



트랜스젠더, 성전환의 의료윤리적 문제점

2026.6.8

Introduction

정의

- **시스젠더(Cis gender)**

- **트랜스젠더(Transgender)**

- 성별정체성(gender identity)이 태어날 때 지정된 성별(assigned gender at birth)과 일치하지 않는 사람들
- **MTF (Male To Female), 트랜스여성**
- **FTM (Female To Male), 트랜스남성**

- **성별불쾌감(Gender Dysphoria)**

- 태어나면서 부여받은 생물학적 성과 자신이 인식하는 스스로의 성별정체성(gender identity)의 불일치로 인해 괴로움을 받는 질환

• Gender Dysphoria (성별불쾌감, 젠더불쾌감)

- 보통 만2-4세 시작 → 사춘기에 더욱 심해짐, 주로 남자
- 일반적으로 Dysphoria 일찍 시작
- 대부분 부모가 가장 먼저 파악할 가능성 높다
- 상당수의 childhood gender dysphoria 자연적으로 해결됨

• Late-onset (adolescent-onset) gender dysphoria (Rapid-onset gender dysphoria, ROGD)

- 이상징후 없다가 사춘기에 갑자기 발생, 주로 여자에서
- 2000년대 중반부터 급증
- 스스로 “transgender”라고 판단
- 최근 10년간 10대 사춘기 여자의 transgender 비율 급증
- 기존의 gender dysphoria와 다른 현상

트랜스젠더의 성전환

- 정신과적 상담,진단 (Psychological Evaluation)
- 사춘기 차단제 (Puberty Blockers) – 소아, 청소년
- 호르몬 치료 (Hormone Therapy)
- 성전환(성확정) 수술 (Surgery)

사춘기 차단제, 루프론(Lupron)



- 전립선암 치료에 사용됨 (화학적 거세)
- LH/FSH 방출 억제 -> 테스토스테론, 에스트로겐 방출 억제
- 사춘기 이전의 아이들이 성별불쾌감을 겪을 때, **약물을 사용하여 사춘기를 미루고 나중에 본인의 성별을 결정하여 치료를 지속하기 위한 목적으로 시작됨**
- 태너 2단계 시작~만16세까지 -> 이후 반대성호르몬 치료 또는 중단(사춘기 시작)
- 미국에서 아동 성별불쾌감을 치료 위한 사춘기 차단제 : **FDA 승인 X (오프 라벨)**
 - 부작용 : **뇌부종, 시력상실, 골밀도 손실, 뼈의 정상적인 성장을 방해, 화학적 불임**
- **사춘기 아이들에게 안전성 검증 안됨**

호르몬 치료, 트랜스여성(MTF)

• 여성호르몬 치료 (exogenous estrogens)

- 경구약, 패취(국내X), 크림(에스트레바젤)
- Ethinyl estradiol : **DVT 유발**, 트랜스젠더에 더 이상 사용 X

• 항안드로겐 치료, 남성호르몬 억제 치료 (anti-androgen Tx)

- 프로게스테론 -> 남성호르몬 억제
- 남성형 털, 근육을 여성화
- Spironolactone : **hyperkalemia 주의**
- 5 α -reductase inhibitors(finasteride) : **간독성 주의**
- GnRH agonist
- Progestins : **유방암**



호르몬 치료, 트랜스남성(FTM)

- 남성 호르몬 치료 (exogenous testosterone)

- **예나스테론 주사**, 2-4주 간격

- 테스토스테론 대체요법 치료제(Testosterone Replacement Therapy, TRT)
 - 남성 갱년기 치료제
 - 회당 약2-3만원
 - 부작용 : 호르몬 수치 불안정(Roller-coaster effect)



- **네비도**(운데카노산 테스토스테론 1000mg) 근육주사, 3달에 한번씩

- 회당 20-30만원
 - 안정적 : 호르몬 농도변화 비교적 안정 범위내에서



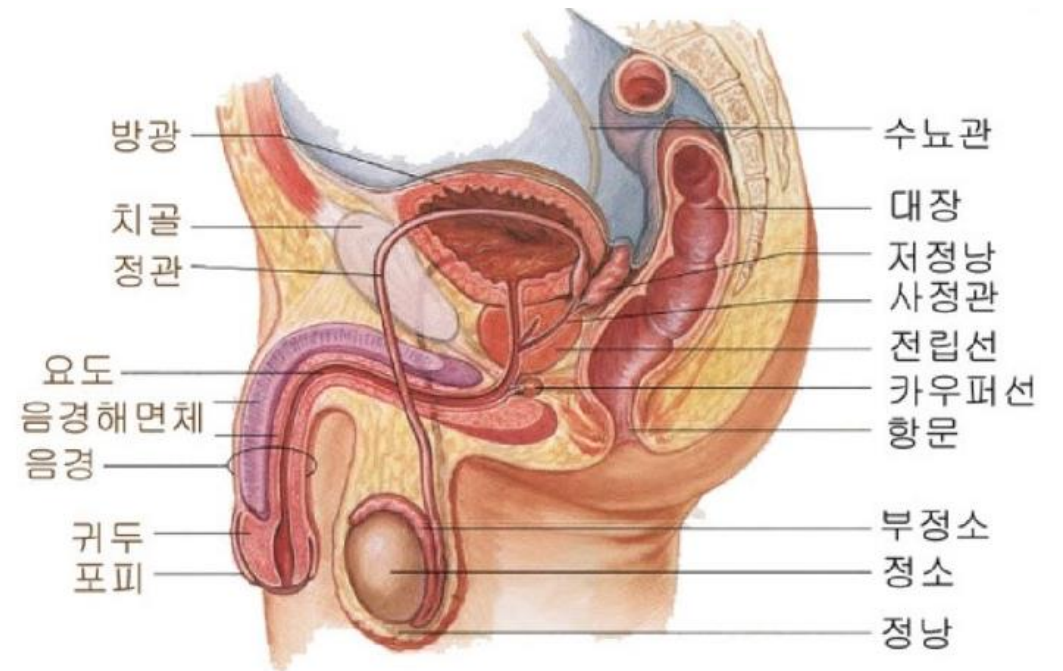
- 경구약(**안드리올**), 크림(**테스토겔**), 패취, 임플란트(Testopel)



여성화 성전환 수술 : MTF

- 가슴 확대 수술 (Breast augmentation)
- 몸매 성형 수술 (Body contouring)
- 얼굴 성형 수술 (Facial cosmetic surgery)
- 목소리 수술 (Voice surgery)

- 음경 절제술 (Penectomy)
- 고환 적출수술 (Orchiectomy)
- 질 성형 수술 (Neo-vaginoplasty)
- 음핵 성형 수술 (Clitoroplasty)
- 외음부 성형 수술 (Vulvoplasty, Labioplasty)



남성화 성전환 수술 : FTM

- **Top surgery**

- 유방제거수술 Mastectomy (m/c), 비가역적
- 트랜스남성(생물학적 여성)의 36% 시술, 61%는 희망
- 의뢰서 필요 없음

- **Bottom surgery**

- 자궁, 난소, 질 제거수술 Hysterectomy, Salpingo-oophorectomy, Vaginectomy
- 음핵성형수술 (작은 음경 성형수술) Metoidioplasty
- 요도 성형수술 Urethroplasty
- 음낭 성형수술 Scrotoplasty
- 인조고환 삽입수술 Testicular prostheses implantation
- 커다란 음경으로의 성형수술 Phalloplasty + glanduloplasty
- 음경발기 보형물 삽입 수술 Penile prosthesis implantation



美서 가슴성형 선택하는 트랜스젠더 청소년이 늘고 있다

등록 2022.09.27 16:47:02 | 수정 2022.09.27 17:05:07

☒ ☺ ☎ 가 가



▶ 탐수술 원하는 트랜스젠더·제3의 성 청소년 증가
수술 후회하는 경우도 있어...신중한 선택 필요



[서울=뉴시스] 트랜스젠더와 제3의 성 청소년들 사이에서 탐 수술에 대한 수요가 늘고 있다. 갤러거 박사는 이런 수술 관련 영상을 틱톡에도 활발히 올리고 한다. <사진 출처 : Dr. Sidhbh Gallagher 유튜브 캡처> 2022.09.27. *재판 매 및 DB 금지



- 미국에서 **청소년의 탐수술(유방제거수술) 빈도 증가**
(생식기 수술은 드물다)
- 젠더클리닉 찾는 청소년의 대다수가 여성에서 남성으로 전환
- 최근 다수의 주에서 미성년자의 호르몬,수술적 성전환 제한하는 법안
- 갤러거 박사
 - 한달에 약 400건의 탐 수술, 그 중 1~2명은 18세 미만 (13~14세 포함)
- HHS 통계
 - 2016~2020년 약3700명의 청소년이 유방 및 생식기 수술 받음

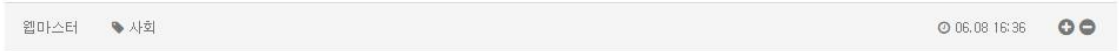
Transgender 의 여성전용공간 침범

Washington Korean spa ordered to drop 'biological women only' policy after trans complaint



- 미국에서 한인이 운영하는 여성전용 스파에 성 전환 수술하지 않은 트랜스젠더 여성이 방문하여 출입 제한함
- 소송 -> '스파 입장 허용하라'
- 스파 홈페이지에 기재된 '생물학적 여성' 용어 삭제하고 직원들에게 포괄적 교육에 참여하라

"여성전용 스파도 트랜스 남성에게 서비스 제공해야"



시애틀 연방법원 판결, 업계 '화들짝'
한인운영 '올림퍼스 스파' 소송 기각
"남성고객 거절할 헌법적 권리 없다"

**트랜스젠더 운동가
헤이븐 윌비치**

(TERF : Trans-Exclusionary Radical Feminist)



“성중립 화장실”

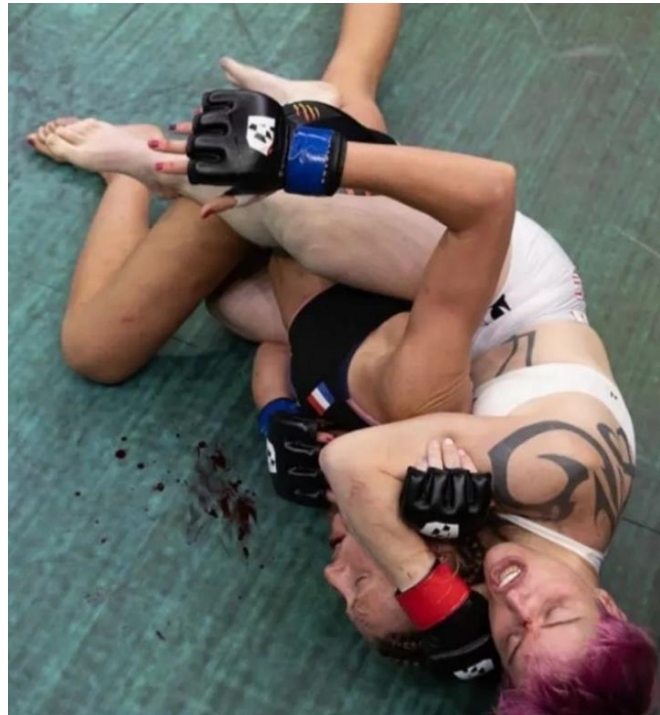
- 남성, 여성, 성소수자, 장애인 모두가 사용
- 미국 150여개 대학에서 도입
- 미국, 영국 초, 중, 고등학교 성중립 화장실에서 다수의 성범죄 발생 보고됨
- 2022년 국내 대학 최초로 성공회대학교에 성중립 화장실 설치

지난해 서울 구로구 성공회대학교에는 국내 대학 최초로 성별분리가 없는 화장실이 도입됐다. <자료=성공회대 모두의 화장실 트위터 갈무리>

Transgender & Sports

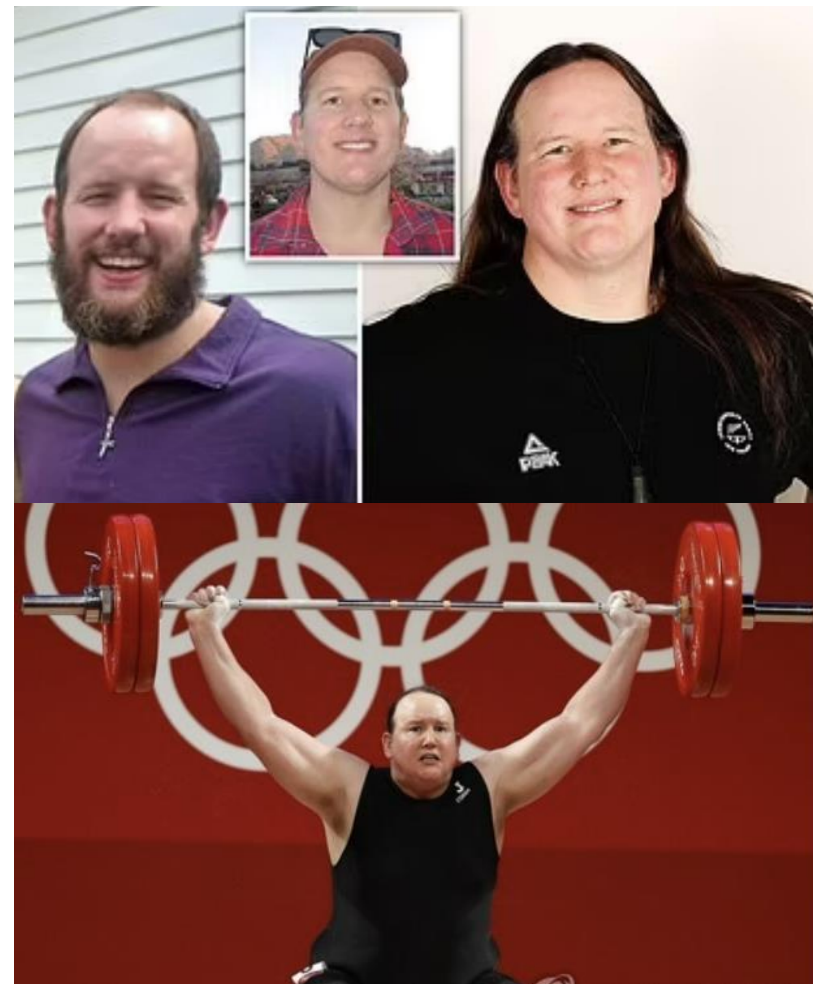
• Alana McLaughlin

- 1983년 남자로 출생, Transgender MMA fighter
- 보수적 가정 -> 20세 미군 특수부대 6년 복무
- 아프카니스탄 파병 근무중 PTSD 진단 후 전역
- **2016년 성전환 수술**
- **2021년 9월 10일 첫 MMA 경기(Combat Global)에서 승리**



Laurel Hubbard

- 뉴질랜드 역도선수 (185cm, 147kg)
 - 아버지 Dick Hubbard : Auckland 시장, 2004-2007
- 1978년생, 남자 Gavin Hubbard로 자람
- 10대부터 역도 선수
- 20세에 105kg+ 체급에서 주니어 기록 수립
- **2012년, 35세에 성전환 (호르몬요법)**
- **2017년 90kg급 세계챔피언십 은메달**
- **2020년 로마 월드컵에서 2개의 금메달**
- **2021년 사상 첫 트랜스젠더 올림픽 출전**



• Lia Thomas

- 1998년생(남자 William Thomas), 5세에 수영 시작
- 고등학교 수영선수 활동, 키 185cm
- 2017년 Univ. of Pennsylvania 입학
- **2018-2019 시즌 남성 수영팀**
 - 200 freestyle 554위, 500 freestyle 65위, 1650 freestyle 32위
- **2018년 여성으로 커밍아웃, 2019년 호르몬요법**
- **2021-2022 시즌 여성 수영팀**
 - 200 freestyle 5위, 500 freestyle 1위 , 1650 freestyle 8위
- **2022년 3월 트랜스젠더 최초 NCAA Division I National Championship 우승 (500-yard freestyle)**
 - 2위 : Emma Weyant (2020 도쿄 올림픽 400m 개인혼영 은메달)
- 2024년 파리올림픽 출전 희망했으나 **출전 자격 얻지 못함**
- 법대 진학하여 인권 변호사로 활동 계획



Main Issue

Transgender women athlete “포용성”

&

cis-gender women athlete “공정성”



Circulating Testosterone as the Hormonal Basis of Sex Differences in Athletic Performance

Handelsman et al. Endocrine Reviews 39:803-829, 2018

- 사춘기 이전
 - 혈중 테스토스테론 남녀 차이 없음
- 사춘기 이후 남성
 - 고환에서 테스토스테론 생성 30배 증가
 - 여성보다 혈중 농도 최소 10~15배 높음
 - 평균적으로 여성보다 더 크고 강한 근육, 뼈 -> 더 크고, 강하고, 빠르다
- 혈중 테스토스테론 농도
 - 건강한 남성 : 7.7~29.4 nmol/L
 - 폐경전 여성 : 0~1.7 nmol/L, 전 연령에서 <2 nmol/L 유지

Transwomen in elite sport: scientific and ethical considerations

Taryn Knox,¹ Lynley C Anderson,¹ Alison Heather²

- **Knox et al. J Med Ethics 2019;45:395-403**
- **IOC guideline for transgender women athletes**
 - **2004년 (강한 규제)**
 - Fully transitioned (호르몬치료 2년 이상 + 고환 절제술 포함한 성전환수술)
 - 새로운 gender로 2년이상 생활
 - Gender를 법적으로 인정받음
 - **2015년 (더 포용적인 정책)**
 - 경기 이전 1년간 + 경기중 testosterone level < 10nmol/L (호르몬요법)
 - 수술적 치료 필요 없음
 - 10nmol/L
 - 젊은 남성의 lower limit
 - premenopausal elite cis-women athlete의 upper testosterone level(1.7nmol/L)의 5배
- **Transgender men** : 제한 없이 남성경기 출전 가능

Conclusion

- 테스토스테론의 영향으로 남성은 여성에 비해 대다수의 운동 종목에서 신체적으로 더 유리하다.
- 트랜스여성에서 테스토스테론 억제요법이 성전환 이전에 남성으로 얻은 신체적 이득을 상쇄시키지 못한다.
- Transgender women – Cisgender women의 경쟁은 공정하지 않다.

IOC, 성전환 선수 올림픽 여자부 출전 금지 검토...인권보다 공정성

중앙일보 | 입력 2025.11.11 15:06 | 업데이트 2025.11.11 15:11

송지훈 기자 [구독](#)



미국 국적의 성전환 수영 선수 리아 토미스. 여성으로 전환한 뒤 각종 대회에서 월드컵 기점으로 우승하면서 성전환자 출전 자격 논란을 불러 일으켰고, 결국 관련 규정이 대폭 강화됐다. AFP=연합뉴스

국제올림픽위원회(IOC)가 성전환 선수들의 올림픽 여자부 출전에 제한을 두기 위한 규정 개정 작업에 착수했다.

국제 : 국제일반

[속보] 첫 여성 IOC 위원장 탄생...짐바브웨 코번트리

중앙일보 | 입력 2025.03.21 00:37 | 업데이트 2025.03.21 00:59

이해준 기자 [구독](#)



사상 첫 여성 IOC 위원장으로 뽑힌 짐바브웨의 커스티 코번트리. AFP=연합뉴스

IOC : 올림픽 스포츠에서 여성 부문 보호를 위한 새로운 정책 발표 (2026년 3월)

- 올림픽이나 기타 IOC 행사에서 개인전 및 단체전을 포함한 모든 여성 종목 참가 자격은 이제 **일회성 SRY 유전자 검사**를 통해 **생물학적 여성으로 판명된 사람으로 제한**됩니다.
- 증거에 기반하고 전문가의 의견을 반영하여 마련된 이 정책은 **LA 2028 올림픽 이후부터 적용**되며, 여자 부문의 공정성, 안전 및 공정성을 보호합니다.
- 이는 소급 적용되지 않으며, 아마추어 또는 레크리에이션 스포츠 프로그램에는 적용되지 않습니다.

2028 올림픽부터 '트랜스젠더' 못 나가



소셜 Pick

• 나화린

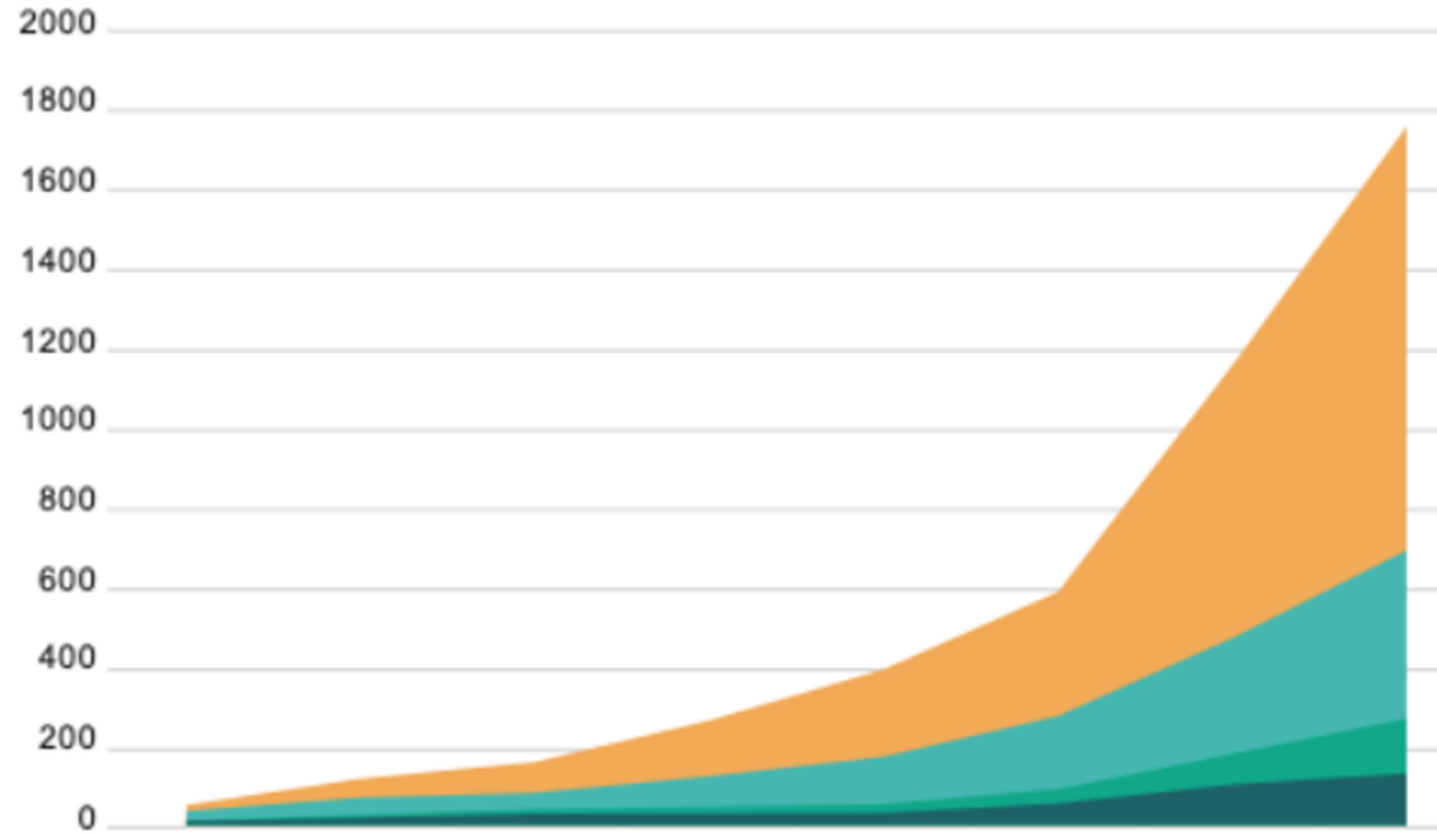
- 37세, 트랜스젠더 여성 사이클 선수 (키 180cm, 체중 72kg)
- 남성으로 출생
- 아마추어 사이클 선수 활동
- **2022년 10월 국내 대학병원에서 성전환수술, 법적 성별정정**
- **2023년 6월 강원도민체전 여자부 출전 : 금2, 은1**
(국내에서 트랜스젠더 최초로 공식 경기 출전)
- 전국체전 출전권 획득 -> 출전포기
- 본인도 **트랜스여성으로 다른 여성 선수들과의 경쟁이 공정하지 않다는 점을 인정함**
- 이번 우승으로 트랜스젠더 선수들의 공정한 경기 참여에 대한 논의가 시작되길 희망함



• 국내 현황

- 현재까지 대한체육회, 전국체전위원회, 각 종목협회의 경기인, 선수등록 규정에는 **트랜스젠더 선수 관련 내용 자체가 없음**
- 외국에서는 트랜스젠더 선수에 대한 출전 기준이 속속 마련되고 있음
- 시스젠더 여성의 공정한 경쟁기회 박탈 막아야

Figure 3.1: Sex ratio in children and adolescents referred to GIDS in the UK (2009-16)⁶⁹



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Adolescent F	15	48	78	141	221	314	689	1071
Adolescent M	24	44	41	77	120	185	293	426
Children F	2	7	12	17	22	36	77	138
Children M	10	19	29	30	31	55	103	131



The Cass Review (2024년)

- Dr. Hilary Cass

- 영국의 저명한 소아과 전문의
- 2022년 영국 국립보건원(NHS)의 의뢰를 받아 젠더불쾌증 겪는 청소년 대한 연구 수행
- 발표된 수백건의 논문 중 의학적 근거가 기준 이상인 것들 선별
- 관련 종사자, 가족 등 인터뷰

- 2024년 “사춘기 차단제는 강력한 약물이며, 검증되지 않은 효과와 심각한 위험성을 지닌다”

- 영국 정부는 **젠더불쾌증 겪는 청소년의 건강 보호를 위해 18세 미만에서 사춘기 차단제의 사용을 전면 금지**



The Final Cass Review and the NHS England Response

Key take-aways from the single most notable event in the history of youth gender medicine of the last decade

- 2024년 4월
- **영국 NHS 의뢰로 4년간 진행된 연구, 최종 388p report**
- 그 이전까지 네덜란드 “Dutch Protocol”
 - “Gender-affirming care”
 - 의사는 청소년이 말한 정체성에 따라 최대한 빨리 도움을 주어야 함
- Cass Report의 영향으로 **영국 18세 미만 Gender Dysphoria 청소년에게 심리치료를 우선적으로 치료**
- 성인과 같은 치료를 보장 받을 수 있는 **vulnerable gender-dysphoric young adult(~25세)도 18세 미만과 같이 근거에 기반한 치료를 받을 수 있도록 보호가 필요함**

- A scathing assessment of **poor quality and lack of independence** for the guidelines by WPATH, The American Academy of Pediatrics (AAP), and the Endocrine Society (ES)
- Recognition that the challenges in the mental health of **Generation Z** are likely at the root of the current phenomenon of trans identification in youth (**smartphone use and social media**)
- Clear acknowledgment of **detransition** as a growing phenomenon that **can no longer be ignored**
- Lack of data integrity in gender clinics
- The current "**suicide and suicidality narrative**" surrounding gender-dysphoric youth is misleading
- New focus on **young adults**

트럼프 대통령 “성별은 남성과 여성뿐”

- DEI(Diversity, Equity, Inclusion), 다양성, 형평성, 포용성 정책 폐기
- 트랜스젠더 여성의 여성 전용 시설을 이용 제한
- 트랜스젠더 여성의 여성 스포츠 경기 참여 제한
(2028 LA 올림픽)
- 트랜스젠더 군 복무 제한



- 2025년 1월

- Trump signed executive order 14187

- **“Protecting Children from Chemical and Surgical Mutilation”**

- 국가 보험에서 미성년자의 성전환 치료 제외하도록
- 미성년자 성전환 치료 시행하는 기관에 국가 보조금 받지 못하도록
- 보조금 중단은 법원에 의해 저지됨
- HHS -> 90일 이내에 소아 gender dysphoria 치료에 대한 Review 작성하도록

2025 HHS Report

[5 sections]

- History
- Review of existing evidence
- “Clinical realities” in American Gender Clinics today
- Ethics (윤리적 고찰)**
- Importance of Psychotherapy

[결론]

“The evidence for benefit of pediatric medical transition is very uncertain, while the evidence for harm is less uncertain.”

Treatment for Pediatric Gender Dysphoria

Review of Evidence and Best Practices

Department of Health and Human Services
May 1, 2025



Transgender Guidelines for Youth

- 2024년 9월
- 유럽
 - National Health Service(NHS)가 각 나라의 의료 정책을 규제함
- 미국
 - 중앙 통제보다는 각 주별로 다른 기준
 - 미성년자의 gender medicine에서 연방정부가 각 주의 **약물의 "Off-label" 사용 규제 어려움**
 - > **Gender clinic 의 의사가 약물 사용을 결정함**
 - 26개 주가 미성년자에게 사춘기 차단제와 교차 성호르몬 사용을 법으로 금지함
 - > 수많은 소송으로 이어짐
 - 2022 스웨덴 아동, 청소년의 Gender Dysphoria 치료 가이드라인의 영어 번역본이 최근 미국 법정에 자료로 제출됨

- **스웨덴 가이드라인(2022)**

- Gender Dysphoria 청소년에게 약물, 수술적 전환치료는 그 위험성이 이득보다 크다
- 처음에 정신의학적, 정신사회적 요소에 대해 충분히 평가해야
- ADHD 에 대한 선별검사 시행하고 동반될 수 있는 다른 정신과적 질환에 대해 평가하고 치료를 시행해야 함.
- 청소년의 사춘기 차단제, 교차 성호르몬, 수술적 전환치료는 연구 세팅에서만 사용되어야 함

- **핀란드 가이드라인(2020)**

- “근거에 기초해 볼 때, 미성년자의 전환치료는 실험적(experimental)”

- **Cass Review(2024)**

- 청소년에게 사춘기 차단제 사용 중단을 권고함

Medical gender reassignment in minors – why are we cautious in Finland?

Riittakerttu Kaltiala^{a,b,c}

^aFaculty of Medicine and Health Technology, Tampere University, Finland; ^bDepartment of Adolescent Psychiatry, Tampere University Hospital, Finland; ^cVanha Vaasa Hospital, Vaasa, Finland

ABSTRACT

Since 2011, gender identity assessments – sometimes leading to medical gender reassignment (GR) during developmental years – have been available to minors in Finland. However, the profiles of patients referred to gender identity services (GIS) differed from those suggested in international literature at the time. The outcomes of medical interventions were more modest than anticipated, despite internationally optimistic expectations. Meanwhile, the number of young people seeking medical GR increased rapidly. This gap between expectations and observed realities, as documented in our published research, underscored the need for national guidelines, which were issued in 2020. Due to the lack of a strong scientific evidence base for early medical intervention, the guidelines designate psychosocial interventions as the primary approach to treating gender dysphoria (GD) among minors. I will describe these developments and explore future needs in paediatric gender medicine.

ARTICLE HISTORY Received 28 January 2025; Accepted 2 July 2025

- 조기에 시행하는 의학적 전환치료에 대한 **의학적 근거가 부족**
- 핀란드 – 청소년에서 GD의 일차 치료는 충분한 평가 이후에
psychotherapeutic intervention + 동반된 정신과적 문제의 치료
- 핀란드는 **청소년 GD 치료를** gender-affirming approach(Dutch Protocol, WPATH guidelines) 에서 **정신심리치료로 전환한 유럽의 첫번째 국가**
- 이후 여러 국가가 이 방향으로 전환

The Gender Dysphoria Diagnosis in Young People Has a "Low Diagnostic Stability," Finds a New German Study

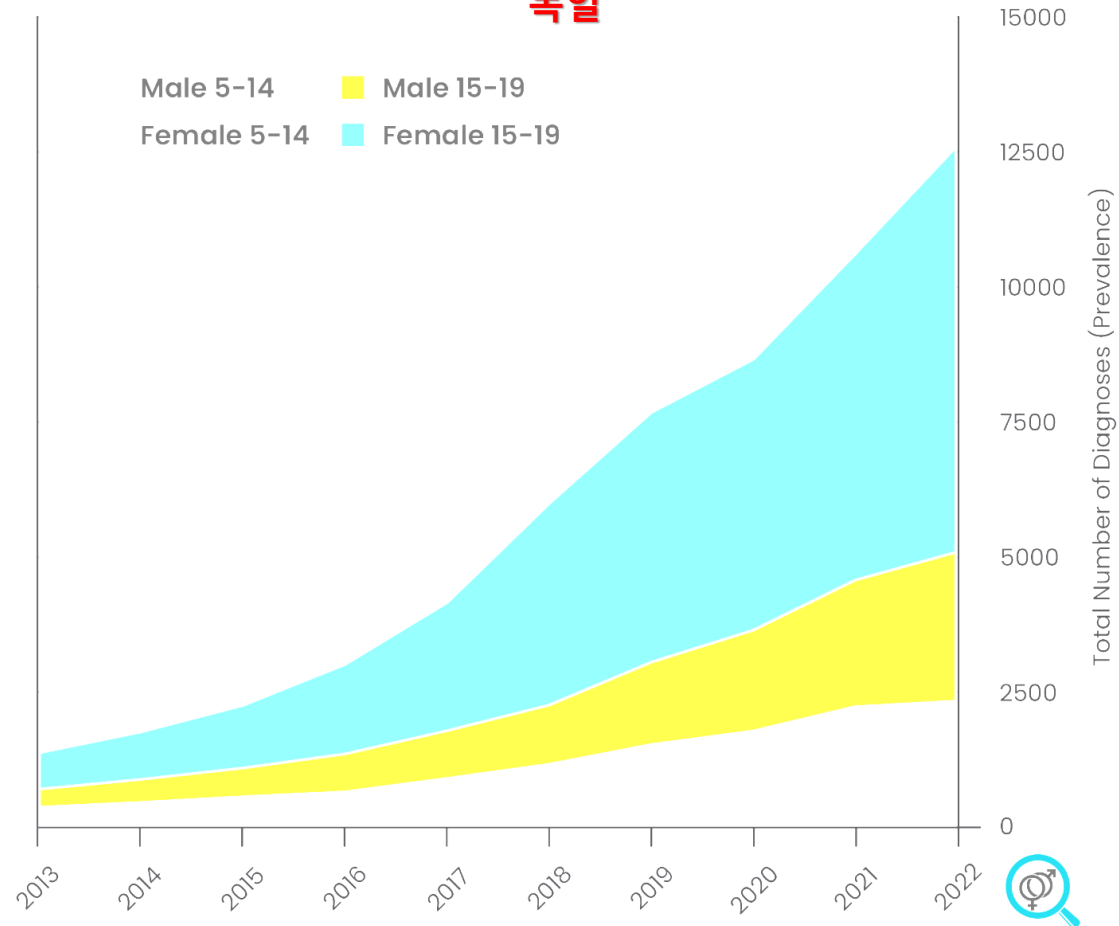
The study suggests that adolescent gender dysphoria may not persist for most

- 2024년 7월, Bachmann et al.
- 독일 2013-2022, 미성년자의 Gender Dysphoria 진단 8배 증가
- 15-19세 여자 : 12배 증가
- **Gender Dysphoria 진단받은 미성년자의 70% 이상이 최소 1개 이상의 다른 정신질환 동반** (우울증, 불안장애, 경계성 인격장애, ADHD, PTSD...)
- **상당수는 5년 후 F64 진단 지속되지 않음 (36.4%만 지속)**
 - 15-19세 여자 : 가장 지속률 낮음(27.3%)

Child and Adolescent Diagnoses of Gender Dysphoria

Germany

독일



Source: Bachmann CJ, Golub Y, Holstiege J, Hoffmann F. Störungen der Geschlechtsidentität bei jungen Menschen in Deutschland: Häufigkeit und Trends 2013–2022. Eine Analyse bundesweiter Routedaten. [Gender identity disorders among young people in Germany: prevalence and trends, 2013–2022. An analysis of nationwide routine insurance data.] Deutsches Ärzteblatt 2024; 121:370–371. DOI: 10.3238/arztebl.m2024.0098. Raw count data presented with permission.

Gender Identity Disorders Among Young People in Germany: Prevalence and Trends, 2013–2022

An Analysis of Nationwide Routine Insurance Data

Dtsch Arztebl Int 2024; 121: 370-1. DOI: 10.3238/arztebl.m2024.0098

Bachmann, C J; Golub, Y; Holstiege, J; Hoffmann, F

- **Gender Dysphoria** 청소년은 **대다수가 자연적으로 호전됨**
- 젠더 클리닉 의사들은 이들이 결국 성인 트랜스젠더가 될 것이라고 주장하며 바로 치료가 필요하다고 함
- 이 연구에서 F64 진단된 이들 중 상당수가 과거에 “sexual maturation disorder”, “egodystonic sexual orientation” (F66) 진단을 받음.
- **Gender Dysphoria** 진단받은 이들이 실제로는 성발달장애가 있을 수 있다.
- **F64 진단 -> 비가역적 약물, 수술적 치료가 시행되는 것은 문제**라는 지적

• 미국

- FDA's statement on clinical research vs. medical treatment – 어떤 치료의 이득에 대한 의문이 있다면 그 치료는 **임상 시험으로 분류됨**
- 핀란드, 스웨덴, 영국, 그리고 FDA 가이드를 따라 사춘기 차단제, 교차 성호르몬, 성전환 수술은 임상 시험으로 분류되어야 함
- NIH의 지원으로 시행된 연구들도 이러한 치료가 **시험적이며 불확실한 위험성**과 이득이 있다고 보고

- "Little is known about how **pubertal blockade**, the first step in the medical management of a young transgender adolescent, affects bone health and psychological well-being." Skeletal Health and Bone Marrow Composition Among Youth: [5R01HD101421-05](#).
- "**GnRHa [puberty blockers] may ... disrupt puberty-signaled neural maturation** in ways that can undermine mental health gains over time and impact quality of life in other ways. The overall impacts of GnRHa treatment have not been systematically studied." The Impact of Pubertal Suppression on Adolescent Neural and Mental Health Trajectories: [5R01MH123746-03](#).
- "**GAHT [gender-affirming hormone therapy], particularly estrogen, may increase the risk of thrombosis ...** the objectives of this proposal are to prospectively examine biologic changes associated with thrombotic risk in a cohort of transgender youth receiving estrogen." Thrombosis Risk in Transgender Adolescents and Young Adults Starting Gender-Affirming Hormone Therapy [5R01HL161153-02](#).
- "The relatively recent introduction of **cross-sex hormone therapy for transgender youth** represents a significant shift in clinical practices, however underlying mechanisms for these interventions **are poorly understood, particularly during early stages of puberty**." Sex Hormone Effects on Neurodevelopment: Controlled Puberty in Transgender Adolescents: [5R01MH115349-05](#).

Guideline ID	OQA1	R1	OQA2	R2	OQA3	R3
AACAP 2012	3	No	3	No	4	Yes (mod)
American Academy of Paediatrics 2018	2	No	3	No	1	No
American Psychological Association 2015	3	No	2	No	3	No
Council for Choices in Healthcare Finland 2020	5	Yes (mod)	5	Yes	5	Yes (mod)
de Vries 2006	2	No	3	No	2	No
Endocrine Society 2009	3	No	4	No	4	Yes (mod)
Endocrine Society 2017	4	Yes (mod)	4	No	4	Yes (mod)
European Society for Sexual Medicine 2020	3	Yes (mod)	2	No	3	No
Fisher 2014	2	No	3	No	1	No
Health Policy Project 2015	2	No	1	No	2	No
Norwegian Directorate of Health 2020	3	No	3	Yes (mod)	4	Yes (mod)
Oliphant 2018	2	No	3	No	1	No
Pan American Health Organisation 2014	2	No	2	No	1	No
Royal Children's Hospital Melbourne 2018	3	No	3	No	2	No
Society for Adolescent Health and Medicine 2020	2	No	2	No	1	No
South African HIV Clinicians Society 2021	3	No	3	No	2	No
Strang 2018	3	Yes (mod)	2	No	2	No
Swedish National Board of Health & Welfare 2022	6	Yes (mod)	6	Yes	6	Yes
University California San Francisco 2016	3	No	2	No	3	No
WPATH 2012	3	Yes (mod)	3	No	2	No
WPATH 2022	3	Yes (mod)	3	No	3	No

OQA: Overall quality assessment - 1-7 where 1 is lowest possible score and 7 is the highest possible score

R: Recommend guideline for use - Possible responses are Yes, Yes with modifications (Yes (mod)), No

The numbers 1-3 refer to the three reviewers who appraised the guidelines

Abbreviations

AACAP – American Academy of Child & Adolescent Psychiatry

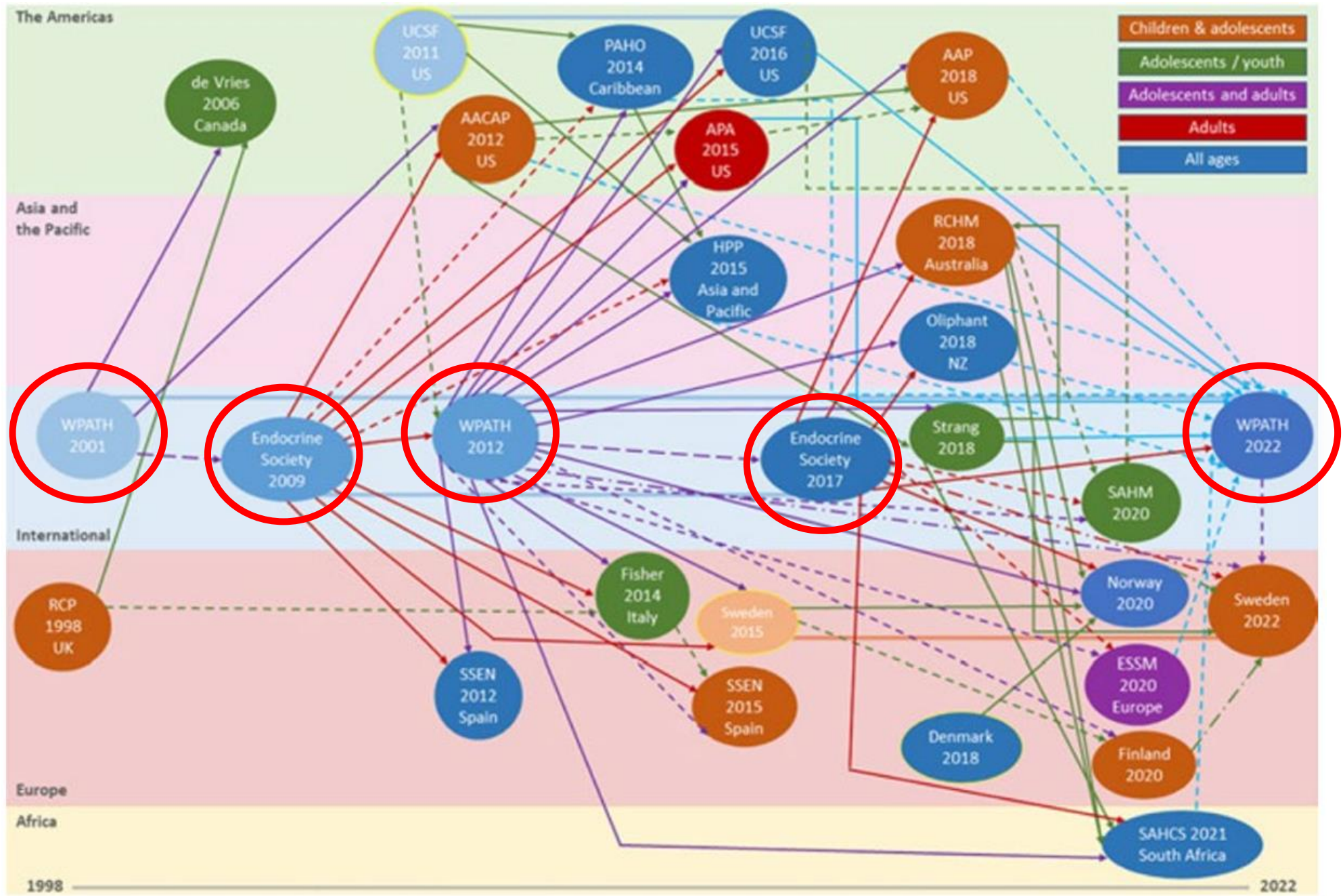
WPATH – World Professional Association for Transgender Health

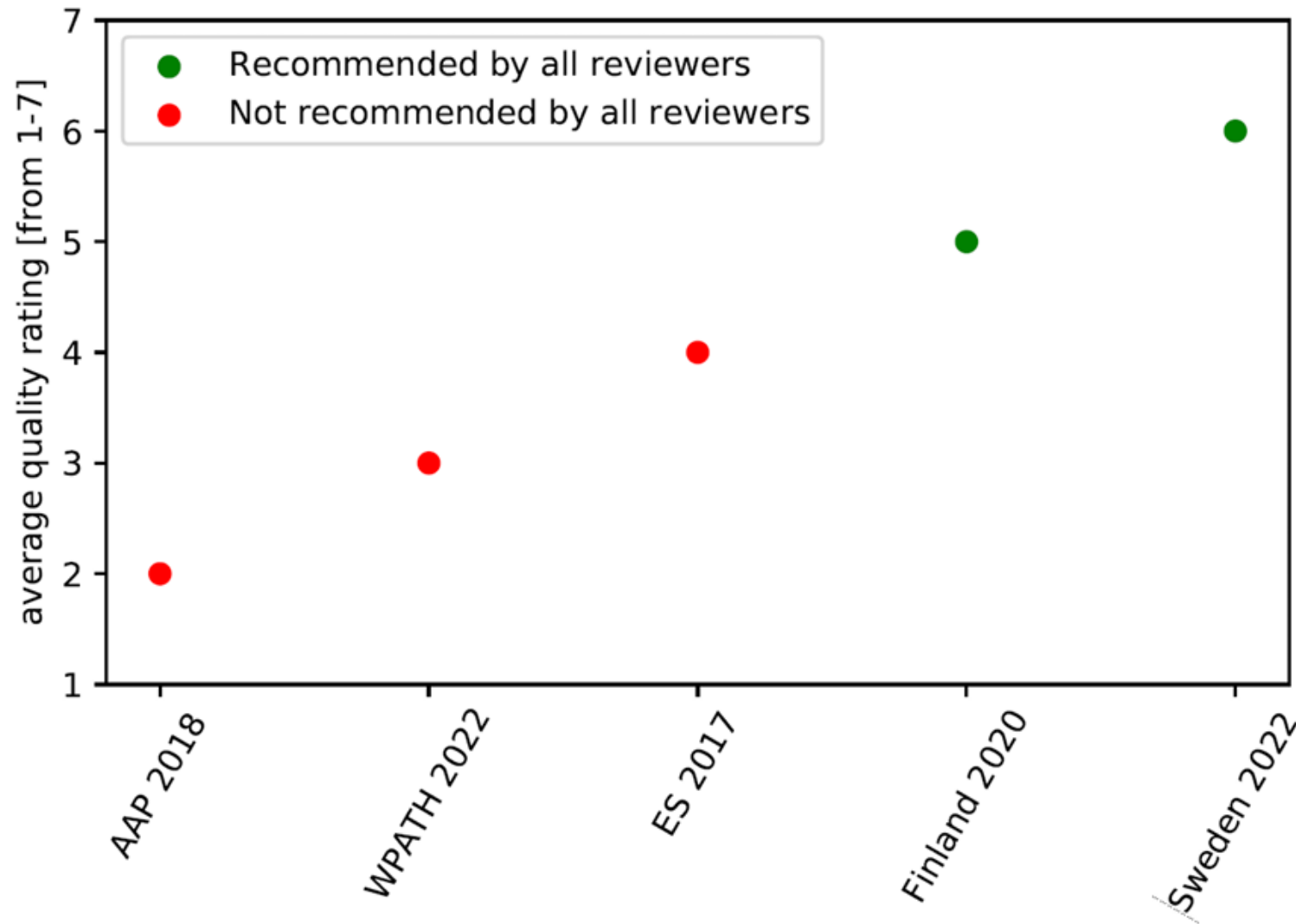
Table 1 Critical appraisal domain scores

Guideline ID	Scope and purpose	Stakeholder involvement	Rigour of development	Clarity of presentation	Applicability	Editorial independence
AACAP 2012	65	39	44	63	7	31
American Academy of Paediatrics 2018	70	26	12	30	6	69
American Psychological Association 2015	74	74	24	50	18	14
Council for Choices in Healthcare Finland 2020	91	69	51	72	56	0
de Vries 2006	63	31	10	74	17	6
Endocrine Society 2009	65	33	44	70	22	31
Endocrine Society 2017	63	33	42	72	21	92
European Society for Sexual Medicine 2020	63	52	39	70	7	58
Fisher 2014	65	20	12	35	17	44
Health Policy Project 2015	63	63	16	24	33	6
Norwegian Directorate of Health 2020	76	81	30	57	47	17
Oliphant 2018	44	39	12	33	21	0
Pan American Health Organisation 2014	52	44	13	31	21	0
Royal Children's Hospital Melbourne 2018	81	59	19	41	19	14
Society for Adolescent Health and Medicine 2020	41	24	17	41	7	0
South African HIV Clinicians Society 2021	59	59	21	43	24	69
Strang 2018	87	31	18	37	15	19
Swedish National Board of Health & Welfare 2022	91	87	71	83	25	36
UCSF 2016	70	41	23	37	26	0
WPATH 2012	85	61	26	56	17	17
WPATH 2022	83	63	35	56	24	39

≥70%, 31%–69%, ≤30%

AACAP, American Academy of Child & Adolescent Psychiatry; UCSF, University of California, San Francisco; WPATH, World Professional Association for Transgender Health.

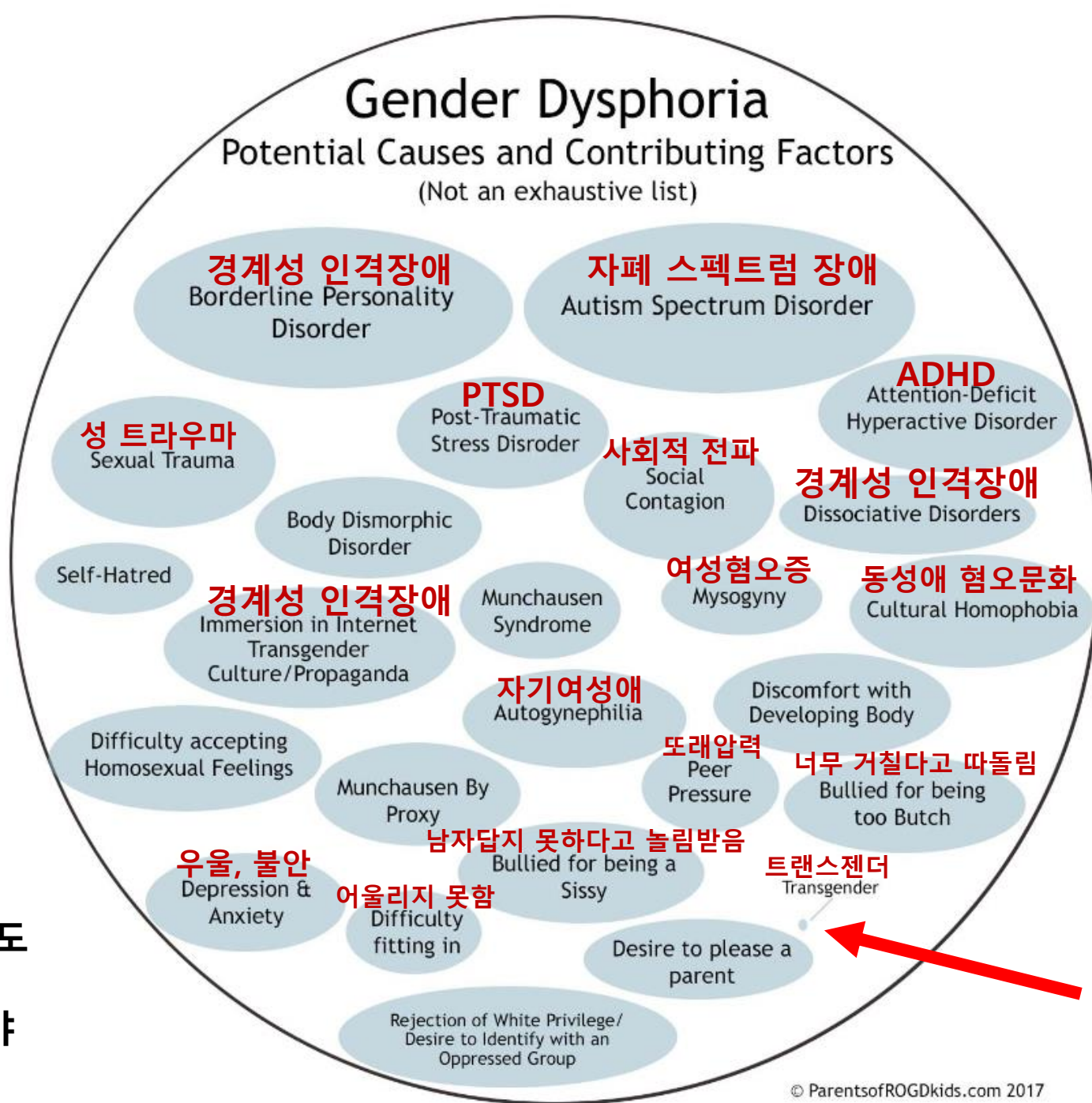




Legend: AAP: American Academy of Pediatrics; WPATH: World Professional Association for Transgender Health; ES: The Endocrine Society

모든 트랜스젠더는
성별불쾌감을 겪지만,
성별불쾌감이 있다고
모두 트랜스젠더는 아니다!

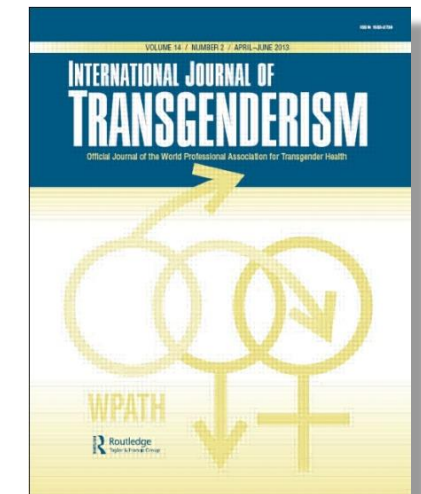
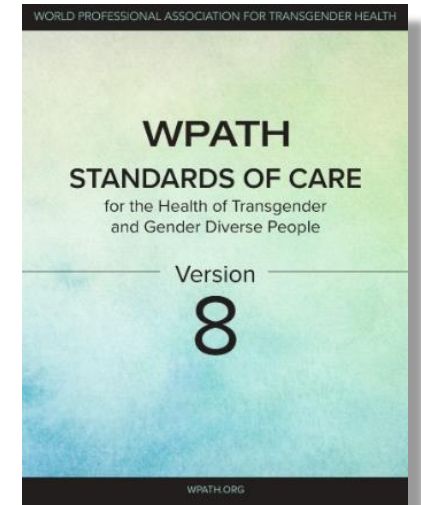
젠더클리닉 의사들은
동반되는 정신건강 문제 있어도
의료적 전환치료는
지속해야 한다고 함 : 신중해야



WPATH 표준치료지침 8판 (2022년)



- **이데올로기적 용어사용**
 - “double mastectomy” -> “chest masculinization surgery”
- **의학적 전환치료에서 최소 연령제한 삭제**
 - 사춘기 차단제, 반대 성호르몬요법, 성확정수술 : 미성년자 가능
 - 질성형수술도 18세 미만에서 가능
 - 아이가 원치 않는다면 호르몬요법 없이도 수술가능
- **전환치료를 지지하지 않는 부모의 역할에 도전할 것 권고**
- **성인과 미성년자 모두에게 비가역적 수술치료 안내**
- **의학적 전환치료 이전에 상담치료가 필수적이 아님**
- **다른 정신건강의 문제 있어도 호르몬요법 등의 전환치료 중단하지 말 것**
- **교도소나 정신과병동에 입원중인 환자도 성확정수술 미루지 말아야**
- **WPATH는 치료지침의 많은 내용들의 의학적 근거에 대한 연구가 부족함을 인정**
- **의학적 근거 마련을 위해 자체 학술지를 만들어 활용**



WPATH Influence Undermines WHO's Transgender Guidelines

WHO's inclusion of WPATH leaders involved in suppression of evidence sets a troubling context for the WHO effort

- 2024년 7월
- WHO Transgender and gender diverse(TGD) clinical practice guideline 만드는 과정에서 **guideline development group(GDG)을 편파적으로 구성** (트랜스젠더 운동가들에 의해 상당한 영향을 받음)
- **SOC8의 작업에 관여했던 WPATH 전임 회장 2명 포함하여 회원 최소 10명이 GDG에 포함되어 활동중**
- WHO guideline에 참여중인 WPATH 회원 2명이 SOC8 만드는 과정에서 교차 성호르몬의 부정적인 내용을 감추려 했다는 증거가 제시됨
- 현재 GDG 구성원은 근거에 기반한 가이드라인 만들기 어려움

- **WPATH – Publication Bias**

- 단체의 목적에 맞는 연구 결과만을 발표함

- **WPATH가 정치적인 이유로 SOC8 내용 변경함**

- 처음 SOC8 발표시에는 교차 성호르몬과 성전환 수술요법에 대해 최소 연령제한 있었으나 SOC8 발표 수일 후 “correction notice” 에서 palloplasty 제외한 모든 영역에서 최소 연령제한을 삭제함
- US Assistant Secretary for Health and Human Services(Admiral Rachel Levine)의 압력을 받은 것으로 밝혀짐
- Levine이 당시 **정부의 정치적 아젠다에 반하여 WPATH에 연령제한 삭제를 요청**

Trump administration seeks nationwide ban on gender-affirming care for minors

The new rules target federal funding for most hospitals throughout the country, and are all but certain to face court challenges.

- 2025년 12월
- 미성년자의 성전환 치료를 범죄화하고 시술자에게 최대 10년의 연방 교도소형을 선고할 수 있도록 하는 법안을 통과
- 트랜스젠더 아동에 대한 사춘기 차단제, 호르몬 치료 및 수술적 개입 사용을 제한하기 위해 아동에게 성전환 치료를 제공하는 병원에 대한 연방 메디케이드 및 메디케어 자금 지원을 중단하고 연방 메디케이드 자금이 그러한 시술에 사용되는 것을 금지하는 내용을 포함
- 현재 절반이 조금 안 되는 주에서만 메디케이드 프로그램을 통해 성전환 수술을 지원하고 있습니다.
- 27개 주에서는 이러한 수술을 제한하거나 금지하는 법률을 제정

US Supreme Court upholds Tennessee ban on gender transition care for minors

19 June 2025

Share < Save □

Laura Blasey and Sakshi Venkatraman

BBC News

- 2025년 6월 **"United States v Skrametti"**
- 테네시 주에 사는 트랜스젠더 십대 세 명과 그들의 부모, 그리고 성전환 약물을 제공하는 의사는 주 정부의 금지 조치가 성별을 이유로 차별함으로써 법 앞의 평등을 보장하는 미국 헌법 조항을 위반한다고 주장
- 테네시 주법은 "미성년자가 자신의 성별과 일치하지 않는 정체성을 갖거나 그러한 정체성으로 살아가도록 하는 모든 절차" 또는 "미성년자의 성별과 주장하는 정체성 간의 불일치로 인한 불편함이나 고통"을 치료하는 모든 절차를 금지
- **미국 대법원이 청소년 성전환 치료를 금지하는 테네시 주법을 합헌으로 판결(6:3)**
- 테네시주 법무장관 조너선 스크르메티
 - 결정을 "획기적인 승리"라고 평가
 - "이는 근거 기반 의학에 있어 큰 승리이며, 민주주의, 즉 주 정부가 주법을 스스로 결정할 수 있도록 하는 데 있어 큰 승리"
- 이 사건은 **법원이 트랜스젠더 의료 문제를 다룬 첫 번째 사례**

Trump Administration Puts 46 States and Territories on Notice to Remove Gender Ideology Content from Sex Ed Materials

WASHINGTON – The U.S. Department of Health and Human Services (HHS) through its Administration for Children and Families (ACF) demanded that 46 states and territories remove all references to gender ideology in their federally-funded Personal Responsibility Education Program (PREP) educational materials within 60 days. This action reflects the Trump Administration’s ongoing commitment to protecting children from attempts to indoctrinate them with delusional ideology.

- 2025년 8월
- 40개 주와 6개 영토 영역에서 **성교육 자료에서 젠더 이데올로기 내용을 60일 이내에 삭제하도록 통보**

Cass informed psychotherapy for gender distressed youth

Anna Hutchinson

Private Practice, The Integrated Psychology Clinic, London, UK

ABSTRACT

In April 2024, The Cass Review, an independent review of gender identity services for children and young people, was published in the UK. The Review concluded that there was not enough evidence to justify the UK National Health Service's (NHS) continued routine use of Gender Affirmative Medical Treatments (GAMT) for children and adolescents experiencing gender-related distress. Instead, The Review recommended psychosocial and therapeutic interventions. In recent decades, the role of psychology and psychotherapy in gender care has been predominantly focused on supporting GAMT. The approach recommended by Cass will therefore require NHS therapists to change direction. This paper will outline a therapeutic stance that incorporates the findings and recommendations of The Cass Review, allowing all psychotherapists to start a process of becoming both evidence-informed and culturally competent for working with gender-distressed children.

ARTICLE HISTORY Received 15 January 2025; Accepted 9 July 2025

Obstacles to progress in paediatric gender medicine

Kasia Kozłowska^a, Patrick Hunter^b, Alison Clayton^c, Kristopher Kaliebe^d
and Stephen Scher^{e,f}

- **False suicide-risk narrative**
 - 'gender-affirming' Tx decreases suicide risk?
- **Research and guideline integrity failures**
 - WPATH – suppression of evidence, circular referencing
- **Neglect of developmental complexity**
- **Blind spot about homosexuality**
- **Terminological confusion**
 - Sex & gender

Transgenderism(트랜스젠더주의)

- **트랜스젠더주의 = 의료 스캔들**

- 강력한 경제적 동기
- 한번 의료적 개입(사춘기 차단제) -> 평생 약물 복용, 수술적 전환 : 막대한 비용 지출
- 의사들은 환자의 생물학적 특성을 자신이 선호하는 성별정체성에 맞추기 위해 고안된 위험한 실험적 의료를 실행 중
- 미국 : 60개 이상의 소아 젠더클리닉, 300여개의 다른 클리닉
10세 전후의 아이들에게도 사춘기 차단제, 반대 성 호르몬 투여하기도
13세 청소년의 유방 절제술

→ 누가 이득을 보는가?

Sex Reassignment Surgery Market

- 미국 성확정수술 마켓 규모
 - 2022년 22억달러 -> 2030년 50억달러 (매년 11% 성장)
(약3조원) (약6조6천억원)

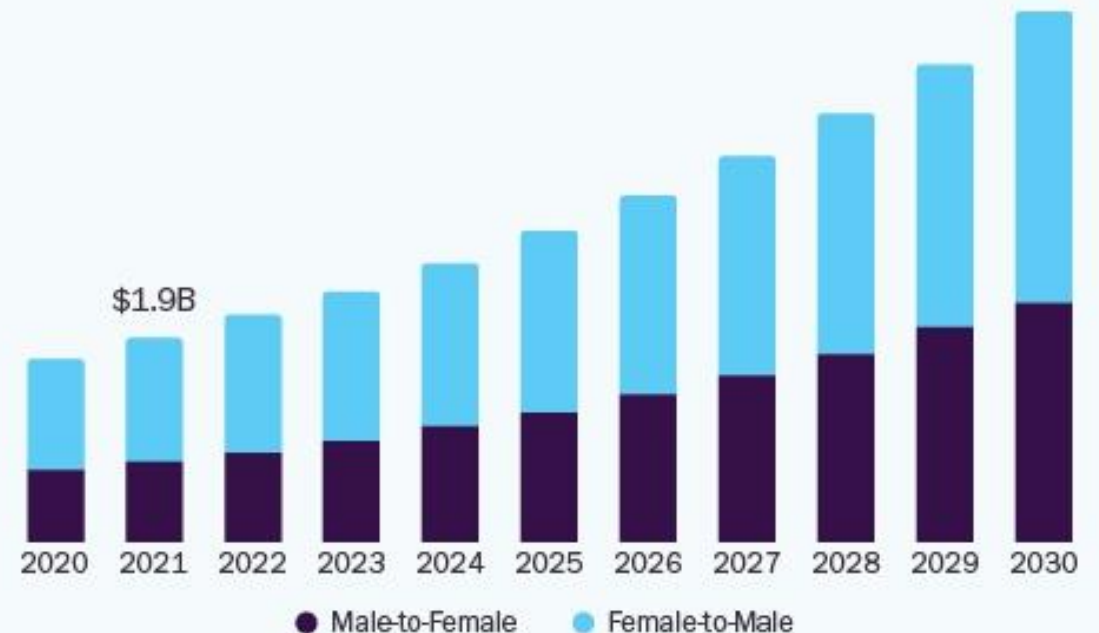
U.S. Sex Reassignment Surgery Market

share, by gender transition, 2021 (%)



U.S. Sex Reassignment Surgery Market

size, by gender transition, 2020 - 2030 (USD Billion)



젠더와 의료계

- **미국의학협회(AMA), 미국소아과학회(AAP), 내분비학회(ES)**
 - 트랜스젠더(미성년자 포함)가 자신의 성별정체성의 “편안함(comfort)” 얻을 때까지 사춘기 차단제, 반대 성호르몬, 수술 등의 도움을 받는 것이 “의학적으로 필요하다”고 주장한다
- **표준치료지침을 정하고 가이드라인으로 따름**
- **의학적 필요가 인정되면 보험회사는 그 치료에 지출해야**
- **사회적 보장(메디케어, 메디케이드)은 세금으로 이를 보장해야**

젠더와 의료계

- **American Academy of Pediatrics**

- 미국에서 가장 큰 소아과 의사 단체
- 1930년 설립
- 회원 약 67,000명
- 청소년의 **성전환 치료 옹호**

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

- **American College of Pediatricians**

- 보수 성향의 소아과 의사 단체
- 2002년 설립
- **낙태와 LGBTQ 인권에 맞서 저항**
- **청소년의 Gender affirming care 에 반대함**
- “아이들에게 성전환이 정상이고 건강한 것이라고 믿도록 하는 것은 **아동학대**”



영국 대법원 "평등법상 '여성'의 정의는 '생물학적' 여성

백운 기자 작성 2025.04.16 21:51 조회 89



▲ 영국 대법원 판결 환영하는 여성들

영국 평등법에 규정된 '여성'은 '생물학적 여성'으로 태어난 사람을 의미한다는 영국 대법원의 판결이 나왔습니다.

영국 일간 가디언에 따르면 영국 대법원은 16일(현지시간) '스코틀랜드 여성을 위해'(For Women Scotland·FWS)라는 단체가 스코틀랜드 정부를 상대로 제기한 소송에서 영국의 평등법상 '여성'과 '성'이라는 용어는 생물학적 여성과 성을 의미한다고 만장일치로 판결했습니다.

스코틀랜드 의회가 2018년 통과시킨 '공공기관의 성별 대표성에 관한 법'에서 공공기관의 이사회에 여성 비율이 50%가 되어 한다고 명시하면서 시작

스코틀랜드 정부는 이 '여성'의 범주에 성별 인식 증명서(GRC)를 발급받은 트랜스젠더 여성을 포함

이에 FWS는 스코틀랜드 정부의 '여성'에 대한 정의가 영국 평등법의 범위를 넘어선다면서 소송을 제기했습니다.

이들은 '여성'이라는 용어가 생물학적 여성만을 의미해야 하고 GRC를 가진 트랜스젠더 여성을 포함하는 건 법적 정의를 바꾸는 것이라고 주장했습니다.

Position Statement on Gender Surgery for Children and Adolescents

- **미국성형외과학회(APAS)의 아동, 청소년에 대한 젠더 수술에 대한 입장**
 - **2026.2.3**
 - 2024 Cass Review, 2025 HHS Report 등의 최신 자료 검토
 - 소아 성별불쾌감은 의료적 개입이 없이도 상당수가 자연히 해소될 가능성 높다
 - 하지만, 어떤 경우 계속 지속되고 어떤 경우에 해소될지는 알 수 있는 신뢰할 수 있는 방법이 없다
 - 의학적 개입의 비가역성, 불임 유발
 - 자살 위험성에 대한 프레임 경계 (수술이 자살 예방에 미치는 효과 불확실)
- **결론 : 가슴, 생식기, 안면 성형을 포함한 젠더 관련 수술을 환자의 나이가 최소 19세 될 때 까지 연기할 것을 권고함**

국내 현황



#트랜스젠더 #프롤필촬영 #크리스마스이브
 VLOGMAS #25 크리스마스 이브날 프롤필 촬영했어요.(완결)
 조회수 23,577회 · 2019. 12. 25.

파니Pani
 구독자 9.71만명



한약 진짜 좋은 거 같은... 이번
 람 있게 약받 잘 받고 있어요..
 마루 마루
 네 진짜 동양의신비 ㅋㅋㅋ 시
 면서 확인중인데 잘올라오고있
 쿨
 최윤정
 다르종
 마루 마루
 와 썰썰신잡!
 이썩썩
 펠리펠리 고고
 이썩썩
 응 다듣고 고고
 기브미
 궁금하당
 김순실
 아.. 디

워낙 큰 수술이다 보니까 여러가지 부작용이 나타나거든요



[FTM콩팥부부] FTM트랜스젠더 부부를 소개합니다. (FTM trans couple)

조회수 1,342,491회 · 2018. 11. 5.



FTM탈수술 #탈수술 #트랜스젠더수술
 UB) FTM 트랜스젠더 뮤즈의 탈수술-1편 (수술 전·후 모습/ 수술방식/ 사후관리/ 심경인터뷰) [발라TV]

조회수 707,321회 · 2019. 11. 20.

• **트랜스젠더 유튜버**

1. 당신이 트랜스인지 잘 모르겠다면 트랜스이다.
2. FTM에게 Binders 권유
3. Testosterone, "T" -> 해결책
4. "만약 당신의 부모가 당신을 사랑한다면 당신의 트랜스 변화 지지할 것"
5. "트랜스로 지지받지 못하면 자살시도 하게 될 것"
6. 의사, 부모를 속여 호르몬치료 받을 수 있도록 방법 알려줌

- **많은 청소년들은 개인 유튜브 영상이 더 현실적이고 진솔하다고 느낌**



변희수 하사

2019.11월 육군 하사로 군 복무 중 휴
가로 외국에서 성전환 수술
-> 심신장애 3급 판정
2020.1.22 강제 전역 결정
2020.8월 행정소송
2021.3.3 자택에서 숨진 채 발견

(국가 인권위 : 전역처분 취소 권고)

트랜스젠더 군인 변희수 하사의 전역 처분 취소를 위한 행정소송 제기

일시 2020. 8. 11. 10:00 장소 참여연대아름드리홀 주최 트랜스젠더 군인 변희수의 복직을 위한 공동대책위원회 / 트랜스젠더 군인



2026년 3월 변희수재단 설립

변희수재단

소개 변희수 하사 지원활동 활동나눔 기부하기

함께하는 사람들

이사장

이은실 순천향대병원 산부인과 교수

"우리의 조그만 불꽃이 모여 누군가의 꺼져가는 불꽃을 일으키고, 누군가에게는 큰 햇불이 되도록 힘을 모아주세요."

변희수재단

소개 변희수 하사 지원활동 활동나눔 기부하기 후원하기

성별정체성을 존중받는 삶, 평등한 일상

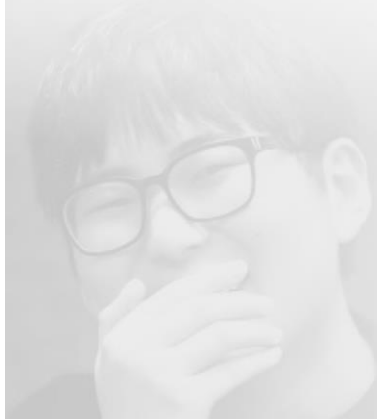
우리는 성별정체성이 존중받는 사회, 그 누구도 '숨지 않아도 되는 일상'을 함께 만들어가고 싶습니다. 변희수 재단은 **故 변희수 하사**를 추모하고 기억하며 트랜스젠더의 삶을 지원하고 커뮤니티를 확대합니다. 트랜스젠더의 평등한 일상을 만들어 갑니다.

트랜스젠더
사회적 지원체계 구축
Social support

지속가능한
추모 공간 구축
Memorial Space

트랜스젠더
가시화 인식개선
Visibility

트랜스젠더
역량강화 지원
Empowerment



변희수재단 법인 설립을 축하해주 세요!

변희수재단이 국가인권위원회를 상대로 한 소송에서 승소하고, 1년 10개월만에 사단법인 설립 허가가 최종 결정되었습니다. 차일피일 미루고, 무조건 반대한다는 억지 속에서 이룬 소중한 승리입니다. 사단법인 변희수재단은 이제부터 변희수 하사를 기억하는 모든 분과 함께 트랜스젠더 사회적 지원 체계를 구축하겠다는 목표를 이루고자 합니다. 변희수 기금 조성이 첫 시작입니다.

1년 10개월 만의 승리 변희수재단 법인 설립을 축하해주세요!

변희수재단



한국성소수자의료연구회

(KALM, Korean Association for LGBTQ Medicine)

 한국성소수자의료연구회

연구회 소개

활동

회원가입

연대의 마음

문의하기

Mission

다양성을 포용하는 의료의 미래

성소수자 건강을 위한 차별 없는 의료 환경을 만들겠습니다



차별없는 의료, 함께 만들어갑니다

한국성소수자의료연구회(KALM, Korean Association for LGBTQ Medicine)는 2019년 성소수자 의료에 종사하는 의료진이 함께 모여 공부하고 정보를 나누는 '트랜스젠더 의료 공부모임'에서 출발하였습니다. 이후 준비 위원회 기간을 거쳐, 다양한 과의 현장 의료진과 관련 분야 연구자들이 함께 하는 현재의 모습을 2022년에 갖추게 되었습니다.

한국성소수자의료연구회는 번역, 출판, 세미나 등의 학술활동과 다양한 사회활동 참여를 통해 성소수자 분들이 차별 없이 전문적인 진료를 받을 수 있는 의료 환경을 만드는데 노력하고 있습니다.



한국성소수자의료연구회

제5회 오픈세미나 성소수자의 성건강

성건강은 인간의 기본 권리이자 행복의 중요한 요소중 하나입니다. 개개인의 성적 실천과 성적 지향, 가치관, 영향요인들에 따라 달라져야 하는 성매개감염 예방전략과 성검진 프로토콜에 대해 알아봅니다

국립중앙의료원 산부인과 전문의
윤정원



- 사회: 서울대 의학교육학 교실 윤현배교수
- 일시: 2025.4.29 (화) 오후 7시 30분 - 9시
- 온라인 ZOOM (사전 등록자에게 링크 제공)
- 대상자: 성소수자 의료에 관심있는 누구나
- 참가비: 무료
- 사전등록 QR



주관기관
한국성소수자의료연구회 www.kalm.kr
강동성심병원 LGBTQ+센터 www.lgbtqplus.kr

WPATH SOC 8

트랜스젠더건강관리실무표준 제8판 한국어판 인쇄본 판매

배송은 불가능하며,
발간 기념 발표회 당일 수령만 가능합니다

10,000원/1권
카카오뱅크 7979-43-42014
한국성소수자의료연구회 (윤현배)
(현장에서 수령하시는 분 이름으로 입금해주세요)

• 후원금도 감사히 받겠습니다 •

제1회 KALM Academy



성소수자 친화적 의료환경 세팅하기

한국성소수자의료연구회(KALM)에서는 성소수자에 대한 이해와 포용적인 진료환경 조성을 위한 의료진 대상 교육 프로그램인 KALM Academy를 새롭게 시작합니다. 이번 Academy에서는 일차의료와 대학병원 환경 각각에서의 실제 경험을 바탕으로, 성소수자 친화적인 의료 환경을 구축하기 위한 실천적 방안을 공유합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

2025년 7월 31일 (목) 7-8:30PM
온라인 Zoom (사전등록 필요)
수강대상: KALM 정회원 및 준회원

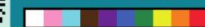


- 사회: 윤현배 (서울대학교 의과대학 의학교육학교실)

- 1 일차의료 환경에서
추혜인
살림의료복지사회적협동조합 살림의원 가정의학과
- 2 대학병원 환경에서
김결희
강동성심병원 LGBTQ+센터



KALM 회원등록
한국성소수자의료연구회



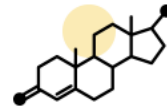
문의하실 곳
kpathkorea@gmail.com

정신건강의학과



성인 및 청소년 성소수자 진료 및 심리상담

호르몬 치료



성별확정 호르몬 치료 및 모니터링

성형외과



성별확정수술, 가슴 성형 / 탐수술, 안면 / 윤곽 성형

생식샘 절제술



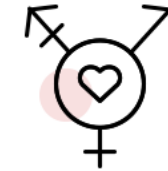
자궁/난소 절제술, 고환 절제술

이비인후과



음성 여성화/남성화 수술, 갑상연골축소술,
음성트레이닝

성별확정수술



성기형성술, 메토, 질형성술, 코스메틱, 재수술

Gender-affirming surgeries and patient-reported outcomes in South Korea: A multicenter cohort survey

Sun Young Lee^{a,b}, Kuylhee Kim^{c,*}, Ssirai Kim^d,
Jung-won Yoon^e, Eun Sil Lee^f, Hyein Chu^g, Yehoon Choi^h,
Na-Hyun Hwang^c

J Plast Reconst Aesthet Surg. 2025 Dec:111:260-271

^aPublic Healthcare Center, Seoul National University Hospital, Seoul, South Korea

^bDepartment of Human Systems Medicine, Seoul National University College of Medicine, Seoul, South Korea

^cDepartment of Plastic and Reconstructive Surgery, Kangdong Sacred Heart Hospital, Seoul, South Korea

^dKorean Initiative for Transgender Health, Seoul, South Korea

^eDepartment of Obstetrics and Gynecology, National Medical Center, Seoul, South Korea

^fDepartment of Obstetrics and Gynecology, Soonchunhyang University Seoul Hospital, Seoul, South Korea

^gSalim Clinic, Salim Health Welfare Social Cooperative, Seoul, South Korea

^hSupporting Diversity and Reproductive Health Clinic, Seoul, South Korea

• 한국의 성 확정 수술과 환자 보고 결과 : 다기관 코호트 연구 (2025)

- 2024년 1~10월
- 국내 8개 의료기관에서 최소 **1회 이상의 성확정 수술을 받은 382명을 대상**
- 온라인 자가 설문지를 통해 만족도를 조사
- **KITE (Korean Initiative for Transgender hEalth) 연구**의 일환으로 중간 결과를 발표
- 트랜스젠더 치료에 대한 국내 첫 번째 다기관 코호트 연구

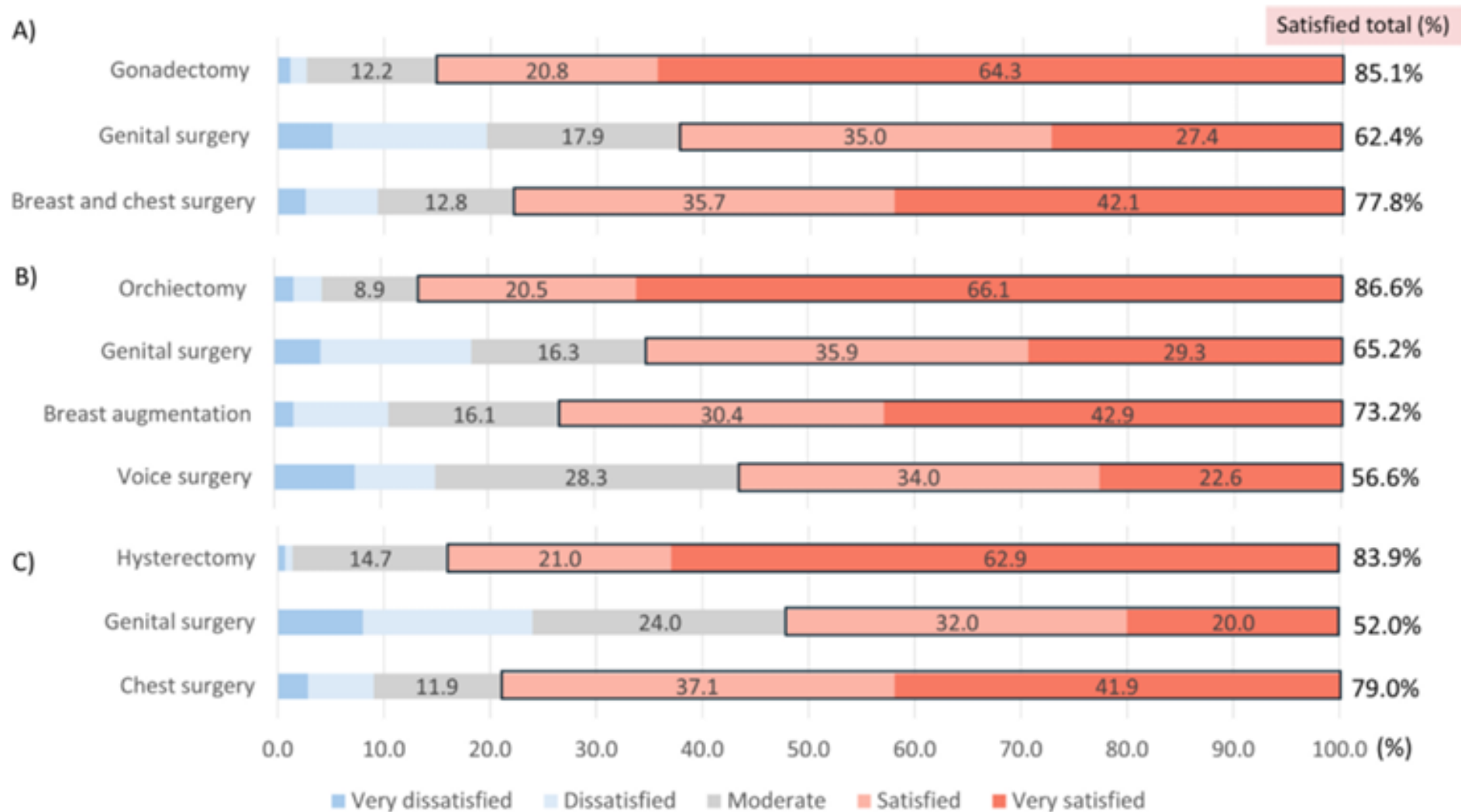


Figure 2 Satisfaction with gender-affirming surgery by assigned sex at birth and surgical procedure. (A) Total cohort. (B) Transfeminine individuals (trans women and NBAMAB). (C) Transmasculine individuals (trans men and NBAFAB). NBAMAB, nonbinary individuals assigned male at birth; NBAFAB, nonbinary assigned female at birth. Note: Number of respondents: A) Gonadectomy (n=255), genital surgery (n=117), and breast and chest surgery (n=266); B) orchiectomy (n=112), genital surgery (n=92), breast augmentation (n=56), and voice feminization surgery (n=53); and C) hysterectomy (n=143), genital surgery (n=25), and chest surgery (n=210).

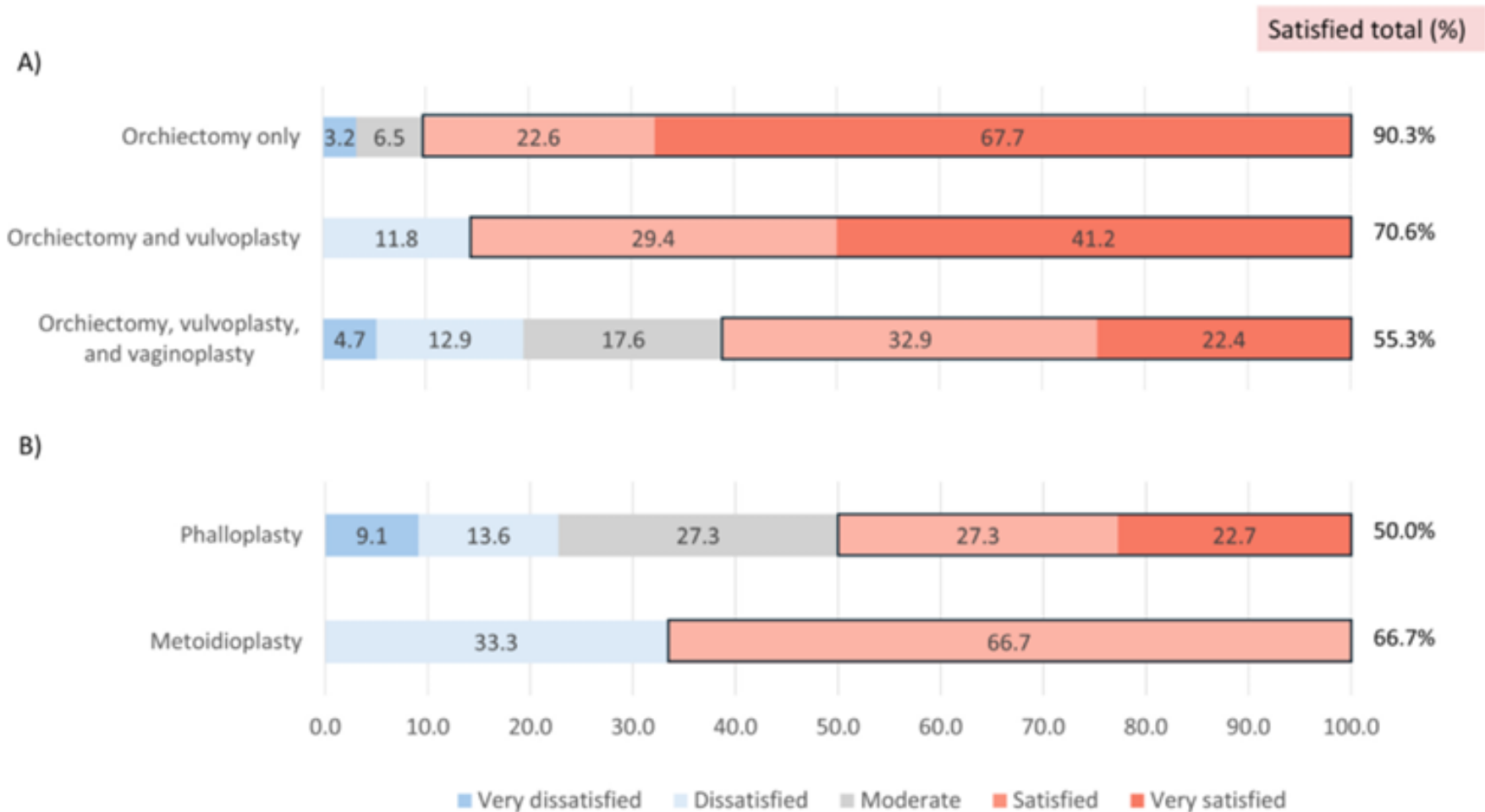


Figure 3 Satisfaction with genital surgery by type of surgery. (A) Transfeminine individuals (trans women and NBAMAB). (B) Transmasculine individuals (trans men and NBAFAB). NBAMAB, nonbinary individuals assigned male at birth; NBAFAB, nonbinary assigned female at birth. Note: Number of respondents: (A) Transfeminine individuals: orchiectomy only (N=31); orchiectomy and vulvoplasty (N=17); and orchiectomy, vulvoplasty, and vaginoplasty (N=85). (B) Transmasculine individuals: phalloplasty (N=22) and metoidioplasty (N=3).

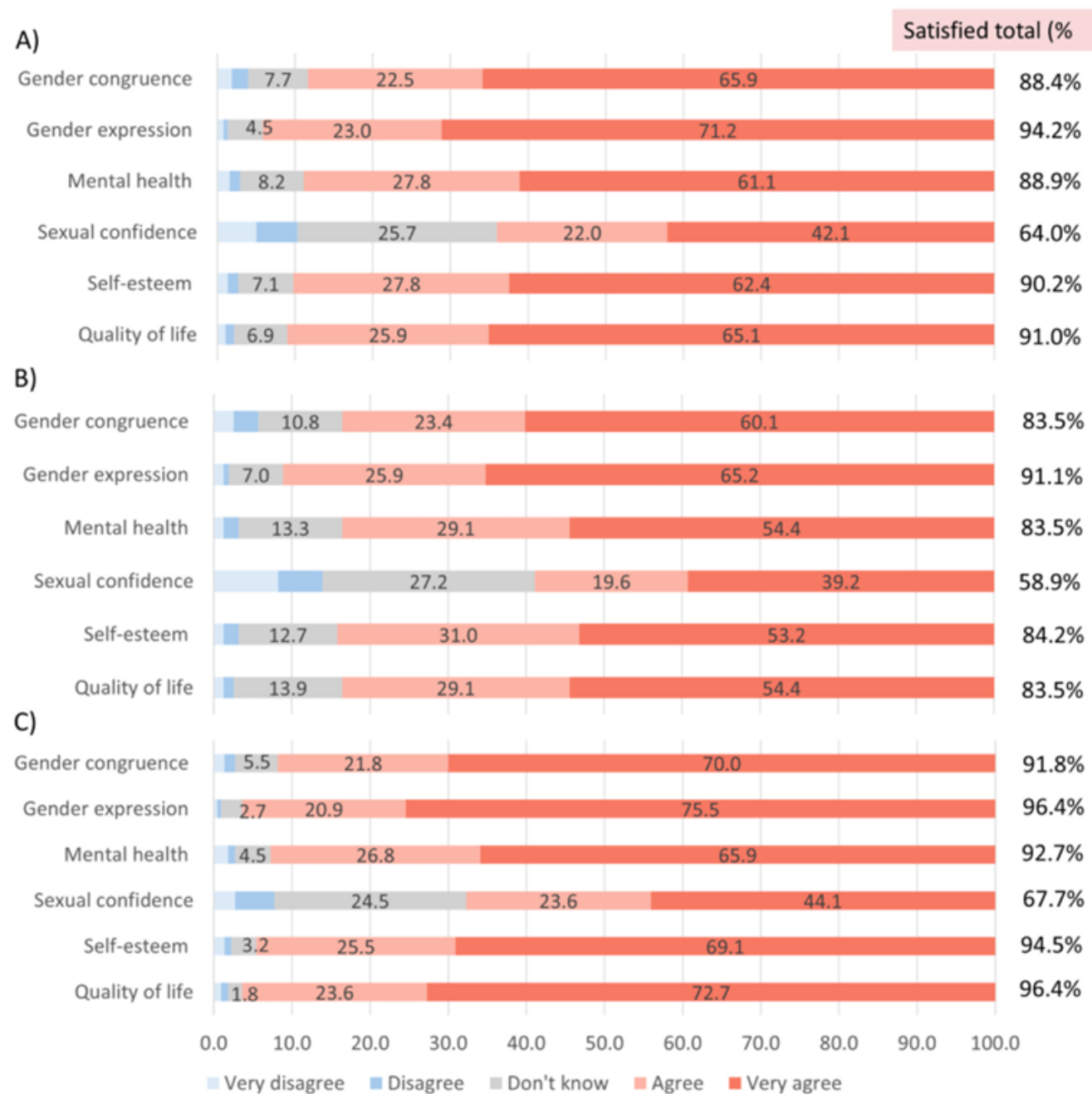


Figure 4 Self-perceived effects of gender-affirming surgery by assigned sex at birth. (A) Total cohort; (B) Transfeminine individuals (trans women and NBAMAB); (C) Transmasculine individuals (trans men and NBAFAB). NBAMAB, nonbinary individuals assigned male at birth; NBAFAB, nonbinary assigned female at birth.

• 결론

- 1회 이상의 성확정 수술 받은 382명
- 트랜스여성 140명(36.6%), 트랜스남성 194명(50.8%)
- 평균 나이 30세
- 시행된 수술
 - 트랜스여성(orchietomy, vulvoplasty, vaginoplasty 순)
 - 트랜스남성(hysterectomy, salpingo-oophorectomy, chest masculinization 순)
- 전반적인 성확정 수술에 대한 만족도 높다
- 생식기 관련 수술(Phalloplasty, Metoidioplasty), Voice feminization
 - > 만족도 상대적 낮음

결론: 성확정 수술은 한국 TGD 개인의 웰빙과 정신 건강에 긍정적인 영향을 미치며, 이들의 건강 결과를 개선하기 위해 성확정 수술에 대한 의료적 접근성을 높이고 정책적 지원을 확대해야 함

- **Staged approaches to gender affirmation (MTF)**
 - Orchiectomy -> to relieve hormonal dysphoria
 - Vulvoplasty -> external genital refinement
 - Vaginoplasty -> sexual orientation, behavior에 따라 선택적으로

- **Non-traditional gender-affirming genital surgery**
 - Vaginoplasty with penile preservation
 - Phalloplasty with vaginal preservation

• 연구의 한계점

- **표본의 대표성 부족** : 8개중 7 기관이 서울
- **선택편향** : 현재 병원에서 호르몬 치료 시행중이거나 수술 후 추적 관찰중인 환자만을 대상으로 함 - 수술에 우호적인 사람들만 샘플링 되었을 가능성
- **환자의 주관적 만족도 조사**
- **생식기 수술의 낮은 만족도 간과**
- **WPATH SOC8 인용**
- **임상 세부 데이터 결여**
 - 구체적인 수술 방법, 수술 후 경과 시간, 외과적 합병증 발생 여부, 집도의의 숙련도 등 객관적인 임상 데이터 없음

Ethical Considerations

성전환의 의료윤리적 문제점

- **성전환의 이득에 대한 근거 불확실, 비가역적 부작용**
 - 단기적 임상지표 개선을 내세운 WPATH, AAP, ES, ANA / 의학적 근거 매우 낮음
 - 미성년자 대상으로 비가역적 젠더 의학에 대한 연구는 **연구윤리 기준 충돌**
- **사춘기의 성별불쾌감은 상당수 자연적으로 호전 – 조기 의료적 개입 불필요**
 - 추후 성인이 되었을 때의 성기능 상실, 불임에 대해 상태의 중대성을 완벽하게 이해하고 동의할 수 있는지에 대한 근본적 의문 (**자율성 존중 원칙과 사전동의 충돌**)
- **Do No Harm 원칙 위배**
 - 기능적으로 건강한 장기의 제거, 불완전한 새 장기 만들어줌, 영구적 불임
- **동반된 정신질환의 진단 및 치료 X – 진단적 가림**
 - 트랜스젠더 호소하는 모든 신체적, 심리적 고통이 오직 성별불쾌감에 기인한 것으로 무비판 수용
- **젠더의학의 산업화 – 강력한 경제적 이득**

성전환의 의료윤리적 문제점

- **WPATH SOC 8 – 근거의 은폐와 조작, 정치적 개입**

- 2024년 미국 앨라바마주에서 진행된 Boe vs Marshall 소송에서 그 증거가 폭로됨
- 호르몬, 수술 치료에 대한 ‘최소 연령 제한’ 규정 삭제 – HHS 레이첼 레빈 차관보의 압력
- WPATH가 출판 예정 논문 검열 (**Publication Bias**)

- **탈트랜시션 (Detransition)**

- 트랜시션 중단 주원인 “자신의 성별불쾌감이 사실은 젠더의 문제가 아니라 다른 정신적, 심리적 요인이거나 트라우마에 의한 것이었음을 깨달았기 때문”
- 우울장애, 불안장애, PTSD, ADHD, 자폐 스펙트럼장애 등
- 비가역적 전환에 의한 후유증 (**iatrogenic harm**), 사후 지원 체계 미비

- **젠더의학**

- 특정 그룹에 의해 주도, 이데올로기, 정치적, 경제적 이유
- 윤리적 고찰과 철저한 ‘근거기반의학’에 기초해야

Conclusion

- Gender Dysphoria 동반 정신질환의 올바른 진단과 평가
- 호르몬/수술적 요법의 단기, 장기적 부작용 안내
- **의학적 근거에 기초한 국내 가이드라인에 마련되어야**
- **소아, 청소년에게 사춘기 차단제 등 성전환 시술 법적으로 제한되어야**
- **의학적 진료 지침이 이데올로기나 정치적 영향을 받아서는 안된다**
- **의학적 근거에 기초한 성소수자 진료를 위한 의료인 교육**
- **젠더의학을 상업적 목적으로 이용하거나 광고해서는 안됨**

감사합니다