

GALE SARCOPTIQUE



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Aucune prédisposition liée au sexe ou à la race n'a été démontrée
- Contagiosité entre canidés (très rarement contamination du chat), zoonose
- Facteur de risque lieu de vie ou de promenades proche de lieu de vie de renards parasités chez chiens non traités par des isoxazolines
- Absence de saisonnalité



PATHOGÉNIE



Topographie lésionnelle :

- Distribution symétrique et bilatérale dans le temps
- Atteinte préférentielle des coudes, pointes des jarrets, bords libres des pavillons auriculaires
- Face ventrale de l'abdomen
- Poitrail
- Généralisation possible des lésions en cas d'atteinte chronique. Région dorsale généralement épargnée.

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Prurit démentiel
- Papules
- Érythème
- Squamo-croûtes : sablé conchinien
- Si chronicité : lichénification, hyperpigmentation, alopecie possible
- Pyodermite secondaire possible
- Pas d'atteinte des doigts ni otite associées (contrairement à la dermatite atopique)



PATHOGÉNIE



- Infestation par le parasite *Sarcoptes scabiei* var. *canis*
- Prolifération du parasite au sein de l'épiderme
- Réaction d'hypersensibilité au parasite



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, Commémoratifs** : sources de contamination potentielles, opportunités de contact avec d'autres chiens accrues (parcs à chien, chasse, concours canins ou chenil), présence de lésions sur le propriétaire
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : dermatite atopique
- **Réflexe otopodal** : le massage des bords des pavillons auriculaires peut déclencher le réflexe de grattage. Très évocateur de la gale (sensibilité de 80%)
- **Raclage superficiel (parasite situé sous l'épiderme) + calque** : observation au microscope du parasite *Sarcoptes scabiei* var. *canis*. Spécificité 100%, sensibilité faible (20%) sauf en cas de gale « norvégienne »
- Sérologie gale IgG (faux positifs et faux négatifs possibles)



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Utilisation d'antiparasitaire externe**: avec indication pour la gale sarcoptique
- **Décontamination de l'environnement de l'animal** : nécessaire en présence de grand galeux (« gale norvégienne »). Pas de cycle dans le milieu environnemental, résistance de quelques jours à l'extérieur (10 jours)
- **Immunosuppresseurs** déconseillés
- **Antihistaminique** jusqu'à résolution du prurit
- **En cas de pyodermite secondaire** : soins topiques antiseptiques et si nécessaire antibiothérapie
- **Pronostic** : bon en l'absence d'immunodéficit mais guérison parfois lente quand diagnostic tardif (1 à 3 mois)

GALE SARCOPTIQUE

N. Cochet Faivre



Erythème, alopecie marquée, avec signes de chronicité (hyperpigmentation) ainsi que des excoriations

N. Cochet Faivre



Squamo-croûtes (sablé conchynien) sur le bord libre du pavillon auriculaire



Hyperpigmentation, squamo-croûtes et alopecie marquée localisées sur le coude principalement, avec extension à l'ensemble du membre antérieur et région axillaire