

# Quelle prise en charge genrée pour les minorités sexuelles?

Cathy Meier

[cathy.meier1422@gmail.com](mailto:cathy.meier1422@gmail.com)



L'auteure déclare que ce travail a été réalisé en toute indépendance de l'industrie du tabac et qu'elle n'a aucun lien d'intérêt avec l'industrie du tabac, de l'alcool et des jeux, ainsi que l'industrie de la cigarette électronique.

Lien d'intérêt : Pierre Fabre



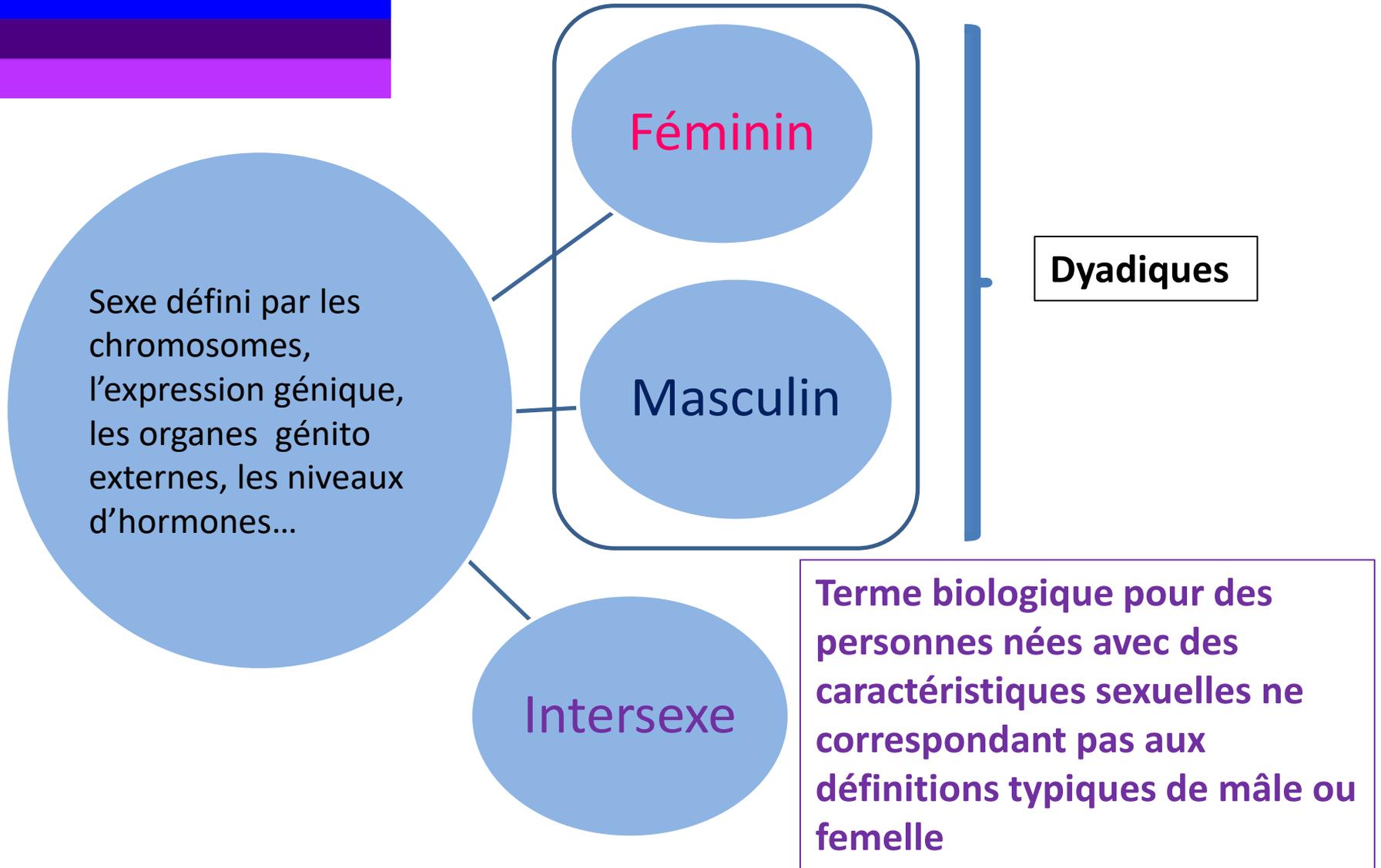
# Sommaire

- Définitions
- Epidémiologie
- Marketing
- Santé mentale
- Différences de prise en charge en fonction du genre ?
- Conclusion





# Quel sexe?



# Quel genre ?

- « Le genre est déterminé par les rôles, les comportements, les expressions et les identités construits socialement... »<sup>1</sup>
- ≠ nature mais fluctuant en fonction des normes et valeurs dans la société à un moment donné (variables géographiques, économiques...)
- Idée de construction du genre organisée dans un rapport de hiérarchie et de partage de pouvoir et de ressources<sup>1</sup>

## Cisgenre

Ressenti de la personne  
↔ genre assigné à la  
naissance<sup>2</sup>

## Transgenre

Ressenti de la personne  
≠ genre assigné à la  
naissance

## LGBT ou LGBTQIA+

Lesbiennes, gay, bisexuels, transsexuels, queers, intersexes et asexuels  
Càd non dyadiques, non cisgenres

<sup>1</sup> Institut de Recherche en Santé du Canada, 17 juin 2015

<sup>2</sup> American Psychological Association, 2015

# Identités multiples et fluctuantes

« Gender fluid »,  
« demi girl »,  
« bi-gendered »<sup>1</sup>

L'identité du  
genre et du sexe  
peut être  
influencée et  
fluctuante chez  
l'adulte jeune<sup>12</sup>

Difficultés pour  
étudier ces  
populations



<sup>1</sup> Dickson et al, 2003

<sup>2</sup> Institute of medicine, 2015

# Epidémiologie: Etude auprès d'adultes américains

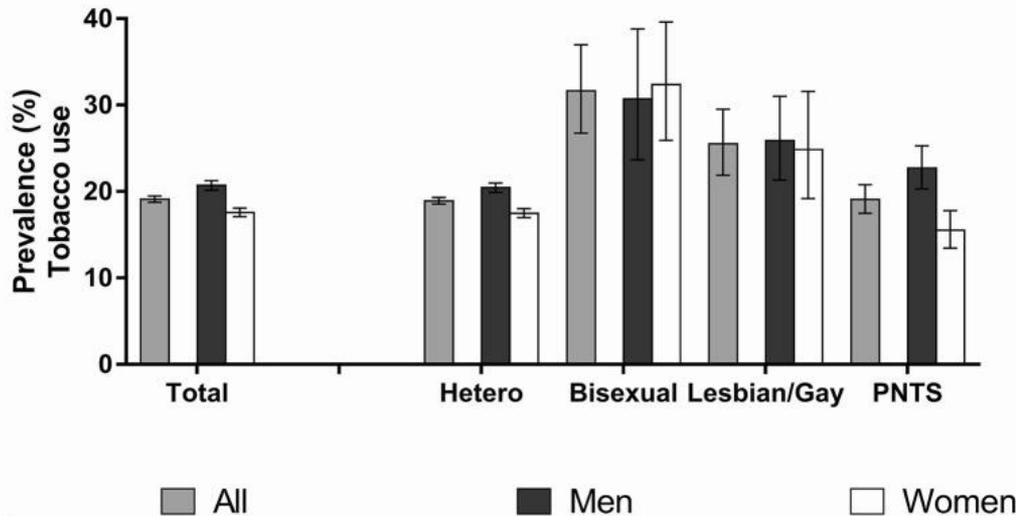
## Disparités en fonction des orientations sexuelles pour les adultes

- **+ de risques d'avoir fumé** que les hétéros
- **+ de risques d'être fumeur régulier**
- Parmi les fumeurs:
  - **Pas de différence pour la quantité fumée**
  - **LGB + de critères de dépendance à la nicotine**

Smoking variable	LGB (N=577)	Heterosexual (N=33 598)	$\chi^2$ , p value
Ever smoked			
%	55.46	47.01	$\chi^2=16.26$
N	320	15 794	p<0.01
SE	0.02	0.01	
Current smoking*			
%	33.8	22.78	$\chi^2=38.97$
N	195	7653	p<0.01
SE	0.02	<0.01	
Nicotine dependence among current smokers (N=7848)			
%	66.67	56.63	$\chi^2=7.81$
N	130	4334	p<0.01
SE	0.03	0.01	
Half-packs among frequent smokers <sup>†</sup> (N=6985)			
Mean	1.94	1.80	t= -1.72,
N	161	6104	p=0.09
SE	0.08	0.01	
Median	2	2	

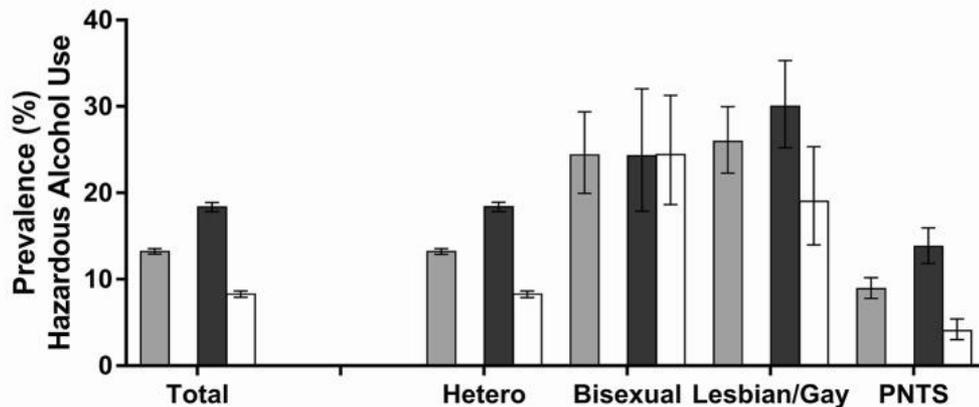
# Epidémiologie: Etude anglaise auprès des adultes

A



B

PNTS: prefer not to say



Shahab L et al. Sexual orientation identity and tobacco and hazardous alcohol use: findings from a cross-sectional English population survey. *MJ Open*. 2017 Oct 25;7(10):e015058

# Etudiants

3386 étudiants en Géorgie recrutés dans 7 universités différentes. 30\$ pour compléter le questionnaire



Sexe	Effectif	N'importe quel produit du T	Cigarettes	Petits cigares	e.cigarette	Chicha
M	1207	34,7%	18,6%	12,3%	16,8%	14,7%
F	2179	25,0%	10,4%	10,6%	7,6%	10,8%

- **Hommes: gay:** + de risque de fumer des **cigarettes** (OR=1,62, p=0,012)
- **Femmes:**
  - Etre **bisexuelle** => **cigarettes** (p<0,001), de **petits cigares** (p<0,001) et l'usage de la **e.cig** (p=0,006)
  - Etre **lesbienne** => **cigarettes** (p=0,032), **petits cigares** (p<0,001)
  - Etre **bisexuelle** prédit l'usage de **tabac** (p=0,002) ainsi que le **nombre de produits du tabac** (p=0,004)

Li J, Haardörfer R, Vu M, Windle M, Berg CJ. Sex and sexual orientation in relation to tobacco use among young adult college students in the US: a cross-sectional study. BMC Public Health. 2018 Nov 8;18(1):1244

# Hinds JT et al.

## Sexual and Gender Minority College Students and Tobacco Use in Texas.

Nicotine Tob Res, 2018 Feb 7;20(3):383-387

Prevalence of Current Tobacco Product Use and Results From Logistic Regression Analyses Examining Odds of Current Tobacco Use Among Sexual and Gender Minority (SGM) Young Adults and Their Heterosexual Peers (N = 4252)

4252 étudiants de 18 à 29 ans issus de 24 universités du Texas

Au moins un groupe de minorités sexuelles avait des risques significativement + élevés de consommer des produits du tabac (sauf la chicha) que les hétérosexuels

Les queers, transgendres et autres «non identifiés» ont débuté la vape 1,34 an plus tôt et les bisexuels 3,66 ans plus tôt que les hétérosexuels

AOR = adjusted odds ratio; CI = confidence interval.

<sup>a</sup> One regression model is fit for each tobacco product, controlling for age, sex, race/ethnicity, and school type (2-year vs. 4-year). Heterosexual serves as the reference group. Each model includes college attended as a random effect.

<sup>b</sup>  $p < .001$ .

<sup>c</sup>  $p < .05$ .

		Logistic regression <sup>a</sup>	
Current product use	%	AOR	95 % CI
<b>Cigarettes</b>			
Heterosexual	15.6	ref	ref
Gay or lesbian	34.5	<b>2.31<sup>b</sup></b>	<b>1.65–3.25</b>
Bisexual	28.7	<b>2.45<sup>b</sup></b>	<b>1.84–3.26</b>
Queer, transgender, or other	22.2	1.51	0.97–2.36
<b>E-Cigarettes</b>			
Heterosexual	11.3	ref	ref
Gay or lesbian	20.2	<b>1.61<sup>c</sup></b>	<b>1.08–2.40</b>
Bisexual	21.7	<b>2.55<sup>b</sup></b>	<b>1.86–3.49</b>
Queer, transgender, or other	10.3	0.87	0.47–1.60
<b>Cigars</b>			
Heterosexual	5.9	ref	ref
Gay or lesbian	6.5	0.79	0.42–1.49
Bisexual	6.3	1.25	0.74–2.10
Queer, transgender, or other	11.1	<b>2.12<sup>c</sup></b>	<b>1.19–3.81</b>
<b>Hookah</b>			
Heterosexual	12.6	ref	ref
Gay or lesbian	14.3	1.11	0.71–1.75
Bisexual	14.4	1.31	0.91–1.87
Queer, transgender, or other	11.1	0.82	0.46–1.47
<b>Smokeless tobacco</b>			
Heterosexual	2.2	ref	ref
Gay or lesbian	1.8	0.48	0.15–1.55
Bisexual	1.1	0.72	0.22–2.31
Queer, transgender, or other	4.8	<b>2.63<sup>c</sup></b>	<b>1.09–6.32</b>

# Etude auprès des clients de bars LGB

Fallin-Benett A et al. Other Tobacco Product Use Among Sexual Minority Young Adult Bar Patrons, AMJ Prev Med. 2017 Sep; 53(3):327-34

**Les LGB sont + souvent fumeurs: 54.6% vs 41%,  $p < 0.0001$**

Cigarillos	Chicha	Vape	Gommes	Snus
16,6 vs 9,5%	27,6 vs 20,2%	24,2 vs 16,8%	10,3 vs 7,2%	9,7 vs 4,7%
$P < 0,0001$	$P < 0,0001$	$P < 0,0001$	$P < 0,0001$	$P < 0,0001$

**Les LGB ont + d'usages doubles: 30.2% vs 18.6%,  $p < 0.0001$**

**Tenter l'arrêt du tabac dans l'année précédente est associé**

↑ usage de la vape chez l'homme (AOR=1,6, 95%, CI=1.3,2.1) et chez la femme (AOR=1.5, 95%, CI=1.1,2.0)

↓ double consommation chez l'homme (AOR=1.3,95%, CI=1.1,1.6) et chez la femme (AOR=0.7, 95%), CI=0.6,0.9)

↓ du risque de fumer pour l'homme et pour la femme (AOR=0.4, 95%, CI=0.3,0.5)

Binge drinking est associé à un risque ↑ de l'usage de tous les types de produits



# Gay Pride et Festival de Houston, Texas, 2014

**55% fumeurs réguliers (âge moyen de l'initiation:  $16.6 \pm 4.46$  ans)**

**Tout type de tabac : 61%**

**Chicha: 12%**

**Vape: 30%**

**63% ne considèrent pas que les LGBT présentent une prévalence tabagique + élevée que dans la population générale**

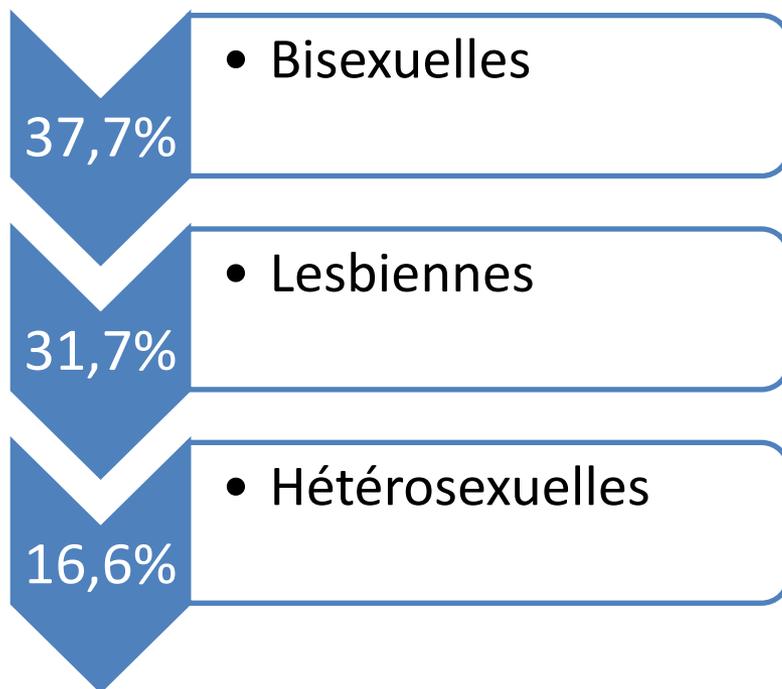
**Parmi les risques majeurs de santé estimés pour les LGBT, seuls 6% de cette communauté évoquent le tabagisme et/ou tabagisme passif**

**Après prise en compte des facteurs confondants, les LGBT blancs ont presque 4 fois + de risques d'être fumeurs [adjusted odd ratio (adj OR) = 3.80; 95% confidence interval (CI) 1.044–13.830;  $p < 0.05$ ] que les non-blancs**

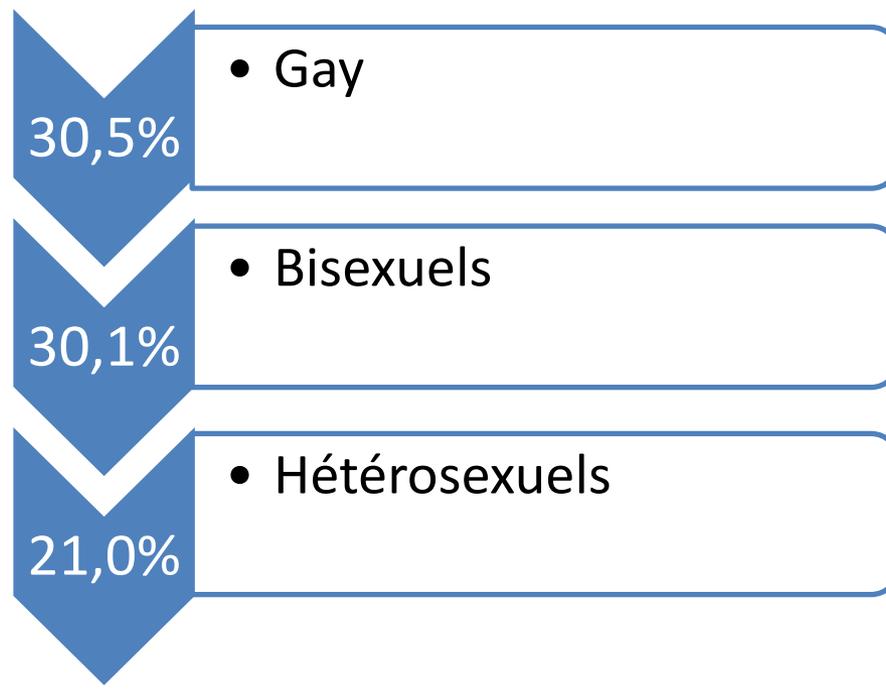


# Méta analyse: 30 études sur le tabagisme régulier

## Femmes



## Hommes



# Cannabis

- ♂ : Avoir été physiquement blessé dans l'année précédente  
↑ le risque de prendre du cannabis (aOR 2.4;95% CI, 1.7-3.6)<sup>1</sup>
- ♀ : ↑ prévalence du cannabis chez les injecteuses d'autres drogues: 64% vs 43% pour les hétéros<sup>2</sup>
- Si les drogues utilisées dans les sexes parties et raves ↑ les infections sexuellement transmissibles (IST), association moins établie avec le cannabis<sup>3</sup>
- 2 études : cannabis ↑ les rapports sexuels sans préservatif mais difficultés de différencier avec les autres produits<sup>4,5</sup>
- Noirs de minorités sexuelles: ↑ IST si utilisé comme sexe-drogue<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Bacchus LJ et al. International journal of STD & AIDS, 2016

<sup>2</sup>Heinsbroek E et al. International Journal of Drug Policy, 2018

<sup>3</sup>Gorbach PM et al. Sex Transm Dis. 2019

<sup>4</sup>Daskalopoulou M et al. Lancet HIV. 2014

<sup>5</sup>Celentano DD et al. Sex Transm Dis. 2006

<sup>6</sup>Morgan E et al. Marijuana. AIDS Behav. 2016





# Marketing: influence des sites de l'industrie du tabac

L'exposition au marketing traditionnel et sur internet de l'industrie du tabac est

- + associée à l'initiation et la fréquence accrue du tabagisme
- - associée à l'arrêt<sup>1</sup>

N= 8015 adolescents recrutés entre 2014 and 2015

En tenant compte de covariables incluant le statut tabagique, les risques d'avoir fréquenté les sites de marketing de l'industrie du tabac dans l'année précédente étaient plus forts pour les minorités sexuelles (MS)

garçons vs hétéros (aOR = 1.57; 95% CI: 1.05-2.35)

filles vs hétéros(aOR = 1.45; 95% CI: 1.13-1.87)<sup>2</sup>

Les discriminations et stigmas pourraient contribuer à un usage plus important de ces réseaux et sites pour obtenir du soutien<sup>34</sup>

Les adultes LGBT adultes sont aussi + exposés au tabac que les non LGBT sur la toile et les réseaux sociaux<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Soneji S et al, 2018

<sup>2</sup>Soneji S et al, 2019

<sup>3</sup>Seidenberg AB et al, 2017

<sup>4</sup>Craig SL, McInroy L, 2014

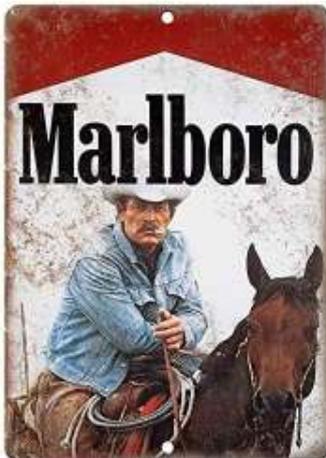
<sup>5</sup>Craig SL et al, 2015

<sup>6</sup>Emory et al, 2018

# Marketing ciblé

Le marketing ciblé fait appel au spectre des sous-groupes LGBT que les personnes veulent exprimer

Pour les hommes:  
Marlboro Man



Construire sa virilité masculine  
moderne



Pour les femmes  
libérées: Virginia Slims



Définir l'expression de l'indépendance  
moderne féminine

# Marketing ciblé

<sup>1</sup>Fallin et al, 2014

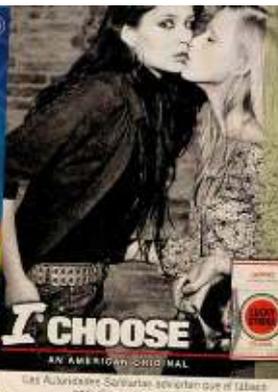
<sup>2</sup>Leibel et al, 2011

<sup>3</sup>Youatt et al, 2015

<sup>4</sup>Lee JGL et al, 2012

<sup>5</sup>Dilley JA, 2008

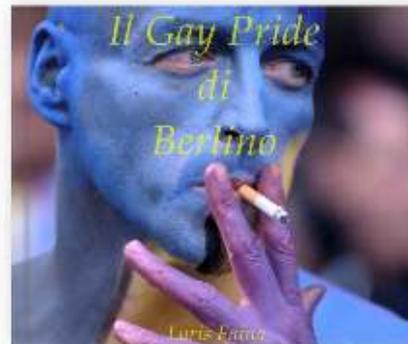
- En plus des réseaux sociaux, fréquentation + élevée des bars et clubs avec de hauts niveaux d'exposition aux publicités du tabac<sup>123</sup>
- Bars LGBT considérés comme des espaces « safe » pour eux et font la promotion du tabac
- Médias, presse et films normalisent l'usage<sup>4</sup>
- Distributions gratuites d'échantillons et de cadeaux<sup>5</sup>
- Promotion ciblée de la vape<sup>5</sup>



# Industrie du tabac: défenseur de la cause des LGBT?

En plus des publicités dans la presse, les bars et événements qui visent les LGBT

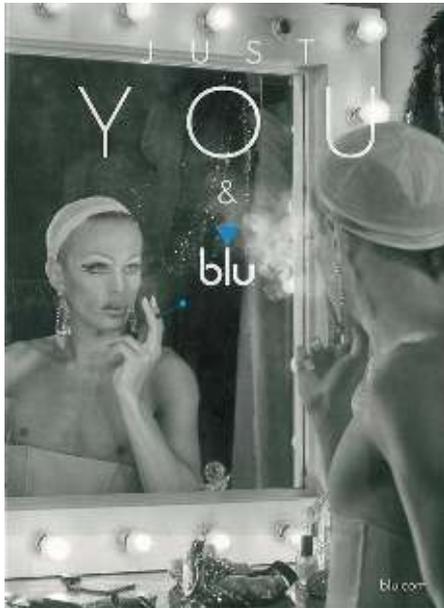
- Sponsorisation des Gay Pride et autres événements aux USA dès les années 1990
- Financement de la recherche pour le SIDA
- Perçue comme défenseur des libertés sexuelles



Dilley et al, 2008; Offen et al, 2008; Smith et al, 2003 et 2005; Stevens et al, 2004; Washington et al, 2002

Un examen des documents internes de l'industrie du tabac a conclu que l'industrie a concentré sa commercialisation et sa promotion dans des zones géographiques où se rassemblent les jeunes de minorités de sexe et de genre<sup>1</sup>

Une pub en 2016 dans  
"The Advocate": un  
important LGBTQ => *Just  
You & blu*<sup>2</sup>



LGBT + impactés mais aussi + réceptifs au marketing<sup>3</sup>

Perceptions non négatives de ce ciblage<sup>4</sup>



<sup>1</sup>Washington HA. Burning love: Big tobacco takes aim at LGBT youths. *Am J Public Health* 2002;92:1086–95

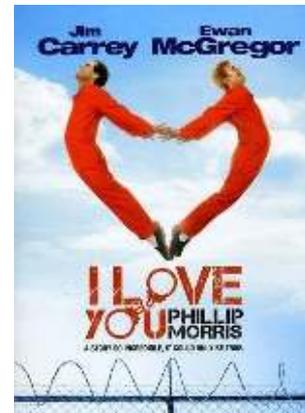
<sup>2</sup>Magazine Rutgers School of Public Health. . Available at: <https://www.trinketsandtrash.org/detail.php?artifactid=11181&page=1>. Accessed April 4, 2018

<sup>3</sup>Dilley JA et al. Does tobacco industry marketing excessively impact lesbian, gay and bisexual communities? *Tob Control* 2008 Dec;17(6):385-90

<sup>4</sup>Smith EA et al. "If You Know You Exist, It's Just Marketing Poison": Meanings of Tobacco Industry Targeting in the Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Community. *Am J Public Health* 2008;98:996–1003

# Cinéma

44% du risque de devenir fumeur chez les jeunes<sup>1</sup>

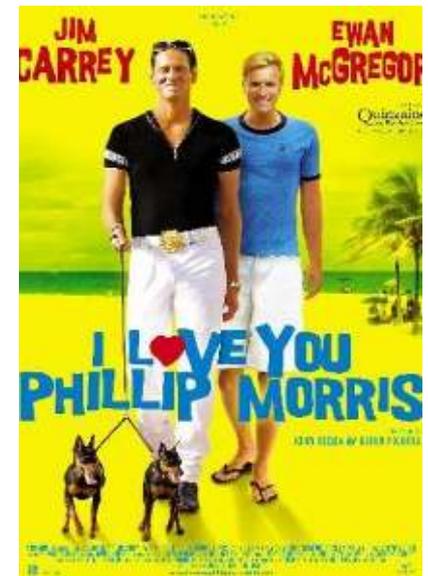


Les LGBT cherchent des informations sur les LGBT à travers des représentations cinématographiques et télévisuelles de personnages LGBT<sup>23</sup>

Ces représentations vont influencer le développement des jeunes LGBT<sup>45</sup>

**39 des 45 films avec personnages LGBT évoquent le tabac:**

- 363 apparitions du tabac. 92% concernent les cigarettes.
- 3% des apparitions font état des conséquences délétères.
- 51% étaient des femmes.
- Parmi les apparitions: 52% sont LGBT vs 44% hétérosexuels<sup>6</sup>



<sup>1</sup>Millett C, Glantz SA., 2010

<sup>2</sup>Paroski PA., Jr Health, 1987

<sup>3</sup>Dorais M, Lajeunesse SL, 2004

<sup>4</sup>Gomillion SC, Giuliano TA, 2011

<sup>5</sup>Kivel BD, Kleiber DA, 2000

<sup>6</sup>Lee JGL et al, 2013

# Stress et discrimination

Les adolescents des minorités de sexe et de genre expérimentent un + haut niveau de détresse psychologique que les hétéros<sup>12</sup>

statut de minorité<sup>3,4,5,6,7</sup>

stigmatisation

discrimination

stress  
chronique

sexisme

racisme

hétérosexisme

biphobie

ortransphobie

8,9,10,11

niveau de détresse psy moyen à élevé

niveau de perception des discriminations

↑ du risque de fréquenter les sites de commercialisation du tabac vs ceux avec niveau faible<sup>12</sup>

<sup>1</sup>McLaughlin KA et al, 2007

<sup>2</sup>Mustanski BS et al, 2010

<sup>3</sup>Gruskin et al, 2008

<sup>4</sup>Hatzenbuelher et al, 2014

<sup>5</sup>Blondeel et al, 2016

<sup>6</sup>Cochran et al, 2016

<sup>7</sup>Grant et al, 2010

<sup>8</sup>Flanders et al, 2015

<sup>9</sup>Kim et Fredriksen-Godsen, 2012

<sup>10</sup>Parnes et al, 2017

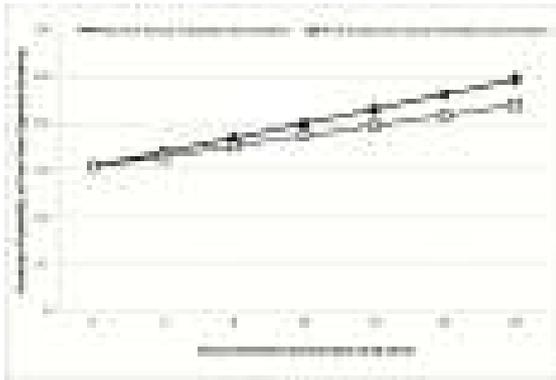
<sup>11</sup>Szimanski et Meyer, 2008

<sup>12</sup>Rose SW et al, 2018

# L'attraction sexuelle, le comportement sexuel et l'identité sexuelle sont associés significativement au tabagisme ou à l'utilisation de tabac/nicotine et DSM5 TUD

Le risque d'usage de tabac/nicotine est + important chez les bisexuels et ceci dans les 3 dimensions

Environ la moitié des L et G et le quart des Bisexuels ont subi l'année précédente des discriminations// orientations sexuelles



**Figure 1.** Sexual orientation discrimination and cigarette smoking among adults experiencing sexual orientation discrimination. *Source:* NESARC-III.

**Discrimination: n'explique pas tout de la prévalence élevée du T**

Les minorités qui ont subi de hauts niveaux de stress l'année précédente ont un risque significativement + élevé d'avoir fumé ou pris de la nicotine et de dépendance vs ceux qui ont subi de bas niveaux de discrimination ou pas de discrimination (AOR = 1.04, 95% CI = 1.01 to 1.08,  $p < .05$ )

Les adultes n'ayant vécu aucune discrimination dans toute leur vie avaient les risques + élevés de fumer que les hétéros (gay/lesbian = 38.0%; bisexual = 47.2%; heterosexual = 22.9%;  $p < .001$ )



# Psychiatrie

- **Les discriminations** vécues par les LGBT sont associées à **l'utilisation de substances et à des conséquences sur la santé mentale**<sup>1234</sup>
- Pour les usagers réguliers de tabac dans l'année précédente
  - **la fréquence des discriminations** (AOR=1.08-1.10)
  - **le nombre d'événements de vie stressants** (AOR=1.25-1.43)
  - **les expériences négatives** (AOR=1.04-1.18)sont significativement associés à plus de comorbidités<sup>5</sup>
- **Suicides** ↑<sup>6</sup>
- **Un meilleur soutien social est inversement proportionnel aux comorbidités** (AOR=0.96-0.97)<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Bostwick WB et al, 2014

<sup>2</sup>Mays VM, Cochran SD, 2001

<sup>3</sup>McCabe SE et al, 2010

<sup>4</sup>McLaughlin KA et al, 2010

<sup>5</sup>Evans-Polce RJ et al, 2020

<sup>6</sup>Morrison LL et al. 2001



# Dénormalisation

- **Politique de santé publique**
  - Interdits
  - Campagnes médiatiques
  - Fumer ≠ normalité
- **Théorie d'apprentissage social**
  - Index d'inacceptabilité sociale ↑ de 10% => ↑ les arrêts de 3,7% (Glantz)
- **Risque de stigmatiser des populations déjà stigmatisées**
  - ↓ estime de soi et du sentiment d'efficacité personnelle
  - ↓ des tentatives de changement
  - Dénier de son statut de fumeur
  - Pas d'accès à la prévention et au traitement
  - Tabagisme: norme à l'intérieur de la communauté
  - Résistance aux politiques « anti-tabac »

**=> Nécessité d'identifier des politiques de santé qui réduisent les inégalités**



# Politique de Santé

LGB adultes vivant dans des Etats avec un environnement tabagique restrictif avaient + de chances

- de n'avoir jamais fumé (AOR=0.78, 95% CI 0.62 to 1.00)
- de ne pas fumer régulièrement (AOR=0.77, 95% CI 0.60 to 0.99)
- d'avoir une dépendance actuelle + faible que les adultes LGB vivant dans des environnements + permissifs

Mais pas d'impact du tabagisme de l'environnement sur le nombre de cig/j

**Politique de réduction globale + cadre de consommation + restrictif**

Les adultes LGB étaient plus susceptibles que les adultes hétérosexuels de vivre dans des États aux environnements de tabac restrictifs (M=0,68 c. M=0,45, t=5,11, p=0,01)

Dans des Etats + protecteurs pour ces minorités (facteur confondant)

Influence de ces environnements sur la survenue d'un tabagisme et sur la dépendance

**Mesures de politique contre le tabac + de protection de ces minorités**

# Revue de la littérature pour promouvoir l'arrêt

Prix des cig associé à une ↓ du tabagisme chez des homosexuels HIV<sup>3</sup>

Réglementer les publicités et le commerce en ligne

Focaliser et intensifier la prévention de ces minorités

Dénoncer les méthodes de l'industrie du tabac ne fonctionne pas dans cette population

Proposer davantage l'aide au sevrage et faire réfléchir aux freins

Les programmes d'arrêt en groupe pour les LGBT (e.g., The Last Drag) montrent une efficacité mais effets limités. Peu de programmes pour les Transgenres

LGBT pratiquent le « cold turkey »  
Sevrage brutal

Traiter la dépendance des LGBT:

On ne sait pas

- si les fumeurs LGBT sont moins enclins à utiliser des programmes de traitement du tabac sur mesure
- si les interventions adaptées pourraient surpasser les interventions non ciblées dans cette population

Réduire le stigma=>↓maladie mentale des adolescents<sup>2</sup>

Lee JGL et al. Promoting Tobacco Use Cessation for Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender People. Am J Prev Med 2014

<sup>2</sup>Hatzenbuehler MI et al. Arch Pediatr Adolesc Med. 2011

<sup>3</sup>Peretti-Watel P et al. Curr HIV Res. 2009



# Périnatalité

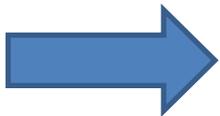
- Les recherches futures pourraient porter sur la prévalence du tabagisme
- chez les femmes enceintes de minorités sexuelles
  - chez les hommes et les femmes de minorités sexuelles partenaires
  - ou chez les parents ou les personnes qui planifient un enfant

# Conclusions

- En 25 ans: + de 100 militants et chercheurs assistent à **un sommet de contrôle du tabagisme pour LGBT**<sup>1</sup>
- Les travaux internationaux, événements, **protocoles de recherche prolifèrent**<sup>1</sup>

## **Mais**

- **LGBT pensent que fumer = choix personnel**
- **Les films, bars et événements toujours très fumeurs**
- **L'exposition à la publicité encore forte**



**1<sup>ère</sup> mesure anti-tabac: réduire la stigmatisation**