

**Webinaire Cap Douleur**  
**4 avril 2024**

**Douleur et dermatologie**

Marie-Christine CADIERGUES

Dermatologie ENVT – INFINITY

[marie-christine.cadiergues@envt.fr](mailto:marie-christine.cadiergues@envt.fr)

+33 6 08 69 94 58



# Sommaire

---

1. Introduction : prurit et douleur
2. Aspects cliniques au travers d'exemples
3. Éléments de prise en charge



# Prurit et douleur

Prurit ≠ douleur *a minima*

	Prurit	Douleur
Geste en conséquence	Grattage	Retrait ou immobilisation
Localisation	Peau, semi-muqueuses	Ubiquitaire
Effets de la chaleur	Exacerbation	Soulagement
Effets du froid	Soulagement	Exacerbation
Effets de morphiniques	Exacerbation	Soulagement
Effets des autres antalgiques	Aucun	Soulagement
Effets des antihistaminiques	Soulagement	Aucun
Seuil minimal	Stimulus minimes	Stimulus moyens

L. Misery



# Prurit et douleur

---

Prurit  $\neq$  douleur *a minima*

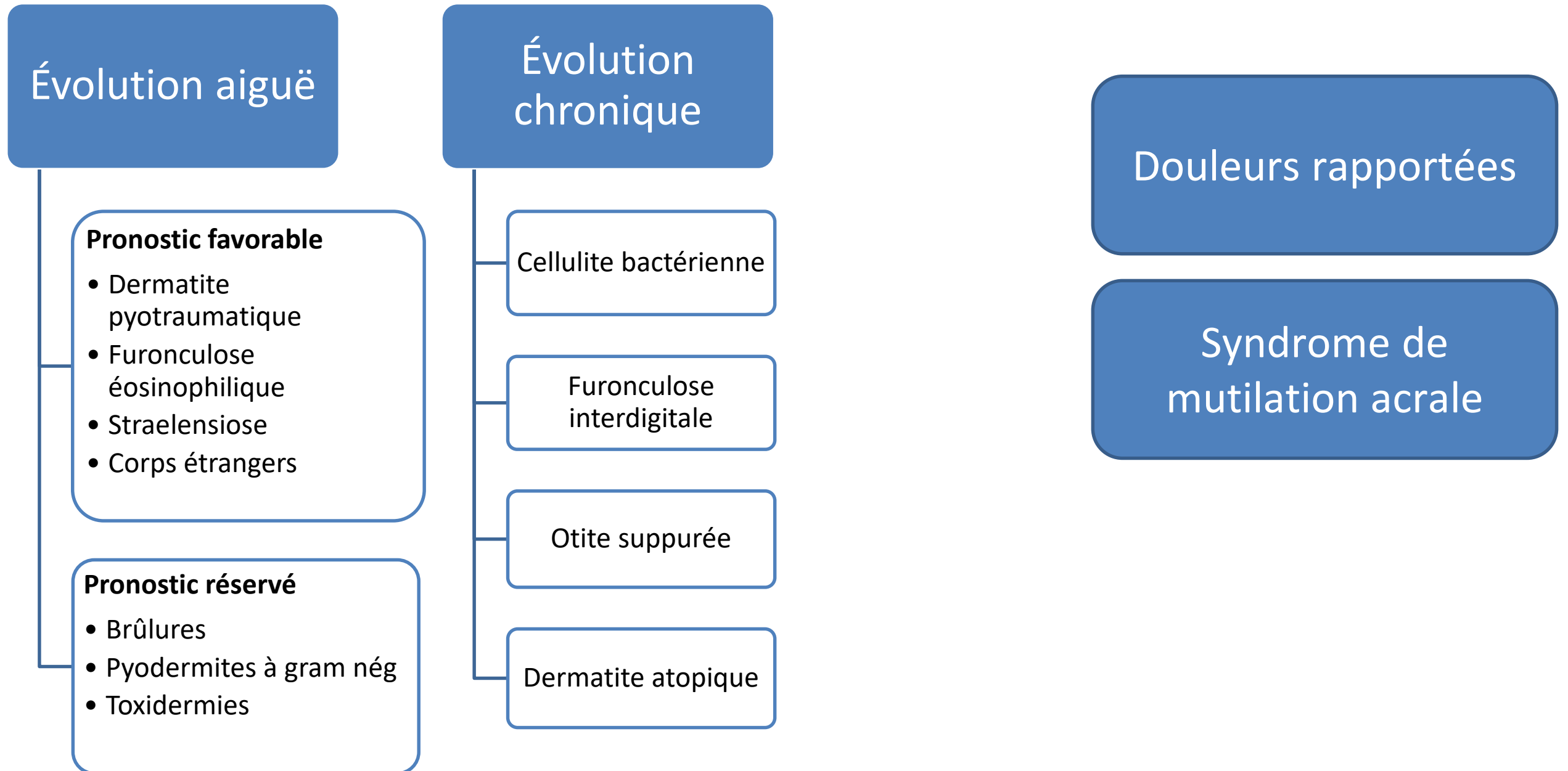
Prurit et douleur peuvent se succéder ou coexister

Association avec

- réduction du temps de sommeil
- diminution de l'activité
- diminution de l'appétit
- qualité de vie



# Aspects cliniques



# Evolution aiguë : prurit initial puis douleur

---

Dermatite pyotramatique ou *hot-spot*









# Evolution aiguë : prurit initial puis douleur

---

Furonculose éosinophilique du chien



# Evolution aiguë à subaiguë : douleur d'emblée

---

straelensiose



# Calcinose cutanée



# Evolution aiguë : corps étrangers

---

Conduit auditif externe

Espaces interdigitaux

Grands plis

Etc.



# Otite aiguë

---

Otite à CEV

Otite post-toilettage

Poussée atopique

Cytologie : PNN avec peu ou pas de  
bactéries



# Aspects cliniques

## Évolution aiguë

### Pronostic favorable

- Dermatite pyotraumatique
- Furonculose éosinophilique
- Straelensiose
- Corps étrangers

### Pronostic réservé

- Brûlures
- Pyodermites à gram nég
- Toxidermies

## Évolution chronique

Cellulite bactérienne

Furonculose interdigitale

Otite suppurée

Dermatite atopique

Douleurs rapportées

Syndrome de mutilation acrale

# Manifestations aiguës à pronostic réservé

---

## Brûlures



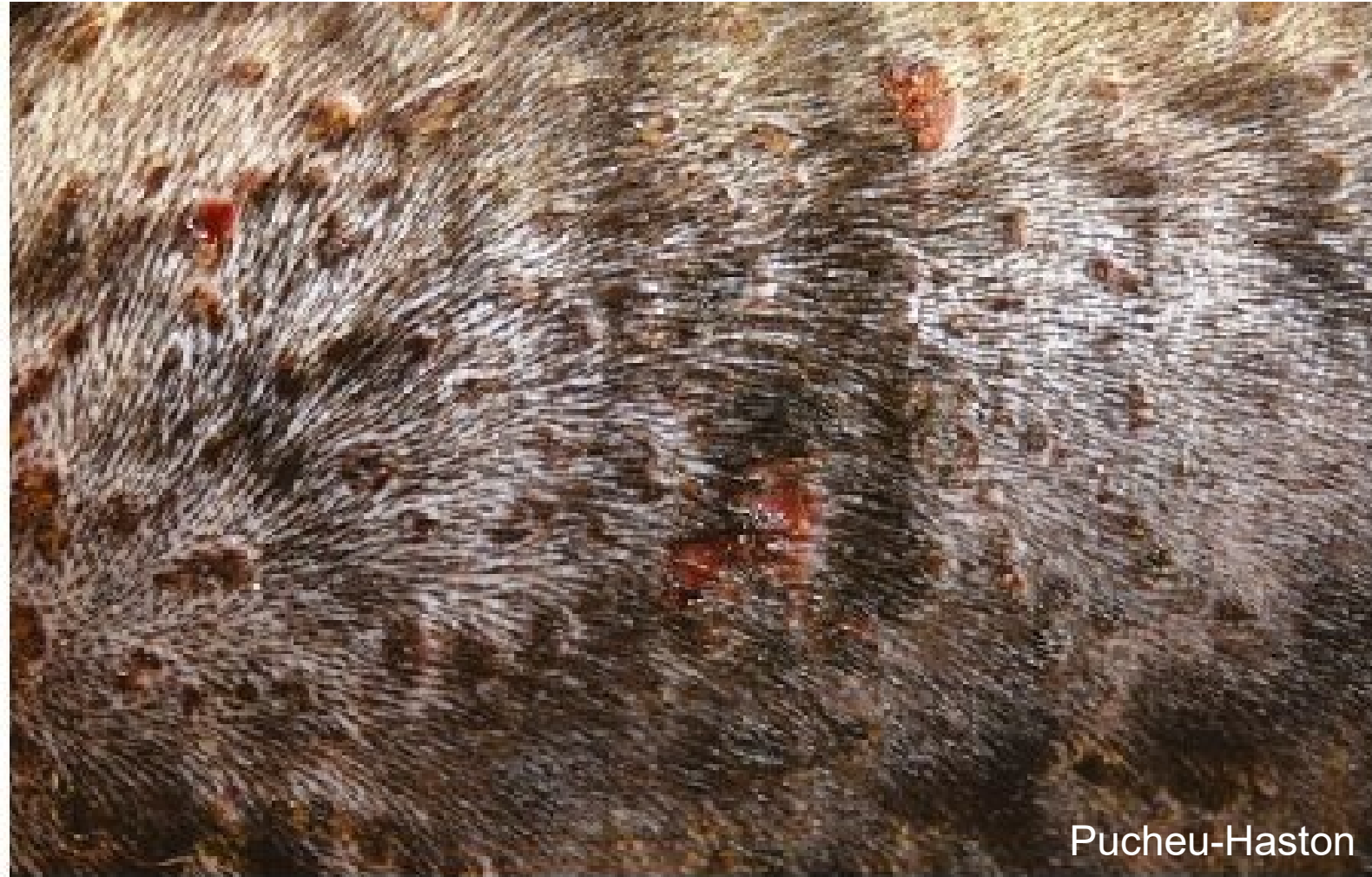
JJ Legrand



# Pyodermites à gram négatif

## Pyodermite post-toilettage

- contexte de toilettage (épilation, shampooing physiologique)
- zone dorsale le plus souvent
- fièvre à 40°C, abattement, anorexie, parfois adénomégalie.
- douleur très marquée
- lésions très inflammatoires



Pucheu-Haston





# Dermo-hypodermes bactériennes nécrosantes profondes

## *Fasciites nécrosantes*

- pas de localisation préférentielle
- multiplication des bactéries jusqu'aux fascias musculaire et nécrose tissulaire
- *P. aeruginosa* et autres bactéries
- septicémie possible
  
- urgence thérapeutique
- traitement de l'état septique, antibiothérapie adaptée et débridement



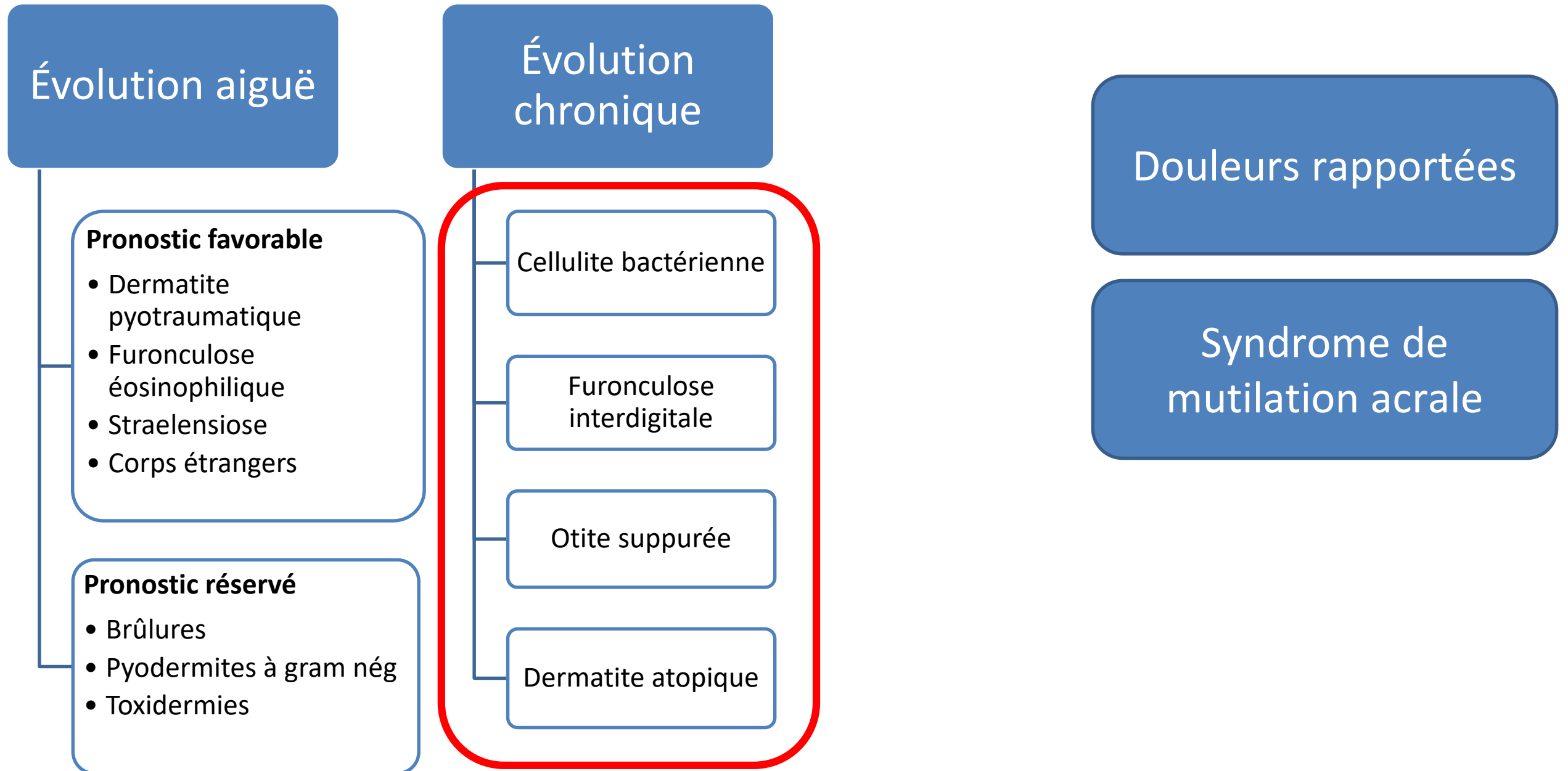
<https://todaysveterinarypractice.com/emergency-medicine-critical-care/necrotizing-fasciitis-in-dogs/>

# Toxidermies

---



# Aspects cliniques



# Cellulite bactérienne

---

berger allemand

caractère génétique

*Staphylococcus pseudintermedius*

Peut être associée à une dermatite

atopique ou évoluer *per se*







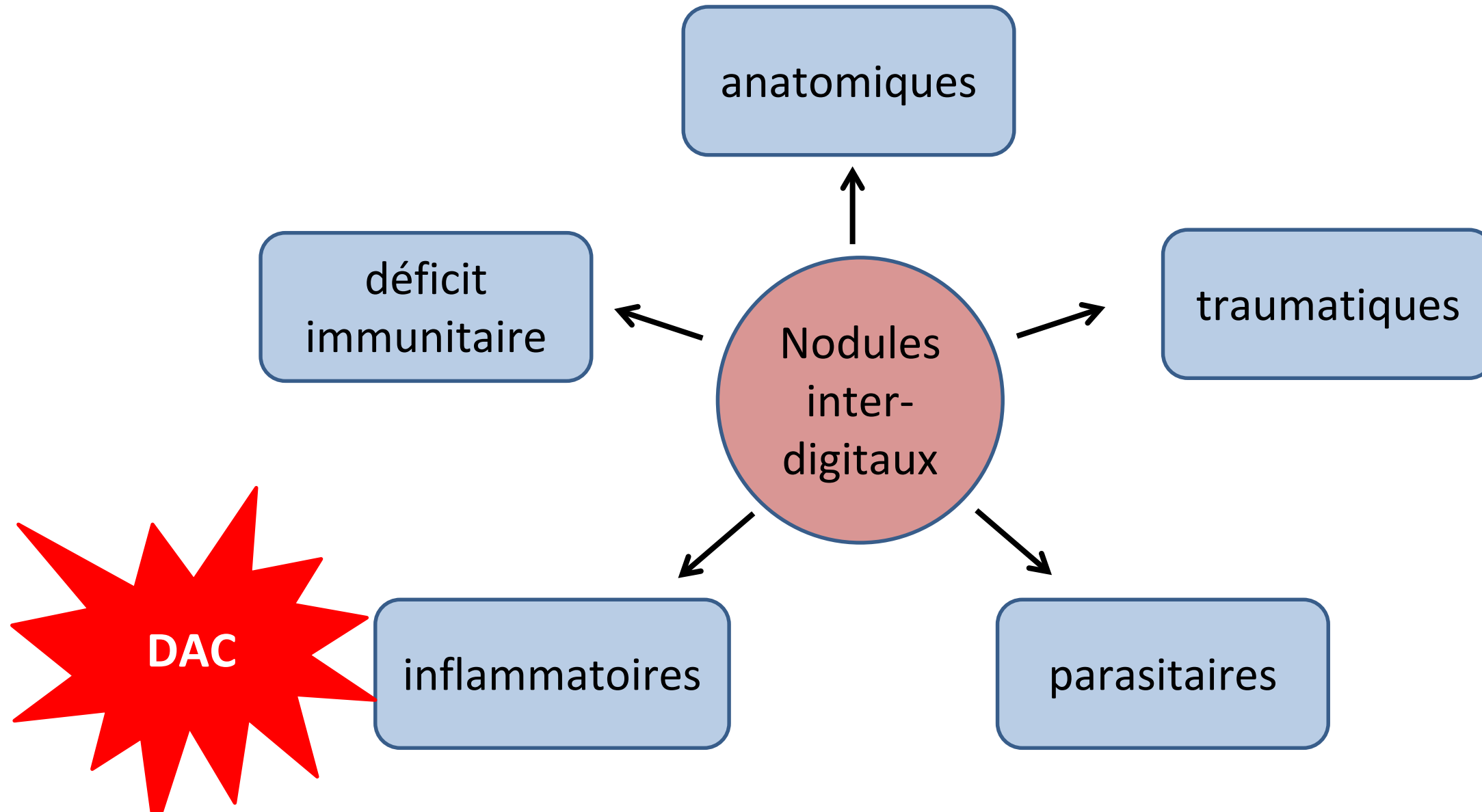
# Furonculose interdigitale

---



# Furonculose interdigitale : facteurs étiologiques

---

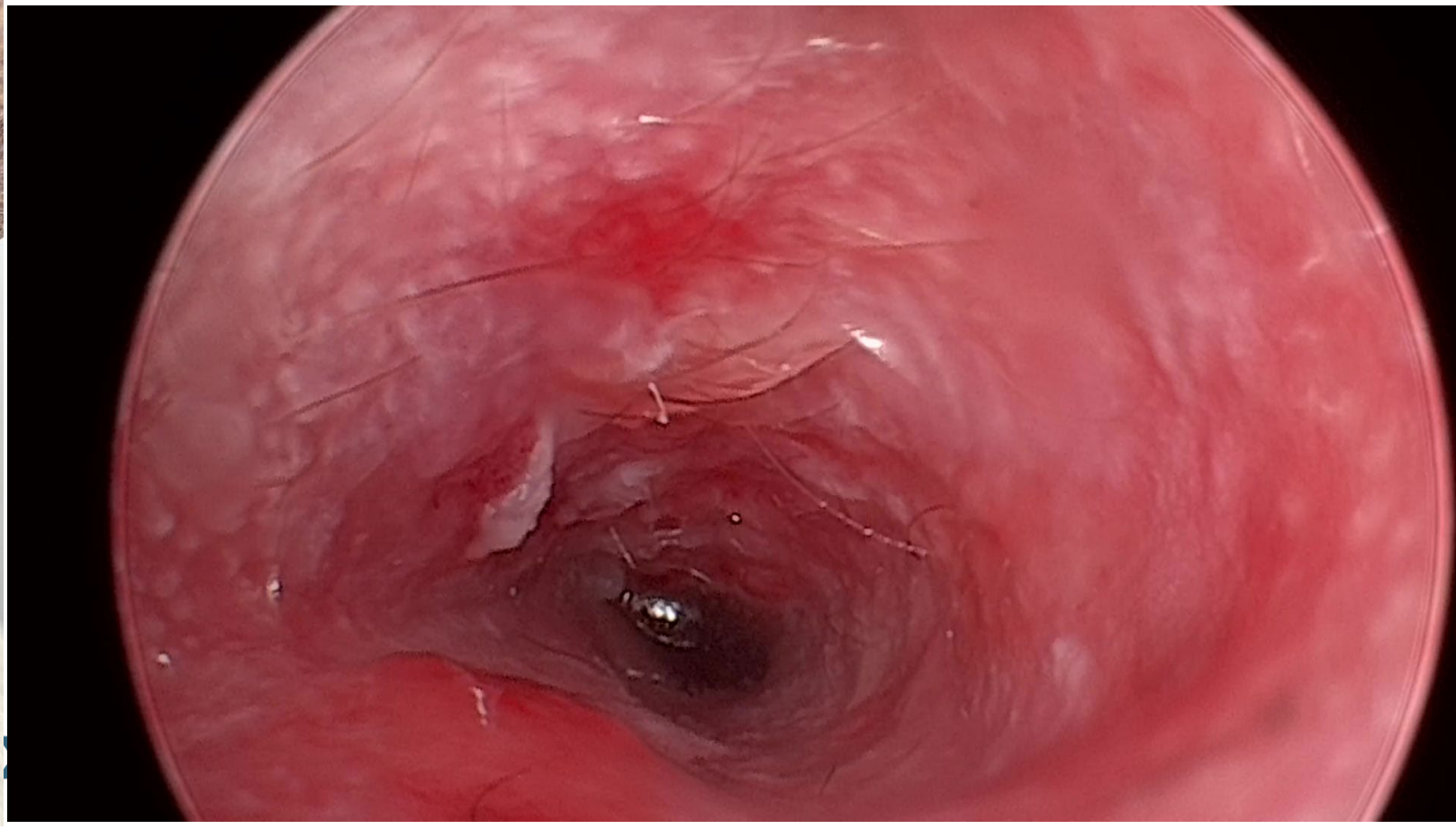






# Otite chronique (suppurée)

---



# Otite chronique

---

---



**+/- phobie auriculaire**

# Dermatite atopique

---

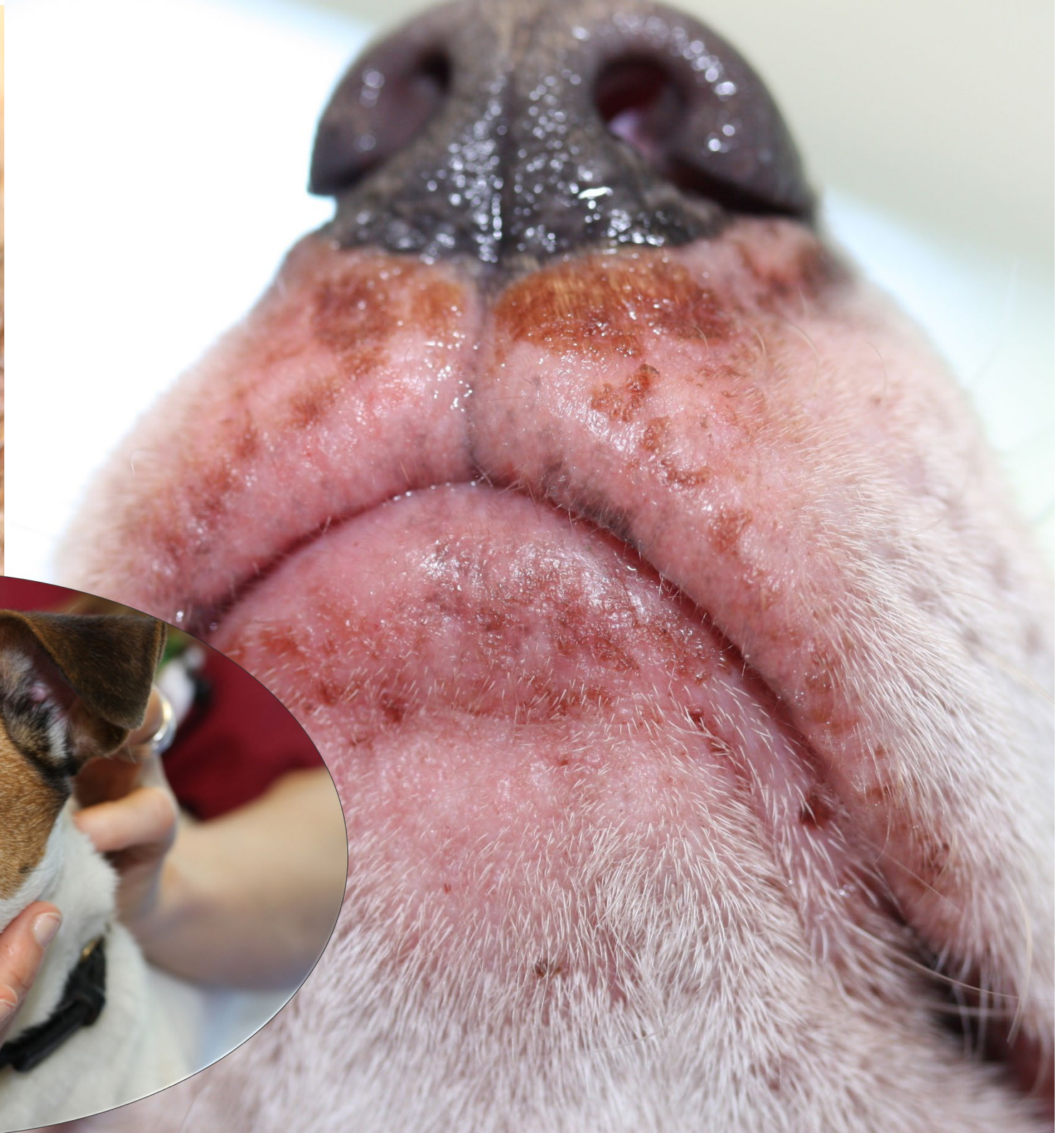
maladie inflammatoire cutanée chronique **prurigineuse**

## formes graves : douleur

- locorégionale liée à l'inflammation (pododermatite - otite)
- lésions auto-infligées
- complications infectieuses
  - bactériennes profondes
  - surface : dysbiose : sensation de « brûlure »







Chat ...

---

---

Allodynie

Contractic  
*syndrome*



# Aspects cliniques

## Évolution aiguë

### Pronostic favorable

- Dermatite pyotraumatique
- Furonculose éosinophilique
- Straelensiose
- Corps étrangers

### Pronostic réservé

- Brûlures
- Pyodermites à gram nég
- Toxidermies

## Évolution chronique

Cellulite bactérienne

Furonculose interdigitale

Otite suppurée

Dermatite atopique

Douleurs rapportées

Syndrome de mutilation acrale



# « douleurs rapportées »



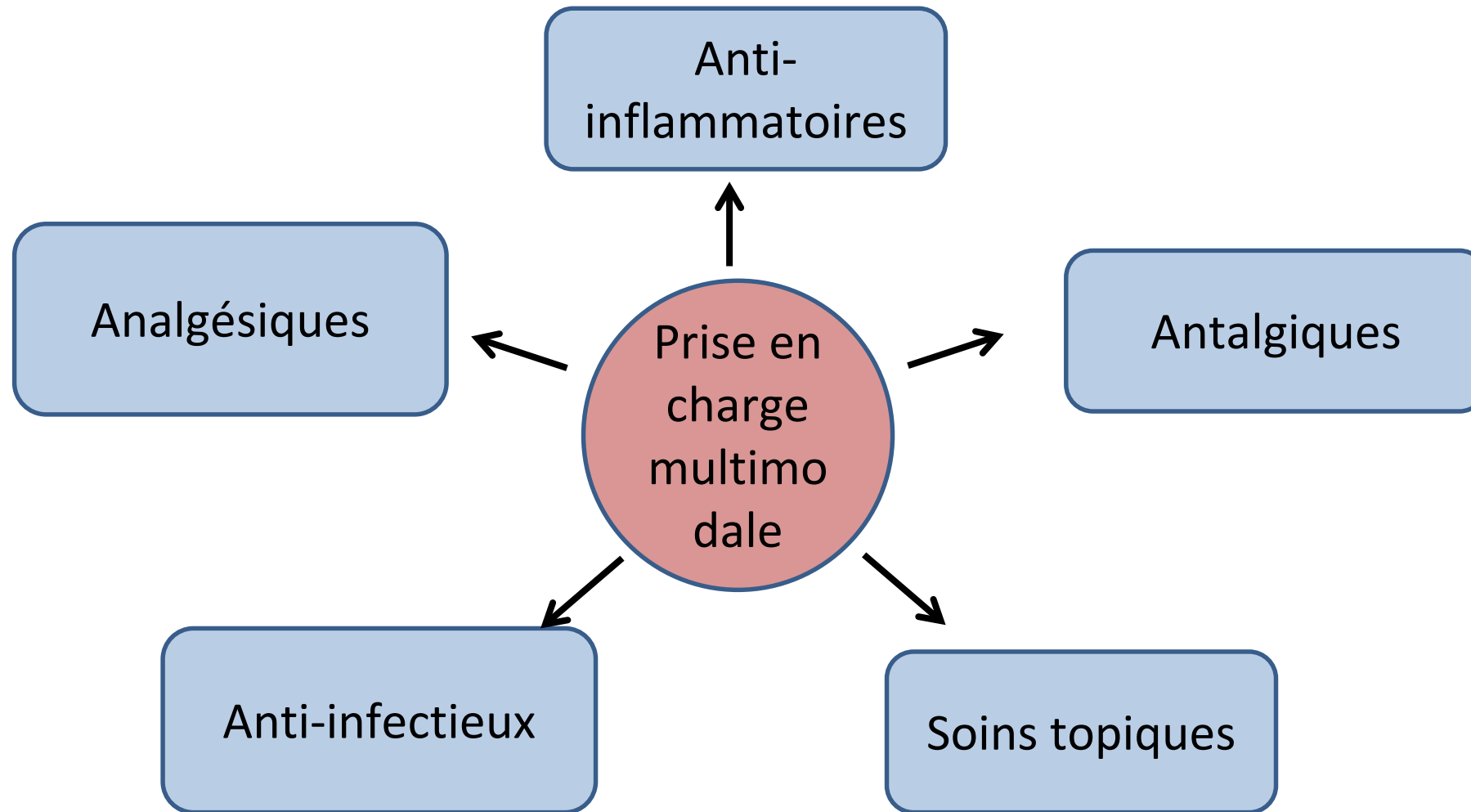
# Syndrome de mutilation acrale (épagneul français)

---



# Principes de prise en charge

---



# Les glucocorticoïdes

---

prednisolone (0,5-1 mg/kg/j) - dexaméthasone (0,05-0,1 mg/kg/j)

## Indications

- dermatoses inflammatoires aiguës et chroniques, sans composante infectieuse (superficielle) et profonde
- otites (même suppurées)

## Contre-indications

- pyodermites, calcinose, toxidermie, brûlures
- attention à l'excipient en utilisation topique



# Les AINS

---

Ne pas attendre d'effet anti-inflammatoire cutané

Effet analgésique intéressant pour une intensité douloureuse faible à modérée

Attention à l'association avec GC

Intéressant lors d'infection associée sans co-morbidité



# Le paracétamol

---

10-15mg/kg - 8-12 h

Effets antalgiques intéressants dans les otites, en particulier suppurées



# La gabapentine

---

5-10mg/kg BID/TID (10-20 mg/kg TID) - effet en 1-2 hrs

antihyperalgésie and antiallodynie

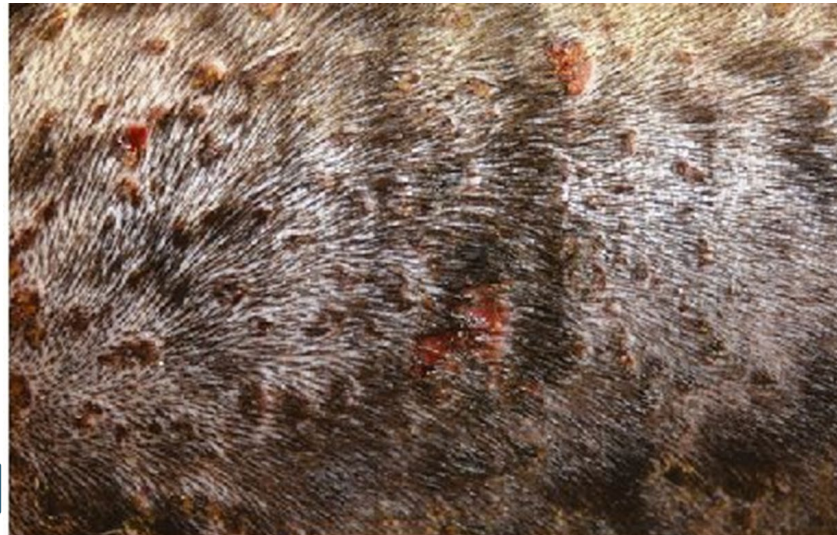
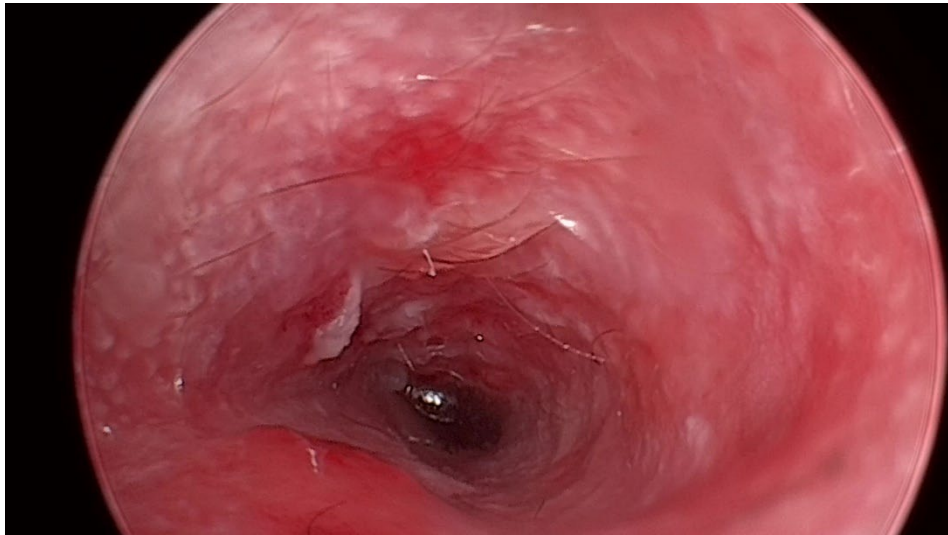


# La méthadone

---

0.5-1mg/kg SC, IM, IV

- pyodermite à gram négatif
- brûlures
- toxidermies
- flush auriculaire





# Les soins topiques

---

tonte - nettoyage +/- parage sous anesthésie avec analgésie appropriée

**Priorité = lutte anti-infectieuse**

**Priorité = restauration de  
l'intégrité cutanée**



# Les soins topiques anti-infectieux

---

Prélèvement pour bactériologie et antibiogramme

Bains - shampooings

- chlorhexidine (3)-4%

  - au début tous les jours, puis espacer

  - séchage très précautionneux

- solution de Dakin (pulvérisations, bains, tamponnement):

  - pattes, hot-spot



# Les soins topiques en vue de restauration l'intégrité cutanée

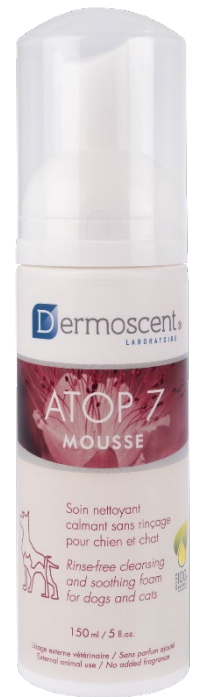
---

Eviter les pertes liquidiennes

Compenser l'effet décapant des topiques antiseptiques

Application la plus « douce » possible

- pansements humides, absorbants
- miel
- Puis relais avec produits commerciaux de soins de la barrière cutanée
  - apaiser, hydrater
  - Recherche d'une galénique adaptée



# Importance du *medical training* auriculaire

---

Races prédisposées aux otites

- prévenir la phobie auriculaire
- améliorer l'observance



# Points-clés

---

- 👉 Sous-estimation de l'intensité douloureuse dans certaines dermatoses fréquentes
- 👉 Le diagnostic étiologique est incontournable
- 👉 La prise en charge de la douleur *per se* dépend du contexte, en particulier infectieux ou non

