



Association d'intérêt public
source d'inclusion

Clôture

UNI Mail MR 290
8 octobre 2022

Pourquoi ?



- Centre de la main
- Chirurgie reconstructive
- Chirurgie plastique et esthétique
- Chirurgie transgenre**
- Grands brûlés
- Nos consultations

Accueil > Patients et familles > Chirurgie transgenre

Chirurgie transgenre

La chirurgie transgenre ou d'affirmation de genre permet à un individu de changer de sexe. Grâce à l'intervention baptisée «vaginoplastie», un homme peut transformer son sexe en vagin. Une «phalloplastie» permet de fabriquer un phallus à une femme.

Ces interventions, réalisées par notre service, s'adressent aux «transgenres», c'est-à-dire aux personnes dont le genre - l'identité psychique et sociale reliée aux concepts d'homme et de femme - entre en conflit avec leur sexe biologique.

Introduction

Dre Melissa Dominicé Dao

- Les personnes transgenres et non binaires sont, en moyenne, en moins bon état de santé que la population générale, avec plus de maladies chroniques et moins de mesures préventives.
 - Plus de **maladies cardio-vasculaires** chez les personnes transgenres et non-binaires
 - Moins de traitement préventif des facteurs de risque cardio-vasculaire

Denby et al, 2021. Mahotra et al, 2022. Nokoff et al, 2018. Downing & Przedworksi, 2018

Introduction

Dre Thelma Linet

Soigner

- C'est soulager la douleur et diminuer le malaise et l'inconfort. C'est atténuer la dépendance, l'assujettissement du patient à ce qui le mine. C'est l'aider à s'affranchir de la souffrance, en tout ou en partie.

Traiter (administrer un traitement)

- Cela consiste à effectuer un geste ou une action spécifiques visant un symptôme ou une maladie particuliers - par exemple : administrer un antidouleur ; effectuer un massage cardiaque ; retirer chirurgicalement une tumeur. Traiter n'apporte pas toujours un réconfort: un traitement impose parfois de recourir à des gestes violents et invasifs (pratiquer une injection, réduire une luxation ou une fracture, retirer un organe). Par conséquent, traiter fait partie de la démarche de soin, mais n'est pas synonyme de soigner : on peut soigner sans traiter ; on peut aussi, malheureusement, traiter sans soigner, et même, quand on se contente d'administrer un traitement, être tout à fait maltraitant.

Martin Winkler - Les Brutes en Blanc

Professionnels·les de la santé

Pr. Thomas Agoritsas

Most important decisions in health care are not clear cut
Strength of recommendations in UpToDate (n=9451)



All Recommendations

N (%)

4701 (49.7%)

3759 (39.8%)

991 (10.5%)

9451

(100%)

Agoritsas et al. UpToDate adherence to GRADE criteria for strong recommendations: an analytical survey. BMJ Open. 2017

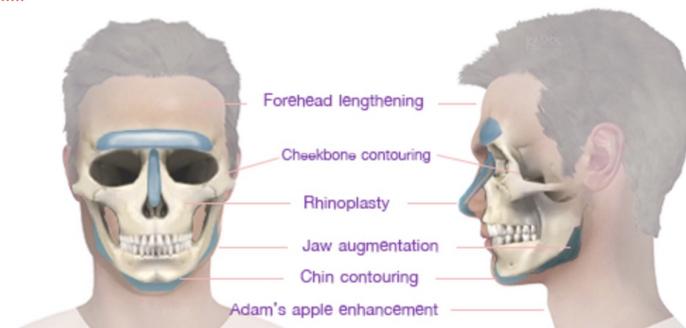
Professionnels·les de la santé

Dr Richard Fakin

Il faut un seul centre en Suisse

Facial Masculinization Surgery

- Chin implants
- Septo-rhinoplasty
- Jaw masculinization with fillers / lipofilling
- Tread Lift



RICHARD FAKIN
/ PLASTIC SURGERY 52

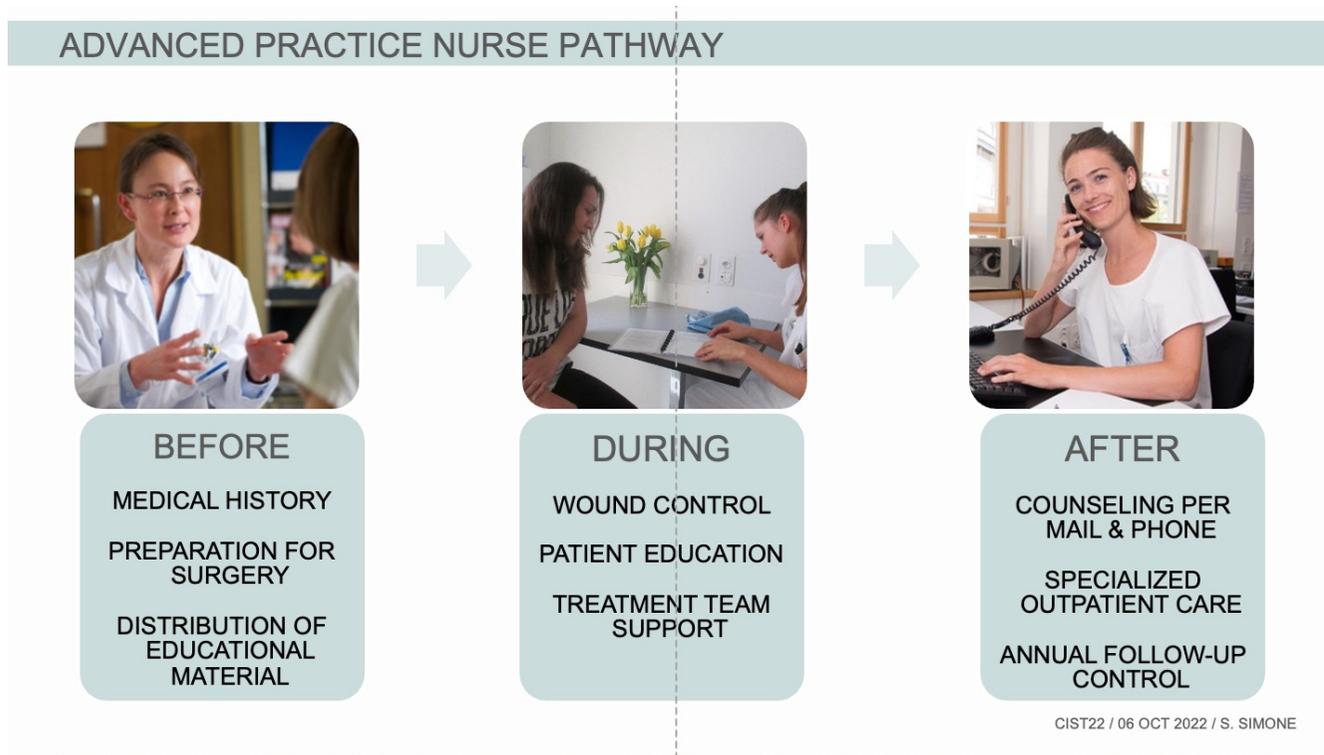
Professionnels·les de la santé

Dr Jess Ting

- Vaginoplastie avec interposition du péritoine
- N'applique plus d'autre technique
- Ne fait presque plus de phalloplastie, souhaite une amélioration des techniques

Professionnels·les de la santé

Stefania Simone



Professionnels·les de la santé

Robin de Haas



Professionnels·les de la santé

Me Estelle Marguet/Me Estelle Lange

- Critères 32 LAMal: démontrer que le traitement est efficace, approprié et économique
- Une bonne motivation détaillée est très importante dès le début
- Insister sur les conséquences sur la santé psychique de votre patient·e d'un refus ou d'un retard de traitement
- Bien motiver une demande de prise en charge augmente les chances de succès

Professionnels·les de soutien

Pre Annie Pullen Sansfaçon

Prendre
conscience et
affirmer son
genre à autrui

➤ Il y aurait au moins 3 parcours de réalisation et d'affirmation du genre chez les Jeunes (Médico et al., 2020; Pullen Sansfaçon et al., 2020)



Selon une autre recherche,

- 27.3 % des jeunes trans l'ont su avant l'âge de 8 ans;
- 17.9% entre 8 et 11 ans;
- 54.8% à 12 ans ou plus tard (Clark et coll., 2014)

Professionnels·les de soutien

Julien Rougerie

Spécificités chez les personnes âgées trans - Milieux de la santé et des services sociaux

>>> évitement des soins et services sociaux

- Incompréhension > aux mauvais traitements
- Inconfort de certaines personnes trans par rapport à des parties de leur corps
- Lassitude de toujours avoir à sensibiliser le personnel
- Excès de curiosité

Hébert, Billy, Chamberland, Line et Enriquez, Mickaël Chacha. Mieux intervenir auprès des aînés trans. Montréal, Chaire de recherche sur l'homophobie, Université du Québec à Montréal, 2015.

Grand-public

N. Fontanet, A. Gomes, C. Dayer

- Le politique soutien clairement l'approche transaffirmative (également exprimé aussi par MM. Apothéloz et Poggia)
- Le silence tue

Grand-public Dre C. Brockmann, M. Badré, Dre A. François

Génitalia

- 4 vidéos informatives
- 5 vidéos témoignages
- sous-titrées en 8 langues

1. Distinguer les concept de sexe du genre et de sexualité
2. Apprendre l'anatomie génitale
3. Apprendre les fonctions des organes génitaux liées au plaisir
4. Découvrir la diversité génitale
5. Découvrir les pratiques de modifications chirurgicales génitales

Le silence au fond des toilettes



Remerciements

- Sous-commission de la santé
- Public
- Équipe de bénévoles + Naomie, Mya

CIST22

Clôture du colloque

5' min pour évaluer la journée

