

8 MARS 2024

JOURNÉE INTERNATIONALE DES

DROITS DES

FEMMES

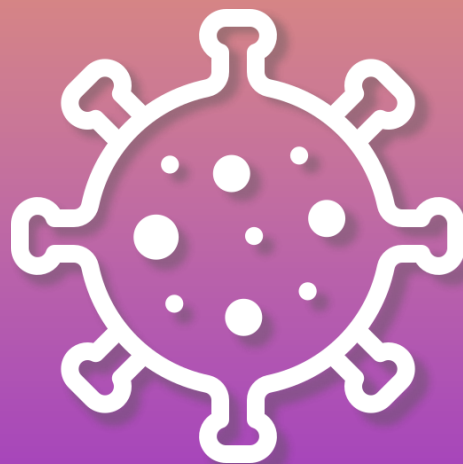
**LA SANTÉ  
GYNÉCOLOGIQUE  
DES LESBIENNES :  
UN ENJEU DE SANTÉ  
PUBLIQUE.**

**La santé sexuelle des femmes lesbiennes, FSF ou bisexuelles est structurellement défavorable.** Les rapports sont plus précoces, le nombre de partenaires plus élevé et les études rapportent une moindre utilisation de protection barrière contre les IST.

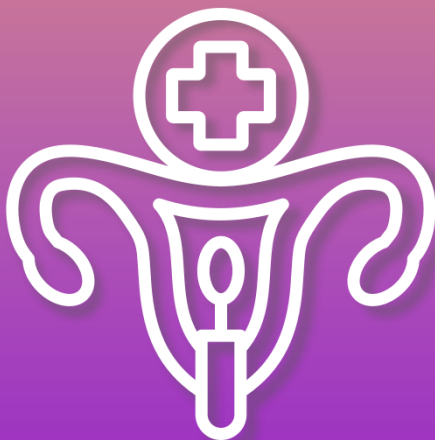
- ☛ **Malgré un nombre plus élevé d'IST, les lesbiennes, FSF ou bisexuelles sont moins suivies sur le plan gynécologique et moins dépistées.** Plusieurs enquêtes et études le démontrent.

☛ **Les taux d'infections sexuellement transmissibles sont 4 à 10 fois supérieurs chez les lesbiennes, FSF et les femmes bisexuelles<sup>1</sup> par rapport aux femmes hétérosexuelles.**

Parmi les femmes ayant des rapports sexuels avec d'autres femmes interrogées en 2011 dans l'enquête Presse Gays et Lesbiennes<sup>2</sup>, **36 % n'avaient jamais consulté pour raisons gynécologiques, 60 % n'avaient jamais eu de frottis cervico-utérin et 90 % n'avaient jamais eu de dépistage de chlamydia.**



**Les femmes lesbiennes, FSF et bissexuelles ayant moins recours au dépistage (National Health Cancer), elles sont plus à risque d'être diagnostiquées tardivement d'un cancer du col de l'utérus<sup>3</sup> alors que 3000 nouveaux cancers et 1100 décès pourraient être évités chaque année, selon Santé Publique France<sup>4</sup>.**



Une enquête de SOS Homophobie<sup>5</sup> relève que **24% des lesbiennes, bisexuelles et FSF** auraient vécu des refus de soins et/ou des moqueries en raison de leur orientation sexuelle.





Selon la littérature, **les femmes lesbiennes, FSF et bisexuelles présentent un plus haut taux d'anxiété que les femmes hétérosexuelles<sup>6</sup> (14,7% contre 3,8%) (Ruble & Forstein, 2007) et sont plus vulnérables à la consommation de produits psychoactifs (enquête SPF violences).**



Si l'on prend l'exemple du cancer du col de l'utérus et des complications qui pourraient être évitées, **le peu de communication spécifique amène les femmes lesbiennes, FSF et bisexuelles à se sentir moins concernées** par les infections sexuellement transmissibles et considèrent qu'elles ont moins de risques de développer un cancer du col de l'utérus, alors même que la prévalence des IST bactériennes est plus élevée chez elles que chez les femmes hétérosexuelles.



# SOURCES

1. <https://transversalmag.fr/articles-vih-sida/1742-Femmes-qui-ont-des-rapports-sexuels-avec-des-femmes-un-angle-mort-de-la-lutte-contre-l-epidemie-a-VIH->
2. <https://corevih-sud.org/download/enquete-presse-gays-et-lesbiennes-2011/>
3. [https://www.researchgate.net/publication/257207712\\_Lesbians\\_and\\_cervical\\_screening](https://www.researchgate.net/publication/257207712_Lesbians_and_cervical_screening)
4. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/cancers/cancer-du-col-de-l-uterus>
5. <https://www.sos-homophobie.org/informer/ressources/enquete-lesbophobie-2015>
6. <https://www.solidaritelesbienne.qc.ca/sante-mentale/>

**LA SANTÉ SEXUELLE,  
C'EST AUSSI LA SANTÉ  
GYNÉCOLOGIQUE.**

**N'Y RENONCEZ PLUS,  
VENEZ CONSULTER AU  
CHECKPOINT PARIS.**

# LE CALENDRIER GYNÉCOLOGIQUE



**25 ans**

Premier frottis

**26 ans**

**Deuxième frottis.**

Si normal, le prochain à 29 ans.

**A partir de 30 ans**

**Un frottis est recommandé tous les 5 ans \***

\* A partir de 30 ans, on recherche le papillomavirus. S'il est présent, on analyse ensuite les cellules pour rechercher d'éventuelles lésions précancéreuses. S'il est absent, il n'existe pas de facteurs de risques de transformation maligne au niveau du col de l'utérus. Une surveillance tous les 5 ans suffit.

# LE CALENDRIER GYNÉCOLOGIQUE

## A partir de 50 ans

Première mammographie  
puis tous les 2 ans



## 65 ans

Plus de frottis  
systématique

## 74 ans

Plus de mammographie  
systématique

↳ *Si vous avez des symptômes ou le moindre doute,  
n'hésitez pas à consulter un-e professionnel-le de santé.*

# LE FROTTIS

Un frottis cervico-utérin est un examen des cellules du col de l'utérus. Il est nécessaire d'insérer un spéculum dans le vagin pour voir le col et faire le prélèvement. Les cellules sont ensuite analysées pour déterminer s'il s'agit de cellules cancéreuses ou non. **Il permet de diagnostiquer un cancer du col de l'utérus et de le traiter le plus tôt possible.**



- ☛ **Il existe différentes tailles de spéculums.** Ils sont classés par couleurs. Du plus petit au plus grand : violet, blanc, bleu, orange, vert. **Vous pouvez demander au-à la praticien-ne que vous consultez de se servir d'un spéculum de la taille de votre choix, de l'insérer vous-même et d'utiliser du lubrifiant.**

# L'AUTOPALPATION

**L'autopalpation consiste à s'examiner les seins afin de dépister une anomalie qui pourrait orienter vers un diagnostic de cancer.** C'est le premier maillon du dépistage du cancer du sein.

- ☛ **Il est conseillé de réaliser l'autopalpation une fois par mois pendant quelques minutes.** Si vous avez le moindre doute, que vous constatez un changement d'aspect ou une anomalie à la palpation, prenez rendez-vous avec un·e médecin généraliste, un·e gynécologue ou une sage-femme en précisant le motif de votre demande.



Source : <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.chu-montpellier.fr/fileadmin/medias/Publications/fiche-conseil-autopalpation-des-seins.pdf>

# LA MAMMOGRAPHIE

La mammographie est une radiographie des seins qui permet d'obtenir des images de la structure interne du sein. Cet examen est recommandé en France à partir de 50 ans puis tous les 2 ans jusqu'à 74 ans si le résultat est normal. **S'il y a des antécédents dans la famille ou que vous détectez une anomalie lors de l'autopalpation, parlez-en avec un·e professionnel·le de santé.**

