

R.R TRIKI-YAMANI et M. BACHIR-PACHA



# PRINCIPALES DERMATOSSES DES CARNIVORES DOMESTIQUES RENCONTREES EN CLINIQUE



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES



# SOMMAIRE

## Chapitre I: Rappels anatomiques et physiologiques

1. Anatomie de la peau .....	11
2. Physiologie de la peau .....	13

## Chapitre II: LES DERMATOSES

<b>1. DERMATOSES BACTERIENNES (PYODERMITES).....</b>	<b>17</b>
A- Pyodermites superficielles.....	17
1. Impétigo.....	17
2. FBS et PSS.....	18
3. Pyodermite des jonctions mucocutanées.....	19
B- Pyodermites profondes.....	19
1. Pyodermites profondes localisées.....	20
2. Pyodermites profondes généralisées.....	22
<b>2. DERMATOSES PARASITAIRES.....</b>	<b>25</b>
2.1 Cheyletiellose.....	25
2.2 Trombiculose.....	26
2.3 Tiques.....	27
2.4 Gale sarcoptique.....	28
2.5 Gale otodectique.....	29
2.6 Gale notoedrique.....	30
2.7 Demodecie.....	30
2.8 Pulicose.....	31
2.9 Phitiriose.....	32
2.10 Leishmaniose.....	33
<b>3. DERMATOSES ALLERGIQUES.....</b>	<b>34</b>
3.1 D.A.P.P.....	34
3.2 Dermite atopique.....	36
3.3 Dermatite allergique de contact.....	38
3.4 Dermatite allergique alimentaire.....	39
<b>4. DERMATOSES MYCOSIQUES.....</b>	<b>42</b>
4.1 Teignes.....	42
4.2 Malasseziose.....	43
4.3 Condidoses.....	44
<b>5. DERMATOSES ENDOCRINIENNES.....</b>	<b>45</b>
5.1 Hyperadrenocorticisme.....	45
5.2 Hyperthyroïdie.....	47
5.3 Hypothyroïdie.....	47
5.4 Alopécie répondant à l'hormone de croissance.....	48

5.5	Hypoestrogenisme.....	49
5.6	Sertolinome.....	50
5.7	Kystes ovariens.....	51
6.	<b>ETATS KERATO-SEBORRHEIQUES</b> .....	52
7.	<b>OTITES EXTERNES</b> .....	54
8.	<b>NEOPLASIE CUTANÉES</b> .....	56
8.1	Lymphosarcome.....	56
8.2	Adénocarcinome.....	57
8.3	Mastocytomes.....	57
8.4	Mucocoele salivaire.....	58
9.	<b>DERMATOSES HEREDITAIRES</b> .....	59
9.1	Alopecie heriditaire.....	59
9.2	Ansarcoïde juvénile.....	59
10.	<b>DERMATOSES AUTO-IMMUNES</b> .....	61
11.	<b>AUTRES DERMATOSES</b> .....	63
11.1	Pyodermite prurigineuse.....	63
11.2	Dermatite solaire nasale.....	63
11.3	Acanthose pigmentaire.....	64
11.4	Dermatose répondant à l'administration de zinc.....	64
11.5	Ankylostomose.....	65
11.6	Dermatoses psychogènes.....	65
11.7	Dermatites de léchage.....	65
11.8	Vitiligo.....	66
<b>DIAGRAMME RECAPITULATIF DES PRINCIPALES DERMATOSES</b> .....		67
<b>DERMATOSES FELINES</b> .....		68
1.	Dermatoses allergiques.....	68
2.	Complexe du granulome eosinophillique félin.....	68
3.	Pulicose.....	69
4.	Dapp.....	69
5.	Gale notoedrique.....	70

## Chapitre III: SIGNES CLINIQUES

1.	Signes courants.....	73
2.	Alopecie.....	74
3.	Pododermatites.....	75
4.	Localisation du prurit.....	76
5.	Etapes diagnostiques de l'otite externe.....	77
6.	Principales causes de prurit chez le chien.....	77
6.1	Présence de prurit.....	78
6.2	Absence de prurit.....	79
7.	Causes prédisposantes à une pyodermite.....	80
8.	Masse cutanées.....	81

<b>Chapitre IV: DIAGNOSTIC</b>	
I. APPROCHE DIAGNOSTIC.....	85
1.1 Anamnese.....	85
1.2 Examen physique.....	86
1.3 Examen complémentaires.....	87
II. DIAGNOSTIC EXPERIMENTAL.....	87
A. Différents types d'examen.....	87
B. Exemples d'examen courante.....	89
III. PROCEDURES DIAGNOSTIC.....	91
<b>Chapitre V: TRAITEMENT</b>	
I. CLASSIFICATION DES LESINSONS DERMATOLOGIQUE.....	101
II. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	103
III. SITES INTERNET.....	105

CHAPITRE I  
 RAPPELS ANATOMIQUES  
 ET PHYSIOLOGIQUES



**Dr R.R TRIKI-YAMANI**

*Maitre de Conférences –Université S. Dahleb- Blida Faculté Agro-vétérinaire et de biologie.Département vétérinaire. Spécialiste en parasitologie et maladies parasitaires. Clinique des animaux de compagnie.*



**Dr M. BACHIR-PACHA**

*Maitre de Conférences –Université S. Dahleb- Blida Faculté Agro-vétérinaire et de biologie.Département vétérinaire. Spécialiste en aviculture et pathologies aviaires Clinique des animaux de compagnie*

**La plupart du temps, les vétérinaires sont consultés pour des dermatoses qui ne sont pas récentes, mais qui durent déjà depuis quelque temps. Ainsi, des lésions secondaires de type croûtes, desquamation, alopecie et lésions d'auto-mutilation se surajoutent, conséquences du comportement de l'animal et de l'évolution propre de l'affection dermatologique.**

**Il est également difficile chez les carnivores domestiques de faire la différence entre un comportement de toilettage intensif et un léchage excessif dû à la présence d'un prurit. Pour compliquer encore les choses, les réactions cutanées peuvent refléter leur état émotionnel. Bref, les problèmes cutanés peuvent avoir de multiples causes : biologiques, mécaniques, physiques et/ou chimiques.**

**L'objectif de cet ouvrage est de présenter une approche diagnostique permettant au clinicien d'établir un diagnostic définitif ou quasi-définitif et de déterminer le traitement le plus approprié pour chaque patient.**

**Pour aborder l'étude de ces dermatoses, un premier chapitre s'appliquera à rappeler les notions essentielles à connaître sur la peau et ses caractéristiques fonctionnelles.**

**Dans un deuxième chapitre, chaque affection sera traitée et classée selon son étiologie. Le chapitre trois, fait la synthèse des principaux signes cliniques évocateurs de l'atteinte cutanée. Le quatrième chapitre reprend l'essentiel de la démarche diagnostique et, le chapitre cinq, présenté sous forme de tableaux synthétiques, consigne les produits les plus usités en dermatologie vétérinaire.**

**Pour contribuer, aussi modestement que possible à préciser leur prévalence en Algérie, à chaque dermatose est attribuée une annotation variant de 1 (très fréquente) à 4 (jamais diagnostiquée).**

[www.opu-dz.com](http://www.opu-dz.com)

Edition: n°5238

Prix: 343 DA

