



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Vécu de la consultation gynécologique chez les hommes trans

Thèse présentée pour le Diplôme d'État de Docteur en Médecine

Esther CHAMARD, DES de Médecine Générale

12 juin 2025

Sous la direction de Christelle Chamant



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



Aucun conflit d'intérêt

Un lien d'intérêt personnel avec un laboratoire pharmaceutique



Généralités

- **Transidentité** : discordance marquée et persistante entre le genre auquel une personne s'identifie et le sexe qui lui a été assigné à la naissance.
- **Homme trans** : personne née avec le sexe biologique féminin mais qui s'identifie au genre masculin.
- **Transition** sociale, administrative, médicale.
- **Prise en charge à 100 %** pour « transidentité » : **8952 personnes** en 2020 en France¹.

¹Picard DH, Jutant S. Rapport relatif à la santé et aux parcours de soins des personnes trans, 2022



Difficultés dans le parcours de soins

- Offre limitée, mal répartie géographiquement
- Isolement social et une précarité
- Discrimination médicale
 - **1 personne transgenre sur 5** sentie discriminée par un professionnel de santé¹
 - **16 % des personnes transgenre** se sont vu refuser une consultation médicale en raison de leur transidentité²

Renoncement aux soins

¹European Union Agency for Fundamental Rights (EU body or agency). Enquête sur les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles et transgenres dans l'Union européenne : les résultats en bref. 2014

² Enquête Chrysalide « Santé Trans 2011 »



Difficultés dans le parcours gynécologique

- Prise en charge genrée
- Majoration de la dysphorie
- Douleur / atrophie vaginale

➤ Éloignement des pratiques préventives

Non recours au dépistage du cancer du col de l'utérus :

37 % des hommes trans **VS** 10 % des femmes cisgenre¹

¹ Rahman M et al. Comparing the Healthcare Utilization and Engagement in a Sample of Transgender and Cisgender Bisexual+ Persons. 2019



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Explorer le vécu de la consultation gynécologique chez les hommes trans



Étude qualitative, approche par analyse interprétative phénoménologique

Population et échantillonnage :



Indre-et-Loire et Loiret



Recrutement par l'intermédiaire d'une endocrinologue

Recueil des données :



Entretien approfondi



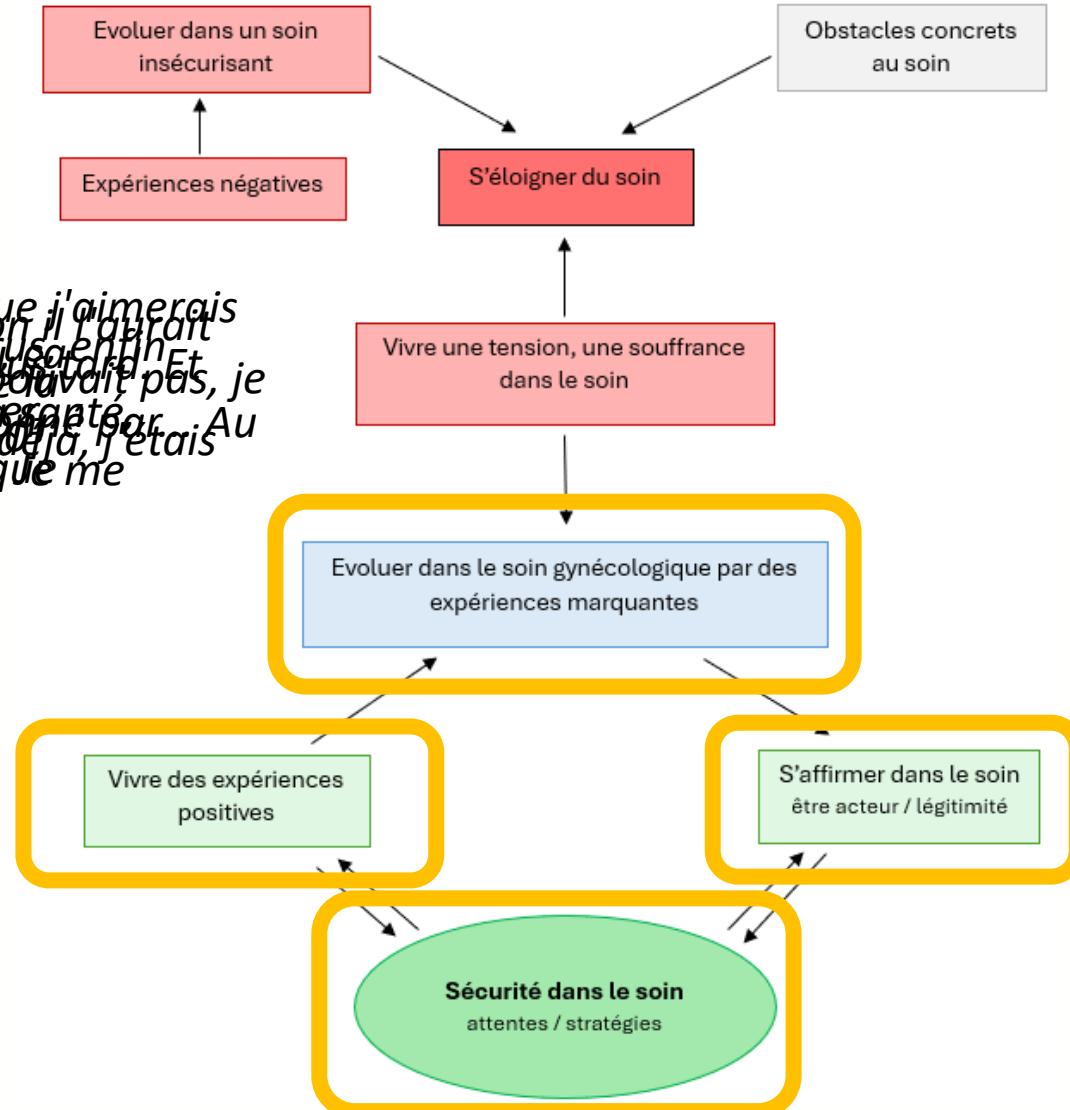
Novembre 2024 à Janvier 2025



Caractéristiques de la population et des entretiens :

 n = 13

- Moyenne d'âge de **25 ans** (19 à 34 ans)
- Étudiants, actifs, en recherche d'emploi
- **6 entretiens en présentiel et 7 en visioconférence**
- Durée moyenne des entretiens **40 minutes** (21 à 62min)





Ambivalence

Besoin de reconnaissance



Désir d'être considéré « comme les autres »

Singularité



Standardisation³

➤ Approche centrée patient²

¹Vernier C, Montpied A. Regards des personnes transidentitaires sur leurs parcours de soins: quelle place pour la médecine générale? Étude qualitative par entretiens semi-dirigés.

²Eassey D et al. 'It is like learning how to live all over again' A systematic review of people's experiences of living with a chronic illness from a self determination theory perspective. 2020

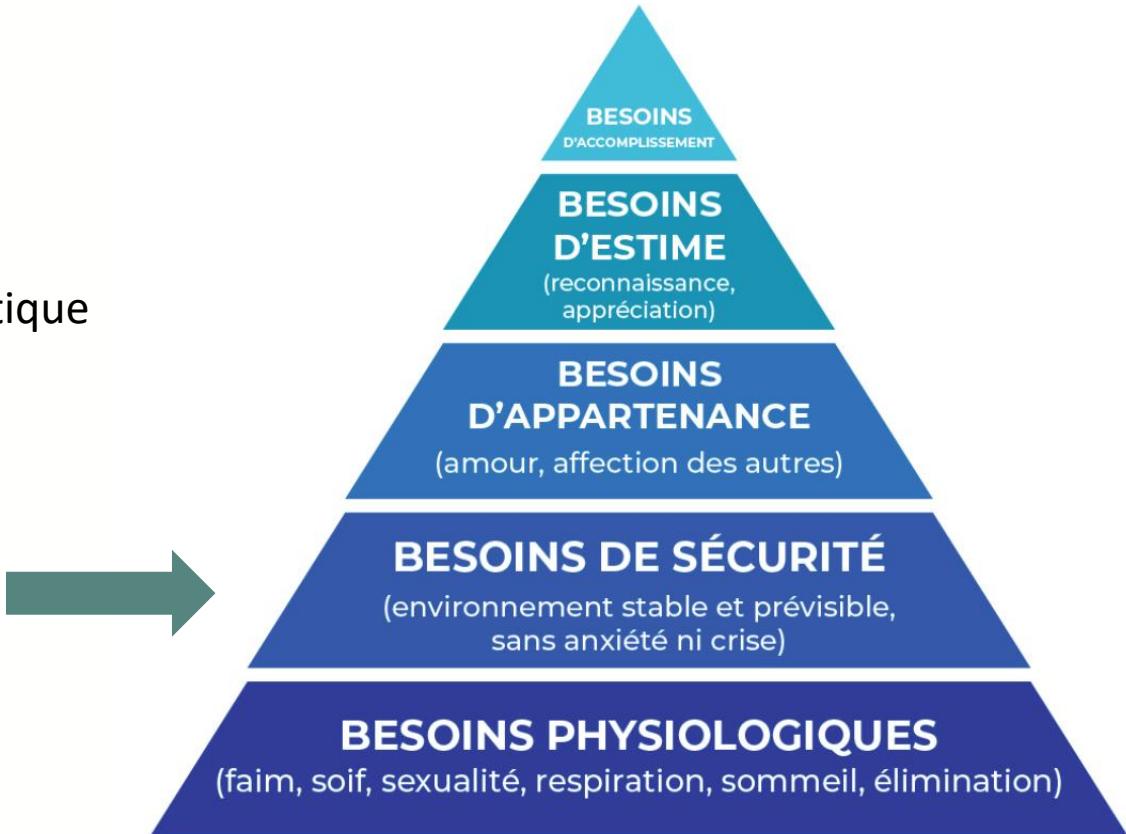
³Minvielle É. Réconcilier standardisation et singularité: les enjeux de l'organisation de la prise en charge des malades.



Pyramide de Maslow¹ :

Sécurité = besoin universel

La sécurité précède la relation de soin et l'adhésion thérapeutique



¹Maslow A. A Theory of Human Motivation. Psychol Rev. 1943



La sécurité dans le soin

- Sécurité = absence de préjudice (OMS)
- Dimension **matérielle, physique, morale**
- Sentiment de sûreté, **état d'esprit serein**

Enjeu central dans la relation

- Bienveillance du professionnel
- Communication de qualité
- Relation de confiance
- Respect du corps et du consentement

Stratégies : choix d'un professionnel « trans-friendly », recommandations, anticipation

Ce que dit la littérature :

- Étude suédoise (2021) : respect, ouverture, empathie, implication = **consultation plus supportable**¹
- Revue de Briet et al. (2022) : environnement de soin « **sécurisé** » essentiel, **sans jugement, avec bienveillance**²
- **Professionnels de santé formés** : compétences techniques + posture empathique indispensable³

Un besoin partagé :

Ne concerne pas seulement les hommes trans

Attentes similaires chez :

- Femmes cis⁴
- Parents en pédiatrie⁵
- Soins primaires, de façon générale⁶

¹Asklöv K et al. Transmasculine Persons' Experiences of Encounters with Health Care Professionals Within Reproductive, Perinatal, and Sexual Health in Sweden: A Qualitative Interview Study.

² Briet M et al. Modalités du suivi gynécologique chez les patients transgenres - Revue de littérature. 2022

³ Peitzmeier SM et al. Female-to-Male Patients Have High Prevalence of Unsatisfactory Paps Compared to Non-Transgender Females: Implications for Cervical Cancer Screening. 2014

⁴Couprie Q. Les freins et les facteurs favorisant la consultation gynécologique en médecine générale: étude qualitative, le point de vue des femmes. 2022

⁵Artufel-Meiffret M. La consultation pédiatrique en médecine générale: expériences, perception et attentes de parents d'enfants de 0 à 6 ans: enquête qualitative auprès de 16 parents dans les Alpes-Maritimes

⁶Zulman DM et al. Practices to Foster Physician Presence and Connection With Patients in the Clinical Encounter. 2020



Forces et limites



- Manque de diversité dans les caractéristiques des participants
- Différences de modalités de recueil (présentiel VS visioconférence)
- Investigatrice non concernée par la transidentité
- Inexpérience de l'investigatrice en recherche qualitative



- Sujet novateur
- Choix de l'analyse phénoménologique interprétative
- Taille de l'échantillon
- Triangulation



Perspectives

Sécurité

- Appliquer approche centrée patient
- Signes visibles d'inclusivité en cabinet
- Première consultation d'information

sensibiliser des soignants

- **recommandations de la HAS** sur le parcours de soins des personnes transgenres

Pistes de recherches

- Vécu des soignants confrontés à la consultation gynécologique des hommes trans
- Rapport au corps des personnes trans, notamment lors de l'examen gynécologique



Conclusion

- **Ambivalence** = tension à intégrer dans le soin = **défi pour le soignant**
 - **Approche centrée patient**
- Importance de la **sensibilisation** des professionnels
- **Sécurité** dans le soin ➔ attente principale

Construire un soin plus juste, plus inclusif, plus sécurisant



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Merci de votre attention

