

DERMATOPHYTOSE (TEIGNE)



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Dermatose non rare chez le chien
- Incidences plus importantes chez les chiots, chiens fousseurs et animaux immunodéprimés
- Zoonose mais contamination non systématique
- **Races prédisposées** : Yorkshire terrier, Jack Russel terrier
- Infection visuellement asymptomatique rare chez le chien, cas rapportés chez le Yorkshire terrier.
- Infection par contact direct avec animal contaminé ou par contact indirect par l'intermédiaire de spores contaminantes dans environnement (entrée de terrier, ...)



PATHOGÉNIE



- Agents pathogènes : Dermatophytes, prédominance de *Microsporum canis* chez le chien.
- Dermatose inflammatoire infectieuse dû à l'envahissement par un champignon filamenteux kératinophile de la couche cornée et du follicule pileux (excepté *Microsporum persicolor*) (jusqu'à la frange d'Adamson) et de la tige pilaire → fragilité de la tige pilaire → fracture de la tige pilaire



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Patron asymétrique habituellement
- Atteinte localisée, multifocale ou généralisée

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Alopécie fréquemment nummulaire à évolution extensive (mais non systématique)
- Manchons pilaires (aspect poils en pinceau)
- Squamosis
- Érythème
- Papules
- Croûtes superficielles
- Séborrhée
- Pustules folliculaires, furoncles
- Kérion (nodule inflammatoire, circonscrit, exsudatif, alopécique d'apparition brutale)
- Paronychie ou onychodystrophie d'un ou plusieurs doigts (peu fréquent à rare)
- Prurit variable



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs** : présence de lésions sur le propriétaire et entourage
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : démodécie, folliculite bactérienne, lymphome cutané épithéiotrope, leishmaniose, ...
- **Lampe de Wood** : identification des poils teigneux mis en évidence par une fluorescence jaune verte en présence de *Microsporum canis*. Faux négatifs et faux positifs possibles.
- **Trichoscopie** : mise en évidence de spores en manchon.
- **Culture mycologique** : gold standard
- **PCR** à utiliser de préférence comme diagnostic d'exclusion



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Antifongiques** : traitement topique et systémique (sauf cas très particuliers)
- **Traitement** des lieux de couchage (environnement)
- **Pronostic bon** sauf cas particuliers dont immunodéficit (maladies, traitements)

DERMATOPHYTOSE



N Cochet Faivre

Teigne à *Trichophyton gypseum* : alopécie nummulaire, érythème comédons, squamo-croûtes



N Cochet Faivre

Teigne à *Trichophyton erinacei* chez un Yorkshire terrier : alopécie, érythème discret, manchons pilaires, squamosis