



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Syndrome uvéo-dermatologique chez un chien Akita américain[☆]

Uveodermatologic syndrome in an American Akita dog

A.-E. Grillot^{a,*}, A. Bourguet^a, V. Fabres^b,
H. Vandenberghe^b, J.J. Fontaine^c, S. Chahory^a

^a Unité d'ophtalmologie, université Paris-Est, maisons Alfort, école nationale vétérinaire d'Alfort, 94700, France

^b Unité de médecine interne, université Paris-Est, maisons Alfort, école nationale vétérinaire d'Alfort, 94700, France

^c Unité d'anatomie pathologique, université Paris-Est, maisons Alfort, école nationale vétérinaire d'Alfort, 94700, France

Reçu le 5 avril 2018 ; accepté le 31 mai 2018

MOTS CLÉS

Chien ;
Immunomodulateur ;
Syndrome uvéo-
dermatologique ;
Uvéite

Résumé Un Akita américain mâle entier de deux ans est présenté pour une cécité bilatérale associée à une opacification cornéenne bilatérale évoluant depuis un mois et demi. L'examen ophtalmologique révèle une uvéite hypertensive bilatérale associée à une dépigmentation et des ulcérations des jonctions cutanéomuqueuses. Un syndrome uvéo-dermatologique est diagnostiqué sur base des signes ophtalmologiques et dermatologiques et de l'analyse histopathologique de biopsies cutanées. Un traitement médical à base de corticoïdes à dose immunosuppressive par voie orale et par voie topique, associés à de l'azathioprine par voie orale est initié. Celui-ci s'avère rapidement efficace avec une résolution complète des signes dermatologiques et une résolution partielle des symptômes oculaires. Trois mois plus tard, l'animal est présenté pour une baisse de l'état général. Une hépatopathie secondaire à l'administration de corticoïdes et d'azathioprine est suspectée. Une fluidothérapie, ainsi que la diminution des doses des traitements immunomodulateurs ont permis une amélioration rapide de l'état général de l'animal suivi d'une absence de récurrence pendant un an.

© 2018 AFVAC. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

[☆] La lecture de cet article ouvre droit à 0,05 CFC. La déclaration de lecture, individuelle et volontaire, est à effectuer auprès du CNVFC (cf. sommaire).

* Auteur correspondant. Centre hospitalier vétérinaire Frégis, 43, avenue Aristide-Briand, 94110 Arcueil, France.
Adresse e-mail : grillot.ae@free.fr (A.-E. Grillot).

KEYWORDS

Dog;
Immunomodulator;
Uveodermatologic
syndrome;
Uveitis

Summary A two-year-old, entire male American Akita dog was presented with severe bilateral corneal opacification and blindness of 1,5 month duration. Clinical examination revealed a bilateral hypertensive uveitis associated with mucocutaneous junctions erosions. Uveodermatologic syndrome was suspected based on clinical signs and histopathology of skin biopsies. Treatment by oral and local corticosteroids and oral azathioprine was effective in resolving completely dermatologic lesions and partially ocular lesions. Three months after the beginning of the treatment a poor general condition was reported. A hepatopathy consecutive to the medical treatment was suspected. Fluid perfusion and reduction of the immunosuppressive drugs doses resulted in an improvement of these clinical signs and an absence of recurrence for 1 year.

© 2018 AFVAC. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'uvéite fait partie des affections oculaires fréquemment rapportées chez le chien. Elle peut être due à différentes causes : infectieuses, traumatiques, néoplasiques, métaboliques, toxiques, idiopathiques ou à médiation immunitaire comme lors d'un syndrome uvéo-dermatologique [1].

Le syndrome uvéo-dermatologique se manifeste chez le chien par une atteinte oculaire et cutanée. La physiopathologie de la maladie n'est pas complètement élucidée, mais une réaction immunitaire à médiation cellulaire dirigée contre les mélanocytes est suspectée [2]. Il a été initialement nommé syndrome Vogt-Koyanagi-Harada-like en raison des ressemblances avec le syndrome humain du même nom. Cependant, contrairement à l'homme, les symptômes ou les lésions du système nerveux central sont rarement observés chez le chien [3–5]. Le traitement de ce syndrome repose sur l'utilisation de molécules à action immunomodulatrice. Ce cas clinique décrit un cas de syndrome uvéo-dermatologique chez un Akita américain.

Observations

Un Akita américain mâle entier de 2 ans est présenté pour une cécité bilatérale associée à une opacification cornéenne bilatérale d'apparition progressive et en cours d'aggravation depuis un mois et demi. Un traitement topique à base de framycétine et dexaméthasone (Fradexam collyre®) deux fois par jour pendant deux semaines, instauré par le vétérinaire traitant, a entraîné une diminution transitoire de l'opacité cornéenne.

Le clignement à la menace est absent sur les deux yeux. Les réflexes photomoteurs directs et indirects sont absents sur les deux yeux avec les pupilles en semi-myosis fixe. L'examen à distance et l'examen des annexes montrent une buphtalmie et une congestion bilatérale des vaisseaux épiscléraux. L'examen au biomicroscope révèle un œdème cornéen bilatéral diffus de type endothélial associé à une néovascularisation périphérique profonde. Un effet Tyndall modéré de grade 2/4 (échelle de Kimura), des synéchies

postérieures multiples à l'origine d'une dyscorie sont présents sur les deux yeux. L'évaluation du cristallin et du segment postérieur n'est pas réalisable compte-tenu de l'opacité des milieux antérieurs. Le test à la fluorescéine est négatif sur les deux yeux. La pression intraoculaire (PIO) mesurée à l'aide d'un Tonovet® est de 24 mmHg à droite et 22 mmHg à gauche.

L'examen dermatologique révèle une dépigmentation cutanée associée à des zones ulcérées et croûteuses de la truffe et des jonctions cutanéomuqueuses labiales (Fig. 1). Le reste de l'examen général est sans anomalie.

Le tableau clinique d'une uvéite, *a minima* antérieure, hypertensive, bilatérale, associée à des troubles cutanés (dépigmentation de la face, et lésions ulcéreuses des jonctions cutanéomuqueuses labiales) chez un chien Akita est fortement évocateur d'un syndrome uvéo-dermatologique. Des causes infectieuses (leishmaniose, atteinte mycosique systémique), à médiation immunitaire (vascularite auto-immune, histiocytose réactionnelle systémique, lupus érythémateux systémique), ou tumorales (Lymphome T épithéiotrope, lymphome T angio-invasif), bien que moins probables, sont également envisageables.



Figure 1. Aspect des lésions cutanées lors de la première consultation. On note la présence de plaques cutanées ulcéreuses et croûteuses localisées sur la truffe et les jonctions cutanéomuqueuses labiales. Une buphtalmie bilatérale est également présente.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10157953>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10157953>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)