

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Bratman S., Knight D. Health food junkies: Orthorexia nervosa: Overcoming the obsession with healthful eating. – Harmony, 2004.
2. Varga M. et al. Evidence and gaps in the literature on orthorexia nervosa //Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity. – 2013. – Т. 18. – С. 103-111.
3. Gkiouleka M. et al. Orthorexia nervosa in adolescents and young adults: a literature review //Children. – 2022. – Т. 9. – № . 3. – С. 365.
4. Васильева А. В., Караваева Т. А. Психосоциальные факторы профилактики и терапии невротических расстройств в мегаполисе: мишени интервенций в здоровом городе //Обзор психиатрии и медицинской психологии имени ВМ Бехтерева. – 2020. – № . 2. – С. 95-104.
5. Tremelling K. et al. Orthorexia nervosa and eating disorder symptoms in registered dietitian nutritionists in the United States //Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics. – 2017. – Т. 117. – № . 10. – С. 1612-1617.
6. Батенева В. А. и др. Влияние симптомов расстройств пищевого поведения на риск развития заболеваний желудочно-кишечного тракта //Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материал VII Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, Екатеринбург, 17-18 мая 2022 г. – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, 2022.

Сведения об авторах

Л.З. Абдурагимова* - ассистент кафедры

Р.И. Хлынова - ассистент кафедры

В.М. Князев – доктор философских наук, профессор

Information about the authors

L.Z. Abduragimova* - Department assistant

R.I. Khlynova - Department assistant

V.M. Knyazev - Doctor of Philosophy, Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**
abduragimova92@yandex.ru

УДК 172:616.89

СМЕНА ПОЛА КАК БИОЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Айсел Сафтар Кызы Агаджанова, Полина Игоревна Лебедева, Татьяна Владимировна Смирнова

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Проблема смены пола актуальна для биоэтики, поскольку затрагивает не только биологический признак человека, но и его психологическую и социальную сущность, поэтому должна быть рассмотрена с учетом различных факторов. **Цель исследования** – проанализировать биоэтическую проблему смены пола в медицинском и социальном аспектах. **Материал и методы.** В качестве материалов были использованы научные статьи и публикации авторов-специалистов, в качестве методов – анкетирование студентов 2 курса УГМУ. **Результаты.** Данные опроса показали понимание, что медицинские показания являются ключевыми для принятия решения о смене пола. **Выводы.** Поэтому важно, чтобы решения о смене пола не были политически, социально ангажированными, но проводились строго по медицинским показаниям.

Ключевые слова: расстройства половой идентификации, смена пола, трансгендерность, биоэтические принципы, гендер.

SEX CHANGE AS A BIOETHICAL PROBLEM

Aysel S. K. Agadzhanova, Polina I. Lebedeva, Tatiana V. Smirnova

Department of Philosophy, Bioethics and Cultural Studies

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The problem of sex change is relevant for bioethics, since it affects not only the biological trait of a person, but also his psychological and social essence, therefore it should be considered taking into account various factors. **The purpose of the study** is to analyze the bioethical problem of gender reassignment in medical and social aspects. **Material and methods.** Scientific articles and publications of specialist authors were used as materials, and questionnaires of 2nd-year students of USMU were used as methods. **Results.** The survey data showed an understanding that medical indications are key to making a decision about a sex change. **Conclusions.** Therefore, it is important that decisions on gender reassignment should not be politically, socially biased, but carried out strictly for medical reasons.

Keywords: disorders of sexual identification, sex change, transgenderism, ethical principles, gender.

ВВЕДЕНИЕ

Современный уровень развития медицины предоставляет человечеству огромные возможности, в том числе по изменению своей врожденной половой принадлежности. В этой связи понятие «гендер», в отличие от понятия «биологический пол», закрепляет социально определяемую характеристику сексуальности личности. В случаях несовпадения пола и гендера (гендерная дисфория) встает вопрос о смене пола.

Смена, или коррекция, пола – это многоступенчатая процедура смены паспортного и морфологического пола человека на противоположный. Коррекция пола – это вынужденная мера в тех случаях, когда психотерапия не дала положительных результатов. В свою очередь, понятие транссексуализм

включает в себя эмоционально-психическую характеристику личности, которая отрицает свой биологический пол [1].

Хотелось бы отметить, что в современном мире до сих пор широко обсуждается принятый Всемирной профессиональной ассоциацией по охране здоровья трансгендеров (WPATH) «Стандарт по охране здоровья транссексуалов, трансгендеров, и гендерно-неконформных людей» (последняя редакция 2011 г.). В этом документе утверждается позиция о том, что «транссексуалов, трансгендеров или гендерно-неконформных людей нельзя считать больными», «выражение гендерной идентичности, несоответствующей полу при рождении, является обычным и культурально разнообразным явлением и не должно рассматриваться как патологическое или негативное по своей сути» [2, 14]. Данная точка зрения – остро дискуссионная. Она связана также с проблемой включения либо изъятия транссексуальности из МКБ.

Общепризнано, что сексуальность – это та физиологическая характеристика человека, которая является критерием, лакмусовой бумажкой нравственного уровня каждого общества. Именно сфера половых отношений определяет не только физическое, но также психическое и духовное, здоровье человека.

Цель исследования – проанализировать биоэтическую проблему смены пола в медицинском и социальном аспектах.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Использованные Материал – научные статьи по теме исследования. Методы – синтез полученной информации, анкетирование студентов 2 курса медико-профилактического факультета Уральского государственного медицинского университета с помощью ресурса Google Forms, компаративный и герменевтический методы обработки полученных данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В современном мире актуальность данной проблемы набирает все большие обороты в связи с информированностью (весьма поверхностной) общества о данной проблеме. С другой стороны, информации о трансгендерных людях не так много, что объясняется специфичностью проблемы и негативными установками общества и государства в целом. Трансгендерность воспринимается, как психическая болезнь, что-то непонятное или извращенное. Как правило, трансгендеры вынуждены скрывать свои проблемы и вести двойную жизнь во избежание дискриминации.

Это исследование проводилось на базе анкетирования студентов 2 курса УГМУ, их родителей, преподавателей. Приняло участие 55 человек, из которых 7-мужчин, 48-женщин. Опрос был направлен на получение сведений об отношении общества к актуальной проблеме.

В данный период общество делится на 2 категории: на тех, кто положительно относится к трансгендерам и даже может поддержать их, и на тех, которым это все «омерзительно», неприятно и вызывает острую агрессию. Также есть и те, кто в эту тему не вникают и относятся нейтрально.

По данным нашего исследования, положительно к людям, сменившим пол относится молодое поколение до 25 лет, в то же время при опросе у более старшего поколения (более 35 лет) все ответы были одинаково отрицательны.

Но если рассматривать общие результаты исследования по поводу отношения людей к трансгендерам или к тем, кто планирует или уже совершил гендерный переход можно увидеть следующую статистику: большинство (41%) относится к трансгендерам нейтрально (Рис.1).

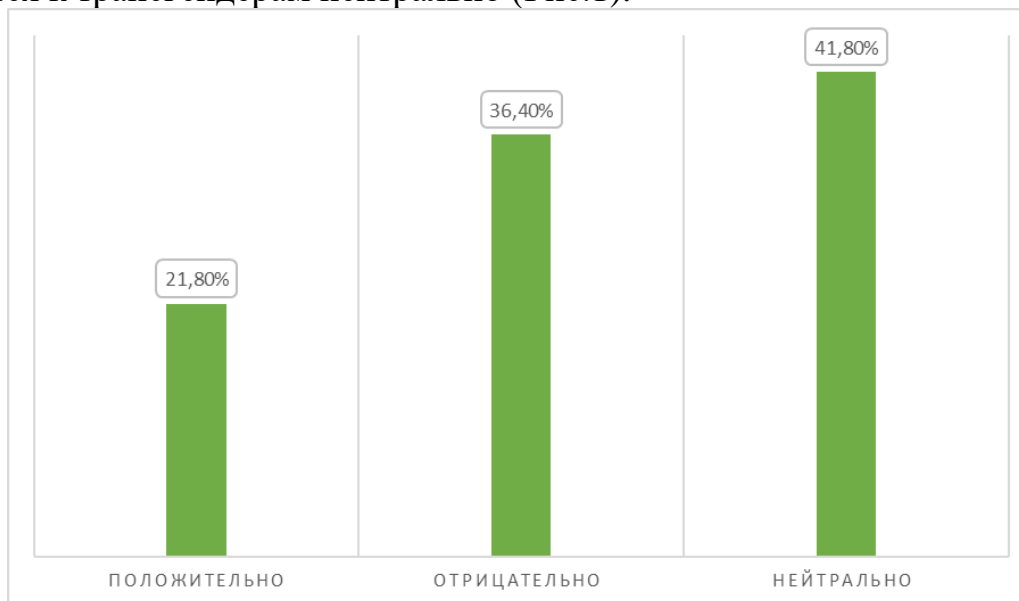


Рис. 1 Ответы на вопрос «Как Вы относитесь к трансгендерам?»

При этом большая часть респондентов в своем окружении не встречали людей, которые сменили пол или хотят это сделать (81,8%).

На вопрос «Что для Вас значит сменить пол?» были получены данные ответы: подавляющее количество опрошенных считают, что смена пола происходит тогда, когда личность претерпевает и психологические, и физические изменения (76,3%); 9,1% ответили, что для смены пола необходимы либо психологические, либо хирургические изменения. Здесь стоит отметить, что, согласно точке зрения специалистов, ведущую роль играет психологическое самосознание личности, причисление себя к определенному гендеру. Также мы заметили, что для некоторых сама идея смены пола является чем-то вроде психического отклонения.

Основаниями для изменения пола следует считать:

- 1) наличие определенных медицинских показаний – заболевание транссексуализмом;
- 2) единогласное решение комиссии врачей о возможности изменения пола;
- 3) наличие у транссексуала гражданской дееспособности в полном объеме и достижение 18 лет;
- 4) волеизъявление гражданина об изменении пола [1].

Подавляющее большинство опрошенных продемонстрировали мнение о том, что для проведения смены пола необходимо наличие справки от врача-психиатра (78,1%). Тем не менее, наличие справки, в том случае если человек

является несовершеннолетним, не означает, что ему можно начинать гормональную терапию. Совершеннолетие является существенным пунктом, без которого нельзя опираться на другие факторы.

Не исключены случаи, когда подростки без заключения специалистов решали самостоятельно начать гендерный переход в виде гормональной терапии. Несовершеннолетним свойственны атипичный, фрагментарный и неочевидный характер клинических проявлений, недостаточная критичность к собственным переживаниям, склонность к совершению импульсивных действий. Кроме того, присущая детям в норме пластичность и окончательная несформированность мировоззрения, его легкая изменчивость под влиянием массовой культуры, СМИ, нигилистических и протестных движений, харизматичных лидеров, в особенности в эпоху небывалого развития средств передачи информации, обуславливает дополнительные сложности дифференциальной диагностики [3]. Поэтому подчеркнем, что совершение каких-либо необратимых изменений организма в период до совершеннолетия является неэтичным, ведь они могут весьма пагубно повлиять на здоровье в целом.

Мы задали респондентам следующий вопрос: а что, если подросток уже совершил гормональную терапию, будет ли он в дальнейшем жалеть о своем выборе, ведь есть множество факторов, которые могли на него в тот момент повлиять и подтолкнуть к этому кардинальному шагу. Полученные данные показали, что ответ: «да, пожалеет» преобладает (65,5%).

Обоснованность этого ответа подтверждает следующий прецедент, отраженный в решении суда Великобритании от 01.12.2020. Женщина, подвергшаяся социальным, гормональным и хирургическим трансформирующим пол мероприятиям в возрасте 16 лет, утверждала, что на момент осуществления «гендерного перехода» она имела «неустойчивую психику» и была слишком молода, чтобы понимать последствия своих действий, и обвинила сотрудников медицинского учреждения в неверной оценке ее психического состояния, ошибочной диагностике полоролевых нарушений и научно необоснованном лечении. Так, Кейра Белл сообщает о своем опыте следующее: «В начале процесса перехода я чувствовала себя очень оживленной и счастливой, но с годами стала ощущать все меньшее и меньшее воодушевление. Я больше не была счастлива» [3, 75].

Актуальным вопросом является причина роста гендерных переходов в последнее время. Респонденты на этот вопрос ответили следующим образом: «пропагандой и модой» – выбрали 30,2% опрошиваемых (в основном это мнение лиц старше 35 лет); «поиском самоидентичности, осознанием своей подлинной природы» – выбрали 54,7%. Также мы предложили желающим самостоятельно ответить на вопрос о причинах гендерного перехода. Далее представлены полученные результаты: «размытыми формулировками гендера и пола», «общество разграничивает занятия, одежду, поведение на мужское и женское, из-за этого те, кто не входят в эти рамки причисляют себя к другому полу», «давление социальных ролей и гендерных стереотипов», «пропаганда, цель снижения численности населения», «общество терпимее относится к

данной проблеме» и т.д. Все ответы имеют место быть, так как вполне могут быть, как минимум, частью решения проблемы самоидентификации.

На вопрос «поменяется ли Ваше отношение к человеку, если Вы узнаете, что в прошлом он сменил пол?» большинство (63,6%) опрошенных ответили, что «насторожатся из-за ощущения, что с ним не все в порядке, им трудно будет общаться», а для 36,3% это не будет иметь значения, потому что они не обращают внимание на гендеры.

Ответы на вопрос «Стали тали бы Вы отговаривать близкого от этого шага?» распределились так: большинство из опрошенных ответили утвердительно – 58,2%, но были и те, кто не остановили бы его от этого решения, и таких немало – 41,8%.

ОБСУЖДЕНИЕ

Как и было упомянуто ранее, смена пола – это изменение не только физических данных, но и внутреннего осознания, приводящее к смене социальной роли в обществе и семье, что влечет за собой конфликт с близкими людьми. Эти аспекты происходят, как правило, в подростковом возрасте, когда психика ребенка еще не сформирована, что может повлечь за собой склонность к психическим заболеваниям, мыслям о суициде. Принятие себя в новом амплуа удастся далеко не всем из-за давления общественного мнения. Безусловно, данная проблема является очень острой и сложной.

По статистическим отчетам количество самоубийств среди гомосексуалистов и транссексуалов превышает количество суицидов среди гетеросексуалов в 40–100 раз. Гормональная терапия сопровождается множественными рисками: проблемы с давлением, болезни сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, заболевания печени. Также нельзя исключать неправильный подбор препарата для гормональной терапии или неправильную дозировку, что может увеличить вероятность серьезных побочных эффектов. Феминизирующая заместительная гормональная терапия также может увеличить риск развития некоторых хронических заболеваний. В результате очень важно наверняка установить, имеет ли смысл делать операцию или нет, необходим индивидуальный подход к каждому человеку.

В идеале гендерный переход должен быть взвешенным и обдуманым решением. Необходимо пройти комиссию врачей и сделать операцию не раньше и не позже 21 года (рекомендовано клиническими психологами). Прежде чем делать переход, нужно пройти много часов психотерапии. Также необходим консилиум из гинеколога или уролога, эндокринолога, психиатра. Просто так проводить операции нельзя, необходима стабильная психика. На протяжении всей жизни должна быть устойчивая позиция по смене пола, нельзя путать это состояние с шизофренией или истерией. Также необходима поддержка человека как в начальные периоды, так и после перехода. Трансгендеры не хотят, чтобы их сравнивали с ЛГБТ-сообществом, так как не считают себя его частью.

ВЫВОДЫ

Анализируя положение трансгендерных людей в современной России, проблема их положения связана с негативным отношением общества, а также

со сложностями их социализации. Это вызвано малой информированностью населения о трансгендерности в целом. В качестве дальнейших перспектив исследования необходимо отметить важность социологического осмысления причины предвзятого отношения к ним со стороны государства и общества в различных социальных ситуациях. Прежде чем делать переход необходимо пройти сеансы психотерапии, получить заключение консилиума врачей, состоящего из гинеколога или уролога, эндокринолога, психиатра. Просто так проводить операции нельзя, необходима стабильная психика и психологическая поддержка со стороны специалиста. Так же необходимо дифференцировать трансгендерность от шизофрении и истерии, пациент на протяжении всей жизни должно быть устойчив в позиции о смене пола.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Курбат, В. «Смена (коррекция) пола» как проблема биоэтики / В. Курбат – Текст: электронный // Council of Europe. – 2018. – URL: <https://rm.coe.int/vadim-kurbat/16808c8c45> (дата обращения: 14.02.2023).
2. Перехов, А. Я., Крючкова, М. Н. Психиатрические этические вопросы трансгендерности / А. Я. Перехов, М. Н. Крючкова // Медицинский вестник Юга России. – 2022. - № 13(3). – С.13-20.
3. Расстройства половой идентификации у детей и подростков в психиатрической практике /А.В. Дьяченко, В.А. Солдаткин, О.А. Бухановская, А.Я. Перехов// Социальная и клиническая психиатрия. – 2021. - № 2. – С. 69-78.

Сведения об авторах

А.С.К. Агаджанова* – студент

П.И. Лебедева – студент

Т.В. Смирнова – кандидат культурологии, доцент

Information about the authors

A. S. K. Agadzhanova * - student

P. I. Lebedeva - student

T.V. Smirnova - Candidate of Science (Cultural Studies), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

agadzhanovaajsel@gmail.com

УДК 09.00.03

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ КАК БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ.

СОВРЕМЕННЫЙ ХОЛИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ

Татьяна Владимировна Балыкчинова¹, Валентин Михайлович Князев²

¹ГАУЗ Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД

²Кафедра философии, биоэтики и культурологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Несмотря на все достижения науки и практики, на территории РФ до настоящего времени не удалось остановить развитие эпидемии ВИЧ-инфекции.