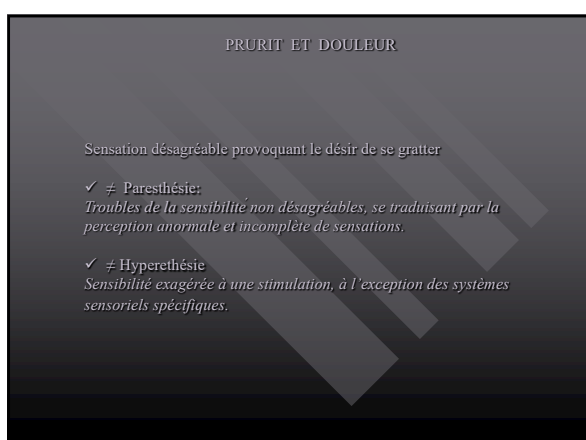




1



2



3

	PRURIT		DOULEUR
Récepteurs	Kératinocytes Epiderme	Fibres C Epiderme et Derme	Fibres C
Localisation		Peau Muqueuses Conjonctives	80% des fibres cutanées 100% des fibres viscérales
Sensibilité		Histamine	Stimuli mécaniques thermiques et chimiques
Vitesse		Lente 0,5 m/s	Lente 0,4-2 m/s
Trajet		Voie Spinothalamique	Voie Spinothalamique
Médiateurs	Substance P NGF Protéases Cytokines	Histamine / mastocytes Cytokines	Substance P Cytokines
Réflexe		Grattage	Retrait
Cercles vicieux	1. Prurit Grattage Prurit / Altération stratum corneum 2. Sensibilisation centrale Allodynésie et Hyperknésie		1. Sensibilisation périphérique et inflammation 2. Sensibilisation centrale Allodynie et Hyperalgésie 3. DC et Dépression

4

Prurit pruritoceptif	Lié à une lésion cutanée Infections profondes Infestation parasitaire Envenimation Inflammation Allergie Séborrhée sèche ...	Fasciites nécrosantes (streptocoques) Dermatitis pyotraumatiques
-----------------------------	--	---



5



NECROSES

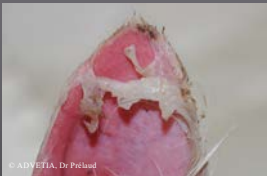
Ex : Nécrolyse épidermique toxique
 Dermatose rare
 Douleur +++
 Nécrose de l'épiderme sur de grandes surfaces.

Cause:
 Allergie médicamenteuse ou idiopathique



D'après Pascal Prélaud
 DERMATOLOGIE

6



DERMATOSES BULLEUSES

Ex : Epidermolysse bulleuse

Génodermatose très rare
Douleur +++
Défaut d'ancrage de l'épiderme
qui se décolle spontanément



D'après Pascal Prélard

ADVERTIA, Dr Prélard

7



DOULEURS NEUROPATHIQUES
Névrite

Ex : Herpes virose cutanée

Prurit +++
Douleur +++
Cause: Virale

D'après Pascal Prélard

ADVERTIA, Dr Prélard

8



DOULEURS NEUROPATHIQUES
Prurit neurogène

Ex : Hyperesthésie Féline

Prurit +++
Automutilation

Prurit neurogène	Stimulation nerveuse sans lésions associées	Hyperesthésie féline Rolling skin syndrom
------------------	--	--

9



© ADVETIA, Dr Prélard

NODULES DIGITES

Ex : Tumeurs digitées

- Carcinome épidermoïde du lit de l'ongle
- Métastases pulmonaires

Douleur +++




10



© ADVETIA, Dr Prélard

ULCERES

Ex 1 : Pododermatite plasmocytaire

Dermatose rare
Douleur uniquement lors d'ulcération

Cause: Inconnue

D'après Pascal Prélard



11

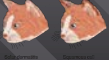


© ADVETIA, Dr Prélard

ULCERES

Ex 2 : Carcinome épidermoïde

- o Tumeur cutanée maligne
- o Aggressivité locale mais tendance faible à métastaser
- o 2^{ème} tumeur cutanée après le fibrosarcome
- o CT > 9 ans
- o Fréquence CT blancs x 13 (absence pigmentation)
- o Risques accrus dans régions ensoleillées

80% localisation face
bords libres des pavillons auriculaires, paupières et planum nasale

- o Cellules cancéreuses = kératinocytes
- o Douleur +++
- o 2 formes précancéreuses:
 - ✓ kératose actinique induite /UV
 - ✓ carcinome in situ bowénoïde (papillomavirus)
- o 1 forme cancéreuse = carcinome épidermoïde

12

ULCERES

Ex 2 : Carcinome épidermoïde

- o Imiquimod 5%: 3x/semaine 12 semaines avec gants
- o Chimiothérapie intralésionnelle: carboplatine
- o Trufacectomie après bilan extension TNM





13

PRURIT NEUROPATHIQUE: ARTHROSE? DCPO?




14

PRURIT CERVICO-FACIAL

- o Douleur ++
- o Grande chronicité
- o Altération de la qualité de vie
- o Surinfections bactériennes (folliculite – furunculose)
- o Dermatite à Malassezia
- o Bandage cou - Couve griffes - AB - AIS
- o Vision pluridisciplinaire: Dermato – Comportement - Douleur





15

Étiologies du PCF			Étiologie comportementale
Causés	Fréquence	Éléments d'orientation	
Puces	+++	Traitement APE partiel, association DMF, AEP	- o Anxiété permanente - o Inhibition - o Alopécie ventrale / léchage
Troubles de l'audition	+	Localisation basale des oreilles, aot	
Démodicose	+		
Otite otodérmique	+	Crêtes bord libre des oreilles-front	- o Anxiété intermittente - o Agression (membres et queue) - o Crises motrices - o Rolling skin syndrome
Otite sérocytique	+		
Otite des oreilles	++	Otite circumscrite	
Poux	+	Lesions visibles	
Chrysiellidose	+	Lesions squameuses	
Urticaire	+	Lesions primaires sur les tiques	
Dermatite allergique	+++		
Dermatophytose	++	Aggravation par les corticoides	
Dermatite à malassezia	+		
Dermatites bactériennes	+		
Herpes viraux	+	Association lésions oculaires	
Psoriasis	+	Lesions typiques	
Calicivirus	+	Affection grave de l'état général	
Cryptosporid	+	Buccaux	
Ascaris	+	Autoclésion de tumeurs, unilatéral, alodymie	
Otodectose	++	Examen auriculaire	
Otite ceruminieuse idiopathique	+++	Examen auriculaire	
Polype	+	Examen auriculaire	
Otite surrénale	+	Examen auriculaire	

D'après C.Meige

16



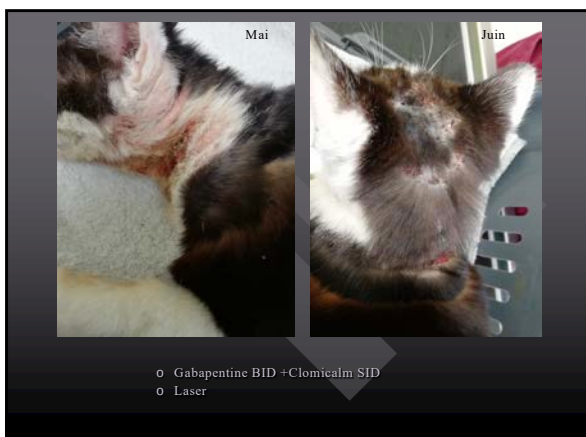
17



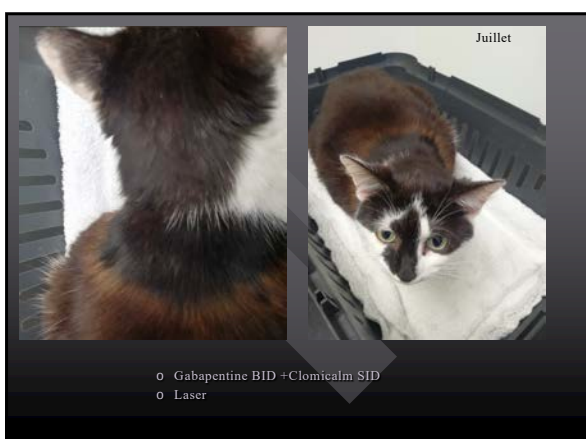
Européenne 3,5 ans
Prurit intense

- o Contrôle puces
- o Z/D
- o Cortico / Cyclosporine / Oclacitinb : 0

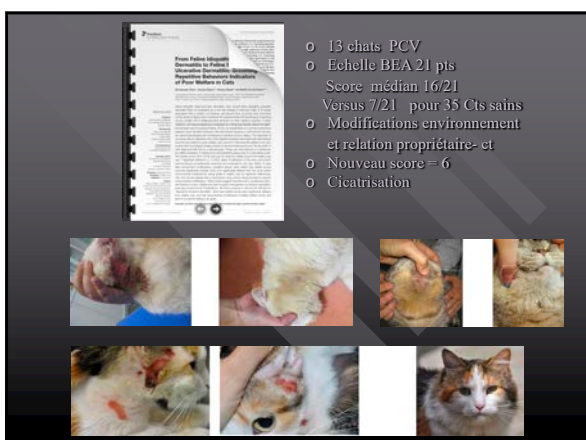
18



19



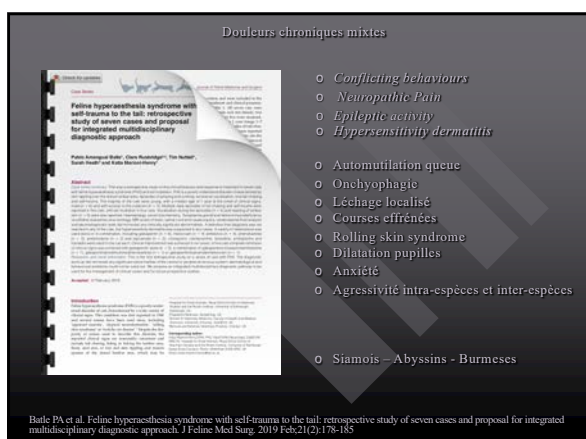
20



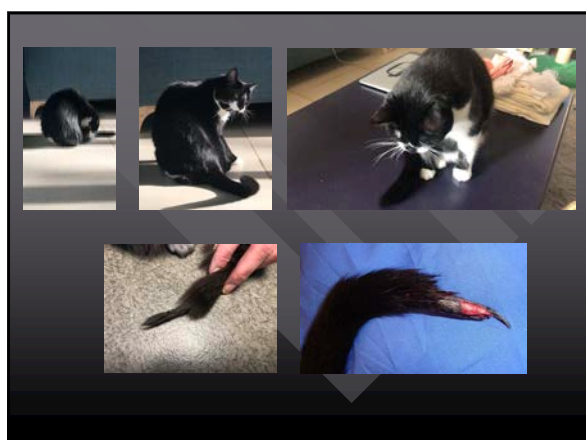
21



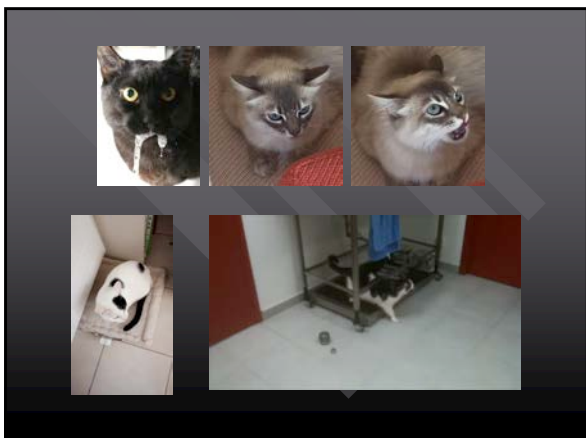
22



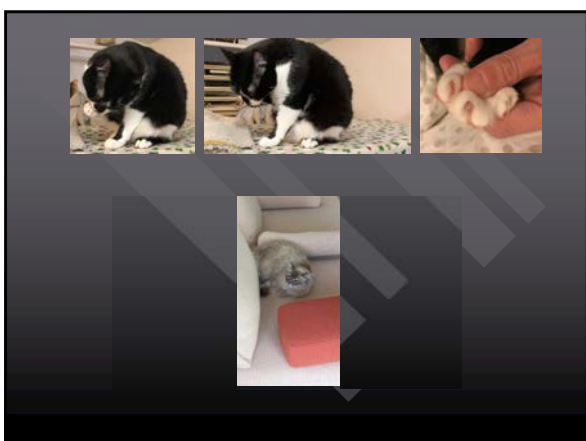
23



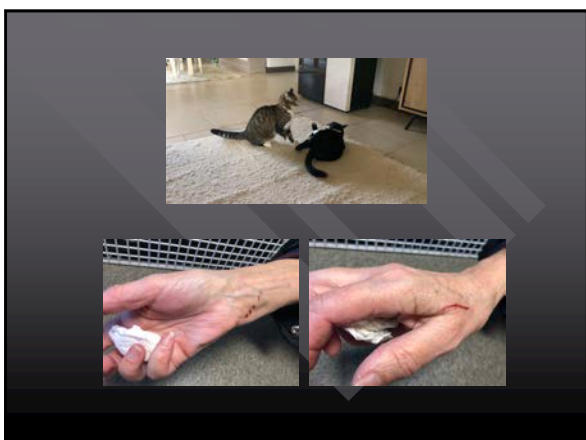
24



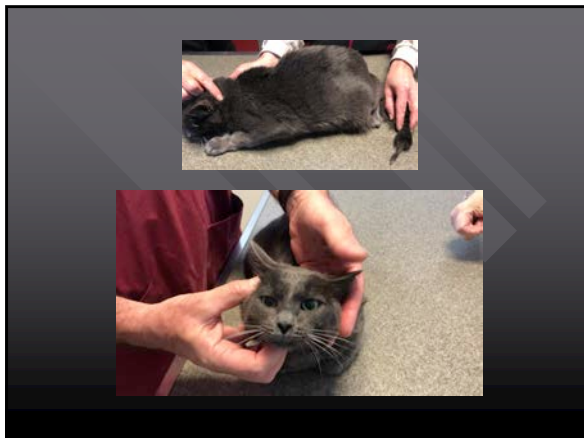
25



26



27



28

Prise en charge syndrome Hyperesthésie Féline

- Environnement
 - o Sécurisant
 - o Enrichi
 - o Feliway
- Anti-épileptiques
 - o Gabapentine 5mg/kg BID
 - o Prégabaline 5 mg/kg BID
 - o Topiramate 5 mg/kg BID
- AD3C
 - o Clomipramine 0,5 mg/kg SID
- Eviction allergènes
 - Antiprurigineux
 - o Corticoïdes
 - o Ciclosporine
 - o Oclacitinib
- CBD ?

29

Prise en charge syndrome Hyperesthésie Féline

- Environnement
 - o Sécurisant
 - o Enrichi
 - o Feliway
- Anti-épileptiques
 - o Gabapentine 5mg/kg BID
 - o Prégabaline 5 mg/kg BID
 - o Topiramate 5 mg/kg BID
- AD3C
 - o Clomipramine 0,5 mg/kg SID
- Eviction allergènes
 - Antiprurigineux
 - o Corticoïdes
 - o Ciclosporine
 - o Oclacitinib
- CBD ?

30
