



PARCOURS TRANS AU CHU DE POITIERS

DR MARIE FLAMEN D'ASSIGNY

UN PARCOURS DU COMBATTANT ...

L'accès aux soins primaires et aux soins spécialisés, l'accès à la transition psycho-médico-sociale auprès des médecins compétents et bienveillants est un enjeu majeur

santé PUBLIQUE

mais aussi de santé MENTALE

Patients qui vivent déjà des discriminations

Précarités sociales

Renoncements au soins

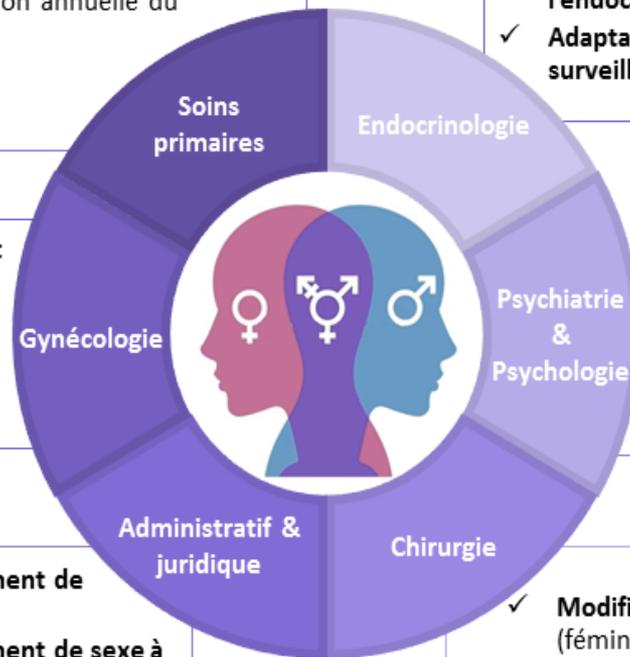
Favorisent les risques liés à la santé

Une prise en charge médico chirurgicale longue



- ✓ Médecin généraliste coordonne et oriente vers les spécialistes
- ✓ Mise en place de l'ALD
- ✓ Renouvellement du TH (prescription annuelle du spécialiste)
- ✓ Proximité et rapidité d'accès
- ✓ Suivi et accompagnement

- ✓ Entretiens, accompagnement, informations et bilans
- ✓ Initiation de l'hormonothérapie par l'endocrinologue
- ✓ Adaptation des doses et surveillance des effets secondaires



- ✓ Entretien d'information et examen (pelvien, mammographie)
- ✓ CECOS (Préservation de la fertilité)
- ✓ Surveillance à long terme

- ✓ Diagnostic
- ✓ Informations
- ✓ Accompagnement
- ✓ Suivi

- ✓ Changement de prénom
- ✓ Changement de sexe à l'état civil
- ✓ Mise à jour des documents d'identité

- ✓ Modifications visibles (féminisation du visage, épilation etc.)
- ✓ Modifications intimes (orchidectomie, hystérectomie, phalloplastie, vaginoplastie etc.)

**NOTE DE
CADRAGE**

Parcours de transition des personnes transgenres

Validée par le Collège le 7 septembre 2022

Recommandations

- ➔ Avec niveaux de preuve et gradation des recommandations :
 - *Endocrine Treatment of Gender-Dysphoric/Gender-Incongruent Persons: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline 2017*
- ➔ Recommandations non gradées :
 - *Guidelines for psychologists working with gender, sexuality and relationship diversity For adults and young people (aged 18 and over) - The British Psychological Society 2019*
 - *Guidelines for gender affirming primary care with trans and non binary patients - Ontario 2019*
 - *Endocrine Treatment of Gender-Dysphoric/Gender-Incongruent Persons: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline 2017*
 - *Guidelines for the Primary and Gender-Affirming Care of Transgender and Gender Nonbinary People - University of California, San Francisco 2016 2nd Edition 2016*
 - *Guidelines for Psychological Practice With Transgender and Gender Nonconforming People – American Psychological Association 2015*
 - *Good practice guidelines for the assessment and treatment of adults cwith gender dysphoria – Royal College of Psychiatrists 2013*

- *Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender Nonconforming People - The World Professional Association for Transgender Health 2011*

Revue systématique

- *Antiandrogen or estradiol treatment or both during hormone therapy in transitioning transgender women (Review) - Cochrane 2020*
- *Gender dysphoria in children and adolescents: an inventory of the literature. A systematic scoping review – Swedish Agency for Health technology assessment and assessment of social services 2019*
- *Social marketing interventions to increase HIV/STI testing uptake among men who have sex with men and male-to-female transgender women (Review) – Cochrane 2011*

Travaux d'institutions

- **IGAS** : Rapport relatif à la santé et aux parcours de soins des personnes trans – H Picard ; Simon Jutant 2022

Travaux de la HAS

En lien avec le thème :

- Sexe, genre et santé - Rapport d'analyse prospective 2020³
- Situation actuelle et perspectives d'évolution de la prise en charge médicale du transsexualisme en France – 2009 (population cible : adultes)

Parcours de transition des personnes transgenres : la HAS prend acte du jugement du tribunal administratif

ACTUALITE PRESSE - Mis en ligne le 20 févr. 2024

20 février 2024

Le tribunal administratif de Montreuil a rendu son jugement à la suite de la saisine de l'association Juristes pour l'enfance. Il enjoint ainsi la HAS à communiquer, au demandeur, la liste des noms des participants au groupe de travail « Parcours de transition des personnes transgenres ». Si la HAS prend acte de cette décision, elle souhaite rappeler les fondements de sa méthode de travail et les raisons qui l'ont conduite à ne pas publier cette liste.

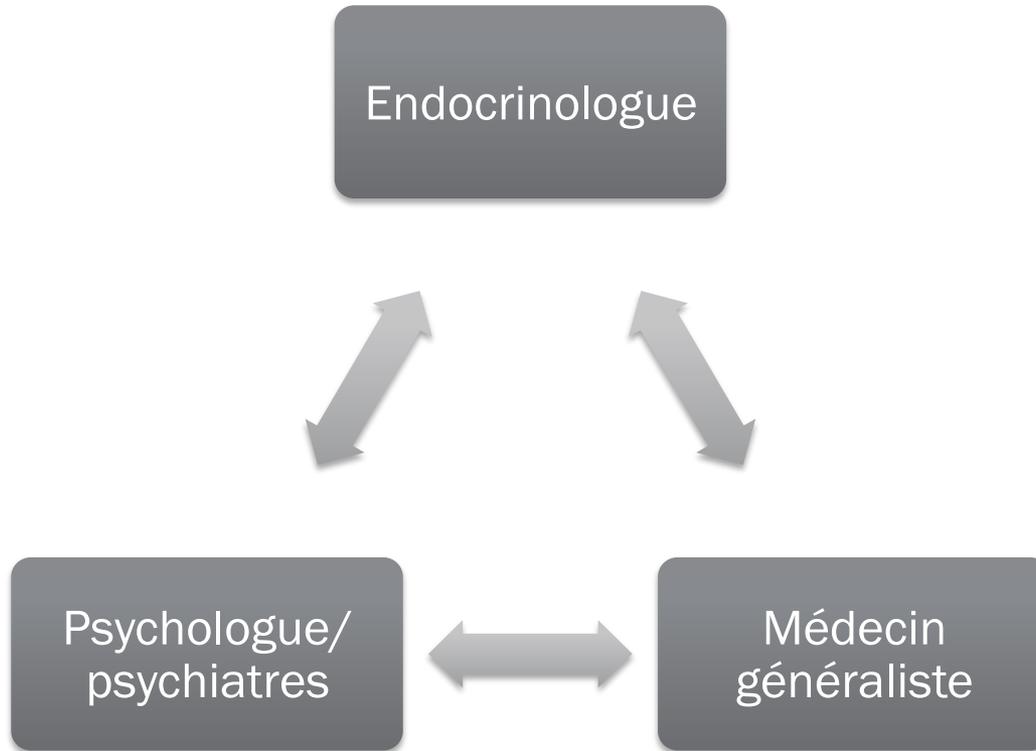
CE QUI EST POSSIBLE À POITIERS

Spécialités	Personnes concernées
Médecins traitants	Tous ... Dr Tierce, Dr Lemercier
Endocrinologues	Dr d'Assigny
Infectiologues	Dr Le Moal, Dr Giraud
Médecins de la reproduction et gynécologues	- CHU : Dr Poudou et l'équipe de PF
Chirurgies <ul style="list-style-type: none">- Vaginoplastie- Mastectomie- Augmentation mammaire- Pomme adam	<ul style="list-style-type: none">- Pr Leclere- Pr Leclere, Dr Renault, Dr Paulus- Pr Leclere, Dr Renault, Dr Paulus- Pr Dufour
Orthophonie	CHU Mme Anne Sophie Joyeux
Psychiatres	CHU : Dr Sautron Libéral : entre autre : Dr Enard

CE QUI EST POSSIBLE À POITIERS → EN PRATIQUE

Spécialités	Personnes concernées
Médecins traitants DELAIS COURTS	Tous ... Dr Tierce, Dr Lemercier
Endocrinologues 18 mois de délais	Dr d'Assigny
Infectiologues DELAIS COURTS	Dr Le Moal, Dr Giraud
Médecins de la reproduction et gynécologues DELAIS COURTS	- CHU : Dr Poudou et l'équipe de PF
Chirurgies - Vaginoplastie Délais // dispo BO - Mastectomie - Augmentation mammaire - Pomme adam	- Pr Leclere - Pr Leclere, Dr Renault, Dr Paulus - Pr Leclere, Dr Renault, Dr Paulus - Pr Dufour
Orthophonie Délais 3 mois	CHU Mme Anne Sophie Joyeux
Psychiatres Délais 6 mois au moins	CHU : Dr Sautron Libéral : entre autre : Dr Enard

TREPIEDS POITEVIN



RCP DEDIEE

Tous les 2 à 3 mois

Chirurgien – psychiatre – endocrinologue

Autres spécialistes invités, du CHU, et de la ville

Décision quant à l'hormonothérapie chez des patients fragiles

Décision quant à la chirurgie

Patients informés des décisions à l'issue de la RCP

QUID DE LA PSYCHIATRIE ?



RÉFLEXIONS

Patients jeunes / Processus identitaire

Co occurrences psychiatriques et risque de l'hormonothérapie

Accompagnement / sanction ?

Obligatoire ?



EN CONCLUSION

Patient.e.s comme les autres !

L'accès aux soins doit être le même

Les possibilités de traitements / de soins doivent être les mêmes que pour les personnes cis

Acceptation des deux parties

Savoir rester humble

Être compétent et bienveillant

Légitimité pour les deux parties

