

Alopécie des robes diluées chez un chien de race croisée

Démarche diagnostique et thérapeutique

L'alopécie des robes diluées est une des génodermatoses les plus fréquentes dans l'espèce canine. Plusieurs prédispositions raciales sont reconnues : doberman, pinscher, whippet, chow-chow, braque de Weimar. Il est plus rare de diagnostiquer cette maladie chez les chiens de race croisée. Ce cas illustre la démarche diagnostique et thérapeutique à adopter face à une telle suspicion.



Une chienne croisée de 4 mois pesant 12 kg est présentée à la consultation, ses propriétaires désirant savoir si ses lésions cutanées pourraient être contagieuses.

Les commémoratifs et les données anamnestiques sont très fragmentaires puisque les propriétaires viennent juste d'acquérir la chienne. Cette dernière leur a été donnée du fait de son alopécie. Elle n'est ni vaccinée ni vermifugée.

Elle fait partie d'une portée de plusieurs chiens, mais elle est la seule à présenter ces troubles. La mère est une chienne croisée beauceron et le père est inconnu. Aucun autre renseignement ne peut être collecté.

Examen clinique et dermatologique

La chienne semble en bonne santé et l'examen clinique général ne révèle aucune anomalie.

L'alopécie diffuse est généralisée à l'ensemble du corps. Certaines zones semblent plus atteintes que d'autres : la face, les faces latérales du thorax et de l'abdomen présentent une alopécie diffuse modérée (photo 1), alors que les faces externes des pavillons auriculaires et la région ventrale du cou sont quasiment glabres (photo 2).

La ligne du dos est épargnée.



1 Face latérale : on note une alopécie diffuse surtout marquée sur les faces latérales de l'abdomen et du thorax.



2 La face ventrale du cou est quasiment glabre.

La peau est souple et ne semble pas épaissie. Des pustules folliculaires très nombreuses, de grande taille, ainsi que des papules, sont présentes essentiellement sur le sommet du crâne et les faces latérales du thorax et de l'abdomen. Certaines sont surmontées d'une croûte (photo 3).



3 Aspect rapproché, région cervicale. L'hypotrichose laisse apparaître de très nombreuses pustules folliculaires de grande taille.

Quelques macules hypopigmentées sont visibles sur la face ventrale de l'abdomen.

Hypothèses étiologiques

Les hypothèses étiologiques suivantes peuvent être envisagées (voir tableau 1).

1. Hypothèses étiologiques

Hypothèses étiologiques	Arguments en faveur	Arguments en défaveur	Examens complémentaires
Génodermatoses			
Alopécie des robes diluées	Couleur de la robe, pustules, macules hypomélaniques	Age d'apparition	Trichogramme, biopsies
Dysplasie folliculaire non cyclique	Alopécie tronculaire	Age d'apparition	Biopsies
Causes infectieuses et parasitaires			
Démodicé	Pustules	Hypotrichose	Raclages cutanés
Dermatophytie	Alopécie sans prurit, pustules	Hypotrichose	Trichogramme, lampe de Wood, culture
Causes endocriniennes			
Hypothyroïdie	Alopécie non inflammatoire Localisations	Age Absence de symptômes généraux (hypothyroïdie primaire)	Dosages hormonaux

Examens complémentaires réalisés

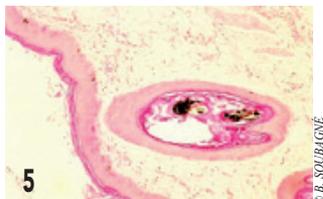
Un trichogramme met en évidence des poils boursofflés par des amas de mélanine au niveau du cortex (photo 4). Ces amas sont responsables par endroits de fractures de la cuticule. De nombreux polynucléaires neutrophiles sont trouvés sur les calques cutanés réalisés



4 Trichogramme, x 100
Le cortex du poil est envahi par des amas de mélanine.

sur des pustules intactes, mais aucune image d'invasion bactérienne n'est notée. Les raclages cutanés ne permettent pas la mise en évidence de parasites du genre *Demodex*.

Trois biopsies sont réalisées sur des pustules et sur des zones alopeciques. L'épiderme est modérément hyperkératosique. Des amas de mélanine sont présents à la base des follicules pileux, dans l'épithélium folliculaire et dans les tiges pilaires résiduelles (photo 5). La biopsie de pustule réalisée au scalpel permet d'observer une pustule intra-épidermique d'assez grande taille renfermant de nombreux polynucléaires neutrophiles plus ou moins pycnotiques et des hématies.



5
Coupe histologique de peau, hémalum et éosine, x100. Des amas de mélanine sont présents à la base des follicules pileux. On note également la présence d'une hyperkératose orthokératosique modérée.

Diagnostic - Evolution

Le diagnostic est celui d'une alopecie des robes diluées compliquée d'une pyodermite superficielle. La chienne est placée sous céfalexine (Rilexine 300®, un demi-comprimé le matin et un comprimé le soir) pendant trois semaines.

Deux mois plus tard, l'alopecie est moins marquée sur la tête et les faces latérales de l'abdomen et des flancs. La région ventrale du cou reste pratiquement glabre. Le pelage est plus brillant et les pustules folliculaires ont complètement disparu (photos 6 et 7).



Photos 6 et 7 :
Contrôle à deux mois. Les pustules folliculaires ont complètement régressé, mais l'alopecie s'est étendue.

Photos 8 et 9 :
Contrôle à un an.
L'alopecie s'est encore étendue

Un an plus tard, la chienne est revue au cours de sa visite vaccinale. L'alopecie s'est encore étendue et intensifiée (photos 8 et 9). Les macules hypomélaniques sont bien visibles (photo 10).



10
L'alopecie laisse apparaître de nombreuses macules hypomélaniques sans inflammation.

Discussion

L'alopecie des robes diluées (ARD) est la génodermatose la plus fréquente chez le chien. Elle résulte de mutations des gènes de couleur sur le locus D, mais son déterminisme moléculaire n'a pas encore été déterminé^{1,3}. L'originalité de ce cas réside dans l'apparition très précoce de la maladie chez un chien de race croisée.

L'ARD est décrite dans de très nombreuses races chez des chiens bleus (doberman, whippet), mais également chez des chiens de race à robe diluée fauve (braque de Weimar, chow-chow). En revanche, l'ARD a moins fréquemment été décrite chez des chiens de race croisée^{2,4}.

L'origine génétique de cette affection ne fait aucun doute et a été démontrée dans plusieurs races, en particulier le doberman, le teckel et le pinscher, et les animaux concernés doivent être écartés de la reproduction. La transmission se ferait selon un mode autosomique récessif^{5,6}. Dans notre cas, il n'a malheureusement pas été possible de voir au moins la génitrice de la chienne.

La clinique est toujours assez similaire quelle que soit la race concernée⁶. L'ARD débute généralement entre 6 mois et 3 ans et se présente sous la forme d'une hypotrichose tronculaire qui s'aggrave progressivement. L'alopecie peut devenir quasiment complète en quelques années à l'exception de la tête et des extrémités. Dans notre cas, l'alopecie s'est manifestée très jeune mais n'a pas évolué de façon importante en un an. Les chiens à robe claire perdraient leurs poils plus jeunes et de façon plus importante⁶. Des épisodes de folliculite ou de furonculose sont fréquemment associés à l'évolution de la maladie. On observe également des macules hypomélaniques et des troubles de la kératinisation.

Le diagnostic différentiel chez une chienne si jeune doit être fait essentiellement avec les autres dysplasies folliculaires, la démodécie et les dermatophyties. De ce point de vue, le trichogramme est de loin l'examen complémentaire le plus simple à réaliser et le plus riche d'enseignement ! Le diagnostic peut ainsi quasiment être fait au chevet du malade par l'observation de grains de mélanine de grande taille responsables de déformations voire de fractures de la cuticule pileuse^{3,6}. L'histopathologie permet alors de confirmer le diagnostic et conforte le clinicien dans ses hypothèses.

Le pronostic de cette affection est bon et le traitement ne peut être que symptomatique par le recours à des shampoings kératomodulateurs et émoullissants, associé à une antibiothérapie lors de pyodermite. La mélatonine semble donner de bons résultats en permettant une rémission partielle ou totale des lésions cutanées. ■

Bibliographie

- 1- Abitbol M 2010. Les gènes gouvernant la couleur de la robe chez le chien. *Le Point Vétérinaire*, 41 : 66-72.
- 2- Finnie JW, Tham VL 1993. Colour mutant alopecia in a Kelpie * Border Collie. *Australian Veterinary Journal*, 70 : 388- 399.
- 3- Miller WJ 1990. Colour dilution alopecia in Doberman Pinschers with blue or fawn coat colour : a study on the incidence and histopathology of this disorder. *Veterinary Dermatology*, 1 : 113-122.
- 4- Miller WJ 1991. Alopecia associated with coat color dilution in two Yorkshire terrier, one Saluki and one mixed-breed dog. *JAAHA*, 27 : 39- 43.
- 5- Schmutz SM 1998. Black hair follicular dysplasia, an autosomal recessive condition in dogs. *Canadian Veterinary Journal*, 39 : 644-646.
- 6- Scott DW, Miller WH, Griffin CE 2001. Congenital and hereditary defects. In *Muller and Kirk's small Animal Dermatology*, 6th edition, ed Saunders, Philadelphia : 966- 970.