

SYNDROME DE VOGT-KOYANAGI-HARADA



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Dermatose rare chez le chien
- **Races prédisposées** : Akita Inu (80% des cas décrits), Samoyède, Berger des Shetland, Siberian Husky, Fila Brasileiro, Jack Russel terrier, Caniche nain, chien d'eau portugais, Border collie, Fox terrier, Teckel, Bouvier bernois, Montagne des Pyrénées, Eurasier, Chow-chow, Bobtail, Saint-Bernard, Setter irlandais.
- **Âge d'apparition** : animaux jeunes adultes, moyenne d'âge 3 ans



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle : atteinte principalement périorificielle

- Jonctions cutanéo-muqueuses
- Planum nasal
- Scrotum
- Coussinets
- Vitiligo : Localisé à la face ou généralisé

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Dépigmentation cutanée
- Poliose
- Erosions, ulcérations des jonctions cutanéo-muqueuses, cavité orale (palais)
- Signes oculaires (apparaissent généralement en amont des signes dermatologiques) : uvéite antérieure, panuvéite bilatérale sévère, dépigmentation irienne et choroïdienne
- Complications secondaires : glaucome secondaire, décollement de rétine, cécité
- Méningisme, hypoacusie



PATHOGÉNIE



- Dermatose auto-immune à médiation humorale et cellulaire : dirigée contre des constituants mélanocytaires
- Prédisposition génétique association chez l'Akita à DLA classe II locus DQA1
- Également nommé syndrome uvéo-dermatologique : association de symptômes oculaires et dermatologiques



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs**
- **Examen clinique** : association de signes ophtalmologiques + dermatologiques
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : vitiligo, leishmaniose, lupus érythémateux cutané, pemphigus foliacé, lymphome cutané épithéliotrophe, toxidermie,...
- **Examen histopathologique** : dermatite lichénoïde avec bande épaisse en début d'évolution de la maladie composée d'histiocytes, de lymphocytes de plasmocytes et de granulocytes. Exocytose lymphocytaire sans nette dermatite d'interface, incontinence pigmentaire



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Immunosuppresseurs**
- **Pronostic** : réservé, risque élevé d'uvéite puis glaucome non contrôlé

SYNDROME VKH

Lésions dépigmentées en région péri-oculaire et labiale

Photographie réalisée par Dr. Vet. Jondeau unité ophtalmologie ENVA

