

*Настоящий перевод предлагается для удобства читателей; с официальной версией доклада на английском языке можно ознакомиться [здесь](#).*

## Предисловие

Этот доклад написан как для широкой публики, так и для специалистов в области психического здоровья, с тем чтобы привлечь внимание к проблемам психического здоровья, с которыми сталкиваются представители ЛГБТ, и познакомить читателей с некоторыми научными изысканиями на эту тему.

Идея возникла из просьбы Пола Р. Макхью, д.м.н., бывшего заведующего отделением психиатрии в больнице Джона Хопкинса и одного из ведущих психиатров в мире. Д-р Макхью просил меня проверить научную работу по вопросам, связанным с сексуальной ориентацией и идентичностью, которую он написал вместе с коллегами; первоначально я должен был гарантировать точность статистических выводов и проверить дополнительные источники. В последующие месяцы я внимательно прочитал более пятисот научных статей по этим темам и просмотрел еще несколько сотен. Информация о том, что ЛГБТ-сообщество несет непропорциональное бремя проблем с психическим здоровьем по сравнению с населением в целом, вызвала у меня тревогу.

Тема становилась всё интереснее по мере того, как я углублялся в исследования в самых разных областях науки, в том числе по эпидемиологии, генетике, эндокринологии, психиатрии, неврологии, эмбриологии и педиатрии. Я также познакомился с большим количеством научных эмпирических исследований, относящихся к социальным наукам, включая психологию, социологию, политологию, экономику, а также с работами на тему гендера.

Я согласился взять на себя роль ведущего автора, чтобы переписать, реорганизовать и расширить текст. Я поддерживаю каждую фразу в этом докладе, без оговорок и вне зависимости от каких-либо политических или философских споров. Это доклад о науке и медицине – не больше и не меньше.

Если читателей заинтересовало, как в этом докладе могли объединиться исследования в столь разнообразных областях науки, возможно, они захотят узнать немного больше о его ведущем авторе. Я работаю штатным научным сотрудником и преподавателем и занимаюсь всеми аспектами обучения, научными исследованиями и другой профессиональной деятельностью. Моя специализация – это биостатистика и эпидемиология, конкретнее – дизайн, анализ и интерпретация данных, полученных в результате наблюдений и экспериментов в области общественного здоровья и медицины, особенно в тех случаях, когда полученные данные сложны с точки зрения изучаемых научных проблем. По профессии я – врач и исследователь; учился медицине и психиатрии в Великобритании, где получил британский эквивалент (M.B.) американской степени доктора медицинских наук (M.D.). Я никогда не работал врачом (в том числе психиатром) в Соединенных Штатах или за рубежом. Я давал показания в десятках федеральных и региональных судебных процессов и слушаний по законопроектам, в большинстве случаев проводя анализ научной литературы с целью уточнения рассматриваемых

вопросов. Я решительно поддерживаю равенство и выступаю против дискриминации ЛГБТ-сообщества, и я давал показания от их имени в качестве эксперта по статистике.

Более сорока лет я работаю штатным преподавателем и имею звание профессора. В этом качестве я работал в восьми университетах, включая Принстон, Университет Пенсильвании, Стэнфорд, Университет штата Аризона, Университет Джона Хопкинса (Школа общественного здоровья и здравоохранения Блумберга), Университет штата Огайо (Медицинский колледж), Политехнический университет Виргинии и Университет штата Мичиган. Как исследователь я работал и в ряде других учреждений, включая медицинский центр «Мейо Клиник».

Моя штатная и внештатная деятельность охватывает двадцать три дисциплины, включая статистику, биостатистику, эпидемиологию, общественное здравоохранение, методологию общественных наук, психиатрию, математику, социологию, политологию, экономику и биомедицинскую информатику. Однако мои научные интересы варьировались гораздо меньше, чем мои профессиональные должности: главной целью моей работы было узнать, как статистические данные и модели используются в различных дисциплинах, с тем, чтобы усовершенствовать использование моделей и анализ данных в процессе исследования проблем, представляющих интерес в политической, законодательной или правоприменительной сферах.

Мои статьи печатались во многих престижных научных журналах, рецензируемых специалистами (включая *The Annals of Statistics*, *Biometrics*, и *American Journal of Political Science*); и сам я рецензировал сотни рукописей, представленных на публикацию во многих ведущих медицинских, статистических и эпидемиологических журналах (в том числе *The New England Journal of Medicine*, *Journal of the American Statistical Association*, и *American Journal of Public Health*).

Сейчас я являюсь приглашенным научным сотрудником кафедры психиатрии Медицинской школы при Университете Джонса Хопкинса и преподавателем статистики и биостатистики в Университете штата Аризона. До 1 июля 2016 года я также работал по совместительству в Школе общественного здоровья и здравоохранения Блумберга при Университете Джонса Хопкинса, в Медицинском колледже при Университете штата Огайо и в медицинском центре «Мейо Клиник».

Такая масштабная работа, как этот доклад, была бы невозможна без консультаций и советов многих талантливых ученых и авторов. Я благодарен за огромный вклад в работу Лоре Е. Хэррингтон, д.м.н., магистру хирургии, психиатру, прошедшей специальную подготовку по внутренним болезням и нейроиммунологии, которая работает с женщинами в переходном периоде, предоставляя в числе прочего аффирмативную терапию и медицинскую помощь представителям ЛГБТ-сообщества. Ее экспертное мнение было важно на протяжении всей работы над докладом и, в частности, над разделами по эндокринологии и исследованиям мозга. Я глубоко признателен Бентли Дж. Ханишу, бакалавру естественных наук, молодому генетику, который в 2021 году должен получить степень магистра/доктора наук по специальности «Психиатрическая эпидемиология». Его помощь было важна на протяжении всей работы над докладом и, в частности, над разделами, связанными с генетикой.

Я выражаю благодарность за поддержку Школе общественного здоровья и здравоохранения Блумберга при Университете Джонса Хопкинса, Медицинской школе Университета штата Аризона и медицинскому центру «Мейо Клиник».

## *Предисловие*

В процессе написания этого доклада, я консультировался с несколькими людьми, которые просили не упоминать их имена в словах благодарности. Кто-то из них опасался гневной реакции со стороны наиболее воинственно настроенных членов ЛГБТ-сообщества, другие – гневной реакции со стороны наиболее яростных представителей консервативных религиозных общин. Неприятнее всего, однако, тот факт, что некоторые боялись санкций со стороны своих собственных университетов за освещение таких спорных тем, независимо от содержания доклада, и это печальная правда об академической свободе.

Я посвящаю свою работу над этим докладом, прежде всего, ЛГБТ-сообществу, которое несет несоразмерное бремя проблем с психическим здоровьем по сравнению с населением в целом. Мы должны найти способы, чтобы облегчить их страдания.

Я также посвящаю ее ученым, занимающимся беспристрастными исследованиями по темам, вызывающим общественные дискуссии. Пусть никакие политические ураганы не сбивают их с пути.

И, самое главное, я посвящаю ее детям, борющимся с трудностями в связи с сексуальной и гендерной принадлежностью. Дети – это особый случай в свете рассмотрения вопросов гендера. По мере развития многих детей интересует, что значит быть противоположного пола. Психологическое благополучие некоторых детей могло бы быть лучше, если бы они находили сочувствие и поддержку своей кросс-гендерной идентификации, особенно если эта идентификация является сильной и стойкой в течение долгого времени. Но почти все дети в конечном счете выбирают свой биологический пол. Представление о том, что двухлетний ребенок, мысли или поведение которого ассоциируются с противоположным полом, может на всю жизнь получить ярлык трансгендера, не находит абсолютно никакой поддержки в науке. На самом деле, совершенно недопустимо считать, что всех детей, обнаруживших гендерно-атипичные мысли или поведение в какой-то момент своего развития, особенно до наступления половой зрелости, следует поощрять, чтобы они стали трансгендерами.

Как граждане, ученые и врачи, обеспокоенные проблемами, с которыми сталкиваются представители ЛГБТ, мы не должны догматически поддерживать те или иные взгляды на природу сексуальности и гендерной идентичности; скорее, мы должны в первую очередь руководствоваться потребностями борющихся с недугами пациентов и с открытой душой пытаться помочь им вести осмысленную, достойную жизнь.

**ЛОРЕНС С. МАЙЕР**, ДОКТОР ФИЛОСОФСКИХ НАУК, СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ  
И СТАТИСТИКИ