

# FURONCULOSE ÉOSINOPHILIQUE



## ÉPIDÉMIOLOGIE



- Absence de prédisposition liée à l'âge ou à la race
- Dermatose peu fréquente à rare chez les chiens
- Incidence la plus élevée rapportée chez les jeunes chiens adultes, de taille moyenne à grande et ayant un accès libre à l'extérieur.



## PATHOGÉNIE



- Atteinte du follicule pileux dans sa partie dermique
- Pathogénie mal élucidée
- Hypothèse principale : réaction d'hypersensibilité à une piqûre d'arthropodes (abeilles, araignées, fourmis) ou contact avec certaines plantes



## SIGNES CLINIQUES



### Topographie lésionnelle :

- Face +++ : museau, chanfrein, région périoculaire, lèvres
- Pavillons auriculaires
- Région axillaire
- Région ventrale de l'abdomen
- Poitrail

### Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Furoncles d'apparition aiguë à suraiguë
- Pic de sévérité dans les 24 heures
- Papules
- Pustules
- Nodules
- Croûtes hémorragiques
- Lésions érosives ou ulcératives
- Prurit sévère possible mais non systématique
- Lésions fréquemment douloureuses



## GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, Commémoratifs**
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : furonculose bactérienne, parasitaire (démodécie), mycosique, dermatite éosinophilique (syndrome de Wells), dermatite neutrophilique (syndrome de Sweet) cellulite juvénile débutante ...
- **Examen cytologique** : présence de nombreux granulocytes éosinophiles. Non suffisant pour conclure car une infection parasitaire ou une réaction d'hypersensibilité autre ne peuvent pas être exclues. Présence possible de neutrophiles et bactéries en cas de surinfection bactérienne secondaire.
- **Examen histopathologique** : mise en évidence d'une infiltration éosinophilique avec destruction / rupture des follicules pileux.
- **Examen bactériologique** : stérile à faire si diagnostic différentiel avec furonculose infectieuse bactérienne



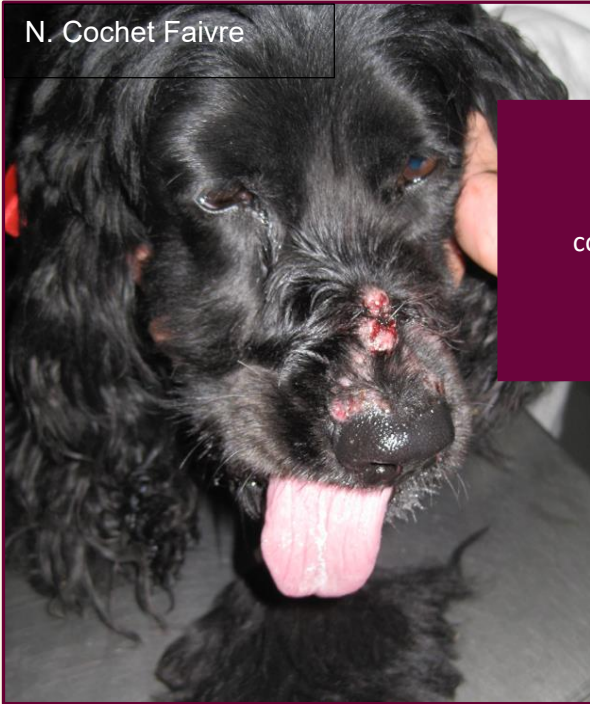
## GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Utilisation de corticoïdes par voie systémique**
- **En cas de pyodermite secondaire** : Antibiothérapie par voie systémique + soins locaux
- **Pronostic bon**

# FURONCULOSE

N. Cochet Faivre



Dermatose papuleuse à nodulaire avec coalescence de furoncles, fistules, érythème et alopecie localisés sur le chanfrein

N. Cochet Faivre



Papules érythémateuses compatibles avec des furoncles associés à des lésions érosives/ulcératives sur la face principalement sur les lèvres et le menton