

Séborrhée généralisée chez un chien allergique

6

Dr Chiara Noli, Dip ECVD
Borgo San Dalmazzo, Italie



Anamnèse

Ultimo est un chien croisé mâle de 14 mois, très maigre (photo 1).

Ce chien a été adopté jeune dans un refuge. Il est le seul animal de la famille et vit en appartement.

Il mange une alimentation humide du commerce à base de thon et de riz. Son appétit, sa prise de boisson et ses urines sont normaux, mais il souffre de diarrhée chronique.

Ultimo n'a pas été vacciné, du fait de problèmes de santé récurrents : diarrhée intermittente, perte de poids, cardiopathie, fièvre récurrente toutes les 3 semaines depuis l'âge de quelques mois. Un test de diagnostic de la leishmaniose a été réalisé 8 mois auparavant et s'est révélé négatif.

Ultimo a reçu différents traitements antibiotiques (clindamycine, enrofloxacin) et reçoit de la cyclosporine (5mg/kg) avec quelque amélioration au moment de sa première consultation. Il est régulièrement traité contre les puces avec du fipronil.

Le motif de présentation à la consultation de dermatologie est l'apparition et la multiplication de pellicules depuis quelques mois (photo 2).

Examen clinique

A l'examen général le chien apparaît très maigre et avec un pelage en mauvais état. Cependant il est calme et ne présente aucune autre anomalie.

L'examen dermatologique montre un **squamosis psoriasiforme diffus sur le corps**, épargnant la tête, le ventre et les extrémités. Il n'est pas prurigineux.



Hypothèses diagnostiques

Les hypothèses diagnostiques pour les symptômes observés sont :

Pour la dermatite exfoliative :	Pour la diarrhée et la perte de poids :	Pour la fièvre récurrente :
Trouble métabolique Malabsorption Leishmaniose Maladie auto-immune	Parasitose intestinale Ehrlichiose Leishmaniose Maladie auto-immune Allergie alimentaire	Ehrlichiose Leishmaniose Autre infection Maladie auto-immune (lupus) Idiopathique

Un trichogramme, un scotch test et un examen à la lampe de Wood ne mettent en évidence ni teigne ni parasite.

Un prélèvement sanguin est effectué pour recherche de leishmaniose, de dirofilariose et une biochimie. Des poils sont collectés pour une culture fongique.

Une flottation et un examen au microscope des fèces ne permettent pas de détecter de parasites intestinaux.

Traitement mis en place

En attendant les résultats, le chien est mis sous doxycycline (10mg/kg/j), et un traitement topique à base de *DOUXO® Séborrhée Shampooing* (1 shampooining par semaine), et *DOUXO® Séborrhée Micro-émulsion* (1 application tous les 2 jours) est prescrit.

La prescription de cyclosporine est diminuée (5mg/kg tous les 2 jours) et un régime hypo-allergénique (Hill's® z/d Ultra) est recommandé.

Résultats

Ultimo est revu après 4 semaines. La culture fongique est négative et les prélèvements sanguins ne révèlent aucune anomalie hormis une hyperglobulinémie. Les résultats des tests de détection de leishmaniose et dirofilariose sont également négatifs.

Le squamosis est grandement amélioré, ainsi que l'état général (prise de poids) (photo 3).

La cyclosporine est arrêtée et le propriétaire reçoit l'instruction de ne plus appliquer que *DOUXO® Séborrhée Micro-émulsion* seule, une fois par semaine.

Après 8 semaines, les symptômes ne sont pas réapparus.

Le propriétaire a refusé le test de provocation et continue donc le régime à base de Hill's® z/d Ultra.



J0



J30



Intérêt du protocole Douxo® Séborrhée

L'association de *DOUXO® Séborrhée Shampooing* et *DOUXO® Séborrhée Micro-émulsion* s'est montrée très efficace dans la gestion de ce cas. Le propriétaire a trouvé ce traitement facile à appliquer et bien toléré.

