



Manifestations cutanées des maladies internes du chien

Cutaneous lesions associated with internal diseases in dogs

E. Guaguère ^a, T. Hubert ^{b,*}, A. Muller ^a

^a Clinique Saint-Bernard, 598, avenue de Dunkerque, F, 59160 Lomme, France

^b Clinique Saint-Bernard, CHRU, Inserm Erit-m 0106, 1 place de Verdun, 59045 Lille, France

MOTS CLÉS

Dermatofibrose
nodulaire ;
Érythème nécrolytique
migrant ;
Vascularite ;
Dermatomyosite ;
Calcinose cutanée ;
Amylose cutanée ;
Xanthome cutané ;
Automutilation podale ;
Syndrome syringomyélie ;
Dermatose ;
Chien

KEYWORDS

Nodular dermatofibrosis;
Migratory necrolytic
erythema;
Dermatomyositis
calcinosis cutis;
Cutaneous amyloidosis;
Cutaneous xanthoma;
Self-mutilation foot
syndrome;
Syringohydromyelia
syndrome;
Sexual dysendocrine
disease;
Dog

Résumé Les manifestations cutanées des maladies internes commencent à être bien connues chez le chien, même si leur étiologie et leur pathogénie ne sont pas toujours élucidées. Elles sont d'une très grande diversité clinique et en relation avec des maladies internes variées. Leur connaissance est importante car ces lésions cutanées entrent dans de nombreux diagnostics différentiels et apparaissent, pour certaines, précocement avant les symptômes de la maladie interne sous-jacente. Enfin, certaines de ces manifestations cutanées constituent des syndromes paranéoplasiques cutanés. Sont envisagées la dermatofibrose nodulaire, l'érythème nécrolytique migrant, la dermatomyosite, les calcinoses, les amyloses, les xanthomes cutanés, le syndrome d'automutilation podale et le syndrome syringomyélie.

© 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Summary Cutaneous lesions associated with internal diseases have become well-known in dogs, even if the circumstances in which they appear are not always known. They have a various clinic diversity which is related to the numerous internal diseases. Their knowledge is important since these cutaneous lesions appear in numerous differential diagnoses; some of them occur before the symptoms of the underlying disease. Finally, some constitute cutaneous paraneoplastic syndromes. The following diseases are considered: nodular dermatofibrosis, migratory necrolytic erythema, dermatomyositis, calcinosis cutis, cutaneous amyloidosis, cutaneous xanthomas, self-mutilation foot syndrome and syringohydromyelia syndrome.

© 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : t.hubert-na01@veterinaire.fr (T. Hubert).

Introduction

Les manifestations cutanées des maladies internes commencent à être bien connues chez le chien, même si leur étiologie et leur pathogénie ne sont pas toujours élucidées.¹⁻⁴ Elles sont d'une très grande diversité clinique et en relation avec des maladies internes variées. Leur connaissance est importante car ces lésions cutanées entrent dans de nombreux diagnostics dermatologiques différentiels et apparaissent pour certaines très précocement (quelques mois voire quelques années) avant les symptômes de la maladie interne sous-jacente. Enfin, certaines de ces manifestations cutanées constituent des syndromes paranéoplasiques cutanés.^{1,3,4}

Dermatofibrose nodulaire

Étiologie. Pathogénie

La dermatofibrose nodulaire est un syndrome associant de multiples nodules cutanés et des cystadénomes (adénocarcinomes) rénaux bilatéraux. Elle a été décrite initialement chez le berger allemand en Suisse.⁵ Depuis, de nouvelles observations sont régulièrement rapportées en Europe,^{6,7} aux États-Unis⁸⁻¹⁰ et en Australie¹¹ dans cette race, mais également chez le golden retriever.¹² Chez le berger allemand, des études génétiques ont démontré un mode de transmission autosomique dominant de cette maladie.⁶ La dermatofibrose nodulaire s'observe surtout chez des chiens adultes ou âgés, de chaque sexe.⁵⁻¹² Lors du diagnostic, les lésions nodulaires sont apparues depuis quelques mois, voire quelques années (de 3 à 5 ans).⁶

L'association entre les nodules cutanés et les cystadénomes/cystadénocarcinomes rénaux n'est pas élucidée. Bien que les nodules cutanés soient décelés dans la plupart des cas avant les lésions rénales, il est difficile de savoir si les lésions cutanées et rénales surviennent en même temps ou si les unes précèdent les autres. En effet, il est possible que les nodules cutanés et les cystadénomes/cystadénocarcinomes rénaux apparaissent indépendamment mais reconnaissent un mécanisme héréditaire commun.^{6,8,13} Récemment, une étude génétique réalisée dans une population de bergers allemands atteints de dermatofibrose nodulaire a permis l'identification d'une zone du chromosome 5 pouvant être responsable de cette maladie.¹⁴ Une autre hypothèse repose sur la possibilité de sécrétion de facteurs de croissance variés (*transforming growth factor* [TGF-] α , TGF- β) produits par les tumeurs rénales, qui seraient à l'origine d'une stimulation de la synthèse de collagène et donc d'un syndrome paranéoplasique.¹⁵ De tels mécanismes ont été démontrés chez le rat.¹⁶ Par ailleurs, chez l'homme, des concentrations élevées de TGF- α ont été retrouvées chez des patients présentant des carcinomes rénaux ; toutefois, il reste à déterminer si des facteurs de croissance tels que le TGF- α et le TGF- β jouent un rôle dans la stimulation du collagène.¹⁷

Symptômes

Les symptômes cutanés se caractérisent par des papules et des nodules sur les membres (carpes, tarsi, métacarpes, métatarses, doigts, coussinets plantaires) (Fig. 1, 2), sur la tête (front, lèvres) (Fig. 3, 4) et, plus rarement, sur le tronc. Ces nodules dermiques ou sous-cutanés, de 0,5 à 5 cm

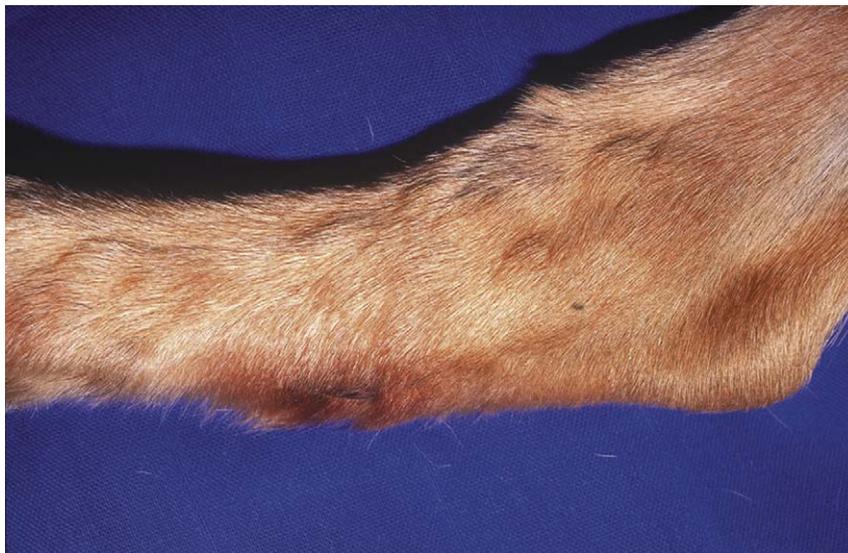


Figure 1 Dermatofibrose nodulaire : multiples nodules non dépilés sur un membre.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8992637>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8992637>

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