

L'initiation et le suivi du traitement hormonal d'affirmation de genre en médecine générale

Analyse mixte d'une cohorte de patient·e·s et recommandations pour la pratique clinique

Travail de Fin d’Etudes dans le cadre du master de spécialisation en médecine générale

Année académique 2021-2022

Par

Dr. OUAFIK Maxence

Assistant en médecine générale

L’initiation et le suivi du traitement hormonal d’affirmation de genre en médecine générale

Dr. Maxence Ouafik

# Remerciements

# Résumé

# Table des matières

[Remerciements 1](#_Toc100712230)

[Résumé 2](#_Toc100712231)

[Introduction 4](#_Toc100712232)

[Méthodologie 5](#_Toc100712233)

[Résultats 6](#_Toc100712234)

[Discussion 7](#_Toc100712235)

[Conclusion 8](#_Toc100712236)

[Bibliographie 9](#_Toc100712237)

[Annexes 10](#_Toc100712238)

[Guide de codage des données subjectives 10](#_Toc100712239)

# Introduction

# Méthodologie

# Résultats

# Discussion

# Conclusion

# Bibliographie

# Annexes

## Guide de codage des données subjectives

Afin d’extraire les données subjectives des notes médicales, un guide d’extraction et de codages des variables a été développé au préalable. Ce guide a ensuite été testé et affiné jusqu’à sa version définitive ayant permis la réalisation de ce TFE.

Les données collectées correspondent aux thématiques abordées lors de l’anamnèse du premier rendez-vous ainsi que des rendez-vous de suivi et peuvent être divisées en 3 grandes catégories :

1. Les aspects sociaux
2. Les aspects hormonaux
3. Les aspects chirurgicaux

### Aspects sociaux

#### Famille

* *Personnes au courant :* personne (0) ; mère seulement (1) ; père seulement (2) ; les deux parents ou le seul parent en vie (3) ; les parents et la majorité de la famille (4) ; quelques membres de la famille mais pas les parents (5) ; toute la famille (6)
* *Réaction initiale :* réaction négative (0) ; quelques difficultés (1) ; réaction neutre (2) ; réaction globalement positive (3)

#### Amis

* *Personnes au courant :* personne (0) ; uniquement les amis proches (1) ; la plupart des amis (2) ; tous ou presque (3)
* *Réaction initiale :* réaction hostile (0) ; quelques difficultés (1) ; réaction neutre (2) ; réaction globalement positive (3)

### Aspects hormonaux

#### Effets les plus attendus

Variables binaires codée (1) si l’effet a été mentionné explicitement comme une priorité pour le point de confort du/de la patient(e) et (0) dans le cas contraire. Chaque variable correspond à un des effets principaux du THAG soit :

* Pour les femmes transgenres et autres personnes transféminines, le développement de la poitrine, l’adoucissement de la peau, la diminution de la pilosité, la répartition plus féminine des graisses, la diminution de la musculature, la disparitions des érections spontanées et un arrêt de l’alopécie.
* Pour les hommes transgenres et autres personnes transmasculines, l’aggravation de la voix, l’aménorrhée, la majoration de la pilosité, la répartition plus masculine des graisses, le développement de la musculature, et le développement d’un dickclit.

#### Inquiétudes vis-à-vis du traitement

Variables binaires codées (1) si cet effet inquiète le patient ou (0) dans le cas contraire.

#### Cryopréservation des gamètes

Variable correspondant à la réalisation d’une cryopréservation des gamètes avant l’introduction du THAG : non-réalisée (0) démarches effectuées (1)

### Aspects chirurgicaux

Pour chaque chirurgie couramment envisagée : n’a pas exprimé de réaliser l’opération (0) ; ne sait pas (1) ; besoin identifié (2).

Ces chirurgies sont :

* Pour les femmes transgenres et autres personnes transféminines : l’augmentation mammaire, la vaginoplastie, les chirurgies de féminisation du visage et de féminisation vocale
* Pour les hommes transgenres et autres personnes transmasculines : la torsoplastie, l’hystérectomie, la phalloplastie, et la métaidoïoplastie