

28. Agosto

## Transgender: necessità di una ricerca di qualità

*Il nostro errore più grave è quello di cercare di destare in ciascuno proprio quelle qualità che non possiede, trascurando di coltivare quelle che ha.*  
Marguerite Yourcenar



Recentemente una valutazione del National Health Service del Regno Unito che ha portato al [divieto di farmaci](#) che sopprimono la pubertà per i **giovani transgender e di genere diverso (TGD)**, la valutazione e le sue raccomandazioni sono state criticate e ci sono state preoccupazioni su come potrebbero essere sfruttate per influenzare più ampiamente l'assistenza sanitaria pubblica. In risposta, medici, ricercatori e importanti organizzazioni mediche in tutto il mondo hanno sottolineato che gli studi scientifici evidenziano i benefici degli interventi medici a supporto dell'affermazione di genere. In effetti, è necessaria una maggiore innovazione nell'assistenza, guidata dalla ricerca guidata dalla comunità, per migliorare il benessere delle persone **TGD** in modi che possano apportare benefici a tutta la società.

Le **persone TGD** hanno identità di genere che differiscono dalle aspettative della società in base al sesso assegnato alla nascita. L'assistenza che afferma il genere consiste in interventi sanitari personalizzati che aiutano i pazienti a raggiungere i loro obiettivi di riduzione della disforia di genere e aumento dell'euforia di genere. La terapia ormonale, gli interventi chirurgici e i servizi di salute mentale aiutano le **persone TGD** a vivere in linea con la loro identità ed espressione di genere, in linea con il principio etico biomedico accettato del rispetto dell'autonomia, articolato dai filosofi **Tom Beauchamp** e **James Childress** nel 1979.



Negli Stati Uniti, l'assistenza affermativa di genere è migliorata negli ultimi 15 anni, anche nella somministrazione della terapia ormonale e nelle tecniche chirurgiche, nell'approvazione da parte di importanti organizzazioni mediche e nella disponibilità di servizi di assistenza primaria e specialistica per le **persone TGD**. Tuttavia, la caratterizzazione errata della scienza sanitaria **TGD** da parte di attivisti politici non esperti e **anti-TGD** come priva di prove di supporto e potenzialmente dannosa sta alimentando la chiusura di pratiche di assistenza affermativa di genere per giovani e adulti da parte di diversi governi statali degli Stati Uniti e di alcuni paesi europei.

Storicamente, la ricerca sugli interventi sanitari di affermazione di genere si è concentrata sul fatto che questi servizi aiutino i pazienti a raggiungere specifici obiettivi socioeconomici, come occupazione e reddito. Un'altra priorità della ricerca è stata la valutazione del raggiungimento chirurgico di risultati estetici e/o di funzionamento sessuale prescritti. Altre ricerche hanno utilizzato l'accoppiamento eteronormativo come segno distintivo di un intervento di successo, anche a costo della soddisfazione del paziente stesso. Tali metriche di risultato sono fuorvianti in quanto presumono che i **pazienti TGD** debbano conformarsi alle norme sociali senza essere sensibili ai loro desideri di affermazione di genere.

**Sfortunatamente**, questo approccio ha fornito un pretesto per limitare l'accesso alle cure di affermazione di genere, spesso con la falsa affermazione che tali servizi vengono offerti in modo inappropriato ai bambini piccoli.

**Fortunatamente** l'assistenza sanitaria transgender è un campo interdisciplinare in rapida evoluzione. Nell'ultimo decennio, si è registrato un aumento senza precedenti nel numero e nella visibilità di persone transgender e di **genere diverso (TGD)** che cercano supporto e trattamenti medici di affermazione di genere, parallelamente a un aumento significativo della letteratura scientifica in questo settore. La **World Professional Association for Transgender Health (WPATH)** è una associazione professionale internazionale e multidisciplinare la cui missione è promuovere assistenza basata sulle prove, istruzione, ricerca, politica pubblica e rispetto nella salute transgender.



Una delle funzioni principali della **WPATH** è promuovere i più elevati standard di assistenza sanitaria per le persone TGD attraverso gli **Standard of Care (SOC)**. Gli **SOC** sono stati inizialmente sviluppati nel 1979 e l'ultima versione (SOC-7) è stata pubblicata nel 2012. In vista delle crescenti prove scientifiche, la **WPATH** ha commissionato una nuova versione degli Standard of Care, la **SOC-8**.



Coleman E, Radix AE, Bouman WP, Brown GR, de Vries ALC, Deutsch MB, Ettner R, Fraser L, Goodman M, Green J, Hancock AB, Johnson TW, Karasic DH, Knudson GA, Leibowitz SF, Meyer-Bahlburg HFL, Monstrey SJ, Motmans J, Nahata L, Nieder TO, Reisner SL, Richards C, Schechter LS, Tangpricha V, Tishelman AC, Van Trotsenburg MAA, Winter S, Ducheny K, Adams NJ, Adrián TM, Allen LR, Azul D, Bagga H, Başar K, Bathory DS, Belinky JJ, Berg DR, Berli JU, Bluebond-Langner RO, Bouman MB, Bowers ML, Brassard PJ, Byrne J, Capitán L, Cargill CJ, Carswell JM, Chang SC, Chelvakumar G, Corneil T, Dalke KB, De Cuypere G, de Vries E, Den Heijer M, Devor AH, Dhejne C, D'Marco A, Edmiston EK, Edwards-Leeper L, Ehrbar R, Ehrensaft D, Eisfeld J, Elaut E, Erickson-Schroth L, Feldman JL, Fisher AD, Garcia MM, Gijs L, Green SE, Hall BP, Hardy TLD, Irwig MS, Jacobs LA, Janssen AC, Johnson K, Klink DT, Kreukels BPC, Kuper LE, Kvach EJ, Malouf MA, Massey R, Mazur T, McLachlan C, Morrison SD, Mosser SW, Neira PM, Nygren U, Oates JM, Obedin-Maliver J, Pagkalos G, Patton J, Phanuphak N, Rachlin K, Reed T, Rider GN, Ristori J, Robbins-Cherry S, Roberts SA, Rodriguez-Wallberg KA, Rosenthal SM, Sabir K, Safer JD, Scheim AI, Seal LJ, Sehoole TJ, Spencer K, St Amand C, Steensma TD, Strang JF, Taylor GB, Tilleman K, T'Sjoen GG, Vala LN, Van Mello NM, Veale JF, Vencill JA, Vincent B, Wesp LM, West MA, Arcelus J.

**Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. Int J Transgend Health. 2022 Sep 6;23(Suppl 1):S1-S259. 36238954; PMID: PMC9553112.**

L'obiettivo generale di **SOC-8** è fornire ai professionisti sanitari (HCP) una guida clinica per aiutare le persone TGD ad accedere a percorsi sicuri ed efficaci per raggiungere un comfort personale duraturo con il loro sé di genere, con l'obiettivo di ottimizzare la loro salute fisica complessiva, il benessere psicologico e l'autorealizzazione.

**SOC-8** si basa sulla migliore scienza disponibile e sul consenso professionale degli esperti in materia di salute transgender. Sono stati selezionati professionisti e stakeholder internazionali per far parte del comitato **SOC-8**. Le dichiarazioni di raccomandazione sono state sviluppate sulla base di dati derivati da revisioni sistematiche indipendenti della letteratura, ove disponibili, revisioni di background e pareri di esperti. La classificazione delle raccomandazioni si è basata sulle prove disponibili a supporto degli interventi, una discussione sui rischi e sui danni, nonché sulla fattibilità e accettabilità in diversi contesti e contesti nazionali.

#### **Risultati:**

sono stati sviluppati in totale 18 capitoli come parte di **SOC-8**. Contengono raccomandazioni per i professionisti sanitari che forniscono assistenza e trattamento alle persone TGD. Ciascuna delle raccomandazioni è seguita da un testo esplicativo con riferimenti pertinenti. Le aree generali relative alla salute transgender sono trattate nei capitoli Terminologia, Applicabilità globale, Stime della popolazione e Istruzione. I capitoli sviluppati per la popolazione eterogenea di persone TGD includono Valutazione di adulti, adolescenti, bambini, non binari, eunuchi e individui intersessuali e persone che vivono in ambienti istituzionali. Infine, i capitoli relativi al trattamento di affermazione di genere sono Terapia ormonale, Chirurgia e Cure postoperatorie, Voce e comunicazione, Assistenza primaria, Salute riproduttiva, Salute sessuale e Salute mentale.

#### **Conclusioni:**

le **linee guida SOC-8** sono concepite per essere flessibili per soddisfare le diverse esigenze sanitarie delle persone TGD a livello globale. Sebbene adattabili, offrono standard per promuovere un'assistenza sanitaria ottimale e una guida per il trattamento delle persone che presentano incongruenza di genere. Come in tutte le versioni precedenti della SOC, i criteri stabiliti in questo documento per gli interventi medici di affermazione di genere sono linee guida cliniche; i singoli professionisti e programmi sanitari possono modificarli consultandosi con la persona TGD.

Le voci della comunità TGD devono guidare le priorità della ricerca sanitaria TGD e la progettazione dello studio, il reclutamento, l'intervento, la valutazione e la diffusione. Ciò sta iniziando ad accadere con le regolari sessioni di ascolto dell'NIH SGMRO per raccogliere feedback dai collaboratori TGD, nonché la rappresentanza degli esperti TGD in più comitati di relazioni di consenso relative a sesso e genere delle Accademie nazionali statunitensi di scienze, ingegneria e medicina.

La scienza esiste e prospera nella misura in cui le strutture sociali lo consentono, e l'allocazione delle risorse per la scienza specifica per la popolazione è subordinata alla volontà pubblica.

Una **solida ricerca** sulla salute transgender migliorerà l'assistenza affermativa di genere, ma informerà anche la politica per promulgare e proteggere i diritti alla salute che tutti meritano.