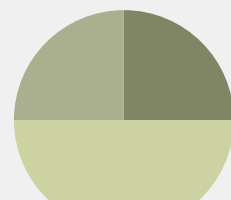




Actualités OFS



14 Santé

Neuchâtel, octobre 2023

Opérations de réassignation sexuelle dans les hôpitaux suisses, de 2019 à 2022

En 2022, le nombre de personnes ayant eu une opération de réassignation sexuelle avoisine les 500, ce nombre augmentant régulièrement depuis 2018. 68% des hospitalisations associées consistaient en des interventions de réattribution sexuelle du féminin vers le masculin. La quasi-totalité de l'activité de chirurgie liée à une transition de genre est regroupée dans cinq hôpitaux suisses. La présente publication décrit le profil sociodémographique de la patientèle concernée et donne des indications sur les traitements reçus.

1 Nombre d'hospitalisations et de personnes concernées

On enregistre en 2022 525 hospitalisations¹ liées à une opération d'affirmation de genre: ces interventions consistent à aligner partiellement ou totalement les caractéristiques physiques des personnes concernées à leur genre ressenti. Ces 525 hospitalisations portaient sur 486 personnes, certaines d'entre elles ayant eu plus d'une opération au cours de l'année 2022. Le nombre de personnes qui se sont présentées en chirurgie hospitalière en lien avec une transition de genre est resté très faible jusqu'en 2018. Dès 2019, les traitements chirurgicaux de réassignation sexuelle voient leur nombre augmenter régulièrement: entre 2019 et 2022, celui-ci a plus que doublé (+115%) (G1). Sur la période 2019–2022, ce sont, cumulées, 1462 opérations qui ont été menées sur 1210 personnes distinctes dans les hôpitaux suisses. La patientèle peut en effet être amenée à effectuer plusieurs opérations nécessitant autant d'hospitalisations au cours du processus de transition de genre. Pour l'année 2022, sur les 486 personnes

opérées, 409 d'entre elles, soit 84%, se présentaient pour une première intervention tandis que les 16% restants poursuivaient leur processus.

Les enregistrements des cas hospitaliers étudiés doivent contenir les diagnostics et traitements suivants, codés selon les classifications médicales en vigueur:

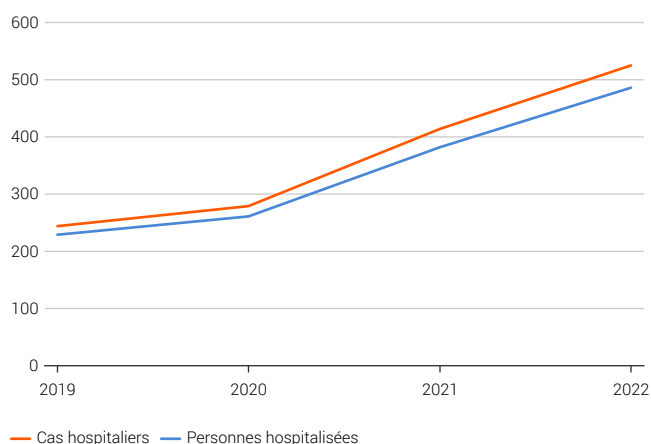
- le **traitement 64.5** *opération pour transformation de sexe* (Classification suisse des interventions chirurgicales CHOP) ou **70.61.11** *construction d'un vagin par greffe de peau pédiculée du pénis (pour changement de sexe)* (CHOP) indiqué comme traitement principal ou secondaire. Ces opérations sont dites de «réassignation sexuelle» ou «d'affirmation de genre».
- le **diagnostic F64** *troubles de l'identité sexuelle* (Classification internationale des maladies (CIM) version 10) ou *incongruence de genre* (CIM version 11) indiqué en rang principal ou secondaire. L'incongruence de genre se caractérise «par une incongruité marquée et persistante entre le genre auquel une personne s'identifie et le sexe qui lui a été assigné» (définition CIM). Le terme *dysphorie de genre* est également utilisé.

¹ À noter que ces résultats ne comprennent pas les traitements ambulatoires.

Hospitalisations pour opération de réassignation sexuelle

Nombre de cas hospitaliers et de personnes hospitalisées

G1



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

2 Caractéristiques socio-démographiques

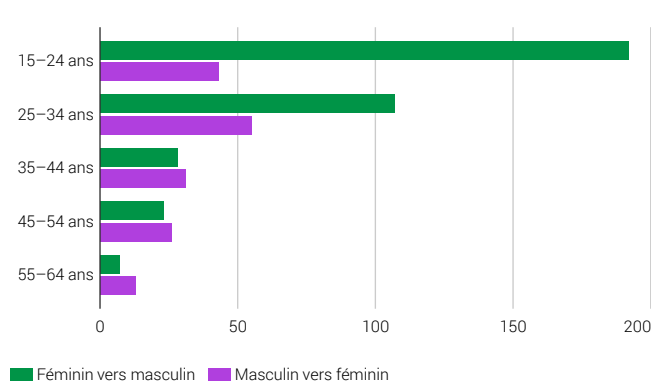
357 hospitalisations enregistrées en 2022 (68% du total) consistaient en des interventions de réassignation sexuelle du féminin vers le masculin, 168 (32%) du masculin vers le féminin. Les interventions du féminin vers le masculin sont plus nombreuses que l'inverse sur la totalité de la période étudiée (G2). Cette répartition est valable également si l'on considère les personnes et non les cas hospitaliers: en 2022, 340 personnes de sexe biologique féminin ont eu recours à une opération «masculinisante», contre 146 pour le processus inverse, du masculin vers le féminin.

Les opérations de réassignation du féminin vers le masculin concernaient des personnes de 27 ans en moyenne: 54% d'entre elles appartenaient à la classe d'âge 15–24 ans (G3), parmi lesquelles 26 mineures. Pour les transitions du masculin vers le féminin, la patientèle traitée était moins jeune – d'un âge moyen

Hospitalisations pour opération de réassignation sexuelle

Cas hospitaliers selon la classe d'âge et le sens de la transition

G3



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

de 34 ans –, avec un tiers des cas appartenant à la classe d'âge des 25–34 ans et un quart à celle des 15–24 ans. Aucune personne traitée n'était mineure.

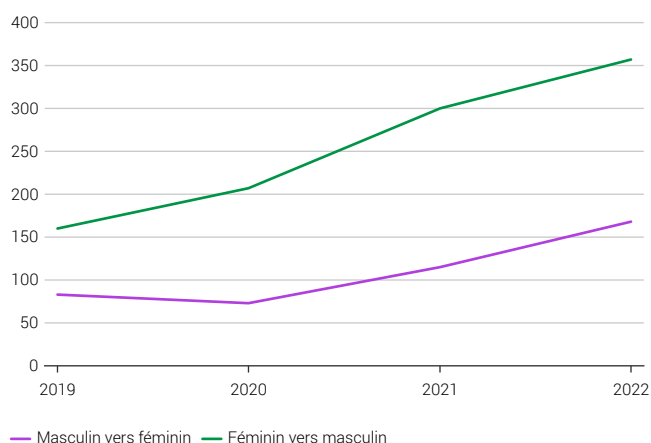
Au cours de la période 2019–2022 et pour les deux sens de transition, la moyenne d'âge des personnes traitées est restée stable, le nombre de cas (+283) augmentant pour toutes les tranches d'âge. Les moins de 18 ans étaient 17 en 2019, 23 en 2020, 27 en 2021 et 26 en 2022.

Sur la totalité des hospitalisations recensées entre 2019 et 2022, 19% concernent des personnes résidant dans le canton de Zurich. Ce nombre correspond à un ratio de 4,4 cas d'hospitalisation pour opération de réassignation sexuelle pour 100 000 habitant-e-s. Ce taux est particulièrement élevé dans les cantons de Bâle-Ville (10,9) et Bâle-Campagne (6,9). Ces valeurs sont inférieures à 3 dans certains cantons de Suisse centrale (NW, OW, SZ) et de l'Est de la Suisse (AI, GL, GR, TG), ainsi qu'au Tessin. Entre 2019 et 2022, 33 opérations ont été réalisées sur des personnes domiciliées à l'étranger. On ne dispose pas de données concernant le nombre de personnes résidant en Suisse ayant réalisé ce type de traitement à l'étranger.

Hospitalisations pour opération de réassignation sexuelle

Nombre de cas hospitaliers selon le sens de la transition

G2



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

3 Traitements

Féminin vers masculin

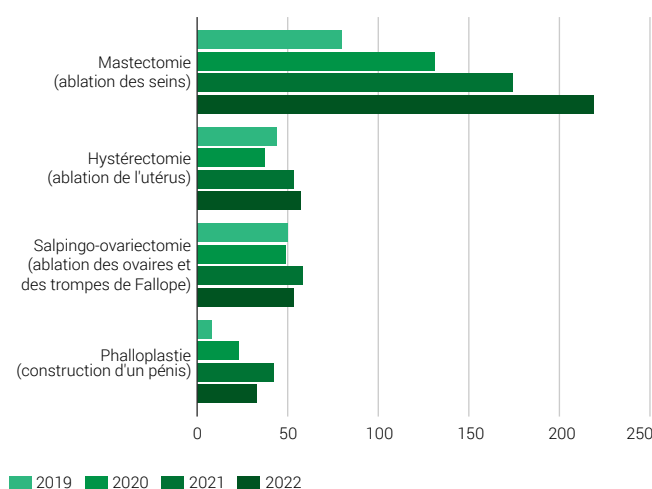
Les opérations de transition du féminin vers le masculin regroupent entre autres les mastectomies (ablation des seins), les hystérectomies et salpingo-ovariectomies (ablation de parties de l'appareil génital féminin) ainsi que les phalloplasties, opérations de chirurgie plastique visant la fabrication d'un pénis. Seules les opérations pratiquées à l'hôpital avec séjour sont considérées dans l'analyse.

Au cours des 357 hospitalisations de transition du féminin vers le masculin enregistrées en 2022, 221 mastectomies ont été comptabilisées (G4). L'âge moyen des personnes opérées était de 24 ans: la moitié avait moins de 22 ans, 24 étaient mineures. Dans 94% des cas, la mastectomie est la seule opération de réassignation sexuelle pratiquée au cours du séjour hospitalier;

Hospitalisations pour opérations de réassignation sexuelle de féminin vers masculin

Nombre de cas selon le type d'opération

G4



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

dans 13 cas toutefois, elle s'est accompagnée de l'ablation d'une partie de l'appareil génital féminin (utérus, ovaires). Le nombre de mastectomies a augmenté depuis 2019 de 203% chez les personnes majeures. Chez les personnes mineures, une telle croissance n'est pas observée: les opérations s'élevaient à 15 en 2019, 21 en 2020, 25 en 2021 et 24 en 2022.

Souvent pratiquées simultanément, les hystérectomies (ablation de l'utérus) sont mentionnées 57 fois et les salpingo-ovariectomies 53 fois en 2022: elles interviennent à l'âge moyen de 26 ans. 33 personnes ont été opérées pour construction d'un pénis (phalloplastie), à l'âge moyen de 29 ans, et 31 se sont vu poser des prothèses testiculaires.

Masculin vers féminin

Les opérations pratiquées lors de la transition du masculin vers le féminin peuvent entre autres être des vaginoplasties, où la personne de sexe biologique masculin voit son sexe remodelé en vagin, ainsi que des ablations de parties génitales masculines ou la pose de prothèses mammaires. Seules les opérations pratiquées à l'hôpital avec séjour sont considérées dans l'analyse.

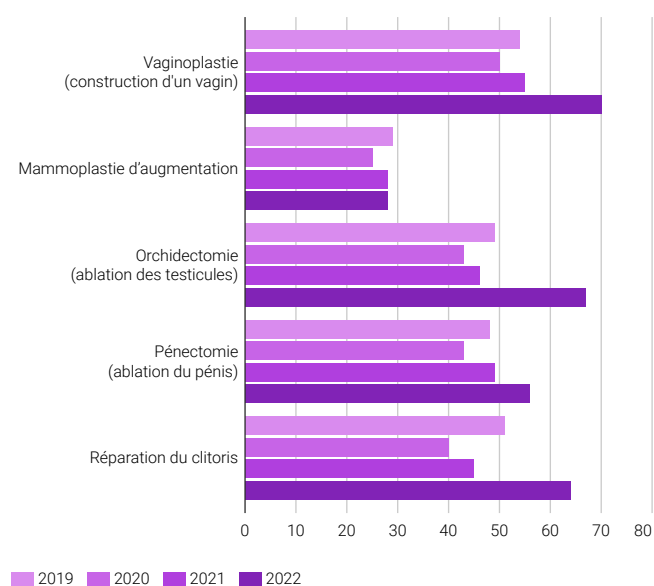
168 cas d'opérations de transition masculin vers féminin ont été recensées en 2022. Parmi elles, 70 consistaient en une construction d'un vagin (G5). L'âge moyen était de 34 ans et 20% des personnes opérées avaient plus de 50 ans. Dans 87% des cas, l'ablation de parties des organes génitaux est pratiquée lors de la vaginoplastie. Les cas d'orchidectomies (ablation des testicules) seules sont très rares (6 cas)².

Les autres actes chirurgicaux de transition masculin vers féminin sont notamment les opérations ciblant la poitrine (28 cas d'implantations de prothèse mammaire pour augmentation) ainsi

Hospitalisations pour opérations de réassignation sexuelle de masculin vers féminin

Nombre de cas selon le type d'opération

G5



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

que le visage et la voix (62 cas de réparation du larynx, 17 cas de résection d'os de la face). Pour tous ces actes chirurgicaux, les valeurs 2022 sont les plus élevées pour la période étudiée, tandis que l'année 2020 affiche les plus basses, probablement en raison de la suspension temporaire des opérations non urgentes intervenues durant la période de pandémie de COVID-19.

Opérations

Certaines interventions chirurgicales ont lieu presque exclusivement en chirurgie d'affirmation de genre. C'est le cas pour les phalloplasties, où 94% des opérations visent la réassignation sexuelle, ainsi que les vaginoplasties (95% des cas). Par contre, les mastectomies pratiquées en chirurgie d'affirmation de genre ne représentent que 3% de la totalité des mastectomies pratiquées en Suisse en 2022. Pour les hystérectomies, seul 1% d'entre elles concerne des personnes en transition de genre. En ce qui concerne l'ablation des parties génitales masculines, la proportion s'élève à 40%. Hors du cadre de la réassignation sexuelle, c'est la plupart du temps pour traiter des tumeurs que les opérations précitées sont conduites.

² Ces interventions sont généralement pratiquées en ambulatoire.

4 Diagnostics

Les diagnostics principaux³ posés lors des opérations de réassignation sexuelle touchent à l'identité sexuelle⁴ dans 97% des cas. Ceux-ci font référence à la dysphorie de genre, qui renvoie à l'inconfort ou à la souffrance causés par la discordance entre l'identité de genre d'une personne et son sexe d'assignation à la naissance.

5 Durée et lieu des séjours hospitaliers

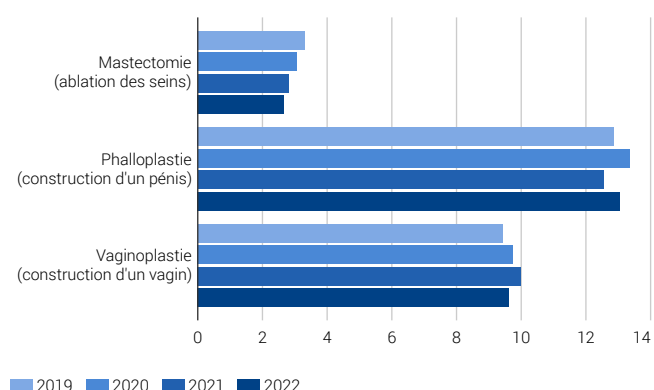
La durée des séjours hospitaliers varie en fonction des opérations. Les mastectomies enregistrent les durées de séjour les plus courtes, soit 2,7 jours d'hospitalisation en moyenne (G6) en 2022, contre 3,3 en 2019. Les séjours pour phalloplasties⁵ sont les plus longs: ils ont duré 13,1 jours en 2022. Une hystérectomie nécessite un séjour hospitalier de 3,5 jours en moyenne.

Du côté des transitions du masculin vers le féminin, les vaginoplasties⁶ ont requis 9,6 jours d'hospitalisation en moyenne en 2022. Les mammoplasties d'augmentation durent par contre moins longtemps: 1,8 jour en moyenne.

Durée moyenne des hospitalisations pour opérations de réassignation sexuelle

En jours

G6



Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

Diagnostic F64

Il est à noter que la chirurgie est souvent une des dernières étapes dans le processus de prise en charge de la dysphorie de genre⁷. Parmi les hospitalisations 2022, on identifie en effet des cas d'hospitalisations où la dysphorie de genre est diagnostiquée sans qu'aucun traitement opératoire n'y soit associé: leur nombre s'élève à près de 650, pour près de 460 personnes distinctes. Les personnes de sexe déclaré féminin sont plus représentées (59%) que celles de sexe déclaré masculin (41%).

La dysphorie de genre est citée comme diagnostic principal dans 10% des cas. Dans 60% des cas, ce sont des troubles psychiques, notamment les troubles de la personnalité et les dépressions, qui ont été la cause principale d'hospitalisation.

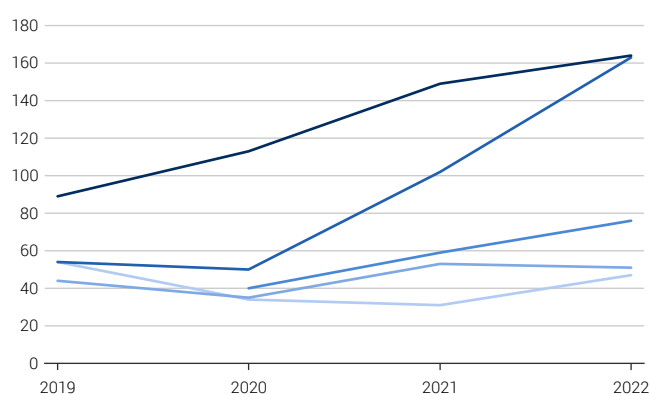
L'analyse des parcours qu'il est possible de reconstituer montre que parmi les 174 personnes ayant eu une mastectomie en 2021, une dizaine ont subi, en moyenne 11 mois après la mastectomie, une opération touchant l'appareil génital (hystérectomie ou phalloplastie).

Quatre établissements hospitaliers en 2019, puis 5 (G7) dès 2020 procèdent à plus de 95% des opérations d'affirmation de genre. En 2022, la moitié des opérations de réassignation sexuelle ont eu lieu dans un hôpital de type universitaire.

Hospitalisations pour opération de réassignation sexuelle

Cas hospitaliers par hôpital, par année, pour les 5 hôpitaux effectuant le plus grand nombre d'interventions

G7



Remarque: chaque courbe représente un hôpital.

Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

³ La définition du diagnostic principal est celle de l'Organisation mondiale de la santé. Le diagnostic principal est défini comme «l'affection qui, au terme du traitement, est considérée comme ayant essentiellement justifié le traitement ou les examens prescrits» (Manuel de codage médical, OFS).

⁴ Code CIM-10 F64: Troubles de l'identité sexuelle

⁵ Selon la documentation d'un hôpital pratiquant les phalloplasties, l'intervention en elle-même dure de 6 à 8 heures.

⁶ Selon la documentation d'un hôpital pratiquant les vaginoplasties, l'intervention en elle-même dure de 4 à 5 heures.

⁷ Une autre étape consiste à modifier les indications relatives au sexe et prénom figurant au registre de l'état civil. En 2022, on compte 620 changements de sexe inscrit «homme» à sexe inscrit «femme» et 557 dans le sens «femme» à «homme». Parmi ces 557 changements, 36% concernaient des personnes de 15 à 19 ans.

www.statistique.ch → Trouver des statistiques → 01 – Population → Effectif et évolution → Sexe

Une analyse plus détaillée montre que 69 des 70 vaginoplasties ont été pratiquées dans l'un des hôpitaux universitaires en 2022, avec pour chacun d'entre eux un nombre total d'opérations compris entre 8 et 38. L'immense majorité (94%) des personnes opérées pour une phalloplastie ont été prises en charge dans trois différents hôpitaux, chacun ayant opéré de 5 à 18 personnes.

Quant aux mastectomies, 96% d'entre elles se sont déroulées dans 4 hôpitaux distincts. Chacun des établissements a procédé à un nombre de mastectomies se situant entre 14 et 88.

Source des données

Statistique médicale des hôpitaux, Office fédéral de la statistique

Principaux résultats

T1

		2019	2020	2021	2022
Traitements du féminin vers le masculin					
Cas hospitaliers, total		160	207	300	357
<i>Par intervention</i>					
Mastectomie	Cas	80	131	174	221
Code CHOP 85.A*	Âge moyen	24,6	24,0	24,2	24,8
	Durée moyenne de séjour, en jours	3,3	3,1	2,8	2,7
Hystérectomie	Cas	44	37	53	57
Code CHOP 68.4*	Âge moyen	24,8	26,1	24,8	26,1
	Durée moyenne de séjour, en jours	3,5	3,4	3,0	3,4
Phalloplastie	Cas	8	23	42	33
Code CHOP 64.43*	Âge moyen	27,0	31,4	30,0	29,1
	Durée moyenne de séjour, en jours	12,9	13,3	12,5	13,1
Traitements du masculin vers le féminin					
Cas hospitaliers, total		83	73	115	168
<i>Par intervention</i>					
Vaginoplastie	Cas	57	50	55	70
Code CHOP 70.61*	Âge moyen	36,3	31,8	32,6	33,5
	Durée moyenne de séjour, en jours	9,4	9,7	10,0	9,6
Mammoplastie d'augmentation	Cas	30	25	28	28
Code CHOP 85.D	Âge moyen	34,5	30,6	33,3	32,5
Orchidectomie	Cas	52	43	46	67
Code CHOP 62.4*	Âge moyen	35,8	32,9	32,1	32,4

Source: OFS – Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2023

Éditeur:	Office fédéral de la statistique (OFS)
Renseignements:	Service d'informations Santé, OFS, tél. +41 58 463 67 00
Rédaction:	Tania Andreani, OFS
Série:	Statistique de la Suisse
Domaine:	14 Santé
Langue du texte original:	français
Mise en page:	Publishing et diffusion PUB, OFS
Graphiques:	Publishing et diffusion PUB, OFS
En ligne:	www.statistique.ch
Imprimés:	www.statistique.ch Office fédéral de la statistique, CH-2010 Neuchâtel, order@bfs.admin.ch , tél. +41 58 463 60 60 Impression réalisée en Suisse
Copyright:	OFS, Neuchâtel 2023 La reproduction est autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée.
Numéro OFS:	2282-2200

Les informations publiées ici contribuent à mesurer la réalisation des objectifs de développement durable (ODD).



Système d'indicateurs MONET 2030

www.statistique.ch → Trouver des statistiques → Développement durable → Système d'indicateurs MONET 2030