



Ecole Nationale Vétérinaire d'Alfort

Unité de Parasitologie - Mycologie - Maladies parasitaires et fongiques

Présentations cliniques particulières au chat

Chez le chat présentant des problèmes de peau, on observe des présentations cliniques stéréotypées. Il ne s'agit donc pas de maladies au sens strict puisque les causes possibles sont variées, essentiellement parasitaires, allergiques (puces, acariens...), fongique (teigne) et plus rarement virales. Un chat peut présenter simultanément plusieurs de ces entités.

✓ Alopécie extensive féline

La perte de poils est due à un léchage excessif, qui est le signe de démangeaison. En général, la peau est normale. Le chat régurgite (vomit) des boules de poils.

L'alopécie atteint les régions du corps facilement accessibles c'est à dire : le dos, les flancs, les cuisses et souvent la région inguinale. Il est à noter que, contrairement au chien, le ventre du chat est normalement recouvert de poils.

Une allergie au piqûre de puces (DHPP) est la cause principale. D'autres causes fréquentes incluent : la dermatite atopique, l'allergie alimentaire, d'autres parasites externes et la teigne. Parfois le léchage n'est pas dû à une démangeaison mais à une douleur (organe, os...) ou lié à un problème.

✓ Dermatite miliaire

La peau est recouverte de petites papules crouteuses de quelques millimètres de diamètre, que l'on sent sous les doigts mais que l'on ne voit pas bien. Une évolution en plaque éosinophilique est possible. Les deux causes principales sont la DHPP et la teigne, sans exclure les causes notées dans l'introduction de cette fiche.

✓ Prurit cervico-facial

Le synonyme, dermatite érosive et croûteuse de la face et du cou, est aussi très évocateur. C'est comme si, du fait d'une démangeaison ou d'une gêne trop forte, le chat ne pouvait s'empêcher de se mutiler avec ses griffes. Les causes principales sont l'otacariose et l'allergie alimentaire, sans que cela soit restrictif.

✓ Complexe du granulome éosinophilique

Le nom du granulome éosinophilique et des affections apparentées, dites du 'complexe' (CGE) vient du fait qu'au niveau microscopique, la peau atteinte est riche en un type cellulaire : les éosinophiles. Trois entités cliniques principales très distinctes (les classifications peuvent varier) :

① Le **granulome éosinophilique** au sens strict.

② La **plaque éosinophilique**. Les chats atteints ont habituellement entre 2 et 6 ans. La démangeaison est très importante, et l'animal entretient l'ulcération avec sa langue rapeuse.

③ L'**ulcère atone** ou **ulcère indolent**. L'ulcère se localise préférentiellement sur la lèvre supérieure. Malgré l'aspect parfois impressionnant, l'animal ne manifeste ni douleur, ni irritation !

✓ Diagnostic

Il repose sur les commémoratifs, l'examen clinique et la réalisation de cytologies (calque par impression ou ponction à l'aiguille fine) voire de biopsies.

Ne vous étonnez pas de ne pas voir votre chat se lécher : il est fréquent qu'il ne le fasse que quand il est seul.

Les causes sous-jacentes (présence d'ectoparasites, DHPP, dermatite atopique, allergie alimentaire, virose) doivent être de plus explorées, dans le but d'être traitées par la suite, empêchant ainsi les rechutes. Dans certains cas, aucune cause sous-jacente n'est trouvée.

✓ Traitement et pronostic

Chez le jeune animal (chat de moins d'un an) on peut espérer une régression spontanée pour le GCE (en 4 à 5 mois). Chez les adultes, l'évolution se fait plutôt sur un mode chronique. Divers médicaments, dont les corticoïdes, peuvent apporter une certaine amélioration des lésions, mais dans l'ensemble le traitement est décevant si on ne traite pas la cause sous-jacente.

Des antibiotiques par voie générale peuvent être nécessaires si une surinfection est présente. L'origine exacte de ce syndrome demande à être mieux connue.

✓ Points importants du traitement

1. Le traitement repose sur la résolution de la cause sous-jacente et des complications (bactéries, levures).
2. Des traitements symptomatiques (corticoïdes) sont donnés pour soulager le chat mais ne permettent pas la guérison.

✓ Si vous constatez un des événements suivants, informez-nous en

- Les lésions s'aggravent ou de nouvelles lésions apparaissent.
- Les lésions ne répondent pas au traitement prescrit.

✓ Instructions pour le traitement