

Projet Médecine et Genre

Sexe, genre et santé : quelques définitions et ressources

Le genre est un déterminant social de la santé au même titre que l'ethnicité, le niveau socio-économique ou l'âge. En effet, les données sanitaires montrent que les hommes et les femmes ne sont pas égaux face à la santé, et que certaines de ces inégalités sont liées à la construction sociale du genre (et non pas uniquement à une différence biologique). Dans le domaine médical cependant, la prise en compte du genre est complexifiée par l'interaction qui existe entre les différences biologiques (le sexe) et les différences sociales (le genre). Certaines différences ont été longtemps présentées comme étant biologiques (naturelles), négligeant l'influence du genre, comme par exemple la maladie coronarienne. A contrario, d'autres différences entre hommes et femmes ont été expliquées par le genre, alors que de récentes recherches ont montré qu'il y a également une influence biologique, comme par exemple dans l'expression et le traitement de la douleur.

Différences entre sexe et genre, sexe et santé et genre et santé

- **Sexe ≠ genre** : Le sexe désigne la différence biologique entre les hommes et les femmes (organes reproductifs, hormones : *'every cell has a sex'*) ; le genre désigne les différences socioculturelles entre les hommes et les femmes, à savoir l'éventail des rôles, identités et relations sociales définies dans une société donnée (constructions sociales du masculin et du féminin, établies sur un continuum : *'every body has a gender'*).
- **Sexe et santé** : rôle majeur de la différence de sexe (biologique) dans l'étiologie, la pathogenèse, les complications et le développement de la maladie.
- **Genre et santé** : les normes, rôles et représentations sociales de genre (des soignant.e.s et des patient.e.s) influencent les facteurs de risque, la détection des symptômes, la gravité, les stratégies d'adaptation et l'adhésion au traitement médical.

(Lagro-Janssen T., 2010, The Palgrave Handbook of Gender and Healthcare)

Dans la pratique médicale, il existe deux biais majeurs liés au genre qui contribuent à créer des inégalités dans la santé :

1. L'absence de prise en compte des particularités des hommes et des femmes, ou **aveuglement face au genre**. Dans les domaines de la médecine où des différences de genre existent, l'application du principe de neutralité dans la pratique médicale peut conduire à des prises en charge non appropriées.
2. La croyance erronée en une différence homme-femme ou **stéréotype de genre**. Ceci peut se rencontrer lors de pathologies traditionnellement attribuées à un genre et conduire à l'absence de reconnaissance ou au sous-diagnostic de cette pathologie chez l'autre genre du fait d'une méconnaissance.

Intégration du sexe et du genre dans la recherche biomédicale, clinique, et de santé publique

De plus en plus d'institutions de financement de la recherche recommandent ou exigent que les femmes soient incluses dans les projets de recherche (y compris les cellules ou animaux de sexe féminin dans la recherche biomédicale) : les National Institute of Health ([NIH](#)) and Federal Drug Administration ([FDA](#)) aux Etats-Unis, les Canadian Institutes of Health Research ([CIHR](#)) ; le programme [Horizon 2020](#) en Europe, etc.

De plus en plus de journaux revus par les pairs exigent la présentation des résultats faisant état de l'effet du sexe et/ou du genre sur l'*outcome* d'intérêt, et incitent à différencier le sexe du genre : [The Lancet](#), [JAMA](#), [Stroke](#), etc.

Pour appuyer les chercheur.e.s, des guidelines ont été développés :

- Pour le financement de la recherche: Gender in EU-funded research: [toolkit and training](#)
- Pour les publications: guidelines [SAGER](#) (Sex and Gender Equity in Research).
- Pour la recherche et la publication : «Editorial policies for sex and gender analysis », commentaire de L. Schiebinger *et al* dans [The Lancet](#), 2016.

“Failure to account for sex and gender may result in the inability to reproduce scientific findings, and often translates into less than adequate care of, or even harm to, men and women.”

(L. Schiebinger et al, The Lancet, 2016)

Autres ressources utiles sur le thème Médecine et Genre :

Articles Revue médicale suisse : [Médecine et genre](#), [Hypertension et genre](#), [Douleur et genre](#), [Incontinence urinaire et genre](#), [Tabac et genre](#), [santé et gériatrie](#).

Learning modules of [Gender and Health Collaborative Curriculum](#) (Ontario medical school) by topics: gender and cardiovascular disease, depression, lung cancer, trauma, dementia, unintended pregnancy, congestive heart failure, men's health, etc.

eLearning short courses on Gender Medicine ([Université Charité, Berlin](#)) by topic: cardiology, pulmonology, nephrology, rheumatology, gastroenterology/hepatology, endocrinology, neurology.

Auto-évaluation et auto-formation pour un enseignement supérieur sensible au genre : [Université de Fribourg](#)

[Gendered Innovations](#) website (Stanford University) : projet revu par les pairs pour le développement de méthodes pratiques pour l'analyse scientifique tenant compte du sexe et du genre visant à l'innovation.

Contacts :

Dre Carole Clair, Présidente de la Commission Médecin et Genre, carole.clair@hospvd.ch

Joëlle Schwarz, Chargée du projet Médecine et Genre, joelle.schwarz@hospvd.ch