

INFORMATION : Leishmaniose canine

1/ Suspicion clinique

(adapté d'après les recommandations LeishVet et les travaux de l'unité DPM)

Principales manifestations cliniques		Résultats d'analyses anormaux
MANIFESTATIONS GENERALES Lymphadénopathie (généralisée) Perte de poids - Léthargie Appétit réduit ou accru Pâleur des muqueuses	Splénomégalie Polyurie et polydipsie Fièvre Vomissements Diarrhée (y compris colite chronique)	PROTEINES SERIQUES ET ELECTROPHOREGRAMME Hyperglobulinémie Hypo-albuminémie Rapport albumine/globulines diminué
LESIONS CUTANÉES Dermatite non prurigineuse exfoliante avec ou sans alopecie Dermatite érosive ulcéreuse Dermatite nodulaire	Dermatite papuleuse Dermatite pustuleuse stérile Onychodystrophie Atteinte de la truffe	NFS / HEMOSTASE Anémie non régénérative légère à modérée Leucocytose ou leucopénie Thrombocytopénie Troubles de l'hémostase et fibrinolyse
LESIONS OCULAIRES Blépharite (exfoliante, ulcéreuse ou nodulaire) et conjonctivite (nodulaire) Kératoconjonctivite commune ou sèche Uvéite	AUTRES Lésions cutané-muqueuses, lésions ulcéreuses ou nodulaires des muqueuses (cavité orale, organes génitaux) Epistaxis Boiterie (polyarthrite érosive ou non, ostéomyélite, polymyosite) Myosite atrophique des masséters Troubles vasculaires (vasculites,) Troubles neurologiques, digestifs	PROFIL BIOCHIMIQUE / ANALYSE D'URINE <ul style="list-style-type: none"> Protéinurie légère à grave Azotémie rénale Augmentation de l'activité des enzymes hépatiques

2/ Diagnostic de la maladie

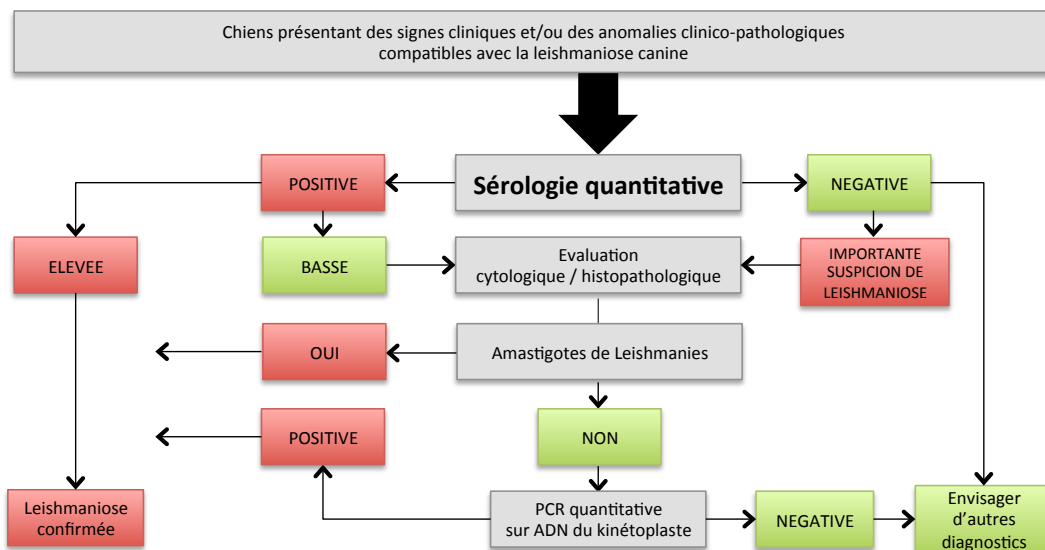
Les **3 objectifs principaux du diagnostic**

Confirmer la maladie chez un chien suspect.

Dépister l'infection chez des chiens cliniquement sains (vivent ou voyagent en zones endémiques)

Dépister l'infection chez les donneurs de sang (ou des reproducteurs).

Maladie : Le diagnostic est réalisé sur la base de 1) manifestations cliniques et/ou clinico-pathologiques compatibles ou suggestives (Tab I), associées à 2) la confirmation de l'infection à l'aide de techniques sérologiques avant tout.



RQ : Les tests rapides qualitatifs

- Ne sont pas suffisants et manquent (parfois) de sensibilité : un test négatif n'exclut pas l'infection, un test positif doit toujours conduire ensuite à une sérologie quantitative (grade de sévérité).
- N'ont pas d'intérêt pour dépister l'infection chez des animaux cliniquement sains

3/ Etablissement du grade de sévérité

Toujours combiner un ensemble d'analyses destinées à explorer notamment la fonction rénale

Stades cliniques	Sérologie	Signes cliniques	Résultats des analyses	Traitement	Pronostic
STADE I Maladie légère	Négative ou basse	Modérés • Lymphadénomégalie périphérique • Dermatite papuleuse	Aucune modification • Créat < 1,4mg/dl • Pas de protéinurie • PU/CU < 0,5	Traitement anti-leishmanien court (Allopurinol seul ou associé) OU Suivi sans traitement	Bon
STADE II Maladie modérée	Basse à élevée	Signes du stade I + • dermatite exfoliante • onychodystrophie • ulcérations • anorexie, perte de poids • épistaxis ...	• Anémie • Hyperglobulinémie • Hypoalbuminémie • Créat < 1,4mg/dl • Pas de protéinurie • PU/CU < 0,5	Allopurinol + antimoniate de méglumine (Glucantime) OU (Allopurinol+ miltéfosine**)	Bon à réservé
STADE III Maladie grave	Moyenne à élevée	Signes des stades I et II + lésions à complexes immuns : • vasculite • arthrite • uvéite • glomérulonéphrite	Idem Stade II et • IRC • Stade IRIS* I PU/CU >1 ou • Stade IRIS* II Créat : 1,4-2mg/dl	Idem Stade II et suivre les directives de l'IRIS* pour les maladies rénales chroniques	Réservé à mauvais
STADE IV Maladie très grave	Moyenne à élevée	Signes du Stade III + • syndrome néphrotique • insuffisance rénale chronique en phase terminale	Idem Stade III et • IRC Stade IRIS III créat : 2-5 mg/dl • IRC Stade IRIS IV créat > 5mg/dl • Protéinurie ++ • PU/CU > 5	Allopurinol (seul) + Suivre les directives de l'IRIS* pour les maladies rénales chroniques	Très mauvais

* IRIS = International Renal Interest Society (www.iris-kidney.com) ; ** Dans les pays où la miltéfosine est disponible

4/ Traitement : quelles molécules utilisables ?

Médicaments	Posologie	Principaux effets
Antimoniate de méglumine (Glucantime®)	50 (40 – 75) mg/kg 2 fois par jour ou 75 – (100) mg/kg 1 fois par jour Pendant 4 semaines par voie SC	• Néphrotoxicité potentielle • Abscès cutanés, cellulite
Miltéfosine (Milteforan®) Non disponible en France*	2 mg/kg une fois par jour per os pendant 28 jours	• Vomissements • Diarrhée
Allopurinol (Zyloric®)	10 (15) mg/kg 2 fois par jour per os pendant au moins 6 à 12 mois	• Urolithiase à cristaux de xanthine • (ration pauvre en purine recommandée)

- Les autres traitements signalés ne sont pas suffisamment validés et ne sont pas recommandés en première intention.

* Dérégation possible sur des chiens à atteinte rénale (Glucantime non indiqué).

IMPORTANT : Tout chien infecté devra recevoir en permanence un **traitement insecticide approprié** (insecticides répulsifs au moins d'avril à octobre en France) pour limiter son rôle de source.

5/ Suivi

Quels Paramètres à évaluer ?	Fréquence : Quand ?
Examen clinique complet + Analyse sanguine : ↳ NFS ↳ Profils biochimiques ↳ Electrophorèse sérique (dès J ₀ pour évaluation de l'évolution) + Analyse d'urine (avec PU/CU en cas de protéinurie)	• Après le 1° mois de traitement • Tous les 3 – 4 mois pendant la 1° année • Après la guérison clinique : examen de contrôle tous les 6 - (12) mois
Sérologie	• 1° test dès 3 mois après la fin du traitement • Tous les 6 mois ou au moins 1 fois / an
PCR en temps réel ?	Controversé : non recommandée spécifiquement (sauf combinaison avec la sérologie).

6/ Autres mesures : Tout chien reconnu infecté

- 1) Doit recevoir un traitement insecticide pendant toute la période d'activité des vecteurs
- 2) Compte tenu des nouvelles connaissances sur les risques de transmission non vectorielle.

Est **définitivement** écarté en tant que **donneur de sang**

Il est suggéré fortement de **l'écarter de la reproduction** (castration chirurgicale):

.Mâle : limite la transmission horizontale vénérienne (réduit l'agressivité et le risque transmission directe de chien à chien)

.Femelle : supprime la transmission verticale (et vénérienne).

Informations complémentaires sur le site Leishvet : <http://www.leishvet.org/>