



CAMPUS PRINCIPAL DE SHERBROOKE



CAMPUS DE LA SANTÉ DE SHERBROOKE



CAMPUS DE LONGUEUIL

# L'IMAGERIE MAMMAIRE CHEZ LES PATIENTES ET PATIENTS TRANSGENRES: QUE FAUT-IL SAVOIR?

PAR DR CAMILLE RAYMOND, RIII EN RADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE  
EN COLLABORATION AVEC DR STÉPHANIE RIVARD-FORTE

Université de Sherbrooke, 27 octobre 2021

# PLAN DE LA PRÉSENTATION

- Objectifs
- Introduction
- Terminologie et communication
- Imagerie chez la femme transgenre
- Imagerie chez l'homme transgenre
- Conclusion

# OBJECTIFS

- Revue de littérature concernant l'imagerie mammaire chez la population transgenre
- Comprendre le lexique à utiliser pour une relation patient-médecin respectueuse et inclusive
- Connaître les recommandations actuelles concernant l'imagerie mammaire tant chez la femme que chez l'homme transgenre

# INTRODUCTION

# INTRODUCTION

- Entre 8 à 25 millions d'individus transgenres dans le monde
  - Environ 1 à 1.4 millions aux États-Unis
- Amélioration de l'acceptation et de la visibilité des personnes transgenres
- De + en + d'individus reçoivent des traitements d'affirmation du genre

## INTRODUCTION (SUITE)

- Donc, augmentation de cas de cancer du sein rapportés chez la population transgenre

Importance de connaître les considérations pour cette population

Importance de revoir l'approche à prioriser pour l'imagerie mammaire

# TERMINOLOGIE ET COMMUNICATION

- Utilisation de la terminologie appropriée pour maintenir une bonne relation patient-médecin
- **Transgenre** : terme général utilisé pour les individus dont l'identité de genre et-ou l'expression de genre diffère du sexe assigné à la naissance
  - S'applique peu importe l'apparence physique ou les procédures médicales reçues
- **Affirmation de genre**: processus médical (intervention chirurgicale ou médicale)

# Glossaire

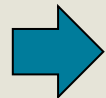
Cisgenre	Individu dont l'identité et l'expression de genre reflète le sexe assigné à la naissance
Femme transgenre	Individu qui s'identifie comme femme dont le sexe assigné à la naissance est masculin
Homme transgenre	Individu qui s'identifie comme un homme dont le sexe assigné à la naissance est féminin
Identité de genre	Identification interne, personnelle, à un genre
Expression de genre	Manifestation volontaire et involontaire de l'identité de genre (apparence physique, attitude, habillement, etc.)



# L'IMAGERIE MAMMAIRE CHEZ LES FEMMES TRANSGENRES

# TRAITEMENTS

- Utilisation d'estrogène PO et transdermique comme procédure d'affirmation du genre
  - Apparition tissu mammaire, réduction pilosité corporelle et faciale, redistribution graisseuse et diminution volume testiculaire
  - Stade de Tanner V rarement atteint



Explique la grande variabilité de densité mammaire chez cette population

# ÉTUDE CONCERNANT LA DENSITÉ MAMMAIRE

Selon une étude de Weyers et al sur 50 femmes transgenres (94% traitement hormonal)

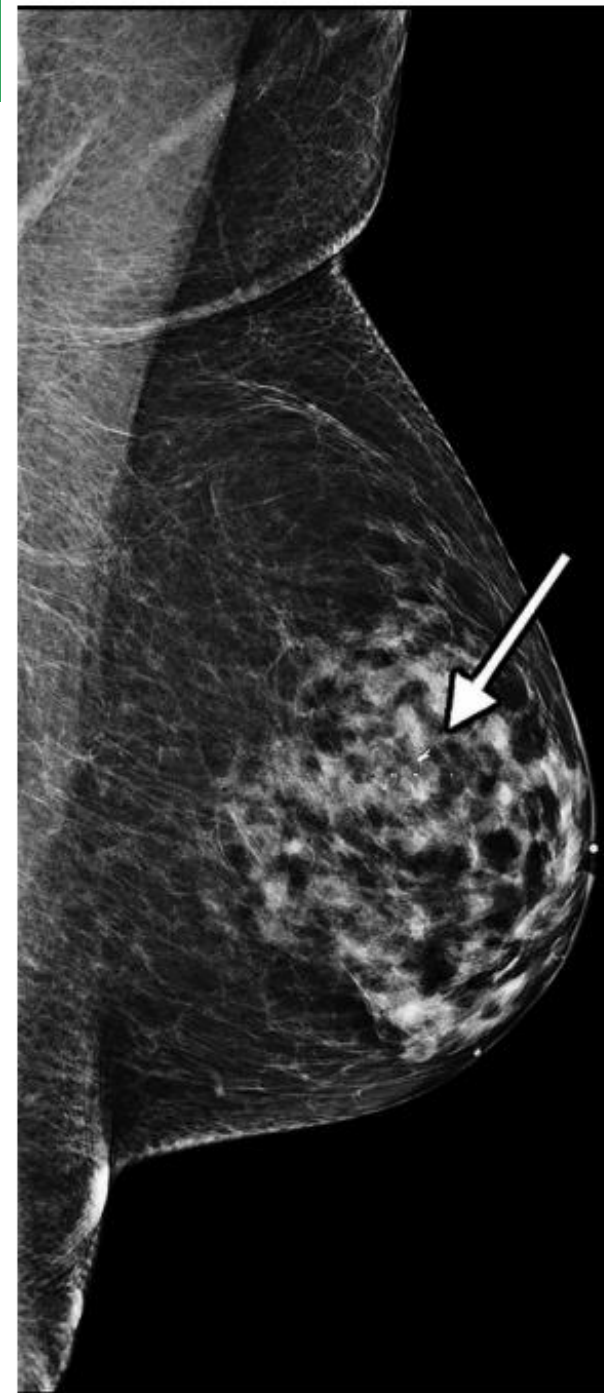
- Environ 60% avaient un tissu mammaire modérément dense ou très dense
- Aucune corrélation entre la densité et le traitement (dose ou durée)

Histologiquement, développement de tissu mammaire comparable aux femmes cisgenres

- Développement de lobules, acini et canaux

Ne PAS utiliser le terme gynécomastie

- Hyperplasie du stroma et des canaux seulement



# IMAGERIE MAMMAIRE (SUITE)

- Trouvailles bénignes possibles comme retrouvées chez les femmes cisgenres
  - « case reports » de fibroadénomes et de kystes mammaires
  - Lésions malignes aussi rapportées dans la littérature
- Lésions malignes décrites:
  - Carcinome canalaire invasif, adénocarcinome peu différencié, tumeur phyllode maligne

# RISQUE DE MALIGNITÉ CHEZ LA FEMME TRANSGENRE

- Encore mal compris vu le manque de données probantes sur le sujet
- Risque de cancer théoriquement augmenté
  - Augmentation du risque en cas d'hormonothérapie chez les femmes cisgenres ménopausées
  - Augmentation des cas de cancer du sein rapportés chez les femmes transgenres

Étude randomisée contrôlée datant de 2003 (Chlebowski et al) sur 16 608 femmes cisgenres ménopausées (estrogène PO vs placebo)

- Augmentation du risque de cancer total et invasif après + de 5.2 ans (hazard ratio 1.24)

# ÉTUDES (SUITE)

- Quelques études rétrospectives à faible échelle disponibles
  - Résultats mixtes
  - Incidence de cancer du sein semble plus élevée que chez les hommes cisgenres
- Besoin d'études prospectives à long terme, études observationnelles à grande échelle, etc.



# DÉPISTAGE CHEZ LA FEMME TRANSGENRE

- Dépistage par mammographie recommandé par plusieurs institutions et dans plusieurs articles
- Recommandations non uniformes...

Table 2: Selected Recommended Breast Cancer Screening Guidelines for Transgender Individuals

Patient	UCSF Center of Excellence for Transgender Health	Fenway Health	Endocrine Society Clinical Practice Guidelines
Transgender woman with more than 5 years of hormone therapy	Biennial screening mammography beginning at age 50 years	Annual screening mammography beginning at age 50 years	Similar screening to that for cisgender women Length of hormone exposure not specified
Transgender man without top surgery (average risk)	Similar screening to that for cisgender women	Similar screening to that for cisgender women	Similar screening to that for cisgender women
Transgender man who has undergone top surgery	Clinicians should engage in dialogue with patients about unknown risks	No reliable evidence for screening Consider yearly chest examinations	Not addressed

Sources.—References 20, 35, and 36.

# CONSIDÉRATIONS DIAGNOSTIQUES

- Rappels lors d'une mammographie de dépistage = femmes cisgenres
- Masse palpable:
  - - de 30 ans = échographie seule
  - 30 à 39 ans = échographie ou mammographie
  - 40 ans et + = mammographie + échographie

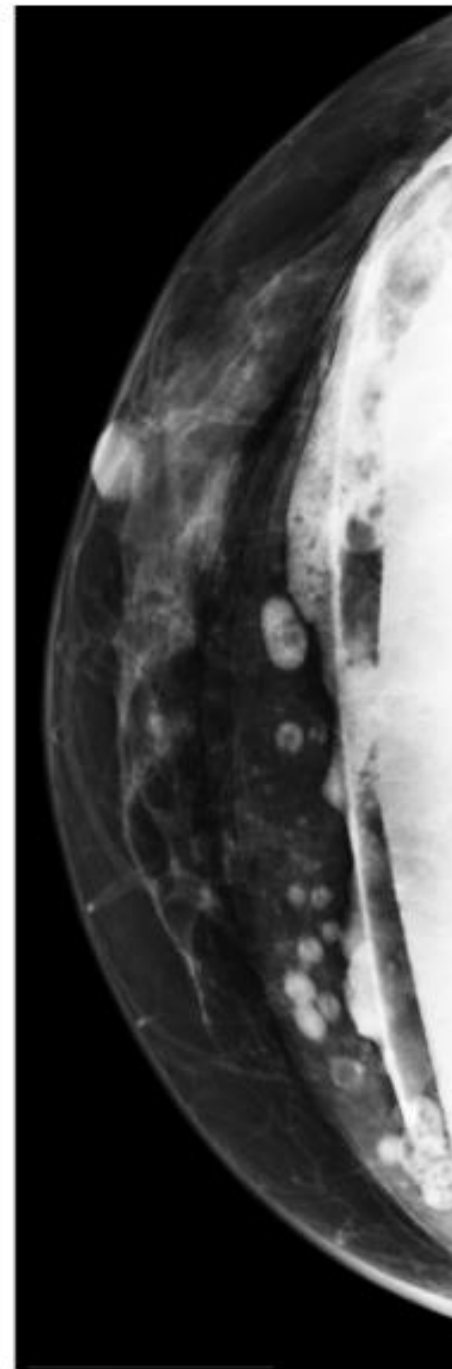
# AUGMENTATION MAMMAIRE

- Évaluation des implants mammaires idem que chez les femmes cisgenres
  - Rupture
  - Cas décrits de lymphome anaplasique chez la population transgenre

*Attention! Certaines femmes transgenres utilisent l'injection de particules (silicone, huile minérale, paraffine liquide, etc.) comme moyen d'augmentation mammaire*

➤ *Granulomes calcifiées et/ou fibrose*

Rupture d'une prothèse en silicone chez une femme transgenre de 55 ans (thérapie hormonale + de 30 ans)



# L'IMAGERIE MAMMAIRE CHEZ L'HOMME TRANSGENRE

- Testostérone
- Progestérone (pour cesser les menstruations)
- Inhibiteur de la 5-a réductase (pour combattre l'alopecie induite)

# TRAITEMENT CHIRURGICAL

- Chirurgie de réduction mammaire (« top surgery »)
  - Mastectomie totale dont la technique diffère de celle utilisée en traitement de cancer
  - « contouring » et reconstruction esthétique

**Dans certains cas, tissu mammaire résiduel et préservation du complexe aréolaire-mamelonnaire**

# RISQUE DE CANCER CHEZ L'HOMME TRANSGENRE

Étude publiée en 2013 par Gooren et al, incidence de cancer du sein de 20.4 pour 100 000 personnes-années pour les hommes transgenres

- 154/100 000 chez les femmes cisgenres
- Faible durée de suivi
- Inclusion de patients ayant subi une chirurgie de reconstruction

## RISQUE DE CANCER (SUITE)

Risque de cancer inconnu chez les hommes transgenres ayant subi une chirurgie

- Seulement quelques cas publiés



# DÉPISTAGE CHEZ L'HOMME TRANSGENRE

- **Recommandations variables**
- Si pas d'antécédents de chirurgie mammaire
  - Suivre les recommandations qui s'appliquent aux femmes cisgenres
- Si mastectomie ou chirurgie de reconstruction esthétique
  - Pas de données fiables pour suggérer un dépistage d'emblée
  - Suivi clinique annuel

**Table 2: Selected Recommended Breast Cancer Screening Guidelines for Transgender Individuals**

Patient	UCSF Center of Excellence for Transgender Health	Fenway Health	Endocrine Society Clinical Practice Guidelines
Transgender woman with more than 5 years of hormone therapy	Biennial screening mammography beginning at age 50 years	Annual screening mammography beginning at age 50 years	Similar screening to that for cisgender women Length of hormone exposure not specified
Transgender man without top surgery (average risk)	Similar screening to that for cisgender women	Similar screening to that for cisgender women	Similar screening to that for cisgender women
Transgender man who has undergone top surgery	Clinicians should engage in dialogue with patients about unknown risks	No reliable evidence for screening Consider yearly chest examinations	Not addressed

Sources.—References 20, 35, and 36.

# CONSIDÉRATIONS DIAGNOSTIQUES

- Utilisation de l'échographie recommandée lors d'une plainte post chirurgie
  - Semblable aux femmes cisgenres post mastectomie totale
  - Pas assez de tissu mammaire résiduel pour effectuer une mammographie
  - IRM au besoin

# CONCLUSION

- Début de publication de lignes directrices pour le dépistage chez la population transgenre, mais:
  - Études de grande envergure et de bonne qualité peu nombreuses...
  - Risque de cancer du sein tant chez les hommes que chez les femmes transgenres encore nébuleux
  - Importance d'une relation patient-médecin respectueuse

# RÉFÉRENCES

- American Journal of Roentgenology. 2014;202: 1149-1156. 10.2214/AJR.13.1081
- Chlebowski RT, Hendrix SL, Langer RD, et al. Influence of estrogen plus progestin on breast cancer and mammography in healthy postmenopausal women: the Women's Health Initiative Randomized Trial. JAMA 2003; 289(24):3243–3253
- Gooren LJ, van Trotsenburg MA, Giltay EJ, van Diest PJ. Breast cancer development in transsexual subjects receiving cross-sex hormone treatment. J Sex Med 2013;10(12):3129–3134.
- Gooren L, Bowers M, Lips P, Konings IR. Five new cases of breast cancer in transsexual persons. Andrologia 2015;47(10):1202–1205. <https://doi.org/10.1111/and.12399>.
- Parick, U. et al. Breast imaging in transgender patients: what the radiologist should know. RadioGraphics 2020; 40:13-27
- Weyers S, Villeirs G, Vanherreweghe E, et al. Mammography and breast sonography in transsexual women. Eur J Radiol 2010;74(3):508–513