

# Diagnostics différentiels de la

## Dysphorie de genre

DIU Transsexualisme 2018

Dr Sophie BOULON  
CH. Charles Perrens, Bordeaux

7 février 2018

# Définition

« Phase permettant au médecin d'écarter la possibilité d'affections (ou troubles) présentant des signes communs avec la maladie (ou trouble)\* », en utilisant ses connaissances, l'examen clinique et les examens complémentaires.

# Pourquoi ?

- ✓ Critère C de la CIM-10 : « Le trouble n'est pas un symptôme d'un autre trouble mental ou d'une anomalie chromosomique »
- ✓ Diagnostic de Transsexualisme / Dysphorie de genre complexe , basé sur le discours des personnes (subjectivité ++), peu de critères.
- ✓ Orientation thérapeutique adaptée, irréversibilité (THC)

# Outils

- ✓ Examen clinique : anamnèse, examens réalisés par l'endocrinologue et le psychiatre
- ✓ Bilan sanguin endocrinien
- ✓ Caryotype
- ✓ Classifications DSM-5 et CIM-10
- ✓ Questionnaire psychiatrique standardisé : MINI 5.0.0 (Mini International Neuropsychiatric Interview)
- ✓ Bilans psychologiques : MMPI-2 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory), Rorschach, TAT...

# Rappel Critères DSM-5

- ✓ A. Non-congruence marquée entre le genre vécu/exprimé par la personne et le genre assigné d'une durée minimale de 6 mois, se manifestant par au moins 2 des items suivants:
  - ✓ Non-congruence marquée entre le genre vécu/exprimé par la personne et ses caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires
  - ✓ Désir marqué d'être débarrassé de ses caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires en raison d'une incompatibilité avec le genre vécu/exprimé
  - ✓ Désir marqué d'avoir les caractéristiques sexuelles primaires et/ou secondaires de l'autre sexe
  - ✓ Désir marqué d'appartenir à l'autre genre (ou d'un genre différent de celui qui lui est assigné)
  - ✓ Désir marqué d'être traité comme une personne de l'autre genre (ou d'un genre différent de celui qui lui est assigné)
- ✓ B. Le trouble est accompagné d'une détresse cliniquement significative ou d'une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants
- ✓ Spécifier si : avec trouble du développement sexuel; si post-transition

# Diagnostiques différentiels : origine organique

- ✓ Affections intersexuelles congénitales
- ✓ Origine Chromosomique ou endocrinienne (hyperplasie des surrénales, syndrome d'insensibilité aux androgènes ...)

# Diagnostiques différentiels : origine psychiatrique

- ✓ Troubles associés à une altération de l'identité et/ou de la perception du corps
- ✓ Cadres nosographiques : troubles psychotiques, troubles de l'humeur avec caractéristiques psychotiques, peur d'une dysmorphie corporelle, troubles de la personnalité, paraphilies, troubles du comportement alimentaire, troubles du spectre autistique...

# Troubles psychotiques

**Schizophrénie**

**Trouble schizo-affectif**

**Troubles délirants persistants**

**Troubles psychotiques aigus et transitoires**

**Troubles délirants induits**

# Troubles psychotiques

- ✓ **Idées délirantes** : à thèmes de transformation corporelle ou métamorphose sexuelle, autres idées délirantes (persécution, référence, influence), mécanismes.
- ✓ Hallucinations (HAV, auditives, cénesthésiques, olfactives, visuelles...)
- ✓ Symptômes négatifs, perturbation des affects (discordance, émoussement)
- ✓ Désorganisation du discours, de la pensée, du comportement

# Troubles psychotiques

- ✓ Perturbations de l'humeur associées
- ✓ Facteurs de stress, prise de médicaments / substances
- ✓ Âge de début
- ✓ Durée des symptômes et évolution dans le temps
- ✓ Antécédents personnels et familiaux

# Troubles de l'humeur

## Episode dépressif ou maniaque avec caractéristiques psychotiques

- ✓ Evaluation de l'humeur ++ : triste, irritable, euphorique, exaltée, labile
- ✓ Caractéristiques psychotiques : **Idées délirantes** : à thèmes **de transformation corporelle** ou **métamorphose sexuelle** et autres thèmes, hallucinations
- ✓ Perturbations du sommeil
- ✓ Idées suicidaires

# Troubles de l'humeur

- ✓ Motricité, comportement
- ✓ Vitesse idéation et capacités attentionnelles
- ✓ Capacité à ressentir les émotions
- ✓ libido
- ✓ Antécédents personnels et familiaux
- ✓ Contexte de survenue
- ✓ Âge
- ✓ Evolution dans le temps : durée, épisode isolé, récurrent, cyclique...

# Paraphilies : travestisme fétichiste

- ✓ Paraphilies : Troubles sexuels caractérisés par la présence de fantasmes ou de pratiques déviantes inhabituelles ou bizarres et susceptibles de perturber les relations à autrui.
- ✓ Fantasmes, envies et excitations sexuelles impliquant le travestissement.
- ✓ Trouble si existence d'une détresse ou conséquences sur le fonctionnement de la personne (travail, relations interpersonnelles...)

# Troubles de la personnalité

## Personnalité Borderline

- ✓ Impulsivité
- ✓ Labilité émotionnelle
- ✓ Difficulté à contrôler les émotions
- ✓ **Perturbation de l'image de soi**
- ✓ Instabilité relationnelle
- ✓ Sentiment chronique de vide intérieur
- ✓ Abus de substance
- ✓ Comportements autoagressifs

# Troubles de la personnalité

## Personnalité antisociale : recherche de bénéfices secondaires

- ✓ Indifférence vis à vis des normes sociales et d'autrui
- ✓ Comportement peu modifié par les expériences vécues et les sanctions
- ✓ Intolérance à la frustration
- ✓ Impulsivité
- ✓ Rationalisation et banalisation des comportements antisociaux

# Trouble : peur d'une dysmorphie corporelle

## BDD

- ✓ Préoccupation excessive concernant un défaut de l'apparence physique. Ce défaut peut être imaginaire ou la préoccupation est démesurée quand un défaut est identifié.
- ✓ Souffrance psychique significative ou altération du fonctionnement
- ✓ Localisations : tête, yeux, nez, oreilles, muscles, **organes génitaux**
- ✓ Demande chirurgicale

# Diagnostiques différentiels : autres

**Troubles du comportement alimentaire : anorexie**

**Troubles du spectre autistique : Symptôme ou co-  
occurrence ? \***

Prévalence d'association 7,8%, variance de genre chez TSA 5,4% (X8),  
traits autistiques 5% dans DG

**Victimes d'agressions sexuelles**

*\*De Vries et al 2010, Strang et al 2014, Pasterski et al 2014*

# Diagnostiques différentiels : non-conformité de genre

L'identité, le rôle ou l'expression de genre d'une personne diffère de la norme culturelle prescrite pour les personnes d'un sexe déterminé.

# Pièges

- ✓ Co-morbidité et co-occurrence des troubles possibles (DSM-V) et fréquentes
- ✓ Nécessité d'une évaluation dans le temps
- ✓ Ecarter les diagnostics différentiels ne suffit pas
- ✓ Importance de l'évaluation pronostique

# Cas Cliniques

- ✓ Lucien
- ✓ Martin
- ✓ Patient incarcéré
- ✓ Patient MtF et bipolarité type 1
- ✓ Amélie

# Références

- ✓ *Situation actuelle et perspectives d'évolution de la prise en charge médicale du transsexualisme en France, HAS novembre 2009*
- ✓ *Standards de Soins pour la santé des personnes Transsexuelles, Transgenres et de genre non-conforme, WPATH 2012*
- ✓ *Evaluation des conditions de prise en charge médicale et sociale des personnes Trans et du Transsexualisme, IGAS 2011*
- ✓ *DSM-5, APA 2013*