

Retard pubertaire

Le retard pubertaire se définit comme l'absence ou l'insuffisance d'apparition de signes de puberté à un âge dépassant les limites dites normales : 14 ans chez le garçon et 13 ans chez la fille. Tout le problème est alors de distinguer ce qui est un simple retard d'un problème pathologique.

Ce qu'il faut savoir sur la puberté

- La puberté est un processus qui se déroule sur plusieurs années (5 à 6 ans) et débute en moyenne vers l'âge de 9 - 10 ans chez la fille et 11 - 12 ans chez le garçon. Elle est déclenchée par la production d'hormones par une glande du cerveau (hypophyse) commandée par des neurones regroupés dans une formation appelée hypothalamus. Ces hormones vont agir sur les glandes sexuelles (testicules et ovaires) dont elles vont assurer le développement mais aussi sur tout l'organisme (notamment l'os) qui va être l'objet de nombreux changements
- La puberté se manifeste par le développement progressif des caractères sexuels secondaires, c'est-à-dire :
 - * Chez la fille : le développement des seins (à partir de 10 ans et demi / 11ans) qui se poursuit jusqu'à l'âge de 15 ans, l'apparition de la pilosité pubienne, quelques mois plus tard puis de la pilosité axillaire, le développement de la vulve et enfin de la survenue des premières règles en moyenne vers 13 ans soit 2 ans après les premiers signes de puberté.
 - * Chez le garçon : l'augmentation de volume des testicules vers l'âge de 11 ans et demi, devenant supérieur à 4 ml (2,5 cm de longueur), l'apparition de la pilosité pubienne en moyenne 6 mois plus tard puis de la pilosité axillaire et enfin l'augmentation de la taille de la verge (pour dépasser 5 à 6 cm) commençant vers l'âge de 12,5 ans soit en moyenne un an après les premiers signes de puberté.
- L'autre manifestation de la puberté est l'accélération de la croissance qui :
 - * Se produit chez la fille en même temps que l'apparition des premiers signes de puberté (10,5 ans) : elle passe de 5 cm/an à 8 cm par an.
 - * produit chez le garçon environ 1 an après l'apparition des premiers signes pubertaires (soit vers 12,5 ans) passant de 5 cm/ an à 10 cm par an en moyenne pendant 4 ans.
- Les signes "invisibles" de puberté sont une maturation globale de l'organisme qui est reflétée par la maturation des os dont on peut déterminer le stade sur des radios de la main et du poignet gauche (âge osseux) : l'âge osseux est en moyenne de 12 ans au début de la puberté.

Quand s'inquiéter d'un retard pubertaire et que faire ?

- Les signes d'alerte sur un éventuel retard pubertaire sont :
 - * Une absence d'accélération de la croissance avec une petite taille pour l'âge vers 13-14 ans : c'est ce qui est en général le plus mal ressenti psychologiquement, surtout par les garçons.
 - * Une absence ou une insuffisance de développement des caractères sexuels secondaires (voir ci dessus) : absence d'augmentation du volume des testicules (après 14 ans), de développement des seins (après 13 ans), ou d'apparition des règles (après 15 ans).

* Une interruption du développement de la puberté.

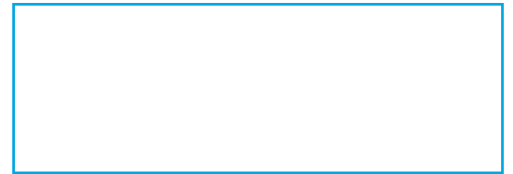
- Il faut bien sûr consulter un médecin (généraliste, pédiatre ou endocrinologue) qui va pratiquer un bilan comprenant :
 - * Un examen des organes génitaux, des seins, de la pilosité etc...
 - * Une mesure de la taille et du poids et un examen de la courbe de croissance sur le carnet de santé.
 - * Un examen radiologique pour déterminer l'âge osseux.
 - * Chez la fille une échographie pelvienne pour visualiser la taille de l'utérus et des ovaires.
 - * Des prises de sang et le recueil des urines qui permettent de mesurer le taux des hormones produites au moment de la puberté.

A quoi peut correspondre un retard pubertaire ?

- Dans la majorité des cas (80 % des cas chez les garçons, 60 % des cas chez les filles) il s'agit d'un retard pubertaire simple, c'est à dire que la puberté est seulement différée. Souvent des cas semblables sont retrouvés dans la famille. Il faut donc attendre, sous surveillance médicale, que les signes de puberté qui s'ébauchent se confirment. En général aucun traitement n'est prescrit.
- Le retard pubertaire peut néanmoins être lié à :
 - * Une maladie générale : insuffisance rénale, maladies digestives avec malabsorptions, certaines maladies endocriniennes (hypothyroïdie, hypercorticisme lié à la prise de corticoïdes pendant de longues périodes ou à un syndrome de Cushing).
 - * A un état de malnutrition. En particulier, l'anorexie mentale chez la fille peut être à l'origine d'un retard pubertaire, de même aussi qu'un entraînement physique intense (gymnaste, danseuses).
 - * Le traitement de ces différentes maladies ou problèmes permet en général la reprise du développement pubertaire.
- Dans un petit nombre de cas, le retard pubertaire est dû à une atteinte des gonades (testicules et ovaires) :
 - * Bien que ce soit rare, il peut s'agir d'une ectopie testiculaire (testicule non descendu) opérée ou non, d'une intervention chirurgicale antérieure (pour torsion du testicule ou de l'ovaire), d'une infection ancienne, d'une irradiation lors de traitements anticancéreux.
 - * Une atteinte des gonades peut également être liée à une maladie génétique (maladie de Turner ou de Klinefelter), dont le diagnostic est fait sur l'examen des chromosomes (caryotype) mais qui se manifestent en général (mais pas toujours) par bien d'autres signes qu'un retard pubertaire.

- Enfin, un retard pubertaire peut être aussi la conséquence d'une atteinte de l'hypophyse, et/ou de l'hypothalamus. Toute anomalie à leur niveau (tumeurs, insuffisance de développement et de fonctionnement, malformation) peut provoquer un retard pubertaire. Le diagnostic est fait en général par des examens sanguins et urinaires spécialisés et grâce à l'IRM.

- En cas de retard pubertaire lié à une atteinte des gonades ou de l'hypothalamus/hypophyse, un traitement, le plus souvent hormonal (et/ou chirurgical en cas de tumeur) est nécessaire pour obtenir le développement de la puberté.



Cachet du médecin