

DERMATITE PYOTRAUMATIQUE



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Également nommée dermatite pyotraumatique
- **Facteurs favorisants :**
 - Sous poil dense
 - Microtraumatismes
 - Dermatite atopique
 - Saison été automne surtout ?



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Pas de localisation préférentielle (mais souvent observée base des oreilles ou région tronculaire)

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Mode d'apparition aigu à suraigu
- Plaque plane et circonscrite
- œdème, érythème
- Exsudat purulent
- Prurit et douleur importants
- Lésion souvent UNIQUE



PATHOGÉNIE



- Pathogénie non connue : dermatose inflammatoire aiguë auto-aggravée



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- Commémoratifs
- Diagnostic CLINIQUE
- Diagnostic différentiel : furonculose pyotraumatique

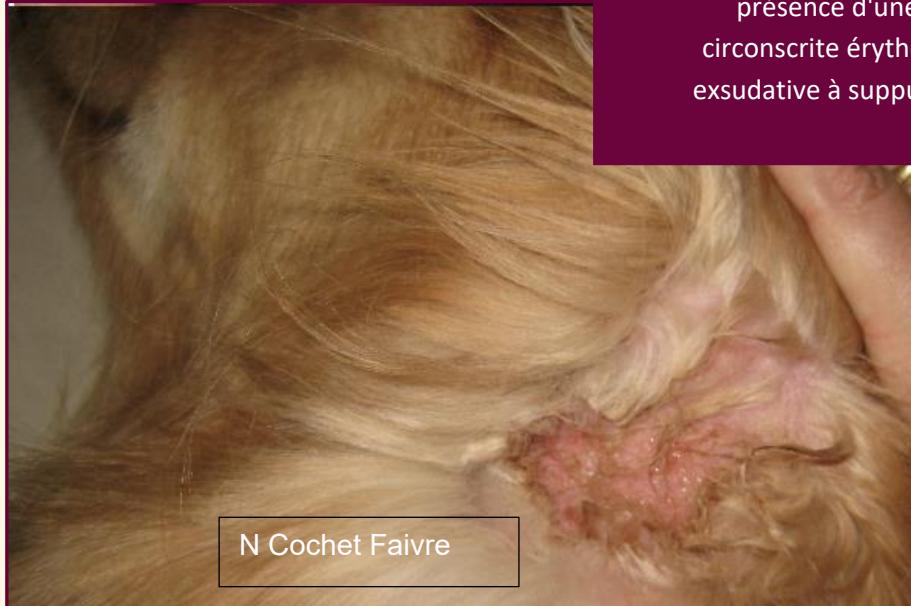


GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- Prévention : Antiparasitaires externes, brossage avec des brosses non irritantes, éviter si possible les microlésions chez les animaux prédisposés, coupe courte
- Tonte
- **Traitements topiques :**
 - o Antiseptique
 - o Application de corticoïdes locaux
- **Traitements systémiques :**
 - o Si nécessaire
- Luminothérapie par fluorescence

DERMATITE PYOTRAUMATIQUE



Dermatite pyotraumatique débutante suite à un shampooing insuffisamment rincé : présence d'une lésion unique plane circonscrite érythémateuse œdémateuse exsudative à suppurée face latérale du cou



Dermatite pyotraumatique après tonte : plaque unique circonscrite, œdémateuse, érythémateuse associée à un exsudat