

ALOPÉCIE DES ROBES DILUÉES



ÉPIDÉMIOLOGIE



- **Races prédisposées** : Dobermann, Chihuahua, Yorkshire terrier, Pinscher nain, Dogue allemand, Teckel, Whippet, Braque de Weimar, Lévrier italien, Saluki, Chow-chow, Silky terrier, Boston terrier, Terre-Neuve, Bouvier bernois, Berger des Shetland, Schipperke, Caniche, Setter irlandais.
- **Âge d'apparition** : âge < 1an le plus souvent, possible chez le jeune adulte entre 1 an et 4 ans.
- Concerne les pelages noir, bleu, gris, rouge



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Alopécie qui se développe toujours dans les zones diluées et jamais dans les zones blanches du pelage
- Alopécie diffuse progressive mais atteinte du tronc le plus souvent
- Atteinte possible de la face et des extrémités des membres

Sémiologie macroscopique et signes cliniques :

- Alopécie non inflammatoire
- Xérose cutanée fréquemment associée
- Folliculite bactérienne secondaire fréquente
- Macules hypopigmentées
- Comédons



PATHOGÉNIE



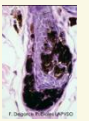
- Alopécie non inflammatoire sans anomalie du cycle pileux
- Anomalie congénitale : transmission autosomique récessive, mutation non connue
- Mécanisme physiopathologique : défaut de transport des mélanosomes à l'origine d'une accumulation de pigments de mélanine entraînant une dystrophie des follicules pileux et des tiges pileuses et une fragilité de ces dernières.



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs** : âge, races prédisposées
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique** : peut suffire au diagnostic notamment quand robe panachée
- **Diagnostic différentiel** : dermatophytose, démodécie, pyodermite superficielle, hypothyroïdie, hypercorticisme, dysmétabolisme des hormones sexuelles, alopécie X
- **Trichoscopie** : mise en évidence de macromélanosomes dans cortex et médulla du poil avec fractures des tiges pileuses
- **Examen histopathologique** : Diagnostic de certitude. Réalisation de 3 biopsies punch (8mm) : 2 en zone cutanée atteinte et 1 en zone cutanée saine. Observation de macromélanosomes associés à une dysplasie des follicules pileux et des fractures des tiges pileuses à la racine des poils



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Aucun traitement spécifique existant** : contrôle de la xérose cutanée et des pyodermites secondaires
- **Prise en charge des troubles de la kératinisation** : utilisation de shampooings kératomodulateurs, antiseptiques (Chlorhexidine), émollients.
- **Si pyodermite secondaire associée** : utilisation d'une antibiothérapie systémique si lésions étendues + soins topiques
- **Alimentation** : riche en acides gras essentiels et/ou complémentarité en acides gras essentiels (oméga 3 et 6)
- **Mélatonine** : Pas de consensus concernant la dose ni les résultats.
- Pronostic : répercussions esthétiques uniquement

ALOPÉCIE DES ROBES DILUÉES

Alopécie localisée en zone dorsale du tronc, concernant les zones diluées du pelage



N. Cochet Faivre

Alopécie diffuse en zones dorsale et latérale du tronc, sur pelage noir, nombreux comédons



N. Cochet Faivre