

МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ КОММЕРЧЕСКОГО СЕКСА

Проф. Г. И. МАВРОВ, доц. Г. П. ЧИНОВ, А. А. ЯРОШЕНКО

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF COMMERCE SEX

G. I. MAVROV, G. P. CHINOV, A. A. YAROSHENKO

*Институт дерматологии и венерологии АМН Украины, Харьков
Крымский государственный медицинский университет им. С. И. Георгиевского,
Симферополь, Украина*

Представлены демографические, медицинские, психологические и социальные характеристики женщин, оказывающих платные сексуальные услуги. Обсуждается проблема легализации и регламентации проституции в контексте профилактики инфекций, передающихся половым путем, и заражения ВИЧ.

Ключевые слова: инфекции, передающиеся половым путем, проституция, психология, социология, законодательство.

Demographic, medical, psychological and social characteristics of women rendering sexual services are described. The problem of legalization and regulation of prostitution in the context of prevention of sexually transmitted infections and HIV is discussed.

Key words: sexually transmitted infections, prostitution, psychology, sociology, legislation.

Под проституцией (от латинского *prosta tue-re* — выставять на продажу) понимается вступление за плату в сексуальные внебрачные отношения, не основанные на личной симпатии, влечении [1]. Универсального определения проституции не существует, поскольку она является предметом разных наук, имеющих совершенно различный понятийный аппарат. Сами термины «проституция», «проститутка» трактуются неоднозначно, отношение к ним и к возможности их употребления в научной литературе различное. Большинство исследователей считают, что поскольку эти слова несут явный эмоционально-негативный оттенок, их следует заменить другими, звучащими более нейтрально — коммерческий секс (*sex work*) и работники (работники) коммерческого секса (РКС) (*sex workers*) или женщины (мужчины) коммерческого секса (ЖКС, МКС) (*female sex workers — FSW; male sex workers — MSW*). Некоторые авторы полагают, что слова «работа» и «коммерция», содержащиеся в данных определениях, уравнивают с точки зрения морали проституток с представителями других профессий и предлагают оставить термин «проституция», как наиболее емко характеризующий явление, а термин «проститутка» не употреблять, как могущий оскорбить кого-то лично. Взамен предлагается определение — «женщина, занимающаяся проституцией» [2].

На региональном семинаре организации ООН по борьбе с ВИЧ/СПИД — UNAIDS, состоявшемся в Абиджане (Берег слоновой кости), 21–24 марта 2000 г. было принято следующее определение. *Коммерческий секс — любое соглашение между двумя и более лицами, в котором единственной*

и конечной целью является половой акт в обмен на материальное вознаграждение, для которого обязательными являются предварительные переговоры относительно цены. Коммерческий секс следует отличать от брачного контракта, сексуального патронажа, соглашения между любовниками, включающих подарки или деньги, но не связанных с условием цены полового акта как такового, и не зависящих только от оказания сексуальных услуг. Было предложено и другое, менее громоздкое и более удобное в практическом плане определение. Проститутки — женщины, имеющие большое количество половых партнеров и обменивающие секс на деньги или товары с целью заработать на жизнь полностью или частично.

Проституция как сложный общественный, поведенческий и сексуальный феномен имеет много аспектов — сексуальный, юридический, социальный, психологический, медицинский, морально-этический. В данной статье на основе обзора литературы и собственных исследований проституция рассматривается преимущественно в контексте инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Однако изучать проституцию только как фактор распространения ИППП было бы большой ошибкой. Если оставить без внимания другие стороны этого явления, то невозможно понять влияние проституции на эпидемиологию венерических болезней и в широком смысле — на нравственное и сексуальное здоровье нации.

Общественное мнение во все времена по-разному оценивало проституцию, объясняло ее причины, искало способы ограничения ее масштабов либо терпимо относилось к ее существованию,

пыталось ее регулировать. В условиях становления рыночной экономики в Украине проблема проституции обострилась. Законодательная и исполнительная власть до сих пор четко не определила своего отношения к этому явлению. Политические партии и общественные организации стараются не возбуждать общественное мнение по данной проблеме.

Анализ основных факторов, обуславливающих появление и воспроизводство проституции, сводится к следующему.

Психосексуальный фактор связан с сексуальной функцией человека. При этом имеются существенные различия в реализации полового влечения у мужчин и женщин. Для многих мужчин характерна потребность в тех женщинах, с которыми можно в любое время осуществить сексуальную разрядку. Абсолютизация общественным мнением данного фактора ведет к формированию по отношению к проституции примиренческой (терпимой) позиции.

Социальный фактор связан с тем, что существовали и существуют популяционные группы мужчин (путешественники, вахтовики, военные, моряки), не имеющие возможности реализовать половой инстинкт с постоянной женщиной, с которой их связывала бы чувственно-эмоциональная близость.

Экономический фактор воспроизводства проституции выражается в наличии значительного числа женщин, которые испытывают трудности в поиске средств к существованию, а также в возможности получения высокой прибыли теми, кто организует сексуальные услуги. Многие извлекают большие деньги из так называемого «бытового эротизма». Пропаганда секса стала практически неотделимой от массовой рекламы товаров потребления. Так, шоколад, кефир, прохладительные напитки, не говоря уже о нижнем белье и прочих товарах, рекламируются с непременным эротическим подтекстом.

Социокультурный фактор. Отношение к сексу пересмотрено нынешним поколением. Сексуальная революция меняет и отношение к способам реализации сексуальной потребности. Но пока еще зрелая сексуальная культура человека как на уровне отдельного индивида, так и на уровне социума отрицает проституцию, в то время как ее примитивные формы допускают возможность использования мужчиной проститутки.

Нравственно-этический фактор заключается в том, что в те или иные эпохи проституция по-разному оценивалась с моральной точки зрения. Для одних социальных групп она была вполне допустима, другие воспринимали ее как крайне аморальное явление. Особенно жестко проституция осуждается христианством, в частности пуританской моралью.

Ряд исследователей предлагают выделить *эстетический фактор* воспроизводства проституции. В некоторых социальных кругах проституция

приняла вид своеобразной моды. Для части состоятельных мужчин и женщин продажный секс представляет собой приемлемую и даже обязательную форму развлечения. Психологические причины этого явления — желание уйти от образа обычной жизни, возбудить свою психику особыми ощущениями [3, 4].

Как любое сложное явление, проституция нуждается в структурировании и может быть объектом всевозможных классификаций. Можно выделить три уровня проституции в зависимости от обеспеченности, социального положения клиентов, размера получаемого вознаграждения. Первый уровень — элитарные проститутки — группируются с целью подыскания клиентов в дорогих ресторанах, гостиницах, на курортах, посещаемых состоятельными бизнесменами, иностранными туристами, моряками, представителями западных фирм. Второй уровень — проститутки, обслуживающие представителей мелкого и среднего бизнеса, уголовно-преступные элементы, а также оказывающие интимные услуги за повышение по службе, получение премий, квартиры или какие-либо материальные блага. Здесь объединены в одну группу совершенно разные категории проституток. Третий уровень — проститутки более низкой категории: «уличные», обслуживающие малообеспеченных мужчин; «трассовые», обслуживающие водителей автотранспорта; «вокзальные», группирующиеся на вокзалах, рынках, стоянках такси, в виноводочных магазинах. Это проститутки низшей категории, предлагающие свои услуги мужчинам из низких социальных слоев [3].

По способу заманивания клиентов, виду сексуальных услуг, месту их оказания и характеру организации можно выделить несколько основных типов проституции, хотя разделение между ними в значительной степени условно. Проституция может быть явной и скрытой [3, 5]. По отношению к государству она может быть легальной, т. е. разрешенной, терпимой, но регулируемой государством, и нелегальной — подпольной, криминальной. Коммерческая секс-индустрия включает уличную проституцию, бордели, эскорт, стрипклубы, секс по телефону, взрослую и детскую порнографию, секс-туризм.

Основные характеристики проституции представлены в табл. 1 и 2.

Почему женщины и мужчины встают на путь проституции? Известно, что ведущим мотивом занятия сексом за плату является желание заработать. Однако современная проституция необязательно связана с материальной нищетой, играют роль также сексуальная девиантность (промискуитет, гомосексуализм, садизм, мазохизм) и психологические особенности личности [6]. Внешние факторы далеко не всегда являются определяющими при выборе этого рода деятельности. С давних пор исследователи пытались обнаружить внутреннюю предрасположенность женщины к занятию

Таблица 1

Типология явной проституции

Тип проституции	Характер деятельности проститутки	Географическое распространение
Уличная	Приставание происходит на улицах, в парках или других людных местах. Обслуживание осуществляется на глухих боковых улицах, во дворах, в парадных, в автомобилях, в небольших неприспособленных помещениях. Риск заражения ИППП для работниц и клиентов весьма высок	Повсеместно, особенно в регионах с высокой безработицей и экономическим спадом и застоём. Увеличивается в периоды экономических и политических кризисов
Бордельная (публичные дома, дома терпимости)	Использование помещений со специальным персоналом, предназначенных исключительно для оказания сексуальных услуг. Безопасность для клиентов и работниц выше. Как правило, лицензируется властями	В странах, где проституция регулируется государством (Австралия, Новая Зеландия, Юго-Восточная Азия, Индия, Западная Европа, Латинская Америка)
Эскорт (по вызову)	Клиент контактирует с проституткой или сутенером по телефону или через обслуживающий персонал отеля. Девушек привозят (эскортируют) в место, указанное клиентом. Относительно скрытая форма проституции и, как правило, более дорогая из-за низкого «оборота» клиентов и транспортных расходов	Повсеместно. В некоторых штатах США в отелях и мотелях имеются специальные телефонные книги для вызова проститутки — «call book»
Частная (квартирная)	Наиболее элитная и дорогая форма проституции. Клиент контактирует с проституткой по телефону. После определенной проверки со стороны охраны и уточнения условий он доставляется в хорошо обставленную квартиру в пределах города	Столицы и большие города стран Европы, США и Австралии
Витринная (оконная, дверная)	Бордели с витринами и широкими дверными проемами, где проститутки доступны для осмотра публики. Наиболее явная форма проституции. Государство как бы демонстрирует свою терпимость, а проститутки — легальность	Чисто витринная проституция встречается исключительно в Амстердаме и Гамбурге (в специально отведенных районах). Демонстрация проститутки в оконных и дверных проемах встречается в разных странах, где разрешены публичные дома
Проституция клубов, пабов, баров, дискотек, бань, саун	Проститутки предлагаются в местах, где мужчины отдыхают, принимают алкоголь. Часто на месте имеются «номера» для обслуживания клиентов	Повсеместно
Вахтовая	Проститутки организованно доставляются в вахтовые поселки, лагеря, военные городки, на торговые суда и т. д., где живут одни мужчины	Повсеместно
«Навязчивый сервис» в гостиницах (Knock-knock)	Проститутки стучат или звонят без приглашения в номера, где поселились мужчины без сопровождения женщин	В отелях низкого или среднего класса, где останавливаются в основном мужчины
Транспортная	Проститутки специально садятся в поезда дальнего следования и круизные суда для обслуживания пассажиров и команды (как правило, это более или менее высокая категория). Проститутки более низкой категории предлагают себя водителям грузовиков дальнего следования на терминалах и на стоянках, низшей категории — стоят на обочинах автомобильных дорог в определенных местах	Повсеместно
Радиопроституция (CB radio prostitution)	В США на магистральных автомобильных дорогах, вне больших городов, свободные диапазоны ультракоротких радиочастот предоставляются для взаимного общения автомобилистов, которые находятся в данном районе (Citizen band — CB radio). На этих частотах проститутки предлагают себя или откликаются на запрос. Чаще всего клиентами являются коммивояжеры и водители грузовиков. Обслуживание происходит на стоянках, парковках и возле заправочных станций в автомобиле или в мотеле	Только в США

Продолжение таблицы 1

Тип проституции	Характер деятельности проституток	Географическое распространение
Мультимедийная проституция	Заманивание клиентов происходит через электронные средства коммуникации — интернет, мобильную связь, рекламу на эротических и порнографических телевизионных каналах	Повсеместно. Интернет и мобильный телефон особенно часто используются в странах, где прямая реклама сексуальных услуг запрещена или сильно ограничена (Великобритания, Швеция и др.)

Таблица 2

Типология скрытой проституции

Тип проституции	Характер деятельности проституток	Географическое распространение
Связывание и порка (Bondage and discipline)	Реализация садистских и мазохистских сексуальных фантазий, иногда с причинением реальной боли, но без полового акта	Преимущественно богатые развитые страны
Индивидуальный эротический танец (Lap dancing)	Проститутка танцует, демонстрируя свои половые органы в непосредственной близости от клиента, без полового контакта	Преимущественно богатые развитые страны. Специальные клубы и ночные рестораны, стрипбары
Проституция массажных салонов и парикмахерских	Кроме лечебного массажа, массажистка может предоставить сексуальные услуги. В Юго-Восточной Азии мужчина может купить секс у парикмахерши после стрижки	Европа, Юго-Восточная Азия, Австралия
Проституция актрис	После представления певицы, танцовщицы, актрисы могут предоставить платный секс тому, кто пожелает, по договоренности с организатором труппы	Юго-Восточная Азия
Пивные девочки (Beer girls)	Молодые женщины, которые «промотируют» и продают продукты крупных компаний в барах и клубах, могут продать и себя по желанию клиента	Камбоджа, Уганда, другие развивающиеся страны
Уличные торговки и лоточницы	Кроме продаваемого товара, за определенную плату могут предложить покупателю и сексуальные услуги	Часто встречается в развивающихся странах
Обслуживающий персонал	Персонал в отелях, круизных судах, поездах дальнего следования за соответствующее вознаграждение может дополнительно оказывать сексуальные услуги	Повсеместно
Свободная женщина (Femme libre)	Одинокая или разведенная женщина, молодая и привлекательная, отдается за дорогие подарки своим многочисленным богатым знакомым. Затем подарки конвертируются в наличность (продаются в комиссионных магазинах). В сельских районах Африки молодые женщины могут отдаться незнакомцу за дорогой предмет	Богатые страны, Центральная Африка
Проституция по договоренности	Одинокая мать отдается домовладельцу в качестве платы за квартиру. Проститутка, как правило, старшего возраста, обслуживает только узкий круг «своих» клиентов. Содержанки, которые переходят из рук в руки. Секс за продвижение по службе. Решение бытовых и хозяйственных вопросов с чиновником и т. д.	Повсеместно
Скрытая проституция дорогих клубов	В дорогих клубах владельцы нанимают проституток для антуража, однако они могут быть предложены «своим» клиентам	Преимущественно богатые страны
Гейши	Удовлетворяют в основном потребность в общении. Развлекают клиентов внешним видом и изысканностью манер. Однако сексуальные услуги при этом не исключаются	Крупные города Японии
Секс за наркотики	Женщины-наркоманки в домах крэка (crack houses) предоставляют оральный секс в обмен на крэк-кокаин. В западной Европе молодые гомосексуалисты предоставляют секс в обмен на наркотики	США, Западная Европа, крупные города восточной Европы

Продолжение таблицы 2

Тип проституции	Характер деятельности проституток	Географическое распространение
Пляжные мальчишки, бамстеры, жиголо	В курортных отелях молодые мужчины и юноши нанимаются богатыми, часто женщинами в возрасте в качестве «гидов», «тренеров», «инструкторов», а фактически оказывают сексуальные услуги	Морские и горнолыжные курорты развивающихся стран
Проституция выживания	В зонах голода и лишений женщины часто отдают за пищу и предметы первой необходимости или просто чтобы обеспечить себе безопасность	Районы вооруженных конфликтов и стихийных бедствий, лагеря беженцев и перемещенных лиц по всему миру
Виртуальная проституция	Типичный пример — секс по телефону. Специальные интернет-сайты, где можно интерактивно «пообщаться» с женщинами и мужчинами, которые по заказу клиента исполняют различные эротические и сексуальные действия — раздевание, танец, демонстрация гениталий, мастурбация и т. д. Оплата также осуществляется через интернет	Повсеместно. Большинство интерактивных порносайтов находится в России и странах СНГ, банковские счета — в третьих странах, в офшорных зонах

проституцией. Попытки выявить эту предрасположенность и связь с влиянием внешних факторов привели к появлению психосоциальных теорий феномена проституции [7, 8]. Сексуальное поведение во многом зависит от психологических характеристик личности, оказывающих влияние и на здоровье проституток и их клиентов, так как существует множество моделей поведения, связанных с их работой. В исследованиях, объектом которых были жертвы сексуального насилия, была доказана роль негативного опыта, полученного в детстве, и сложившегося психологического комплекса виктимности.

Работа в секс-бизнесе связана с множеством факторов, способствующих инфицированию ИППП: большое количество сексуальных партнеров, нерегулярное использование средств профилактики, сексуальное насилие, работа во время менструации, употребление алкоголя и наркотиков, работа во время заболевания. В то же время позитивное отношение к собственному здоровью и практика безопасного сексуального поведения могут существенно снизить вероятность инфицирования ИППП, включая ВИЧ-инфекцию. Однако психологические особенности человека могут влиять на реализацию такого поведения. Женщины, вовлеченные в секс-бизнес, испытывают серьезные эмоциональные трудности: не контролируют собственные аффекты, используют примитивные психологические защиты по типу эйфории, благодушия и ухода в фантазии либо настороженности и злопамятности. Это связано с тем, что для работы в секс-бизнесе требуется отрицание существующей травматогенной реальности. ЖКС стараются не замечать опасности своей повседневной жизни или работы в коммерческом сексе, являющемся чрезвычайно сильным стрессовым фактором, причем этот защитный механизм действует на бессознательном уровне [6].

Проституция рассматривается многими авторами как наиболее значительный социальный фактор распространения венерических инфекций. Проститутки и их клиенты считаются традиционной группой риска распространения ИППП, включая ВИЧ и гепатиты В и С. По данным многочисленных исследований, проведенных в развитых и развивающихся странах, от 30 до 90% работников коммерческого секса инфицированы ИППП [1, 2, 5, 7]. В России заболеваемость генитальными инфекциями у проституток превышает общую заболеваемость по стране почти в 40 раз, в том числе сифилисом — в 113 раз, гонореей — в 71 раз, хламидиозом — в 155 раз [9]. Проституция в странах постсоветского пространства приняла небывалый размах. В обществе произошли изменения в половом поведении, в первую очередь среди подростков и молодежи, что выражается в раннем начале половой жизни, беспорядочных половых связях, росте сексуального насилия, распространении коммерческого секса и вовлечении в него детей и подростков. Коммерческий секс в Украине является стигматизированной и криминализованной деятельностью. Именно поэтому многие проститутки становятся жертвами насилия и милицейского преследования. Такое отношение со стороны правоохранительных органов (и всего общества) делает их уязвимыми к ВИЧ/СПИД и приводит к тому, что их клиенты стали связующими популяциями, передающими ВИЧ широким слоям населения. По сути, в Украине созданы условия для самоподдерживающейся гетеросексуальной эпидемии ВИЧ/СПИД [4].

Проституция сама по себе не является фактором риска ИППП. В реальной жизни риск становится отражением характерных для работников коммерческого секса правовых, культурных, социально-экономических условий, состояния здоровья. В отличие от России, практически нет систематических научных данных о коммерческом

сексе в Украине. Ряд исследований дают некоторое представление о том, что коммерческий секс широко распространен в странах СНГ [1]. Данные о пользовании презервативами различны. Периодически проводимые в России исследования показывают, что не более 36% в возрастной группе 21 года – 30 лет и 44% в группе 41 года – 49 лет всегда использовали презервативы с проститутками. Неудивительно, что распространенность ВИЧ среди работников коммерческого секса часто высока и есть доказательства ее роста [10].

Государственная политика в отношении проституции варьирует от запретительных карательных мер, когда она объявляется преступлением, до легализации с попытками контроля и регулирования. В одних штатах США проституция считается уголовным преступлением, в других она разрешена. В большинстве стран Западной Европы проституция легализована и включена в систему лицензирования и налогообложения. В странах бывшего СССР подход к решению проблемы коммерческого секса и ИППП варьирует от репрессий и ужесточения законодательства до ненавязчивого оказания медицинской и психологической помощи ЖКС в местах их работы (метод «аутрич» – *outreach*). Многие исследователи полагают, что основной вопрос, стоящий перед органами, определяющими стратегию борьбы с ИППП, – разрешить (легализовать) проституцию или нет? [11–15].

Вопрос о легализации проституции имеет давнюю историю. «Первая древнейшая профессия» была известна еще за 4000 лет до новой эры. В различные исторические эпохи различали религиозную, гостеприимную и профессиональную проституцию. В Древней Греции существовала эстетическая, просветительная и гражданская проституция. Как социальное явление она сопровождает человечество при всех социально-экономических формациях, и прямая борьба с ней бесперспективна. При всяких попытках введения репрессий возрастает распространенность подпольной проституции, еще более опасной для общества. Выдающийся русский сифилидолог В. М. Тарновский писал: «Уничтожьте бедность, нищету, распустите армию, сделайте образование доступным, дайте возможность жить людям нравственно, честно, по закону христианскому и тогда... и тогда все-таки будет существовать проституция во всех культурных обществах» [16].

Ряд авторов категорически высказываются за легализацию проституции. При этом весьма наивно предлагается объединить проститутков в периодически обследуемые (декретированные) группы и каждой вручить санитарный паспорт; медицинский контроль и при необходимости лечение осуществлять в диспансерах или венерологических кабинетах; в случае неявики обязать врача информировать участкового милиционера, а проститутков за несоблюдение графиков осмотра – платить штраф. При этом государство может

облагать проститутков налогом в 10–15%. Предлагается ввести закон о легализации проституции (без публичных домов или с наличием таковых) в рамках жесткого, продуманного законодательства и специализированного медицинского контроля. Другие авторы категорически возражают против легализации проституции, считая, что государство не может позволить себе «технологизировать» то, чего испокон веков стеснялось, что существует на задворках жизни, как бы в подсознании общества [17]. По мнению третьих, к работе с ЖКС необходимо привлекать негосударственные организации. Задача государственных организаций – координация различных программ с целью совершенствования этой работы. В работе с группами повышенного поведенческого риска предлагаются новые принципы: отказ от осуждения; уважительное отношение; ненасильственное оказание помощи; нетрадиционные для стран СНГ методы работы с целью налаживания диалога и проведения профилактической работы; привлечение к работе добровольцев; работа по принципу «равные обучают равных» [13, 14].

Таким образом – проституция – это сложное, распространенное общественное явление, многие аспекты которого не изучены, не определено отношение к нему со стороны общественности и государства и не предложены методы противодействия. В плане распространения ИППП не определена степень влияния проституции на эпидемиологию венерических инфекций в современных условиях. Неизученными остаются и характеристики самих проститутков – их социально-демографические показатели, характер и условия работы, состояние психического и соматического здоровья, в частности, инфицирование ИППП. Нет также данных о потенциальных клиентах проститутков и о том, как относится общество к данной проблеме, какие пути ее решения наиболее приемлемы в нынешних социально-экономических условиях.

Поэтому целью данной публикации было обобщить мировой опыт и привести результаты собственных исследований. По специально разработанным анкетам был проведен опрос 55 женщин, оказывающих платные секс-услуги в форме эскорт-сервиса в трех городах Украины – Симферополе, Мариуполе, Харькове [4]. Был проведен также опрос 111 респондентов (59 мужчин и 52 женщины в возрасте от 16 до 63 лет), относящихся к различным социальным слоям современного общества: бизнесмены и государственные служащие, представители творческой и научной интеллигенции, студенты, рабочие, пенсионеры.

В эпидемиологических исследованиях проститутки выступают, как правило, абстрактной популяционной группой, вовлеченной в распространение ИППП [11, 18; 19]. Некоторые исследователи считают такой подход упрощенным, особенно в социумах, где использование презервативов доминирует. По некоторым данным, половые контакты со знакомыми, когда презервативы

применяются реже, чем при контактах, связанных с коммерческим сексом, чаще становятся источником инфицирования ИППП. Исключение составляют типы проституции с участием инъекционных наркоманов [20]. Очевидно, что проститутки не являются цельной гомогенной социальной группой. Они могут сильно различаться по личностным характеристикам, по применению средств предохранения от инфицирования во время работы и по степени поражения ИППП. Поэтому роль тех или иных типов или видов проституции в распространении этих инфекций зависит от конкретных условий — от нулевой, когда нет физического контакта (эротический танец, виртуальный секс), до максимальной, половые контакты без применения защитных средств наиболее опасны (анальный секс, «сухой» вагинальный секс, жесткий оральный секс и др.). Однако любой тип, любая форма проституции если не прямо, то косвенно способствуют эпидемии ИППП, поскольку влияет на нравственность и сексуальную культуру населения, в особенности молодежи.

Заболеемость проституток ИППП иллюстрируется данными табл. 3.

Таблица 3

Характеристика ИППП у женщин, занимающихся проституцией по вызову

ИППП	Число обследованных, %	Метод диагностики
ВИЧ	7,3±3,5	ИФА, иммуноблот
Вирус гепатита В	18,2±5,2	ИФА, HBS-антиген
Нелеченный (скрытый) сифилис	9,1±3,9	RW, МРП, ИФА
Сифилис в анамнезе	16,4±5,0	Расспрос, RW, МРП, ИФА
Гонорея	3,6±2,5	Посев
Трихомониаз	29,1±6,1	Посев
Хламидиоз	20,0±5,4	ИФА, ПИФ, ПЦР
Уреаплазмоз	23,6±5,7	Посев
Бактериальный вагиноз	38,2±6,6	Лабораторные и клинические критерии
Любая ИППП	52,7±6,7	—
Две ИППП	29,1±6,1	—
Три и более ИППП	14,5±4,8	—

Выявление и лечение ИППП у проститутки важно не только для защиты интересов общества, но и для сохранения ее здоровья. При этом не следует забывать, что венерические болезни — не единственное последствие для здоровья в результате занятия проституцией. Наши результаты и литературные данные это подтверждают [4, 20;

21]. Наиболее частые проблемы — травмы, полученные от клиентов и сутенеров, различные соматические заболевания, депрессия, посттравматический стресс-синдром, злоупотребление алкоголем, наркомания. Не следует забывать, что задача общества — вернуть этих женщин (и мужчин) к социально приемлемым формам деятельности, дать им возможность создать семью, иметь детей. Проведенное нами исследование показывает, что изученные группы проституток весьма интенсивно эксплуатируются. Они работают много часов и дней в неделю, обслуживают больше клиентов (180–200), чем их коллеги из США, Южной Африки, Нидерландов, которые обслуживают 80–115 клиентов ежемесячно [22, 23], а ведь все негативные последствия проституции прямо зависят от количества клиентов.

В изученной нами выборке только часть женщин происходила из низких социальных слоев и имела в анамнезе эпизоды насилия со стороны родственников (включая изнасилование), употребление наркотиков. Остальные происходили из вполне благополучных семей. Относительно невысокий процент употребления алкоголя и легких наркотиков и отсутствие инъекционных наркоманов, относительно невысокий уровень инфицирования ВИЧ и ИППП (в основном в скрытых и субклинических формах) объясняются особенностью изученной выборки, где отбор женщин и постоянный контроль над ними осуществляется представителями нелегального секс-бизнеса. Естественно, данные, полученные в этой выборке, нельзя экстраполировать на всех представителей эскорт-сервиса, тем более на всех проституток, работающих в данном регионе. Тем не менее они позволяют выявить основные тенденции. Очевидно, что эти женщины несут реальную опасность инфицирования ИППП, играют значительную роль в распространении инфекции, учитывая количество клиентов и процент применения презервативов, в особенности при оральных контактах. Следует искать способы оказания этим женщинам квалифицированной медицинской помощи, дать им возможность социальной реабилитации [4].

В другом исследовании по изучению отношения населения к проблеме проституции на вопрос «Является ли проституция социальным злом?» 43,2% респондентов однозначно оценили ее как безусловное социальное зло, подрывающее нравственные устои общества; 31,6% высказали терпимое или положительное отношение к этому явлению; четверть (25,2%) опрошенных не смогли дать однозначного ответа, отмечая как негативные, так некоторые позитивные аспекты коммерческого секса.

В качестве основного аргумента негативного отношения к проституции большинство (80,2%) респондентов ссылались на возможность еще большего распространения венерических заболеваний и ВИЧ-инфекции, а также вовлечение в секс-бизнес несовершеннолетних. Другим негативным

фактором, сопутствующим коммерческому сексу, по мнению опрошенных, является формирование вокруг этого бизнеса криминальной среды. Каждый четвертый (25,2%) считает, что искоренить «древнейшую профессию» невозможно. Сторонники данной точки зрения полагают, что торговлю своим телом не следует рассматривать как социальное зло. Это профессия, которую человек выбирает самостоятельно, обычная трудовая деятельность, которая имеет свои «вредности», как и некоторые другие, и соответственно должна оплачиваться. Более того, 9,9% респондентов высказали мнение, что проститутки помогают решению сексуальных и психологических проблем обращающихся к ним клиентов. Главным фактором, способствующим росту проституции, по мнению респондентов, являются социально-экономический кризис (18,9%); безработица (18,9%); вовлечение молодежи в секс-бизнес (12,6%); снижение нравственного и культурного уровня населения (12,6%); популяризация эротики средствами массовой информации (9,0%); мода на проститутку в среде состоятельных мужчин (8,1%); стремление молодых женщин к легкому заработку (7,2%); назвали другие причины или не смогли ответить 12,6%.

На вопрос «Почему женщина становится проституткой?» были получены следующие ответы: возможность иметь хороший заработок — 30,6%; наркомания, алкоголизм женщин — 18,9%; дефекты нравственного воспитания в семье и школе — 16,2%; вовлечение в проституцию путем насилия, угроз и обмана — 11,7%; насилие в семье, конфликты в школе — 9,9%; повышенная сексуальность — 8,1%; назвали другие причины или затруднились с ответом — 4,5%. Основной причиной обращения мужчин к проституткам респонденты считают: 23,4% потребность сильного пола в разнообразных нетрадиционных формах секса; 18,9% — сексуальную неудовлетворенность в браке; 15,3% — готовность тратить деньги на развлечения; 12,6% — моду на проститутку в определенных социальных слоях общества; 11,7% — агрессивность мужчин, жажду власти над женщиной; 9,0% — повышенные сексуальные потребности, которые трудно удовлетворить социально приемлемым способом; 4,5% — страх перед обычной партнершей, импотенцию; 4,5% назвали другие причины или не смогли ответить.

Таким образом, опрошенные нами лица полагают, что женщин вынуждают продавать свое тело чаще всего экономические факторы, связанные с безработицей и необходимостью обеспечения достойного уровня жизни. Мужчины в основном обращаются к услугам проститутки из-за своих сексуальных проблем. Более половины респондентов (55,9%) уверены в том, что эпидемия сифилиса и ВИЧ-инфекции никоим образом не повлияет на рынок секс-услуг; 37,8% полагают, что боязнь заразиться сифилисом и ВИЧ-инфекцией остановит желающих воспользоваться этими услугами; 6,3% затруднились с ответом.

В возможность ликвидации проституции верят 5,4% респондентов; 14,4% воздержались от ответа, а 80,29% убеждены в том, что борьба с этим явлением бесперспективна. При этом 91,9% респондентов отметили, что проституция существовала во все времена при всех социально-экономических формациях. Половина (50,5%) опрошенных не одобряют, но относятся терпимо к рекламе услуг проститутки; 42,3% — категорически возражают против нее и считают, что такую рекламу нужно запретить, а 7,5% одобряют такие рекламируемые услуги, так как нередко сами ими пользуются.

Относительно идеи легализации проституции мнения разделились примерно поровну, половина опрошенных лиц отнеслась к этому негативно. На вопрос «Нужно ли легализовать проституцию в Украине?» отрицательно ответили 50,5% респондентов; 42,3% считают эту меру оправданной, а 7,8% проблема легализации проституции не интересует или они не смогли ответить. При опросе были выявлены четкие половые различия. Мужчины оказались более толерантными в этом вопросе, нежели женщины: среди них две трети (66,1%) высказались за легализацию проституции, тогда как среди женщин — лишь четверть (25,0%), против были 23,7% мужчин и 55,8% женщин. Следовательно, среди мужчин примерно в 2,5 раза больше сторонников законодательного разрешения проституции, нежели среди женщин. Полученные в ходе опроса данные свидетельствуют также о существенных различиях в позициях респондентов разных возрастных групп — с возрастом доля тех, кто считает необходимым узаконить в Украине проституцию, уменьшается. Так, до 30 лет соотношение сторонников и противников легализации проституции составляет соответственно 57,6 и 27,3%; в возрастной группе 30–50 лет — 46,2 и 38,3%, в группе старше 50 лет — 30,8 и 46,2%. Таким образом, группу противников легализации проституции в Украине составляют преимущественно представители старшего поколения, в то время как среди сторонников законодательного разрешения секс-услуг преобладают молодые респонденты.

На вопрос «Почему нужно легализовать проституцию?» респонденты отвечали, что это позволит предотвратить распространение передающихся половым путем заболеваний (такого мнения придерживаются 24,7% всех опрошенных и 78,6% из числа тех, кто поддерживает идею легализации проституции). Кроме того, это позволит поставить проституцию под контроль правоохранительных органов (17,1% всех респондентов и 57,1% сторонников легализации), получить дополнительные поступления в местные бюджеты (12,6 и 42,9%), защитить женщин-проститутки от криминальных группировок (9,9 и 32,1%) и от сотрудников милиции (8,1 и 26,8%). И, наконец, легализация проституции может обеспечить социальную защиту лиц, занимающихся проституцией (так считают

8,1% всех респондентов и 26,8% сторонников легализации). При этом самыми эффективными мерами, по мнению опрошенных, являются специальное лицензирование с жестким медицинским контролем (36,0%), повышение уровня сексуальной культуры и просвещение молодежи (35,1%). Следует подчеркнуть, что 14,4% респондентов выступили за открытие публичных домов, а 9,0% выразили противоположное мнение, настаивая на жестком судебном преследовании проституток. Около половины (47,7%) опрошенных полагают, что половое воспитание поможет ограничить вовлечение девушек в занятие проституцией; 26,1% убеждены в том, что это не даст желаемого эффекта, и столько же от ответа воздержались. Наиболее действенными формами полового воспитания респонденты считают введение специального курса по половому воспитанию в школе и в институте (24,3%), передачи по телевидению о негативных последствиях проституции (21,6%), персональные беседы с родителями (16,2%), выпуск специальной литературы (12,6%).

Приведенные данные свидетельствуют о различном отношении мужчин и женщин к проблеме проституции. Мужчины склонны терпимо относиться к проституции, а некоторая их часть поддерживает ее. Более того, треть мужчин (33,9%) сами пользовались услугами проституток, а 28,8% признались в том, что хотели бы ими воспользоваться при определенных обстоятельствах, причем чаще (48,5%) это были либо молодые мужчины (до 30 лет), либо мужчины в возрасте старше 50 лет (34,6%). В возрасте 30–50 лет этот процент составил 17,3%. В отношении уровня образования и социального положения различий между пользующимися и не пользующимися услугами проституток не выявлено.

Таким образом, в общественном мнении можно выделить три основных подхода к проблеме проституции.

Первый подход характеризуется жестким осуждением, призывами к активной борьбе с целью полной ликвидации проституции. Основой его является господствующая мораль, в которой имеет место негативная оценка проституции. При этом отсутствует системный подход к рассмотрению ее причин. Негативное общественное мнение,

с одной стороны, способствует ограничению проституции, с другой — препятствует ее легализации и регулированию, что могло бы уменьшить негативные последствия для общества.

Второй подход заключается в примиренческом отношении к проституции. Его питает миф о том, что этот порок ликвидировать в принципе нельзя. Действительно, на данном этапе развития общества борьба с теми, кто имеет сверхприбыли от проституции, а также отсутствие саморегулирования полового влечения у многих лиц приводят к мнению о неизбежности проституции. Другой причиной является трансформация гуманистического отношения к проституткам как жертвам сексуальной эксплуатации на само явление проституции как таковое. Этот подход выражается в призывах к легализации сексуальной индустрии, поскольку проститутки помогают решать сексуальные проблемы части мужского населения. Сторонники данной точки зрения полагают, что проституция — профессия, которую человек выбирает самостоятельно, и потому этот род деятельности нужно включить в легальную экономику.

Третий подход основан на чисто феминистских представлениях, который типичен для западноевропейской и североамериканской культуры, но не характерен для общественного мнения Украины. Проституция — это побочный продукт неравенства мужчины и женщины, результат жестокой сексуальной эксплуатации женщин мужчинами. Здесь проповедуется принцип — клиент всегда неправ, проститутка (жертва) всегда права. Государство несет ответственность за то, что допускает социально-экономические условия, воспроизводящие проституцию, и не принимает достаточных мер для ее ликвидации. Характерно, что среди приверженцев этого подхода есть сторонники как полного запрета, так и легализации проституции с жестким контролем со стороны государства и специальных общественных организаций.

В целом результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что в нашей стране отношение к сложной проблеме коммерческого секса пока не определилось ни на государственном уровне, ни на уровне общественного мнения, и это диктует необходимость дальнейшей ее разработки.

Литература

1. Станская А. А. Проституция несовершеннолетних — социальная и правовая проблема общества. — СПб.: Юр. центр «Пресс», 2005. — 323 с.
2. Farley M., Kelly V. Prostitution: a critical review of the medical and social sciences literature // *Women & Crim. Justice.*— 2000.— Vol. 11, No. 4.— P. 29–64.
3. Социально-экономические факторы роста проституции / Н. В. Кунгуров, М. Н. Никитина, Т. А. Сырнева, А. В. Меренков // *Рос. журн. кож. и вен. болезней.*— 2006.— № 1.— С. 64–66.
4. Мавров Г. И., Чинюв Г. П., Ярошенко А. А. Проституция и инфекции, передающиеся половым путем: медицинские, социальные и правовые аспекты // *Дерматол. та венерол.*— 2006.— № 3 (33).— С. 7–25.
5. Harcourt C., Donovan B. The many faces of sex work // *Sex. Transm. Infect.*— 2005.— Vol. 81.— P. 201–206.
6. Наухоев М. Р., Ильина С. В. Психологические особенности женщин, занимающихся уличным секс-бизнесом // *ИППП.*— 2000.— № 6.— С. 31–37.
7. Голод С. И. Социологические исследования проституции в России.— СПб.: Петрополис, 1998.— 15 с.
8. Левина Н. К., Шкаровский М. В. Проституция в Петербурге.— М.: Прогресс-Академия, 1994.— 180 с.
9. Мудренко О. С., Яцуха М. В. Клинико-лабораторное

- обследование женщин, занимающихся коммерческим сексом // Вестн. дерматол., венерол.— 2000.— № 3.— С. 46–48.
10. UNAIDS. The Technical Report: Development, adaptation and field testing of the tools for measuring of biological and behavioral markers used in HIV surveillance in the groups of injecting drug users in the selected cities of the Russian Federation.— St. Petersburg, 2002.
 11. Бульчев И. И., Головинов Э. Д., Маркин М. Б. Проституция и ее корни // Вестн. дерматол., венерол.— 1999.— № 5.— С. 27.
 12. Левин М. М., Евстафьев В. В. Некоторые аспекты проблемы проституции и инфекций, передаваемых половым путем // Вестн. дерматол., венерол.— 1999.— № 2.— С. 11.
 13. Лосева О. К., Наихоев М. Р., Люси Платт. Аутрич — новая форма работы с группами повышенного риска. Ч. I // ИППП.— 1999.— № 3.— С. 19–23.
 14. Лосева О. К., Наихоев М. Р., Люси Платт. Аутрич — новая форма работы с группами повышенного риска. Ч. II // ИППП.— 1999.— № 4.— С. 19–24.
 15. Инфекции, передаваемые половым путем, и проституция / Ю. А. Родин, А. Ю. Родин, О. А. Притула и др. // Вестн. дерматол., венерол.— 1999.— № 4.— С. 21–22.
 16. Гусаков Н. И. В. М. Тарновский был прав // Вестн. дерматол., венерол.— 2001.— № 1.— С. 53.
 17. Прохоренков В. И. В сумерках Венеры. Очерки социальной венерологии.— Красноярск, 1996.
 18. Антоньев А. А., Романенко Г. Ф., Мышкин В. С. Проституция и заболевания, передаваемые половым путем // Вестн. дерматол., венерол.— 1997.— № 6.— С. 20–22.
 19. Бондаревский Я. И. О проституции и инфекциях, передаваемых половым путем // Вестн. дерматол., венерол.— 1999.— № 1.— С. 14–15.
 20. Ward H., Day S., Weber J. Risky business: health and safety in the sex industry // Sex. Transm. Infect.— 1999.— Vol. 75.— P. 340–243.
 21. Alexander P. Sex work and health: a question of safety in the workplace // J. Am. Med. Women's Assoc.— 1998.— Vol. 53.— P. 77–82.
 22. Albert A. E., Warner D. L., Hatcher R. A. Facilitating condom use with clients during commercial sex in Nevada's legal brothels // Am. J. Public Health.— 1998.— Vol. 88.— P. 643–646.
 23. Reducing the risk of HIV infection among South African sex workers: socioeconomic and gender barriers / Q. A. Karim, S. S. A. Karim, K. Soldan et al. // Am. J. Public Health.— 1995.— Vol. 85.— P. 1521–1525.

Поступила 06.09.2006