











CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE









Dre Julie Gilles de la Londe Dre Laëtitia Gimenez











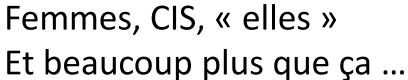






Qui sommes-nous?

















Identité de genre par groupes d'âges

	18-34	35-51	52-71	72+
Cisgender	88%	94%	97%	97%
Agender	3%	> 0,5%	> 0,5%	1%
Gender fluid	2%	1%	-	-
Transgender	2%	1%	> 0,5%	-
Unsure/questi onning	2%	3%	2%	2%
Bigender	1%	> 0,5%	1%	-
Genderqueer	1%	1%	-	-

Etude GLAAD, Harris et al, 2017





Populations vulnérables

Vulnérabilité médicopsychologique

- Risque CV (DT2, HTA)
- Santé mentale (TAG, dépression, TS, suicide)
- Addictions

Vulnérabilité sociale (discrimination +++)

- Isolement
- Chômage
- Logement précaire
- Faibles revenus





Population vulnérable





21º CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Etat de santé



x5

Insécurité sur le chemin de l'école Homme cis : 4,6 % Personne trans : 26,9 %

x10

Consommation d'héroïne : x10,33 vs homme cis Consommation de Meth : x9,75 vs homme cis **x6**

Tentative de suicide Homme cis : 5,5 % Personne trans : 34,6 % 41% de TS

64 %

des personnes trans ont eu des relations sans préservatifs (34 % pour les hommes cis)

#CNGE2021 Moody, C., & Smith, N. G, 2013











Quelles attentes vis à vis du médecin généraliste?

Bah, qu'il me traite comme une humaine, et comme une femme une fois que vous accueillez la personne comme vous accueilleriez n'importe quel autre client ou cliente, après le reste... On attend d'un médecin généraliste le fait d'être un médecin généraliste



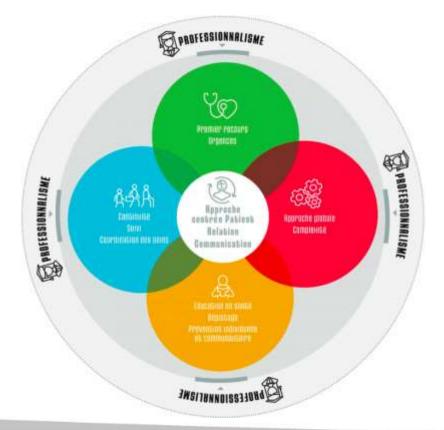








Quel rôle en tant que médecin généraliste?

















- Prendre soin de la rencontre (moment clef)
- Demander le pronom (il/elle/iel) et le nom d'usage
- Poser un cadre bienveillant et sécurisant
- Equivalence, reconnaissance des savoirs mutuels
- Savoir dire « je ne sais pas »



21° CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



« Lui demander ses pronoms quand on n'est pas sûr, c'est quelque chose de tout à fait poli et correct en fait » « C'est que j'ai besoin d'entendre du médecin qu'il n'a pas de problème avec ça [...] juste une phrase, ça suffit à mettre en confiance »



21º CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Communication

« Il ne faut pas j'aille chez un médecin en me sentant intimidé, en me disant qu'il a le savoir ultime sur mon corps alors que moi, je vis dedans tous les jours. Evidemment, il sait des choses que moi je ne sais pas. Mais s'il se met à ne pas croire ce que moi je lui dis sur mon ressenti, alors, bah, la relation n'est plus d'égal à égal et plus d'humain à humain, elle est juste de médecin à objet médical »



21 CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

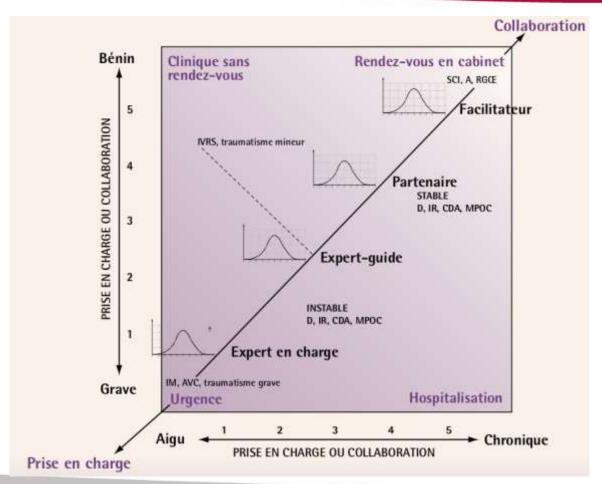






CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Approche centrée Patient Relation Communication





21º CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer

et enseigner

la médecine











« Il a juste accepté tout ce que je lui ai dit sans me remettre en question, donc mon ressenti c'était positif [...] J'ai déjà rencontré des médecins, et des personnes en dehors de la médecine qui m'ont juste dit que j'étais un mec gay, qui m'ont dit que je faisais une bêtise, qui m'ont dit que j'étais dépressive et que c'était mon moyen de m'échapper de la réalité. Des gens qui ont simplement refusé le fait que j'étais une meuf trans, c'est des gens qui pensent que mon ressenti n'est pas valide et qui pensent que c'est une bêtise d'avoir envie d'être une femme quand on est née dans un corps d'homme »



21º CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Quand j'avais affronté ce remplaçant de mon médecin, j'ai ressenti clairement du dégoût [...] On sentait qu'il voulait se débarrasser, que je m'en aille vite vite. Et c'était vraiment pas une expérience agréable, parce que là, d'un seul coup, on se dit bon, clairement, je suis un monstre, visqueux sans doute, je sais pas s'il a peur que lui saute dessus parce que j'ai des besoins sexuels d'un seul coup irrépressibles envers les médecins remplaçants. Mais c'était vraiment très dur à vivre comme moment. Très très difficile











- Motifs de consultation standards
- Ne pas faire de lien systématique avec la transidentité

Quand je viens en consultation pour quelque chose, par exemple si je consulte pour mon œil, que la consultation se déroule en rapport avec mon œil et que je n'ai pas de question en rapport avec ma transidentité, alors que ce n'est pas le sujet de la consultation













- La transidentité comme un élément parmi d'autres
- État physiologique qui expose à des risques
- Évaluer la vulnérabilité globale













- Évaluation du vécu de la transition (médical, psychologique)
- Hormonothérapie : prescription initiale (?) et suivi
- Adressage aux partenaires : orthophonistes, psychologues, dermatologues (laser), +/- chirurgiens
- Lien avec les associations locales (aiguillage parcours de soin)
- Déclaration ALD 31



21º CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

L'endocrinologue il devrait être là seulement si le traitement lambda qu'on donne au départ ne fonctionne pas ou qu'il y a des problèmes. C'est important que les médecins généralistes puissent faire une primo-ordonnance et faire vraiment le suivi (...) je me serais sentie mieux de faire mon suivi complet de la transition avec mon médecin qui me connaît plutôt que de voir un endocrino.













- Réduction des risques : IST, PreP, drogues
- Addictions (OH, tabac, drogues)
- Barrières financières : sexe transactionnel ?
- Facteurs de risque CV, cancer, psychiatriques
- Hormonothérapie = prévention du suicide
- Activité physique
- Attention fausses croyances
- Eloignement des structures transfriendly et automédication
- Discrimination, transphobie

e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

NORMES







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE





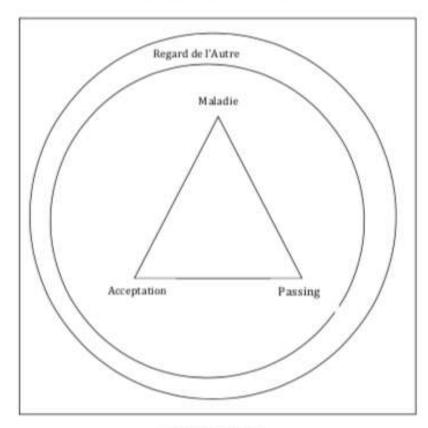
Question Trans et sport

- Réduction du risque cardiovasculaire
- Amélioration de la qualité de vie (+/-VIH)
- Amélioration de la santé mentale
- Lien social, ancrage associatif





TRANSPHOBIE



SOCIETE

#CNGE2021 Gilles de la Londe J. TRANSSPORT 2014.

www.congrescnge.fr

LEGISLATION









- Formation continue
- Réseaux de professionnels de santé ET associations locales (partenariats)
- Se faire connaître par les associations
- Réflexivité sur sa posture (militante, éthique, déontologique, pragmatique, humaniste...)













Recommandations de la SoFECT concernant le parcours hospitalier

- Problème d'accès et de mise en œuvre des traitements
- Non soutenues par la plupart des associations de personnes concernées (Roger, 2015)

« Un protocole mis en place par la SOFECT, par la « so-infecte » plutôt, qui était extremement malveillant et violent. A commencer par la psychiatrisation »



e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale











Identifiez votre association-ressource!





Maison Dispersée de Santé Lille-Moulins





L'Asso TRANS INTER action





















www.congrescnge.fr





Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE





Présentation -

Actualités

Contact

Faire un don

Adhérer

Bonjour 👏

Le Réseau de Santé Trans « ReST » est un réseau de santé qui associe des personnes trans, des représentant·es d'associations, et des professionnel·les de santé, à l'origine dans la région Bretagne depuis 2018.

En 2021, le ReST se développe également dans les autres régions de France.











Perspectives

Soins

- Objectif de ne plus avoir besoin d'être référencé
- « Charte »d'accueil en cabinet, protocole d'accompagnement
- Sensibiliser et informer les autres des professionnel.le.s du parcours (+/-CPTS)



Enseignement

- Initiale et continue
- Sensibiliser, former aux questions identitaires

+/- en lien avec associations



Recherche

- Etat de santé
- Accès aux soins, parcours de soins
- Recueillir des données en soins primaires



A méditer ...

- La non conformité de genre inclut la non binarité
- Notre rapport à la **norme** (hétéronorme)
- Vigilance face aux stéréotypes de genre
- Continuum?





Merci de votre attention!

Contacts

juliedelalonde@gmail.com

laetitia.gimenez@dumg-toulouse.fr



Merci à eux.elles.iels pour leur témoignagnes

- Dr Julien Artigny, MG à Toulouse, 31
- Dre Claudià Landi et Dre Sidonie Richard, MG à Toulouse, 31
- Giovanna Rincon Murillo et Laszlo Blanchard, ACCEPTESS-t, Paris
- Dre Armelle Grangé-Cabane





Féminisante

- Oestrogènes (v. cutanée)
- +/- Progestérone
- +/- Anti-androgènes (spironolactone 50-100mg/jour)

Masculinisante

Testostérone IM









Références, ressources

- Guide « L'accueil médical des personnes trans », juillet 2019 Association Chrysalide
- Wikipédia : gender-queer, minority stress & Wiki Trans
- « Standards de Soins pour la santé des personnes transsexuelles, transgenres et de genre nonconforme », 2013 WPATH
- transidenticlic.com
- Bazantay T. Les représentations sociales de la médecine générale chez les personnes transgenre Thèse de doctorat de médecine générale. 2020.
- Montpied A, Vernier C. Regards des personnes transidentitaires sur leurs parcours de soins : quelle place pour la médecine générale ? Thèse de doctorat de médecine générale. 2019.
- Gilles de la Londe J. Vécu de l'activité physique chez les femmes transgenres : étude qualitative TRANSSPORT. Thèse de doctorat de médecine générale. 2014.
- Gilles de la Londe J. Le patient transgenre. Thérapeutique de médecine générale CNGE 2020.





O1 - O3 DÉCEMBRE 2021

e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

ALD31

1			
	bilans sanguin-hépatique-hormonal et		
	examens d'imagerie médicale (radio, IRM,		
	échographie) réguliers		
	recours à des spécialistes (préciser la spécialité et le type d'acte spécialisé prévu) endocrinologue (consultations régulières) dermatologue (épilation) chirurgiens (chirurgies) recours à des professionnels de santé para-médicaux orthophoniste (rééducation vocale) phoniatre (rééducation vocale)	(1)	
	eur, les éléments cochés par le médecin conseil,		
prévisi	ble de l'arrêt de travail, s'il y a lieu :		
	non		
	odérat t com	échographie) réguliers recours à des spécialistes (préciser la spécialité et le type d'acte spécialisé prévu) endocrinologue (consultations régulières) dermatologue (épilation) chirurgiens (chirurgies) recours à des professionnels de santé para-médicaux orthophoniste (rééducation vocale) phoniatre (rééducation vocale) psychiatre (consultations régulières) dérateur, les éléments cochés par le médecin conseil, t commun. prévisible de l'arrêt de travail, s'il y a lieu :	



Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

(ANDROTARDYL 250 mg /1 ml, solution injectable intramusculaire)

B/1 ampoule (CIP: 300 461-3)

Laboratoire BAYER SANTE

Enanthate de testostérone

Code ATC: G03BA03

Liste I

Médicament à prescription initiale réservée aux spécialistes en endocrinologie, en urologie, ou en gynécologie.

Renouvellement non restreint.

Date de l'AMM : 12 août 1963 validée le 7 juin 1996

Motif de la demande : renouvellement de l'inscription sur la liste des spécialités remboursables aux assurés sociaux.

<u>Indication Thérapeutique :</u> « Hypogonadisme masculin, par déficit documenté en testostérone, quelle qu'en soit l'étiologie. »

Quels risques?

	Féminisant	Masculinisant
accru	MTEV	Polyglobulie
Éventuellement accru	HTA	HyperTG
Éventuellement accru si FdR	DT2	DT2, CV, HTA, pathologies mentales
Pas d'augmentation	Cancer prostate	Cancer col, sein, utérus











Études sur les jeunes

Youth 2012 nz:

8 029 jeunes 13-17 ans:

1,2 % identifié·e·s trans, 2,5 % en questionnement

2016 Minnesota Student Survey:

80 929 jeunes 14-17 ans

2,7 % Transgenre et Non conforme

Youth Risk Behaviors Survey 2017:

127 073 jeunes 14-18 ans

1,8 % identifié·e·s trans, 1,6 % en questionnement