



# Dermatite atopique canine

## Canine atopic dermatitis

P. Prélaud (Docteur vétérinaire)

Cabinet de dermatologie vétérinaire, 17, rue Fernet, 94700 Maisons-Alfort, France

### MOTS CLÉS

Chien ;  
Dermatite atopique ;  
Atopie ;  
Prurit

**Résumé** La dermatite atopique canine est une dermatite prurigineuse chronique cortico-sensible, caractérisée par une atteinte des membres et de la face, et une prédisposition aux allergies aux aéroallergènes. Le diagnostic repose sur l'éviction des causes parasitaires de prurit et l'observation de cinq critères majeurs : début des symptômes entre 6 mois et 3 ans, corticosensibilité du prurit, érythème péribuccal, pododermatite érythémateuse antérieure, otite bilatérale externe, même discrète. Le diagnostic des complications infectieuses bactériennes et fongiques est indispensable pour la prise en charge thérapeutique. Le diagnostic allergologique repose sur la mise en place d'un régime hypoallergénique et de tests allergologiques (immunoglobulines E spécifiques d'aéroallergènes ou intradermoréactions). Le traitement d'une poussée de dermatite atopique repose essentiellement sur le contrôle des complications infectieuses et une courte corticothérapie. Le traitement de fond est très variable et adapté au cas par cas selon les principales causes de prurit : désensibilisation, ciclosporine A, acides gras essentiels, herbes chinoises, soins topiques (shampooings, corticoïdes, tacrolimus), contrôle antiparasitaire strict. © 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

### KEYWORDS

Dog;  
Atopic dermatitis;  
Atopy;  
Pruritus

**Abstract** Canine atopic dermatitis is a chronic steroid responsive dermatitis, characterised by face and feet lesions, a genetic basis and a predisposition in developing allergy to aeroallergens (house dust mites, pollens). The clinical diagnosis is based on the elimination of any pruritus parasitic cause, and on the observation of 5 major criteria: age of onset between 6 months and 3 years, steroid responsive pruritus, bilateral external otitis, bilateral erythematous anterior pododermatitis and cheilitis. The diagnosis of secondary bacterial (staphylococcal) and fungal (*Malassezia*) infections is essential. Allergy diagnosis is based on food eviction trial and intradermal testing with aeroallergen extracts or plasma aeroallergen IgE-specific assessment. The treatment of an atopic dermatitis episode is generally based on the control of superficial infection and short steroid therapy. Long-term control is variable and individually adapted depending on the severity of the disease and the principal pruritus aetiological factors such as specific immunotherapy, ciclosporin, essential fatty acids, Chinese herbs, topical treatments (shampoo, steroids, tacrolimus), and always on a strict antiparasitic control. © 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

## Introduction

La dermatite atopique canine (DAC) est une dermatite prurigineuse chronique ou récidivante, cortico-sensible, caractérisée par une atteinte des extrémités, une prédisposition génétique et une fréquente sensibilisation à des aéroallergènes ou des trophallergènes.<sup>1,2</sup> Elle représente la seconde cause de prurit après les infestations par les puces. Dans les races prédisposées, elle peut concerner plus de 50 % des animaux (labrador, West Highland white terrier, bouledogue français, shar peï par exemple).<sup>3,4</sup> Longtemps l'étiologie de la dermatite atopique canine était considérée comme la manifestation d'une allergie à des aéroallergènes. Aujourd'hui, on admet que l'étiologie est beaucoup plus complexe.<sup>5</sup> Ainsi, le traitement de fond de cette dermatose chronique est-il très variable selon les cas et il fait toujours intervenir plusieurs traitements concomitants.

## Étiologie

Longtemps, l'étiologie et la pathogénie de la dermatite atopique se sont résumées à l'observation d'allergie à des aéroallergènes. Si cet aspect étiologique reste important, on sait aujourd'hui que cette maladie est multifactorielle. Une bonne connaissance de tous les éléments étiologiques constitue la base de la prise en charge thérapeutique. On distingue des facteurs intrinsèques, propres à l'animal, et des facteurs extrinsèques de l'environnement ou du microenvironnement cutané. La prise en charge thérapeutique repose en très grande partie sur le recensement de toutes ces causes (Tableau 1).

## Facteurs intrinsèques

### Génétique

Il existe une prédisposition génétique très nette au développement de cette maladie. Celle-ci s'ex-

prime par une prédisposition raciale et familiale, et a permis la sélection de lignées de chiens atopiques pour des études expérimentales.<sup>6</sup>

### Prédisposition raciale

Les prédispositions raciales sont très significatives, mais variables selon les pays. En Europe, les principales races prédisposées sont : shar peï, fox terrier, Jack Russel terrier, labrador, retriever, boxer, bouledogue français, bouledogue anglais, american Staffordshire bull terrier, West Highland white terrier, setters, Lhasa apso, shi-tsu, cavalier King Charles.

### Déterminisme génétique

Le déterminisme génétique de la DAC est très probablement, comme chez l'homme, multiallélique. Les études de lignées de chiens atopiques ou artificiellement sensibilisés montrent que la réponse immunoglobulines (Ig) E spécifiques d'un allergène n'est pas sous contrôle des mêmes gènes que la réponse IgE totale, ni de l'expression clinique de la DAC.

### Réponse immunitaire

La particularité des individus atopiques est d'effectuer une réponse immunitaire de type IgE vis-à-vis d'antigènes de l'environnement. Cette particularité est due à une déviation de la réponse immunitaire cellulaire de type Th2 et est caractérisée par des synthèses de cytokines qui favorisent la réponse allergique : augmentation de la synthèse des IgE, expression de récepteurs de haute affinité par les cellules présentatrices d'antigènes (cellules de Langerhans), préactivation des mastocytes.<sup>7,8</sup> Il existe ainsi un cercle vicieux d'entretien de la réponse allergique. Les cellules présentatrices d'antigènes chargées en IgE présentent une plus grande quantité d'épitopes aux lymphocytes et favorisent une réponse IgE. Les mastocytes préactivés sont très facilement activés, par des stimuli immunologiques ou non immunologiques.

**Tableau 1** Étiologie de la dermatite atopique : applications diagnostiques et thérapeutiques.

Cause	Moyens diagnostiques	Conséquences thérapeutiques
Allergie à des aéroallergènes	Intradermoréactions, dosages d'immunoglobulines E spécifiques	Immunothérapie spécifique, éviction allergénique
Hypersensibilité alimentaire	Régime d'éviction	Aliments hyperdigestibles
Piqûres de puces	-	Contrôle continu antiparasitaire externe
Xérose cutanée	-	Acides gras essentiels, shampooings émollients
Infection staphylococcique	Cytologie	Antibiothérapie, shampooings antiseptiques
Infection fongique ( <i>Malassezia</i> )	Cytologie	Azolés, shampooings antiseptiques
Anxiété	-	Apaisine

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8992642>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8992642>

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