

ALOPÉCIE EN PATRON



ÉPIDÉMIOLOGIE



- **Races prédisposées** = races à pelage court : Teckel, Boston terrier, Terrier de Manchester, Chihuahua, Whippet, Boxer, Bouledogue, Staffie.
- **Âge d'apparition** : fin de puberté - début d'âge adulte : généralement apparition vers 6 mois d'âge puis progression durant l'année suivante
- Dermatose fréquente



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Alopécie symétrique et bilatérale
- Alopécie diffuse
- Parties ventrales du corps : face ventrale du cou, thorax, abdomen
- Faces internes et postérieures des cuisses
- Face externe des pavillons auriculaires
- Région temporale
- Régions n'étant jamais atteintes : Partie distale des membres et ligne du dos

Sémiologie macroscopique et signes cliniques :

- Alopécie non inflammatoire
- Hyperpigmentation secondaire
- Raréfaction progressive des poils pouvant évoluer vers une alopécie complète avec le temps dans les zones prédisposées.



PATHOGÉNIE



- Alopécie non inflammatoire sans anomalie du cycle pileux
- Étiologie non connue
- Origine génétique suspectée
- **Miniaturisation des follicules pileux**
- Description chez le chien



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs** : âge, races prédisposées
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique** : peut suffire au diagnostic
- **Diagnostic différentiel** : dermatophytose, démodécie, endocrinopathies (hypothyroïdie, hypercorticisme, dysmétabolisme des hormones sexuelles), alopécie X.
- **Examen histopathologique** : À effectuer en cas d'incertitude ou de diagnostic différentiel complexe. Réalisation de biopsies cutanées effectuées en zones saines et zones atteintes. Miniaturisation des follicules pileux (follicules plus courts et plus fins avec petits bulbes et tiges pileuses très fines). Annexes glandulaires, sébacées et sudoripares sans anomalie.



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES

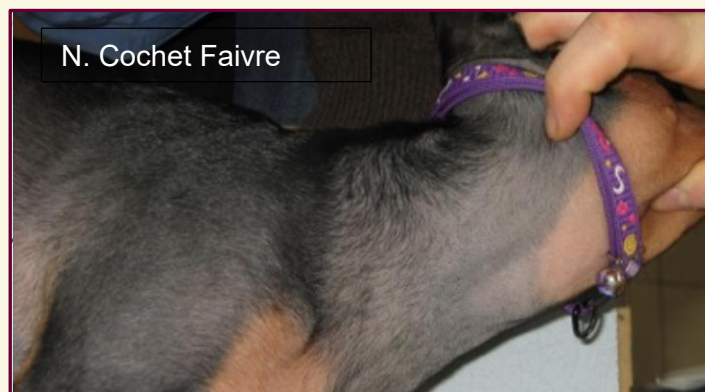


- **Aucun traitement spécifique existant**
- **Mélatonine** : résultats inconstants, pas de consensus concernant la dose.
- **Résolution spontanée** possible, rare
- Pronostic : répercussions esthétiques uniquement

ALOPÉCIE EN PATRON



Alopécie localisée au pavillon auriculaire



Alopécie localisée en région cervicale ventrale



Alopécie localisée en région ventrale du thorax et de l'abdomen