

Prévention des dermatoses et des otites externes chez le Chien : Focus sur la dermatite atopique canine

Maladie cutanée chronique et pénible touchant 10 à 30% des chiens

DAc suit la tendance de la DAh

Impact significatif sur la qualité de vie des chiens et des propriétaires

Prévention (primaire) largement inexplorée

Sébastien Viaud



Sommaire

1 Etat des lieux sur la DAc

2 Prise en charge thérapeutique de la DAc

3 Stratégies de prévention de la DAc

4 Perspectives d’avenir



Caractéristiques cliniques de la DAc

1 Prurit et lésions cutanées

Prurit modéré à important, souvent accompagné d'érythème, d'alopécie auto-induite, d'excoriations, d'hyperpigmentation et de lichénification.

2 Infections secondaires

Fréquentes (40-65%), exacerbant le prurit et la gravité des lésions, entraînant une odeur cutanée désagréable.

3 Complications associées

Otite externe fréquente (17-80% / seul symptôme dans 45%), conjonctivites allergiques (60%), rhinites allergiques (10-15%)



animals

MDPI

Article

Behavioural Differences in Dogs with Atopic Dermatitis Suggest Stress Could Be a Significant Problem Associated with Chronic Pruritus

Naomi D. Harvey [1,*], Peter J. Craigon [1], Stephen C. Shaw [1,2], Sarah C. Blott [1] and Gary C.W. England [1]

[1] School of Veterinary Medicine and Science, The University of Nottingham, Leicestershire LE12 5RD, UK; bbzpjc@exmail.nottingham.ac.uk (P.J.C.); steve.shaw@ukvetderm.co.uk (S.C.S.); sarah.blott@nottingham.ac.uk (S.C.B.); Naomi.Harvey@nottingham.ac.uk (G.C.W.E.)

[2] UK Vet Derm, 16 Talbot Street, Whitwick, Leicestershire LE67 5AW, UK

* Correspondence: naomi.harvey@nottingham.ac.uk

Received: 30 May 2019; Accepted: 6 October 2019; Published: 16 October 2019

check for updates

Impact comportemental de la DAc

Comportements indésirables

Chevauchements, mastication d'objets, hyperactivité, coprophagie, mendicité/vol de nourriture, recherche d'attention excessive, excitabilité

Signes de stress

Toilettage excessif, capacité d'apprentissage réduite, sensibilité au toucher.

Stress psychologique

Les comportements observés suggèrent un stress psychologique chronique de faible niveau induit par le prurit.

Impact sur la qualité de vie

Chiens atteints

Altérations du comportement, limitation des activités de jeu ou de travail, troubles du sommeil, pénibilité des traitements.

Propriétaires

Augmentation des dépenses financières, perte de temps, détresse émotionnelle et physique accrue.

Concept de “Fardeau du traitement”

Phénomène psychologique caractérisé par un niveau de détresse lors des soins, affectant divers aspects de la vie.

Assessing Quality of Life for Pets with Dermatologic Disease and Their Owners

Chiara Noli, DVM



Veterinary Dermatology

Vet Dermatol 2019; **30**: 3–e2 DOI: 10.1111/vde.12696

Caregiver burden in the veterinary dermatology client: comparison to healthy controls and relationship to quality of life

Mary Beth Spitznagel*, Meghan Solc†, Kimberly R. Chapman*, John Updegraff*, Angela L. Albers‡ and Mark D. Carlson‡

Difficultés et Prévalence Croissante

1 Diagnostic et Traitement

Le diagnostic est coûteux et le traitement est à vie.

2 Poussées Fréquentes

Malgré les efforts de prévention, les crises restent courantes.

3 Hypersensibilités

La prévalence des hypersensibilités est en augmentation.


Gedon and Mueller *Clin Transl Allergy* (2018) 8:41
https://doi.org/10.1186/s13601-018-0228-5

Clinical and Translational Allergy

REVIEW Open Access

Atopic dermatitis in cats and dogs: a difficult disease for animals and owners

Natalie Katharina Yvonne Gedon* and Ralf Steffen Mueller

Similitudes avec la dermatite atopique humaine

1

Développement spontané

DAc et la DAh se développent de manière similaire sans cause apparente.

2

Lésions cutanées

Type et répartition des lésions cutanées comparables entre les deux espèces.

3

Dysfonctionnements

Présence de dysfonctionnements immunitaires et de défauts de barrière cutanée dans les deux cas.

4

Infections secondaires

Dysbiose et complications fréquentes d'infections secondaires dans les deux espèces.

scientific reports

Check for updates

OPEN

Simultaneous allergic traits in dogs and their owners are associated with living environment, lifestyle and microbial exposures

Jenni Lehtimäki[1,2✉], Hanna Sinkko[3], Anna Hielm-Björkman[3], Tiina Laatikainen[4,5,6], Lasse Ruokolainen[7] & Hannes Lohi[1,8,9]

veterinary sciences

MDPI

Review

Atopic Dermatitis in Animals and People: An Update and Comparative Review

Rosanna Marsella [1,2,*] and Anna De Benedetto [1]



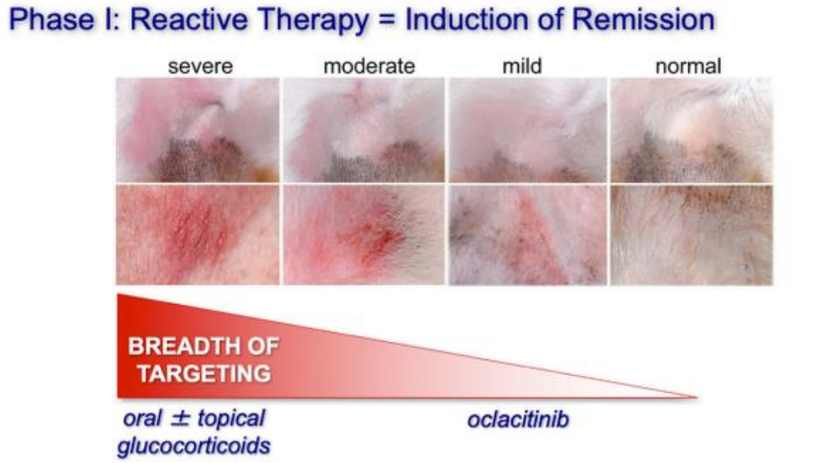
Prise en charge thérapeutique de la DAc

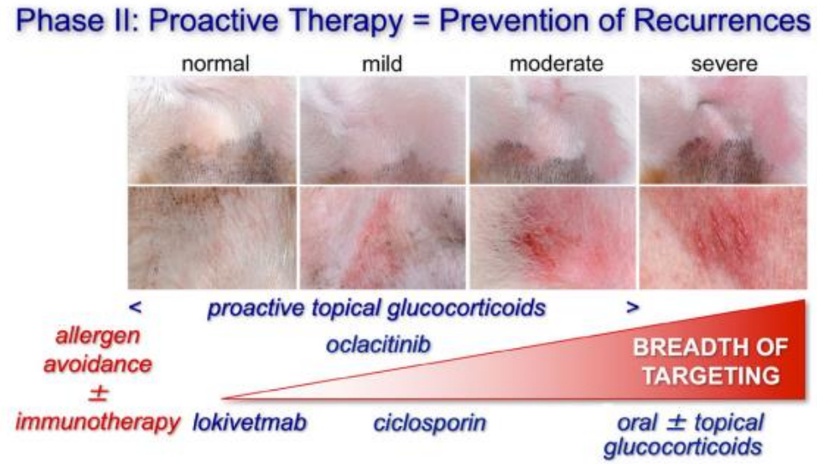
Veterinary Dermatology

Vet Dermatol 2019; **30**: 87–90 DOI: 10.1111/vde.12740

Editorial

Treatment of canine atopic dermatitis: time to revise our strategy?





1

Phase 1 : Thérapie réactive

Traitement des lésions cutanées existantes (complications infectieuses)

Gestion du prurit avec des médicaments à action rapide (glucocorticoides, oclacitinib)

2

Phase 2 : Thérapie proactive

Prévention de nouvelles poussées ou réduction de leur fréquence et gravité

Utilisation d'outils plus ciblés (immunothérapie allergénique, biothérapies, soins topiques)

Prise en charge proactive de la DAc

1

Véritable révolution

Simple et très efficace

2

3 familles de molécules

Antifongiques (itraconazole), glucocorticoïdes topiques et anti-IL-31

3

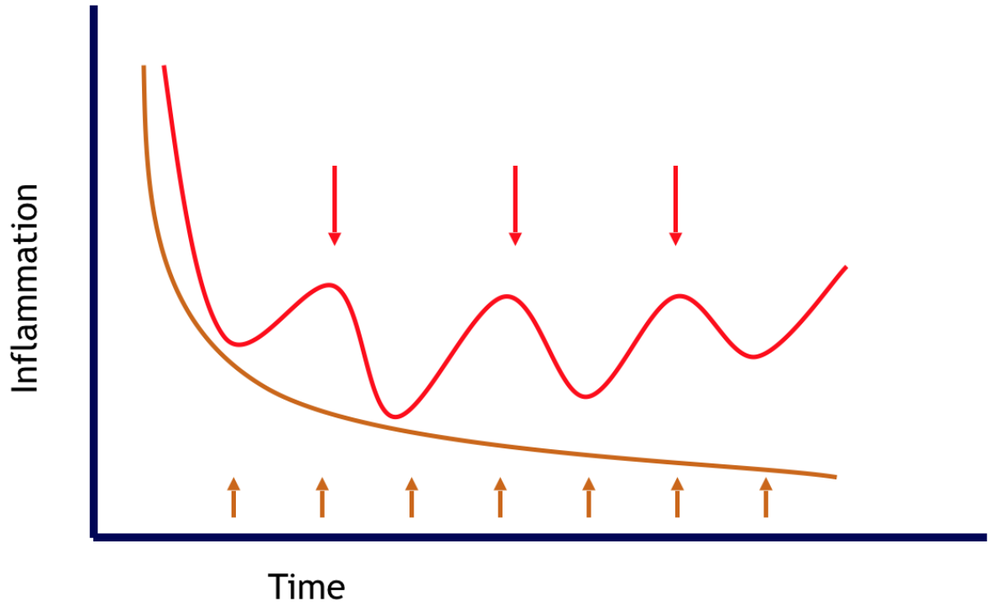
Individualisée

Approche au cas par cas

4

Difficulté principale

Faire admettre au propriétaire de soigner son animal alors qu'il va bien.



Prise en charge proactive de la DAc

1

Véritable révolution

Simple et très efficace

2

3 familles de molécules

Antifongiques (itraconazole), glucocorticoïdes topiques et anti-IL-31

3

Individualisée

Approche au cas par cas

4

Difficulté principale

Faire admettre au propriétaire de soigner son animal alors qu'il va bien.

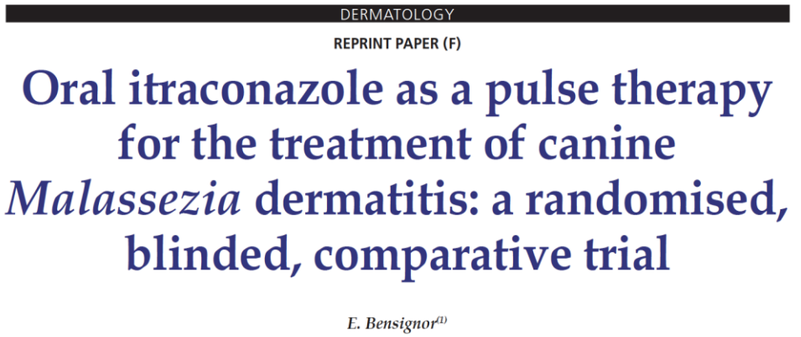


Veterinary Dermatology

Vet Dermatol 2020 DOI: 10.1111/vde.12909

Efficacy and safety of 0.0584% hydrocortisone aceponate topical spray and systemic oclacitinib combination therapy in dogs with atopic dermatitis: a randomized, double-blinded, placebo-controlled trial

Junko Takahashi*, Satoko Kanda†, Ichiro Imanishi‡, Tadashi Hisano§, Teruyasu Fukamachi§, Norihito Taguchi¶, Shoko Momiyama**, Satoshi Nishiyama††, Tomoki Motegi‡‡ and Keita Iyori†



DERMATOLOGY

REPRINT PAPER (F)

Oral itraconazole as a pulse therapy for the treatment of canine *Malassezia* dermatitis: a randomised, blinded, comparative trial

E. Bensignor[1]



Veterinary Dermatology

Vet Dermatol 2019 DOI: 10.1111/vde.12715

Proactive maintenance therapy of canine atopic dermatitis with the anti-IL-31 lokivetmab. Can a monoclonal antibody blocking a single cytokine prevent allergy flares?

Chie Tamamoto-Mochizuki*, Judy S. Paps* and Thierry Olivry*†

Prise en charge proactive de la DAc

1

Véritable révolution

Simple et très efficace

2

3 familles de molécules

Antifongiques (itraconazole), glucocorticoïdes topiques et anti-IL-31

3

Individualisée

Approche au cas par cas



4

Difficulté principale

Faire admettre au propriétaire de soigner son animal alors qu'il va bien.

Prise en charge proactive de la DAc

1

Véritable révolution

Simple et très efficace

2

3 familles de molécules

Antifongiques (itraconazole), glucocorticoïdes topiques et anti-IL-31

3

Individualisée

Approche au cas par cas

4

Difficulté principale

Faire admettre au propriétaire de soigner son animal alors qu'il va bien.



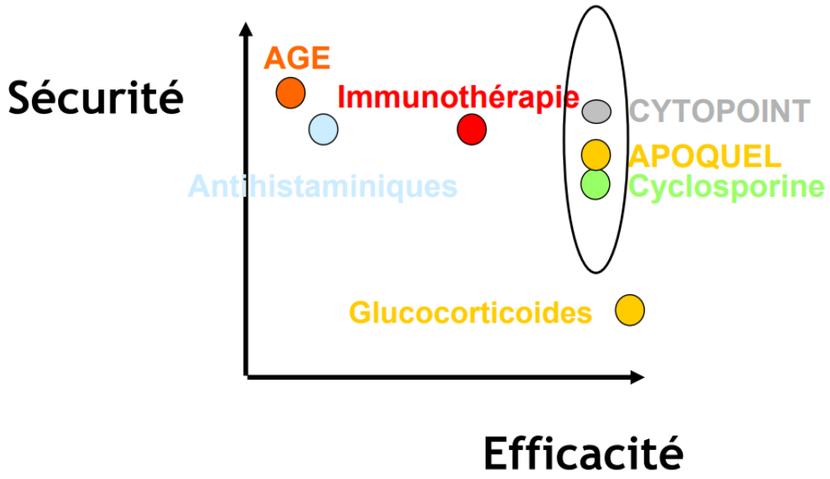

Olivry et al. BMC Veterinary Research (2015) 11:210
DOI 10.1186/s12917-015-0514-6

BMC Veterinary Research

CORRESPONDENCE Open Access

Treatment of canine atopic dermatitis: 2015 updated guidelines from the International Committee on Allergic Diseases of Animals (ICADA)

Thierry Olivry[1*], Douglas J. DeBoer[2], Claude Favrot[3], Hilary A. Jackson[4], Ralf S. Mueller[5], Tim Nuttall[6], Pascal Prélaud[7] and for the International Committee on Allergic Diseases of Animals



Limites des traitements actuels actuels

1 Traitements symptomatiques

Les traitements anti-inflammatoires et antiprurigineux masquent les symptômes sans traiter la cause sous-jacente.

2 Effets indésirables

Tous les traitements systémiques sont associés à des effets potentiellement indésirables.

3 Complexité et coût

Nécessité d'une stratégie multimodale, complexe et souvent coûteuse pour les propriétaires.

Immunothérapie spécifique

Avantages

Seul traitement proactif capable de modifier efficacement les mécanismes physiopathogéniques de la DAc.

Limites

Nécessité d'améliorer son efficacité, de réduire le délai d'apparition de l'efficacité et d'améliorer l'observance du patient.

Immunothérapie épicutanée

Alternative prometteuse tirant partie des caractéristiques immunologiques uniques et de la grande accessibilité de la peau.

Study reference	Administration route	Success rate (% Good to Excellent responders)	Number of dogs included
Willemse et al. 1984	Subcutaneous	59	51
Scott et al. 1993[1]	Subcutaneous	60	144
Mueller and Bettenay 1996[2]	Subcutaneous	58	146
Nuttal et al. 1998	Subcutaneous	22	186
Park et al. 2000	Subcutaneous	63	27
Zur et al. 2002	Subcutaneous	52	169
Colombo et al. 2005	Subcutaneous	22	27
Schnabl et al. 2006	Subcutaneous	64	117
Keppel et al. 2008	Subcutaneous	51	53
Timm et al. 2018	Intralymphatic	55	22
Fischer et al. 2020	Subcutaneous	50	6
Fischer et al. 2020	Sublingual	14	7
Fischer et al. 2020	Intralymphatic	80	10



Acta Biomed 2020; Vol. 91, Supplement 11: e2020011 DOI: 10.23750/abm.v91i11-S.10313 © Mattioli 1885

REVIEW

Atopic dermatitis

Elena Galli[1], Bianca Cinicola[2], Rossella Carello[1], Silvia Caimmi[3], Giulia Brindisi[2], Giovanna De Castro[2], Anna Maria Zicari[2], Maria Angela Tosca[3], Sara Manti[4], Alberto Martelli[5], Mauro Calvani[6], Claudio Cravidi[7], Gian Luigi Marseglia[8], Fabio Cardinale[9], Michele Miraglia del Giudice[10], Carlo Caffarelli[11], Marzia Duse[2]

“Transposer toutes les connaissances théoriques actuelles de la physiopathogénie en pratique thérapeutique serait particulièrement important dans cette maladie, toujours sans traitement curatif.”

Comprendre la physiopathogenèse de la DA…



1 — Facteurs génétiques

Prédisposition héréditaire à développer la maladie.

2 — Facteurs environnementaux

Exposition à des allergènes et irritants qui déclenchent la réponse immunitaire.

3 — Dysfonctionnement de la barrière épidermique

Altération de la fonction protectrice de la peau, permettant une pénétration accrue des allergènes.

4 — Dérégulation immunitaire

Réponse immunitaire excessive aux allergènes environnementaux.

5 — Dysbiose cutanée

Déséquilibre du microbiome cutané contribuant à l'inflammation.

Comprendre la physiopathogenèse de la DA…

1. **Facteurs génétiques**

   Prédisposition héréditaire à développer la maladie.

2. **Facteurs environnementaux**

   Exposition à des allergènes et irritants qui déclenchent la réponse immunitaire.

3. **Dysfonctionnement de la barrière épidermique**

   Altération de la fonction protectrice de la peau, permettant une pénétration accrue des allergènes.

4. **Dérégulation immunitaire**

   Réponse immunitaire excessive aux allergènes environnementaux.

5. **Dysbiose cutanée**

   Déséquilibre du microbiome cutané contribuant à l'inflammation.



Comprendre la physiopathogenèse de la DA…

1 — Facteurs génétiques

Prédisposition héréditaire à développer la maladie.

2 — Facteurs environnementaux

Exposition à des allergènes et irritants qui déclenchent la réponse immunitaire.

3 — Dysfonctionnement de la barrière épidermique

Altération de la fonction protectrice de la peau, permettant une pénétration accrue des allergènes.

4 — Dérégulation immunitaire

Réponse immunitaire excessive aux allergènes environnementaux.

5 — Dysbiose cutanée

Déséquilibre du microbiome cutané contribuant à l'inflammation.



Comprendre la physiopathogenèse de la DA...

1. **Facteurs génétiques**

   Prédisposition héréditaire à développer la maladie.

2. **Facteurs environnementaux**

   Exposition à des allergènes et irritants qui déclenchent la réponse immunitaire.

3. **Dysfonctionnement de la barrière épidermique**

   Altération de la fonction protectrice de la peau, permettant une pénétration accrue des allergènes.

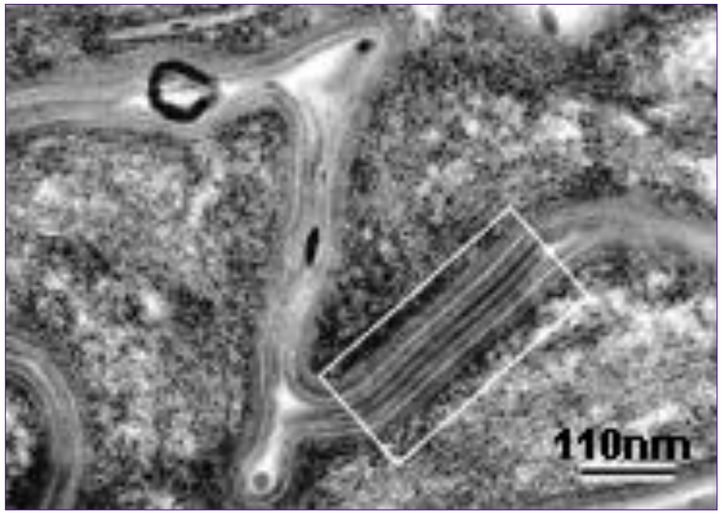
4. **Dérégulation immunitaire**

   Réponse immunitaire excessive aux allergènes environnementaux.

5. **Dysbiose cutanée**

   Déséquilibre du microbiome cutané contribuant à l'inflammation.

Importance de la barrière cutanée



Structure de la barrière

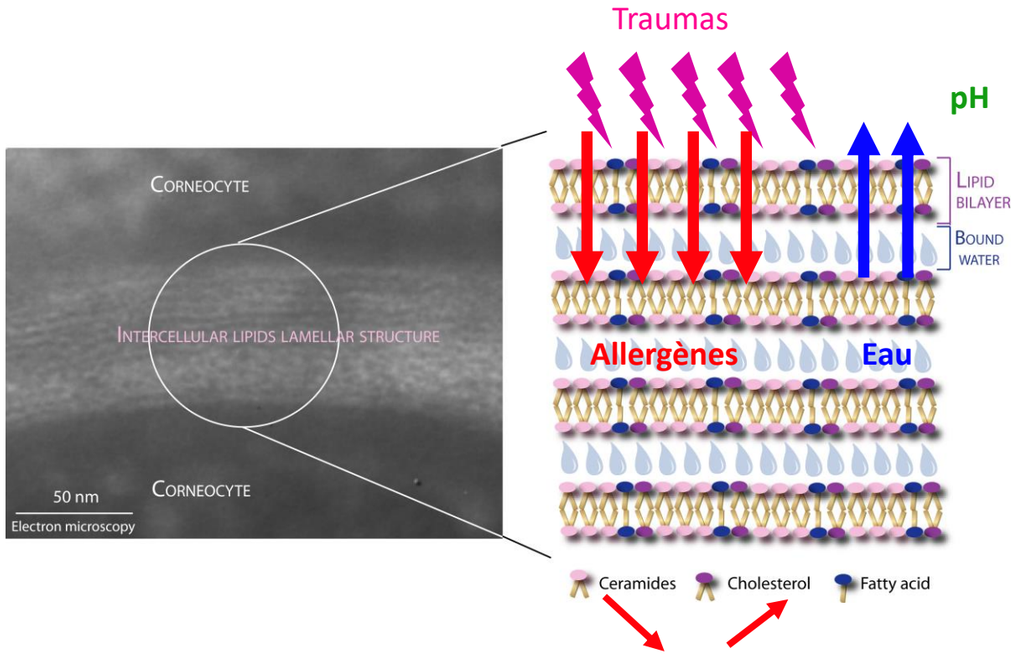
Composée de la couche cornée, de kératinocytes et d'une trame lipidique intercellulaire (cholestérol, acides gras libres, céramides).

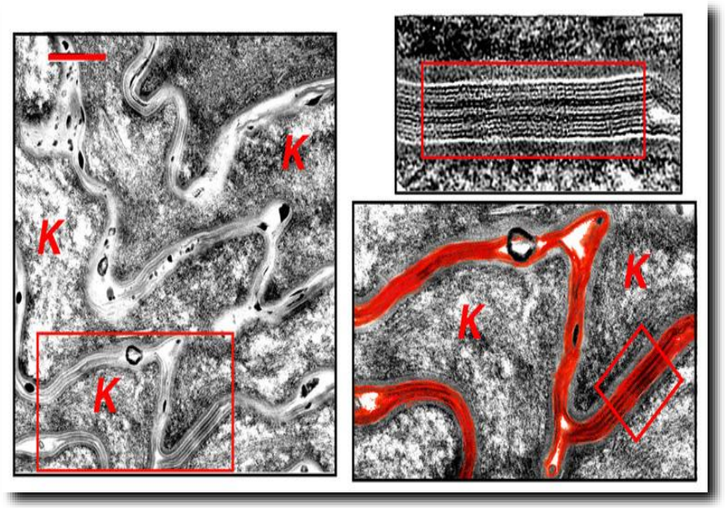
Fonction protectrice

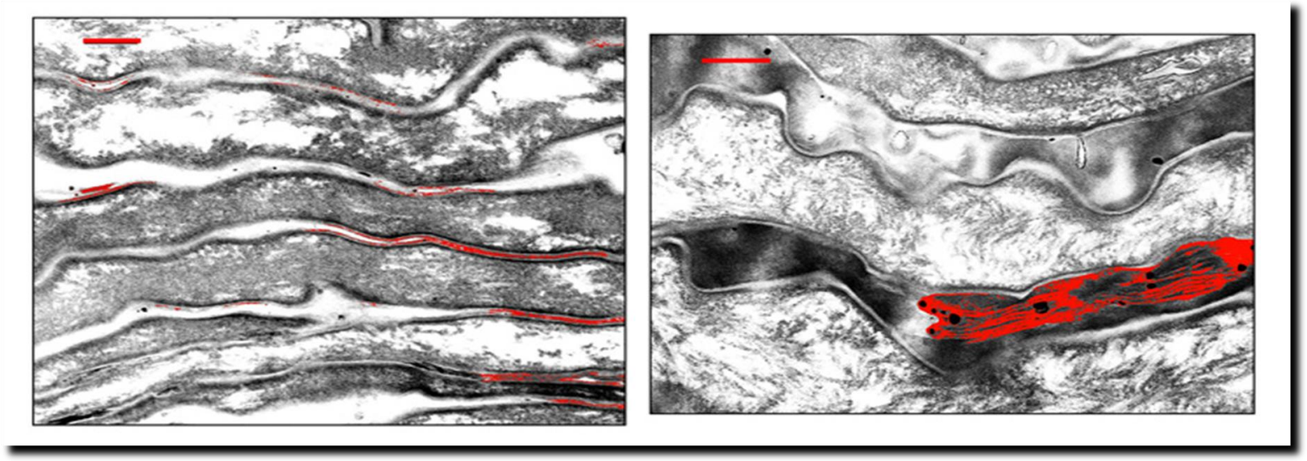
Empêche la pénétration des allergènes et des agents pathogènes, maintient l'hydratation cutanée.

Altérations dans la DAc

Désorganisation lipidique, discontinuités et réduction du nombre de lipides par rapport à la peau saine.







Anomalies lipidiques dans la DAc

Composants	Altérations observées
Lipides totaux	Réduction quantitative
Acides gras	Modification de la composition
Céramides	Réduction significative, plus marquée dans la peau lésée
Organisation lipidique	Forte désorganisation

Acta Biomed 2020; Vol. 91, Supplement 11: e2020011 DOI: 10.23750/abm.v91i11-S.10313 © Mattioli 1885

REVIEW

Atopic dermatitis

Elena Galli[1], Bianca Cinicola[2], Rossella Carello[1], Silvia Caimmi[3], Giulia Brindisi[2], Giovanna De Castro[2], Anna Maria Zicari[2], Maria Angela Tosca[3], Sara Manti[4], Alberto Martelli[5], Mauro Calvani[6], Claudio Cravidi[7], Gian Luigi Marseglia[8], Fabio Cardinale[9], Michele Miraglia del Giudice[10], Carlo Caffarelli[11], Marzia Duse[2]

“Transposer toutes les connaissances théoriques actuelles de la physiopathogénie en pratique thérapeutique serait particulièrement important dans cette maladie, toujours sans traitement curatif.”

Acta Biomed 2020; Vol. 91, Supplement 11: e2020011 DOI: 10.23750/abm.v91i11-S.10313 © Mattioli 1885

REVIEW

Atopic dermatitis

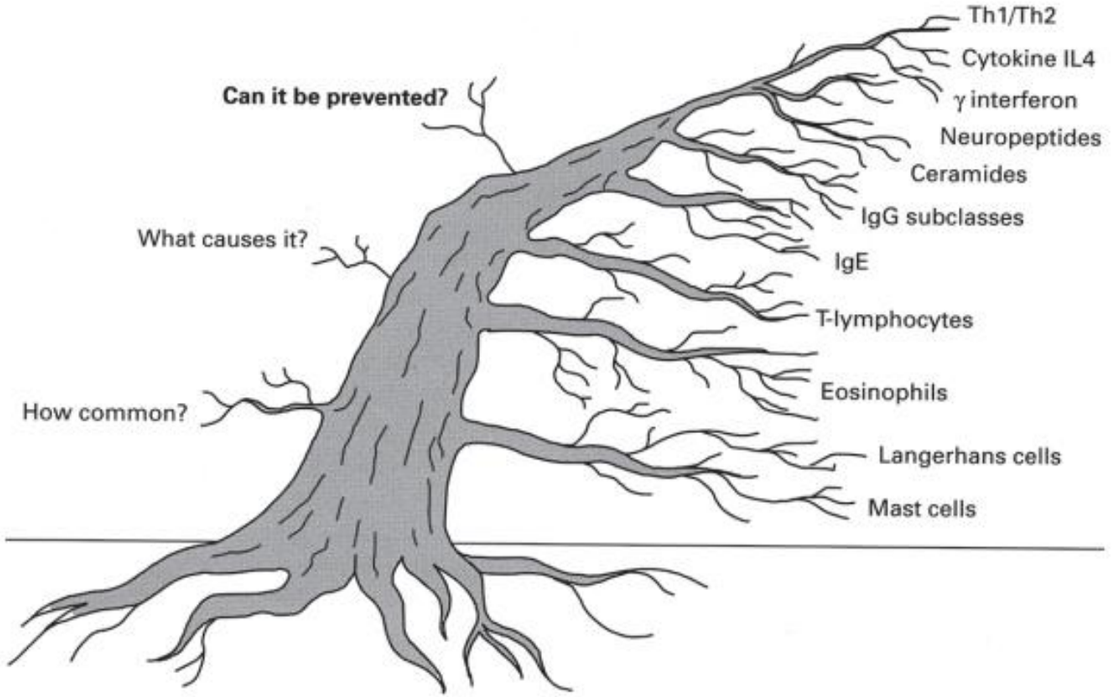
Elena Galli[1], Bianca Cinicola[2], Rossella Carello[1], Silvia Caimmi[3], Giulia Brindisi[2], Giovanna De Castro[2], Anna Maria Zicari[2], Maria Angela Tosca[3], Sara Manti[4], Alberto Martelli[5], Mauro Calvani[6], Claudio Cravidi[7], Gian Luigi Marseglia[8], Fabio Cardinale[9], Michele Miraglia del Giudice[10], Carlo Caffarelli[11], Marzia Duse[2]

Centenary theme section: ATOPIC DERMATITIS

REVIEW ARTICLE

Prevention of Atopic Dermatitis

Hywel C. WILLIAMS and Joanne C. CHALMERS
Centre of Evidence-Based Dermatology, University of Nottingham, Nottingham, UK





Définition de la prévention

1

Prévention primaire

Intervention avant que la maladie ne survienne pour éviter son développement.

2

Prévention secondaire

Action lorsque la maladie a été reconnue mais n'entraîne pas encore de souffrance. Correspond à la prévention des poussées ou "thérapie proactive".

3

Prévention tertiaire

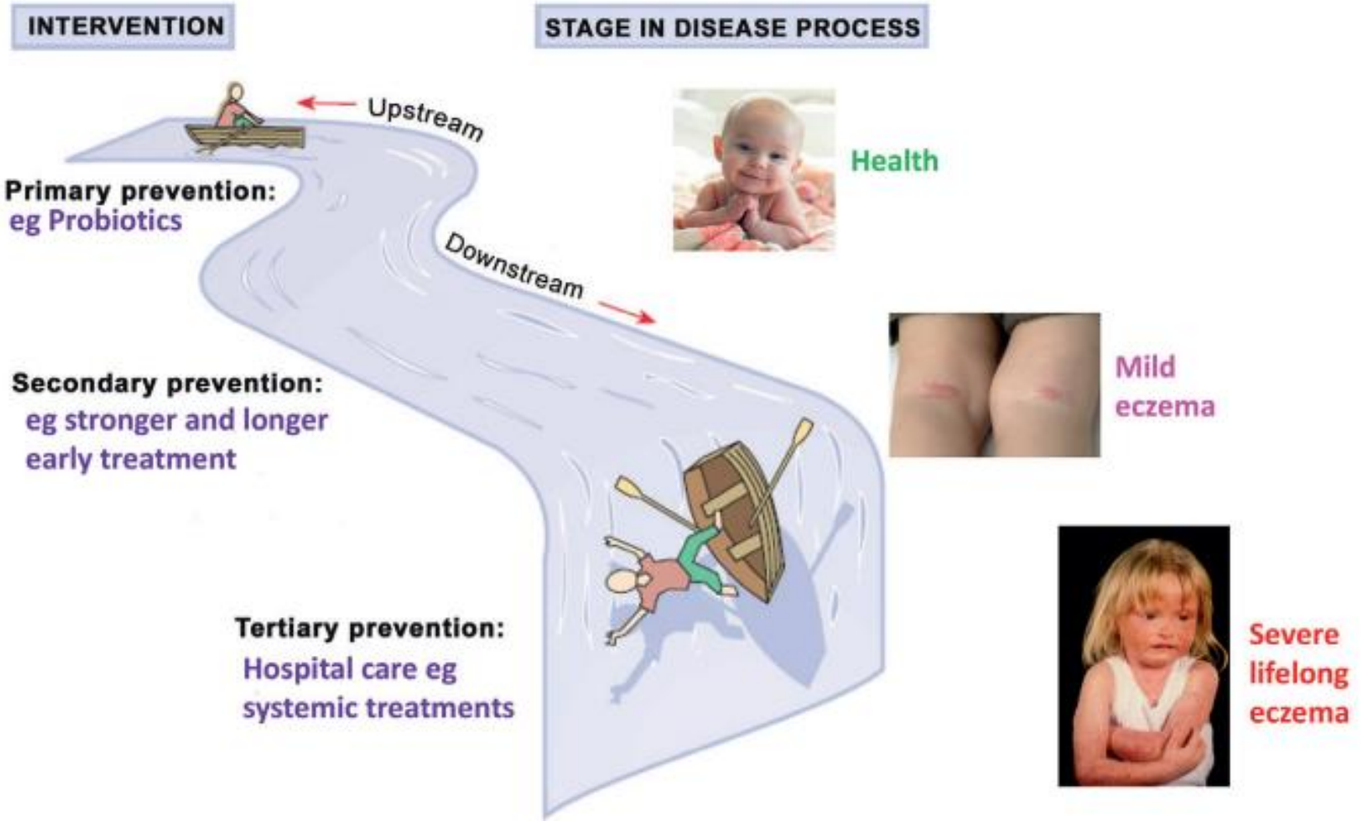
Réduction des symptômes ou amélioration de la qualité de vie pour éviter une détérioration supplémentaire. Correspond au traitement des poussées ou "thérapie réactive".

Centenary theme section: ATOPIC DERMATITIS

REVIEW ARTICLE

Prevention of Atopic Dermatitis

Hywel C. WILLIAMS and Joanne C. CHALMERS
Centre of Evidence-Based Dermatology, University of Nottingham, Nottingham, UK





Importance de la prévention primaire

1 Approche logique

Prévenir la DAc est plus logique et rentable que de se concentrer uniquement sur son traitement.

2 Bénéfices potentiels

Amélioration de la qualité de vie des patients et des soignants, réduction des coûts de santé à long terme.

3 Impact sur la prévalence

La prévention peut moduler la prévalence et la gravité de la maladie, objectif souhaitable pour une affection ayant un impact significatif sur la qualité de vie.



Prévention de la DAc

1 Opportunité

Les découvertes sur la barrière cutanée offrent une opportunité pour la prévention de la DAc.

2 Recherche

Des recherches prometteuses sont en cours pour la dermatite atopique (DAh).

3 DAc à la traîne

La recherche sur la DAc est moins avancée que celle sur la DAh.

Stratégies de prévention primaire chez l'humain

Ingestions

- Allaitement maternel exclusif
- Introduction retardée ou précoce d'aliments
- Restrictions alimentaires
- Compléments alimentaires

Interventions cutanées

- Réduction des aéroallergènes
- Exposition aux facteurs de protection
- Renforcement de la barrière cutanée

Approches combinées

Stratégies associant interventions alimentaires et cutanées pour une prévention optimale.

Études de prévention primaire primaire chez les chiens

1 Étude Marsella (2009)

Évaluation de l'efficacité de la souche probiotique Lactobacillus GG (LGG) chez des chiots Beagle.

2 Suivi à long terme (2012)

Évaluation des effets du LGG trois ans après l'arrêt du traitement.

3 Étude van Beeck et al. (2015)

Effet de l'alimentation enrichie en nutriments spécifiques sur l'incidence de la DAc chez les Labrador Retrievers.





Importance de la réparation de la barrière cutanée

Objectif thérapeutique

La réparation de la barrière épidermique altérée est considérée comme un objectif important dans la prise en charge de la DAc.

Produits recommandés

Utilisation de produits contenant des lipides pour améliorer la fonction barrière. Supplémentation orale en acides gras essentiels ?

Potentiel préventif

Hypothèse que la restauration proactive de la barrière cutanée pourrait modifier l'évolution de la maladie et minimiser le développement d'une réponse allergique.



Restauration de la barrière épidermique

Ingrédients clés

Acides gras essentiels, cholestérol, céramides, sphingolipides.

Exemples de produits

Allerderm Spot-On, Dermoscent Essential 6 Spot-On, Atopivet Spot-On.

Bénéfices

Diminution de l'absorption d'irritants, d'allergènes et de microbes.

Rôle des traitements topiques

1. Réduire potentiellement le besoin de médicaments systémiques
2. Réduire la colonisation bactérienne et fongique
3. Améliorer la fonction de barrière épidermique
4. Administrer des agents antiprurigineux et anti-inflammatoires



Rôle des traitements topiques

1 Bains médicamenteux

Recommandés une fois par semaine avec un shampooing non irritant pour l'entretien à long terme.

2 Produits topiques additionnels

Sprays, mousses ou lingettes médicamenteux peuvent être utilisés entre les bains.

3 Objectifs thérapeutiques

Éliminer les allergènes, soulager les démangeaisons, hydrater la peau et éliminer exsudats et croûtes.



Thérapie topique antimicrobienne



Infections courantes

Staphylococcus pseudintermedius et/ou *Malassezia pachydermatis*.

Traitement

Chlorhexidine et/ou antifongiques azolés.

Prévention

Thérapie topique antimicrobienne à long terme ?

Effet rebond ?

Potentiel irritant

Thérapies topiques antiprurigineuses et anti-anti-inflammatoires

L'application topique d'agents anti-inflammatoires, comme les glucocorticoïdes et les inhibiteurs de la calcineurine, peut réduire le besoin de traitements systémiques.

Glucocorticoïdes

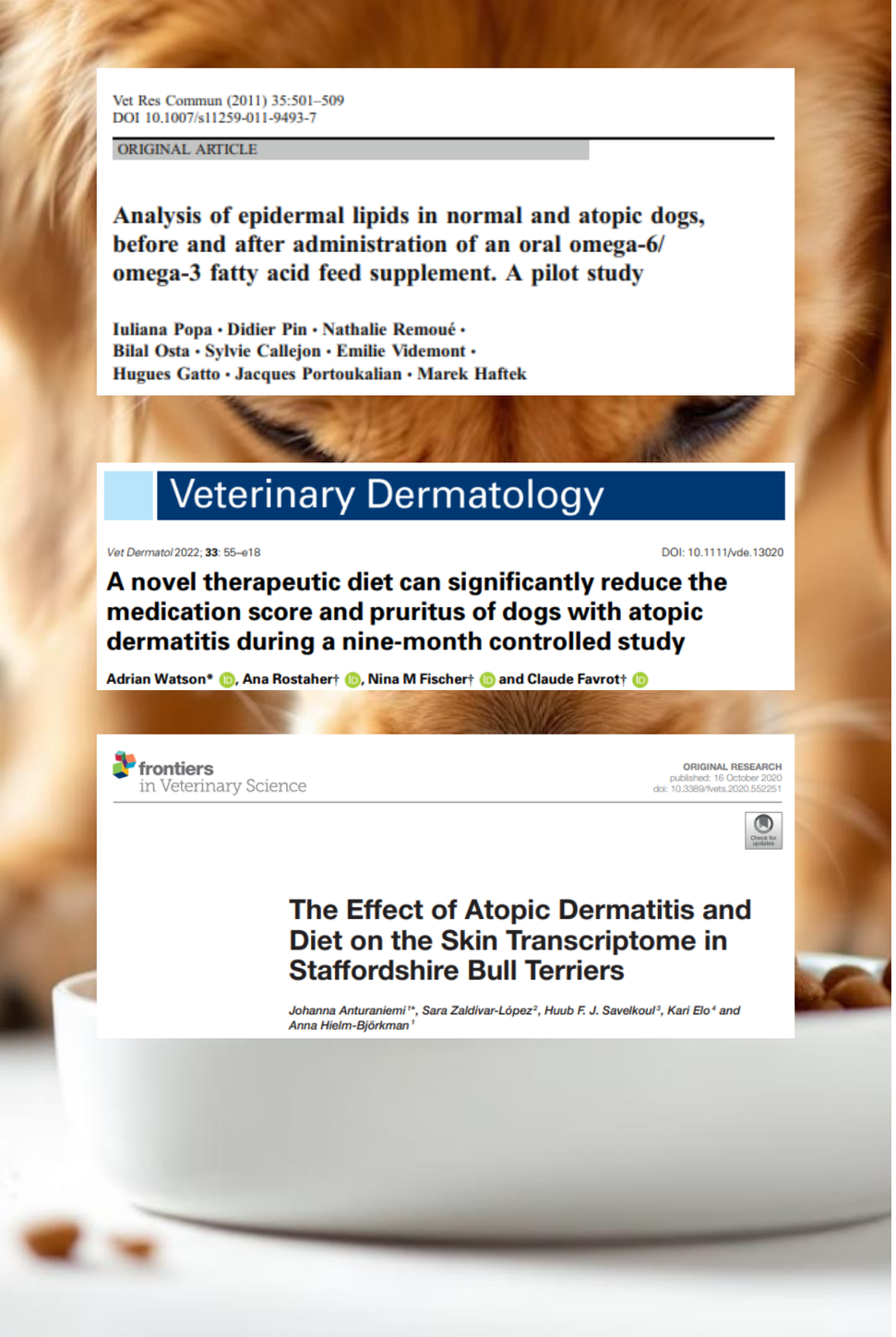
Acéponate d'hydrocortisone
Triamcinolone

Inhibiteurs de la calcineurine

Tacrolimus 0,1%

Précautions

Surveiller les effets secondaires, notamment avec les glucocorticoïdes.



Considérations alimentaires

Une thérapie d'appoint qui peut normaliser les lipides dans la couche cornée, mais ses bénéfices cliniques peuvent prendre plusieurs mois à se manifester.

Acides gras essentiels (AGE)

Supplémentation orale comme thérapie d'appoint.

Bénéfices

Normalisation des lipides dans la couche cornée.

Aliments commerciaux

Disponibles, mais efficacité limitée. Manifestations retardées.

Prise en charge et prévention en 4 étapes

1

Étape 1 : Contrôle des ectoparasites

L'utilisation d'isoxazolines par voie orale offre un contrôle efficace contre les puces, les tiques et les acariens, réduisant les démangeaisons même chez les chiens atopiques.

2

Étape 2 : Traitements topiques réguliers

Réduisent les infections bactériennes et fongiques, apaisent les démangeaisons et améliorent la barrière cutanée. Au cas par cas.

3

Étape 3 : Alimentation et DAc

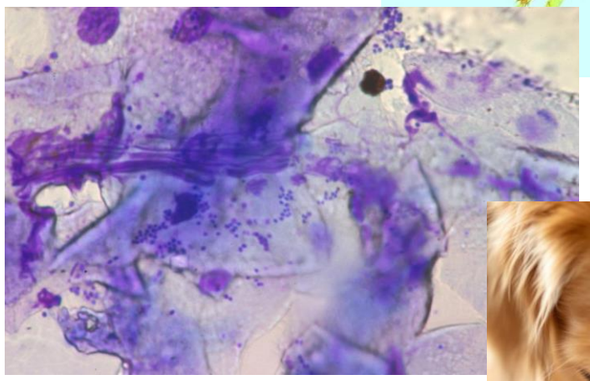
Identification et éviction cruciales des allergènes alimentaires.
Une nutrition optimale, riche en acides gras essentiels et antioxydants, peut contribuer à la réparation de la barrière cutanée.

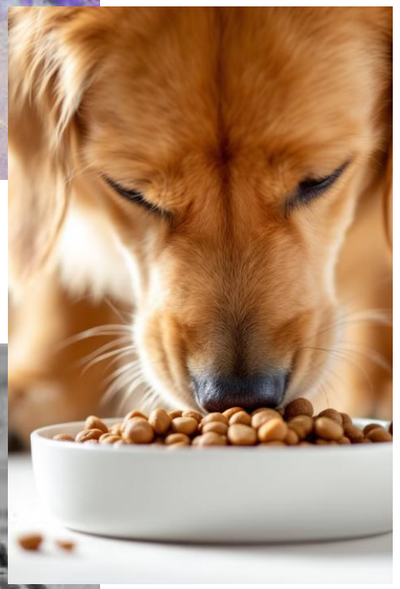
4

Étape 4 : Facteurs déclenchants

Des tests allergiques peuvent être utilisés pour identifier les allergènes environnementaux. Eviction possible ?









Et les otites externes dans tout ça ?



Facteurs Primaires de l'Otite Externe

1 Allergies

65 à 85% des chiens souffrant d'allergies cutanées présentent une OE. Association avec la DAC a augmenté au fil des décennies.

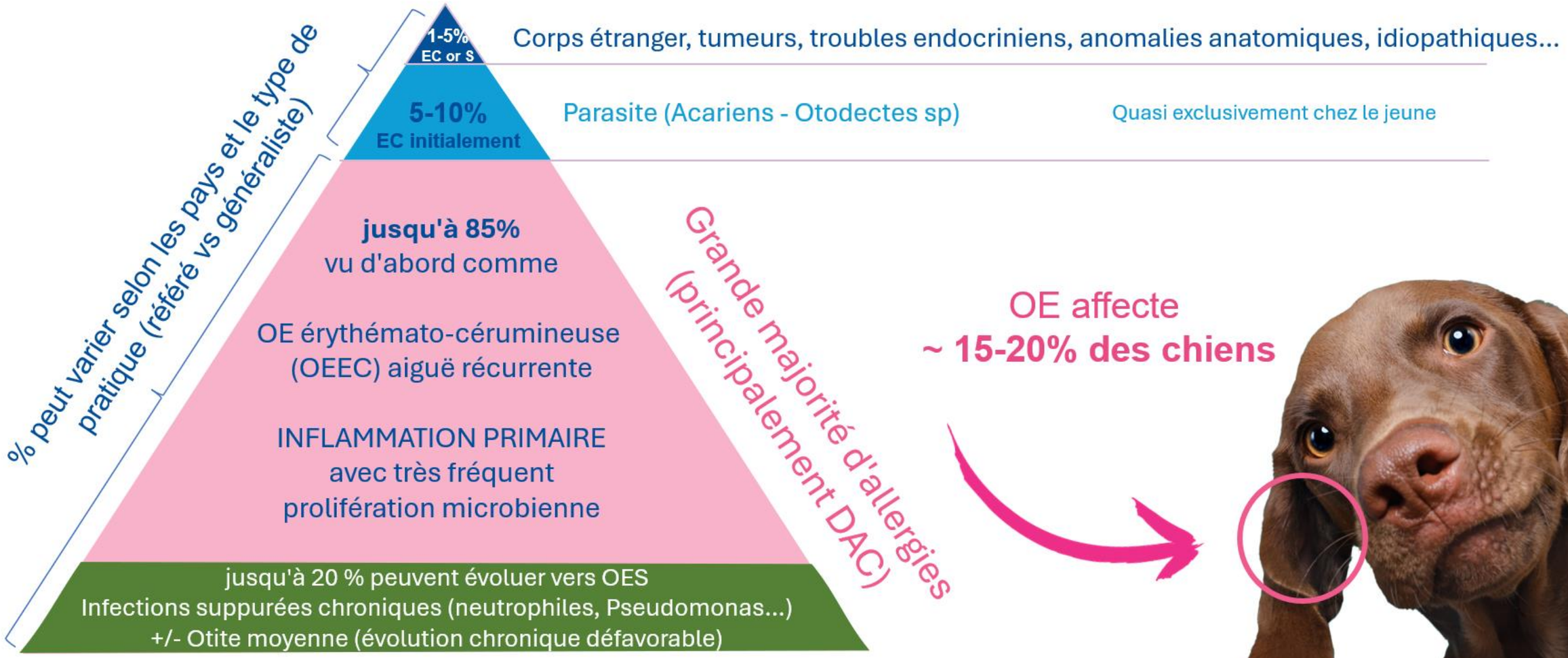
2 Corps étrangers

La présence de corps étrangers dans l'oreille peut déclencher une inflammation initiale.

3 Infestations parasitaires

Otodectes cynotis
Demodex spp.
Neotrombicula automnalis
Otobius megnini

Ces facteurs ne sont pas égaux…



OE = Otite Externe
EC = Erythemato-Cérumineuse / OEEC = Otite externe érythémato-cérumineuse
S = Suppurée / OES = Otite externe suppurée



Prévenir les otites externes chez les chiens en contrôlant les facteurs prédisposants ?

Les otites externes chez les chiens sont influencées par divers facteurs. Contrairement aux croyances populaires, la réalité est plus complexe.

Débat sur les facteurs de risque



Théories traditionnelles

Oreilles tombantes, poils dans le conduit auriculaire, humidité

Études récentes

Pas de corrélation entre conformation du pavillon, pilosité, humidité et risque d'otite externe.

Facteur racial

Le risque serait davantage lié à la race du chien qu'à la conformation auriculaire.



Facteurs environnementaux

Climat

La température, l'humidité et la pluviométrie influencent l'incidence des otites externes avec un décalage d'un à deux mois.

Mode de vie

Les jeunes chiens de chasse sont prédisposés. La vie urbaine augmente le risque de dermatite atopique.

Hygiène

Les bains fréquents peuvent augmenter le risque d'infection à Gram négatif, mais ne sont pas directement favorisants.

Soins et complications

Nettoyage fréquent	Peut irriter les méats acoustiques externes
Produits inadaptés	Risque d'irritation chronique
Coton-tige	Peut provoquer une irritation
Hypersensibilité	Rare, mais à considérer si aggravation post-traitement



Des traitements préventifs des récidives ?

1

Inactivité des antiprurigineux

Ciclosporine, oclacitinib, lokivetmab ont peu d'activité sur la symptomatologie auriculaire

2

Besoin de topiques auriculaires proactifs

Utilisation des diesters (acéponate d'hydrocortisone, furoate de mometasone) efficace en thérapie preventive des récidives d'otite externe

3

Influence sur le microbiote auriculaire

Pas ou peu d'influence à priori. Normalisation suggérée

4

Les nettoyages auriculaires ?

Quoi ? Comment ? Aucun consensus établi



Veterinary Dermatology

Vet Dermatol 2021 DOI: 10.1111/vde.12977

Preventive use of a topical anti-inflammatory glucocorticoid in atopic dogs without clinical sign of otitis does not affect ear canal microbiota and mycobiota

Caroline Léonard*, Bernard Taminiau†, Jérome Ngo‡, Oscar Fantini§, Georges Daube† and Jacques Fontaine*

Des traitements préventifs des récidives ?

1

Inactivité des antiprurigineux

Ciclosporine, oclacitinib, lokivetmab ont peu d'activité sur la symptomatologie auriculaire

2

Besoin de topiques auriculaires proactifs

Utilisation des diesters (acéponate d'hydrocortisone, furoate de mometasone) efficace en thérapie preventive des récidives d'otite externe

3

Influence sur le microbiote auriculaire

Pas ou peu d'influence à priori. Normalisation suggérée

4

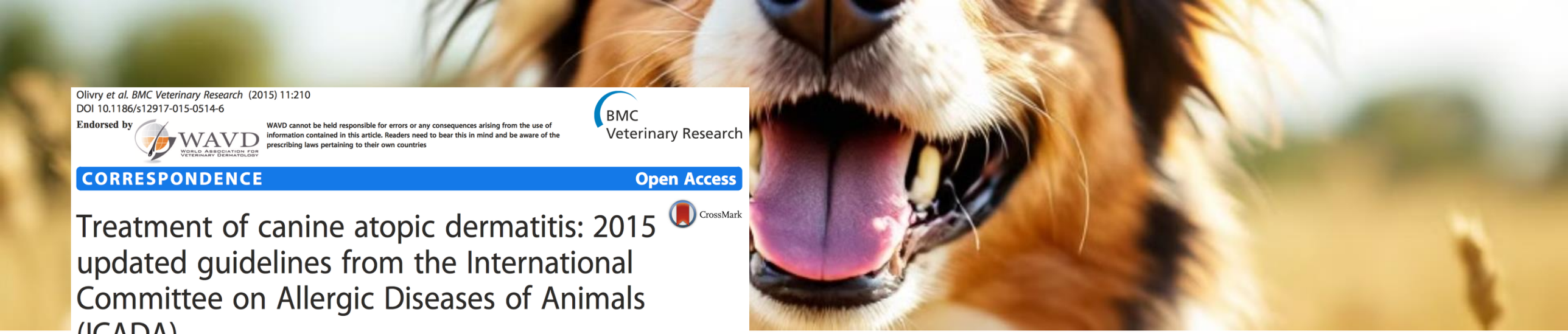
Les nettoyages auriculaires ?

Quoi ? Comment ? Aucun consensus établi

JAVMA AVMA

Managing recurrent otitis externa in dogs: what have we learned and what can we do better?

Tim Nuttall, PhD, MRCVS*



Olivry *et al. BMC Veterinary Research* (2015) 11:210
DOI 10.1186/s12917-015-0514-6

Endorsed by WAVD World Association for Veterinary Dermatology

WAVD cannot be held responsible for errors or any consequences arising from the use of information contained in this article. Readers need to bear this in mind and be aware of the prescribing laws pertaining to their own countries

BMC Veterinary Research

CORRESPONDENCE Open Access

Treatment of canine atopic dermatitis: 2015 updated guidelines from the International Committee on Allergic Diseases of Animals (ICADA)

Thierry Olivry[1*], Douglas J. DeBoer[2], Claude Favrot[3], Hilary A. Jackson[4], Ralf S. Mueller[5], Tim Nuttall[6], Pascal Prélaud[7] and for the International Committee on Allergic Diseases of Animals

Importance de l'approche multimodale

La dermatite atopique est une maladie complexe qui nécessite une approche multimodale personnalisée.

Combiner différentes stratégies de traitement permet de mieux contrôler les symptômes et d'améliorer la qualité de vie du chien.



Suivi et adaptation du traitement

Evaluer l'efficacité du traitement et l'adapter si nécessaire.

Minimiser les démangeaisons, contrôler l'inflammation et d'améliorer la qualité de vie du chien à long terme.

Communication avec le propriétaire est essentielle pour ajuster le traitement en fonction de la réponse individuelle du chien et de l'évolution de la maladie.



Avantages de la prévention primaire

Qualité de vie

Amélioration significative pour les chiens et leurs propriétaires en évitant le développement de la maladie.

Aspect économique

Réduction potentielle des coûts à long terme liés au diagnostic et au traitement de la DAc.

Avancées scientifiques

Contribution à une meilleure compréhension de la pathogenèse de la maladie et développement de nouvelles stratégies préventives.

Merci de votre attention !!



Dr. Sébastien Viaud
Dermatologie Vétérinaire

Merci de votre attention !!

Des questions ?



Dr. Sébastien Viaud
Dermatologie Vétérinaire