

Puberté Précoce Centrale: Un accent sur la Lavande

A. Messahel , K. Benmohammed, S. Khensal, A. Lezzar
Service d'Endocrinologie du CHUC, Constantine, ALGÉRIE

Introduction :

La puberté précoce centrale (PPC), résulte d'une activation prématurée de l'axe hypothalamo hypophyso-gonadique. Son incidence est variable selon les ethnies (500-10.000), intéressant principalement les filles où dans 90% des cas l'origine est idiopathique. Les facteurs environnementaux sont parmi les facteurs incriminés en particuliers l'exposition aux perturbateurs endocriniens dont les phyto-œstrogènes ou les huiles essentielles comportant des dérivés phénols.

Observation :

Nous rapportons le cas d'un nourrisson de 14 mois, de sexe féminin, aux antécédents de bronchiolites à répétition traitées par des tisanes de lavande prises quasi quotidiennement pendant une durée de plus de 06 mois.

A l'âge de 08 mois, le développement mammaire est constaté par la mère, suivi à 11 mois de l'apparition d'une pilosité axillaire et pubienne ainsi qu'un épisode de saignement vaginal.

Sur le plan clinique : le Poids à 10 Kg, la taille à 77 cm, correspondant à la moyenne pour l'âge et le sexe, sans morphotype particulier. On ne retrouve pas de taches café au lait, ni de signes d'hyperandrogénie. Le développement pubertaire est à A2P2S3, l'âge osseux à 24 mois. L'échographie abdominopelvienne retrouve un utérus et ovaires de type pubères. Le bilan biologique de base et après test au Décapeptyl[®] est en faveur d'une puberté précoce centrale. L'IRM Hypothalamo-hypophysaire est revenue sans anomalies.

Conclusion :

Le diagnostic de PPC chez la fille est le plus souvent idiopathique.

La lavande est incriminée ici du fait de sa composition chimique faite de monoterpénols œstrogène- mimétique dont l'exposition chronique peut entraîner une activation de l'axe gonadotrope.