

Transition médico-chirurgicale de la femme trans : Chirurgie génitale : la vaginoplastie

François-Xavier MADEC

Résumé

Les personnes trans sont des personnes dont le sexe assigné à la naissance n'est pas en adéquation avec leur identité de genre.

Leur prise en charge passe par un projet thérapeutique adapté à chaque patient en fonction de leur demande et des possibilités de traitement.

Les résultats obtenus avec les traitements hormonaux chirurgicaux sont satisfaisants, car ils améliorent significativement la qualité de vie de ces personnes dans tous les domaines. Il ne s'agit pas que de traitement fonctionnelle, car ces soins réduisent également la mortalité des personnes trans en limitant le risque suicidaire.

Sur le plan chirurgical, la collaboration est multidisciplinaire, les chirurgiens les plus souvent sollicités sont les plasticiens, urologues, gynécologues et ORL.

Les urologues sont impliqués dans la prise en charge de ces personnes lors des opérations de reconstruction génitale, à savoir la vaginoplastie pour les femme trans et metoidioplastie ou phalloplastie pour les hommes trans.

Ces chirurgies génitales restent complexes, et l'objectif principal est d'obtenir une fonctionnalité de la reconstruction en limitant les complications. Ainsi pour les femmes trans différentes techniques de vaginoplastie sont proposée : l'inversion pénienne, lambeaux péritonéaux, sigmoïdienne, vulvoplastie) pour les hommes trans le choix se fait entre metoitioplastie, et phalloplastie (ante-brachiale, antéro latéral de cuisse, abdominale)

Cette chirurgie de reconstruction génitale reste un véritable challenge sur le plan technique, mais qui en vaut la peine eu égard à la satisfaction témoignée par les patients.

Mots clefs : Personnes trans, vaginoplastie, metoidioplastie, phalloplastie

Genital Surgery for trans people.

Trans people are people whose sex assigned at birth is not consistent with their gender identity. Their care goes through a therapeutic plan adapted to each patient according to their request and the possibilities of treatment. The results obtained with surgical hormonal treatments are satisfactory, as they significantly improve the quality of life of these people in all areas. It is not only about functional treatment, because this care also reduces the mortality of trans people by limiting the risk of suicide. On the surgical level, the collaboration is multidisciplinary, the surgeons most often solicited are the plastic surgeons, urologists, gynecologists and ENT. Urologists are involved in the management of these people during genital reconstruction operations, namely vaginoplasty for trans women and metoidioplasty or phalloplasty for trans men. These genital surgeries remain complex, and the main objective is to obtain functional reconstruction while limiting complications. Thus for trans women different vaginoplasty techniques are proposed: penile inversion, peritoneal flaps, sigmoid, vulvoplasty) for trans men the choice is between metoitioplasty, and phalloplasty (ante-brachial, antero-lateral thigh, abdominal) This genital reconstruction surgery remains a real technical challenge, but it is worth it given the satisfaction shown by the patients.

Keywords : Trans people, vaginoplasty, metoidioplasty or phalloplasty