

Synthèse des connaissances: Impact des interventions sur la santé sexuelle

AVRIL 2024



Fonds de recherche
Société et culture
Québec



CRC ReParE
sur la résilience personnelle et l'engagement des jeunes vulnérables

Université
de Montréal

Une synthèse des connaissances produite dans le cadre de
l'enquête sur les besoins et priorités d'interventions médicales et
esthétiques des personnes trans et non-binaires résidant au Québec

Auteur·e·s (en ordre alphabétique):

Claude Amiot*

Félix Bélanger*

Morgane A Gelly*

Andy Hernandez*

Gabrielle Manzano St-François*

Tommy Planchat*

Annie Pullen Sansfaçon*

**Participation égalitaire à l'élaboration
et à la rédaction du document.*

**Ce projet a été financé par le
programme ENGAGEMENT –
Citoyennes et citoyens du Fond
de Recherche du Québec Société
et Culture (FRQSC)**

Référence suggérée:

Amiot, C., Bélanger, F., Gelly, M.A., Hernandez, A., Manzano St-François, G., Planchat, T., Pullen Sansfaçon, A. 2024. *Synthèse des connaissances: Impact des interventions sur la santé sexuelle*, Chaire de Recherche du Canada sur la recherche partenariale et l'empowerment des jeunes vulnérabilisés (CRC ReParE).

Impact des interventions sur la santé sexuelle

La santé sexuelle désigne plusieurs aspects de la vie sexuelle de l'individu tels que la propension au plaisir sexuel, les variations du désir sexuel, la capacité à atteindre l'orgasme (par masturbation ou avec un·e partenaire), le contrôle de la fertilité et des ITSS, ou encore les douleurs lors des relations intimes.¹ Les interventions médicales transaffirmatives qui impliquent parfois une altération de l'anatomie sexuelle de la personne peuvent donc affecter la santé sexuelle. La très grande majorité des études considérées dans cette section traitent des réalités des personnes adultes TNB, quoiqu'une inclut également des adolescent·e·s.²

CHEZ LES HOMMES TRANS

Une étude pour laquelle des entrevues ont été menées avec une dizaine d'hommes trans adultes expose les impacts positifs des soins affirmatifs de genre sur leur sexualité.³

Avant de débiter [la] testostérone, je n'avais jamais été capable d'être excité. Je n'avais jamais eu d'orgasme. (Sebastien, homme trans, 53 ans)³

Une étude importante a été réalisée auprès d'une cinquantaine d'hommes trans aux Pays-Bas dont la majorité (94%) avait eu re-

cours à une phalloplastie. L'étude a observé **une hausse du plaisir sexuel** avec une plus grande excitation et une plus haute fréquence masturbatoire **à la suite des traitements d'affirmation de genre chez 65% des participant·e·s**. Toutefois, les hommes ayant eu une prothèse érectile lors de la phalloplastie rapportent avoir **plus de douleurs en moyenne** que ceux n'ayant pas eu recours à un tel type de prothèse.⁴

La création d'une prothèse dans le cadre d'une phalloplastie implique certains enjeux. Certains nerfs, très sensibles à la suite de l'opération, seraient responsables des douleurs lors des rapports sexuels.

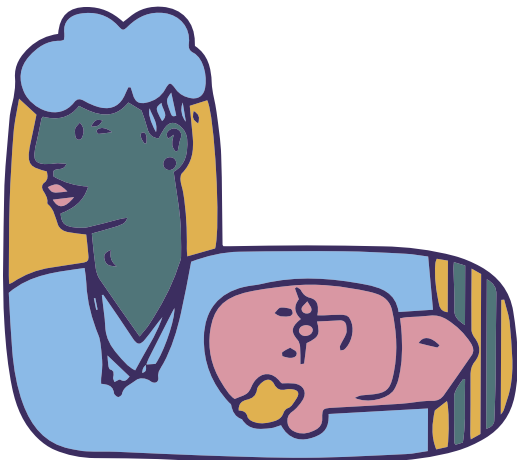
Chez des personnes adultes transmasculines ou non-binaires ayant effectué une mastectomie, une étude incluant 58 participant·e·s révèle qu'avant leur opération, environ 30% d'entre eux étaient satisfait·e·s vis-à-vis de leurs activités sexuelles. **Par contre, suite à l'opération, iels sont une majorité à être confiant·e·s dans leur sexualité (77%), satisfait·e·s globalement de leur vie sexuelle (76%), confortables et à l'aise lors d'activité sexuelle (81%), ou qui se sentent sexuellement attirant·e·s avec (91%) ou sans vêtements (94%).⁵**

Depuis ma métaïdioplastie maintenant, -- Je veux dire, -- J'ai toujours, -- J'ai toujours apprécié le sexe, mais, -- c'est plus, -- c'est beaucoup plus libre? Maintenant, -- Je ne suis tout simplement plus gêné désormais. (Jacob, homme trans, 44 ans)³

CHEZ LES FEMMES TRANS

Plusieurs études rapportent que les femmes trans ont une meilleure santé sexuelle après avoir bénéficié d'une vaginoplastie.^{6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13}

Par exemple, lors d'une étude réalisée chez une trentaine de femmes trans ayant eu recours à une vaginoplastie, toutes rapportent en moyenne avoir **une plus grande satisfaction sexuelle après leur chirurgie**.¹⁴ Une autre étude réalisée chez une cinquantaine de femmes rapporte que **90% d'entre elles rapportent être en mesure d'éprouver du plaisir sexuel à la suite de leur vaginoplastie. Toutefois, 56% d'entre elles rapportent également des difficultés** comme l'absence de sexualité ou d'appétit sexuel, des difficultés à atteindre l'orgasme, une lubrification vaginale déficiente ou alors des douleurs pendant les relations.



Cela dit, l'association entre le recours aux interventions d'affirmation de genre et le désir sexuel n'est pas évidente. Le désir sexuel chez la population TNB, tout comme dans la population générale, dépend de nombreux facteurs individuels et relationnels qui incluent (mais ne se limitent pas à) l'estime de soi, l'orientation sexuelle, la satisfaction corporelle, et le statut relationnel.

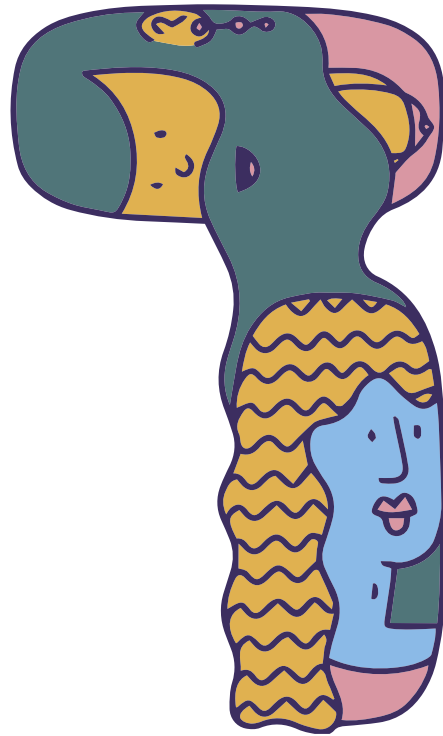
Par exemple, des études suggèrent que ce serait la prise d'hormones qui favoriserait l'augmentation du désir sexuel, et ce particulièrement chez les hommes trans sous testostérone.^{16,17} Dans une étude réalisée auprès de 350 personnes TNB, 62,4% des femmes trans rapportent une baisse de l'appétit sexuel, tandis que 71% des hommes trans rapportent au contraire une hausse.^{18,19,20}

Il semblerait que les chirurgies d'affirmation de genre ne soient pas associées à une augmentation du désir sexuel selon plusieurs études. Toutefois, les personnes TNB qui sont en attente d'intervention rapportent moins de désir que ceux qui ont eu accès à ces soins.^{19,20}

Le statut relationnel semble affecter la santé sexuelle des personnes TNB. En effet, plusieurs études indiquent que les hommes et les femmes ayant entrepris une transition médicale et qui avaient un-e partenaire sexuel-le stable étaient ceux qui rapportaient une plus grande satisfaction dans leur vie sexuelle.²

CHEZ LES PERSONNES ÂNÉES

Une étude réalisée chez personnes trans âgées révèle que certain·e·s personnes ayant fait une transition médicale tardive **ressentent le besoin d'expérimenter la sexualité avec leur nouvelle anatomie**. Pour certaines de ces personnes qui ont refoulé leur identité de genre pendant la majeure partie de leur vie ou qui se sont privées de vivre des relations amoureuses et sexuelles, la transition de genre **est associée à une augmentation du désir sexuel**. Toutefois, cette période de découverte les expose davantage à de nouveaux risques en matière de d'infections transmissibles sexuellement.²¹



Références bibliographiques

1. Robinson, B. E., Bockting, W. O., Simon Rosser, B. R., Miner, M., & Coleman, E. (2002). The sexual health model: Application of a sexological approach to HIV prevention. *Health education research*, 17(1), 43-57. <https://doi.org/10.1093/her/17.1.43>
2. Smith, Y. L. S., Van Goozen, S. H. M., Kuiper, A. J., & Cohen-Kettenis, P. T. (2005). Sex reassignment: outcomes and predictors of treatment for adolescent and adult transsexuals. *Psychological Medicine*, 35(1), 89-99. <https://doi.org/10.1017/S0033291704002776>
3. Martin, T. K., & Coolhart, D. (2022). "Because your dysphoria gets in the way of you... it affects everything." The mental, physical, and relational aspects of navigating body dysphoria and sex for trans masculine people. *Sexual and Relationship Therapy*, 37(1), 82-99. <https://doi.org/10.1080/14681994.2019.1696459>
4. Wierckx, K., Van Caenegem, E., Elaut, E., Dedeker, D., Van de Peer, F., Toye, K., Weyers, S., Hoebeke, P., Monstrey, S., De Cuypere, G., & T'Sjoen, G. (2011). Quality of Life and Sexual Health after Sex Reassignment Surgery in Transsexual Men. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(12), 3379-3388. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2011.02348.x>
5. Poudrier, G., Nolan, I. T., Cook, T. E., Saia, W., Motosko, C. C., Stranix, IT., ... & Hazen, A. (2019). Assessing quality of life and patient-reported satisfaction with masculinizing top surgery: a mixed-methods descriptive survey study. *Plastic and reconstructive surgery*, 143(1), 272-279. <https://doi.org/10.1097/PRS.00000000000005113>
6. Amend, B., Seibold, J., Toomey, P., Stenzl, A., & Sievert, K. D. (2013). Surgical reconstruction for male-to-female sex reassignment. *European urology*, 64(1), 141-149. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2012.12.030>
7. Hess, J., Neto, R. R., Panic, L., Rübber, H., & Senf, W. (2014). Satisfaction with male-to-female gender reassignment surgery: Results of a retrospective analysis. *Deutsches Ärzteblatt International*, 111(47), 795-801. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2014.0795>
8. Hoebeke, P., Selvaggi, G., Ceulemans, P., De Cuypere, G., T'Sjoen, G., WeyerFranceS., ... & Monstrey, S. (2005). Impact of sex reassignment surgery on lower urinary tract function. *European urology*, 47(3), 398-402. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2004.10.008>
9. Horbach, S. E., Bouman, M. B., Smit, J. M., Özer, M., Buncamper, M. E., & Mullender, M. G. (2015). Outcome of vaginoplasty in male-to-female transgenders: a systematic review of surgical techniques. *The journal of sexual medicine*, 12(6), 1499-1512. <https://doi.org/10.1111/jsm.12868>
10. Krege, S., Bex, A., Lümmer, G., & Rübber, H. (2001). Male-to-female transsexualism: A technique, results and long-term follow-up in 66 patients. *BJU international*, 88(4), 396-402. <https://doi.org/10.1046/j.1464-410X.2001.02323.x>
11. Manieri, C., Castellano, E., Crespi, C., Di Bisceglie, C., Dell'Aquila, C., Gualerzi, A., & Molo, M. (2014). Medical treatment of subjects with gender identity disorder: the experience in an Italian public health center. *International journal of transgenderism*, 15(2), 53-65. <https://doi.org/10.1080/15532739.2014.899174>
12. Perovic, S. V., Stanojevic, D. S., & Djordjevic, M. L. J. (2000). Vaginoplasty in male transsexuals using penile skin and a urethral flap. *BJU international*, 86(7), 843-850. <https://doi.org/10.1046/j.1464-410x.2000.00934.x>
13. Wagner, S., Greco, F., Hoda, M. R., Inferrera, A., Lupo, A., Hamza, A., & Fornara, P. (2010). Male-to-female transsexualism: technique, results and 3-year follow-up in 50 patients. *Urologia internationalis*, 84(3), 330-333. <https://doi.org/10.1159/000288238>
14. Sammons, D. (2011). *Body beautiful: The impact of body image on sexual pleasure in a transgender population*. Alliant International University, San Francisco Bay
15. Buncamper, M. E., Honselaar, J. S., Bouman, M. B., Özer, M., Kreukels, B. P. C., & Mullender, M. G. (2015). Aesthetic and Functional Outcomes of Neovaginoplasty Using Penile Skin in Male to Female Transsexuals. *The Journal of Sexual Medicine*, 12(7), 1626-1634. <https://doi.org/10.1111/jsm.12914>
16. Davis, S. A., & St. Amand, C. (2014). Effects of testosterone treatment and chest reconstruction surgery on mental health and sexuality in female-to-male transgender people. *International Journal of Sexual Health*, 26(2), 113-128. <https://doi.org/10.1080/19317611.2013.833152>
17. De Cuypere, G., Tsjoen, G., Beerten, R., Selvaggi, G., De Sutter, P., Hoebeke, P., Monstrey, S., Vansteenwegen, A., & Rubens, R. (2005). Sexual and Physical Health After Sex Reassignment Surgery. *Archives of Sexual Behavior*, 34(6), 679-690. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-7926-5>
18. Costantino, A., Cerpolini, S., Alvisi, S., Morselli, P. G., Venturoli, S., & Meriggiola, M. C. (2013). A Prospective Study on Sexual Function and Mood in Female-to-Male Transsexuals During Testosterone Administration and After Sex Reassignment Surgery. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 39(4), 321-335. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2012.736920>
19. Garz, M., Schröder, J., Nieder, T., Becker, I., Biedermann, S., Hildebrandt, T., Briken, P., Auer, M., & Fuß, J. (2021). Body Image and Sexual Desire in the Context of Gender Affirming Therapy: Results of a Cross-sectional Multi-centered Transgender Study. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 47(5), 435-445. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.1888831>
20. Wierckx, K., Elaut, E., Van Hoorde, B., Heylens, G., De Cuypere, G., Monstrey, S., Weyers, S., Hoebeke, P., & T'Sjoen, G. (2014). Sexual Desire in Trans Persons: Associations with Sex Reassignment Treatment. *The Journal of Sexual Medicine*, 11(1), 107-118. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jsm.12365>
21. Cook-Daniels, L. (2016). Understanding Transgender Elders. In D. A. Harley & P. B. Teaster (Eds.), *Handbook of LGBT Elders: An Interdisciplinary Approach to Principles, Practices, and Policies* (pp. 285-308). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-03623-6_14

