

Animaux de compagnie

Actualités dermatologiques

>> Etude rétrospective

>> L'AUTEUR

William BORDEAU

Consultant exclusif en dermatologie

Clinique vétérinaire - 3, avenue Foch,
94700 Maisons-Alfort - Tél. : 06.64.54.24.68.

E-mail : bordeauwilliam@yahoo.fr

Site web : <http://www.dermavet.com>



Histiocytose canine : une option thérapeutique intéressante

L'histiocytose cutanée, dermatose rare, se manifeste par des plaques et/ou des nodules plus ou moins alopeciques essentiellement localisés à la tête, l'encolure et au thorax. Une étude montre que l'association tétracycline et nicotinamide constitue une option thérapeutique intéressante, peu coûteuse et bien tolérée par les chiens.

Il existe différentes maladies histiocytaires, comme l'histiocytose cutanée et systémique ou encore l'histiocytome, beaucoup plus commun. La première description d'histiocytose cutanée est relativement récente puisqu'elle remonte à 1986. Son étiologie et sa pathogénie sont encore inconnues. Il n'existe pas de prédisposition raciale et sexuelle, des chiens de tout âge peuvent être affectés. Cette dermatose se manifeste classiquement par des plaques et/ou des nodules multiples plus ou moins alopeciques, localisés au niveau de la tête, de l'encolure, des extrémités, du scrotum et du thorax.

Antécédents cutanés chez la moitié des chiens

L'histiocytose cutanée peut également se localiser au planum nasal, conférant alors un aspect dit en « nez de clown ». Comme son nom l'indique, l'histiocytose cutanée est limitée à une atteinte de la peau, tandis que l'histiocytose systémique peut affecter les ganglions, les cavités nasales, le foie, la rate, la moelle osseuse et les poumons. L'histiocytose cutanée peut évoluer par phase d'amélioration et de dégradation, et même régresser spontanément.

Dans cette étude rétrospective*, les auteurs décrivent 32 cas diagnostiqués par examen histologique.

L'âge médian des animaux était de 4 ans (intervalle compris entre 1 et 8 ans). Il y avait globalement autant de femelles que de mâles et on comptait, entre autres, sept golden retrievers,

quatre danois et deux bouviers des Flandres. Environ la moitié des chiens avaient des antécédents dermatologiques, notamment une dermatite allergique pour 11 d'entre eux. Les lésions étaient apparues environ 2 mois avant la réalisation des biopsies. Les lésions observées et leur localisation étaient tout à fait habituelles. Une résolution complète a été observée chez tous les chiens suite à la mise en place d'un traitement, après une durée médiane de 45 jours (intervalle compris entre 10 et 162 jours). Il s'agissait essentiellement de corticoïdes, de ciclosporine, d'azathioprine ou d'une association de tétracycline et nicotinamide.

Pas d'amélioration avec les antibiotiques seuls

Aucun des 5 chiens qui n'ont reçu que des antibiotiques ne s'est amélioré. Parmi les 17 chiens qui ont reçu des corticoïdes, plus ou moins associés à un antibiotique, 3 n'ont pas répondu, 9 ont répondu partiellement, et une résolution complète a été constatée chez les 5 derniers. Sur les 32 chiens, 9 ont rechuté après une durée médiane de 130 jours. A noter que les récurrences étaient plus fréquentes chez les chiens qui avaient eu des lésions du planum nasal. Seuls 26 chiens ont pu être suivis pendant plusieurs mois ou années. Parmi eux, un traitement de maintenance a dû être réalisé chez 10 chiens.

A retenir : l'histiocytose cutanée est une dermatose rare qui se manifeste par des plaques et/ou des nodules plus ou moins alopeciques essentiellement au niveau de la tête, et notamment du planum nasal, de l'encolure et du thorax. L'association tétracycline et nicotinamide constitue une option thérapeutique intéressante, peu coûteuse et bien tolérée. ■

* *Palmeiro B & coll (2007) Cutaneous reactive histiocytosis in dogs : a retrospective evaluation of 32 cases. Vet Dermatol 18:332-340.*