

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

# DIFFERENTES OPTIONS THERAPEUTIQUES DE LA DAC

Eric Guaguère Dip ECVD, Unilasalle  
Pascal Prélaud, Dip ECVD, AniCura ADVETIA  
Charline Pressanti, Dip ECVD, ENVT

1

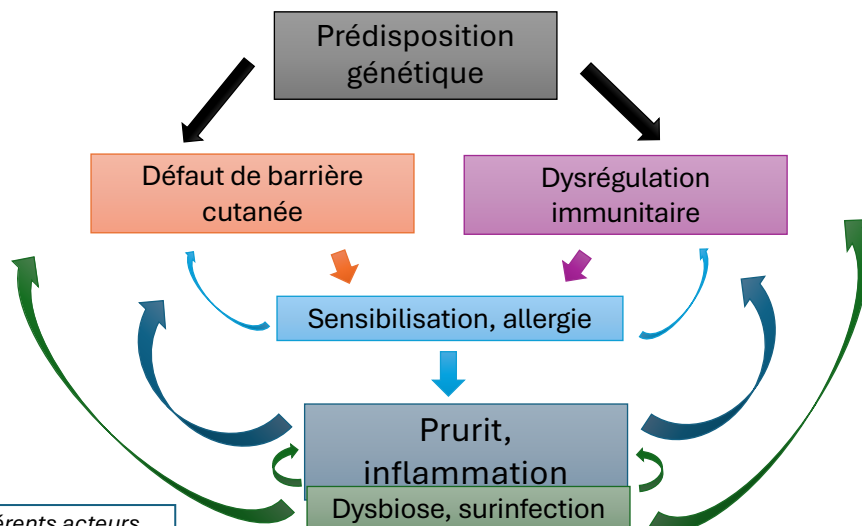
## Le cercle vicieux de la dermatite atopique

Received: 19 December 2022 | Accepted: 11 May 2023  
DOI: 10.1111/vds.13183

EDITORIAL

Veterinary Dermatology

Introduction to the ICADA 2023 canine atopic dermatitis pathogenesis review articles and updated definition



Agir sur les différents acteurs  
Thérapie multimodale

2

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Début de prise en charge



3

Chez un chien nouvellement diagnostiqué atopique, quelle est votre stratégie thérapeutique au cours des premières semaines ?

- Soulagement rapide
- Confort de l'animal
  - Adhésion du propriétaire, instauration d'une solution de confiance
- Attention à la surinformation
  - Un propriétaire retient en moyenne 5% des informations
- Revoir, évaluer et ajuster en fonction
  - Gravité
  - Chien
  - Propriétaire



4

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

Face à un propriétaire qui souhaite « le traitement le plus efficace et le plus rapide possible », comment expliquez-vous les avantages et les limites des différentes options ?

Vite soulager

**Infections** : traitement systémique (limites : prix, troubles digestifs)

**JAKi** : 5-15 jours

plus longtemps ?

limites : idem

**Corticoïdes court** si otite aigue ou pododermatite délabrante

Pas d'explications trop complexes, nommer la maladie et son caractère pérenne



6

**Traitement de fond ou traitement des crises**



7

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

À partir de quelle fréquence ou de quelle sévérité des poussées mettez-vous en place un traitement de fond plutôt qu'un traitement uniquement lors des crises ?

Tout dépend de ce que l'on appelle un traitement de fond  
Le plus tôt possible traitement « hygiénique » (APE, diététique, topiques) et proactif / otites  
Penser aux puces avant des régimes « hypoallergéniques »  
Nécessité d'administrer un traitement avec

- Effets indésirables
- Budget
- décrochage

8

Comment adaptez-vous votre stratégie entre une DAC saisonnière et une DAC non saisonnière ?

Toute dépend...  
Si saison précise MAB, JAKi ou antiH1 avant la saison  
Pollinose ?  
Les poussées saisonnières sont plus liées à des facteurs cliniques qu'à des allergies polliniques  
Interprétation des tests allergologiques positifs dépend de l'environnement pas de la saison  
Action non allergique des pollens / chiens

9

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

JAK inhibiteurs et anticorps monoclonaux ciblent des mécanismes différents de l'inflammation : le profil clinique ou le phénotype du chien permet-il de prédire quelle classe répondra le mieux ?

Existe-t-il des profils de chiens pour lesquels vous privilégiez d'emblée un JAK inhibiteur, et d'autres qui vous orientent vers un anticorps monoclonal ?

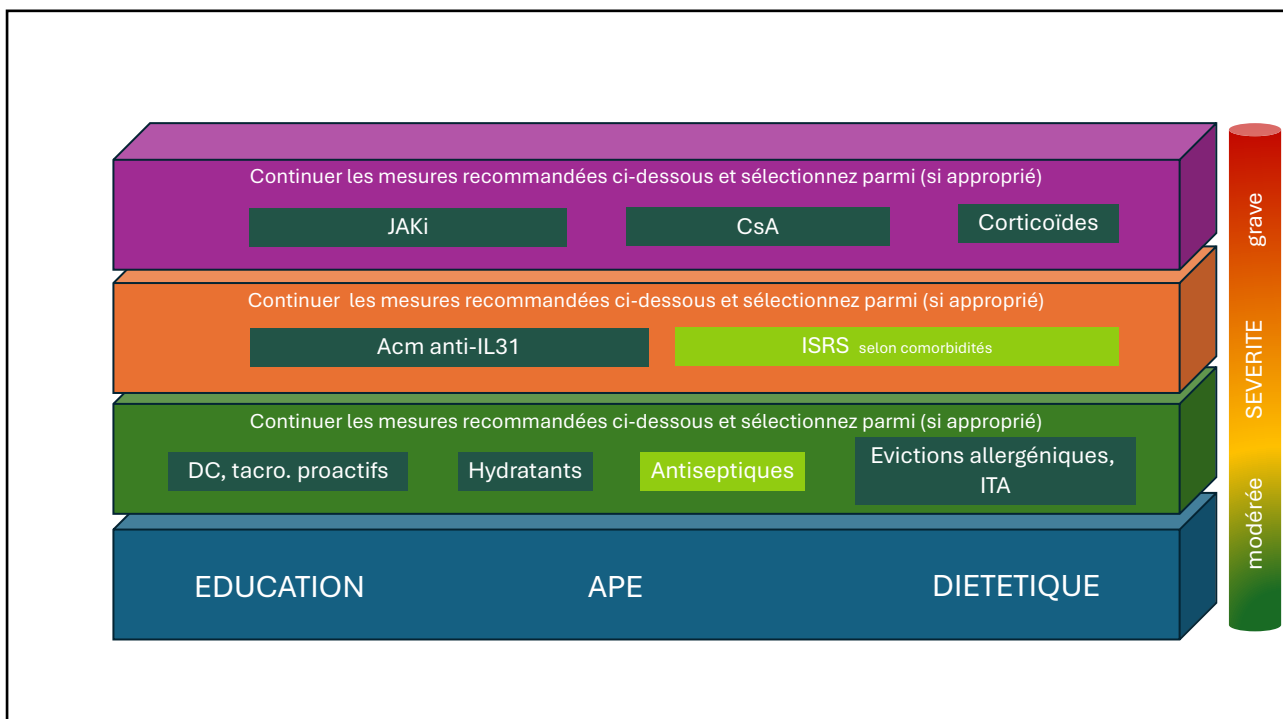
**Traitement de fond**

Gratteur alésionnel : anti-IL31 (problématique du coût ?  
Question de dose ?)

Peu de localisation : anti-IL31 et topiques proactifs

Lésions étendues ou graves : JAKi, CsA (corticoïdes ?)

10

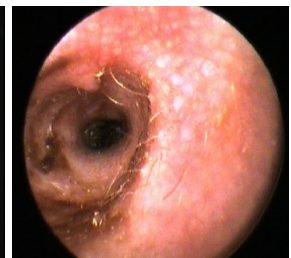


11

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Intérêt des thérapies ciblées

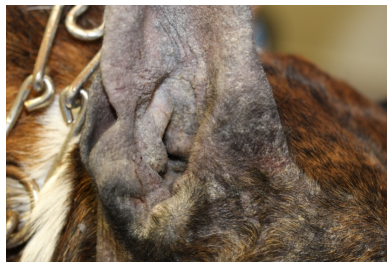
- Dermocorticoïdes
- Inhibiteurs des calcineurines
  - Pododermatite
  - Otite
  - Anite
- Considérer les surinfections associées



12

## DAC et oreilles

- Unilatéral parfois, bilatéral le plus souvent
- Distale ou proximale
- Peut-être le seul signe 5-10% (sous évalué)
- 70-80% des chiens atopiques
- 1<sup>ère</sup> cause d'otite chronique
  - Non identification
  - Mauvaise prise en charge



13

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Quand le traitement ne suffit plus



14

Peut-on parler de «  
réponse insuffisante  
» sans avoir  
préalablement  
contrôlé l'ensemble  
des facteurs  
aggravants de la  
DAC ?

- Non
- Diagnostic erroné ?
  - Ex : gale, d émodécie...
- Observance
- Infections

15

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

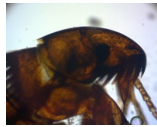
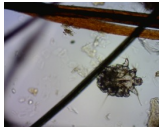


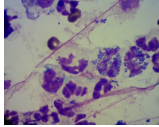
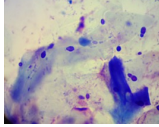
Labrador 5 ans  
Prurit 9/10  
Abdomen et face ++  
Réponse partielle oclacitinib et  
rechute à l'arrêt



**Chien qui se gratte, chien rouge**



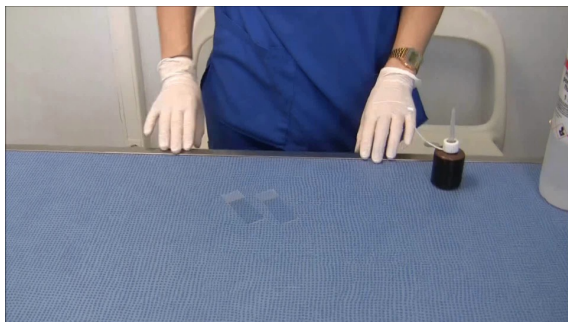


16

## Les puces



**Privilégier  
l'examen du  
produit de  
brossage  
Attention aux  
congénères  
(chats!)**



### • Et la DAPP?

- Imiter
- Coexister (79% des cas dans certaines régions du monde)
- Abdomen, face interne des cuisses
- Triangle dorso-lombaire (attention certaines races)

17

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## La gale sarcoptique

### • Gale sarcoptique :

- Aspect clinique
- Commémoratifs
- Contagiosité
- Raclage
  - 20-50% sur 6 raclages
- Sérologie IgG
  - Sensibilité 84-92%
  - Spécificité 90-96%
  - Evolution depuis au moins 2 semaines (semaines en pratique)
  - Attentions aux réactions croisées

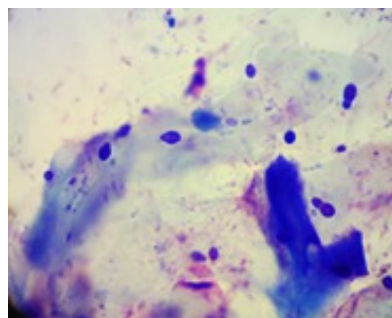


Ne pas exclure trop vite si le chien reçoit une isoxazoline

18

## Staphylocoques / Malassezia

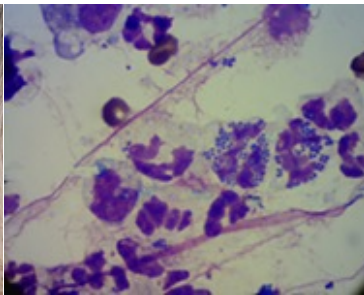
- Syndrome de prolifération de surface
- Prurit
- Odeur, séborrhée
- Imitateur/complication
- Scotch-test



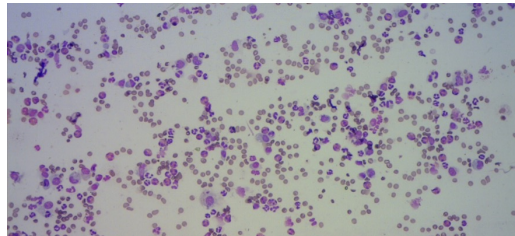
19

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Pyodermmites



- Calque sous crustacé
- Calque par impression
- Ponction de pustules, furoncles



20

## DAC facteurs aggravants

- Définir les facteurs aggravants
- Différencier les facteurs aggravants dermatoses masquant les signes de DAC ou imitateurs de la DAC
- Démarche diagnostique précise pour éviter les erreurs de diagnostic
- DAC souvent compliquée
  - Déséquilibre
  - Dysbiose
    - Syndrome de prolifération de surface
    - pyodermites

21

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Pyodermites

- Rarement primaires
  - Pyodermite de surface
  - Superficielles/profondes
- Cause primaire à rechercher

22

Devant une réponse  
partielle : optimisation  
du traitement,  
association de  
plusieurs approches,  
ou changement de  
classe ?

- Réponse partielle ?
  - De quel point de vue ?
  - En fonction de la gravité initiale
  - D'emblée ou plus tard ?
- Expliquer l'objectif fixé
- Vérifier les doses administrées
- Changement de famille de médicament

23

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## La réponse partielle

- Gravité
- Chronicité
- Surinfections
  - Surface
  - Superficielle
  - Profonde
- Doses
  - Corticoides
  - JAKi
- Choix



24

- Chez un chien présentant simultanément prurit, pyodermite et prolifération de *Malassezia*, comment hiérarchisez-vous les traitements ?

- Tout dépend de la gravité
- $AB > AB+AF > AB+AF+JAKi$
- Réévaluation à 2-3 semaines

25

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

Peut-on parler de «  
réponse insuffisante »  
sans avoir  
préalablement contrôlé  
l'ensemble des  
facteurs aggravants de  
la DAC ? Comment  
faites-vous la part des  
choses en pratique ?

Identifier et traiter

Différencier

- Facteurs aggravants
- Imitateurs de la DAC

26

Devant une réponse  
partielle :  
optimisation du  
traitement,  
association de  
plusieurs approches,  
ou changement de  
classe ?

- Réponse partielle ?
  - De quel point de vue ?
  - En fonction de la gravité initiale
  - D'emblée ou plus tard ?
- Expliquer l'objectif fixé
- Vérifier les doses administrées
- Changement de famille de médicament

27

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Elko

- Chien croisé 5 ans
- Prurit progressif depuis l'âge de 1 an
- Otites à répétition
- Amélioration sous prednisolone mais rechute à l'arrêt
- Moins bonne réponse actuellement
- Fatigue, chien triste
- Appétit conservé, absence de troubles digestifs
- Alimentation HA industrielle
- Fluralaner tous les 3 mois en comprimé



28

## Elko



29

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Elko

Otite externe bilatérale  
Forte odeur et séborrhée



30

## Diagnostic de la DAC

- Epidémiolo-clinique : série de critères
- Elimination des **imitateurs** de la DAC
- Démarche structurée
- PAS D'EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE CONFIRMATION



*Chien qui se gratte, chien rouge*



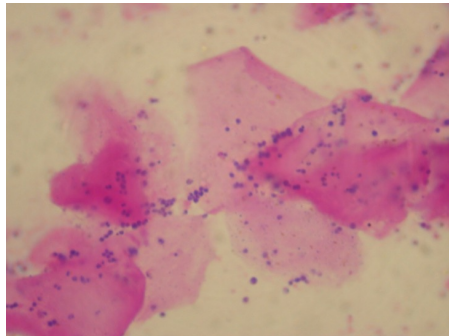
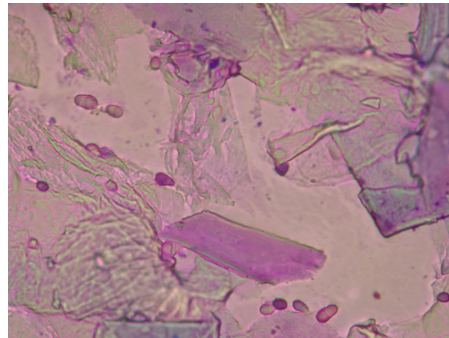
31

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Elko

- Raclages négatifs
- Sérologie gale faiblement positive
- Zone grise
- Réactions croisée avec acariens de poussières de maison chez un atopique sensibilisé ?

GALE SARCOPTIQUE CHIEN :  
 GALE SARCOPTIQUE-----S TITRE ( < 8 )  
 Si titre supérieur à 10 : Positif  
 Si titre inférieur à 8 : Négatif  
 Si titre entre 8 et 10 : Douteux  
 Le résultat ne peut être interprété qu'en relation avec la clinique et l'anamnèse.



32

## Traitement

- Shampooining
  - antiseborrhéique
  - Miconazole chlorhexidine
  - 2 fois par semaine
- Emollient non gras en spray tous les jours
- Gouttes auriculaires
  - Nystatine, acide fusidique, prednisolone
- Selamectine en spot-on
  - 3 applications à un mois d'intervalle
- Prednisolone
  - 0,7mg/kg jour puis dose dégressive

Faible amélioration au bout de un mois  
 Prurit toujours 7/10 au bout de 2 mois

33

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Dermatite atopique grave

- Nécessité d'un soulagement médical
- Faible budget/propriétaire étudiante, refus JAKi
- Refus tests et désensibilisation
- Essai ciclosporine 2 mois
- Nouveau régime HA
- Faible réponse
- Maintien de la corticothérapie
- Bascule sur dexamethasone 0,1 mg/kg puis dose dégressive
- Topique hydratants, nettoyants et antiseptique
- Prurit 5/10 avec espacement des prises
- Introduction lokivetmab pour limiter la charge médicamenteuse

34

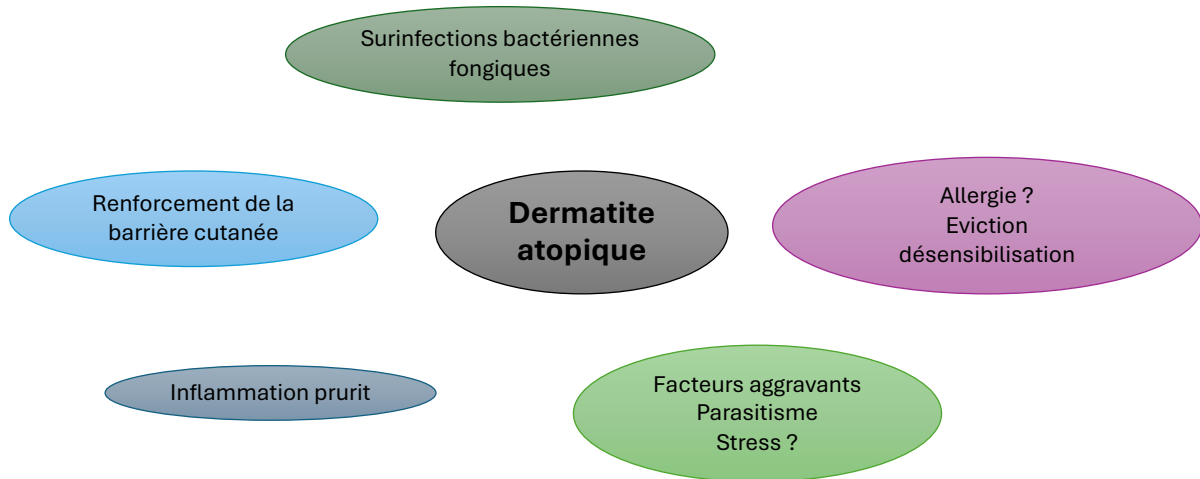


Dexamethasone 0,05 mg/kg tous les 4 jours  
Cytopoint® tous les 2 mois  
Malaseb® et Sensiderm®

35

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Thérapie multimodale



36

## Formes graves

- Nécessité de soulager rapidement
  - Corticoïdes
  - JAKi
  - Lokivetmab
- Limiter les effets indésirables au long cours
  - Ciclosporine
  - lokivetmab



### • JAKi

- Inhibiteur +/- sélectif JAK
- Récepteurs cytokines Th2 (IL-31 et d'autres)
- Immunomodulateur

### • CsA

- Inhibiteur des calcineurines
- Action sur la prolifération lymphocytaire T
- Immunomodulateur
- Action lente

### • Lokivetmab

- Anticorps monoclonal caninisé
- Action spécifique et sélective IL
- Anti-prurigineux



37

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

Comment gérez-vous un chien qui répond initialement très bien puis présente une réapparition du prurit après plusieurs mois ?

Décrochage  
Changement environnement (congénères, lieu de vie)  
APE  
Alimentation  
Toujours réexaminer l'animal

- Pyodermite
- Nouvelle dermatose

38

À quel moment décidez-vous qu'un chien est suffisamment stabilisé pour réduire ou arrêter son traitement systémique ?

Jamais... réduction peut être tentée, topiques associés  
Intérêt des scores de qualité de vie

39

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Qualité de Vie

| LE CHIEN                                                                    | TRÈS GRAVE<br>0     | GRAVE<br>1     | MODÉRÉ<br>2 | TRÈS MODÉRÉ<br>3 | PAS ALTÉRÉ<br>4 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|------------------|-----------------|
| Quelle est la gravité de la maladie ?                                       | X                   |                |             |                  |                 |
| Quelle est l'atteinte de son comportement / moral ?                         |                     | X              |             |                  |                 |
| Quelles sont les altérations du sommeil ?                                   |                     |                |             | X                |                 |
| Quelles sont les altérations du comportement alimentaire ?                  |                     | X              |             |                  |                 |
| Quel est le retentissement sur le jeu ou le travail ?                       |                     |                |             | X                |                 |
| Quel est le retentissement sur les relations sociales (chiens et humains) ? |                     |                |             |                  | X               |
| Quelles sont les modifications d'habitudes ?                                |                     |                |             | X                |                 |
| Quelle est l'importance (le poids) des traitements ?                        |                     |                | X           |                  |                 |
| LE MAÎTRE                                                                   | TRÈS IMPORTANT<br>0 | IMPORTANT<br>1 | MODÉRÉ<br>2 | TRÈS MODÉRÉ<br>3 | NUL<br>4        |
| Perte de temps                                                              |                     | X              |             |                  |                 |
| Épuisement                                                                  |                     | X              |             |                  |                 |
| Altération des activités familiales                                         |                     | X              |             |                  |                 |
| Dépenses                                                                    |                     | X              |             |                  |                 |
| Détresse émotionnelle                                                       | X                   |                |             |                  |                 |
| Malaise physique                                                            |                     | X              |             | X                |                 |
| Altération des relations familiales                                         |                     |                | X           |                  |                 |
| <b>TOTAL</b>                                                                |                     |                |             |                  |                 |



40

## Qualité de Vie

| LE CHIEN                                                                    | TRÈS GRAVE<br>0     | GRAVE<br>1     | MODÉRÉ<br>2 | TRÈS MODÉRÉ<br>3 | PAS ALTÉRÉ<br>4 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|------------------|-----------------|
| Quelle est la gravité de la maladie ?                                       | X                   |                |             |                  |                 |
| Quelle est l'atteinte de son comportement / moral ?                         |                     | X              |             |                  |                 |
| Quelles sont les altérations du sommeil ?                                   |                     |                |             | X                |                 |
| Quelles sont les altérations du comportement alimentaire ?                  |                     |                |             | X                |                 |
| Quel est le retentissement sur le jeu ou le travail ?                       |                     | X              |             |                  |                 |
| Quel est le retentissement sur les relations sociales (chiens et humains) ? | X                   |                |             |                  |                 |
| Quelles sont les modifications d'habitudes ?                                | X                   |                |             |                  |                 |
| Quelle est l'importance (le poids) des traitements ?                        |                     |                | X           |                  |                 |
| LE MAÎTRE                                                                   | TRÈS IMPORTANT<br>0 | IMPORTANT<br>1 | MODÉRÉ<br>2 | TRÈS MODÉRÉ<br>3 | NUL<br>4        |
| Perte de temps                                                              | X                   |                |             |                  |                 |
| Épuisement                                                                  | X                   |                |             |                  |                 |
| Altération des activités familiales                                         |                     | X              |             |                  |                 |
| Dépenses                                                                    |                     |                | X           |                  |                 |
| Détresse émotionnelle                                                       |                     | X              |             |                  |                 |
| Malaise physique                                                            |                     |                | X           |                  |                 |
| Altération des relations familiales                                         |                     | X              |             |                  |                 |
| <b>TOTAL</b>                                                                |                     |                |             |                  |                 |



41

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

## Qualité de Vie

| LE CHIEN                                                                    | TRES GRAVE<br>0 | GRAVE<br>1 | MODERE<br>2 | TRES MODERE<br>3 | PAS ALTERE<br>4 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|-------------|------------------|-----------------|
| Quelle est la gravité de la maladie ?                                       |                 |            | X           |                  |                 |
| Quelle est l'attitude de son comportement / moral ?                         |                 |            | X           |                  |                 |
| Quelles sont les altérations du sommeil ?                                   |                 |            |             | X                |                 |
| Quelles sont les altérations du comportement alimentaire ?                  |                 |            |             | X                |                 |
| Quel est le retentissement sur le jeu ou le travail ?                       |                 |            |             | X                |                 |
| Quel est le retentissement sur les relations sociales (chiens et humains) ? |                 |            |             |                  | X               |
| Quelles sont les modifications d'habitudes ?                                |                 |            | X           |                  |                 |
| Quelle est l'importance (le poids) des traitements ?                        |                 |            |             | X                |                 |

| LE MAITRE                           | TRES IMPORTANT<br>0 | IMPORTANT<br>1 | MODERE<br>2 | TRES MODERE<br>3 | PAS<br>4 |
|-------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|------------------|----------|
| Perte de temps                      |                     |                | X           |                  |          |
| Epuisement                          |                     |                |             |                  | X        |
| Altération des activités familiales |                     |                |             |                  | X        |
| Dépenses                            |                     |                | X           |                  |          |
| Détresse émotionnelle               |                     |                |             | X                |          |
| Malaise physique                    |                     |                |             |                  | X        |
| Altération des relations familiales |                     |                |             |                  | X        |
| <b>TOTAL</b>                        |                     |                | 10          | 15               | 20 / 60  |


42

## Gérer la maladie au long cours



43

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

Comment gérez-vous un chien qui nécessite un antiprurigineux quasiment toute l'année ? Acceptez-vous cette utilisation au long cours, ou cherchez-vous systématiquement à réduire l'exposition ?

Si anti-IL31, pas de modification

Si JAKi, CsA ou corticoïdes > réduction des prises recherchée

44

Avec des traitements de plus en plus efficaces sur le prurit, existe-t-il un risque de masquer une prise en charge insuffisante de la maladie sous-jacente ? Comment évitez-vous cet écueil ?

Risque majeur !

Reprendre tous les éléments du traitement de fond / PEC multimodale

45

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.

Faut-il viser le contrôle clinique maximal, ou accepter un certain prurit résiduel pour limiter l'exposition aux traitements systémiques ? Où placez-vous le curseur ?

Tout dépend du propriétaire (et de l'animal)

46

## Conclusion

Place du régime d'éviction et de la diététique  
Fréquence réelle très surévaluée  
Fiabilité des régimes d'éviction / provocation très faible  
Pas de tests de diagnostic fiable

APE

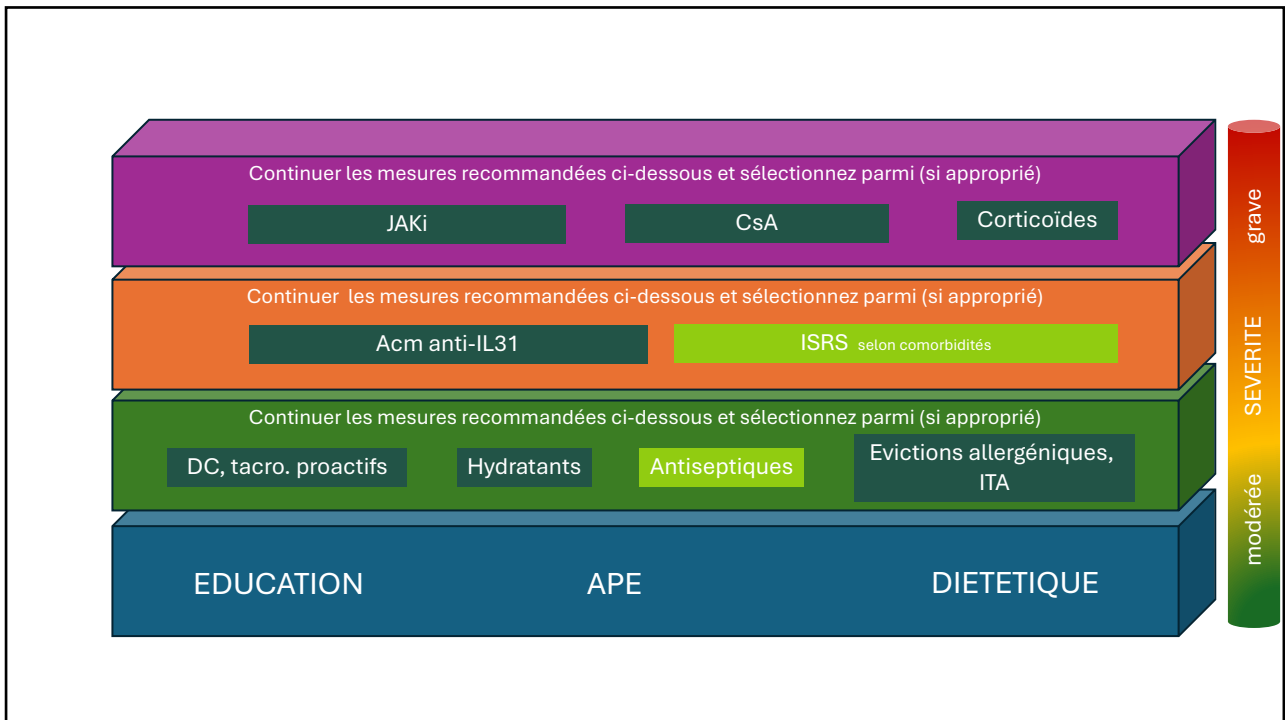
Connaissance des molécules prescrites

Educatons médicale et thérapeutique

Un traitement de fond n'est pas la pérennisation du traitement d'une poussée

47

Ce document est strictement confidentiel et fait l'objet d'un copyright. Il ne peut être utilisé que par la personne qui l'a reçu.



48

# Conclusion

Avantages et risques des nouvelles molécules très efficaces

- Adapter
- Eduquer
- Suivre



49