



NOTIZIA

# Gli autori dello studio che mostrano i benefici della correzione del "problema di trattamento che afferma l'affermazione del genere", ammettono di sbagliarsi

*Gli autori ora affermano che le persone confuse di genere che si sottopongono a un intervento chirurgico di "riassegnazione di genere" hanno maggiori probabilità di essere trattate per i disturbi d'ansia rispetto a quelle che non hanno tale chirurgia.*

Mar 4 agosto 2020-19: 08 EST



SHUTTERSTOCK



*Di Paul Smeaton*

4 agosto 2020 ( LifeSiteNews ) - Gli autori di uno studio che ha affermato che le procedure di "riassegnazione di genere" hanno apportato benefici per la salute mentale hanno apportato una correzione ai risultati del 2019, ammettendo che coloro che hanno subito un intervento di "riassegnazione di genere" "avevano maggiori probabilità di essere trattati per i disturbi d'ansia. "

Lo studio, pubblicato il 4 ottobre 2019 *sull'American Journal of Psychiatry* , pretendeva di dimostrare che il trattamento di "affermazione di genere" migliora la salute mentale dei transgender. Lo studio ha utilizzato i dati del registro della popolazione totale svedese, con informazioni provenienti da oltre 9,7 milioni di svedesi, ovvero circa il 95 per cento del paese.

I risultati dichiarati dello studio hanno portato a titoli nei principali media che proclamano cose come " Benefici per la salute mentale a lungo termine della chirurgia di affermazione del genere per individui transgender " ( *American Psychiatric Association* ), "La chirurgia di riassegnazione del sesso produce benefici per la salute mentale a lungo termine "(NBC News) e "Chirurgia transgender collegata a una migliore salute mentale a lungo termine, mostrano gli studi "(ABC News).

Ma il professore di sociologia dell'Università del Texas Mark Regneus ha sottolineato l'anno scorso che lo studio "non ha trovato benefici per la salute mentale per gli interventi ormonali in questa popolazione" e l'affermazione che la chirurgia di "riassegnazione di genere" ha aiutato la salute mentale dipendeva dai risultati di sole tre persone. - da un set di dati totale di 9,7 milioni di persone.

Gli autori dello studio hanno ora ammesso che "i risultati non hanno dimostrato alcun vantaggio della chirurgia in relazione alla successiva assistenza sanitaria legata all'umore o al disturbo d'ansia".

Inoltre, gli autori notano anche che le persone confuse di genere che subiscono un intervento chirurgico di "riassegnazione di genere" hanno maggiori probabilità di essere trattate per i disturbi d'ansia rispetto a quelle che non hanno tale intervento chirurgico.

"Gli individui con diagnosi di incongruenza di genere che avevano subito un intervento chirurgico di affermazione del genere avevano maggiori probabilità di essere trattati per disturbi d'ansia rispetto agli individui con diagnosi di incongruenza di genere che non avevano ricevuto un intervento chirurgico di affermazione del genere", si legge nella correzione.

Scrivendo al Daily Signal , il dott. Ryan Anderson ha sottolineato che tali risultati sono coerenti con studi precedenti in questo settore.

"Non dovrebbe sorprenderci che i risultati di questo studio più recente - e la sua correzione - dimostrino che le procedure di transizione ormonali e chirurgiche non portano i benefici promessi", ha scritto Anderson.

"Anche l'amministrazione Obama ha ammesso che i migliori studi non riportano miglioramenti dopo l'intervento chirurgico di riassegnazione " .

Anderson ha citato un promemoria del 2016 dei Centers for Medicare e Medicaid che affermava che "i quattro studi meglio progettati e condotti che hanno valutato la qualità della vita prima e dopo l'intervento chirurgico utilizzando studi psicometrici convalidati (sebbene non specifici) non hanno dimostrato cambiamenti o differenze clinicamente significativi risultati dei test psicometrici dopo GRS (intervento chirurgico di riassegnazione di genere). "

Anderson ha sottolineato che lo stesso promemoria dell'era Obama citava uno studio svedese del 2011 che identificava un aumento significativo dei tassi di suicidio tra coloro che avevano subito un intervento chirurgico di "riassegnazione di genere".

Una serie di letteratura scientifica indica che il rafforzamento della confusione di genere di un paziente spesso non riesce a prevenire danni emotivi significativi fino al tentativo di suicidio ( con o senza intervento chirurgico ), perché fissarsi su "affermazione di genere" tende a distrarre dall'esplorazione di altre questioni che potrebbero essere vera radice dei disordini mentali o emotivi di un paziente.

"Date tutte queste preoccupazioni, perché la celebrazione mediatica dello studio? Perché il "consenso" tra l'élite medica che la transizione avvantaggia i pazienti? Perché l'affermazione che è l'unico trattamento accettabile? " Chiese Anderson.

"Perché i bambini vengono" trasferiti "? E perché ai genitori viene detto che i farmaci che bloccano la pubertà, gli ormoni sessuali incrociati e gli interventi chirurgici sono l'unico modo per curare i loro figli? "

---