



Tristan Merlin
Oscar Fantini
Didier Pin

VetAgro Sup
1 avenue Bourgelat,
69280 Marcy L'Etoile

test clinique

les réponses

démodicie prurigineuse, aggravée par les corticoïdes, chez une chienne Teckel de 2 ans



2 Extrémité d'un membre antérieur de la chienne atteinte : noter les ulcérations suppurées, couvertes de croûtes, à bords crénelés hyperpigmentés.



3 Vue du périnée après tonte.
- Noter de nombreux comédons et les croûtes (photos D. Pin, service de dermatologie, VetAgro Sup).



4 Vue de la face ventrale du cou et de l'entrée de la poitrine après tonte.
- Noter les nombreuses bulles au contenu couleur lie-de-vin, les nombreux comédons conférant à la peau une couleur "ardoisée", les papules et les pustules folliculaires.

1 Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

- L'atteinte folliculaire permet d'envisager :
 - une pyodermite bactérienne profonde [7] ;
 - ou une démodicie ;
 - une teigne est beaucoup moins probable.
- Une prolifération de *Malassezia* ne peut être exclue.

2 Quels examens complémentaires envisagez-vous ?

- L'examen direct des produits de raclages cutanés, réalisés sur les membres thoraciques, le périnée et le thorax met en évidence de très nombreux *demodex* (*Demodex canis*) [6].
- Un examen cytologique du pus d'un furoncle indemne percé pour cette analyse, montre de multiples images de phagocytose de cocci.
- Le diagnostic définitif est donc celui d'une démodicie suppurée juvénile, généralisée, chronique, sévère.

3 Quelle démarche thérapeutique mettre en œuvre ?

- Face à la gravité des lésions et à l'atteinte de l'état général, la chienne est hospitalisée.
- Une tonte est réalisée sous anesthésie générale, en raison de la douleur importante à la manipulation des lésions. La peau se révèle très nettement indurée en raison de l'inflammation chronique (photos 3, 4). Un premier shampoing à base de peroxyde de benzoyle (Paxcutol®), est réalisé suivi de l'application d'un réhydratant cutané (Humiderm®).

- En parallèle de ce traitement topique, un traitement antibiotique de la pyodermite est initié, à base de céfalexine, à la dose de 20 mg/kg, deux fois par jour. La démodicie est traitée avec de la moxidectine, par voie orale (Cydectine®), à la dose de 400 µg/kg, une fois par jour, hors AMM.
- L'analgésie est assurée, dans un premier temps, à l'aide de buprénorphine injectable (Vétergésic®), à la dose de 30 µg/kg par voie intra-musculaire pendant 2 j, puis de tramadol (Topalgic®) par voie orale, à la dose de 3 mg/kg, deux fois par jour durant 5 j.
- Par la suite, les shampoings sont réalisés deux fois par jour, sans anesthésie.
- L'état général de l'animal s'améliore très rapidement, l'hyperthermie est résolue dès le lendemain de l'admission et après 2 j, la chienne est rendue à ses propriétaires avec les traitements antibiotique, antiparasitaire et topique. Le traitement analgésique est poursuivi pendant 5 jours.

ÉVOLUTION, SUIVI

- Après un mois de traitement, l'état général s'est très nettement amélioré.
- Lors de la visite de contrôle, l'examen dermatologique ne révèle que quelques comédons associés à une hyperpigmentation cutanée. Le prurit a totalement disparu (photo 5).

* Spécialité de médecine humaine

Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article