

GRANULOME / PYOGRANULOME STÉRILE



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Dermatose peu fréquente chez le chien
- Incidence plus élevée rapportée chez le Colley, Golden retriever, Boxer, Teckel, et chiens de grande race à poil court
- Pas de prédisposition d'âge ou de sexe décrite (à l'exception d'une étude rétrospective montrant une prédisposition chez les mâles)



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Face : Museau et chanfrein, paupières, région périoculaire
- Pavillons auriculaires
- Extrémités des membres
- Généralisation possible des lésions

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Apparition brutale
- Papules
- Nodules généralement fermes et bien circonscrits, mesurant entre 0.5 cm et 5 cm de diamètre
- Plaques
- Possible ulcération / alopecie secondaire concernant les nodules
- Prurit et douleur rarement rapportés
- Lymphadénopathie
- Involution spontanée possible
- Hyperthermie possible avec altération de l'état général



PATHOGÉNIE



- Pathogénie exacte inconnue
- Maladie à médiation immune
- **Principales hypothèses** : stimulation antigénique persistante en lien avec des antigènes endogènes ou exogènes sans pouvoir mettre en évidence d'infection persistante (si facteur initial)



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Commémoratifs, Anamnèse** : âge
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : (pyo)granulome à corps étrangers, pyodermite profonde typique et atypique, kérion, dermatose fongique, néoplasie (tumeurs à cellules rondes (syndrome histiocytaire, mastocytome, ...), panniculite nodulaire stérile, granulome éosinophilique
- **Exclusion des étiologies infectieuses** : cultures mycologique et bactérienne sur tissu prélevé aseptiquement négative, PCR mycobactériose et leishmaniose négatives
- **Examen cytologique** : inflammation (pyo)granulomateuse sans micro-organisme.
- **Examen histopathologique** : granulomes et pyogranulomes inflammatoires diffus ou nodulaires, périfolliculaires, non néoplasique et absence d'agent étiologique visible. Présence de neutrophiles en grande quantité, histiocytes, lymphocytes, plus rarement macrophages. Absence de germes avec coloration spéciale.



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Corticoïdes**
- **En cas d'échec de la corticothérapie ou récurrence ou sevrage impossible** : Cyclosporine (association ou non avec les corticoïdes)
- **Pronostic** : bon dans la majorité des cas mais parfois traitement sur le long terme

GRANULOME/ PYOGRANULOME STÉRILE

N. Cochet Faivre



Pyogranulome stérile face interne du
bras chez un Teckel

G. Benchekroun



Pyogranulome interdigité d'aspect
nodulaire, multicentrique et mal délimité