

## Animaux de compagnie

## Actualités dermatologiques

## &gt;&gt; Dermatophytose

## &gt;&gt; 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](mailto:bordeauwilliam@yahoo.fr)Site web : <http://www.dermavet.com>

## Kérions canins : choisir le bon examen

**Une étude confirme que les examens complémentaires classiques réalisés lors de suspicion de dermatophytose peuvent être négatifs. Elle porte sur des kérions canins. Le calque par impression a donné les meilleurs résultats. La rémission complète a systématiquement été obtenue par un traitement antifongique systémique, associé ou non à une antibiothérapie.**

Les dermatophytoses canines, dans la majorité des cas dues à un champignon appartenant au genre *Microsporum*, peuvent être à l'origine de nombreuses manifestations. Il existe notamment des formes nodulaires, également appelées kérions, qui se manifestent par un ou plusieurs nodules érythémateux, alopéciques et exsudatifs. Le diagnostic des kérions peut parfois être difficile et nécessiter la réalisation de biopsies cutanées car la culture fongique comme le trichogramme et l'examen à la lampe de Wood peuvent être négatifs.

Chez le chat, ils sont également décrits mais sont beaucoup plus rares. Dans cet article\*, les auteurs présentent les résultats d'une étude rétrospective réalisée sur 23 cas de kérion canins.

## Lésions uniques ou multiples

Sur ces 23 chiens (âgés de 3 mois à 10 ans, avec une moyenne d'environ 4 ans), 12 présentaient un seul nodule, 11 avaient des lésions multiples. Ces nodules se localisaient préférentiellement au niveau de la tête, de l'encolure et des membres. Aucune prédisposition raciale ou sexuelle n'était présente. L'examen à la lampe de Wood était négatif chez tous les chiens. La réalisation d'un trichogramme a permis d'observer des poils teigneux dans un cas sur trois seulement.

La réalisation de raclages cutanés a permis d'observer des éléments fongiques dans un cas sur deux seulement. Par contre, la cytologie par impression a permis d'observer des arthropores au niveau des poils ou de cellules inflammatoires dans 91 % des cas. La culture mycologique s'est avérée positive chez 17 chiens (*Microsporum canis* dans 16 cas, *Microsporum gypseum* dans un cas) et négative pour les six autres.

Biopsies nécessaires  
chez deux chiens

Chez deux chiens, tous les examens mycologiques étant négatifs, des biopsies ont été réalisées, qui ont permis de conclure à un kérion.

Tous les chiens ont été traités avec un traitement antifongique systémique (kétoconazole ou itraconazole) et dans huit cas, un traitement antibiotique concomitant a dû être mis en place. Une rémission complète a été obtenue chez tous les chiens, en un à deux mois. Aucune contagion humaine ou animale n'a été rapportée.

**A retenir :** le kérion est une dermatophytose nodulaire relativement rare chez le chien. Cette étude confirme que les examens complémentaires classiquement réalisés lors de suspicion de dermatophytose peuvent être négatifs. Dans cette étude, le calque par impression est l'examen qui a donné les meilleurs résultats. Une rémission complète a systématiquement pu être obtenue par un traitement antifongique systémique, associé ou non à une antibiothérapie.

\*Cornegliani L, Persico P, Colombo S (2009) Canine nodular dermatophytosis (kerion): 23 cases. Vol. 20: 185-190.