

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

- **Risques** thérapie testostérone
 - Erythrocytose - Hct devrait être moins que 55%
 - Si Hct augmenté, peut diminuer dose testo, en s'assurant d'avoir des doses minimales afin de maintenir une bonne santé osseuse et maintenir l'aménorrhée
 - Risque cardiovasculaire - équivoque
- **Fertilité** - cryopréservation des ovocytes
- **Effets attendus** (1 mois ad plusieurs années)
 - Augmentation pilosité, acné, augmentation masse musculaire, redistribution du gras corporel, cessation des menstruations, augmentation taille de clitoris (irréversible), atrophie vaginale, voix plus grave (irréversible)
 - **Contreindications** au testostérone: maladie cardiovasculaire instable, hypersensibilité au formulation, grossesse, allaitement, cancer hormono-dépendant actif, condition psychiatrique limitant l'aptitude au consentement éclairé

HORMONES

- Micronor 1 tab PO qd continue (0.35mg) afin de cesser les menstruations (ou n'importe quelle méthode contraceptive, incluant stérilet, implant, depo)
- Testosterone:
 - Gel (1%; 2.5-10g/jr)- surtout utilisé en maintenance après la masculinisation ; peut être utilisé comme méthode masculinisante primaire
 - Androgel 1%: chaque application contient 1.25g de gel = 12.50mg Testosterone;
4 application die = approx 50mg Testostérone par jour
 - Testosterone patch: 2.5-10g die
 - Testosterone enanthate, testosterone cypionate: peut débuter à 100mg/mL IM qmois ad 50-100mg IM qsemaine

SUIVI LABOS

- Labos
 - Baseline: testostérone totale, FSC, ALT, HbA1c/ gluc à jeun, profil lipidique (envisager bhcg urinaire si nécessaire)
 - 3 mois: FSC, total testosterone
 - 6 mois: FSC, total testosterone
 - 6 ou 12 mois: ALT, lipides, gluc à jeun
 - 12 mois: FSC, total testosterone
 - Annuelle: FSC, total testosterone
 - Quelques professionnels surveille testostérone total q2-3 mois ad niveaux masculin (13.9-27.7 nmol/L)

DÉPISTAGE EN PRÉVENTION PRIMAIRE:

- DMO dépistage si à risque (gonadectomie et pas/dose diminuée d'hormones exogènes)
- Si col de l'utérus: pap q3ans tel que lignes directrice provinciale
- Dépistage cancer du sein si seins encore présents selon lignes directrices provinciales
- Reste dépistage selon lignes directrices provinciales pour personnes cis (Fit test, itss etc.)