

PANNICULITE NODULAIRE STÉRILE



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Pseudopyodermité
- Dermatose rare chez le chien
- Plus fréquemment décrite chez le berger australien et apparentés



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Tronc principalement
- Possible sur toute région du corps

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Nodules de grande taille adhérents au plan profond, inflammatoires et douloureux. Présence d'un ou plusieurs nodules. Taille allant de quelques millimètres à quelques centimètres.
- Pyodermité secondaire associé possible
- Évolution possible vers lésions ulcérées, fistulisées, profondes avec un exsudat de type "pus huileux" jaunâtre.
- Altération de l'état général, abattement, hyperthermie, arthralgie



PATHOGÉNIE



- Maladie immunitaire secondaire à une inflammation stérile du pannicule adipeux sous cutané
- La destruction du tissu adipeux est phlogogène, facteur auto-entretenant ?
- Facteur déclenchant : traumatisme du tissu adipeux, piqûre, ...



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs**
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : pyodermité profonde, néoplasies (histiocytome, mastocytome...), mycobactérioses et infections fongiques, corps étranger, toxidermie, lupus érythémateux systémique, panniculite lupique, réaction post-injection.
- **Exclusion des étiologies infectieuses** : cultures fongiques et bactériennes stériles
- **Examen cytologique** : granulocytes neutrophiles, très nombreux macrophages activés, cellules géantes multinucléées.
- **Examen histopathologique indispensable** : inflammation de l'hypoderme sous forme de panniculite granulomateuse, diffuse et associée à des plages de nécrose. Présence d'histiocytes, lymphocytes et plasmocytes. Absence d'élément figuré aux diverses colorations.



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- Pronostic variable, bon si prise en charge précoce mais souvent traitement sur le long terme
- **Exérèse chirurgicale** : en cas de lésion isolée
- **Ciclosporine** : en première intention ou association cyclosporine et corticothérapie adaptation du dosage et de la fréquence

PANNICULITE NODULAIRE STÉRILE

Nodules associés à des lésions ulcératives et exsudatives



Lésions nodulaires, ulcératives, avec présence d'un exsudat huileux

