

DYSMÉTABOLISME DES HORMONES SEXUELLES



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Chiens mâles entiers :
- Dermatose fréquente
- Incidence la plus élevée chez les chiens d'âge moyen à âgés

- Chiennes femelles entières :
- Dermatose rare
- Incidence la plus élevée chez les chiennes d'âge moyen à âgées



PATHOGÉNIE



- Synthèse anormale d'hormones sexuelles (oestrogènes ou la progestérone ou métabolites intermédiaires par les gonades très rarement par les surrénales ou tumeur ectopique)
- **Chez le mâle** : tumeur sécrétante (Sertolinome majoritairement, leydigome plus rarement séminome)
- **Chez la femelle** : tumeurs ovariennes
- **Origine iatrogène** : chiens de petite taille traitements hormonaux à base de patch, crème ou pommade chez les propriétaires



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Alopécie bilatérale symétrique
- Mâles : cou, croupe, périnée, flancs, tronc. Généralisation possible des lésions.
- Femelles : localisation régionale (flancs, périnée, région inguinale) ou généralisée (tronc).
- Habituellement absence d'atteinte de la tête et des membres.

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Alopécie non inflammatoire
- Hyperpigmentation, lichénification
- Séborrhée
- Gynécomastie
- Prépuce penduleux avec présence d'une ligne hyperpigmentée sous le fourreau
- Pyodermité bactérienne ou fongique associée possible
- Asymétrie testiculaire avec atrophie du testicule controlatéral
- Myélosuppression
- Attraction des autres mâles



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs**
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : hypothyroïdie, hypercorticisme, alopécie X, dysplasie folliculaire, alopécie en patron, alopécie cyclique des flancs, effluvium télogène
- **Examen cytologique** : Frottis préputial
- **Échographie** : testiculaire, abdominale (nœuds lymphatiques, bilan extension)
- **Examen histopathologique** : Arrêt du cycle pilaire et atrophie des annexes => oriente vers une endocrinopathie, non spécifique.
- **Dosage des hormones sexuelles** : augmentation possible des taux sériques en oestradiol et progestérone. Faux négatifs et faux positifs courants.
- **Hémogramme** : investiguer la présence d'une myélosuppression. Anémie non régénérative, leucopénie, thrombopénie.
- **Bilan d'extension**



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Castration bilatérale** : à effectuer sans délai chez les mâles présentant une tumeur testiculaire
- **Ovariohystérectomie** : traitement de choix chez les femelles entières
- **Prise en charge de la tumeur causale**
- **Éviction** de l'agent causal iatrogène
- **Prise en charge des pyodermites bactériennes et/ou fongiques associées**
- Très bon pronostic après castration sauf si métastases

DYSMÉTABOLISME DES HORMONES SEXUELLES

N. Cochet Faivre



Alopécie symétrique bilatérale non inflammatoire en zone ventrale du thorax / abdomen chez un pinscher de 11 ans associée à séminome

N. Cochet Faivre



N. Cochet Faivre



Prépuce penduleux (image de gauche)

Ligne hyperpigmentée située sur le fourreau (image de droite)