

Le point de vue d'un chirurgien gynécologue sur la transidentité

Genital reassignment surgery for transgender women: vaginoplasty, vulvoplasty

BRUNO DEVAL

Résumé

Le nombre de personnes transgenres optant pour des soins médicaux et/ou chirurgicaux est en augmentation dans le monde entier. Dans notre centre, plus de 80 % des femmes transgenres optent pour une vaginoplastie par inversion pénienne (VIP). La chirurgie génitale d'affirmation de genre comprend l'orchidectomie bilatérale, la clitoridoplastie, la vestibuloplastie, la réimplantation urétrale, la création d'un canal ou non définissant soit la vulvoplastie (sans canal) ou la vaginoplastie (avec canal), la vaginoplastie est dans cette population, le choix le plus fréquent.

Le terme « vaginoplastie d'inversion pénienne » (VIP) désigne la technique consistant à inverser la peau du pénis et à couvrir le néo-vagin. La vaginoplastie de réassignation stricto sensu est une intervention rapportée en 1931 par le Dr Felix Abraham assistant du Dr Magnus Hirschfeld (directeur de l'institut de sexologie de Berlin). Elle fut réalisée en deux temps (orchidectomie – vaginoplastie) à des espaces de temps différents (1922-1931), pour deux patientes, l'une allemande, la seconde danoise (Dora Richter et Lily Elbe). Ces vaginoplasties ont été réalisées par un chirurgien général le Dr Erwin Gohrbandt et un chirurgien gynécologue le Pr Kurt Warnekros, à Berlin et à Dresde, respectivement. Depuis 1931, la procédure a décrit de nombreuses modifications ou « aménagements » pour aboutir à la forme définitive que nous décrivons en infra. La VIP consistant au tapissage de la néocavité par la peau pénienne fut mise au point par les Dr Harold Gillies (UK) et Ralph Millard (US) (chirurgiens plasticiens) en 1957, puis popularisée par le Dr Georges Burou de Casablanca (F) (Gynécologue-Obstétricien). Dans cet article, seront décrites les variantes et modifications techniques pour la VIP. Certaines femmes transgenres optent pour une vulvoplastie. La vulvoplastie, ou zero depth vaginoplastie, est la même intervention que la vaginoplastie, sans création de canal, ni revêtement cutané.

Dans cette présentation, nous abordons les techniques de vaginoplastie par inversion pénienne et vulvoplastie qui sont, dans notre centre, proposées en première ligne de traitement. Seront abordés les indications, les contre-indications, les considérations peropératoires, les résultats chirurgicaux, les résultats postopératoires rapportés par les patientes. Le traitement de seconde ligne (implant péritonéal ou implant digestif) sera cité et non développé.

Pr Bruno DEVAL

Geoffroy Saint-Hilaire, Ramsay Santé, Paris, France.

Abstract

The number of transgender people seeking medical and/or surgical care is increasing worldwide. At our center, over 80% of transgender women opt for penile inversion vaginoplasty (VIP). Gender-affirming genital surgery includes bilateral orchiectomy, clitoridectomy, vestibuloplasty, urethral reimplantation, and the creation of a vaginal canal (or not), defining either vulvoplasty (without a canal) or vaginoplasty (with a canal). Vaginoplasty is the most frequent choice among this population. The term "penile inversion vaginoplasty" (PIV) refers to the technique of inverting the penile skin and covering the neovagina. Reassignment vaginoplasty, strictly speaking, is a procedure reported in 1931 by Dr. Felix Abraham, assistant to Dr. Magnus Hirschfeld (director of the Berlin Institute of Sexology). It was performed in two stages (orchidectomy – vaginoplasty) at different times (1922-1931) on two patients, one German and the other Danish (Dora Richter and Lily Elbe). These vaginoplasties were performed by a general surgeon, Dr. Erwin Gohrbandt, and a gynecological surgeon, Professor Kurt Warnekros, in Berlin and Dresden, respectively. Since 1931, the procedure has undergone numerous modifications or "adjustments" to arrive at the definitive form described below. The VIP (Vaginal Vulvoplasty), which involves lining the neocavity with penile skin, was developed by Dr. Harold Gillies (UK) and Dr. Ralph Millard (US) (plastic surgeons) in 1957, and later popularized by Dr. Georges Burou of Casablanca (France) (Gynecologist-Obstetrician). This article will describe the technical variations and modifications of VIP. Some transgender women opt for vulvoplasty. Vulvoplasty, or zero-depth vaginoplasty, is the same procedure as vaginoplasty, but without the creation of a canal or the use of skin lining.

This presentation will discuss the techniques of vaginoplasty with penile inversion and vulvoplasty, which are offered as first-line treatments at our center. We will cover indications, contraindications, intraoperative considerations, surgical outcomes, and postoperative results reported by patients. Second-line treatments (peritoneal or digestive implants) will be mentioned but not discussed in detail.

Professor Bruno Deval
Geoffroy Saint-Hilaire, Ramsay Santé, Paris, France.

Keywords

- Surgery
- transgender
- Vaginoplasty