

MALADIE

Dermatose, dermite et dermatite : affections de la peau et des muqueuses, fréquentes et d'étiologies très variées en équine : parasitaires, fongiques, bactériennes, virales, immunologiques, néoplasiques. Seules les affections bactériennes peuvent justifier un traitement antibiotique.

Pyodermite : affection cutanée purulente relativement fréquente dans l'espèce équine.

Description / Symptômes

- Pléomorphisme lésionnel

•Dermatites

- Boutons, papules, pustules
- Alopécie possible (seule ou associée)
- Prurit possible

•Pyodermites

Selon la profondeur de l'atteinte infectieuse :

- Pyodermite superficielle (folliculite) : l'infection ne franchit pas l'épiderme
- Pyodermite profonde (furonculose, cellulite, abcès sous-cutané) : l'infection franchit l'épiderme
- Etat général parfois atteint

Contexte de la maladie

- L'historique, la contagiosité, la présence de signes cliniques autres que cutanés et l'évolution des lésions sont des paramètres importants à considérer pour l'établissement d'un diagnostic clinique
- Dermatites
 - Éliminer les causes allergiques les plus classiques, dont DER en relation avec piqures d'insectes
 - Contexte épidémiologique important pour repérer les mycoses cutanées (teigne)
- Pyodermites
 - primaires ou secondaires à une autre affection cutanée ou à une maladie systémique métabolique ou immunologique



C Scicluna

DIAGNOSTIC CLINIQUE

Diagnostic clinique

•Pléomorphisme lésionnel fréquent en dermatologie, ce qui limite la possibilité de faire un diagnostic clinique

•Dermatite staphylococcique

- en général au niveau des zones de frottements (sangle, harnachements...)
- petites lésions 1 à 2 mm à peu près circulaires et légèrement œdémateuses qui se développent rapidement et deviennent coalescentes et exsudatives
- parfois présence de pus en petite quantité

•Dermatophilose

- alopécie avec lésions cutanées croûteuses
- exsudat purulent entre la croûte et la peau
- sous les croûtes : aspect des poils « en brosse »
- lésions au niveau des zones exposées à la pluie et où la peau reste humide (ligne du dessus, partie inférieure des membres)

Examens complémentaires

Aucun autre examen complémentaire que les différents types de prélèvements

DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE



C Scicluna

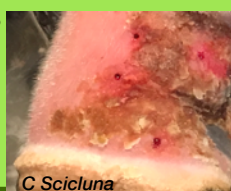
Analyses de sang

- Maladie de Cushing
- Maladie allergique
- AVE
- Papillomatose bovine



Prélèvements cutanés

- Peignage et brossage
 - recherche d'ectoparasites principalement
- Raclage cutané
 - recherche parasitaire
 - cytologie



C Scicluna

•Calque

- cytologie

•Scotch test

- recherche de parasites
- examen bactériologique ou mycologique

•Ecouvillonnage

- culture bactérienne ou mycologique

•Biopsie cutanée

- analyse histopathologique
- Bactériologie + mycologie

GERMES SOUVENT EN CAUSE

Dermatite staphylococcique

- S.aureus*
- S.intermedius*
- plus rarement *S.hyicus*

Dermatophilose

- Dermatophilus congolensis*

Plus rarement

- Streptococcus equi*
- Corynebacterium pseudotuberculosis*
- Germes opportunistes

CONDUITE DU TRAITEMENT

Mesures générales de traitement des dermatites

- Nettoyage au savon et antiseptie locale
- Topiques antiseptiques sous bandages
 - **povidone iodée**
 - action antibactérienne prolongée : 4 à 6h
 - également antifongique et virucide
 - Ne pas associer avec la chlorhexidine
 - **chlorhexidine**
 - action antibactérienne prolongée (heures)
 - Egalement antifongique, virucide et action sur les levures (malassezia).
 - Perte d'efficacité sur peau séborrhéique
 - Ne pas associer avec povidone iodée
 - **peroxyde de benzoyle**
 - antibactérien, sébolytique, kératolytique et antiprurigineux
 - parfois irritant
 - pas indiqué sur une peau irritée ou ulcérée
- Topiques anti-prurigineux (en cas de prurit)
 - A base d'acides gras essentiels et/ou d'extraits végétaux
 - indiqués lors de dermatoses prurigineuses non infectées
 - utilisation pour calmer l'irritation cutanée et éviter les infections locales secondaires
- Anti-inflammatoires

A PROPOS DU TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

Intérêt du traitement antibiotique

- Seulement si échec des mesures générales et après prélèvement et isolement bactérien + antibiogramme
- Efficacité clinique de l'antibiotique difficile à prédire sans antibiogramme, étant donné les staphylococcies aux sensibilités variables.

Choix du type de traitement

Traitement local

- Application locale (à abandonner à terme - ANSES 2014)
 - infection cutanée à germe identifié
 - Infection localisée peu profonde
 - Sur peau propre + pansement
 - Antibiotique capable de pénétrer la peau

Dans le cas contraire : antiseptiques = plus efficaces

- Injection loco-régionale sous garrot

Traitement systémique

- Infection étendue ou profonde
- En dernier recours ou suite échec

Choix et critères du choix des antibiotiques à utiliser

- Choix de l'antibiotique systémique selon spectre mais également capacité à diffuser dans tissus
- Pas de pénétration cutanée locale :
 - Oxytétracyclines, thiamphénicol et **sulfapyridine**
- Bonne pénétration cutanée locale :
 - **Acide fucidique**

Antibiotiques à privilégier si besoin

- Après antibiogramme pour vérifier résistances éventuelles
- TMP Sulfamides
 - bonne diffusion tissulaire
- Pénicilline G
 - indiquée pour dermatophilose ou pyodermite à Gram+
 - Diffuse moins en milieu infecté

• Acide fucidique

- Voie locale (à justifier)
- Bonne pénétration cutanée
- Spectre étroit Gram +
- Faire un antibiogramme



C. Scicluna

Antibiotiques à éviter

- **Décret AIC 2016-317 - 16/03/2016**
- **C3G, C4G et fluoroquinolones**
- **Rifampicine** et macrolides

Attitude en cas d'échec

- Refaire prélèvement ou biopsie
- Traiter localement antiseptiques
- Injection loco-régionale ss garrot
- Traiter l'inflammation

MESURES DE MAITRISE

- Eviter les facteurs favorisant les infections cutanées
 - Microplaies liées à la tonte, au rasage
 - Irritation cutanées : frottements répétés, dermatites de contact...
 - Humidité excessive et persistante
- Protéger et surveiller la peau
 - Bien gérer les couvertures (types, heures, propreté)

ALTERNATIVES AUX ANTIBIOTIQUES

- Mesures Hygiéniques
 - Permettre aux animaux de se mettre au sec et dans un environnement de bonne qualité hygiénique
 - Traiter rapidement par voie locale les zones présentant des lésions cutanées : retrait des croûtes, tonte, antiseptie locale...
 - Isoler et désinfecter matériel de pansage et de harnachement des animaux atteints
- Limiter l'inflammation chronique
- Favoriser l'utilisation des antiseptiques locaux

REFERENCES & BIBLIOGRAPHIE

avefantibio.com

RECOMMANDATIONS DE REFERENCE / CONSENSUS AVEF

25-Le traitement d'une plaie cutanée procède essentiellement du maintien de sa propreté par nettoyage et désinfection locale réguliers jusqu'à guérison.

26-Préférer traitement anti-infectieux local des plaies (voie veineuse locale sous-garrot et autres topiques) à dose adaptée plutôt que des traitements par voie générale sans garantie de diffusion et/ou concentration locale recherchée.

27- Ne pas ignorer les traitements alternatifs et/ou adjuvants permettant de diminuer l'inflammation et de maîtriser le processus cicatriciel.