

Prise en charge gynécologique et nécessité de dépistage carcinologique mammaire des personnes trans

Gynecological care and the need for breast cancer screening for transgender individuals

Susie BROUSSE

Résumé

Les personnes trans ont toujours existé, dans diverses cultures et diverses époques. Néanmoins, leur nombre a récemment augmenté en France, notamment grâce à la possibilité d'affirmer leur genre avec moins de stigmatisation et une progressive dépsychiatisation. Cela devrait ainsi permettre leur autodétermination et l'amélioration des relations avec les soignants et donc leur prise en charge.

En effet, ces patients-es peuvent avoir besoin d'un accompagnement médical, notamment sur le plan endocrinologique, chirurgical, voire psychologique si besoin. Sur le plan gynécologique, la stigmatisation amène à un défaut de suivi et de dépistage. En effet, on retrouve dans cette population un retard de prise en charge dû notamment à un défaut de dépistage puisque celui-ci est réalisé par un tiers de cette population contre 65 % de la population cis, des chiffres étant d'autant plus bas parmi les personnes trans féminines, notamment dans les études américaines.

Il faut donc améliorer l'information des patients-es puisque plus de 70 % d'entre elles-eux dans les études n'ont pas connaissance des recommandations de dépistage mammaire et de leur bénéfice, mais aussi la formation des professionnels-les quant à leur prise en charge. C'est pourquoi, nous avons travaillé à la réalisation de recommandations de dépistage mammaire spécifique à chaque patient-e en fonction de ses antécédents personnels et familiaux. Cela a pour but d'améliorer le dépistage mais aussi la prévention des cancers du sein dans cette population où leur survenue peut théoriquement contraindre la poursuite de leur hormonothérapie d'affirmation de genre.

Mots clés

- cancer du sein
- dépistage
- population trans

Abstract

Transgender people have always existed, in various cultures and throughout history. However, their number have recently increased in France, especially thanks to the possibility of affirming their gender with less stigma and a gradual de-psychiatrization. This should enable them to exercise self-determination and improve their relationships with healthcare providers and, consequently, their care.

These patients may need medical support, particularly in terms of endocrinology, surgery, and even psychology if necessary. On the gynecological side, stigmatization leads to a lack of follow-up and screening. Indeed, there is a delay in care in this population, particularly due to a lack of screening, as only one-third of them is screened, compared to 65% of the cis population. These figures are even lower among transfeminine patients, as shown in American studies amongst others.

It is therefore necessary to improve the information provided to patients, since more than 70% of them are unaware of breast screening recommendations and their benefits in studies, but also to improve the training of professionals in their care. That is why we have worked to develop breast screening recommendations specific to each patient based on their personal and family history. The aim is to improve screening and prevention of breast cancer in this population, since its occurrence could theoretically contraindicate the continuation of gender-affirming hormone therapy.

Keywords

- breast cancer
- screening
- transgender population