DIU de Prise en Charge du Transsexualisme

Prothèses mammaires, Esthétique, Retouches

Dr Romain Weigert

Unité Transgender

CHU de Bordeaux

PROTHÈSES MAMMAIRES

R. WEIGERT, E. FRISON, Q. SESSIECQ, V. CASOLI
(Bordeaux)

Satisfaction et qualité de vie après augmentation mammaire avec implants anatomiques chez des patients transsexuels masculins

COSMETIC
Outcomes Article

Patient Satisfaction with Breasts and Psychosocial, Sexual, and Physical Well-Being after Breast Augmentation in Male-to-Female Transsexuals

Romain Weigert, M.D.
Eric Frison, M.D.
Quentin Sessiecq, M.D.
Khalid Al Mutairi, M.D.
Vincent Casoli, M.D., Ph.D.

Bordeaux, France

Background: Satisfaction with breasts, sexual well-being, psychosocial well-being, and physical well-being are essential outcome factors following breast augmentation surgery in male-to-female transsexual patients. The aim of this study was to measure change in patient satisfaction with breasts and sexual, physical, and psychosocial well-being after breast augmentation in male-to-female transsexual patients.

Methods: All consecutive male-to-female transsexual patients who underwent breast augmentation between 2008 and 2012 were asked to complete the BREAST-Q Augmentation module questionnaire before surgery, at 4 months, and later after surgery. A prospective cohort study was designed and postoperative scores were compared with baseline scores. Satisfaction with breasts and sexual, physical, and psychosocial outcomes assessment was based on the BREAST-Q.

Results: Thirty-five male-to-female transsexual patients completed the questionnaires. BREAST-Q subscale median scores (satisfaction with breasts, +59 points; sexual well-being, +34 points; and psychosocial well-being, +48 points) improved significantly ($p < 0.05$) at 4 months postoperatively and later. No significant change was observed in physical well-being.

Conclusions: In this prospective, noncomparative, cohort study, the current results suggest that the gains in breast satisfaction, psychosocial well-being, and sexual well-being after male-to-female transsexual patients undergo breast augmentation are statistically significant and clinically meaningful to the patient at 4 months after surgery and in the long term. (*Plast. Reconstr. Surg.* 132: 1421, 2013.)

CLINICAL QUESTION/LEVEL OF EVIDENCE: Therapeutic, IV.

Introduction

- Chirurgie de réassignation du genre
- Hormonothérapie féminisante insuffisante
- WPATH - Standards of Care 7th version → esthétique/nécessaire
- Techniques et résultats décrits (Pays-Bas, Belgique)
- Pas d'étude de satisfaction/qualité de vie

Objectif

- Impact de l'augmentation mammaire par prothèses sur :
  - Satisfaction des patientes avec leurs seins
  - Bien-être physique
  - Bien-être sexuel
  - Bien-être psycho-social

Matériels et Méthodes

- Accord comité éthique recherche CHU Bordeaux
- Déclaration CNIL
- Consentement oral des patientes
- Recueil prospectif de juillet 2008 à juillet 2012
- Module Augmentation Mammaire BREAST-Q

Critères d'inclusion

- Age ≥ 18 ans
- Pas d'antécédents de chirurgie du sein
- Capacité à recevoir une information sur l'étude et à prendre une décision éclairée
- Chirurgie de réassignation sexuelle déjà réalisée
- Au minimum 12 mois d'hormonothérapie
- Prise en charge par l'assurance maladie
- Indication d'augmentation mammaire primaire avec le même chirurgien plasticien

Questionnaire BREAST-Q

- Module Augmentation Mammaire spécifique
- 4 des 6 échelles mesurent bien-être et satisfaction AVANT et APRES augmentation
- Propriétés psychométriques bonnes (Cronbach alpha de 0.83 à 0.96) et bonne fiabilité test-retest (coefficient de relation intraclasse : 0.90-0.96)
- Application Q-Score ➔ scores de 0 à 100 (100 = résultat le meilleur)

Questionnaire BREAST-Q Module Augmentation

échelle, “Bien-être Psychosocial”

9 questions =

Sentiment d’attraction pour autrui

Confiance en soi

Amour propre…

Questionnaire BREAST-Q Module Augmentation

échelle “Satisfaction avec les seins”

17 questions =

satisfaction avec taille et volume des seins

Sensation au toucher

Apparence habillée, nue et avec un soutien-gorge…

Questionnaire BREAST-Q Module Augmentation

échelle, “Bien-être Sexuel ”

5 questions =

Sentiment d’attraction sexuelle pour autrui

Confiance sexuelle en soi

Sentiment de confort sexuel…

Questionnaire BREAST-Q Module Augmentation

échelle, “Bien-être Physique”

7 questions =

Douleur à la poitrine

Inconfort pour dormir

Inconfort à l’activité physique…

Les questions ci-dessous portent sur vos seins et votre reconstruction mammaire. Lisez chaque question puis entourez le chiffre qui correspond le mieux à votre situation. Si vous hésitez entre plusieurs réponses, choisissez celle qui se rapproche le plus de ce que vous ressentez. Veuillez répondre à toutes les questions.

1. Les questions ci-dessous portent sur vos seins. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous été satisfaite ou non :

		Pas du tout satisfaite	Plutôt pas satisfaite	Plutôt satisfaite	Très satisfaite
a.	De l'ajustement de votre soutien-gorge ?	1	2	3	4
b.	De votre reflet dans le miroir lorsque vous êtes habillée ?	1	2	3	4
c.	De l'aspect naturel de votre (vos) sein(s) reconstruit(s) ?	1	2	3	4
d.	De l'harmonie entre le volume de vos seins et le reste de votre corps ?	1	2	3	4
e.	De la fermeté de vos seins ?	1	2	3	4
f.	De la position de vos prothèses sur votre poitrine (ni trop haut ni trop bas) ?	1	2	3	4
g.	Du maintien naturel de votre (vos) sein(s) reconstruit(s) ?	1	2	3	4
h.	De la symétrie de vos deux prothèses ?	1	2	3	4
i.	De la sensation de votre (vos) sein(s) reconstruit(s) au toucher ?	1	2	3	4
j.	De la forme de vos seins lorsque vous ne portez pas de soutien-gorge ?	1	2	3	4
k.	Du volume de votre (vos) sein(s) reconstruit(s) ?	1	2	3	4
l.	De votre reflet dans le miroir lorsque vous êtes nue ?	1	2	3	4
m.	De la profondeur de votre décolleté lorsque vous portez un soutien-gorge ?	1	2	3	4
n.	De l'écartement de vos seins lorsque vous ne portez pas de soutien-gorge ?	1	2	3	4
o.	De la quantité de vagues (plis) que vous pouvez voir sur votre (vos) prothèse(s) ?	1	2	3	4
p.	De la quantité de vagues (plis) que vous pouvez sentir au toucher sur votre (vos) prothèse(s) ?	1	2	3	4
q.	De l'aspect de vos cicatrices ?	1	2	3	4

Veuillez vérifier que vous avez bien répondu à toutes les questions avant de passer à la page suivante.

2. Nous aimerions savoir ce que vous pensez du résultat de votre reconstruction mammaire. Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou non avec les phrases suivantes :

		Pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a.	Dans l'ensemble, cette opération a été une expérience positive.	1	2	3
b.	Je ne regrette absolument pas l'opération.	1	2	3
c.	Je suis satisfaite du résultat.	1	2	3
d.	Cette opération a changé ma vie de manière positive.	1	2	3
e.	Le volume de mes seins me convient parfaitement.	1	2	3
f.	Le résultat correspond tout à fait à mes attentes.	1	2	3
g.	Je ne pense pas avoir besoin d'une autre opération pour améliorer l'aspect de mes seins.	1	2	3
h.	Tout s'est passé exactement comme je l'avais prévu.	1	2	3

3. Les questions ci-dessous portent sur vos seins. Au cours des 14 derniers jours, vous êtes-vous sentie :

		Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps
a.	Sûre de vous en société ?	1	2	3	4	5
b.	Contente de vous ?	1	2	3	4	5
c.	Sûre de vous dans vos vêtements ?	1	2	3	4	5
d.	Egale aux autres femmes ?	1	2	3	4	5
e.	Séduisante ?	1	2	3	4	5
f.	Bien dans votre corps ?	1	2	3	4	5
g.	Sûre de vous ?	1	2	3	4	5
h.	Sûre de votre corps ?	1	2	3	4	5
i.	Confiante ?	1	2	3	4	5

Veuillez vérifier que vous avez bien répondu à toutes les questions avant de passer à la page suivante.

Matériels et Méthodes

- Remplissages questionnaire :
  - En préopératoire
  - A 4 mois postopératoires
  - A 12 mois postopératoires et plus

Analyse statistique (1)

- Calcul taille échantillon minimale
- Significativité statistique = ½ écart-type distribution préopératoire (=14)
- Puissance 80 %
- $\beta = 0.20$
- $\alpha = 0.05$
- N minimal = 28

Analyse statistique (2)

- Test non-paramétrique des rangs signés de Wilcoxon pour échantillons appariés
- Amplitude du changement au niveau du groupe
- Amplitude du changement au niveau individuel

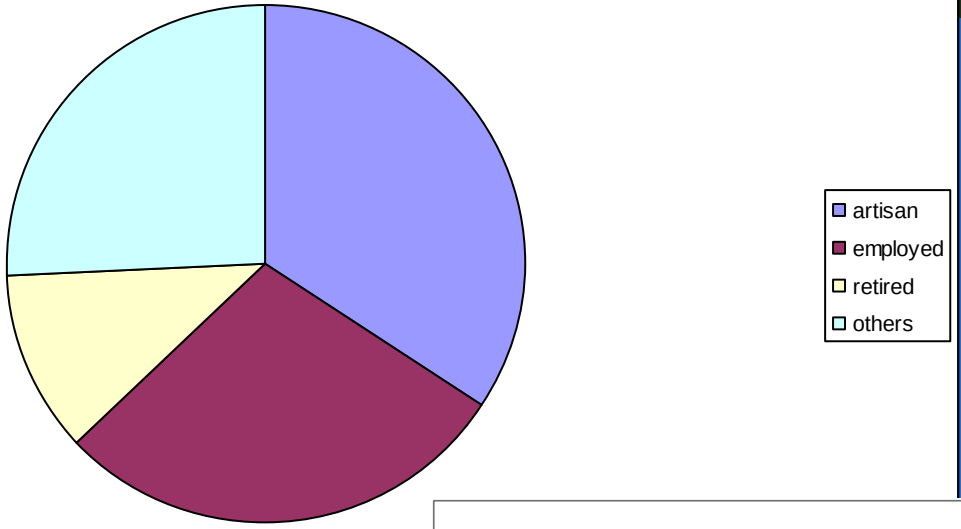
RÉSULTATS

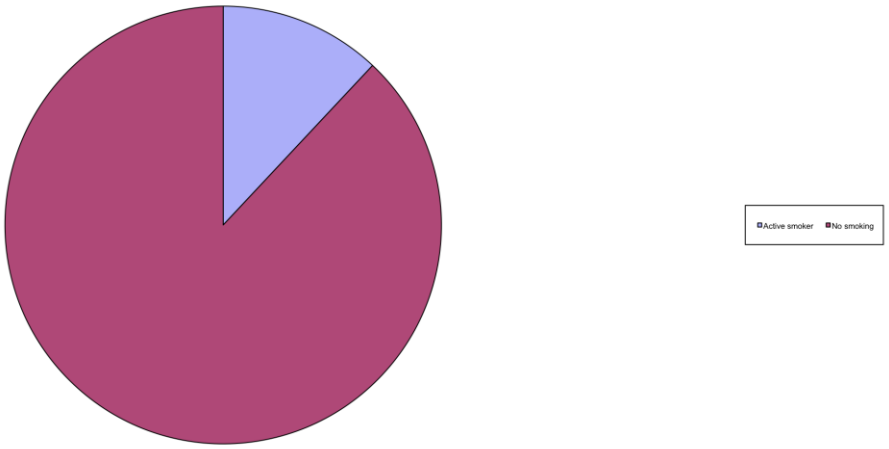
Caractéristiques patientes (N=35)

	Mean ± SD	Range
Age (années)	42.2 (12.6)	18.9 - 62.6
Hauteur (cm)	173.9 (6.6)	159.0 - 184.0
Poids (kg)	68.6 (11.9)	49.0 - 89.0
IMC (kg/m²)	22.7 (3.5)	17.0 - 29.4
Ancienneté hormonothérapie (années)	4.9 (4.2)	1.3 – 16.7
Ancienneté SRS (mois)	15.9 (17.1)	4.5 – 81.0
Distance creux sternoclaviculaire/aréole (cm)	21.6 (3.6)	17.0 – 34.0
Largeur seins(cm)	13.1 (2.7)	9.0 – 20.0

Perthese Esthea ELP 360

Catégorie socio-professionnelle et Statut tabagique





Perthese Esthea ELP 310

Caractéristiques de la chirurgie(quantitatif)

	Mean ± SD	Range
Volume des implants (ml)	327.1 (60.9)	190.0 - 425.0
Durée d'intervention (min)	85.7 (19.8)	60.0 – 120.0
Durée d'hospitalisation (jours)	5.5 (1.5)	4.0 – 10.0

Caractéristiques chirurgicales(qualitatif)

	N	%
Total	35	100
Loge prépectorale	8	23
Loge rétropectorale	27	77
Type Implant		
ELP	11	31
EHP	18	51
ESHP	6	17

Perthèse Esthea EHP 425

Scores BREAST-Q AVANT et APRES augmentation

Score BREAST-Q : Mean±SD

Échelle BREAST-Q	Préopératoire	À 4 mois postop	20.5±8.7 mois postop (N=21)
1. Satisfaction avec Seins	18.2±14.8	74.9±16.2	71.6±16.1
2. Psychosocial Bien-être	34.6±15.9	80.1±21.0	72.2±18.3
3. Bien-être physique	84.3±18.0	78.5±13.8	82.3±10.9
4. Bien-être sexuel	33.2±24.6 (n=29)	75.3±23.5 (n=31)	63.8±26.2

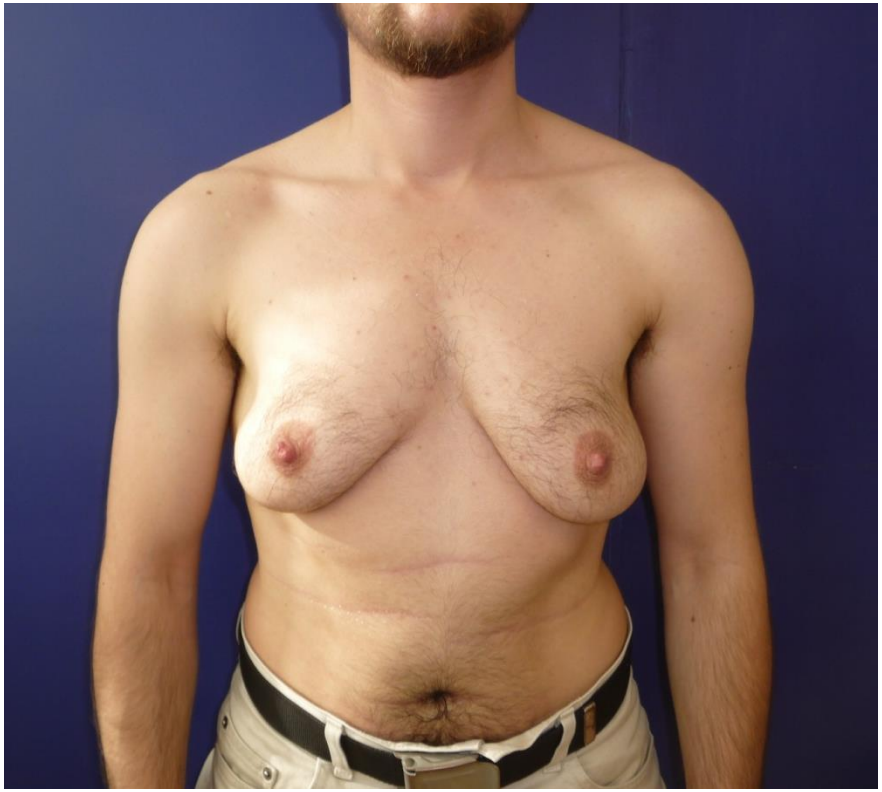
Discussion

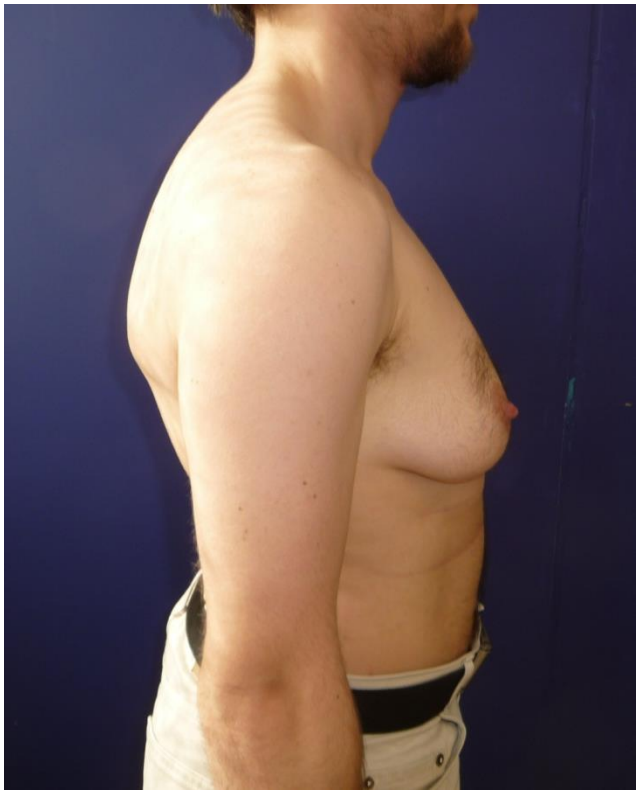
- Timing de l'intervention
- Technique opératoire
- Satisfaction avec les résultats
- Pas de complications pendant l'étude
- Volume et forme des implants

ESTHÉTIQUE

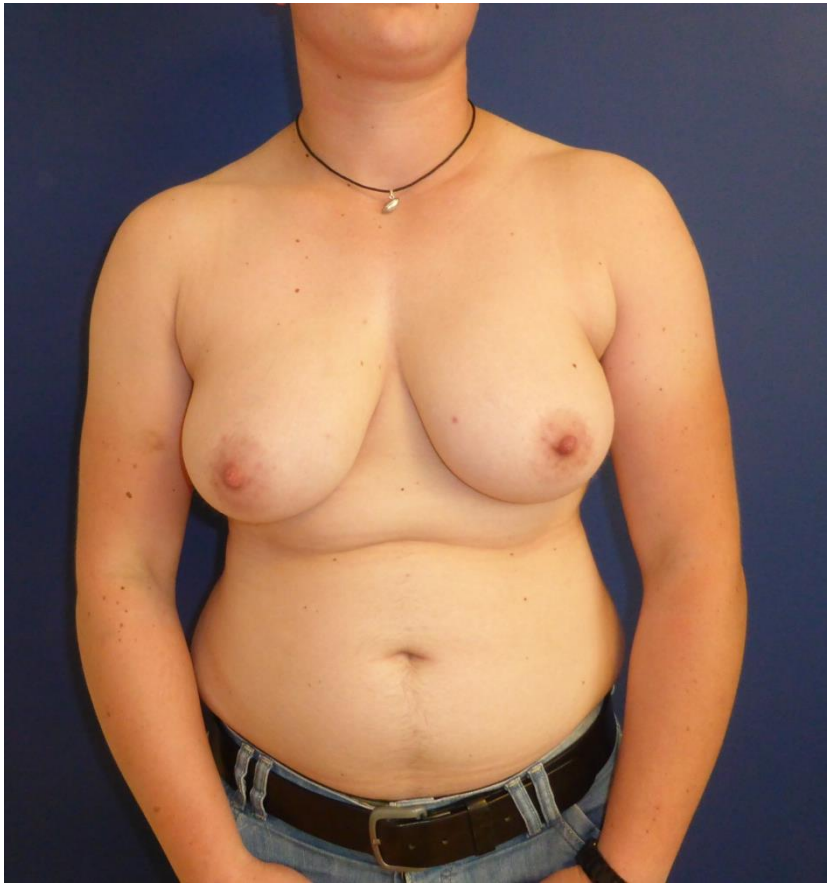
FTM

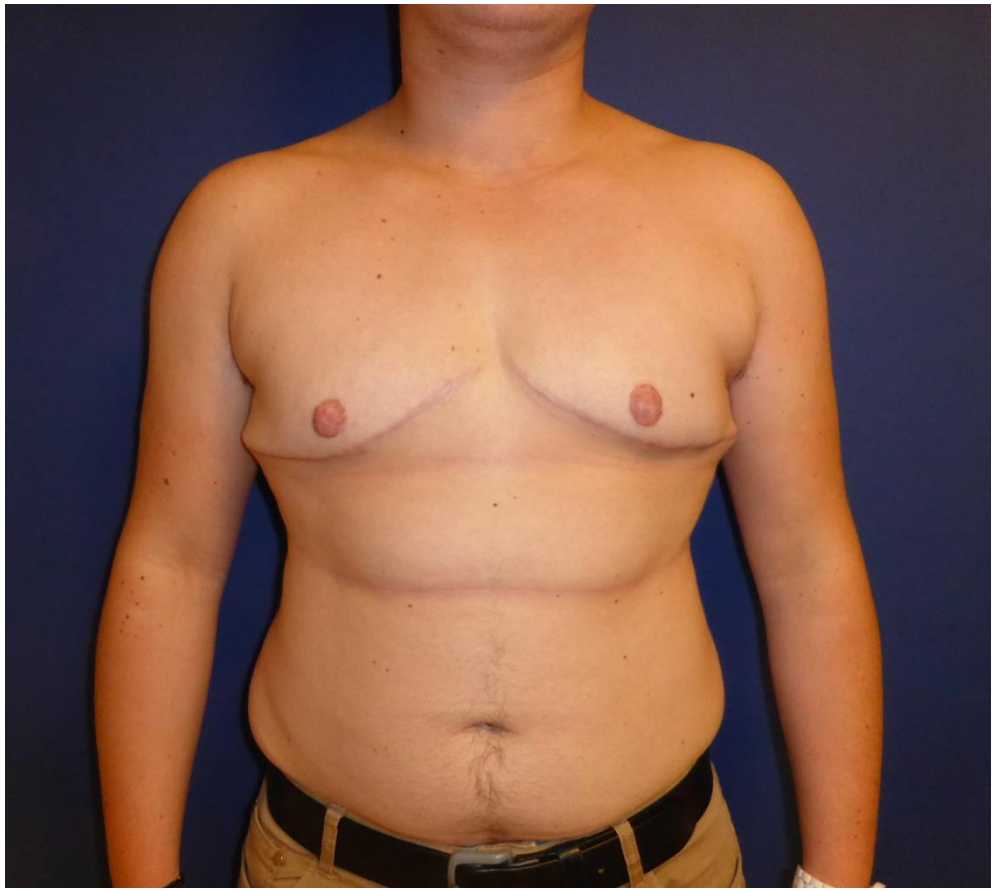
Mastectomies masculinisantes



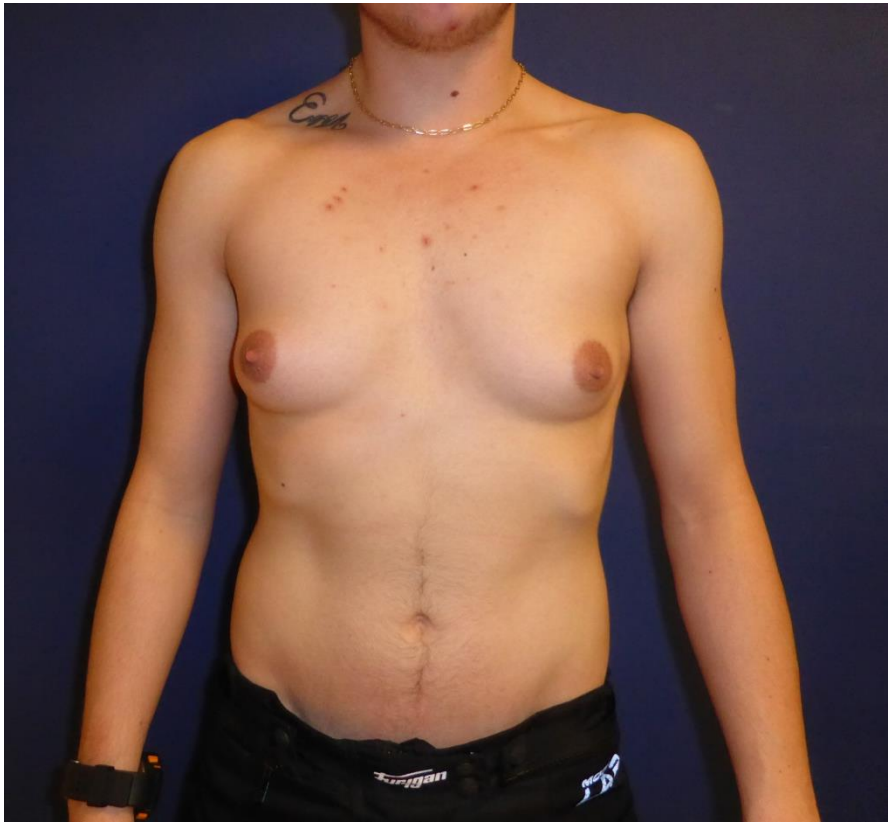


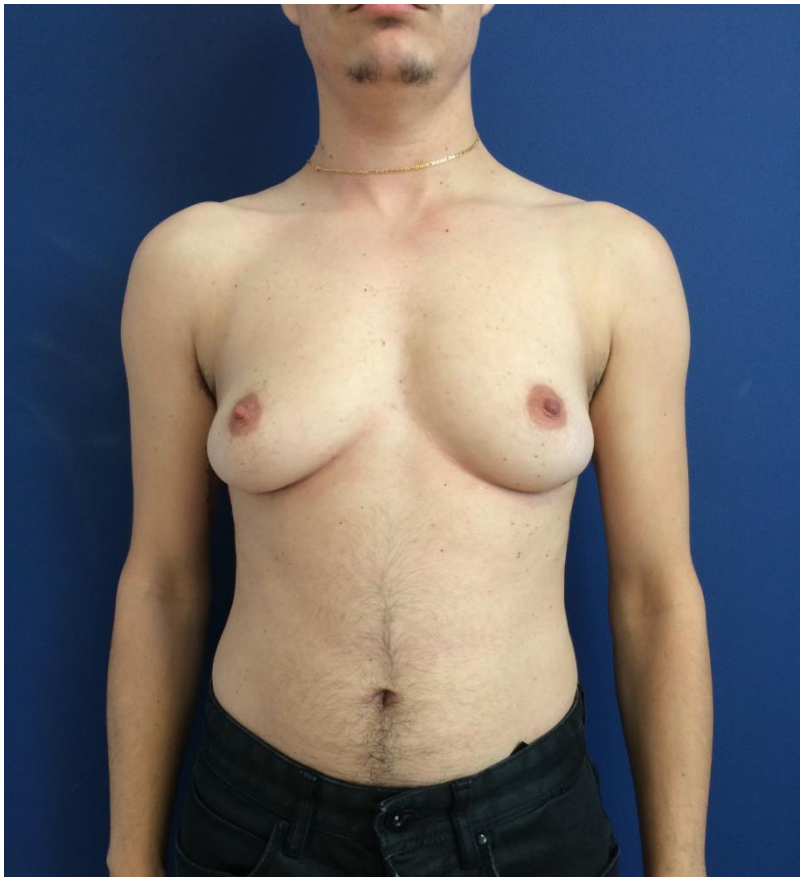
Greffe d’aréole

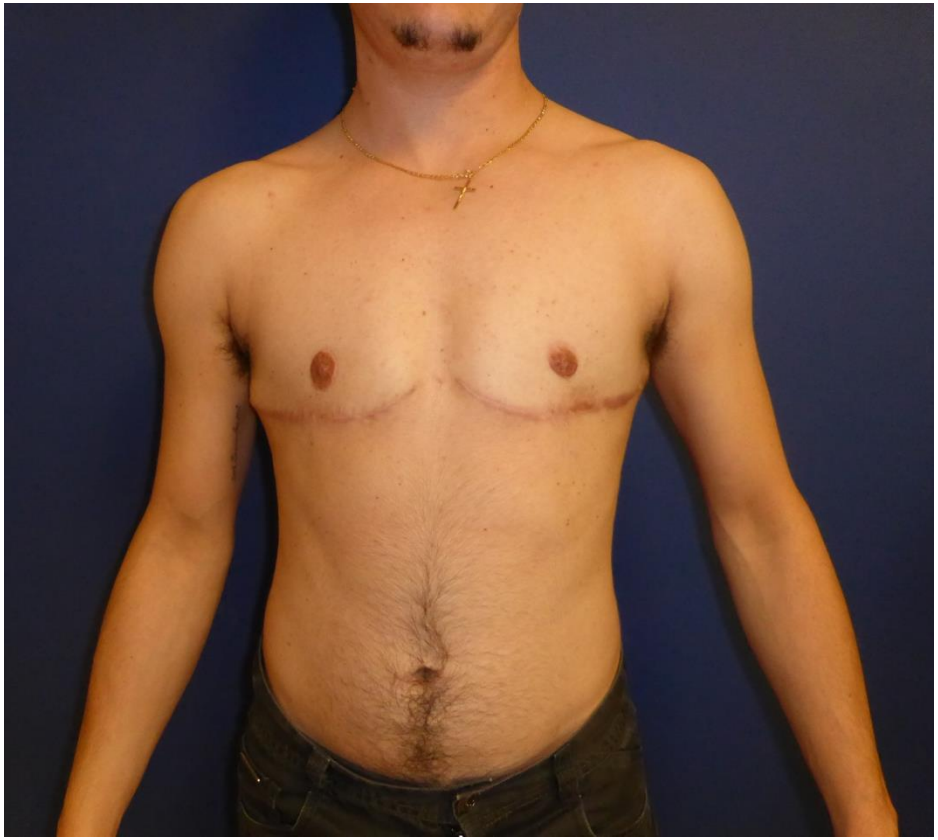




Mastectomie péri-aréolaire







MTF

Retouches

- Rappel sur la technique chirurgicale

Aesth Plast Surg (2015) 39:927–934
DOI 10.1007/s00266-015-0552-2

INNOVATIVE TECHNIQUES GENERAL RECONSTRUCTION

Description of the Baudet Surgical Technique and Introduction of a Systematic Method for Training Surgeons to Perform Male-to-Female Sex Reassignment Surgery

Franck Marie Leclère[1] · Vincent Casoli[1] · Jacques Baudet[1] · Romain Weigert[1]

Received: 22 February 2015 / Accepted: 12 August 2015 / Published online: 16 September 2015
© Springer Science+Business Media New York and International Society of Aesthetic Plastic Surgery 2015

Secondary Corrections of the Vulva in Male-to-Female Transsexuals

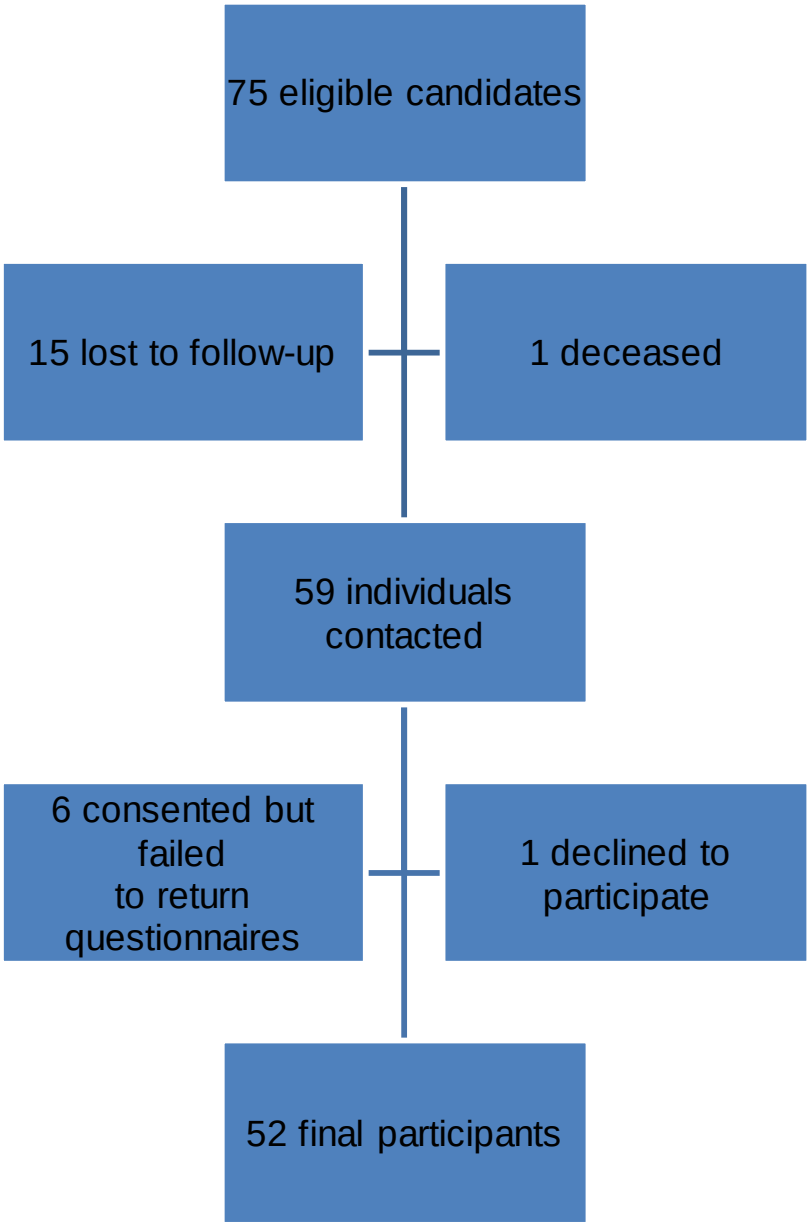
J. Joris Hage, M.D., Ph.D., Amber Y. Goedkoop, M.D., Refaat B. Karim, M.D., Ph.D., and Robert C. J. Kanhai, M.D.

Amsterdam, The Netherlands

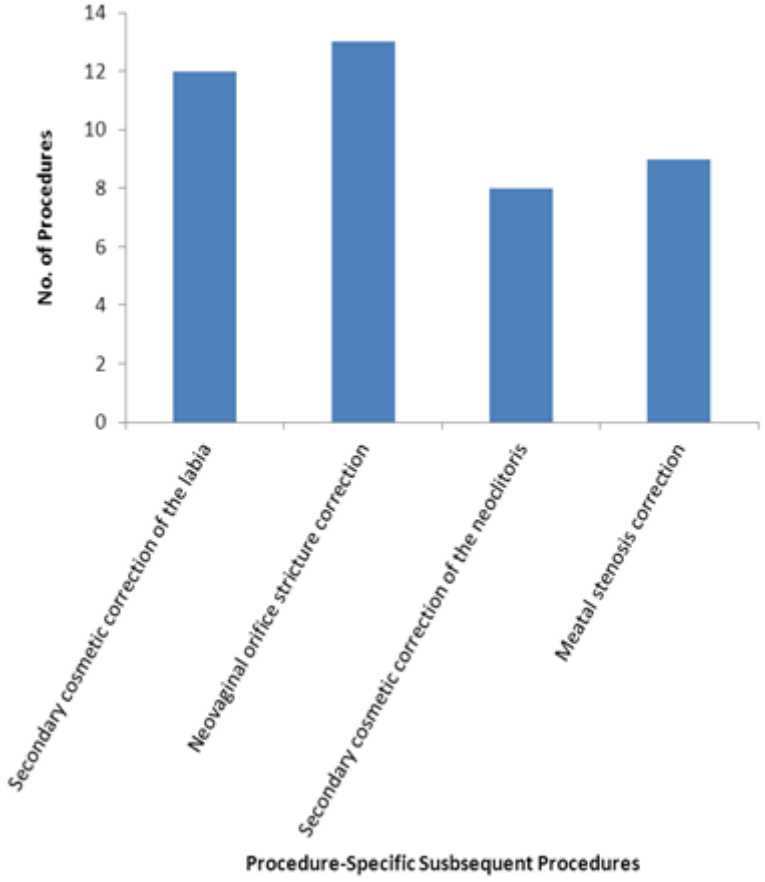
- Article du Plastic Reconstructive Surgery : 400 patients en 20 ans = 22 % de corrections

TABLE I
Secondary Vulvar Corrections after Initial Vaginoplasty at Authors' Institution

Technique	No. of Patients
Double Z-labioplasty	31
Introitus widening	13
Labia minora construction	3
Labia majora reduction	2
Z-labioplasty + introitus widening	9
Z-labioplasty + labia minora construction	12
Z-labioplasty + labia majora reduction	5
Introitus widening + labia majora reduction	1
Labia minora construction + labia majora reduction	3
Z-labioplasty + introitus widening + labia minora construction	4
Z-labioplasty + labia minora construction + labia majora reduction	3
TOTAL	86


75 eligible candidates
15 lost to follow-up
1 deceased
59 individuals contacted
6 consented but failed to return questionnaires
1 declined to participate
52 final participants

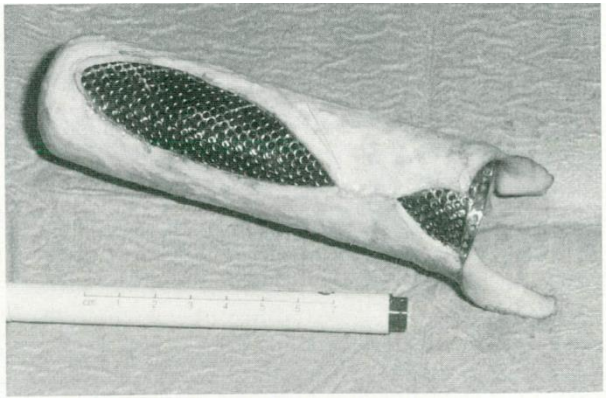
Secondary cosmetic correction of the labia	12
Neovaginal orifice stricture correction	13
Secondary cosmetic correction of the neoclitoris	8
Meatal stenosis correction	9

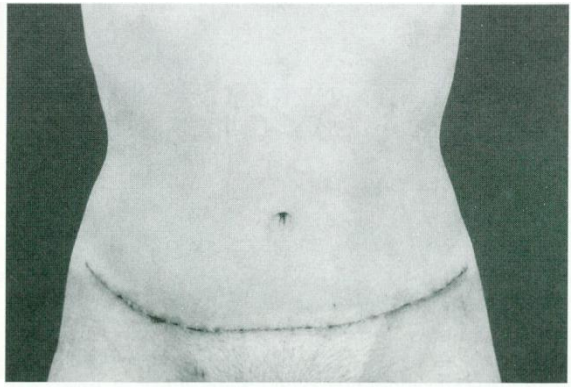

14
12
10
8
6
4
2
0
No. of Procedures
Secondary cosmetic correction of the labia
Neovaginal orifice stricture correction
Secondary cosmetic correction of the neoclitoris
Meatal stenosis correction
Procedure-Specific Susbsequent Procedures

Abdominoplastic Secondary Full-Thickness Skin Graft Vaginoplasty for Male-to-Female Transsexuals

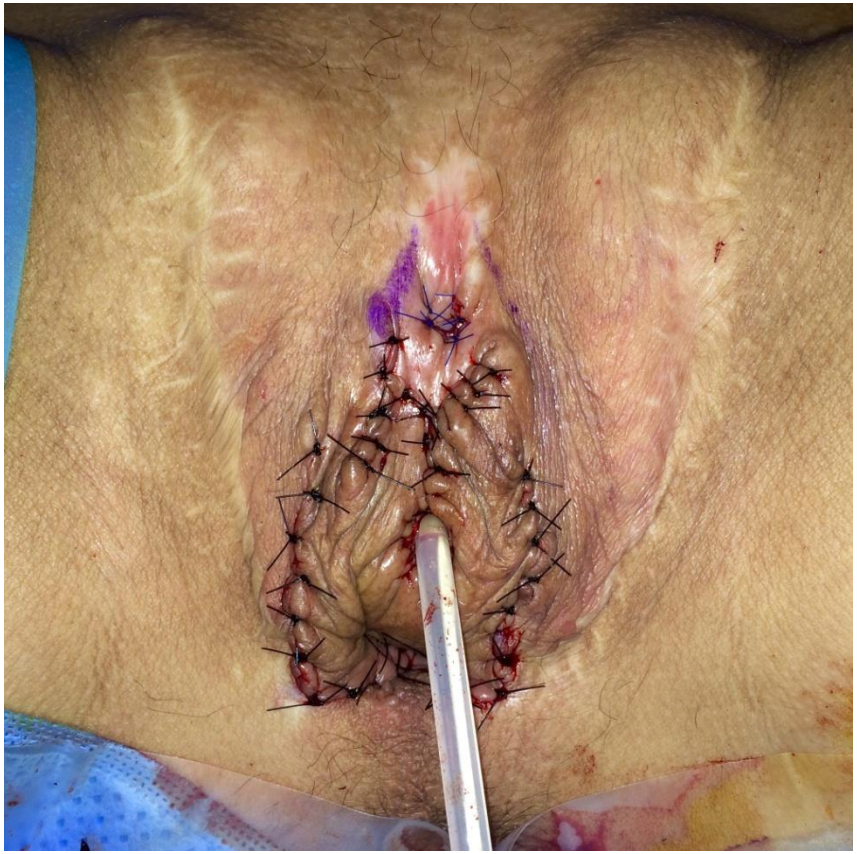
J. Joris Hage, M.D., Ph.D., and Refaat B. Karim, M.D., Ph.D.

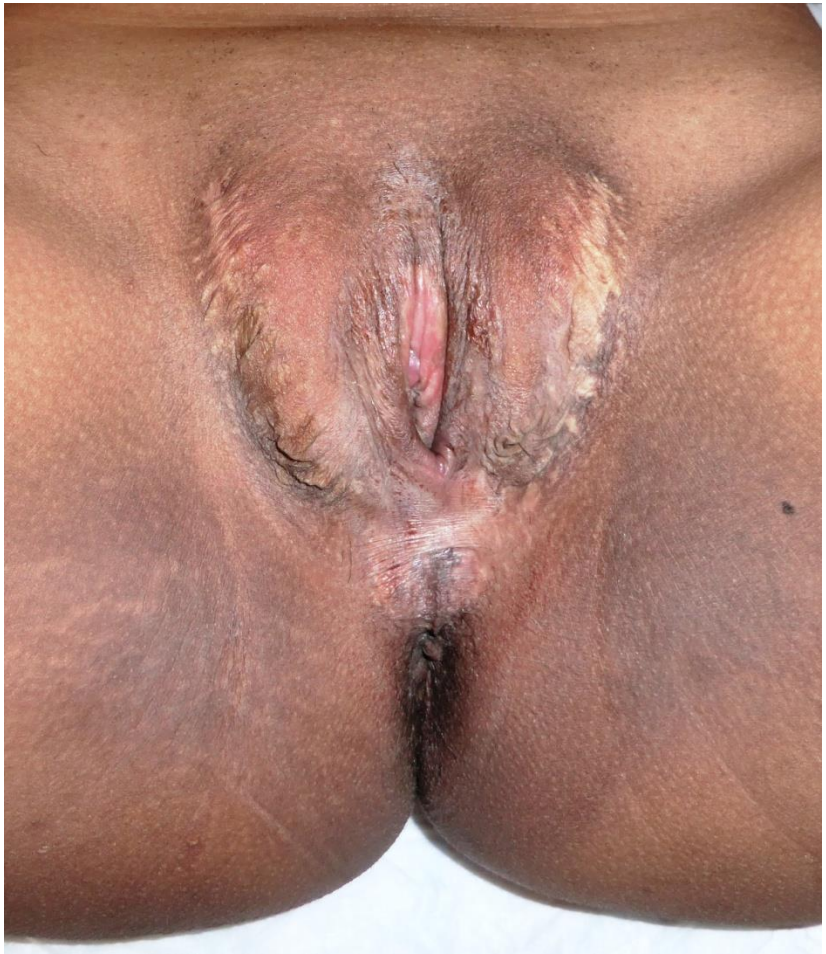
Amsterdam, The Netherlands



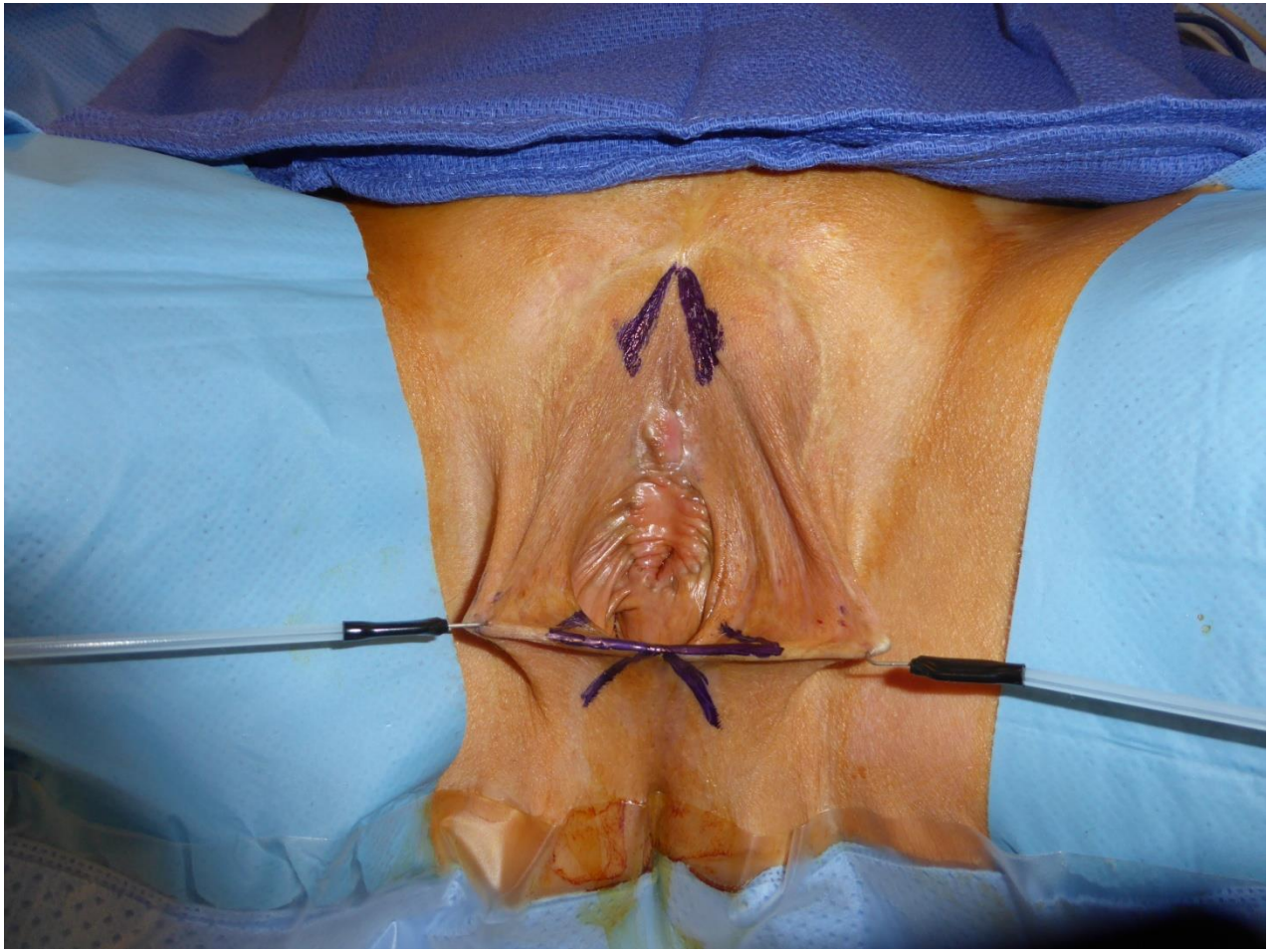


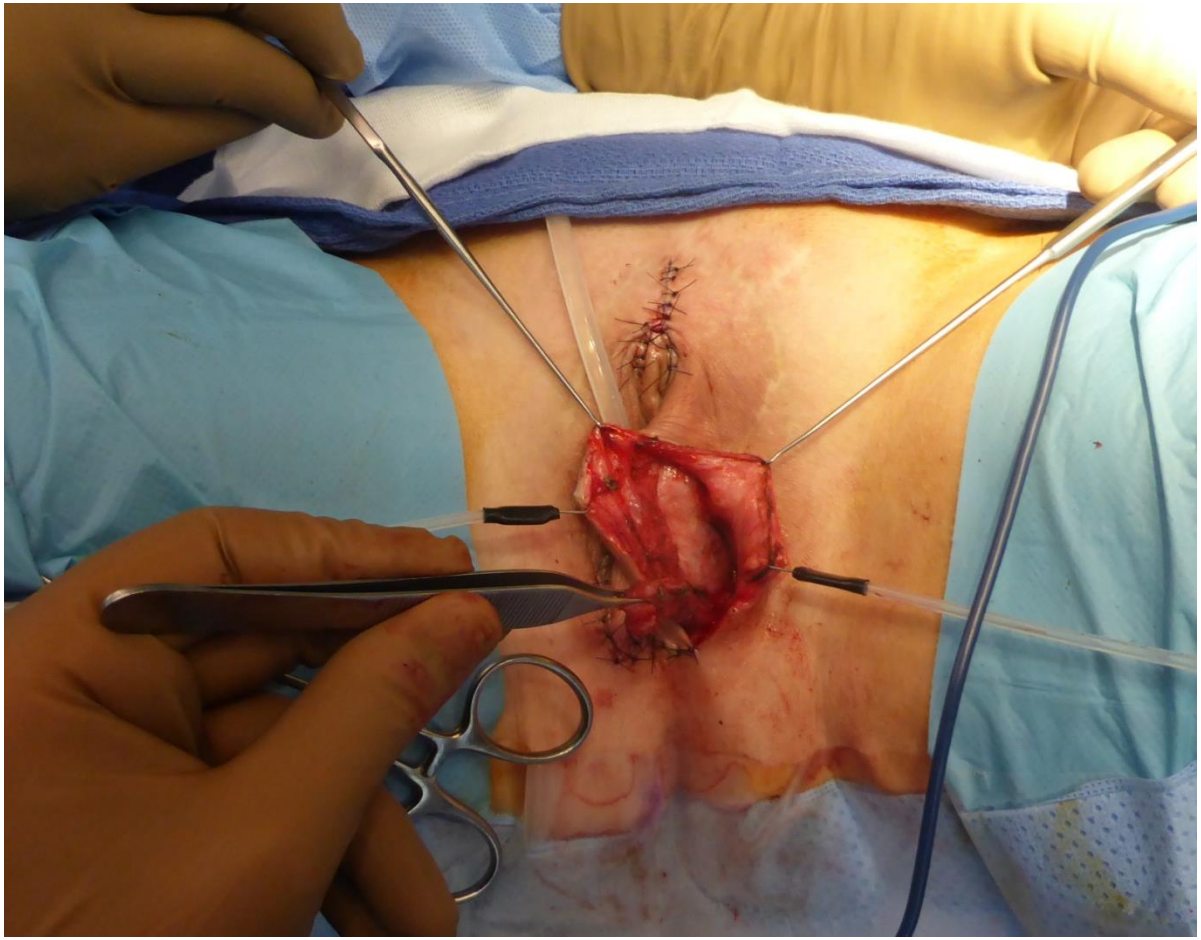
Clitoridoplastie de réduction





07 01 2015





Aesth Plast Surg (2015) 39:733–744
DOI 10.1007/s00266-015-0523-7

ORIGINAL ARTICLE GENERAL RECONSTRUCTION

Non-grafted Vaginal Depth Augmentation for Transgender Atresia, Our Experience and Survey of Related Procedures

Harold M. Reed[1,2] · Rafael E. Yanes[1] · Joan C. Delto[1] · Yumna Omarzai[3] · Kailee Imperatore[3]

Received: 17 December 2014 / Accepted: 6 June 2015 / Published online: 11 July 2015
© Springer Science+Business Media New York and International Society of Aesthetic Plastic Surgery 2015