elementare de igienă

Can Med Assoc J. 1980 Sep 20; 123(6):512-4, *In-testinal parasitic infections in homosexual men: pre-valence, symptoms and factors in transmission*, Key-stone JS, Keystone DL, Proctor EM

”Într-un studiu controlat: 67,5% din 200 bărbații homosexuali și doar 16% din 100 bărbați heterosexuali au fost găsiți infectați cu paraziți intestinali”.

„În comunitățile de bărbați homosexuali poate exista un rezervor important de protozoare cu potențial patogenic”.

- „*Entamoeba histolitica* a fost izolată la 27% din bărbații homosexuali și la 1% dintre cei heterosexuali”.
- „*Giardia lamblia* a fost izolată de la 13% dintre homosexuali și de la 3% dintre heterosexuali”.
- „Prezența simptomelor nu a putut fi corelată cu infecția, cu excepția infecțiilor produse de mai mult de un microorganism, inclusiv de *G. lamblia*”.
- „Simptomele au fost mult mai frecvente atât printre homosexualii infectați, cât și printre cei neinfecțați, în comparație cu heterosexalii”.
- „Printre homosexualii care călătoriseră recent în străinătate, trăind în promiscuitate sexuală și a locuinței,

nu s-au identificat infecții parazitare, dar igiena anală și genitală a fost asociată cu reducerea semnificativă a prevalenței infecției”.

Hepatita A în comunitățile de homosexuali

Sex Transm Infect. 2002 Jun;78(3):174-9, *Seroprevalence of hepatitis A immunity in male genitourinary medicine clinic attenders: a case control study of heterosexual and homosexual men*, Ross JD, Ghanem M, Tariq A, Gilleran G, Winter AJ. Whittal Street Clinic, Birmingham, UK jonathan.ross@bscht.wmids.nhs.uk

”Identificarea seroprevalenței hepatitei A la bărbații homosexuali față de cei heterosexuali pentru a determina susceptibilitatea la infecție a homosexualilor și a furniza indicații privind vaccinarea”.

“Factorii de risc asociați cu hepatita A la homosexualii și heterosexalii care frecventează o clinică genitourinară din oraș”.

- „Rezultatele au demonstrat seropozitivitatea de 29%, fără o diferență semnificativă între bărbații homosexuali și bărbații heterosexuali”.
- „Grupul etnic și vârsta au fost puternic asociate cu prezența VHA, atât la homosexuali, cât și la heterosexuali”.
- „Screening-ul țintit pentru hepatita A și vaccinarea în consecință a homosexualilor nu sunt susținute de rezultatele obținute în urma acestui studiu”.

Efectele homosexualității asupra infecției cronice cu VHB

Hepatology 1983 Nov-Dec;3(6):951-4, *Immunoregulatory T cell subsets in chronic hepatitis B virus infection: the influence of homosexuality*, Regenstein FG, Roodman ST, Perrillo RP

“...homosexualitatea modifică echilibrul subseturilor de limfocite în boala hepatică cronică?”.

“...prezența homosexualității este un factor important ce trebuie luat în considerare când sunt evaluate subseturile de limfocite reglatoare în CAHB (hepatită cronică activă cu virus B)”.

Obiectiv:

- „Lotul țintă: heterosexuali purtători sănătoși de AgHBs, bărbați homosexuali cu hepatită cronică activă cu virus B”.
- „Lotul de control a inclus heterosexuali sănătoși și homosexuali sănătoși, neinfecțați”.
- „Enumerarea subseturilor de celule imune reglatoare T la pacienții cu hepatită cronică cu virus B netratați”.
- „Seturile de limfocite T circulante au fost evaluate prin anticorpi monoclonali [...]”.
- „Hepatită cronică activă cu virus B (CAHB)”.
- „Homosexualii cu CAHB au avut rapoarte T4/T8 mai reduse (1,5 +/- 0,1) decât au avut heterosexualii cu CAHB (2 +/-0,2)”.
- “Purtătorii sănătoși și homosexualii au avut, totuși, rapoarte T4/T8 semnificativ mai scăzute decât cele ale heterosexualilor neinfecțați ($p < 0,05$ și respectiv $p < 0,01$)”.
- „La heterosexualii cu CAHB raportul T4/T8 nu a fost diferit de cel al heterosexualilor neinfecțați”.

Localizări digestive ale BTS la homosexuali

Presse Med. 1985 Jun 8; 14(23):1282-6, *Digestive localizations of sexually transmitted diseases in male homosexuals*, Parnaud E, Bauer P.

„Practica relațiilor sexuale cu parteneri multipli și anonimi, precum și marea varietate a microorganismelor determină incidența ridicată și prevenția dificilă a BTS la nivelul tractului digestiv la bărbații homosexuali”.

- „Sifilisul, gonoreea, papiloamele, chancroidul, donovanoza, infecțiile cu virus herpetic sau Chlamidia sunt transmise *prin contact sexual anal*”.
- „Amoebioza, giardioza, shigelioza se transmit *prin contact oro-anal (contaminare fecală)*”.
- „Modul predominant de transmitere al *Campylobacter jejuni*, precum și frecvența reală a oxiuriazii și salmonelozii intestinale nu sunt încă identificate” [dar aceste boli sunt prezente la homosexuali].
- „La fel, nu se cunoaște patogenicitatea anorectală a Neisseriei meningitidis, spirochetelor intestinale, *Mycoplasma homini*, *Ureaplasma urealyticum* și a altor microorganisme asemănătoare cu *Campylobacter*”.
- „Deoarece aceste infecții sunt de regulă polimicrobiene, diagnosticul este dificil”;
- „aceste infecții sunt adesea asimptomatice clinic sau atipice”;
- „ele pot fi modificate de SIDA, traumatisme sau tumori anorectale”.

Manifestări digestive în SIDA și în alte BTS

Z Gastroenterol. 1986 Jun; 24(6):291-7, *Acquired immunologic deficiency syndrome (AIDS) and other sexually transmissible diseases with gastrointestinal manifestations*, Purrmann J, Miller B, Strohmeyer G.

“Când apare afectarea tractului digestiv în SIDA tratamentul este în mod normal restrâns la măsuri simptomatice”.

- ”Se manifestă diferite tipuri de simptome gastrointestinale în SIDA”.
- „Mai ales din cauza practicilor sexuale speciale, sunt descoperite alte boli cu transmitere sexuală, prezente mai ales în cavitatea bucală, esofag și regiunea anorectală”.
- „În timp ce în majoritatea cazurilor infecțiile pot fi tratate cu succes sub un regim strict de medicamente, tratamentul limfoamelor maligne sau a sarcomului Kaposi este dificil”.

Microorganisme asemănătoare spirochetelor

Rev Infect Dis. 1989 Mar-Apr; 11(2):184-96, *Publication Types: Review, Multicase Spirochete-like organisms in the human gastrointestinal tract*. Ruane PJ, Nakata MM, Reinhardt JF, George WL. Wadsworth Division, West Los Angeles Veterans Administration Medical Center, California 90073

- ”Pentru prima dată, în 1884, organismele asemănătoare spirochetelor au fost identificate în fecalele umane.
- Cu toate acestea, nu se cunoaște câte specii de spirochete cultivabile pe intestin uman există și nici care este impactul acestor microorganisme asupra sănătății și bolilor cunoscute.

- Ultimele descoperiri în tehnicile microbiologice asociate cu recunoașterea ratei de purtători ai acestor spirochete (la anumite populații de aproximativ 30-40%) ar trebui să impulsioneze studiul științific atent al acestor microorganisme și să se vadă dacă ele au vreo implicație asupra sănătății umane”.

Diareea prelungită la homosexuali

Tidsskr Nor Laegeforen. 1989 Feb 28; 109(6):698-9, *Publication Types: Case Reports Intestinal spirochaetosis*, Aukrust P, Abeler V.

„Bărbat homosexual cu diaree prelungită, probabil produsă de spirochetoza intestinală”.

- „Spirochetoza intestinală trebuie suspectată la pacienți cu diaree prelungită, diaree care răspunde bine la tratamentul cu Metronidazol”.
- „Spirochetele din tractul digestiv uman constituie un gen nou definit aparținând familiei Treponemataceae”.
- ”Spirochetele pot fi găsite în tractul digestiv al diferitelor specii, inclusiv în cel uman”.
- „Un diagnostic anatomopatologic caracteristic de spirochetoză intestinală este reprezentat de stratul fin, asemănător unei bandete, de hematoxină acoperind suprafața epitelului intestinal”.
- “Spirochetoza a fost confirmată și de microscopia electronică”.

Afectarea tractului digestiv al homosexualilor în sarcomul Kaposi

AJR Am J Roentgenol. 1982 Oct;139(4):661-6, *Ali-mentary tract involvement in Kaposi sarcoma: radiographic and endoscopic findings*

in 25 homosexual men. Rose HS, Balthazar EJ, Megibow AJ, Horowitz L, Laubenstein LJ.

- „Pentru 48% din pacienți, afectarea gastrointestinală a fost dovedită prin radiografii și/sau endoscopii”.
- „Leziunile radiologice variază între minime leziuni de submucoasă cu o ulceratie centrală, până la defecte polipoide”.
- „Dintre pacienții cu CT anormal, 50% au avut adenopatii retroperitoneale”.
- „Printre tinerii bărbați homosexuali s-a produs recrudescența sarcomului Kaposhi”, care
- „diferă de formele clasice prin virulență și preponderența manifestărilor sistemice”.
- „Bărbații homosexuali cu o vârstă medie de 37 de ani au fost investigați gastro-intestinal amplu și li s-au prelevat biopsii care dovedesc diagnosticul de sarcom Kaposhi”.

Sarcomul Kaposhi la homosexuali

Ann Intern Med. 1982 Jun; 96(6 Pt 1): 693-700, *Dis-seminated Kaposi's sarcoma in homosexual men.* Friedman-Kien AE, Laubenstein LJ, Rubinstein P, Buimovici-Klein E, Marmor M, Stahl R, Spigland I, Kim KS, Zolla-Pazner S.

- ”A fost studiat sarcomul Kaposhi diseminat epidemic la bărbații homosexuali
- prin metode clinice, virologice, imunologice și genetice” .
- „Toți pacienții erau bărbați homosexuali
- cu istoric de BTS multiple
- cu expunere la droguri recreaționale
- și la droguri recomandate medical”.

Au fost afectate:

- tegumentul
- nodulii limfatici
- tractul gastro-intestinal
- splina
- plămânul.
- „Cei mai mulți pacienți au avut niveluri ridicate ale imunoglobulinelor serice, anticorpi pozitivi pentru VHB și VHA, CMV și virusul Epstein-Barr, precum și afectarea reacțiilor imunologice mediate celular”.
- „Frecvența HLA-DR5 la acești pacienți a fost deosebit de ridicată”.

BOLI NEUROLOGICE

Neurosifilis și paralizia nervului oculomotor

Journal of Neurology Neurosurgery and Psychiatry 2004; 75:789, *Neurosyphilis presenting with gummatous oculomotor nerve palsy*, W W Seeley and N Venna; wseeley@memory.ucsf.edu, UCSF Memory and Aging Center, PO Box 1207, San Francisco, CA 94143-1207, USA

„Caz clinic de meningită sifilitică cu evoluție rapidă în asociere cu paralizia nervului oculomotor, cu afectarea pupilei la un pacient homosexual în vârstă de 54 de ani, cu istoric de sifilis, tratat anterior, timp de 25 de ani, cu Penicilină”.

- „...incidența sifilisului primar crește”.
- „...neurosifilisul rămâne o manifestare neobișnuită a infecției cu *Treponema pallidum*”.
- „Mulți cu neurosifilis sunt asimptomatici”.

„...sifilisul nervos manifest include:

- meningita bazală subacută,
- sindromul meningovascular apărut ca urmare a infarctelor cerebrale profunde și a infarctelor de nervi cranieni,
- demența cronică,
- pareza generalizată,
- mielopatia cronică”.

Neurosifilis meningovascular la un pacient cu SIDA

Meningovascular neurosyphilis in human immunodeficiency virus infection as a differential diagnosis of focal CNS lesions: a clinicopathological study. Peters M, Gottschalk D, Boit R, Pohle HD, Ruf B., Department of Internal Medicine, Rudolf Virchow University Hospital, Freie Universität, Berlin, Germany.

„La pacienții cu boală SIDA, trebuie suspectat sifilisul meningovascular supraadăugat, mai ales când CT (tomografia computerizată) identifică prezența leziunilor multifocale hipodense, cu caracteristicile particulare ale infarctului”.

- “SIDA pare să modifice cursul sifilisului și, în particular, pe cel al neurosifilisului”.
- „...cazul unui pacient cu două leziuni ale SNC datorate complicațiilor neurosifilisului meningovascular, complicații apărute la 18 luni după dezvoltarea unui șancru penian”.
- ”La internare, CT nu a putut decela între toxoplasmoză și limfom SNC”.
- „Examenul anatomopatologic necroptic a identificat endarterita la nivelul arterelor cerebrale posterioare și bazilară”.

Toxoplasmoză cerebrală la pacienți homosexuali cu SIDA

Compute Med Imaging Graph. 1988 Nov-Dec; 12(6):379-83, *Computed tomographic findings in cerebral toxoplasmosis in adults*, Weisberg LA, Greenberg J, Stazio A., Department of Neurology and Psychiatry, Tulane Medical Center, New Orleans, LA 70112

„...reevaluarea dovezilor clinice și computer-tomografiilor prezente la 10 pacienți cu toxoplasmoză cerebrală”.

- „Acești pacienți erau homosexuali
- și/ sau foloseau droguri intravenoase,
- toți având semne clinice de SIDA”.
- „Leziunile hipodense cu o ușoară densificare centrală, alta decât calcificarea, sunt destul de caracteristice toxoplasmozei cerebrale, deși pot apărea și în alte boli neurologice precum limfomul cerebral”.

Pacienți homosexuali cu manifestări clinice și neuroradiologice în SIDA

Neuroradiology 1989; 31(1):33-9, *Nervous system manifestations and neuroradiologic findings in acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)*. Rodesch G, Parizel PM, Farber CM, Lalmand B, Przedborski S, D'Haens J, van Calck M, Vanderhofstadt A, Taelman H, Baleriaux D., Department of Neuro-radiology, Hôpital Erasme, Université Libre de Bruxelles, Brus-sels, Belgium

„Pacienții cu boală SIDA au fost evaluați pe baza CT și/sau MRI; 5 dintre cei 13 pacienți erau homosexuali”.

- “Un pacient a prezentat concomitent abces cu *Toxoplasma* și meningită criptococcică”.
- „Altul a dezvoltat limfom după ce a fost tratat cu succes de abcesul cerebral cu *Toxoplasma*”.
- „Un alt pacient a fost tratat cu succes prin ra-dioterapie mediastinală pentru limfom non-Hodgkin și după doi ani a dezvoltat un abces cerebral cu *Toxoplasma*”.
- “Toxoplasmoza SNC reprezintă cea mai frecventă complicație în SIDA”.

„Alte complicații ivite la nivelul sistemului nervos central:

- abcese cerebrale generate de *Toxoplasma gondii*;
- meningita cu *Cryptococcus neoformans*;
- toxoplasmoză;
- leucoencefalopatie multifocală progresivă;
- meningită sau encefalită limfocitică;
- limfom;
- poliradiculonevrită”.

BOLI CU TRANSMITERE SEXUALĂ (BTS)

Boli cu transmitere sexuală (BTS) identificate la homosexuali

Gonoreea, Trichomoniaza, infecția cu Chlamidia, Sifilisul, Herpesul, infecțiile cu Mycoplasma, Entamoeba, infecțiile cu Papiloma virus.

Urmăriți mai jos:

A)-modalitățile de transmitere a BTS

-modalități de diagnostic al acestor infecții

-simptome asociate

-coinfecția sifilis-HIV, BTS-HIV

-varianțe de tratament la care aceste microorganisme au devenit rezistente

-plasmide;

B)-identificarea rețelei sexuale;

C)-comportamente la risc;

D)-proctite în cadrul BTS.

Aspecte medicale și psihiatrice ale activității sexuale comerciale

Harefuah. 2004 Jan;143(1):26-7, 86, 85, *Commercial sex work: psychiatric and medical aspects*, Ben-Zion IZ, Zudakov B, Zwickel J, Belmaker HR., Psychiatric Department, Soroka Medical Center, Ben-Gurion University of the Negev, Beer Sheva.

“Activitatea sexuală comercială are multe implicații medicale și psihiatrice”.

- „Lucrătorii sexuali au adesea probleme de sănătate și emoționale neglijate”.
- „...nefolosirea prezervativului în practicarea sexului oral este un factor de risc în transmi-terea gonoreei”.
- „...lucrătorii sexuali nu sunt întotdeauna de-pendenți de droguri sau bolnavi psihici”.
- „...mulți dintre ei văd activitatea lor ca pe o for-mă de lucru legală, care este dictată de nevoile lor, de trecutul lor personal, familial și social”.

Implicații medicale și sociale ale activității sexuale comerciale

Harefuah. 2004 Jan;143(1):26-7, 86, 85, *Commercial sex engagement: medical and social aspects*, Mar-golin J, Witztum E.

„Angajamentele sexuale comerciale reprezintă un fenomen comun care nu a fost încă studiat”.

- „Situția femeii care participă la sexul comercial [...] este asemănătoare cu situația femeii- victimă, abuzată sexual în copilărie și expusă maltratării”.
- „...aceste femei sunt supuse adesea violenței”.
- „...un procent ridicat din aceste femei pot fi diag-nosticate cu sindromul de stres post-traumatic”.
- „...ele sunt implicate în diseminarea bolilor venerice”.

**Capacitatea opatipării de a identifica rețeaua sexuală.
Diversitatea genei opa la izolatele gonococice
provenind de la homosexuali**

Sex Transm Infect. 2004 Aug; 80(4): 286-8, *The di-versity of the opa gene in gonococcal isolates from men who have sex with men*, Howie F, Young H, McMillan A., Scottish Neisseria gonorrhoeae Reference Laboratory, Department of Laboratory Medicine, Edinburgh Royal Infirmary, 51 Little France Crescent, Edinburgh EH16 4SA, Scotland, UK.

„Metoda opatipării este o metodă mult mai discriminativă decât metoda fenotipării A/S, când se dorește determinarea gradului de înrudire la izolatele gonococice”.

- „...metoda de tipare moleculară (*opa-typing*) pentru a caracteriza gonococii izolați de la bărbați homosexuali (MSM) care frecventează o clinică genitourinară”.
- „S-au comparat rezultatele opa-tipării cu fenotiparea A/S (auxotype/serovar) și cu informațiile epidemiologice obținute de la contacti”.
- „Capacitatea opatipării de a identifica rețeaua sexuală ascunsă prin necomunicarea contactilor și fenotiparea convențională reprezintă metode utile în studiul transmiterii gonoreei, apărând astfel un potențial de control asupra acestei infecții”.

**Semnificația titrurilor ridicate de anticorpi
anti-CMV la homosexuali**

Br J Vener Dis. 1984 Jun;60(3):189-92, *Antibodies to cytomegalovirus in homosexual and heterosexual men attending an STD clinic*, Mindel A, Sutherland S.

Autorii au studiat „prevalența anticorpilor anti-virus citomegalic (CMV) la 262 de bărbați (132 homosexuali, 20 bisexuali și 108 heterosexuali) frecventând clinica de BTS din spital”.

Astfel, prin găsirea „titrurilor de anticorpi anti-CMV de $\frac{1}{4}$ la 92% dintre homosexuali, 80% dintre bisexuali și 56% dintre heterosexuali ($p < 0,0001$)”, s-a concluzionat că:

- „orientarea sexuală s-a dovedit a fi cel mai important determinant în titrul Ac-anti-CMV în această populație”
- „Atât la homosexuali, cât și la heterosexuali, istoricul de gonoree a fost semnificativ mai frecvent la pacienții cu titruri ridicate de Ac-anti-CMV”.
- „O dovadă similară a fost găsită la bărbații heterosexuali cu istoric de uretrite nespecifice”.

Infecțiile cu Chlamidia la homosexuali și vizitele la clinica BTS

Ned Tijdschr Geneesk. 2004 Aug 14;148(33):1632-5, *Increased consultations and numbers of sexually transmitted diseases at the STD clinic of Utrecht, 1994-2002*, Haks K, Schout C, Cremer WS, Sigurds-son V, van Ameijden EJ. GG&GD, Postbus 2423, 3500 GK Utrecht. k.haks@utrecht.nl

„Numărul infecțiilor cu Chlamydia a crescut alarmant în rândul homosexualilor”.

- „Grupe la risc: homosexualii, imigranții, persoanele cu BTS în antecedente”.
- „Risc crescut de infecție cu Chlamydia trachomatis: îndeosebi persoane cu vârsta sub 34 ani, mai ales dintre cele născute în Maroc, Suri-nam, Antile”.

- „A crescut în mod simțitor, în ultima perioadă, numărul de vizite efectuate la clinicile specializate în BTS”.
- „A scăzut vârsta pacienților”.
- „Scopul vizitelor: control preventiv – 56%, simptome – 27%”.
- „Vizitatorii cu simptome: risc de trei ori mai mare pentru BTS”.

Importanța diagnosticului precoce și a tratamentului sifilisului

Ned Tijdschr Geneesk. 2004 Jun 19;148(25):1221-6, Publication Types: Case Reports, Comment, *Sharp increase in the number of syphilis cases in The Netherlands: early recognition and treatment is of great importance*, Schippers EF, van Dam AP, Lavrijsen AP, Afd. Infectieziekten, Leids Universitair Medisch Centrum, Postbus 9600, 2300 RC Leiden. e.f.schippers@lumc.nl

„...transmiterea *Treponemei pallidum* în timpul unui contact sexual oral este posibilă și este probabil cea mai importantă cale de transmitere printre bărbații homosexuali”.

- „Sifilisul a fost diagnosticat la trei bărbați homosexuali, cu vârste de 36, 38 și 58 de ani, prezentând leziuni cutanate variate, precum și alte simptome”.
- „Toți acești pacienți au fost tratați cu succes cu benzatrin-benzilpenicilină administrată în injecții intramusculare”.

Bărbații imigranți care practică sexul comercial reprezintă focare de sifilis

Sex Transm Dis. 2004 Jan;31(1):20-5. Related Articles, Links, *Syphilis outbreak among Hispanic immigrants in Decatur, Alabama: association with commercial sex*, Paz-Bailey G, Teran S, Levine W, Markowitz LE., Division of STD Prevention, National Center for HIV, STD, and TB Prevention, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, 30333, USA. gmb5@cdc.gov

„În ciuda progreselor înregistrate în controlul sifilisului, recent s-a produs creșterea ratelor de infecție, sifilisul rămânând o problemă endemică în sudul SUA [...], în populația de origine spaniolă”.

„...factorii asociați cu sexul comercial la bărbați:

- prostituția,
- partener ocazional,
- frecvența vizitelor în țara de origine,
- traiul independent în afara familiei”.
- „În cazurile de sifilis primar, 70% din cei implicați au fost bărbați”;
- „dintre aceștia jumătate au fost hispanici”.
- „93% dintre cazuri au avut legătură cu sexul comercial”.
- „70% dintre femei au raportat utilizarea de crack [cocaina injectabilă].”

Împiedicarea transmiterii gonoreei și uretritei nongonococice la homosexuali ca urmare a contactului sexual oral

Sex Transm Dis. 1997 May; 24(5): 272-8, *Sexually transmitted diseases in men who have sex with men. Acquisition of gonorrhea and nongonococcal urethritis by fellatio and implications for STD/HIV prevention*, Lafferty WE, Hughes JP, Handsfield HH. Seattle – King County, Department of Public Health, University of Washington 98195, USA

„În ciuda sexului protejat, anumiți homosexuali rămân expuși riscului înalt de a dobândi BTS, din pricina particularităților lor comportamentale și/sau demografice”:

- „...gonoreea, infecția cu Chlamidia, uretritele nongonococice Chlamidia-negative (NGU) și infecția HIV au fost studiate pe un lot de 1253 de homosexuali”.
- „Contactul sexual oral este un factor de risc independent pentru gonoree și uretrita nongonococică Chlamidia-negativă”.
- “Folosirea pe termen lung a prezervativului nu trebuie să inducă în eroare medicul, dimpotri-vă, testele screening pentru BTS și HIV trebuie efectuate”.

Coinfecția HIV-sifilis primar și HIV-sifilis secundar, la homosexuali

MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2004 Jul 9; 53(26): 575-8, *Trends in primary and secondary syphilis and HIV infections in men who have sex with men – San Francisco and Los Angeles, California, 1998-2002*, Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

„Deoarece infecția cu sifilis favorizează dobândirea și transmiterea infecției HIV [...], au fost analizate datele provenind de la centrele de consiliere și testare HIV, precum și dintr-o clinică de BTS”:

- „...creșterea continuă a incidenței sifilisului la homosexuali...”
- „...necesitatea continuării studiilor sistematice de depistare a infecției HIV la homosexualii infectați cu sifilis.”

Transmiterea HIV tip 1 la femei este facilitată de BTS

J Infect Dis. 1998 Oct;178(4):1174-7, *Sexually transmitted disease acquisition among women infected with human immunodeficiency virus type 1*, Bersoff-Mat-cha SJ, Horgan MM, Fraser VJ, Mundy LM, Stoner BP. Washington University School of Medicine, Department of Internal Medicine (Infectious Disease Division), St. Louis, Missouri 63110, USA

”... un număr de 143 femei infectate HIV sugerează concluzia că BTS înlesnesc sau facilitează transmiterea HIV tip 1”.

- „...BTS: trichomoniază, sifilis, herpes genital, gonoree, chlamidia, boală inflamatorie pelvină”.
- „În ciuda consilierii, atât la începerea studiului, cât și pe perioada desfășurării acestuia, aceste femei au avut o prevalență foarte mare a BTS, din pricina persistenței comportamentului sexual cu risc înalt”.

Comportamentul sexual, factorii demografici și prevalența coinfecțiilor BTS-HIV

Acta Derm Venereol. 2004;84(2):145-50, *Demographics, sexual behaviour and STD/HIV prevalence in two groups of men who have sex with men, in Rotterdam, The Netherlands*, van der Snoek E, de Wit J, Gotz H, Mulder P, van 'T Hof A, Verkooyen R, van der Meijden W, Department of Dermatology and Venereology, Erasmus MC, Rotterdam, The Netherlands; e.vandersnoek@erasmusmc.nl

„...două grupuri de tineri bărbați homosexuali din Rotterdam, Olanda, investigați de rutină pentru boli venerice”.

„S-au urmărit datele demografice, comportamentul sexual și prevalența BTS/HIV”.

„În primul grup, alcătuit din bărbați tineri cu ascendență non-olandeză,

- apar cazuri noi de infecție HIV,
- apar mai multe cazuri de uretrită gonococică,
- apare prevalența înaltă a BTS
- și schimbarea a mai mult de 10 parteneri în ultimele 6 luni, prin raportare la cel de-al doi-lea grup”.

Limfogramulomatoză venerică la homosexualii din Olanda, în perioada 2003-2004

MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2004 Oct 29; 53 (42): 985-8, *Lymphogranuloma venereum among men who have sex with men-Netherlands, 2003-2004*, Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

„Limfogradulomatoza venerică este o boală cu transmitere sexuală (BTS) datorată unei specii de *Chlamidia trachomatis* rar întâlnită în SUA și în alte țări industrializate”.

- „Prevalența bolii este mare în Africa, Asia de Sud-Est, America Centrală și de Sud și insulele Caraibe”.
- „Deși în Olanda au fost înregistrate în mod obișnuit 5 cazuri anual până în 2003 în lunile aprilie-noiembrie”.
- “...în septembrie 2004, au fost confirmate 92 de cazuri la homosexualii din Rotterdam care au avut parteneri din Europa”.

Etiologia proctitelor la homosexuali

Clin Infect Dis. 2004 Jan 15;38(2):300-2. Epub 2003 Dec 19, *Etiology of clinical proctitis among men who have sex with men*, Klausner JD, Kohn R, Kent C., San Francisco Department of Public Health, STD Prevention and Control Services, San Francisco, CA 94103, USA. jeff_klausner@sfdph.org

“... studiu retrospectiv efectuat pe cazuri clinice de proctită apărută la homosexuali”:

- „...au fost identificate cele mai comune BTS: gonoreea și infecțiile cu Chlamidii, sifilis și herpes; infecția HIV”.
- „Ghidurile de tratament recomandă tratamentul empiric pentru gonoree și infecția cu Chlamidia,
- fără a omite nici tratamentul pentru herpes”.

Diagosticul radiologic al proctitei la homosexuali

AJR Am J Roentgenol. 1982 Oct;139(4): 667-71, *Radiographic findings of infectious proctitis in homosexual men*, Sider L, Mintzer RA, Mendelson EB, Rogers LF, Degeysys GE.

„...printre homosexuali proctita are incidență crescută” și „...poate fi diagnosticată precoce pe baza caracteristicilor radiologice, facilitând astfel accesul la tratament”. „În afară de Gonococ (gonoree) și Chla-midia (limfogranulomatoza venerică) sunt implicate și alte micro-organisme, precum:

- Herpes,
- Mycoplasma,
- Entamoeba,
- care determină proctite ce pot fi identificate pe baza caracteristicilor clinice și radiologice”.

Sindroamele gastrointestinale transmise pe cale sexuală și fecal-orală

Clin Infect Dis. 1999 Jan; 28 Suppl 1:S84-90, *Diagnosis and treatment of sexually acquired proctitis and proctocolitis: an update*, Rompalo AM., Johns Hop-kins University School of Medicine, Baltimore, Mary-land 21287-0003, USA

„La persoanele seropozitive (infectate HIV) pot apărea și infecții cu altă cale de transmitere decât cea sexuală”.

„Sindroamele gastro-intestinale transmise pe cale sexuală – prin contactul sexual anal neprotejat și prin contactul fecal-oral” includ:

- „proctitele, proctocolitele și enteritele”.

- „Germenii frecvent implicați: Gonococul și Chlamidia trachomatis”.
- „Este necesară începerea tratamentului empiric la indivizii implicați recent într-un astfel de contact sexual”.
- „...infecțiile recurente cu virusul Herpes simplex sunt frecvente”.

Rezistența antimicrobiană mediată de plasmide la tulpinile de Neisseria gonoreea

Sex Transm Dis. 2003 Feb;30(2):178-82, *Plasmid-me-diated resistance of Neisseria gonorrhoeae strains isolated from female sex workers in North Sumatra, Indonesia, 1996*, Su X, Hutapea N, Tapsall JW, Lind I, Department of Respiratory Infections, Meningitis and STIs, Statens Serum Institut, Copenhagen, Denmark.

“...rezistența antimicrobiană mediată de plasmide la tulpinile de Neisseria gonoreea izolate de la prostituate a început să fie supraviețuită încă din 1975”.

- „În 1996 a fost identificată o prevalență ridicată a tulpinilor rezistente la tetraciclină și penicilină”.
- „Acestă rezistență mediată de plasmide implică producerea de penicilinază, și/sau asocierea rezistenței la tetraciline”.
- „Toate tulpinile erau sensibile la ceftriaxonă, ciprofloxacin, kanamicină și spectinomycină”.
- „...necesitatea supravegherii continue de tip santinelă a modificărilor rezistenței antimicrobiene în populația cu risc înalt”.

Controlul gonoreei depinde de supravegherea continuă a sensibilității antimicrobiene

Sex Transm Dis. 2003 Jan;30(1):25-9, *Antimicrobial susceptibilities of Neisseria gonorrhoeae strains iso-lated in Java, Indonesia*, Ieven M, Van Looveren M, Sudigdoadi S, Rosana Y, Goossens W, Lammens C, Meheus A, Goossens H., Department of Medical Microbiology, University Hospital Antwerp, UIA, Antwerp, Belgium. Greet.Ieven@uza.be

“Depistarea frecvenței și diversității rezistenței antimicrobiene a gonococilor izolați de la grupurile de femei care practică prostituția”.

- „...plasmidul Tet M este prezent în tulpinile de Neisseria gonoreea rezistentă la tetraciclină”.
- „...diluții de agar pentru a identifica sensibilitatea a 267 de tulpini de gonococ la penicilină, spectinomycină, tetraciclină, ciprofloxacina, cefotaxim, thiamfenicol, kanamicină, azithromicina și trimetoprim-sulfamethoxazol”.
- “Plasmidul Tet M rezistent la tetraciclină a fost tipat din izolatele gonococice prin metoda PCR (polymeraze chain reaction)”.
- „Toate izolatele au fost rezistente la tetraciclină” și „purtau un fragment PCR caracteristic tipului «Dutch» de plasmid Tet M”.
- „...60% din izolatele gonococice au fost rezistente la Penicilină;
- dintre acestea [...], 62,1% au fost gonococi penicilinazosecretori (PPNG)”.
- „Spectinomycina, fluorochinolonele, azithromicina sunt încă medicamente de primă linie în tratamentul infecțiilor gonococice”.

Crește numărul de cazuri noi de gonoree rezistentă la ciprofloxacina, printre homosexuali

Lakartidningen. 2004 Jul 8;101(28-29):2332-5, *Increasing incidence of ciprofloxacin resistant gonorrhoea in Sweden. Choose a correct antibiotic and follow up the treatment!*, Berglund T, Colucci B, Lund B, Qvarnstrom I, Sandstrom E., Avdelningen for epidemiologi, Smittskyddsinstitutet, Solna, Swe-den.
torsten.berglund@smi.ki.se

„...o izbucnire de infecții gonococice rezistente la tratamentul cu ciprofloxacina printre bărbații homosexuali și lesbiene”.

- „Incidența gonoreei crește”.
- „...este în prezent de trei ori mai ridicată decât a fost la mijlocul anilor 1990”.
- „Printre bărbații care frecventează clinica pentru homosexuali, cazurile rezistente la ciprofloxacina au crescut cu peste 50% anul tre-cut”.
- „Nu a fost identificată rezistența la cefixime, ceftriaxone si spectinomycina,
- aceste antibiotice fiind folosite de primă intenție în tratamentul infecției gonococice”.

Ureaplasma urealyticum provenind de la prostituate mai este sensibilă la antibiotice?

Chemotherapy. 2003 May;49(1-2):39-43, *Assessment of antibiotic susceptibility of Ureaplasma urealyticum from prostitutes and outpatient clinic patients using the E-test and agar dilution method*, Cakan H, Polat E, Kocazeybek B, Ocal P, Cepni I, Aslan M, Sali-hoglu F, Altas K., Department of Microbiology, Insti-tute of Forensic

Sciences, Cerrahpasa Medical Fa-culty, Istanbul University, Istanbul, Turkey. hcakan2002@yahoo.com

„Prin metoda diluției în agar [...] a fost identificată sensibilitatea la antibiotice a 30 de tulpini”.

- „...au fost examinate 647 de mostre de scurgeri vaginale”.
- „În 10,5% mostre a fost izolat *Ureaplasma urealyticum*”.
- „...toate tulpinile au fost sensibile la ciprofloxacina și ofloxacina (MIC=0,94 mcg/ml), tetraciclina (MIC=0,125mcg/ml), doxiciclina (MIC=0,125 și 0,190 mcg/ml). [...], eritromicina, claritromicina, azitromicina (MIC= 14 mcg/ml)”.
- „...și 60% din tulpinile testate au fost rezistente la roxitromicina”.

H I V

Epidemiologie HIV: grupuri-țintă

Medicina (Kaunas). 2004;40(2):161-8, *Epidemiology of HIV/AIDS in Lithuania in 1988-2001: review of present situation and prognosis of HIV transmission trends*, Caplinskas S., Lithuanian AIDS Center, Nugaletoju 14D, 2016 Vilnius, Lithuania, saulius@aids.lt

„...revizuirea situației epidemiologice a infecției HIV și SIDA în perioada 1988-2001”:

- „S-a făcut previzionarea posibilelor modele de transmitere a infecției HIV”.
- “Sunt în continuă revizuire recomandările și ghidurile organizațiilor internaționale care acționează în domeniul HIV-SIDA”.
- „Se face analiza trendurilor transmiterii infecției HIV în grupurile țintă ale utilizatorilor de droguri intravenoase, lucrătorilor sexuali și ale homosexualilor”.

HIV/SIDA la copii

Ann Acad Med Singapore. 2003 Mar; 32(2): 235-8, Stuart Gan Memorial Lecture 2002, *HIV/AIDS in children*, Pancharoen C, Thisyakorn U, Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10330, Thailand

„Incidența infecției HIV/bolii SIDA la copil crește în același ritm de-a lungul anilor, devenind o cauză în creștere a morbidității și mortalității la copii”.

„Mai mult de 90% dintre copiii infectați HIV au dobândit această infecție de la mamele lor infectate. Ca o consecință a creșterii transmiterii heterosexuale a HIV, *dar și ca urmare a prostituției copiilor*, aceștia pot fi direct afectați prin efectele infecției HIV/bolii SIDA, sau indirect,

- devenind orfani,
- prin discriminare,
- prin abandonul lor de către părinți,
- prin impactul negativ asupra educației lor”.
- „De la debut, epidemia HIV a ucis 20.000.000 oameni în întreaga lume și a infectat mai mult de 40.000.000 de persoane”.
- „Există peste 1.000.000 copii seropozitivi în lume”.
- „Numai în anul 2000 au devenit seropozitivi 600.000 de copii”.

Caracteristicile expunerii umane la infecția HIV

J Infect Dis. 2004 Feb 15;189(4):602-10, *HIV-specific T helper responses and frequency of exposure among HIV-exposed seronegative female sex workers in Abidjan, Cote d'Ivoire*, Jennes W, Vuylsteke B, Borget MY, Traore-Ettiegne V, Maurice C, Nolan M, Nkengasong JN, Kestens L., Department of Microbiology, Laboratory of Immunology, Institute of Tropical Medicine, Nationalestraat 155, 2000 Antwerp, Belgium; wjennes@itg.be

„Caracteristicile expunerii umane la HIV ce determină inducția celulelor T HIV–specifice și, în particular, a celulelor T helper sunt incomplet înțelese”:

- „Au fost analizate celulele T helper HIV-1 Gag și Env-specific folosind tehnica ELISPOT (interferon-IFN-gamma enzyme-linked immunosorbent spot) și citometria în flux a secreției de IFN-gamma”.
- „Au fost comparate rezultatele obținute de la femeile prostituate HIV-negativ cu cele obținute de la femeile prostituate HIV-pozitive și de la femeile donatoare de sânge HIV-negative”.
- „Au fost detectate cu niveluri scăzute la ELISPOT 20% din cele 40 de femei prostituate HIV-negative”.
- „Toate cele 25 de femei prostituate HIV-pozitive au avut niveluri ELISPOT destul de ridicate”.
- „Celulele CD4+ specifice în infecția HIV și ocazional și celulele CD8+ au fost identificate prin citometria în flux la 38% din cele 8 prostituate ESN și la 80% din cele 5 prostituate HIV-pozitive”.
- „Prostituatele ESN cu răspunsuri celulare T helper HIV-specifice avuseseră mai mulți clienți în ziua de lucru precedentă ($p < 0,02$) și mai multe expuneri lunare la HIV ($p < 0,02$), cu tendința de a avea o durată mai mică a activității sexuale”.
- „Aceste date demonstrează faptul că prezența celulelor T helper HIV-specifice la prostituatele HIV-negative se asociază mai mult cu frecvența decât cu durata expunerii la infecția HIV”.
- „Datele au implicații importante în evaluarea eficacității vaccinului anti-HIV”.

Rolul infecției HIV primare în transmiterea infecției între parteneri ocazionali

AIDS. 2004 Jun 18;18(9):1311-20, *Primary HIV infection as source of HIV transmission within steady and casual partnerships among homosexual men*, Xiridou M, Geskus R, de Wit J, Coutinho R, Kretzschmar M., Infectious Diseases Department, Amsterdam Municipal Health Service, the Netherlands. mxiridou@ggd.amsterdam.nl

S-a făcut “evaluarea contribuției infecției HIV primare sau acute în transmiterea HIV printre bărbații homosexuali”.

S-a constatat „infektivitatea este mai ridicată în timpul infecției HIV primare decât în timpul infecției HIV cronice”.

„Infecția primară are un rol mult mai important în transmiterea între parteneri ocazionali decât între parteneri stabili”.

S-a făcut:

- „Investigarea modului în care tratamentul efectuat în timpul infecției HIV primare (PHI) poate afecta incidența infecției HIV”.
- „Incidența HIV și fracțiunea de transmitere atribuite PHI au fost calculate pentru diferite niveluri de eficacitate a tratamentului”.
- „Infecția primară este implicată în 35% din transmiterile HIV între parteneri ocazionali și 6% între parteneri stabili”.
- „Din totalul noilor infecții doar 11% apar în PHI”.
- „Oricum, efectul tratamentului în infecția HIV primară asupra incidenței HIV este limitat”.
- „Totuși, într-o comunitate cu comportamente cu risc înalt între parteneri ocazionali, fracțiunea transmisă atribuibilă PHI crește la 25%”.

Concluzii:

- „Infecția primară are un rol mult mai important în transmiterea între parteneri ocazionali decât între parteneri stabili”.
- „În comunitățile în care partenerii stabili sunt importanți pentru majoritatea noilor infecții și epidemia se afla în stadiu avansat, contribuția PHI în transmiterea HIV este mai degrabă limitată
- și efectul tratamentului precoce asupra incidenței HIV este limitat”.

Manifestări clinice ale infecției cu CMV la homosexualii cu SIDA

J Infect. 1997 Sep; 35(2):155-61, *Incidence of cyto-megalovirus disease in the Aquitaine cohort of HIV-infected patients: a retrospective survey, 1987-1993*. Groupe d'Epidémiologie Clinique du SIDA en Aquitaine (GECSA), Saillour F, Bernard N, Ragnaud JM, Morlat P, Blanchard Y, Monlun E, Labouyrie E, Chene G, Dabis F., Unite INSERM 330, Université de Bordeaux II, France

„Transmiterea homosexuală a HIV, manifestările clinice de SIDA și numărul mic de limfocite CD4 sunt asociate cu apariția primelor semne de infecție cu virus citomegalic (CMV)”.

- „...rata incidenței a fost mai ridicată la homosexuali și utilizatorii de droguri intravenoase față de heterosexuali”.
- „Retina este de departe cel mai afectat organ în infecția cu CMV,
- fiind urmată de sistemul digestiv,
- plămân,
- SNC (sistem nervos central)”.

- „...68% dintre pacienți erau în stadiul de SIDA cu o medie de 42 limfocite CD4 /mm³ când a fost diagnosticată infecția cu CMV”.
- „retinita a fost confirmată de către oftalmolog,
- leziunile gastro-intestinale și encefalita au fost confirmate prin examene histologice”.
- „...s-a considerat că diagnosticul de encefalită poate fi sugerat de simptomatologie și de examenul RMN (de rezonanță magnetică nucleară),
- pneumopatia a determinat hipoxemie, a fost identificată prin radiografie și a răspuns la tratament pentru CMV,
- iar biopsiile și periajul au identificat incluzii intranucleare”.

Leziuni tisulare primitive în infecția cu HIV-1 la homosexuali

Arch Pathol Lab Med. 1990 Apr;114(4): 379-82, *Search for early lesions following human immunodeficiency virus type 1 infection. A study of six individuals who died a violent death after seroconversion*, Madea B, Roewert HJ, Krueger GR, Ablashi DV, Josephs SF., Department of Forensic Medicine, Uni-versity of Cologne, West Germany.

”...studii histologice de hibridizare in situ pe țesuturi obținute prin autopsie de la pacienți care s-au sinucis sau au decedat prin omucidere la scurt timp după ce au aflat diagnosticul de seroconversie”.

- „Cu excepția unor reacții tisulare ușoare și ne-specifice la nivelul formațiunilor limfoide, nu au fost înregistrate leziuni care să indice infecția cu HIV-1”.
- „Au fost identificate celule conținând HIV-1 în lamina propria a intestinului gros, la bărbați homosexuali și la o

prostituată. Ele erau aran-jate asemeni celor prezentatoare de antigen”.

- “Cantitatea de ADN provenind de la virusul Epstein Barr, citomegalic și herpetic uman tip 6 a corespuns aceleiași prezentări în infecția latentă clinic. [...] În unele celule a fost identificat ADN-ul tuturor virusurilor”.
- „Celulele limfoide ce conțineau ADN-ul HIV-1 erau chiar mai rare”.

Efectele terapiei antiretrovirale în comunitățile de homosexuali

Sex Transm Dis. 2004 Feb;31(2):100-13, Department of Infectious Disease Epidemiology, Faculty of Medicine, Imperial College, UK. mc.boily@imperial.ac.uk, *Changes in the transmission dynamics of the HIV epidemic after the wide-scale use of antiretroviral therapy could explain increases in sexually transmitted infections: results from mathematical models*, Boily MC, Bastos FI, Desai K, Masse B.

„Tratamentul infecției HIV nu rămâne fără efect în comunitățile de homosexuali”.

- „...recent a crescut incidența bolilor cu transmitere sexuală (BTS) și a comportamentelor la risc concomitent cu introducerea terapiei antiretrovirale (ART) în comunitățile de homosexuali din țările industrializate”.
- „Motivele acestor creșteri nu sunt complet înțelese”.
- „...de-a lungul a 10 ani, incidența bolilor cu transmitere sexuală a crescut cu o frecvență cuprinsă între 0-55% ca urmare a folosirii pe scară largă a terapiei antiretrovirale”.
- „Această creștere are un impact negativ asupra evoluției infecției HIV, dacă tratamentul e in-suficient, raportat la noile cazuri de infecție”.

- „...s-au înregistrat creșteri mai modeste 0-25% în ceea ce privește comportamentul sexual la risc dezvoltat la nivel populațional față de cel individual”.

Homosexualii vor să se înroleze în trialuri de testare a vaccinului anti-HIV

AIDS Care. 2003 Aug;15(4):539-48§ Publication Types: Clinical Trial, Phase III, *Willingness to participate in HIV vaccine trials among a sample of men who have sex with men, with and without a history of commercial sex, Rio de Janeiro, Brazil*, de Souza CT, Lowndes CM, Szwarcwald CL, Suttmoller F, Bastos FI., Evandro Chagas Hospital Research Centre, De-partamento de Epidemiologia, Instituto de Pesquisa Clinica Evandro Chagas, FIOCRUZ, Avenue Brasil, 4365 Manguinhos, 21045-900, Rio de Janeiro, RJ, Brasil, clau@cpqhec.fiocruz.br

„... evaluarea interesului homosexualilor de a se înrola într-un studiu de fază III care testează vaccinul anti HIV/SIDA [...]: 57% dintre participanți au afirmat că vor participa la un prezumtiv trial de vaccinare”.

- „...lucrătorii sexuali își doresc mai mult decât cei care nu practică sexul comercial să participe la trialul de vaccinare (62,2% față de 51,4%, $p < 0,05$),
- motivația fiind protecția împotriva infecției HIV”.
- „Homosexualii care au raportat activități sexu-ale comerciale sunt cu mult mai predispuși ($p < 0,05$) spre comportamente la risc decât alte persoane”.

„...la dorința de a participa la vaccinare s-au asociat: nivelul educațional redus, serologia pozitivă pentru sifilis, implicarea, sub influența alcoolului, în practici sexuale riscante, care, în mod normal, sunt evitate”.

„Considerând statusul socio-economic scăzut și riscul înalt la care se expun, înregimentarea homosexualilor în trialurile de vaccinare devine posibilă”.

Expunerea cervico-vaginală repetată și susținută și protecția față de anumiți patogeni

J Reprod Immunol. 2003 Feb;58(1):79-91, *Repetitive and consistent cervicovaginal exposure to certain viral pathogens appears to protect against their sexual acquisition in some women: potential mechanisms*, Laurence J., Laboratory for AIDS Virus Re-search, Weill Medical College of Cornell University, New York, NY 10021, USA. Jlaurenc@med.cornell.edu

„Mecanismul protector al acestui fenomen de expunere ridicată și persistentă a femeilor HIV-negative este necunoscut (HEPS)”.

- „Extinderea conceptului de HEPS și la alte BTS virale, precum HPV,
- explorarea acestor mecanisme subiacente, precum răspunsurile protective ample, pot facilita în mare măsură dezvoltarea vaccinurilor anti- BTS”.
- „...promiscuitatea sexuală feminină sau poliandria asociată cu expunerea repetitivă și consistentă la HIV-1 poate fi un factor de protecție contra transmiterii sexuale a HIV-1 la aceste femei”.
- „...transmiterea de la bărbat la femeie în timpul contactului sexual vaginal a cel puțin două virusuri, HIV-1 și HPV, este blocată de răspunsurile locale ale mucoasei, imunologic sau altfel, blocare care cere expunerea repetitivă, neîntreruptă la patogeni”.

- „...expunerea se corelează cu răspunsuri imune specifice față de epitopii virali doar la jumătate dintre femeile evaluate.
- Dar atunci când sunt prezente, *aceste răspunsuri declină rapid după întreruperea expunerii la patogeni și se corelează*
- *cu dobândirea rapidă a infecției HIV”.*

Refuzul homosexualilor de a se proteja împotriva infecției HIV – „formă de rezistență”?

Br J Soc Psychol. 2004 Jun; 43(Pt 2):225-44, *Making sense of 'barebacking': gay men's narratives, unsafe sex and the 'resistance habitus'*, Crossley ML., Liver-pool John Moore's University, Faculty of Health and Applied Social Studies, Josephine Butler House, Myr-tle Street, Liverpool L1 1DN, UK.

De ce continuă bărbații gay să se implice în relații sexuale nesigure, deși riscurile de infecție HIV sunt cunoscute și mediatizate pe larg?

- „...reducerea unei probleme psihosociale complexe la o tehnică instrumentală: folosiți de fiecare dată prezervativul”.
- „...o manifestare de rezistență [...] rămasă ca o trăsătură caracteristică a indivizilor gay din zilele de început ale eliberării lor”.

Atitudinea homosexualilor față de protecția împotriva infecției HIV. Homosexualii hipoacuzici

J Assoc Nurses AIDS Care. 2004 Jul-Aug; 15(4):27-36, *Perceptions of HIV/AIDS by deaf gay men*, Mal-linson RK., Georgetown University School of Nursing and Health Studies, Washington, D.C., USA

- „Bărbații gay hipoacuzici reprezintă o subpopulație a comunității de bărbați gay cu risc deosebit de ridicat pentru HIV/SIDA din cauza numeroaselor bariere precum limbajul, stigmatizarea și accesul inechitabil la serviciile de sănătate”;
- „infecțați sau nu cu HIV, ei descriu viața ca fiind la intersecția multiplelor comunități – cea a hipoacuzicilor, a bărbaților gay și a celor care aud – fiecare caracterizată de un stil de comunicare unic, așteptări culturale diferite și tendința de marginalizare a indivizilor dife-riți”.
- „Personalul din sănătate a fost identificat ca fiind „lipsit de compasiune, în principal lipsit de cunoștințe cu privire la nevoile hipoacu-zicilor în general, și ale bărbaților gay în spe-cial”.
- „Materialele HIV au fost considerate inadecvate cultural, de neînțeles și, prin urmare, ine-ficiente”.

Aceste dovezi îngrijorătoare sugerează existența unui „risc deosebit față de apariția unor boli mentale și fizice grave, dacă nu sunt luate măsuri și dacă acestei populații vulnerabile nu-i sunt oferite îngrijirile co-respondente”.

**Efectele intervențiilor experimentale
pentru reducerea transmiterii infecției HIV
printre bărbații homosexuali:
studiul controlat randomizat EXPLORE**

59 Lancet. 2004 Jul 3; 364(9428):41-50; Publication Types: Clinical Trial, Phase II Multicenter Study, Randomized Controlled Trial, *Effects of a behavioural intervention to reduce acquisition of HIV infection among men who have sex with men: the EXPLORE randomised controlled study*, Koblin B, Chesney M, Coates T; EXPLORE Study Team, Laboratory of Infectious Disease Prevention, New York Blood Center, 310, East 67th Street, New York, NY 10021, USA. bkoblin@nybloodcenter.org

„Intervențiile experimentale au constat în zece sedințe de consiliere individuală, urmate de sesiuni de menținere la fiecare 3 luni, apoi introducerea proiectului *Respect* de consiliere individuală, cu o frecvență de două sedințe pe an”. Rezultatele analizei primare le-au permis cercetătorilor să afirme că:

- „intervenția experimentală s-a asociat cu o scădere de 35% a ratei infecției HIV față de lotul standard”;
- „.....prevenirea infecției HIV printre homosexuali folosind intervenția comportamentală este fezabilă, cercetarea ulterioară permițând dezvoltarea unor intervenții cu eficiență superioară”.

Succesul și necesitatea realizării de sesiuni educaționale în comunitățile de homosexuali, în scopul prevenirii transmiterii BTS și HIV

AIDS Care. 2004 Jul; 16(5):581-5, *Outcomes and les-sons from a pilot RCT of a community-based HIV prevention multi-session group intervention for gay men*, Harding R, Bensley J, Corrigan N, Franks L, Stratman J, Waller Z, Warner J., Department of Palliative Care and Policy, Guy's King's & St Thomas' School of Medicine, King's College, London, UK.

Richard.harding@kcl.ac.uk

„S-au organizat seminariile în comunitățile de bărbați gay, cu scopul prevenirii infectării HIV”.

După opt săptămâni de seminar, participanții au raportat:

- “Dobândirea controlului în realizarea alege-rilor sexuale;
- dobândirea siguranței fizice;
- dobândirea cunoștințelor despre transmiterea BTS și HIV și a abilităților de negociere sexuală”.

Fezabilitatea testării vaccinului anti-HIV într-o comunitate gay

AIDS Care. 2004 Jul; 16(5): 565-71, *Recruiting Lon-don gay men into an HIV vaccine trial: is it feasible?*, Sherr L, Bolding G, Elford J., Department of Primary Care and Population Sciences, Royal Free and Uni-versity College Medical School, London, UK.

l.sherr@pcps.ucl.ac.uk

“S-a investigat interesul bărbaților HIV pozitivi de a participa la testarea vaccinului anti-HIV”:

- „La risc înalt au fost considerați bărbații care au raportat contact sexual anal neprotejat în urmă cu trei luni, cu bărbați al căror status HIV era necunoscut”.
- „Mai puțin de un sfert dintre bărbați au de-clarat că sunt interesați sau foarte interesați să participe la trialul de testare a vaccinului HIV”.
- „Bărbații la risc înalt erau mai interesați decât cei la risc scăzut”.
- „Unii bărbați HIV-negativi au afirmat că este foarte probabil să practice sexul neprotejat da-că vor participa la trial”.

CANCER

Infecția de col uterin cu papilomavirusuri

Infection. 2003 Jun;31(3):143-8, *Cervical human papillomavirus infection in Tunisian women*, Hassen E, Chaieb A, Letaief M, Khairi H, Zakhama A, Remadi S, Chouchane L., Department of Molecular Immuno-Oncology, Faculty of Medicine, 5019, Monastir, Tunisia.

„Anumite tipuri de papilomavirusuri umane (HPV) sunt agenți cu transmitere sexuală implicați în apariția cancerului cervical”.

„Obiceiurile sexuale sunt un factor determinant în infecția HPV.”

- „S-a investigat prevalența și factorii de risc asociați cu infecția cervicală cu HPV la femei [...] prin tehnica PCR și digestia enzimatică restrictivă pentru a caracteriza infecția cervicală cu HPV la 106 femei căsătorite și la prostituate legale.
- S-a identificat o frecvență relativ înaltă a ADN-HPV la prostituate (39%), față de femeile căsătorite (14%) ($p < 0,001$).
- La prostituate, tipul prevalent este HPV-16 (care are risc oncogenic înalt)
- La femeile căsătorite, tipul prevalent a fost HPV-6 (care se asociază cu risc scăzut de cancer cervical).
- Detectarea ADN-HPV a fost crescută la femeile adulte tinere.

- Reducerea prevalenței HPV la femeile vârstnice prin modificarea comportamentului sexual poate fi rezultatul unui răspuns imun eficient dobândit cu vârsta”.

Controverse cu privire la relația existentă între infecția cu *Chlamidia trachomatis* și apariția cancerului cervical

Invest Clin. 2003 Dec;44(4):319-26, *Changes in cervical cytology and immune response against Chlamydia trachomatis in sexual workers*, Camejo MI, Mata G, Diaz M., Departamento de Biologia de Organismos, Universidad Simon Bolivar, Sartenejas, Baruta, Estado Miranda, Venezuela.

mcamejo@usb.ve

Evaluarea relației dintre prezența IgG anti-*Chlamidia trachomatis* în ser și IgA în mucusul cervical și modificările evidențiate de testul Papanicolau.

- „Nu a existat corelație statistică între prezența anticorpilor anti-*C. trachomatis*, prezența cervicitei și testul Papanicolau;
- nu am observat nici o relație între răspunsul imun la prezența *C. trachomatis*, cervicita și testul Papanicolau”.
- “Dar este important să luăm în considerare și celelalte infecții prezente concomitent,
- infecții care pot interfera interpretarea rezultatelor”.

În aceste condiții:

- “Au fost evaluate prostituate verificate pentru BTS la o clinică medicală printr-un examen ginecologic și un interviu”.

- „Li s-a prelevat sânge periferic pentru determinarea tirurilor de IgA și IgG anti-C. trachomatis”.
- „Lamele au fost pregătite pentru testul Papanicolau”.

A fost evaluată statistic asocierea dintre diferitele variabile. Prevalența IgA în mucusul cervical a fost de 45,2%, iar IgG în ser a fost de 69,3%.

Testul Papanicolau a arătat că:

- „38% dintre femei au avut un grad normal de inflamație,
- 35,5% au avut inflamație moderată,
- 25,3% au avut inflamație severă,
- iar 1,3% au avut leziuni intraepiteliale scuamoase reduse (LGSIL)”.

ADN-ul papilomavirusurilor într-o populație la risc

J Clin Microbiol. 2004 Mar;42(3):1330-2, *Concordance of prevalence of human papillomavirus DNA in anogenital and oral infections in a high-risk population*, Canadas MP, Bosch FX, Junquera ML, Ejarque M, Font R, Ordonez E, de Sanjose S., Departament de Biologia Molecular, General Lab, Barcelona, Spain, bmol@general-lab.com

Distribuția papilomavirusurilor (implicate în apariția cancerului de col), într-o populație feminină care se prostituează:

- „Distribuția ADN-HPV într-o populație care se prostituează a fost găsit la 43,6% dintre fe-meii”.
- „Prevalența la nivel genital, la femei diferite, a fost asemănătoare”.
- „Prevalența a fost mai ridicată printre femeile în vârstă de 20 ani sau mai tinere, scăzând cu creșterea vârstei

persoanelor de la care au fost prelevate testele anogenitale”.

Testul Babeș-Papanicolau la lesbiene

Health Promot Pract. 2004 Jul;5(3):314-25, *Lesbian health matters: a pap test education campaign nearly thwarted by discrimination*, Phillips-Angeles E, Wolfe P, Myers R, Dawson P, Marrazzo J, Soltner S, Dzieweczynski M., Women's Health Unit, Public Health-Seattle & King County, Seattle, Washington 98104, USA. phillips-angeles@metrokc.gov

“Testul Papanicolau detectează modificările celulare la nivelul cervixului în momentul în care ele pot fi tratate, împiedicând evoluția lor către cancer”.

- “Din 1950, screening-ul regulat a redus decesele prin cancer cervical cu 70%”.
- „Lesbienele pot omite screeningurile datorită părerii greșite că ele nu au nevoie de testul Babeș-Papanicolau”.

Autotestare pentru identificarea HPV la prostituate

Scand J Infect Dis. 2004;36(6-7):456-9, *The prevalence of the human papillomavirus in cervix and vagina in low-risk and high-risk populations*, Baay M, Verhoeven V, Wouters K, Lardon F, Van Damme P, Avonts D, Van Marck E, Van Royen P, Vermorken JB., Department of Medical Oncology, University of Antwerp, Antwerp, Belgium, Marc.Baay@ua.ac.be

“Prezența papilomavirusului în vagin și cervix poate fi influențată de prelevarea de mostre și de descuamarea celulelor epitelului cervical”.

- „Factorii ce pot influența descumarea epiteliului cervical în vagin: metodele de igienă intimă,
- concordanța înaltă dintre prevalența HPV vaginal și cervical garantează studiile următoare asupra aplicabilității autotestării, prin care să se îmbunătățească ratele de identificare a HPV la femei care altfel nu și-ar face testul Papanicolau prelevat clasic”.
- „Pentru a investiga acest aspect din urmă au fost prelevate de către medic mostre cervicale și vaginale de HPV prin metode standard de la femei venite la consultația de medicină generală și de la prostituate venite la consultație într-o clinică de BTS”.

Dezvăluirea orientării sexuale în cadrul minorității sexuale a femeilor cu carcinom de sân

Cancer. 2004 Oct 15;101(8):1882-9, *Physicians don't ask, sometimes patients tell: disclosure of sexual orientation among women with breast carcinoma*, Boehmer U, Case P., Department of Health Services, School of Public Health, Boston University, Boston, Massachusetts, USA. boehmer@bu.edu

„Furnizorii de servicii de sănătate nu au cerut informații cu privire la orientarea sexuală”.

- „Dezvăluirea orientării sexuale medicilor este nesigură”.
- “Relațiile furnizorii de servicii de sănătate-pacient din minoritatea sexuală au fost marcate de temeri”.
- „Motivele sunt puțin înțelese”.
- „Majoritatea femeilor și-au dezvăluit în mod activ orientarea sexuală”.

- „Furnizorii de servicii de sănătate ar trebui să creeze oportunități pentru dezvoltarea orientării sexuale, pentru a oferi îngrijiri mult mai eficiente”.

Asocierea dintre neoplasme și infecția HIV în penitenciare

Int J STD AIDS. 2004 May;15(5):348-51, *The association of neoplasms and HIV infection in the correctional setting*, Benotsch EG, Somlai AM, Pinkerton SD, Kelly JA, Ostrovski D, Gore-Felton C, Kozlov AP, Center for AIDS Intervention Research, Department of Psychiatry and Behavioural Medicine, Medical College of Wisconsin, Milwaukee 53202, USA. benotsch@mcw.edu

“Țările fostei URSS cunosc cea mai accentuată creștere anuală a incidenței HIV din întreaga lume”.

Modelele matematice care calculează riscul estimează un risc semnificativ de seroconversie HIV.

- „Peste 80% din cazurile de infecție HIV înregistrate în Rusia apar la utilizatorii de droguri intravenoase (IDU),
- dar condițiile curente de infectare sunt cele de transmitere heterosexuală epidermică”.
- „IDU, care oferă servicii sexuale contra cost sau contra droguri, reprezintă un «grup de frontieră» prin care infecția HIV își face drum către populația generală a Rusiei”.

Analiza unui grup de femei IDU pentru prevalența comerțului sexual, consumul de droguri, comportamentul sexual și vulnerabilitatea percepută:

- „37% dintre femei au raportat istoric de co-merț sexual și o medie de 49,5% de parteneri sexuali bărbați în luna anterioară, precum și o medie 15,4% contacte sexuale vaginale nepro-tejate cu condom în ultimele 30 de zile.
- O minoritate semnificativă (44%) a raportat folosirea la comun a seringilor pentru administrarea intravenoasă a drogurilor.
- Modelele matematice care calculează riscul estimează un risc semnificativ de seroconversie HIV.
- În ciuda comportamentelor la risc ridicat, mul-te dintre participante se percep ele însele a fi la risc scăzut de a contracta infecția HIV”.

Necesitatea screening-ului HPV la prostituatele care încep activitatea sexuală comercială, indiferent de vârsta pe care o au

Sex Transm Infect. 2004 Apr;80(2):118-20, *Cervical smears and human papillomavirus typing in sex workers*, Mak R, Van Renterghem L, Cuvelier C., Department of Public Health, Ghent University, De Pintelaan 185, 9000 Ghent, Belgium and PASOP VZW, Sex Workers Health Centre, Brabantdam 100B, 9000 Ghent, Belgium. rudolf.mak@rug.ac.be

„...lamele anormale cu risc înalt de HPV au fost semnificativ crescute în lotul prostituatelor față de lotul de control”.

- „Lucrătorii sexuali sunt la risc ridicat în ce privește BTS, HPV și mai ales cancerul cervical (pentru femei)”.
- „Screening-ul pentru cancerul cervical începe la vârsta de 25 de ani, testul fiind repetat la 3 ani”.

Interpretarea frotiurilor cervicale anormale și pe cele Papanicolau la lucrătorii sexuali:

- „2,6% din prostituate au fost diagnosticate cu epiteliu celular glandular atipic cu semnificație nedeterminată (AGUS)/celule scuamoase ati-pice cu semnificație nedeterminată (ASCUS),
- 15,6% cu un grad redus de leziuni intraepiteliale scuamoase(LSIL),
- iar 2,9% cu grad ridicat de leziuni intraepiteliale scuamoase (HSIL),
- în timp ce în grupul de control au fost 1,4%, 2,9% ($p < 0,001$) și respectiv 0,6% ($p < 0,001$).
- Pacientele cu vârste < 25 ani (care reprezintă 24,4%) ar trebui urmărite în continuare.
- Dintre prostituate, 77,4% au fost pozitive pentru unul sau mai multe tipuri de HPV (risc HPV înalt de 55,9%) în comparație cu 27,6% din lotul de control (risc HPV înalt de 14,3%) ($p < 0,001$).
- În lamele cu risc de HPV au fost găsite mai multe LSIL decât HSIL”.

Factori de risc și comportamente ale lucrătorilor sexuali infectați cu papilomavirusuri

Int J STD AIDS. 2003 Dec;14(12):840-7, *Cervical human papillomavirus infections in commercial sex workers-risk factors and behaviours*, Tideman RL, Thompson C, Rose B, Gilmour S, Marks C, van Beek I, Berry G, O'Connor C, Mindel A., Sexually Transmitted Infections Research Centre, The University of Sydney, Marian Villa, Westmead Hospital, Westmead, NSW 2145, Australia.

“Un istoric detaliat de lucru poate fi util pentru a identifica practicile nesigure sau lucrul în țări unde sexul protejat este mai puțin acceptat”. S-a evaluat „pre-valența și factorii de risc pentru

infecția cu papilo-mavirusul uman (HPV) la prostituate prin aplicarea unui chestionar individual cu privire la factorii de risc”.

- S-a prelevat secreție vaginală pentru testul Papanicolau și HPV.
- „Nu au fost identificate diferențe semnificative în ratele de infecție cervicală cu HPV la prostituate (31,6%) și femeile din lotul de control (24,4%),
- dar modificările citologice au fost frecvente la prostituate ($p < 0,05$)”.

În ambele grupuri, „factorii independenți asociați cu HPV au fost:

- folosirea contracepției locale,
- modificările citologice,
- vârsta sub 36 ani,
- numărul de parteneri sexuali care nu plătesc”.

„Lucrul în Japonia a fost un factor de risc pentru prostituate” [prin folosirea insuficientă a prezervativului].

Infecțiile cu papilomavirusuri la lucrătorii sexuali

Int J STD AIDS. 2003 Oct; 14(10): 681-7. Related Articles, Links, *The Bali STD/AIDS study: human papillomavirus infection among female sex workers*, Ford K, Reed BD, Wirawan DN, Muliawan P, Sutarga M, Gregoire L., Department of Epidemiology, School of Public Health, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan 48104-3028, USA. kford@umich.edu

„Femeile prostituate au participat la un studiu intervențional al cărui scop a fost să promoveze folosirea prezervativului și prevenirea BTS, inclusiv a infecției HIV sub formă de:

- sesiuni educaționale pentru prostituate,
- tratamentul BTS,
- împărțirea de prezervative
- și materiale pentru informarea clienților.

În zona bordurilor s-a intervenit mult mai intens pentru schimbarea comportamentelor, în comparație cu zonele cu intervenție minimă.

- O clinică a fost disponibilă pentru tratarea BTS (bolilor cu transmitere sexuală) în ambele zone.
- Pentru evaluarea programelor au fost folosite supravegherea comportamentelor și testarea pentru BTS.
- În jur de 50% din femei erau noi în studiu la fiecare rundă.
- HPV a fost căutat în mostrele prelevate pe tampoane de vată folosind tehnica PCR la începutul studiului și 18 luni mai târziu.
- Infecția HPV a fost inițial ridicată la aceste femei (38,3%) și a scăzut la 29,7% după 18 luni ($p < 0,01$).
- Prevalența infecției HPV a scăzut cu vârsta ($p < 0,01$).
- Infecția HPV s-a asociat cu un număr de simptome de BTS raportate în interviurile perso-nale. Aceste asocieri au fost mai puternice la începutul studiului.
- Infecția cu Neisseria gonorea s-a asociat cu infecția HPV din start ($p < 0,03$).
- Infecția HPV a scăzut în zona luată în studiu odată cu intensificarea programelor educaționale ($p < 0,001$).
- Prevalența HPV a scăzut în timp și s-a asociat cu zona luată în studiu și vârsta femeilor”.

**Studiu de epidemiologie moleculară
a papilomavirusurilor genitale.
Prevenirea diseminării prin vaccinare**

J Med Virol. 2003 Nov;71(3):440-5, *Genital human papillomavirus genotyping by HPV oligonucleotide microarray in Korean commercial sex workers*, Choi BS, Kim O, Park MS, Kim KS, Jeong JK, Lee JS., Center for AIDS Research, Department of Virology, National Institute of Health, #5 Nokbun-dong, Eunpyung-gu, Seoul, Korea 122-701, Republic of Korea.

„Datorită diversității distribuției papilomavirusurilor genitale, în concordanță cu populația și regiunea, sunt importante investigațiile amănunțite cu privire la genotipuri, pentru a stabili eficacitatea vaccinurilor HPV în orice țară”.

- „S-au aplicat testele cu oligonucleotide DNA pentru HPV pentru a investiga distribuția genotipurilor HPV la prostituate;
- prevalența HPV la prostituate a fost de 47% cu HPV-16 și HPV-51 în genotipul dominant”.
- „HPV-40, genotipul dominant cu risc redus, nu a fost detectat în infecțiile unice ale prostituatelor”.
- „Toate femeile cu infecții multiple însă au avut genotipul HPV-40”.

BOLI REUMATOLOGICE

Caracteristicile infecției HIV asociate cu manifestările reumatice la pacienți reumatologici care primesc doze înalte de terapie antiretrovirală (HAART)

J Rheumatol. 2004 Apr;31(4):741-6, *Human immunodeficiency virus-associated rheumatic disorders in the HAART era*, Marquez J, Restrepo CS, Candia L, Ber-man A, Espinoza LR., Rheumatology Section, Department of Medicine, LSU Health Sciences Center, New Orleans, Louisiana 70112, USA.

- „Manifestările reumatologice au fost foarte frecvente la pacienții cu infecție HIV primind tratament HAART și provenind din clinici de reumatologie;
- deși spectrul clinic a fost diferit, în perioada pre-HAART complicațiile septice și maligne sunt manifestările cel mai des întâlnite”.
- „Diagnosticul de infecție HIV: test Elisa confirmat prin test Western blot”.

Manifestări clinice reumatologice la pacienți homo cu infecție HIV: “cele mai comune manifestări: artrite septice, celulita, osteomielite, diskita și piomiozita”.

Manifestări musculoscheletale:

- „fibromialgia, poliartrita seronegativă simetrică, oligoartrita, artrita psoriazică, sindrom de tunel carpian, entezita;

- limfoame osoase multiple non-Hodgkin și sarcom Kaposhi osos;
- osteoartropatia hipertrofică, necroza osoasă multiplă aseptică;
- artralgi”.
- „Cei mai mulți pacienți au avut VSH și pro-teina C reactivă ușor crescute”.
- „Numărul mediu al CD4 a fost de 250/mm³ (între 20 – 450/mm³),
- iar încărcătura virală medie a fost de 5210 (între 0-75.300) copii/ml”.

PARTICULARITĂȚI ENDOCRINE

Nivelurile plasmatice bazale de FSH, LH și testosteron la bărbații homosexuali

Endokrinologie. 1977; 70(3): 241-8, Rohde W, Stahl F, Dorner G.

- „Depistarea de concentrații plasmatice crescute de FSH și LH și valori scăzute de testosteron liber la bărbații homosexuali efeminați”.
- „Posibilitatea existenței unui deficit prenatal de androgeni (testosteron) la bărbații homosexuali, deficit compensat de creșterea semnificativă a secreției de gonadotrofine în viața adultă”.
- „În plasma a 50 de bărbați homosexuali au fost găsite concentrații semnificativ crescute de FSH și LH”.
- „Concentrații plasmatice semnificativ scăzute de testosteron liber au fost găsite la 35 de bărbați homosexuali comparativ cu 38 de bărbați heterosexuali (13.3 +/- 4.5 ng/100 ml)”.
- „Concentrațiile FSH și LH în plasma a 5 bărbați transsexuali au fost, de asemenea, semnificativ crescute față de cele din lotul de control”.

ADDENDA

UN EPILOG TEOLOGIC

Cartea de față, deși constituie un documentar riguros științific, poate fi considerată un pandant al seriei intitulată „Teologia sexualității”*, prin care Edi-tura Christiana și-a propus să răspundă, din punct de vedere creștin, tot mai numeroaselor provocări inși-dioase ale unei contemporaneități „ieșite din fire” și fascinate luciferic de propria-i perversitate. Sexuali-tatea joacă un rol aparte în criza generală a umanului, tinzând să devină marea obsesie a mentalității post-moderne, atât ca exces hedonic pe linia unui „firesc” rău valorizat, cât și ca aventură deviantă sau tentație a „nefirescului”, legitimată formal prin sofismele unei libertăți confundate ideologic cu „descreierisirea”... *sans frontières*.

Triplului „S.O.S. teologic” din ultimii ani, în-sumând perspectiva unui credincios laic (subsem-natul), cea a unui preot de mir (Părintele Marc-Antoine) și cea a unui monah ortodox (Fratele Daniel de la Tarcău), i se adaugă acum un „S.O.S. medical”, închegat prin strădania D-nei Dr. Genoveva Tudor și axat pe cea mai ofensivă formă de deviație sexuală a momentului, în jurul căreia s-au purtat dezbateri a-prinse în ultimii ani, de la cele legate de legiferarea dezincriminatorie și până la cele suscite de un re-cent marș al respectivei „minorități” pe străzile Bu-cureștiului (premieră absolută la meridian românesc, de un disperat exhibiționism compensatoriu). Dacă din punct de vedere

* Serie în care au apărut până acum: Răzvan Codrescu, *Teologia sexelor și Taina Nunții. O introducere ortodoxă în antropologia conjugală* (2002), Pr. Marc-Antoine Costa de Beaugard, *Teolo-gia sexualității. Heterosexualitatea și homosexualitatea din per-spectivă creștină* (2004) și Daniel Cornea, *Sexualitatea. O pri-vire din tinda Bisericii* (2004).

juridic s-a ajuns, mai ales sub pre-siunea unor factori externi, la o formă de compromis tolerant, ba chiar la o senină indiferență, punctul de vedere *teologic* și cel *medical* converg – cum se vede și din cartea de față – într-un avertisment plin de în-grijorare cu privire la multiplele și gravele consecințe de ordin psiho-moral și bio-social ale practicilor ho-mosexuale.

După ce s-au străduit îndelung să obțină *to-leranța* noastră, a heterosexualilor „retrograzi”, homo-sexualii din România, îndeosebi prin liderii lor, par să pretindă acum și *complicitatea* noastră efectivă. Ei nu par deloc mulțumiți doar cu drepturile protectoare, ci ambiționează ca perversiunea lor să fie asimilată nor-malității – și nu numai de către „societatea civilă”, ci chiar și de către comunitatea... eclezială!^{**} Or, această pretenție reprezintă un fel de „perversiune a perver-siunii”, în fața căreia, dincolo de morala curentă, nici teologia și nici medicina nu pot răspunde decât cu (re)afirmarea pură și simplă a propriilor lor temeuri: *lupta împotriva păcatului* și *lupta împotriva bolii*.

Documentarul medical „la zi”, cuprins selectiv în acest mic volum, arată cu prisosință, obiectiv și statistic, că homosexualitatea nu este doar o boală în sine, de natură psihosocio-educățională^{***}, ci atrage în mod fatal după ea numeroase alte boli și perver-siuni, ce primejduiesc pe termen lung nu doar

^{**} D-l Florin Buhuceanu bunăoară, liderul „Accept”-ului, intelect-tual altminteri nu lipsit de calități, a fost student teolog și ține, în frondă deschisă cu Biserica, să convingă la orice ocazie, prin *mass-media* sau prin conferințe publice, că homosexualitatea este nu doar îngăduită, ci chiar plăcută lui Dumnezeu! În fața unei astfel de atitudini, impasibile de ani întregi la toate evidențele credinței, îți vine până la urmă să-i răspunzi – neelegant – cu acel proverb românesc care spune că nu poți fi și cu ceva undeva, și cu sufletul în rai...

^{***} Homosexualilor le place – contravenind și în această privință concepției creștine despre om ca făptură liberă și responsabilă – să invoce o pretinsă „fatalitate genetică”. Dar o „genă a homo-sexualității” nu s-a descoperit încă, iar argumentul fatalist cade, dincolo de orice alte considerente, în fața numeroaselor cazuri de homosexuali vindecați. Ca să nu mai spunem că, invocând astfel determinarea genetică, în chip de scuză universală, orice aberație comportamentală (inclusiv pornirile criminale) ar putea să pretin-dă legitimitate „naturală”!

sănă-tatea unor indivizi izolați, ci și pe aceea a întregului corp social. Așa cum sunt mai permeabili la anumite boli și se fac transmițători predilecți ai acestora, tot așa devin mai receptivi și la alte forme de perversiune, pe care le asociază homosexualității și le propagă pe fondul ei. O dată abolită *norma*, orice *anormalitate* devine posibilă și pasabilă, așa că nu este nicidecum de mirare că din rândul homosexualilor (fie bărbați – *gay*, fie femei – *lesbi*) se ivesc, proporțional, cele mai multe cazuri de pedofilie sau incest, așa cum rezultă din anchetele citate. Iar dincolo și mai presus de toate acestea, homosexualitatea minează de la sine bazele vieții de familie, zăgăzuieste natalitatea, relativizează ansamblul principiilor morale și neagă, în ultimă con-secință, însăși ordinea firească a lumii create, vădin-du-se astfel nu doar ca o formă vicioasă de disoluție a umanului, ci și ca o formă indirectă de „luptă împotri-va lui Dumnezeu”.

Asupra cadrelor medicale ale problemei, pe lângă documentarul propriu-zis, se pronunță în *Intro-ducerea* cărții D-na Dr. Genoveva Tudor, cu econo-mia „rece” a limbajului științific (îndărătul căruia se simte însă căldura unei inimi compătimitoare și răs-punderea vie a cuiva căruia „îi pasă”). Eu voi încerca să răspund pe scurt, în cele ce urmează, solicitării editoriale de a contura și cadrul teologic al problemei (pe care-l completează în final, cu o mișcătoare mărturie personală, D-na Gabriela Moldoveanu, cea care a vegheat îndeaproape asupra acestei cărți, cu discre-ția mobilizatoare care o caracterizează). Nu mă voi referi la binecunoscutele locuri scripturistice invocate îndeobște când vine vorba despre homosexualitate (distrugerea Sodomei și Gomorei, ca pedeapsă dum-nezeiască pentru păcatul sodomiei și al desfrânării în genere – cf. *Facerea*, cap. 19; osândirea radicală a homosexualității în Legea veche, cu porunca „stârpirii din poporul său” – cf. *Leviticul*, cap. 18; celebra diatribă a Sf. Apostol Pavel împotriva homosexualității, în contextul mai larg al osândirii perversiunilor idola-tre – cf. *Romani*, cap. 1), ci voi mă voi rezuma la fun-damentarea teologică a

heterosexualității, pe care stă întreaga antropologia creștină, cu toate implicațiile ei mistice și morale. Firea creată exclude de la sine ne-firescul, care e „partea diavolului”.

Din perspectivă biblică și creștină, *hetero-sexualitatea* („Și a făcut Dumnezeu pe om... bărbat și femeie” – *Facerea* 1, 27) nu numai că face parte din rânduiala creației divine, din acele realități originare pe care Înțelepciunea (*Sophía*) dumnezeiască le-a con-sfințit ca „bune” și „frumoase” (cf. *Facerea*, cap. 1, *passim*), dar ea ține de însăși *esența ontologică a omului creat „după chipul și asemănarea” lui Dum-nezeu* (*Facerea* 1, 26).

Sfinții Părinți sunt de acord că noțiunea de “chip” (*eikón*) trimite la o realitate *obiectivă*, dată ca atare prin creație, iar noțiunea de “asemănare” (*homoíosis*) trimite la o realitate *subiectivă*, de dobândit prin exercițiul iubirii. Finalitate ultimă a “chipului”, “ase-mănarea” este ceva de ordin *potențial*, în care este implicată direct *libertatea* ființei omenești: *având “chipul”,* depinde de noi a ne învrednici *să devenim întru “asemănare”*.

Dumnezeu fiind nematerial, orice conotație corporal-antropomorfică este din capul locului ex-clusă: “chipul” constituie o realitate tainică de natură *spirituală*, în virtutea căreia omul este, ca și Creatorul său, ființă rațională, liberă, personală, capabilă de comunicare (cuminecare dialogală), iubire și creativitate, ceea ce-l și deosebește esențial de toate celelalte făpturi trupești. Condiția sa originară îl apropie mai degrabă de firea îngerească, dar cu o complexitate existențială specifică, pe care i-o conferă unitatea lui noo-psiho-somatică, singulară în registrul creației di-vine. În om Dumnezeu nu-Și creează o jucărie, nici un sclav, nici o alteritate concurențială, ci – dincolo de orice necesitate, din preaplinul iubirii Sale – un prie-ten liber, un partener de dialog spiritual, chemat la contemplație și comuniune mistică, la înfiere harică și îndumnezeire (*théosis*). Omul este în același timp *la fel* și *în alt fel* decât Dumnezeu, zice Sf. Grigorie de Nyssa, nefiind nici străin de dumnezeire, dar nici co-pie inferioară a ei.

Ceea ce se poate afirma cu toată certitudinea este că fără această legătură a sa cu Dumnezeu omul nu poate fi gândit ca atare, că raportarea la absolut este conținută în esența ființei lui. “Omul este înfipt și fixat ființial în absolut” (B. Vișeslavțev). Dar – pre-cizează Părintele Stăniloae – “omul tinde spre Dumnezeu întrucât Dumnezeu e *absolut* și tinde spre ab-solut întrucât absolutul e Dumnezeu *personal*. Un absolut impersonal [ca în concepția indiană] nici nu e absolut cu adevărat. Iar un Dumnezeu personal care n-ar fi absolut, n-ar putea fi sursa deplin și etern satis-făcătoare a omului, n-ar asigura existența lui eternă și pleneră într-o comuniune desăvârșită” (*Teologia dogmatică ortodoxă*, vol. 1, Editura Institutului Biblic..., București, 1978, p. 394).

Caracterul *personal* al divinității, care conferă prin “chip” și caracterul *personal* al omenității, ne ajută să înțelegem adecvat fundamentalul verset 27 din primul capitol al *Facerii*****. Nu este vorba că Dumnezeu ar fi o pluralitate divină în sens politeist, nici că el ar fi androgin sau în orice alt fel determinabil sexual, ci că este o ființă *personală* care dă “chipul” ei altei ființe *personale*. Mulți teologi (inclusiv D. Stăniloae) se încumetă să vorbească despre o “de-o-ființime a umanului” în care se răsfrânge, *mutatis mutandis*, ceva din de-o-ființimea divinului. Așa cum Dumnezeu nu este unipersonal, nici omul creat “după chipul” Său nu este unipersonal: “după chipul lui Dumnezeu l-a făcut; bărbat și femeie i-a făcut”. Nu diferențierea sexuală se vrea subliniată aici, ci diferen-țierea *personală*, care conține *in nuce* (primul *eu* și primul *tu* în unitatea ființială a lui *noi*), încă din zorii creației, diversitatea indefinită a *persoanelor* în cadrul *omenității*.

Comentând chiar versetul care ne preocupă aici, Vl. Lossky scrie: “Astfel, misterul singularului și pluralului în om reflectă misterul singularului și plu-ralului în Dumnezeu; așa cum principiul personal în Dumnezeu cere ca natura cea una să

**** “Și l-a făcut Dumnezeu pe om după chipul Său; după chipul lui Dumnezeu l-a făcut; bărbat și femeie i-a făcut”.

se exprime în *diversitatea persoanelor*, la fel în omul creat după chipul lui Dumnezeu. Natura umană nu poate exista în posesiunea unei monade; ea cere nu singurătatea, ci comuniunea, sau diversitatea cea bună a iubirii” (*apud* D. Stăniloae, *op. cit.*, vol. 1, p. 403).

Așadar, acest “mister al singularului și al pluralului” dă cheia de înțelegere a locului de la care am pornit: Sfatul Treimic i-a hotărât și i-a făcut pe ei *băr-bat și femeie* ca *pluralitate a umanului* – după modelul arhetipal al pluralității personale sau ipostatică a lui Dumnezeu Însuși.

Cineva ar putea obiecta, însă, că pluralitatea ar fi putut primi o altă expresie decât cea sexuală. Aici, pe lângă observația că teologia n-are ca obiect de studiu eventualitățile ipotetice, ci datele consemnate prin Revelație, intervine, cu suficientă plauzibilitate, explicația celebră a Sf. Grigorie de Nyssa (împărtășită și de mulți alți Sf. Părinți: Maxim Mărturisitorul, Ioan Da-maschin, Simeon Noul Teolog etc.): în preștiința Lui, prevăzând căderea prin păcat, Dumnezeu a creat sexele, ca antidot relativ împotriva morții, asigurând perpetuarea pe această cale a neamului omenesc după păcat, la rând cu celelalte organisme biologice sau a-nimale. Diferențierea sexuală (fără legătură cu arhe-tipul divin și ținând de ordinea creației văzute) apare astfel ca fiind suprapusă prevenirii peste pluralitatea de tip personal (“chip” al arhetipului și temei al ordinii spirituale) – și deci secundară în plan ontologic față de aceasta.

Bărbatul (Adam) a fost făcut întâi, ca rădăcină a întregii umanități viitoare. Orice diferențiere ulterioară – sexuală, personală, națională – se afla potențial în el, ca pădurea într-o sămânță, urmând să se desfășoare la vremea potrivită, în liniile de forță ale “planului divin” (*sophía* necreată), dar și cu aportul libertății personale (“liberul arbitru”). În virtutea analogiei cu “chipul” ființial al Creatorului, ca și în virtutea a-cestei indefinite potențialități multiplicator-diversificatoare, ființa umană a fost completată din sine însăși (Eva “dedusă” din “coasta” lui Adam),

căci “nu este bine să fie omul singur”, adică lipsit de o *alteritate* “pe potriva lui” (*Facerea 2*, 18), iar laolaltă bărbatul și femeia (ipostasul *patern* și ipostasul *matern* al uneia și aceleiași umanități), încă dintru început, au primit de la Dumnezeu *binecuvântarea* (nu “porunca”, cum greșit se învață îndeobște, sub sugestia imperativului gramatical!) de *a crește* și de *a se înmulți*, înstăpânindu-se calitativ asupra pământului (ceea ce va să zică: nu la concurență în sens numeric cu “dobitoacele”, deși primiseră și acestea, mai înainte, apa-rent aceeași binecuvântare, și nici în felul celor necu-getătoare, ci prin asumarea responsabilă a unei demni-tăți existențiale de tip regal, în mod expres și mai dinainte conferite în Sfatul de Taină al Sfintei Treimi – cf. *Facerea 1*, 26).

Cred că ar trebui evitată o confuzie care se face în mod curent, prin deducție automată: cea între *sex* și *sexualitate*. Sexul ține de structura ontologică a omului (“bărbat și femeie i-a făcut pe ei”), având desigur nu numai implicații materiale, ci și profund spirituale, în vreme ce sexualitatea, în înțelesul biologic care i se dă după cădere și după îmbrăcarea “hainelor de piele” (cf. *Facerea 3*, 21), este doar o întrebuintare derivată și conjuncturală a sexului, necesară în prezența păcatului, dar necesară în absența lui.

Sexul există înaintea sexualității și subzistă a-bolirii ei, marcând umanul în toată devenirea lui. Istoria sexualității nu este decât intervalul indefinit dintre *sexul fără sexualitate al condiției originare* (caracterizată prin castitatea “îngerească”, prin goliciunea cea fără de rușine) și *sexul fără sexualitate al Împărăției finale* (“Că la înviere nici nu se însoară, nici nu se mărită, ci sunt ca îngerii lui Dumnezeu în cer” – *Matei 22*, 30).

Moartea și sexualitatea reprezintă “tovarășii de drum” ai păcatului. Unde nu mai este păcat, nu mai este nici moarte (“Moarte, unde-ți este boldul?” – *I Corinteni 15*, 55), nu mai este nici sexualitate (“...nici nu se însoară, nici nu se mărită...”). Moartea ne este vrăjmașul cel mare, ce va fi ultimul nimic (cf. *I*

Corinteni 15, 26), temeiul acestei nimiciri fiind pus de Hristos, Cel ce „cu moartea pre moarte a călcat”. Sexualitatea este un vrăjmaș mai puțin redutabil, ce poa-te fi înfrânt “din mers”. Castitatea desăvârșită a vieții lui Iisus (“Noul Adam”) și a Mariei (“Noua Evă”) stă pildă și cheazășie pentru această putință, experimentată din plin în asceza de tip monahal și în realitatea lumesc-nelumească a sfințeniei. Se abolește însă se-xualitatea ca funcție biologică, nu condiția sexuată în sine. Nici înălțat la cer, Iisus, în omenitatea Lui, nu încetează de a fi *bărbat*, după cum, nici luată la cer, Maica Fecioară nu încetează să fie *femeie* – și ca atare vor rămâne în veci. În starea monahală, fiecare per-soană trăiește castitatea în condiția internă a sexului său. Iar la înviere, când tot sufletul își va recăpăta trupul aferent, fără de care omenitatea nu este deplină, trupurile acelea transfigurate nu vor înceta să fie structural ceea ce au fost, chiar dacă modificărilor calitative (cf. *I Corinteni* 15, 42-52) li s-ar putea adăuga, cum cred mulți dintre Părinți, și anumite modificări morfologice (cf. D. Stăniloae, *Teologia dogmatică ortodoxă*, ed. cit., vol. 3, p. 403 și urm.). De la Adam și Eva până la sfârșitul veacurilor, ba și în vecii ve-cilor, trăim, ne mântuim și veșnicim fiecare *ca bărbat* sau *ca femeie*. Cuvântul apostolic de la *Galateni* 3, 28, că în Hristos “nu mai este parte bărbătească și parte femeiască”, nu trebuie înțeles ca anulare sau desfiin-țare a împărțirii în sexe (aceasta nu rezultă ca atare din nici o spusă a lui Hristos și din nici un alt loc biblic), ci ca *transcendere* a acestei împărțiri, adică – urmând celor spuse de Domnul Însuși la *Matei* 22, 30 – ca abolire a regimului sexual implicat de cădere (“însu-ratul”, “măritișul”, “cunoașterea” trupească și pro-creația biologică, “războiul sexelor”), redobândindu-se prin har “viața îngerească” și unitatea ipostatică a firii noastre dintâi. Omul este chemat “să învingă” diviziunile creației (Sf. Maxim Mărturisitorul), în sen-sul totalizării lor mistice, a acelei unificări în princi-piul suprem a tot ce există și care este *Logos*-ul crea-tor, “căci în El [în Hristos] a binevoit [Dumnezeu] să sălășluiască toată plinătatea, și prin El pe

toate întru El să le împace, fie cele de pe pământ, fie cele din ceruri...” (*Coloseni* 1, 19-20; cf. și *Efeseni* 1, 10).

Așadar, din perspectivă eschatologică, sexua-litatea trece, sexele rămân. Masculinul și femininul sunt mărci eterne ale umanului, într-o complementa-ritate care depășește conjuncturalul, „intervalul” con-diției actuale, regăsindu-se pure în absolut, în comu-niunea harică a veșnicei Împărății, anticipată ritual în Sfânta Taină a Cununiei, prin în-cununarea Mirelui și Miresei – paradigmă solemnă a omenității îndumne-zeite. În strălumina acestei paradigme, statornicite și binecuvântate de Dumnezeu, homosexualul, în anima-litatea lui netranscendentă și goală de sens, refuzînd plinătatea ontologică și mistică a Nunții eikonice, își asumă condiția unui avorton al firii omenești, așa cum diavolul și-a asumat, prin patosul discordanței, condi-ția de avorton al firii îngerești.

Spre deosebire însă de îngerul căzut, omul, oricât de păcătoșit, mai păstrează – din mila lui Dum-nezeu – o șansă de mântuire. Creștinește vorbind, ho-mosexualul este „fratele nostru bolnav”. Și noi, cei-lalți, bolim cu toții de păcate mai mari sau mai mici, ca niște biete ființe muritoare ce suntem, căci numai Fiul Omului „cel fără de moarte” a fost și „singurul fără de păcat”. Oare păcătoși fiind, nu vom înțelege păcătosului? Sau nu vom ierta celui greșit, ca și noi să năzuim iertarea Tatălui ceresc? Păcatul se cade să-l urăm, dar pe păcătos să-l iubim cu frățească milă și compasiune, desigur în nădejdea izbăvirii lui. Iar dacă nu răzvim cu sfatul, nici cu fapta binevoitoare, atunci să stăruim a ne ruga pentru „fratele nostru bolnav”, căci ce nu e cu puțință oamenilor, e cu puțință lui Dumnezeu, Cel ce „nu vrea moartea păcătosului, ci îndreptarea lui”.

V-ați rugat vreodată pentru un homosexual?

Răzvan Codrescu

UN CUVÂNT NECONVENȚIONAL AL EDITORULUI

Am primit spre publicare această carte cu sentimentul cu care am tradus *Heterosexualitatea și homosexualitatea din perspectivă creștină* scrisă de Părintele Marc-Antoine Costa de Beauregard: nu cu bunăvoință față de categoria umană în discuție aici, ci cu dragoste din dragostea Celui ce m-a scos pe mine însămi din apostazie, dintr-o enormă rătăcire – un amalgam *new-age*-ist, care se voia a fi yoga – și din multe altele.

Știu, din păcate (într-adevăr, bine-zis: *din păcate!*), ce înseamnă presiunea torenților de energii descendente, a energiilor prost repartizate în trup, ce influență au acestea asupra gândirii și a pulsionilor noastre, dar știu și ce puteri incredibile are omul de a dispune de sine. Cu atât mai mult omul încreștinat, beneficiarul Învierii și al Cinzecimii personale, prin Taina Sfântului Botez și a Ungerii cu Sfântul și Marele Mir, purtător al tuturor harurilor necesare îndumnezeirii omului.

Știu, din trăire, că mândria este talpa iadului, că pe ea se cocoată toate relele, dar și cum te aduce Hristos la Sine, dacă dai curs chemării Lui *cu sinceritate și necondiționat*.

Când am început să-L cunosc pe Dumnezeu, am început să-l cunosc și pe cel ce, neputând să se lupte cu El direct, se străduiește, cu o diversitate năucitoare a mijloacelor, să distrugă

piscul măreț al creației – omul, cel pentru care Dumnezeu le-a făcut pe toate celelalte.

Am început să discern ce este de la Dumnezeu și ce este de la diavol, precum și ce este libertatea în Hristos față de robia în mrejele diavolului.

Am început să văd cum te momește cel viclean dintr-un păcat într-altul și ce eforturi face ca păcatul individual să devină colectiv, în creștere exponențială. Ce idei, ce abilități, ce energii, ce magnetism, ce lumini (false), ce puteri sau ce slăbiciuni înduioșătoare îți dă ca să molipsești lumea cu patimile tale!

Acum, după două decenii de dese spovedanii și multă-multă iertare preoțească, am înțeles că biruința asupra păcatului propriu are valoare universală și că orice scăpare a mea îi poate contamina pe mulți alții. Câți vor fi fiind aceștia și cât rău le-am făcut, nu voi afla decât la Judecata de pe urmă, cea de obște, când vom vedea toate consecințele existenței noastre pe pământ asupra întregii creații, până la capătul istoriei. Abia atunci ni se va descoperi însemnătatea faptelor noastre, adevărul despre noi înșine. De aceea, când mă rog să-mi ierte Dumnezeu un păcat, mă rog și să-l facă nelucrător în semenii mei, aici și pretutindeni, acum și până la sfârșitul veacurilor.

Înainte de a încheia, țin să mai spun că în acești ani de revenire în Biserica lui Hristos cea dreptmăritoare am descoperit două taine care mi-au schimbat fundamental atitudinea interioară față de oameni:

Întâi, că multe mai știm noi despre semenii noștri, dar cât de ispitit și prigonit de diavol este fiecare dintre ei știe numai Dumnezeu, și tot numai Dumnezeu știe cum m-aș comporta eu dacă aș fi ispitită și prigonită asemenea celui pe care tocmai îndrăznesc să-l judec...

Apoi, că mari păcate și vicii, ca desfrânarea și deviațiile sexuale, narcomania, beția, chiar și fumatul etc., nu sunt în adâncul lor decât *căutări de Dumnezeu* pe căi ce nu duc la El,

orbecăiri idolatre, până îți iese El în cale și te ajută să-L recunoști.

Omul se amăgește cu plăceri și satisfacții tre-cătoare, când în realitate duhul îi geme de dorul Ziditorului său și e însetat de bucurie sfântă.

Dorul de Dumnezeu și bucuria sfântă nu sunt din lumea aceasta. Ele sunt daruri ale Duhului Sfânt: dor al omului de Dumnezeu din dorul lui Dumnezeu pentru om, bucurie din bucuria sfântă a Părintelui ceresc la aflarea fiului pierdut.

Doamne Iisuse Hristoase, Dumnezeul Vieții și al Învierii, luminează-ne pe toți!

G. M.

CUPRINS

INTRODUCERE

CONTEXTE RĂSPUNZĂTOARE DE APARIȚIA HOMOSEXUALITĂȚII

- Părinți homosexuali și teoria „bunului-simt”
- Homosexualitatea poate fi consecința incestului?
- Profesorii homosexuali sunt un risc pentru elevi?
- Abuzul sexual în copilărie, homosexualitatea și riscul ridicat pentru infecția HIV
- Factorii care determină orientarea sexuală într-un grup de lesbiene și de bărbați gay
- Jocul în copilărie la homosexuali și heterosexuali

PEDOFILIA LA HOMOSEXUALI

- Pedofilia, homosexualitatea și rangul nașterii
- Bărbații homosexuali pedofili, efebofilii și androfilii au preocupări heterosexuale minime

INTEGRAREA SOCIALĂ

- Riscul sexual – rezultat al opresiunii sociale
- Cultură, traumă, bunăstare
- Teoria cu privire la persoane lesbiene, gay și persoane bisexuale de culoare
- Diferențe etnice implicate în dezvoltarea în timp a identității sexuale a tinerilor gay, lesbienelelor, bisexualilor

PROSTITUȚIA COPILOR

- Comerțul sexual practicat de copii și adolescenți
- Trauma copilului și prostituția adultului într-o populație multietnică heterosexuale, consumatoare de droguri

IMAGINEA CORPORALĂ

Insatisfacțiile bărbaților homosexuali și heterosexuali cu privire la imaginea corporală
Genul, sexualitatea, imaginea corporală și comportamentul alimentar

ATITUDINI FAȚĂ DE HOMOSEXUALI

Violență fizică și discriminare
Toleranță și intimitate
Atitudinea față de lesbiene, gay, femei bisexuale și bărbați bisexuali
Atitudini negative față de bărbații gay:
sexism, rolul masculin
Atitudinea nurselor față de lesbiene și bărbații gay
Orientarea sexuală, suicidul și dihotomia nurselor din secțiile de psihiatrie
Homofobia – provocare pentru nursing-ul psihosocial

ATITUDINI ALE HOMOSEXUALILOR FAȚĂ DE HETEROSEXUALI

Heteronegativism – atitudinea bărbaților gay și a lesbianelor față de heterosexuali

AGRESIVITATEA. MĂSURAREA AGRESIVITĂȚII FIZICE LA BĂRBAȚII HETEROSEXUALI, HOMOSEXUALI ȘI TRANSSEXUALI

Agresivitatea, competitivitatea și orientările sexuale umane
Interpretarea agresivității autoraportate din copilărie în înțelegerea bărbaților adulți
Violența între adolescenții care au parteneri sexuali de același sex

HOMOSEXUALITATEA ȘI BOLILE PSIHICE

Comportamentul sexual în cadrul aceluiași sex și bolile psihice: dovezi din studiul NEMESIS asupra incidenței bolilor psihice în Olanda
Frecvența diagnosticelor psihiatrice la bărbații gay comparativ cu bărbații heterosexuali

Orientarea sexuală a adolescentului și riscul suicidar
Adolescenții cu statut minoritar multiplu
și sănătatea mintală. Implicațiile sexului,
etnicității și atracției romantice
Bărbați transsexuali în subcultura homosexuală

BOLI DIGESTIVE

Shigelioza – infecție cu transmitere sexuală la homosexuali
Afectarea tractului digestiv în infecția HIV la homosexuali
Imunizarea prin vaccinare anti-VHB a homosexualilor
Transmiterea sexuală a hepatitei B și C
printre bărbații homosexuali
Hepatita A la bărbații homosexuali
Comunitățile de bărbați homosexuali sunt un rezervor
important de protozoare cu potențial patogenic.
Măsuri elementare de igienă
Hepatita A în comunitățile de homosexuali
Efectele homosexualității asupra infecției cronice cu VHB
Localizări digestive ale BTS la homosexuali
Manifestări digestive în SIDA și în alte BTS
Microorganisme asemănătoare spirochetelor
Diareea prelungită la homosexuali
Afectarea tractului digestiv al homosexualilor
în sarcomul Kaposi
Sarcomul Kaposi la homosexuali

BOLI NEUROLOGICE

Neurosifilis și paralizia nervului oculomotor
Neurosifilis meningovascular la un pacient cu SIDA
Toxoplasmoză cerebrală la pacienți homosexuali cu SIDA
Pacienți homosexuali cu manifestări clinice
și neuroradiologice în SIDA

BOLI CU TRANSMITERE SEXUALĂ (B T S)

Boli cu transmitere sexuală (BTS)
identificate la homosexuali
Aspecte medicale și psihiatrice
ale activității sexuale comerciale

Implicații medicale și sociale
ale activității sexuale comerciale
Capacitatea opatipării de a identifica rețeaua sexuală.
Diversitatea genei opa la izolatele gonococice
provenind de la homosexuali
Semnificația titrurilor ridicate de anticorpi anti-CMV
la homosexuali
Infecțiile cu Chlamidia la homosexuali
și vizitele la clinica BTS
Importanța diagnosticului precoce
și a tratamentului sifilisului
Bărbații imigranți care practică sexul comercial
reprezintă focare de sifilis
Împiedicarea transmiterii gonoreei și uretritei nongonococice
la homosexuali ca urmare a contactului sexual oral
Coinfecția HIV-sifilis primar și HIV-sifilis secundar
la homosexuali
Transmiterea HIV tip 1 la femei este facilitată de BTS
Comportamentul sexual, factorii demografici
și prevalența coinfecțiilor BTS-HIV
Limfogranulomatoză venerică la homosexualii
din Olanda, în perioada 2003-2004
Etiologia proctitelor la homosexuali
Diagnosticul radiologic al proctitei la homosexuali
Sindroamele gastrointestinale transmise
pe cale sexuală și fecal-orală
Rezistența antimicrobiană mediată de plasmide
la tulpinile de Neisseria gonoreea
Controlul gonoreei depinde de supravegherea continuă
a sensibilității antimicrobiene
Crește numărul de cazuri noi de gonoree
rezistentă la ciprofloxacina, printre homosexuali
Ureaplasma urealyticum provenind de la prostituate
mai este sensibilă la antibiotice?

HIV

Epidemiologie HIV, grupuri-țintă

HIV/SIDA la copii

Caracteristicile expunerii umane la infecția HIV

Rolul infecției HIV primare în transmiterea infecției
între parteneri ocazionali

Manifestări clinice ale infecției cu CMV
la homosexualii cu SIDA

Leziuni tisulare primitive în infecția cu HIV-1
la homosexuali

Efectele terapiei antiretrovirale
în comunitățile de homosexuali

Homosexualii vor să se înroleze în trialuri de testare
a vaccinului anti-HIV

Expunerea cervico-vaginală repetată și susținută
și protecția față de anumiți patogeni

Refuzul homosexualilor de a se proteja
împotriva infecției HIV – „formă de rezistență”?

Atitudinea homosexualilor față de protecția împotriva
infecției HIV. Homosexualii hipoacuzici

Efectele intervențiilor experimentale pentru reducerea
transmiterii infecției HIV printre bărbații homosexuali:
studiul controlat randomizat EXPLORE

Succesul și necesitatea realizării de sesiuni educaționale
în comunitățile de homosexuali, în scopul prevenirii
transmiterii BTS și HIV

Fezabilitatea testării vaccinului anti-HIV
într-o comunitate gay

CANCER

Infecția de col uterin cu papilomavirusuri

Controverse cu privire la relația existentă
între infecția cu Chlamidia trachomatis
și apariția cancerului cervical /

ADN-ul papilomavirusurilor într-o populație la risc

Testul Babeș-Papanicolau la lesbiene

Autotestare pentru identificarea HPV la prostituate

Dezvăluirea orientării sexuale în cadrul minorității sexuale
a femeilor cu carcinom de sân
Asocierea dintre neoplasme și infecția HIV în penitenciare
Necesitatea screening-ului HPV la prostituatele
care încep activitatea sexuală comercială,
indiferent de vârsta pe care o au
Factori de risc și comportamente ale lucrătorilor sexuali
infecțați cu papilomavirusuri
Infecțiile cu papilomavirusuri la lucrătorii sexuali
Studiu de epidemiologie moleculară
a papilomavirusurilor genitale.
Prevenirea diseminării prin vaccinare

BOLI REUMATOLOGICE

Caracteristicile infecției HIV asociate cu manifestările
reumatice la pacienți reumatologici care primesc
doze înalte de terapie antiretrovirală (HAART)

PARTICULARITĂȚI ENDOCRINE

Nivelurile plasmatice bazale de FSH, LH și testosteron
la bărbații homosexuali

ADDENDA

Un epilog teologic

Un cuvânt neconvențional al editorului

Biblioteca digitală

www.mirem.ro

Speranță pentru homosexuali

www.homosexualitate.ro

DIFUZARE:

S.C. Supergraph S.R.L.

Str. Ion Minulescu 36, sector 3,

031216 București

Tel.: (021) 320 61 19

Fax: (021) 319 10 84

E-mail: editura@sophia.ro

www.sophia.ro