

Féminisation faciale : qualité de vie postopératoire et analyse de l'impact objectif et subjectif de la frontoplastie

Chloé THEPENIER, Adélaïde CARLIER, Fabien BOUCHER

Service de chirurgie maxillo-faciale, Hôpital Lyon Sud

Contact : chloe.thepenier@chu-lyon.fr

INTRODUCTION

La **chirurgie de féminisation faciale (FFS)** vise à modifier les caractéristiques faciales perçues comme masculines afin d'aligner l'apparence du visage avec l'identité de genre des femmes transgenres. Le tiers supérieur du visage, et en particulier la région fronto-orbitaire, joue un rôle majeur dans la perception du genre, ce qui explique l'importance de la **frontoplastie** dans les protocoles de FFS.

La plupart des études ont évalué les résultats de la FFS à travers un seul type de critère, le plus souvent la satisfaction des patientes. Les analyses morphologiques objectives et l'évaluation par des observateurs externes restent rares. De plus, les complications théoriques restent non négligeables.

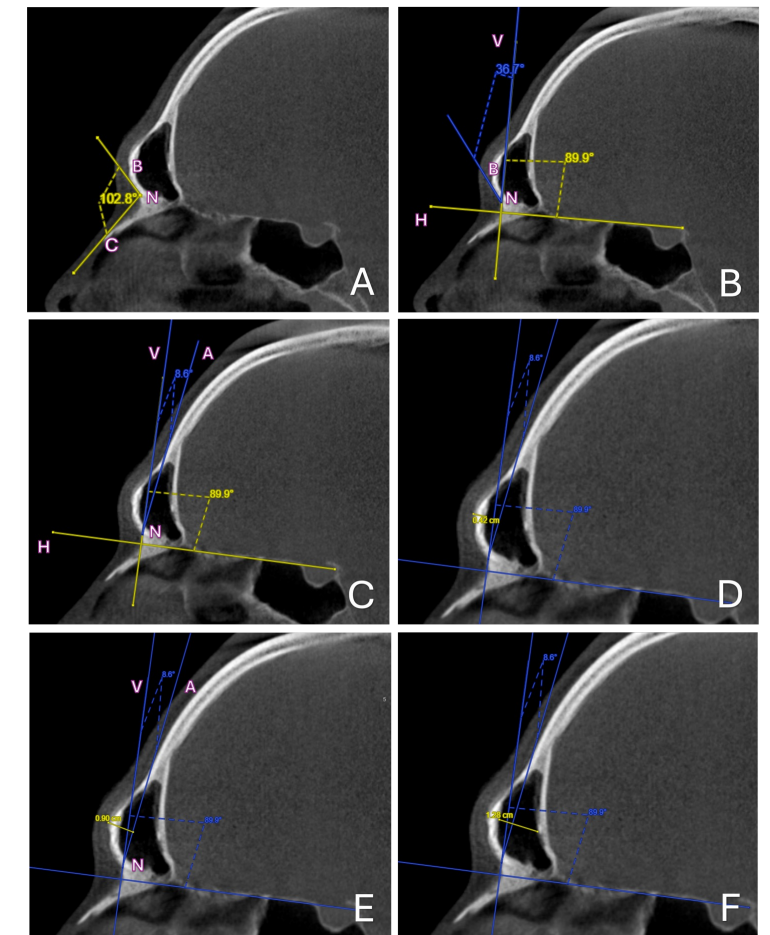
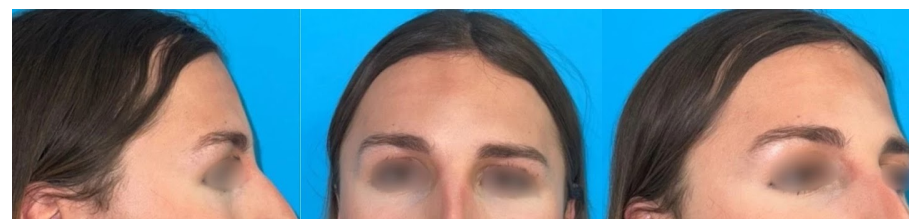
Cette étude propose une **évaluation multidimensionnelle** de la FFS, combinant qualité de vie, satisfaction des patientes, mesures céphalométriques et perception du genre par des observateurs externes, ainsi que le recueil des complications.

MATERIEL ET METHODES

Étude rétrospective incluant des patientes ayant bénéficié d'une FFS avec frontoplastie aux Hospices Civils de Lyon (Hôpital Lyon Sud et Hôpital de la Croix-Rousse). Les données démographiques ont été recueillies à partir des dossiers médicaux.

Les résultats ont été évalués selon **trois approches complémentaires** :

- **Questionnaires patientes PROMs** (WHOQOL-BREF et FACE-Q) pour la qualité de vie et la satisfaction
- **Analyse céphalométrique** sur scanners pré- et postopératoires selon la méthode de Lee et al.,
- **Évaluation photographique** par des observateurs externes afin d'analyser la perception du genre à partir d'images standardisées du tiers supérieur du visage.



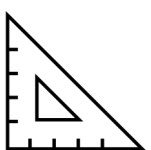
RESULTATS ET DISCUSSION



- 74 patientes répondant aux critères d'inclusion
- 44 réponses aux questionnaires dont 42 frontoplasties
- 37 imageries préopératoires, 25 postopératoires
- 14 photographies pré et postopératoires, 29 évaluateurs externes



- ↑ significative qualité de vie, psychologie, esthétique et satisfaction (sauf yeux), génio > rhino > fronto
- × facteur prédictif (âge, HT, geste, psy, tabac)
- 0% de regrets, 61% ↑ perception de leur genre
- Suites bien tolérées (× symptômes sinus)
- ⚠ insatisfaction sur cicatrices et ligne d'implantation capillaire



- Indications respectées (légère sous représentation des ostéotomies)
- ↑ significative des mesures avec résultats post-opératoires ne différant pas des normes féminines
- × influence de la technique



- Évaluateurs issus de la population générale (- de biais)
- En préopératoire : situation intermédiaire entre hommes et femmes cis
- ↑ significative des scores en post-opératoire, résultats similaires aux scores féminins
- × influence de la technique

CONCLUSION

La frontoplastie est une intervention efficace et bien tolérée qui contribue de manière significative au succès de la chirurgie d'affirmation de genre féminine, à l'échelle subjective (ressenti des patientes), semi-objective (avis des évaluateurs externes) et objective (céphalométrie). Pour obtenir des résultats optimaux, il est essentiel de proposer un accompagnement préopératoire personnalisé et de s'assurer que les attentes des patientes correspondent aux résultats atteignables. De futures études prospectives intégrant une imagerie pré et postopératoire systématique ainsi des mesures standardisées des résultats rapportés par les patientes (par le questionnaire Gender-Q notamment) et évaluant les symptômes sinusaux à l'aide du SNOT-22 seraient intéressantes.