

# PLAN DE COURS

## Module I : Introduction à la dermatologie

### 1- Structure et fonction de la peau

- a. Fonctions de la peau
- b. Écologie cutanée
- c. Anatomie et physiologie de la peau
- d. Cycle du poil

### 2- Approche clinique d'un cas de dermatologie

- a. Anamnèse
- b. Examen général
- c. Examen dermatologique

### 3- Identification des lésions primaires et/ou secondaires

- a. Lésions primaires (reflet direct de la cause)
- b. Lésions qui peuvent être primaires ou secondaires
- c. Lésions secondaires (lésions qui résultent de la guérison des lésions primaires, d'autotraumatismes ou du traitement)

### 4- Glossaire

### 5- Abréviations

## Module II : Procédures diagnostiques en dermatologie

### 1- Matériel requis en dermatologie

### 2- Procédures diagnostiques

- a. Lampe de Wood
- b. Mycologie
- c. Raclage cutané (grattage cutané)
- d. Préparation au ruban gommé
- e. Peigne à puce
- f. Frottis directs (écouvillons) à l'huile
- g. Cytologie
- h. Bactériologie (culture bactérienne et antibiogramme)
- i. Biopsie
- j. Test d'allergie intradermique (TAID) pour le diagnostic de la dermatite atopique
- k. Diète d'éviction (test avec diète hypoallergène)
- l. Évaluation de la fonction endocrinienne
- m. Trichoscopie (trichogramme, trichographie)
- n. Essais thérapeutiques (antiparasitaires, antibiotiques, antilevures, etc.)

## MODULE III : LE PRURIT

### 1- Introduction

### 2- Pathogénie du prurit

- a. Médiateurs du prurit
- b. Somme des effets – seuil du prurit

**MODULE III : LE PRURIT (suite)****3- L'approche diagnostique du prurit**

- a. Les infections bactériennes
- b. Malasseziose (dermatite à levures)
- c. Les dermatoses parasitaires

**4- Les dermatites allergiques**

- a. Dermite allergique aux piqûres de puces (DAPP)
- b. Allergie alimentaire
- c. Dermite atopique

**5- Réflexions, suggestions et commentaires**

- a. Approche générale du prurit
- b. Maladies prurigineuses canines pouvant être réfractaires à une dose anti-inflammatoire (antiprurigineuse) de glucocorticoïde
- c. Particularités du chat
- d. Pièges de l'anamnèse

**6- Cas cliniques (2)****Module IV : Alopécie****1- Introduction****2- Approche diagnostique**

- a. Signalement et anamnèse
- b. Examen physique
- c. Examen dermatologique
- d. Plan diagnostique
- e. Procédures diagnostiques

**3- Alopécies congénitales**

- a. Hypotrichoses congénitales

**4- Alopécies acquises**

- a. Alopécies traumatiques
- b. Alopécies infectieuses
- c. Alopécies inflammatoires
- d. Alopécie endocrinienne
- e. Dysplasies folliculaires
- f. Divers

**5- Réflexions, suggestions et commentaires**

- a. Approche générale des dermatoses alopeciantes
- b. Particularités du chat
- c. Pièges de l'anamnèse

**6- Cas cliniques**

**Module V : Papules et pustules****1- Introduction****2- Approche diagnostique**

- a. Anamnèse lors de dermatite papulo-pustuleuse
- b. Examen physique
- c. Examen dermatologique
- d. Plan diagnostique
- e. Procédures diagnostiques

**3- Réflexions, suggestions et commentaires**

- a. Approche générale des pustules et papules
- b. Maladies papulo-pustuleuses « réfractaires » aux antibiotiques
- c. Particularité du chat
- d. Pièges de l'anamnèse

**Module VI : Croûtes et squames****1- Introduction****2- Approche diagnostique**

- a. Anamnèse lors de dermatites squameuses et/ou croûteuses
- b. Examen physique
- c. Examen dermatologique
- d. Plan diagnostique
- e. Procédures diagnostiques

**3- Troubles secondaires de la cornification**

- a. Dermatites infectieuses
- b. Dermatoses parasitaires
- c. Désordres nutritionnels
- d. Métabolisme lipidique perturbé
- e. Problèmes environnementaux
- f. Dermatoses auto-immunes ou à médiation immunitaire
- g. Dysendocrinies
- h. Hypersensibilités
- i. Néoplasies

**4- Troubles primaires de la cornification**

- a. Troubles localisés de la cornification
- b. Troubles généralisés de la cornification

**5- Réflexions, suggestions et commentaires**

- a. Approche générale des dermatites squameuses et croûteuses
- b. Particularité du chat

**Module VII : Otite externe****1- Introduction****2- Signes cliniques**

**Module VII : Otite externe (suite)****3- Classification****4- Étiologie**

- a. Facteurs prédisposants
- b. Facteurs primaires
- c. Facteurs secondaires
- d. Facteurs perpétuants (ou pérennisants)

**5- Approche diagnostique et thérapeutique****6- Procédures diagnostiques**

- a. Anamnèse
- b. Cytologie
- c. Frottis à l'huile
- d. Otoscopie
- e. Culture bactérienne et antibiogramme
- f. Radiographie / scan / résonance des bulles tympaniques
- g. Régime d'éviction
- h. Test d'allergie intradermique
- i. Biopsies du conduit auditif
- j. Hémogramme, profil biochimique et urologie
- k. Tests de fonction endocrine spécifique

**7- Traitements (à titre d'information)****8- Maladies du pavillon de l'oreille**

- a. Othématome
- b. Séborrhée du pavillon
- c. Parasites
- d. Allergies
- e. Maladies à médiation immunitaire
- f. Maladies liées à l'environnement
- g. Néoplasie
- h. Divers

**Bibliographie****Fiches d'information aux clients**

- a. La folliculite bactérienne
- b. La dermatite à levures chez le chien
- c. Teigne(Dermatophytie)
- d. Les puces
- e. Cheylétiellose
- f. Gale sarcoptique canine
- g. Otacariose (Mites d'oreilles)
- h. Démodécie canine (gale démodectique)

**Fiches d'information aux clients (suite)**

- i. Dermatozoonoses parasitaires
- j. L'hypothyroïdie canine
- k. L'hyperadrénocorticisme chez le chien
- l. Les allergies du chien et du chat : Dermite atopique et allergie alimentaire
- m. L'allergie alimentaire chez le chien
- n. L'allergie alimentaire chez le chat
- o. Dermite atopique : Diagnostic et traitement
- p. Dermite atopique : Instructions pour l'hyposensibilisation
- q. Dermite atopique : Hyposensibilisation
- r. La cortisone
- s. Médicament sans cortisone pour contrôler les démangeaisons
- t. Agent antiparasitaire bouillie soufrée
- u. Agent antiparasitaire : Amitraz (MITABAN<sup>®</sup>)
- v. Instruction pour le nettoyage des oreilles et administration de médicaments