

La gale auriculaire chez le lapin

La gale auriculaire est une maladie parasitaire causée par la mite d'oreille, *Psoroptes cuniculi*. Cette maladie affecte les lapins domestiques et les lagomorphes sauvages (lièvres et lapins) et est répandue mondialement.

La mite d'oreille : *Psoroptes cuniculi*

La mite d'oreille fait partie de la classe taxonomique des arachnides et est donc apparentée aux araignées. C'est un parasite qui nécessite un accès au lapin pour se reproduire. Elle demeure à la surface de la peau du canal auriculaire (contrairement à d'autres mites qui creusent sous la peau), et perce celle-ci afin de se nourrir de la lymphe. Elle privilégie le canal auriculaire profond, où elle pond ses œufs, qui évoluent en larves. Celles-ci passent à travers 2 autres stades (de nymphe) avant de devenir adultes. La durée du cycle est de 3 semaines. Les stades de larve, nymphe et adulte se nourrissent du lapin, produisant des déchets métaboliques (selles et mucus) qui s'accumulent à la surface de la peau. Ces produits sont hautement allergènes et causent une réaction inflammatoire modérée à sévère dans le canal auriculaire. Il en résulte une rougeur, une enflure et une démangeaison importante, conduisant le lapin à se secouer la tête et à se gratter les oreilles.

L'automutilation endommage encore plus la peau, contribuant à l'inflammation et déclenchant un cercle vicieux. En fait, la majeure partie des signes cliniques est due à la réaction inflammatoire aux déchets métaboliques des mites et de l'automutilation, plutôt qu'aux morsures des mites qui se nourrissent.

Les lésions étant initialement présentes dans le fond du

canal auriculaire, elles passent souvent inaperçues lors d'infections précoces. Par contre, à mesure que l'infection progresse, l'étendue et la sévérité des lésions augmentent. Les déchets des mites, des mites mortes, des sécrétions inflammatoires du lapin (peau morte, sérosités, pus) s'accumulent et forment des croûtes brunes et grisâtres. Les nouvelles générations de mites ayant besoin de peau saine pour se nourrir, elles se déplacent aux marges des lésions croûteuses, quittant progressivement le fond du canal auriculaire, faute d'espace, pour le pavillon de l'oreille (l'oreille externe). Si l'infection n'est pas traitée, les lésions peuvent s'étendre au visage, au cou et même aux régions plus distales du lapin.

Le grattage excessif au niveau des oreilles provoque des rougeurs et des plaies où peuvent s'installer des infections bactériennes secondaires. Celles-ci peuvent s'étendre vers l'oreille moyenne et interne, causant des signes neurologiques (tête penchée, tournis, perte d'équilibre). Dans les cas les plus sévères, une infection bactérienne secondaire peut évoluer en méningite ou en septicémie (infection généralisée). Les signes associés incluent de la fièvre, de la léthargie, de l'anorexie et la mort.

Les signes cliniques de la gale auriculaire

Les signes cliniques de gale auriculaire incluent le grattage excessif, la présence de croûtes grisâtres à

brunâtres et un changement de positionnement des oreilles. Selon la sévérité de l'infection, les signes peuvent être accompagnés de perte d'appétit, de léthargie et de changements de comportement. Il est important de noter qu'un lapin peut être porteur, c'est-à-dire qu'il ne démontre pas de signes cliniques tout en hébergeant des mites dans les oreilles.

En effet, les signes cliniques étant étroitement reliés au système immunitaire du lapin, la possibilité d'infestation par les mites varie d'un individu à l'autre. Les lapins porteurs peuvent infecter d'autres lapins et peuvent éventuellement développer des lésions eux-mêmes sous certaines conditions.

Les facteurs prédisposants

La sévérité des signes cliniques de la gale auriculaire dépend en grande partie de la santé générale du lapin au moment de l'infection. Le stress chronique (de longue durée) a comme effet de supprimer le système immunitaire (de défense) de l'animal, le rendant plus sensible aux infections. Il y a plusieurs causes de stress bien reconnues chez le lapin. Elles comprennent l'insalubrité, l'alimentation inadaptée, la maladie concomitante, l'intimidation par des congénères ou par des espèces prédatrices, les températures extrêmes (chaud ou froid) et la surpopulation. La surpopulation contribue de plus à la propagation de la gale auriculaire, car la mite se transmet par contact entre un lapin infecté et un lapin non infecté. Il est à noter, par ailleurs, que les mites peuvent aussi se transmettre par contact indirect. Lorsqu'un lapin infecté se secoue la tête, il relâche des débris contaminés par des mites dans son environnement. Les mites pouvant survivre jusqu'à 3 semaines dans l'environnement, ces débris demeurent une source importante de contamination de lapins non infectés.

Le diagnostic

Le diagnostic de la gale auriculaire est souvent suspecté suite à un examen physique complet avec l'examen de l'oreille à l'aide d'un otoscope. Il est parfois possible de voir des mites se promener dans l'oreille. Cependant l'absence de mites visibles n'élimine pas la possibilité de gale auriculaire, puisque les mites peuvent demeurer



Roger avant et après son traitement.

cachées sous les croûtes. La confirmation d'un diagnostic requiert l'identification des mites. A l'aide du microscope, il est possible de visualiser des mites de stades différents à partir d'un échantillon de croûtes. Il est important de noter qu'il est possible d'avoir un faux négatif (absence de mites visibles en présence d'une infestation) même avec l'examen microscopique des croûtes. Lorsque le vétérinaire soupçonne fortement une gale auriculaire malgré l'absence de mites visibles, il peut faire un essai thérapeutique pour tenter de diagnostiquer et de traiter l'infection. L'essai thérapeutique vise à confirmer la présence de l'infection en démontrant une réponse au traitement spécifique à celle-ci. Un suivi médical est nécessaire après le début du traitement pour constater la réponse au traitement.

Le traitement

Le traitement de la gale auriculaire se fait en plusieurs paliers selon la situation du lapin. Un médicament antiparasitaire (habituellement de l'ivermectine ou du sélamectine) est prescrit afin de tuer les mites. Les médicaments tuent les mites adultes et non pas les œufs. C'est pourquoi il est important de suivre les directives de la prescription. Si le traitement n'est pas administré au complet, les œufs, qui sont résistants aux médicaments, évoluent en adultes, recommençant le cycle de reproduction des parasites. Tous les lapins doivent être traités, même ceux qui sont asymptomatiques (ne démontrant pas de signes cliniques) car ils peuvent servir de porteurs et réinfecter les autres. L'environnement doit être décontaminé. Tous produits poreux (les produits de litière, le bois, la nourriture) en contact avec le lapin doivent être jetés. Les serviettes ou couvertures sont jetées ou nettoyées à la machine. Les produits en plastique sont nettoyés avec du savon, rincés et désinfectés par la suite. Il est aussi possible de faire le vide de l'environnement du lapin pendant 4 semaines, le temps que les mites meurent, avant d'y remettre le lapin.



Fanny vivait en clapier extérieur et ne bénéficiait pas de soins vétérinaires. Dès l'arrivée dans son nouveau foyer, elle a pu recevoir un traitement contre la gale des oreilles. Cette photo a été prise pendant le traitement. Une trace rouge marquant l'ancien emplacement des croûtes est encore visible dans le pavillon.

Le pronostic

Le pronostic de la gale auriculaire est bon lorsqu'elle est traitée tôt. Les médicaments antiparasitaires sont généralement efficaces pour tuer les mites. Par contre, la gestion d'une infection bactérienne secondaire est parfois plus difficile, nécessitant un traitement prolongé et ayant des risques de rechutes. Des séquelles permanentes, comme la perte d'une partie du pavillon de l'oreille sont possibles si l'infection n'est pas traitée à temps.

Conclusion

La gale auriculaire est une maladie parasitaire contagieuse causée par la mite *Psoroptes cuniculi*. L'infestation de l'oreille par la mite cause une réaction inflammatoire, provoquant le grattage excessif. Celui-ci, lorsqu'accompagné de la présence de croûtes au niveau des oreilles, est très révélateur de l'infection. La gale auriculaire se traite bien tant qu'elle est prise avant le développement de problèmes secondaires. Tous les lapins en contact doivent être traités, même ceux ne manifestant pas de signes cliniques.

D^r Julie Hébert, DMV, Dipl. ABVP (aviaire)

Références

1. S. J. Divers, « Rabbits », dans J. W. Carpenter, Exotic Animal Formulary, Elsevier, 2001, p. 416-418.
2. L. Hess, K. Tater, Dermatologic Diseases, dans J. W. Carpenter, K. E. Quesenberry, Ferrets, Rabbits and Rodents – Clinical Medicine and Surgery, Elsevier, 2012, p. 232-245.
3. Rabbit Ear Infection With *Psoroptes cuniculi* Ear Mite, <http://www.pet-informed-veterinary-advice-online.com/rabbit-ear-mites.html>, consulté le 22 mai 2013.
4. A. Sanders et al., « Life-cycle stage morphology of *Psoroptes* mange mites », Journal Of Medical and Veterinary Entomology, juin 2000, p. 131-141.