



# Puberté précoce et Hydrocéphalie : Intérêt du suivi endocrinologique.

M. Soussou , G. El Mghari , N. El Ansari

Service d'Endocrinologie Diabétologie , Maladies Métaboliques et Nutrition.

CHU Mohammed VI Marrakech. Laboratoire de Pneumologie Cardio-immunologie et Métabolisme (PCIM).

Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech. Université Cadi Ayyad

## Introduction:

❖ La puberté précoce (PP) se définit chez la fille par l'apparition de caractères sexuels secondaires avant 8 ans.

❖ La PP pathologique peut être d'origine centrale hypothalamo-hypophysaire (PPC, appelée aussi PP vraie) ou périphérique ovarienne ou surrénalienne (appelée aussi pseudo-PP).

❖ La PP est le plus souvent d'origine centrale.

❖ Nous rapportons le cas d'une fille qui présente une puberté précoce avec comme antécédent une hydrocéphalie drainée.

## Observation:

### Identité:

- E. S âgée de 7,5 ans.

### Motif de consultation:

- Puberté précoce

### Antécédents:

- Dérivation interne pour hydrocéphalie.

### Histoire de la maladie :

- L'installation depuis l'âge de 5 ans d'une pilosité axillaire et pubienne d'apparition rapidement progressive.

- Constatation d'une grande taille par rapport aux enfants du même âge.

- Sans survenue d'écoulement vaginal.

- Avec un syndrome tumoral à type de flou visuel et céphalées.

### Examen clinique:

- Une taille proche de +3DS.

- Un poids à +1DS.

- Acné du visage.

- Tanner S1 P4 avec une pilosité pubienne fournie (image 1).

### Au bilan paraclinique:

- **Prolactinémie** : 15 ng/ml, **Cortisolémie** : 104 mg/l.

- **FSH** : 0,7 mui/l, **LH** : 0,1 mui/l, **Oestradiol** à 5 pg/ml.

- L'âge osseux est estimé à 8 ans.

- **Une échographie pelvienne**: Avancée pour l'âge.

- **TDM cérébrale** : hématomes sous duras chroniques sans signes évidents d'engagement, formation occipitale gauche à double composante calcique et graisseuse pouvant être en rapport avec un kyste dermoïde aspect compatible avec une malformation de Dandy Walker vraie (image 2).

- **L'IRM hypophysaire** : retrouve une atrophie antéhypophysaire.

→ L'origine **centrale** de la puberté précoce a été retenue.

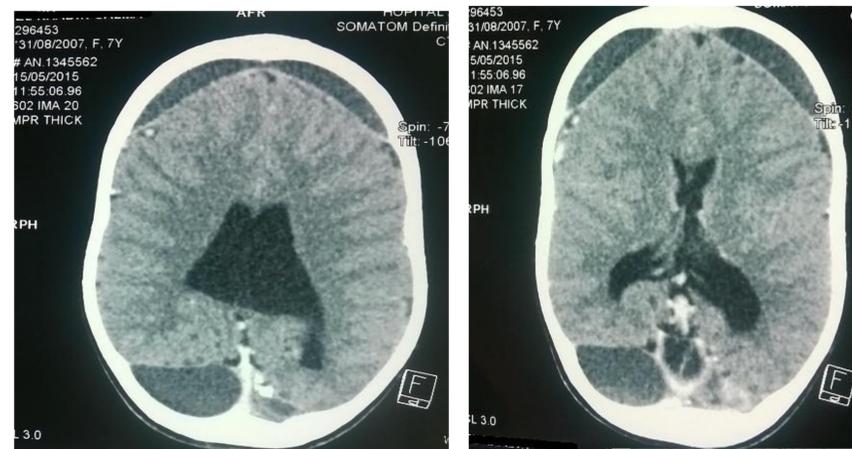
### La conduite à tenir:

- L'indication de freinage par analogue de la GnRH a été posée.

- Avis neurochirurgie: Les hématomes sont en rapport avec le drainage interne, et sont à respecter et à surveiller.



Image 1 : Aspect des organes génitaux externes.



Images 2 : hématomes sous duras avec malformation de Dandy Walker.

## Discussion:

❖ Le diagnostic de l'étiologie d'une PPC se pose différemment selon le contexte dans lequel elle survient.

❖ Dans certains cas, il est facile de la rapporter à une étiologie:

→ soit parce qu'elle survient chez un enfant traité pour une pathologie connue pour être une cause de PPC (**hydrocéphalie, gliome des voies optiques, antécédents d'irradiation du crâne**), comme c'était le cas de notre patiente.

→ soit parce qu'elle s'accompagne de signes neurologiques, oculaires ou cutanés de neurofibromatose 1.

❖ L'hydrocéphalie est la cause de 5–8 % des cas de PPC organiques, et la PPC survient chez 5-16 % des patients qui ont une hydrocéphalie.

❖ A noter que:

→ la PPC n'est pas, en règle générale, due à un mauvais fonctionnement de la dérivation.

→ La fonction hypothalamo-hypophysaire est normale.

→ L'hydrocéphalie constitue une cause de dérégulation hypothalamique induisant une PP peut expliquer la faible fécondité rapportée aussi chez ces patients.

❖ Par conséquent, l'hydrocéphalie est un exemple parlant de pathologie qui débute dès le plus jeune âge et engage la vie entière.

❖ Les multiples complications associées à cette condition doivent être connues de l'ensemble des thérapeutes (neurochirurgiens, pédiatres, endocrinologues) qui participent à son suivi.

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt.

## Bibliographie:

• M. Vinchon Suivi à l'âge adulte des patients traités dans l'enfance pour hydrocéphalie, Neurochirurgie 54 (2008) 587–596

• R. Brauner Pubertés précoces centrales des filles : prédiction de l'étiologie. Archives de pédiatrie 12 (2005) 1661–1664