

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 progestérones 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 :

- Alopecie 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 :

- Alopecie non inflammatoire
- Hyperpigmentation, lichénification
- Séborrhée
- Gynécomastie
- Prépuce penduleux avec présence d'une ligne hyperpigmentée sous le fourreau
- Pyodermite 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, alopecie X, dysplasie folliculaire, alopecie en patron, alopecie cyclique des flancs, effluvium télogène
- **Examen cytologique :** Frottis préputial
- **Échographie :** testiculaire, abdominale (nœuds lymphatiques, bilan extension)
- **Examen histopathologique :** Arrêt du cycle pileaire et atrophie des annexes => oriente vers une endocrinopathie, non spécifique.
- **Dosage des hormones sexuelles :** augmentation possible des taux sériques en œstradiol 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

N. Cochet Faivre



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

Prépuce penduleux (image de gauche)

Ligne hyperpigmentée située sur le fourreau (image de droite)

N. Cochet Faivre



N. Cochet Faivre

