

Karta informacyjna

Hormonalne leczenie feminizujące dla osób z przypisaną przy urodzeniu płcią męską może obejmować użycie estrogenu (hormonu żeńskiego) i hormonów blokujących działanie testosteronu. Ten formularz zgody zawiera informacje o oczekiwanych zmianach i ryzyku związanym z tym leczeniem.

Następstwem przyjmowania hormonów jest wzrost piersi i zmiana rozmieszczenia tkanki tłuszczowej, co daje bardziej kobiecy kształt ciała. Możecie Państwo stać się mniej muskularni. Owłosienie na ciele może rosnąć wolniej i stać się bardziej miękkie, ale owłosienie na twarzy może nie ulec dużej zmianie, co wymagać będzie zastosowania metod usuwania owłosienia twarzy. Mogą pojawić się zmiany nastroju, zarówno pozytywne, jak i negatywne, ale rzadko wymagają one leczenia. Żeńskie hormony nie zmieniają Państwa głosu. W tym celu pomocne będzie podjęcie terapii mowy i głosu. Żeńskie hormony płciowe mogą wpłynąć na popęd płciowy. Będziecie Państwo prawdopodobnie niezdolni do osiągnięcia pełnej erekcji po jakimś czasie od rozpoczęcia leczenia. Jest prawdopodobne, że staniecie się Państwo niepłodni, nawet po odstawieniu leczenia. Należy rozważyć możliwość przechowania gamet przed włączeniem leczenia, jeśli chcielibyście mieć Państwo biologiczne dzieci w przyszłości.

Badania dotyczące leczenia hormonami osób z przypisaną przy urodzeniu płcią męską jest ograniczone. Należy spodziewać się większej ilości badań w przyszłości. Ważne jest, aby wykonywać regularne badania krwi, ze względu na możliwe zmiany, takie jak w funkcji wątroby i poziomie prolaktyny, które mogą wymagać pogłębienia diagnostyki. Z tego powodu rekomenduje się, aby wykonywać badania systematycznie, tak by można było dowiedzieć się, czy nie pojawiły się jakieś niekorzystne zmiany.

Istnieje ryzyko rozwoju zakrzepicy żył głębokich kończyn dolnych podczas tego leczenia. Należy mieć świadomość istotności tej informacji, gdyż może być ona przyczyną poważnych chorób, a nawet śmierci, jeśli nie zostanie podjęte natychmiastowe leczenie. Jeśli pojawi się nieoczekiwany ból lub obrzęk (zwykle w nodze), nagły ból w klatce piersiowej, utrata tchu i kaszel, powinni Państwo spotkać się z lekarzem natychmiastowo. Dla przykładu należy udać się na Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR). Ryzyko zakrzepicy wzrasta, jeśli Państwo palicie lub macie nadwagę.

Istnieje też ryzyko odległe związane z hormonami feminizującymi. Nie jest ono w pełni poznane, ale obejmuje choroby sercowo-naczyniowe, takie jak zawał serca i udary mózgu, które są poważnymi chorobami, grożącymi nawet śmiercią. Ryzyko to zwiększa się, jeśli cierpicie Państwo na nadwagę, palicie, macie wysokie ciśnienie krwi, wysoki cholesterol lub cukrzycę.

Jeśli bierzecie Państwo blocker testosteronu lub mieliście Państwo usunięte jądra, wtedy poziom testosteronu będzie niski. W takiej sytuacji musicie Państwo przyjmować estrogen systematycznie.

Należy także regularnie jego poziom we krwi, w celu oceny, czy przyjmujecie prawidłową dawkę. W przeciwnym razie istnieje ryzyko rozwoju osteoporozy (ścięńczenia kości), co zwiększyć może ryzyko złamania kości.

Ryzyko raka piersi u osób z przypisaną przy urodzeniu płcią męską jest niskie, ale może być większe niż u cis-płciowych mężczyzn. Powinniście Państwo poddawać się regularnej ocenie piersi. Ryzyko raka prostaty może być mniejsze, niż u cis-płciowych mężczyzn, ale należy zdawać sobie sprawę, że ryzyko to nie znika i lekarz rodzinny lub urolog powinni przeprowadzać okresowo odpowiednie badania.

Możecie Państwo zaprzestać tego leczenia w każdym momencie. Niektóre efekty, takie jak wzrost piersi i niepłodność mogą okazać się nieodwracalne, nawet jeśli odstawisz hormony.

Ważną sprawą będzie regularne wykonywanie badań laboratoryjnych z krwi oraz systematyczna kontrola lekarska, tak aby zmniejszyć ryzyko niechcianych efektów. W przypadku braku systematycznych kontroli lekarskich i wykonywania zleconych badań, nie będziemy mogli dalej wspierać Państwa leczenia.

Niektóre preparaty stosowane w celu uzyskania feminizacji ciała jakkolwiek powszechnie stosowane i skuteczne nie posiadają rejestracji w Polsce w leczeniu problemów związanych z dysforią płciową.

Potwierdzam, że przeczytałam i zrozumiałam powyższą informację oraz miałam możliwość zadawania pytań i uzyskałam na nie odpowiedzi.

Zdaję sobie sprawę, że zastosowany u mnie preparat estradiolu o nazwie ..., nie posiada rejestracji w dotyczącym mnie problemie związanym z dysforią płciową.

Zdaję sobie sprawę, że zastosowany u mnie preparat o działaniu antyandrogennym o nazwie ..., nie posiada rejestracji w dotyczącym mnie problemie związanym z dysforią płciową.