

Mastère Avancé

Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux





Mastère Avancé Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/veterinaire/mastere-avance/master-avance-anesthesie-chirurgie-petits-animaux

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 16

04

Direction de la formation

page 22

05

Structure et contenu

page 30

06

Méthodologie

page 54

07

Diplôme

page 62

01 Présentation

Les soins vétérinaires aux petits animaux sont devenus l'une des spécialités les plus avancées. Non seulement au sens scientifique et de soins, mais aussi dans la sphère plus sociale. De nos jours, les animaux de compagnie sont considérés par leurs propriétaires comme des membres importants du groupe familial. La reconnaissance juridique de leurs droits a également entraîné un changement notable au niveau général. Tout cela a rendu la recherche de soins de santé pour les animaux de compagnie plus exigeante et a fait que les propriétaires sont prêts à payer pour des interventions et des traitements plus longs et plus complexes.

Dans ces circonstances, la chirurgie et l'anesthésiologie vétérinaires sont devenues particulièrement importantes. Les énormes différences physiologiques entre les patients exigent une maîtrise des techniques et des protocoles de la part du praticien. Les progrès de la pharmacologie et de la technologie dans les différents types d'anesthésie et les nouvelles techniques chirurgicales signifient que les professionnels doivent être constamment mis à jour afin de pouvoir offrir des soins de premier ordre.

Ce Mastère Avancé est un outil de formation de haut niveau pour les professionnels vétérinaires, qui leur offre tout l'apprentissage et les mises à jour nécessaires pour incorporer dans leur pratique quotidienne les avancées les plus pertinentes en anesthésiologie et en chirurgie des petits animaux sur la scène actuelle.



For Veterinary Use Only

**Use Only
Halothane**

“

Ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux est un outil incomparable et hautement qualifié pour les professionnels vétérinaires, qui vous permettra, en un seul itinéraire de formation, d'acquérir les connaissances et les compétences les plus récentes du secteur”

Connaître tous les aspects de l'intervention en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux est l'objectif de ce Mastère Avancé complet que nous vous présentons maintenant. Avec un développement méthodologique important, vous pourrez apprendre tout au long de cette formation chacun des points fondamentaux de ce domaine de travail.

Dans ce sens, le Mastère Avancé vous préparera dans toutes les phases préalables à l'application de l'anesthésie sur le patient : connaissance du matériel, prise en charge préalable du patient, médication et étude des interactions médicamenteuses.

L'étude de la physiologie la plus étroitement liée à l'anesthésie, en se concentrant sur l'implication des systèmes cardiocirculatoire, respiratoire, nerveux et endocrinien, est essentielle pour comprendre le fonctionnement et les conséquences de l'anesthésie sur le patient.

Cependant, la réussite d'une procédure d'anesthésie va bien au-delà de l'administration des médicaments appropriés. La maîtrise de l'évaluation pré-anesthésique, de l'induction, de l'entretien et de la transmission du processus est impérative pour un processus réussi et un retour à la normale sans séquelles. La fluidothérapie et même la transfusion doivent également être prises en compte et deviennent donc le sujet d'étude de notre Mastère Avancé complet en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux.

L'anesthésiste doit également s'occuper de la gestion de la douleur. Un signe vital de base qui, s'il n'est pas correctement contrôlé, peut être l'une des principales causes de retard de sortie et de complications péri-opératoires. Acquérir des compétences dans cette partie des soins est un autre de nos objectifs majeurs.

La surveillance, les complications anesthésiques, la gestion de l'anesthésie dans des conditions particulières et l'application de protocoles d'anesthésie équilibrée et d'anesthésie multimodale compléteront l'examen plus approfondi.

Mais le but de l'anesthésie est généralement de permettre une intervention chirurgicale. C'est pourquoi ce Mastère Avancé traite également de manière exhaustive des techniques et des nouveaux développements dans ce domaine.

Pour ce faire, nous passerons en revue les nouveaux matériaux chirurgicaux disponibles et les avancées dans le traitement des infections. Nous apprendrons également tout ce qu'il faut savoir sur la cicatrisation des plaies. Dans cette matière, les manières de réaliser les pansements et leurs progrès feront partie du programme.

Ce **Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux** vous offre les caractéristiques d'une formation scientifique, pédagogique et technologique de haut niveau. Ce sont là quelques-unes de ses caractéristiques les plus remarquables:

- ♦ Les dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne.
- ♦ Système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facile à assimiler et à comprendre.
- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en actif.
- ♦ Systèmes vidéo interactifs de pointe.
- ♦ Enseignement soutenu par la télépratique.
- ♦ Systèmes de mise à jour et de recyclage permanents.
- ♦ Apprentissage autorégulé: compatibilité totale avec d'autres professions.
- ♦ Exercices pratiques d'auto-évaluation et de vérification de l'apprentissage.
- ♦ Groupes de soutien et synergies éducatives : questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances.
- ♦ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel.
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Des banques de documentation complémentaire disponibles en permanence, même après le cours.



Une mise à jour totale en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux avec ce Mastère Avancé très efficace et ouvrez de nouvelles voies à votre progression professionnelle.

“*Cette formation exceptionnelle est la réponse aux besoins de mise à jour et de spécialisation des professionnels vétérinaires. Un processus que vous mènerez à bien avec la solvabilité d'un professionnel de haut niveau*”

Notre corps enseignant est composé de professionnels issus de différents domaines liés à cette spécialité. De cette manière, nous nous assurons de vous offrir l'objectif de formations actualisées de tous les secteurs connexes, avec la vision directe et expérimentée d'experts. Une équipe pluridisciplinaire de professionnels formés et expérimentés dans différents environnements, qui développeront les connaissances théoriques de manière efficace, mais, surtout, ils mettront au service du cours les connaissances pratiques issues de leur propre expérience : une des qualités différentielles de cette formation.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux. Développé sous la supervision et la direction technique d'experts en e-learning, il intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias polyvalents qui vous donneront l'opérabilité dont vous avez besoin. Une nouvelle façon d'apprendre qui transcende les barrières physiques et temporelles, ouvrant les portes de la plus haute qualification indépendamment du lieu ou du moment.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage Par les Problèmes: une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. De cette manière, l'étudiant est confronté à la nécessité de tester ses connaissances sur le terrain afin de développer de véritables stratégies. Pour y parvenir à distance, nous utiliserons la télépratique. Avec l'aide d'un système vidéo interactif innovant et l'apprentissage d'un expert, vous pourrez acquérir les connaissances comme si vous étiez confronté au scénario que vous apprenez à ce moment-là. Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

Avec une conception méthodologique basée sur des techniques d'enseignement éprouvées, ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux vous fera passer par différentes approches pédagogiques pour vous permettre d'apprendre de manière dynamique et efficace.

Notre concept innovant de télépratique vous donnera l'opportunité d'apprendre à travers une expérience immersive, ce qui vous permettra une intégration plus rapide et une vision beaucoup plus réaliste des contenus: "learning from an expert."



02 Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux est de vous offrir une formation de qualité à 360° : le programme le plus complet, des enseignants de première classe, une méthodologie très efficace et un corps enseignant composé d'experts dans le domaine. Une combinaison qui vous permettra d'atteindre vos objectifs de la manière la plus simple possible, avec une compatibilité totale avec votre vie professionnelle et personnelle.



“

Si votre objectif est de réorienter vos compétences vers de nouvelles voies de réussite et de développement, c'est le moment. Augmentez votre capacité d'intervention et votre maîtrise des techniques chirurgicales et anesthésiques et positionnez-vous comme l'un des meilleurs experts du secteur”



Objectifs généraux

Domaine de l'Anesthésiologie

- ♦ Connaître et comprendre les principales parties mécaniques de l'appareil d'anesthésie et l'importance de la prise en charge préalable du patient en termes de médication et de nutrition.
- ♦ Connaître les caractéristiques physiologiques les plus importantes des différents systèmes organiques, leurs relations et les modifications qui se produisent pendant l'anesthésie.
- ♦ Connaître les caractéristiques générales de la pharmacologie et les caractéristiques spécifiques des principaux médicaments anesthésiques utilisés
- ♦ Utilisation de tableaux pour la préparation de combinaisons de médicaments anesthésiques ou liés à l'anesthésie
- ♦ Connaître les caractéristiques de chaque stade de l'anesthésie et les points de contrôle à prendre en compte afin d'augmenter la sécurité des patients.
- ♦ Connaître les besoins spécifiques en termes de fluidothérapie et de médecine transfusionnelle liés à la période périopératoire.
- ♦ Comprendre et être conscient de la physiologie nociceptive et de la douleur aiguë et chronique.
- ♦ Acquérir une compréhension logique des implications physiologiques de la douleur non traitée
- ♦ Avoir une connaissance approfondie des différents analgésiques et de leurs indications
- ♦ Savoir évaluer la douleur aiguë et chronique
- ♦ Comprendre les bases de l'anesthésie et de l'analgésie locorégionales
- ♦ Comprendre les principales différences et indications des différents médicaments
- ♦ Comprendre les différents blocs à réaliser et les zones concernées par ceux-ci

- ♦ Comprendre le monitoring du patient anesthésié, du plus basique au plus compliqué, comme la nociception et le monitoring de l'hypnose.
- ♦ Comprendre les limites et le monitoring le plus approprié pour chaque patient et dans chaque cas spécifique.
- ♦ Détecter, prévenir et traiter les principales complications pendant la période périopératoire.
- ♦ Gérer l'anesthésie du patient dans des situations pathologiques concrètes, ou avec des altérations physiologiques déterminées qui marqueront une prise en charge anesthésique différente.
- ♦ Établir et comprendre les différences dans la gestion de situations anesthésiques spécifiques et déterminer les mécanismes permettant d'anticiper les éventuels problèmes pouvant survenir lors de la prise en charge du patient
- ♦ Appliquer l'ensemble des connaissances apprises dans la gestion de situations spécifiques, en comprenant le protocole utilisé, la surveillance, la détection des complications et leurs solutions.

Zone de Chirurgie

- ♦ Établir une base pour la compression aseptique et le maintien de la stérilité
- ♦ Souligner l'importance de la gestion péri-opératoire du patient chirurgica
- ♦ Définir les principes chirurgicaux de base à prendre en compte avant d'affronter la chirurgie
- ♦ Proposer des alternatives pour faire face aux complications chirurgicales qui apparaissent dans la pratique clinique quotidienne
- ♦ Développer des techniques de traitement des plaies, en établissant des directives en fonction des caractéristiques cliniques
- ♦ Offrir une vision claire et globale du processus de guérison, des facteurs qui le favorisent et le nuisent



- ◆ Analyser comment la décision est prise de fermer un défaut d'une manière ou d'une autre, établir quelles complications il peut y avoir et comment les prévenir ou les résoudre
- ◆ Compiler les techniques de rabattement disponibles
- ◆ Fournir les connaissances les plus avancées en matière de chirurgie générale afin de minimiser les complications postopératoires
- ◆ Intégrer les connaissances de l'étudiant pour lui permettre d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions développées dans ce module
- ◆ Évaluer les complications les plus fréquentes et permettre à l'étudiant d'acquérir les connaissances nécessaires pour pouvoir les résoudre avec la plus grande garantie
- ◆ Présenter la physiopathologie et le traitement de l'obstruction et du traumatisme urinaires
- ◆ Fournir un aperçu détaillé des problèmes susceptibles de faire l'objet d'un traitement chirurgical et pouvant affecter le système génito-urinaire
- ◆ Présenter les techniques les plus avancées et innovantes pour la prise en charge des patients atteints de pathologie génito-urinaire
- ◆ Fournir aux étudiants des ressources théoriques et une documentation graphique pour faciliter le développement des compétences nécessaires pour traiter ces cas avec succès
- ◆ Établir les principes de base de la chirurgie oncologique pour assurer une prise en charge correcte des patients
- ◆ Définir chaque traitement chirurgical en fonction de la tumeur à laquelle on a affaire
- ◆ Identifier chaque tumeur cutanée afin de savoir comment elle se comporte dans le tissu et la zone où elle se trouve
- ◆ Proposer des marges chirurgicales optimales adaptées à chaque tumeur
- ◆ Examiner les principales maladies de résolution chirurgicale affectant le foie et la rate
- ◆ Établir les principales maladies endocriniennes affectant les petits animaux

- ♦ Identifier les principaux points clés du diagnostic et du traitement de différentes maladies
- ♦ Fournir à l'étudiant les connaissances nécessaires pour réaliser différentes techniques chirurgicales et minimiser les complications chirurgicales et postopératoires
- ♦ Intégrer les connaissances pour pouvoir décider du meilleur traitement dans chaque cas.
- ♦ Présenter les principales maladies de résolution chirurgicale affectant la tête et le cou, les maladies de la cavité orale, de la cavité nasale, des oreilles, des glandes salivaires, du larynx et de la trachée.
- ♦ Intégrer les connaissances de l'étudiant pour lui permettre d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions.
- ♦ Évaluer les complications les plus fréquentes et développer des connaissances spécialisées chez l'étudiant pour pouvoir les résoudre avec la plus grande garantie.
- ♦ Examiner les principales techniques mini-invasives telles que la laparoscopie et la thoracoscopie.
- ♦ Définir les avantages et les inconvénients des techniques mini-invasives.
- ♦ Analyser la radiologie interventionnelle, ainsi que les principales techniques qui sont réalisées avec ce type d'approche.
- ♦ Définir les principaux équipements et instruments nécessaires à la laparoscopie et à la thoracoscopie.



Les objectifs de cette formation complète deviendront des tremplins qui porteront vos aptitudes professionnelles aux plus hauts niveaux de compétence Un parcours sans pareil sur le marché de l'enseignement en ligne d'aujourd'hui"



Objectifs spécifiques

Domaine de l'Anesthésiologie

- ♦ Connaître les origines de la spécialité en médecine humaine et son intégration dans le domaine vétérinaire.
- ♦ Connaître les directives et l'importance de la gestion périopératoire de l'alimentation du patient chirurgical et du jeûne des solides et des liquides
- ♦ Connaître et comprendre le fonctionnement des appareils d'anesthésie et des ventilateurs mécaniques.
- ♦ Connaître et comprendre la physiologie ventilatoire, cardiovasculaire, digestive, rénale, endocrinienne, nerveuse (centrale et périphérique) et ses modifications liées à l'âge.
- ♦ Connaître et comprendre les processus pharmacologiques généraux et ceux directement liés à chacune des familles pharmacologiques liées à l'anesthésie (sédatifs, analgésiques, inducteurs, relaxants neuromusculaires).
- ♦ Connaître de manière pratique les différentes phases de l'anesthésie depuis le bilan préopératoire jusqu'au réveil du patient et aux principaux soins postopératoires.
- ♦ Comprendre les caractéristiques de la prémédication, de l'induction, de l'entretien et de la transmission afin de minimiser autant que possible les risques anesthésiques.
- ♦ Comprendre de manière pratique les différences pendant la phase d'entretien en cas d'anesthésie par inhalation et par voie intraveineuse
- ♦ Comprendre les caractéristiques et les indications de la fluidothérapie périopératoire et de l'administration de produits sanguins.
- ♦ Comprendre les différentes voies nociceptives et les phénomènes de sensibilisation centrale et périphérique
- ♦ Comprendre l'action de chaque famille d'analgésiques et leur utilisation dans la douleur aiguë et chronique

- ♦ Comprendre l'importance et les différentes méthodes d'évaluation de la douleur aiguë et chronique
- ♦ Comprendre les bases de l'anesthésie et de l'analgésie locorégionales avec les différents moyens techniques à utiliser
- ♦ Comprendre les principales complications associées aux techniques locorégionales et leur traitement
- ♦ Comprendre la pharmacologie de base des anesthésiques locaux et de leurs adjuvants
- ♦ Comprendre les différents blocs à réaliser sur la tête, le tronc et les membres
- ♦ Inclusion des techniques locorégionales expliquées dans des cas cliniques spécifiques, dans les protocoles d'analgésie multimodale
- ♦ Comprendre en détail comment tirer le meilleur parti du monitoring de base des patients, basée sur l'examen, l'observation et la palpation.
- ♦ Comprendre les paramètres les plus importants à surveiller d'un point de vue cardiovasculaire, ventilatoire et neurologique
- ♦ Comprendre et évaluer les différentes méthodes de surveillance du volume sanguin du patient.
- ♦ Aider à la détection, à la prévention et au traitement des complications liées à la gestion périopératoire (régurgitation, hypothermie)
- ♦ Aider à la détection, à la prévention et au traitement des complications cardiovasculaires, neurologiques et ventilatoires associées à l'anesthésie
- ♦ Aider à la détection et au traitement de l'arrêt cardio-respiratoire et à la prise en charge du patient après réanimation
- ♦ Établir et comprendre les différences dans la gestion de situations anesthésiques spécifiques et déterminer les mécanismes permettant d'anticiper les éventuels problèmes pouvant survenir lors de la prise en charge du patient
- ♦ Établir et comprendre les différences dans la gestion de situations anesthésiques spécifiques et déterminer les mécanismes permettant d'anticiper les éventuels problèmes pouvant survenir lors de la gestion de patients présentant des pathologies respiratoires ou ophtalmologiques, pour des procédures mini-invasives, avec des altérations de l'état corporel, des tailles extrêmes, brachio-céphaliques, avec une pathologie thoracique, oncologiques ou enceintes

- ♦ Voir de manière pratique l'utilisation de différents protocoles, techniques d'anesthésie et de monitoring appliqués à des situations spécifiques
- ♦ Évaluer le protocole le plus approprié pour chaque patient et comprendre l'absence de protocoles prédéterminés, car l'individualisation est nécessaire dans chaque procédure et dans chaque cas

Zone de Chirurgie

- ♦ Affiner les règles de comportement au bloc opératoire
- ♦ Principes fondamentaux de l'utilisation correcte des matériaux de synthèse tissulaire
- ♦ Développer la connaissance des instruments chirurgicaux dont nous disposons et encourager leur utilisation correcte
- ♦ Affiner la technique chirurgicale afin de minimiser le traumatisme tissulaire
- ♦ Proposer de nouvelles techniques d'hémostase
- ♦ Identifier et traiter avec succès les infections du site chirurgical
- ♦ Savoir quels sont les types de plaies du point de vue de l'étiopathogénie, mais aussi du point de vue microbiologique
- ♦ Développer les critères qui influencent la prise de décision sur le traitement médical et chirurgical des plaies
- ♦ Préciser les facteurs locaux et systémiques qui affectent la cicatrisation des plaies
- ♦ Pour apprendre en quoi consiste la thérapie au laser, quels sont les paramètres importants, ses indications et ses contre-indications
- ♦ Approfondir la prise en charge du plexus sous-dermique avec les possibilités locales qu'il offre
- ♦ Proposer des techniques adaptées à chaque zone, de la tête à l'interdigital
- ♦ Détailler comment les lambeaux de plexus axial sont planifiés et exécutés pour chaque zone
- ♦ Présenter l'utilisation des greffons et l'importance d'une sélection correcte des cas et de la gestion post-chirurgicale

- ♦ Examiner l'anatomie de la zone concernée et fournir à l'étudiant des connaissances spécialisées pour réaliser, de manière appropriée et sûre, des procédures chirurgicales du tractus gastro-intestinal
- ♦ Compiler du matériel actualisé et le développer de manière claire afin que l'étudiant obtienne un rendement maximal
- ♦ Développer les techniques chirurgicales les plus fréquentes dans le tractus gastro-intestinal
- ♦ Proposer des plans diagnostiques et thérapeutiques pour les différentes pathologies affectant le tractus gastro-intestinal
- ♦ Examiner les différents outils de diagnostic des pathologies du tractus gastro-intestinal
- ♦ Détailler les différentes pathologies qui peuvent survenir dans chaque zone et comment les résoudre
- ♦ Développer des connaissances spécialisées afin que les étudiants puissent perfectionner leurs compétences cliniques dans le diagnostic et la gestion des pathologies du tractus gastro-intestinal
- ♦ Examiner les considérations anatomiques les plus importantes dans la gestion chirurgicale de la pathologie génito-urinaire
- ♦ Préciser comment certains principes chirurgicaux sont appliqués dans la prise en charge de l'appareil urinaire
- ♦ Développer les phénomènes qui se produisent lorsque l'urine ne peut être évacuée du corps du patient
- ♦ Établir des recommandations claires sur les techniques d'imagerie à choisir pour diagnostiquer chaque pathologie
- ♦ Développer en détail les techniques chirurgicales pertinentes
- ♦ Identifier les complications les plus fréquentes dans chaque technique chirurgicale et comment les prévenir ou les résoudre
- ♦ Proposer des protocoles de prise de décision en oncologie mammaire



- ♦ Démontrer l'importance de la gestion périopératoire des patients atteints de tumeurs du sein
- ♦ Définir les différences entre les interventions curatives, cytoréductives ou palliatives
- ♦ Analyser chaque patient afin de comprendre le traitement optimal.
- ♦ Développer un protocole d'action pour les tumeurs cutanées, avec un diagnostic et une stadification corrects.
- ♦ Établir une gestion correcte et des marges chirurgicales pour traiter les sarcomes des tissus mous.
- ♦ Établir une gestion correcte et des marges chirurgicales pour traiter les mastocytomes.
- ♦ Établir une gestion correcte et des marges chirurgicales pour traiter diverses tumeurs cutanées et sous-cutanées pertinentes en médecine des animaux de compagnie.
- ♦ Analyser l'anatomie du foie, les principales techniques chirurgicales et les complications des principales maladies du foie affectant les petits animaux.
- ♦ Analyser l'anatomie splénique, les principales techniques chirurgicales et les complications des principales maladies spléniques affectant les petits animaux. Plus précisément, un protocole d'action pour une masse splénique sera développé.
- ♦ Établir des plans diagnostiques et thérapeutiques pour les différentes maladies affectant le foie et la rate, sur la base de données probantes, dans le but de les individualiser pour chaque patient et pour chaque propriétaire.
- ♦ Développer les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des maladies les plus courantes affectant la glande thyroïde, telles que les tumeurs thyroïdiennes et l'hyperthyroïdie chez les chats.
- ♦ Développer les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des maladies les plus fréquentes affectant la glande surrénale, telles que les tumeurs surrénales.
- ♦ Développer les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des maladies les plus fréquentes affectant le pancréas endocrine, telles que les tumeurs pancréatiques.
- ♦ Établir des plans diagnostiques et thérapeutiques fondés sur des données probantes pour les différentes maladies endocriniennes dans un but d'individualisation pour chaque patient et pour chaque propriétaire.
- ♦ Passer en revue l'anatomie de la cavité buccale, de la cavité nasale, de l'oreille, de la trachée et du larynx, afin que l'étudiant ait les connaissances nécessaires pour effectuer des procédures chirurgicales de manière correcte et sûre.
- ♦ Développer les principales affections de la cavité buccale telles que les tumeurs buccales et labiales dans le contexte du diagnostic, de l'approche thérapeutique, des techniques chirurgicales, des complications et du pronostic.
- ♦ Développer les principales affections de l'oreille telles que les otosémites, les tumeurs du pavillon auditif externe et du conduit auditif externe, les otites chroniques récidivantes et les polypes nasopharyngés, dans le cadre du diagnostic, de l'approche thérapeutique, des techniques chirurgicales, des complications et du pronostic
- ♦ Développer les principales affections pharyngées telles que la paralysie laryngée dans le cadre du diagnostic, de l'approche thérapeutique, des techniques chirurgicales, des complications et du pronostic.
- ♦ Développer les principaux troubles des glandes salivaires tels que les sialocèles dans le contexte du diagnostic, de l'approche thérapeutique, des techniques chirurgicales, des complications et du pronostic
- ♦ Compiler toute la littérature scientifique afin de développer un protocole diagnostique et thérapeutique, avec les dernières techniques pour le traitement du collapsus trachéal.
- ♦ Compiler toute la littérature scientifique afin de développer un protocole diagnostique et thérapeutique, avec les dernières techniques pour le traitement du syndrome brachycéphale
- ♦ Définir d'autres maladies moins fréquentes affectant la tête et le cou des petits animaux, telles que la sténose nasopharyngée, les tumeurs trachéales et laryngées et l'achalasie cricopharyngée

- ♦ Établir des diagnostics et des thérapeutiques pour les différentes maladies de la tête et du cou.
- ♦ Produire des documents actualisés et fondés sur des preuves concernant les différentes techniques chirurgicales de la cavité buccale, de la cavité nasale, de l'oreille, de la trachée et du larynx.
- ♦ Fournir une connaissance de l'anatomie afin d'établir les bases d'une technique chirurgicale adéquate dans la cavité thoracique.
- ♦ Présenter le matériel spécifique nécessaire pour effectuer des interventions chirurgicales dans ce domaine.
- ♦ Développer des techniques plus avancées, moins courantes dans la pratique clinique quotidienne en raison de leur complexité, afin de les rendre compréhensibles et praticables pour l'étudiant.
- ♦ Réaliser une mise à jour des meilleures techniques chirurgicales dans les structures thoraciques.
- ♦ Proposer des plans diagnostiques et thérapeutiques pour les différentes pathologies affectant la cavité thoracique.
- ♦ Compiler les différents outils de diagnostic des pathologies de la cavité thoracique.
- ♦ Permettre à l'étudiant d'identifier et de résoudre les complications les plus fréquentes qui peuvent survenir lors de la chirurgie de la cavité thoracique.
- ♦ Présenter les indications les plus fréquentes de l'amputation des membres pelviens et thoraciques, de la caudectomie et des phalanges.
- ♦ Compiler les différentes techniques chirurgicales pour la réalisation d'amputations chez les petits animaux, y compris l'hémipectomie, comme technique de résolution des tumeurs de la région pelvienne
- ♦ Passer en revue les indications préopératoires, la sélection des patients, les soins postopératoires et les complications qui peuvent survenir lors de la réalisation d'amputations chez les petits animaux.
- ♦ Présenter les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des différentes hernies ombilicales, inguinales, scrotales et traumatiques.





- ◆ Réviser les différentes techniques de résolution de la hernie périnéale, ainsi qu'établir le protocole thérapeutique le plus approprié pour le traitement de cette affection.
- ◆ Développer la hernie diaphragmatique dans le contexte de l'indication de la chirurgie, du diagnostic et des techniques les plus efficaces pour sa résolution.
- ◆ Développer la hernie diaphragmatique péritonéale péricardique dans le contexte de l'indication de la chirurgie, du diagnostic et des techniques les plus efficaces pour sa résolution.
- ◆ Présenter les principaux équipements et instruments nécessaires à la chirurgie laparoscopique et thoracoscopique.
- ◆ Développer les principales techniques réalisées en chirurgie laparoscopique des petits animaux telles que l'ovariectomie, la cryptorchidectomie, la gastropexie préventive et la biopsie du foie
- ◆ Définir d'autres techniques moins courantes d'approche laparoscopique telles que la cystoscopie assistée, l'exploration digestive, la cholécystectomie et la biopsie de différents organes de la cavité abdominale
- ◆ Développer les principales techniques réalisées en chirurgie thoracoscopique chez les petits animaux telles que la péricardiectomie et établir le protocole le plus approprié dans chaque cas
- ◆ Définir d'autres techniques moins courantes d'approche thoracoscopique chez les petits animaux, telles que le prélèvement de biopsies pulmonaires, la lobectomie pulmonaire, la technique de résolution des chylothorax et les anneaux vasculaires
- ◆ Présenter les principaux équipements et instruments nécessaires à la pratique de la radiologie interventionnelle.
- ◆ Définir les principales techniques qui peuvent être réalisées par la radiologie interventionnelle.

03

Compétences

Ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux a été créé comme un outil de formation de haut niveau pour le professionnel vétérinaire. Sa formation intensive vous permettra d'intervenir de manière appropriée dans les différents domaines de l'anesthésiologie et de la chirurgie, en intégrant les dernières techniques et les procédures les plus avancées. Un recueil de connaissances qui vous permettra d'acquérir les compétences appropriées à toutes les étapes et évolutions du processus anesthésique et analgésique et de la chirurgie des petits animaux, de l'approche initiale à la sortie du patient.





Le Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux vous fournira les compétences essentielles pour travailler dans chacune des différentes circonstances auxquelles le vétérinaire peut être confronté dans le domaine de la chirurgie et de l'anesthésie y compris celles qui se rapportent à des situations et des patients particuliers”

À la fin du programme le professionnel sera capable de:



Compétences Générales

Domaine de l'Anesthésiologie

- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour être capable de réaliser une approche anesthésique préalable.
- ♦ Développer un plan d'anesthésie spécifique pour chaque cas.
- ♦ Connaître et savoir utiliser efficacement les outils nécessaires
- ♦ Connaître et savoir utiliser les protocoles existants
- ♦ Connaître et savoir développer la prise en charge préopératoire
- ♦ Connaître et savoir développer la prise en charge opératoire
- ♦ Connaître et savoir développer la prise en charge postopératoire
- ♦ Maîtriser tous les aspects de la prise en charge anesthésique du patient individuel
- ♦ Être capable de créer des plans concrets dans diverses situations spécifiques : maladies, intolérances, états critiques, etc.

Zone de Chirurgie

- ♦ Exécution correcte des procédures chirurgicales.
- ♦ Gestion des complications chirurgicales et postopératoires.
- ♦ Réaliser les diagnostics appropriés en fonction du type de pathologie de l'animal
- ♦ Appliquer le matériel chirurgical spécifique à chaque cas
- ♦ Manipuler les différentes plaies qui peuvent être rencontrées lors de l'examen de l'animal
- ♦ Utiliser les instruments les plus appropriés pour chaque intervention





Compétences Spécifiques

Domaine de l'Anesthésiologie

- ♦ Utiliser les nouveaux équipements d'anesthésie disponibles sur le marché
- ♦ Y compris les nouveaux médicaments en anesthésie
- ♦ Connaître les avancées de la pharmacologie anesthésique
- ♦ Maîtriser tous les aspects physiologiques chez différents patients afin de déterminer la technique d'anesthésie appropriée
- ♦ Effectuer une évaluation anesthésique sûre et appropriée
- ♦ Reconnaître les temps d'anesthésie possibles et pertinents dans chaque cas
- ♦ Travailler sur la douleur en se basant sur la connaissance de la physiologie de la douleur
- ♦ Utiliser l'analgésie de manière efficace
- ♦ Reconnaître les cas d'application de l'anesthésie locorégionale
- ♦ Appliquer avec succès les dernières techniques d'anesthésie locorégionale tout en réduisant les effets secondaires
- ♦ Utiliser les techniques de contrôle les plus efficaces
- ♦ Interpréter correctement les paramètres des éléments de surveillance
- ♦ Utiliser les techniques d'anesthésie en connaissant les complications de chacune d'entre elles
- ♦ Réduire au minimum le risque de ces complications et les gérer de manière thérapeutique
- ♦ Utiliser des techniques d'anesthésie et des médicaments spécifiques pour différents types de patients selon l'âge, la race, la taille
- ♦ Reconnaître les anesthésies les plus appropriées pour chaque pathologie
- ♦ Appliquer l'anesthésie à des patients présentant des pathologies spécifiques
- ♦ Anesthésie sûre pour différents types d'interventions

Zone de Chirurgie

- ♦ Connaître le matériel chirurgical le plus approprié pour les traumatismes tissulaires et pratiquer ce type de chirurgie
- ♦ Pour traiter les infections chirurgicales
- ♦ Connaître le processus de cicatrisation des plaies et la meilleure façon de procéder pour les pansements
- ♦ Effectuer une thérapie au laser
- ♦ Effectuer des greffes
- ♦ Résoudre correctement les pathologies chirurgicales affectant le tractus gastro-intestinal
- ♦ Résoudre une multitude de cas du système gastro-intestinal de manière exhaustive
- ♦ Traiter les pathologies génito-urinaires
- ♦ Réaliser des interventions chirurgicales touchant les voies urinaires
- ♦ Résoudre les complications dans ce domaine
- ♦ Diagnostiquer et traiter les tumeurs cutanées
- ♦ Traitement chirurgical des sarcomes des tissus mous, des mastocytomes ou des tumeurs cutanées et sous-cutanées, entre autres
- ♦ Diagnostiquer les maladies affectant le foie, la rate, les glandes thyroïdes, les glandes surrénales, le pancréas ou le système endocrinien.
- ♦ Appliquer les traitements les plus appropriés dans chaque cas.
- ♦ Connaître les principales pathologies affectant la tête et le cou.
- ♦ Diagnostiquer et traiter ces maladies.
- ♦ Utiliser le matériel le plus approprié pour chaque intervention.
- ♦ Utiliser les techniques les plus avancées dans les interventions liées à la cavité thoracique.
- ♦ Résoudre les complications les plus fréquentes en chirurgie de la cavité thoracique.
- ♦ Utiliser les techniques les plus appropriées pour la résolution des différentes hernies ombilicales, inguinales, scrotales et traumatiques.
- ♦ Exécuter les techniques laparoscopiques les plus appropriées pour les petits animaux
- ♦ Connaître la radiologie interventionnelle, ses principales utilisations et savoir comment l'appliquer

04

Direction de la formation

Le corps enseignant de ce Mastère Avancé est une de ses valeurs fondamentales. Il est composé d'un groupe d'experts renommés, choisis parmi les meilleurs du secteur, qui connaissent non seulement les aspects théoriques de ce type de travail, mais aussi chacun de ses aspects pratiques et les différentes situations dans lesquelles le professionnel peut se trouver; des experts anesthésistes et chirurgiens des petits animaux qui partageront avec vous leurs expériences réelles et vous accompagneront tout au long du processus d'apprentissage. En outre, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire. Une équipe de professionnels de haut niveau qui seront vos alliés pour vous aider à faire le saut vers le plus haut niveau de compétence dans votre profession.





“

Apprendre des experts est la meilleure garantie d'une formation de qualité et d'une progression professionnelle ; c'est l'un des points forts de cette formation qui vous permettra également d'établir un contact professionnel avec les meilleurs du secteur”

Directeur invité international

Le Dr Wendy Baltzer est une figure de proue de la communauté vétérinaire internationale. Sa passion et sa grande expérience en Médecine Vétérinaire l'ont amenée à s'impliquer dans le domaine de la recherche en **Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux**. Elle a ainsi de multiples publications dans les milieux académiques et scientifiques, la plupart très bien classées, reflétant un **indice H 20 dans Google Scholar**.

Il a également contribué à la rédaction du chapitre du livre *Small Animal Soft Tissue Surgery*, sous le titre **Cesarean Section**. En effet, dans cet ouvrage, le Dr Baltzer défend l'utilisation de l'échographie et de la radiographie pour prédire le moment de la mise bas chez les petits animaux, réduisant ainsi la probabilité de morbidité et de mortalité néonatales. En outre, elle associe la baisse de vitalité des chiots à l'utilisation de thiobarbituriques, de kétamine et d'anesthésiques par inhalation.

Ses travaux portent également sur les effets du stress oxydatif sur les exercices d'agilité chez les chiens, les blessures des ligaments et des tendons, l'amélioration de la réparation des fractures par impulsion, ainsi que les blessures chez les chiens de travail, de sport, de police et de l'armée. Il a également consacré une grande partie de ses études à l'**arthrose, aux douleurs lombaires**, aux techniques de bandage et à la greffe d'omentum pour la cicatrisation osseuse.

Il a enseigné dans de grandes institutions universitaires telles que la **School of Veterinary Science de l'Université de Massey**, ainsi qu'à l'**Université d'État de l'Oregon**. À l'Université d'État de l'Oregon, elle a occupé un poste de direction en tant que directrice du **Centre de Rééducation**. De même, son travail à l'**Université de Sydney** se concentre sur l'enseignement de la pratique clinique de la **chirurgie des petits animaux**. Parallèlement, elle continue à développer ses recherches dans les domaines de la **Chirurgie, de la Médecine du Sport et de la Rééducation**.



Dr Baltzer, Wendy

- Chef Vétérinaire à l'Université de Sydney
- Directeur du Centre de Rééducation de l'Université de l'Oregon
- Professeur associé à la School of Veterinary Science de l'Université de Sydney
- Docteur en Physiologie Vétérinaire de l'Université Texas A&M
- Spécialiste en Chirurgie des Petits Animaux de l'Université Texas A&M

“

Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”

Direction



M. Cabezas Salamanca, Miguel Angel

- Diplôme de Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid Stage de deux ans dans le Service d'Anesthésie de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de la UCM
- Accrédité par l'AVEPA dans la Spécialité Anesthésie et Analgésie
- Chef du Service d'Anesthésie-Réanimation et de l'Unité de la Douleur de l'Hôpital Vétérinaire Puchol
- Membre fondateur de la Société Espagnole d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (SEAAV) Membre de l'Association Européenne d'Anesthésie Vétérinaire (AVA), de l'International Association for the Study of Pain (IASP) et de l'International Veterinary Academy of Pain Management (IVAPM)
- Intervenant dans divers cours et congrès nationaux et internationaux sur l'Anesthésie et l'Analgésie
- Auteur des livres "Manejo Práctico del Dolor en Pequeños Animales" et "Papel de los AINEs en el dolor crónico"
- Co-auteur du "Manuel Clinique de Pharmacologie et "Complications en Anesthésie de Petits Animaux"; ainsi que l'auteur de chapitres spécifiques dans d'autres livres



Mme. Soto Martín, Maria

- Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 2009, avec une spécialisation préférentielle en anesthésie depuis 2010 et une spécialisation exclusive depuis 2012
- Membre de la Société Espagnole d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire, avec de fréquentes participations à ses congrès annuels, l'un d'eux lui ayant valu le prix de la meilleure communication orale
- Membre du groupe d'Anesthésie de l'AVEPA, ayant également participé à plusieurs reprises avec un contenu scientifique à son congrès annuel
- Tout au long de sa carrière, elle a dispensé une formation spécifique en anesthésie des petits animaux sous forme de conférences, de webinaires, d'ateliers pratiques et de formation assistée en clinique
- Elle a également collaboré à des livres et des articles scientifiques, publiés au niveau national et international

Codirection



Dr. Ortiz Díez, Gustavo

- ♦ Docteur et Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé de l'UAB
- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique des Animaux de Compagnie de l'UCM Diplôme en Cardiologie des Petits Animaux de l'UCM
- ♦ Membre du comité scientifique et président actuel de GECIRA (Groupe de Spécialité en Chirurgie des Tissus Mous de l'AVEPA)
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animale de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Chef du Domaine des Petits Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire Complutense

Professeurs

Dr. Ortiz Díez, Gustavo

- ♦ Docteur et Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé de l'UAB
- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique des Animaux de Compagnie de l'UCM Diplôme en Cardiologie des Petits Animaux de l'UCM
- ♦ Membre du comité scientifique et président actuel de GECIRA (Groupe de Spécialité en Chirurgie des Tissus Mous de l'AVEPA)
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animale de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Chef du Domaine des Petits Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire Complutense

Dr. García Fernández, Paloma

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de la Facultad Veterinaria de Madrid
- ♦ Professeur Titulaire Université de Chirurgie et d'Anesthésie Département de Médecine et de Chirurgie des Animaux Faculté Médecine Vétérinaire HCVC-UCM
- ♦ Chef de Service de Chirurgie des Petits Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire Complutense

Dr. Suárez Redondo, María

- ◆ Doctorat à l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 2008
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université de León en 2003
- ◆ Master en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique de l'UCM
- ◆ Chirurgien spécialiste des petits animaux à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'UCM

Dr. Carrillo Sánchez, Juana Dolores

- ◆ Doctorat de l'Université de Murcia (2015)
- ◆ Diplômé de Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (2002)
- ◆ Spécialiste de l'Endoscopie et de la Chirurgie Mini-invasive chez les Petits Animaux Université d'Extremadura (2019)
- ◆ Chef du service de Chirurgie et de Traumatologie de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université de Murcia





Dr. López Gallifa, Raúl

- ◆ Doctorat de l'Université Alfonso X el Sabio en 2017
- ◆ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio en 2012
- ◆ Master en interne (2012-2013)
- ◆ Master en Chirurgie des Tissus Mous et Traumatologie à l'Hôpital Clinique Vétérinaire UAX (2013-2016)
- ◆ Préparation de l'accréditation AVEPA en chirurgie des tissus mous. Depuis 2017.
- ◆ Chirurgien ambulatoire et consultant en chirurgie dans diverses cliniques de la Communauté de Madrid.

05

Structure et contenu

Le contenu de ce Mastère Avancé a été élaboré par les différents experts de ce programme, avec un objectif clair: faire en sorte que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine.

Tout au long du syllabus, le professionnel abordera les deux domaines d'intérêt de ce Mastère Avancé: l'anesthésiologie et la chirurgie des petits animaux. Ces deux domaines seront développés indépendamment, mais de manière coordonnée, en couvrant tous les paradigmes d'intervention possibles dans lesquels le professionnel peut se trouver.

Un programme très complet et bien structuré qui vous permettra d'atteindre les plus hauts standards de qualité et de réussite.



“ Un programme complet et très bien structuré, qui vous fera passer par un processus éducatif à fort impact, avec un développement approfondi des situations spécifiques que le professionnel vétérinaire peut rencontrer dans les domaines de l'Anesthésie et de la Chirurgie des Petits Animaux”

Domaine de l'Anesthésiologie

Module 1. Introduction Matériel d'anesthésie

- 1.1. Brève histoire de l'anesthésie
 - 1.1.1. Faits importants de l'anesthésiologie humaine
 - 1.1.2. Faits historiques pertinents en anesthésiologie vétérinaire
- 1.2. Optimisation du patient chirurgical Jeûne préopératoire
 - 1.2.1. Importance du jeûne liquide
 - 1.2.2. Le jeûne de solides, pourquoi et combien?
- 1.3. Médicaments péri-opératoires
 - 1.3.1. Précautions chez le patient polymédicamenté Général
 - 1.3.2. Lignes directrices pour la médication du patient avec des médicaments cardiaques
 - 1.3.3. Lignes directrices de médication chez le patient diabétique
 - 1.3.4. Lignes directrices de médication chez le patient épileptiques
 - 1.3.5. Autres médicaments chroniques
- 1.4. Appareil et systèmes d'anesthésie
 - 1.4.1. Généralités
 - 1.4.2. Description technique et entretien de l'équipement
 - 1.4.3. Circuits d'anesthésie
 - 1.4.2.1 Sans réinhalation
 - 1.4.2.2. Avec réinhalation
- 1.5. Ventilateurs mécaniques
 - 1.5.1. Introduction
 - 1.5.2. Types de ventilateurs
- 1.6. Systèmes d'administration de médicaments
 - 1.6.1. Systèmes d'administration par inhalation
 - 1.6.2. Systèmes basiques
 - 1.6.3. Pompes à perfusion volumétrique
 - 1.6.4. Perfuseurs
- 1.7. Systèmes de réchauffement des patients
 - 1.7.1. Introduction
 - 1.7.2. Systèmes de chauffage par conduction
 - 1.7.3. Systèmes de chauffage à air chaud

- 1.8. Divers (tubes endotrachéaux et autres systèmes d'intubation, laryngoscope)
 - 1.8.1. Tubes endotrachéaux
 - 1.8.2. Dispositifs supraglottiques
 - 1.8.3. Laryngoscope
- 1.9. Sécurité clinique
- 1.10. Apports de l'anesthésiologie actuelle à la médecine vétérinaire et attentes des clients

Module 2. Physiologie et pharmacologie liées à l'anesthésie

- 2.1. Physiologie ventilatoire
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Ventilation du patient éveillé
 - 2.1.3. Ventilation en anesthésie
- 2.2. Physiologie cardiovasculaire
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Caractéristiques du système cardiovasculaire liées à l'anesthésie
- 2.3. Physiologie neurologique Système nerveux central et autonome
 - 2.3.1. Introduction
 - 2.3.2. Caractéristiques du SNA liées à l'anesthésie
- 2.4. Physiologie rénale Équilibre acido-basique
 - 2.4.1. Introduction
 - 2.4.2. Caractéristiques du système rénal en relation avec l'anesthésie
 - 2.4.3. Mécanisme de régulation de l'équilibre acido-basique
- 2.5. Physiologie gastro-intestinale et endocrinienne
 - 2.5.1. Introduction
 - 2.5.2. Caractéristiques du système digestif en anesthésie
 - 2.5.3. Caractéristiques du système endocrinien en anesthésie
- 2.6. Changements physiologiques liés à l'âge
 - 2.6.1. Changements ventilatoires
 - 2.6.2. Changements cardio-vasculaires
 - 2.6.3. Changements dans le système nerveux
 - 2.6.4. Changements endocriniens
 - 2.6.5. Autres changements liés à l'anesthésie



- 2.7. Pharmacologie et anesthésie I. Principes de base
 - 2.7.1. Pharmacocinétique appliquée à l'anesthésie
 - 2.7.2. Pharmacodynamique appliquée à l'anesthésie
- 2.8. Pharmacologie et anesthésie II Médicaments par inhalation
 - 2.8.1. Principaux agents halogénés
 - 2.8.2. Pharmacologie des principaux agents
- 2.9. Pharmacologie et anesthésie III Médicaments non inhalés
 - 2.9.1. Pharmacologie des inducteurs
 - 2.9.2. Pharmacologie des sédatifs
 - 2.9.3. Pharmacologie des opioïdes
 - 2.9.4. Pharmacologie des anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 2.9.5. Pharmacologie des agents bloqueurs neuromusculaires
- 2.10. Tableaux de constantes physiologiques, tableaux de médicaments, calcul de doses (etc.)
 - 2.10.1. Tableaux de constantes physiologiques
 - 2.10.2. Tableaux de perfusion continue de médicaments
 - 2.10.3. Feuilles de calcul des doses

Module 3. Temps Anesthésiques

- 3.1. Évaluation préanesthésique / risque anesthésique
 - 3.1.1. Risque anesthésique contre risque procédural
 - 3.1.2. Classification ASA.
- 3.2. Prémédication Médicaments de prémédication
 - 3.2.1. Sédatifs
 - 3.2.2. Les opioïdes
 - 3.2.3. Alpha -2 agonistes
 - 3.2.4. Benzodiazépines
 - 3.2.5. AINS
 - 3.2.6. Autre.
- 3.3. Induction Intubation
 - 3.3.1. Médicaments de l'induction
 - 3.3.1.1 Propofol
 - 3.3.1.2 Alfaxan

- 3.3.1.3 Thiopental
- 3.3.1.4 Étomidate
- 3.3.1.5 Adjuvants
- 3.3.2. Manœuvre d'intubation
 - 3.3.2.1 Manœuvre de Sellick
- 3.4. Entretien Anesthésie par inhalation
 - 3.4.1. Caractéristiques de l'entretien par inhalation
 - 3.4.2. Principaux agents anesthésiques (halothane, isoflurane, sevoflurane, desflurane)
- 3.5. Entretien Anesthésie intraveineuse totale (AIVT)
 - 3.5.1. Caractéristiques de l'entretien des AIVT
 - 3.5.2. Médicaments utilisés dans la AIVT (propofol, alfaxan)
 - 3.5.3. Anesthésie intraveineuse partielle
 - 3.5.3.1 Caractéristiques.
 - 3.5.3.2 Médicaments
- 3.6. Ventilation mécanique
 - 3.6.1. Principes de la ventilation mécanique
 - 3.6.2. Modes ventilatoires contrôlés
 - 3.6.1.1 Mode volume
 - 3.6.1.2 Mode pression
 - 3.6.3. Modes ventilatoires assistés
 - 3.6.3.1 Soutien de la pression
 - 3.6.3.2 Ventilation synchronisée intermittente
 - 3.6.4. Pression expiratoire finale
 - 3.6.5. Manœuvres de recrutement alvéolaire
- 3.7. Éducation Postopératoire immédiat
 - 3.7.1. Précautions avant l'éducation
 - 3.7.2. Précautions dans la période postopératoire immédiate
- 3.8. Fluidothérapie peropératoire
 - 3.8.1. Principes de la fluidothérapie
 - 3.8.2. Types de liquides
 - 3.8.3. Choix du liquide et du débit de perfusion



- 3.9. Coagulation en périopératoire
 - 3.9.1. Physiologie de la coagulation
 - 3.9.2. Modifications basiques de la coagulation périopératoire
 - 3.9.3. Coagulation intravasculaire disséminée
- 3.10. Transfusion périopératoire
 - 3.10.1. Indications
 - 3.10.2. Technique de transfusion

Module 4. Analgésie

- 4.1. Physiologie de la douleur
 - 4.1.1. Voies nociceptives
 - 4.1.2. Sensibilisation périphérique
 - 4.1.3. Sensibilisation centrale
- 4.2. Douleur chronique I. Ostéoarthrose
 - 4.2.1. Particularités de la douleur de l'ostéoarthrose
 - 4.2.2. Lignes de base du traitement de la douleur de l'ostéoarthrose
- 4.3. Douleur chronique II Douleurs oncologiques ; douleurs neuropathiques
 - 4.3.1. Particularités de la douleur oncologique
 - 4.3.2. Particularités de la douleur neuropathique
 - 4.3.3. Lignes de base du traitement
- 4.4. Les analgésiques opioïdes
 - 4.4.1. Caractéristiques générales des opioïdes
 - 4.4.2. Particularités des opioïdes chez le patient félin
- 4.5. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 4.5.1. Caractéristiques générales des AINS
 - 4.5.2. Particularités des AINS chez le patient félin
- 4.6. Autres analgésiques I : kétamine, lidocaïne
 - 4.6.1. Kétamine Caractéristiques générales
 - 4.6.2. Lidocaïne Caractéristiques générales
 - 4.6.2.1 Précautions chez le patient félin
- 4.7. Autres analgésiques II
 - 4.7.1. Paracétamol
 - 4.7.2. Dipyron
 - 4.7.3. Gabapentinoïdes (gabapentine et prégabaline)
 - 4.7.4. Amantadine
 - 4.7.5. Grapiprant
- 4.8. Évaluation de la douleur postopératoire
 - 4.8.1. Implications de la douleur périopératoire
 - 4.8.2. Échelles d'évaluation de la douleur périopératoire
 - 4.8.2.1 Canines
 - 4.8.2.2 Félines
- 4.9. Évaluation de la douleur chronique
 - 4.9.1. Implications de la douleur chronique
 - 4.9.2. Échelles d'évaluation de la douleur chronique
 - 4.9.2.1 Canines
 - 4.9.2.2 Félines
- 4.10. Analgésie dans les services d'urgence et chez le patient hospitalisé
 - 4.10.1. Particularités du service des urgences et du patient hospitalisé
 - 4.10.2. Protocoles d'analgésie pour les patients hospitalisés

Module 5. Anesthésie/analgesie locoregionale

- 5.1. Pharmacologie des anesthésiques locaux
 - 5.1.1. Généralités des anesthésiques locaux
 - 5.1.2. Adjuvants dans l'anesthésie loco-régionale
- 5.2. Bases de l'anesthésie loco-régionale : localisation anatomique, neurolocalisateur, échographie
 - 5.2.1. Principes de base de l'anesthésie loco-régionale
 - 5.2.2. Anesthésie loco-régionale de base : localisation anatomique
 - 5.2.3. Anesthésie loco-régionale avec neurolocalisateur
 - 5.2.4. Anesthésie loco-régionale guidée par échographie
- 5.3. Complications liées à l'anesthésie loco-régionale
 - 5.3.1. Toxicité des anesthésiques locaux
 - 5.3.2. Lésion liées à la perforation
- 5.4. Blocage de la tête I
 - 5.4.1. Introduction anatomique
 - 5.4.2. Blocage du nerf maxillaire
 - 5.4.3. Blocage du nerf mandibulaire

- 5.5. Blocage de la tête II
 - 5.5.1. Blocage ophtalmique
 - 5.5.2. Blocage liés au pavillon auriculaire
- 5.6. Blocage des membres antérieurs
 - 5.6.1. Introduction anatomique
 - 5.6.2. Blocage du plexus brachial paravertébral
 - 5.6.3. Blocage du plexus brachial sous-scapulaire
 - 5.6.4. Blocage du plexus brachial axillaire
 - 5.6.5. Blocage du nerf radial, cubital, médian et musculocutané
- 5.7. Blocage du tronc I
 - 5.7.1. Blocage intercostal
 - 5.7.2. Blocage du Serratus
 - 5.7.3. Instillation pleurale
- 5.8. Blocage du tronc II
 - 5.8.1. Blocage du cadre lombaire
 - 5.8.2. Blocage de l'abdominal transverse
 - 5.8.3. Instillation péritonéale
- 5.9. Blocage des membres postérieurs
 - 5.9.1. Introduction anatomique
 - 5.9.2. Blocage du nerf sciatique
 - 5.9.3. Blocage du nerf fémoral
- 5.10. Épidural
 - 5.10.1. Introduction anatomique
 - 5.10.2. Localisation de l'espace épidural
 - 5.10.3. Administration de médicaments par voie épidurale
 - 5.10.4. Épidurale ou rachidienne
 - 5.10.5. Équipements et instruments

Module 6. Suivi

- 6.1. Monitoring de base
 - 6.1.1. Palpation
 - 6.1.2. Observation
 - 6.1.3. Auscultation
 - 6.1.4. Monitoring de la température

- 6.2. Electrocardiographie
 - 6.2.1. Introduction à l'électrocardiographie
 - 6.2.2. Interprétation de l'ECG en anesthésie
- 6.3. Tension artérielle
 - 6.3.1. Introduction à la physiologie de la pression artérielle
 - 6.3.2. Méthode de mesure de la pression artérielle
 - 6.3.3. Pression artérielle non invasive
 - 6.3.4. Pression artérielle invasive
- 6.4. Monitoring du débit cardiaque
 - 6.4.1. Introduction à la physiologie de débit cardiaque
 - 6.4.2. Différentes méthodes de monitoring du débit cardiaque
- 6.5. Monitoring ventilatoire I. Oxygénométrie de pouls
 - 6.5.1. Introduction physiologique
 - 6.5.2. Interprétation du pléthysmogramme
- 6.6. Monitoring ventilatoire II Capnographie
 - 6.6.1. Introduction physiologique
 - 6.6.2. Introduction du capnographe
- 6.7. Monitoring ventilatoire III
 - 6.7.1. Spirométrie
 - 6.7.2. Gaz anesthésique
 - 6.7.3. Gaz du sang artériel
- 6.8. Monitoring de l'hypnose
 - 6.8.1. Introduction à l'hypnose pendant l'anesthésie
 - 6.8.2. Monitoring subjectif du plan hypnotique
 - 6.8.3. Monitoring du BIS
- 6.9. Monitoring de la nociception
 - 6.9.1. Introduction à la physiologie de la nociception peropératoire
 - 6.9.2. Monitoring de la nociception par ANI
 - 6.9.3. Autres méthodes de surveillance de la nociception peropératoire

- 6.10. Surveillance de la volémie Équilibre acido-basique
 - 6.10.1. Introduction à la physiologie de la volémie pendant l'anesthésie
 - 6.10.2. Méthodes de monitoring

Module 7. Complications Anesthésiques

- 7.1. Régurgitation / Aspiration
 - 7.1.1. Définition
 - 7.1.2. Traitement
- 7.2. Hypotension / Hypertension
 - 7.2.1. Définition
 - 7.2.2. Traitement
- 7.3. Hypocapnie / Hypercapnie
 - 7.3.1. Définition
 - 7.3.2. Traitement
- 7.4. Bradycardie / Tachycardie
 - 7.4.1. Définition
 - 7.4.2. Traitement
- 7.5. Autres anomalies de l'électrocardiogramme
 - 7.5.1. Définition
 - 7.5.2. Traitement
- 7.6. Hypothermie / Hyperthermie
 - 7.6.1. Définition
 - 7.6.2. Traitement
- 7.7. Nociception / Réveil peropératoire
 - 7.7.1. Définition
 - 7.7.2. Traitement
- 7.8. Complications des voies respiratoires / Hypoxie
 - 7.8.1. Définition
 - 7.8.2. Traitement
- 7.9. Arrêt cardiorespiratoire
 - 7.9.1. Définition
 - 7.9.2. Traitement



- 7.10. Complications diverses
 - 7.10.1. Cécité post-anesthésique
 - 7.10.2. Trachéite post-anesthésie
 - 7.10.3. Dysfonctionnement cognitif post-anesthésie

Module 8. Prise en charge anesthésique dans des situations spécifiques I

- 8.1. Anesthésie chez les patients âgés
 - 8.1.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.1.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.1.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.1.4. Prise en charge postopératoire
- 8.2. Anesthésie chez les patients pédiatriques
 - 8.2.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.2.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.2.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.2.4. Prise en charge postopératoire
- 8.3. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie cardiaque I (cardiopathie congénitale)
 - 8.3.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.3.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.3.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.3.4. Prise en charge postopératoire
- 8.4. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie cardiaque II (cardiopathie acquise)
 - 8.4.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.4.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.4.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.4.4. Prise en charge postopératoire
- 8.5. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie thyroïdienne.
 - 8.5.1. Patient hypothyroïdien
 - 8.5.1.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.5.1.2 Prise en charge préopératoire
 - 8.5.1.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.5.1.4 Prise en charge postopératoire



- 8.5.2. Patient hyperthyroïdien
 - 8.5.2.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.5.2.2 Prise en charge préopératoire
 - 8.5.2.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.5.2.4 Prise en charge postopératoire
- 8.6. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie surrénalienne
 - 8.6.1. Patient avec hypoadrénocorticisme
 - 8.6.1.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.6.1.2 Prise en charge préopératoire
 - 8.6.1.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.6.1.4 Prise en charge postopératoire
 - 8.6.2. Patient avec hyperadrénocorticisme
 - 8.6.2.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.6.2.2 Prise en charge préopératoire
 - 8.6.2.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.6.2.4 Prise en charge postopératoire
- 8.7. Anesthésie chez le patient diabétique
 - 8.7.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.7.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.7.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.7.4. Prise en charge postopératoire
- 8.8. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie digestive I
 - 8.8.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.8.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.8.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.8.4. Prise en charge postopératoire
- 8.9. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie digestive II (système hépatobiliaire)
 - 8.9.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.9.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.9.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.9.4. Prise en charge postopératoire

- 8.10. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie neurologique
 - 8.10.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 8.10.2. Prise en charge préopératoire
 - 8.10.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 8.10.4. Prise en charge postopératoire

Module 9. Prise en charge anesthésique dans des Situations Spécifiques II

- 9.1. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie respiratoire
 - 9.1.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.1.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.1.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.1.4. Prise en charge postopératoire
- 9.2. Anesthésie pour les procédures ophtalmiques
 - 9.2.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.2.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.2.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.2.4. Prise en charge postopératoire
- 9.3. Anesthésie pour les procédures endoscopiques et laparoscopiques
 - 9.3.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.3.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.3.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.3.4. Prise en charge postopératoire
- 9.4. Anesthésie chez les patients dont l'état corporel est altéré (obésité, cachexie)
 - 9.4.1. Patient obèse
 - 9.4.1.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.4.1.2 Prise en charge préopératoire
 - 9.4.1.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.4.1.4 Prise en charge postopératoire
 - 9.4.2. Patient cachectique
 - 9.4.2.1 Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.4.2.2 Prise en charge préopératoire
 - 9.4.2.3 Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.4.2.4 Prise en charge postopératoire

- 9.5. Anesthésie chez le patient présentant une brachio-céphalie
 - 9.5.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.5.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.5.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.5.4. Prise en charge postopératoire
- 9.6. Anesthésie chez les patients de taille extrême (patient miniature ou géant)
 - 9.6.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.6.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.6.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.6.4. Prise en charge postopératoire
- 9.7. Anesthésie chez les patients présentant une pathologie génito-urinaire Pyomètre, obstruction urinaire
 - 9.7.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.7.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.7.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.7.4. Prise en charge postopératoire
- 9.8. Anesthésie chez la patiente enceinte et pour la césarienne
 - 9.8.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.8.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.8.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.8.4. Prise en charge postopératoire
- 9.9. Anesthésie chez le patient oncologique
 - 9.9.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.9.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.9.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.9.4. Prise en charge postopératoire
- 9.10. Anesthésie en chirurgie thoracique
 - 9.10.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 9.10.2. Prise en charge préopératoire
 - 9.10.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 9.10.4. Prise en charge postopératoire

Module 10. Prise en charge anesthésique dans des Situations Spécifiques III

- 10.1. Haemabdomen
 - 10.1.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.1.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.1.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.1.4. Prise en charge postopératoire
- 10.2. Ovariohystérectomie et orchidectomie chez des patients sains
 - 10.2.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.2.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.2.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.2.4. Prise en charge postopératoire
- 10.3. Procédures de sédation chez le patient hospitalisé
 - 10.3.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.3.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.3.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.3.4. Prise en charge postopératoire
- 10.4. Lobectomie pulmonaire.
 - 10.4.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.4.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.4.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.4.4. Prise en charge postopératoire
- 10.5. Prise en charge de l'anesthésie chez le félin
 - 10.5.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.5.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.5.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.5.4. Prise en charge postopératoire
- 10.6. Anesthésie pour les procédures d'imagerie
 - 10.6.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.6.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.6.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.6.4. Prise en charge postopératoire



- 10.7. Entérotomie et entérectomie
 - 10.7.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.7.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.7.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.7.4. Prise en charge postopératoire
- 10.8. Hernie périnéale
 - 10.8.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.8.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.8.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.8.4. Prise en charge postopératoire
- 10.9. Excision de tumeurs cutanées et chirurgie dermatologique (par exemple: mastocytome)
 - 10.9.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.9.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.9.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.9.4. Prise en charge postopératoire
- 10.10. Anesthésie pour la dentisterie et la chirurgie maxillo-faciale
 - 10.10.1. Caractéristiques à prendre en compte
 - 10.10.2. Prise en charge préopératoire
 - 10.10.3. Prise en charge de l'anesthésie
 - 10.10.4. Prise en charge postopératoire

Zone de Chirurgie

Module 1. Principes de base de la chirurgie des tissus mous. Techniques médico-chirurgicales. Laparotomie exploratoire. Laparotomie exploratoire

- 1.1. Principes d'asepsie et de stérilisation
 - 1.1.1. Définition des concepts d'asepsie, d'antisepsie et de stérilisation
 - 1.1.2. Principales méthodes de désinfection
 - 1.1.3. Principales méthodes de stérilisation
- 1.2. La salle d'opération
 - 1.2.1. Préparation du personnel chirurgical
 - 1.2.2. Lavage à la main
 - 1.2.3. Vêtements
 - 1.2.4. Préparation du champ opératoire
 - 1.2.5. Maintien de la stérilité

- 1.3. Instrumentation
 - 1.3.1. Matériel général
 - 1.3.2. Équipement spécifique
- 1.4. Hémostase Sutures. Autres méthodes d'hémostase
 - 1.4.1. Physiopathologie de l'hémostase
 - 1.4.2. Caractéristiques des sutures
 - 1.4.3. Matériaux de suture
 - 1.4.4. Modèles de suture
 - 1.4.5. Autres techniques d'hémostase
- 1.5. Infection du Site Chirurgical (ISO)
 - 1.5.1. Infections nosocomiales
 - 1.5.2. Définition de ISQ Types d'ISQ
 - 1.5.3. Types d'interventions chirurgicales
 - 1.5.4. Facteurs de risque
 - 1.5.6. Traitement des ISO
 - 1.5.7. Utilisation d'antimicrobiens
 - 1.5.8. Précautions à prendre pour éviter les ISO
- 1.6. Techniques chirurgicales Pansements et drains
 - 1.6.1. Utilisation d'instruments de coupe
 - 1.6.2. Utilisation d'instruments de préhension
 - 1.6.3. Utilisation d'écarteurs
 - 1.6.4. Aspiration
 - 1.6.5. Bandages
 - 1.6.6. Drainage
- 1.7. Électrochirurgie et laser
 - 1.7.1. Fondamentaux physiques
 - 1.7.2. Monopolaire
 - 1.7.3. Bipolaire
 - 1.7.4. Les produits d'étanchéité
 - 1.7.5. Règles de base pour l'utilisation
 - 1.7.6. Principales techniques



- 1.7.7. Laser
 - 1.7.7.1 Laser CO2
 - 1.7.7.2 Laser à diode
 - 1.8. Surveillance et soins post-chirurgicaux
 - 1.8.1. Nutrition
 - 1.8.2. Gestion de la douleur
 - 1.8.3. Patients en décubitus
 - 1.8.4. Surveillance rénale
 - 1.8.5. Hémostase
 - 1.8.6. Hyperthermie et hypothermie
 - 1.8.7. Anorexie
 - 1.9. Procédures médico-chirurgicales
 - 1.9.1. Sondes d'alimentation
 - 1.9.2. Naso-oesophagien
 - 1.9.3. Esophagostomie
 - 1.9.4. Gastrostomie
 - 1.9.5. Tubes de thoracostomie
 - 1.9.6. Trachéotomie temporaire
 - 1.9.7. Autres procédures
 - 1.9.8. Abdominocentèse
 - 1.9.9. Tubes de jéjunostomie
 - 1.10. Laparotomie exploratoire Fermeture de la cavité abdominale
 - 1.10.1. Ouverture et fermeture de l'abdomen
 - 1.10.2. Anatomie topographique
-
- Module 2. La peau. Traitement des plaies et chirurgie reconstructive**
- 2.1. La peau: anatomie, vascularisation et tension
 - 2.1.1. Anatomie de la peau
 - 2.1.2. Alimentation vasculaire
 - 2.1.3. Manipulation correcte de la peau
 - 2.1.4. Lignes de tension
 - 2.1.5. Les moyens de gérer la tension
 - 2.1.6. Sutures
 - 2.1.7. Techniques locales
 - 2.1.8. Types de volets
 - 2.2. Physiopathologie de la guérison
 - 2.2.1. Phase inflammatoire
 - 2.2.2. Types de débridement
 - 2.2.3. Phase proliférative
 - 2.2.4. Phase de maturation
 - 2.2.5. Facteurs locaux affectant la guérison
 - 2.2.6. Facteurs systémiques affectant la guérison
 - 2.3. Plaies: types et gestion
 - 2.3.1. Types de plaies (étiologie)
 - 2.3.2. Évaluation de la plaie
 - 2.3.3. Infection de la plaie
 - 2.3.4. Infection du Site Chirurgical (ISO)
 - 2.3.5. Traitement des plaies
 - 2.3.6. Préparation et lavage
 - 2.3.7. Pansements
 - 2.3.8. Bandages
 - 2.3.9. Antibiotiques: oui ou non
 - 2.3.10. Autres médicaments
 - 2.4. De nouvelles techniques pour favoriser la guérison
 - 2.4.1. Thérapie au laser
 - 2.4.2. Systèmes de vide
 - 2.4.3. Autre
 - 2.5. Plasties et lambeaux de plexus sous-dermique
 - 2.5.1. Plastie en Z, plastie en V-Y
 - 2.5.2. Technique du nœud papillon
 - 2.5.3. Volets d'avancement
 - 2.5.4. U.
 - 2.5.5. H.

- 2.5.6. Volets de rotation.
- 2.5.7. Volets de transposition.
- 2.5.8. Volets d'interpolation.
- 2.6. Autres rabats. Des greffons.
 - 2.6.1. Volets pédiculaires.
 - 2.6.2. Ce qu'ils sont et pourquoi ils fonctionnent.
 - 2.6.3. Les lambeaux pédiculaires les plus courants.
 - 2.6.4. Les lambeaux musculaires et myocutanés.
 - 2.6.5. Des greffons.
 - 2.6.6. Indications
 - 2.6.7. Types.
 - 2.6.8. Exigences lit.
 - 2.6.9. Technique de collecte et de préparation.
 - 2.6.10. Soins post-chirurgicaux.
- 2.7. Techniques de tête courantes
 - 2.7.1. Paupières.
 - 2.7.2. Techniques pour amener la peau au défaut palpébral.
 - 2.7.3. Rabat d'avancement.
 - 2.7.4. Rotation
 - 2.7.5. Transposition.
 - 2.7.6. Le lambeau axial temporal superficiel.
 - 2.7.7. Nez.
 - 2.7.8. Volets de rotation.
 - 2.7.9. Plastia lip to nose.
 - 2.7.10. Lèvres.
 - 2.7.11. Fermeture directe.
 - 2.7.12. Rabat d'avancement.
 - 2.7.13. Rabat de rotation. Lip to eye.
 - 2.7.14. Oreilles.
- 2.8. Technique du cou et tronc.
 - 2.8.1. Volets d'avancement.
 - 2.8.2. Rabat myocutané de latissimus dorsi.
 - 2.8.3. Le pli axillaire et le pli inguinal.
 - 2.8.4. Rabat axial de l'épigastre crânien.
 - 2.8.5. Episioplastie.
- 2.9. Techniques pour les plaies et les défauts des extrémités (I).
 - 2.9.1. Problèmes liés à la compression et à la tension.
 - 2.9.2. Méthodes alternatives de fermeture.
 - 2.9.3. Rabat thoracodorsal axial.
 - 2.9.4. Rabat axial thoracique latéral.
 - 2.9.5. Rabat brachial superficiel axial.
 - 2.9.6. Rabat axial épigastrique caudal.
- 2.10. Techniques pour les plaies et les défauts des extrémités (II).
 - 2.10.1. Problèmes liés à la compression et à la tension.
 - 2.10.2. Rabat axial de la circonflexe iliaque profonde (branches dorsale et ventrale).
 - 2.10.3. Rabat géniculaire axial.
 - 2.10.4. Rabat de veine saphène inversée.
 - 2.10.5. Coussinets interdigitaux et coussinets interdigitaux.

Module 3. Chirurgie gastro-intestinale

- 3.1. Anatomie du tractus gastro-intestinal.
 - 3.1.1. Estomac.
 - 3.1.2. Intestin grêle.
 - 3.1.3. Gros intestin.
- 3.2. Général
 - 3.2.1. Matériel et sutures.
 - 3.2.2. Tests de laboratoire et d'imagerie.
- 3.3. Estomac.
 - 3.3.1. Principes chirurgicaux.
 - 3.3.2. Pathologies cliniques de l'estomac.
 - 3.3.3. Corps étrangers.
 - 3.3.4. Le syndrome de dilatation gastrique-volvulus.
 - 3.3.5. Gastropexie.
 - 3.3.6. Rétention/obstruction gastrique.



- 3.3.7. Intussusception gastro-oesophagienne.
- 3.3.8. Hernie hiatale.
- 3.3.9. Néoplasie.
- 3.4. Techniques chirurgicales
 - 3.4.1. Collecte de la biopsie.
 - 3.4.2. Gastrotomie.
 - 3.4.3. Gastrectomie.
 - 3.4.3.1 Gastrectomie simple.
 - 3.4.3.2 Billroth I.
 - 3.4.3.3 Billroth II.
- 3.5. Intestin grêle.
 - 3.5.1. Principes chirurgicaux.
 - 3.5.2. Pathologies cliniques de l'intestin grêle.
 - 3.5.2.1 Corps étrangers.
 - 3.5.2.1 Non-linéaires.
 - 3.5.2.2 Linéaires.
 - 3.5.2.3 Duplicité de la paroi intestinale.
 - 3.5.2.4 Perforation intestinale.
 - 3.5.2.5 Incarcération intestinale.
 - 3.5.2.6 Intussusception intestinale.
 - 3.5.2.7 Volvulus mésentérique.
 - 3.5.2.8 Néoplasie.
- 3.6. Techniques chirurgicales
 - 3.6.1. Collecte de la biopsie.
 - 3.6.2. Enterotomie.
 - 3.6.3. Enterectomie.
 - 3.6.4. Enteroplication.
- 3.7. Gros intestin.
 - 3.7.1. Principes chirurgicaux.
 - 3.7.2. Pathologies cliniques
 - 3.7.2.1 Intussusception iléocolique ou inversion caecale

- 3.7.2.2 Mégacôlon
- 3.7.2.3 Migration transmurale
- 3.7.2.4 Néoplasie
- 3.8. Techniques chirurgicales
 - 3.8.1. Collecte de la biopsie
 - 3.8.2. Typhlectomie
 - 3.8.3. Colopexie
 - 3.8.4. Colotomie
 - 3.8.5. Colectomie
- 3.9. Le rectum
 - 3.9.1. Principes chirurgicaux
 - 3.9.2. Pathologies cliniques et techniques chirurgicales du rectum
 - 3.9.2.1 Prolapsus du rectum
 - 3.9.2.3 Atrésie anale
 - 3.9.2.4 Néoplasie
- 3.10. Zone périanale et sacs anaux
 - 3.10.1. Pathologie et technique chirurgicale de la zone périanale
 - 3.10.1.1 Fistules périanales
 - 3.10.1.2 Tumeurs
 - 3.10.2. Pathologies et techniques chirurgicales des sacs anaux.

Module 4. Chirurgie génito-urinaire. Chirurgie Mammaire

- 4.1. Introduction à la pathologie chirurgicale urogénitale.
 - 4.1.1. Principes chirurgicaux appliqués à la chirurgie urogénitale.
 - 4.1.2. Matériel chirurgical utilisé.
 - 4.1.3. Matériaux de suture
 - 4.1.4. Physiopathologie des problèmes chirurgicaux urinaires: introduction
 - 4.1.5. Obstruction urinaire
 - 4.1.6. Traumatisme Urinaire
- 4.2. Rein
 - 4.2.1. Souvenirs anatomiques.

- 4.2.2. Techniques (I)
 - 4.2.2.1 Biopsie Rénale
 - 4.2.2.2 Néphrotomie Pyélolithotomie.
 - 4.2.3. Techniques (II)
 - 4.2.3.1 Néphrectomie
 - 4.2.3.2 Néphropexie
 - 4.2.3.3 Néphrostomie
 - 4.2.4. Pathologies congénitales
 - 4.2.5. Traumatisme Rénal
 - 4.2.6. Infection. Abscess
- 4.3. Urètre
 - 4.3.1. Souvenirs anatomiques.
 - 4.3.2. Techniques (I)
 - 4.3.2.1 Urétérotomie
 - 4.3.2.2 Anastomose
 - 4.3.3. Techniques (II)
 - 4.3.3.1 Urétéronécystostomie
 - 4.3.3.2 Néourétérostomie
 - 4.3.4. Pathologies Congénitales
 - 4.3.5. Traumatisme Urétéral
 - 4.3.6. Obstruction Urétérale
 - 4.3.6.1 Nouvelles Techniques
 - 4.4. Vessie
 - 4.4.1. Souvenirs anatomiques.
 - 4.4.2. Techniques (I)
 - 4.4.2.1 Cystotomie
 - 4.4.2.2 Cystectomie
 - 4.4.3. Techniques (II)
 - 4.4.3.1 Cystopexie. Patch séreux
 - 4.4.3.2 Cystostomie
 - 4.4.3.3 Rabat de Boari
 - 4.4.4. Pathologies Congénitales
 - 4.4.5. Traumatisme Vésical

- 4.4.6. Lithiase de la Vessie
- 4.4.7. Torsion de la Lame.
- 4.4.8. Tumeurs Malignes.
- 4.5. Urètre
 - 4.5.1. Rappel anatomique
 - 4.5.2. Techniques (I)
 - 4.5.2.1 Uréthrotomie
 - 4.5.2.2 Anastomose
 - 4.5.3. Techniques (II) : Uréthrostomies
 - 4.5.3.1 Introduction
 - 4.5.3.2. Uréthrostomie périnéale féline
 - 4.5.3.3 Uréthrostomie pré-scrotale canine
 - 4.5.3.4 Autres uréthrostomies
 - 4.5.4. Pathologies congénitales
 - 4.5.5. Traumatisme urétral
 - 4.5.6. Obstruction urétrale
 - 4.5.7. Prolapsus urétral
 - 4.5.8. Incompétence du sphincter
- 4.6. Ovaires, utérus, vagin.
 - 4.6.1. Souvenirs anatomiques.
 - 4.6.2. Techniques (I)
 - 4.6.2.1 Ovariectomie
 - 4.6.2.2 Ovariohystérectomie
 - 4.6.3. Techniques (II)
 - 4.6.3.1 Césarienne.
 - 4.6.3.2 Épisiotomie
 - 4.6.4. Pathologies Congénitales
 - 4.6.4.1 Ovaire et Utérus.
 - 4.6.4.2 Vagin et vestibule
 - 4.6.5. Syndrome du Repos de l'ovaire
 - 4.6.5.1 Effets de la Gonadectomie
 - 4.6.6. Pyometra
 - 4.6.6.1 Pyomètre de la souche
- 4.6.7. Prolapsus utérin et prolapsus vaginal
- 4.6.8. Tumeurs
- 4.7. Pénis, testicules et scrotum
 - 4.7.1. Souvenirs anatomiques
 - 4.7.2. Techniques (I)
 - 4.7.2.1 Orchidectomie pré-scrotale
 - 4.7.2.2 Orchiectomie scrotale féline
 - 4.7.2.3 Orchidectomie abdominale
 - 4.7.3. Techniques (II)
 - 4.7.3.1 Ablation du scrotum
 - 4.7.3.2 Amputation du pénis
 - 4.7.4. Techniques (III) :
 - 4.7.4.1 Plaquettes préputiales
 - 4.7.4.2 Phallopxie
 - 4.7.5. Troubles congénitaux du pénis et du prépuce
 - 4.7.5.1 Hypospadias
 - 4.7.5.2 Phimosis vs paraphimosis
 - 4.7.6. Altérations congénitales du testicule
 - 4.7.6.1 Anorchidisme/monorchidisme
 - 4.7.6.2 Cryptorchidie
 - 4.7.7. Tumeurs du pénis
 - 4.7.8. Les néoplasmes testiculaires
- 4.8. Prostate Techniques auxiliaires en chirurgie urogénitale
 - 4.8.1. Souvenirs anatomiques.
 - 4.8.2. Techniques:
 - 4.8.2.1 Omentalisation
 - 4.8.2.2 Marsupialisation
 - 4.8.3. Hyperplasie prostatique
 - 4.8.4. Kystes prostatiques
 - 4.8.5. Prostatite et abcès prostatiques

- 4.8.6. Tumeurs
- 4.8.7. Techniques auxiliaires Cathétérisme et Cystopuncture
- 4.8.8. Drainages abdominaux
- 4.9. Tests complémentaires en pathologie chirurgicale urogénitale
 - 4.9.1. Techniques d'imagerie diagnostique (I)
 - 4.9.1.1 Radiographie simple
 - 4.9.1.2 Radiographie de contraste
 - 4.9.2. Techniques d'imagerie diagnostique (II)
 - 4.9.2.1 Échographie
 - 4.9.3. Techniques d'imagerie diagnostique (III)
 - 4.9.4. Importance du diagnostic en laboratoire
- 4.10. Sein
 - 4.10.1. Souvenirs anatomiques.
 - 4.10.2. Techniques (I)
 - 4.10.1. Nodulectomie
 - 4.10.2. Lymphadénectomie
 - 4.10.3. Techniques (II) :
 - 4.10.3.1 Mastectomie simple
 - 4.10.3.2 Mastectomie régionale
 - 4.10.3.3 Mastectomie radicale
 - 4.10.4. Soins post-chirurgicaux.
 - 4.10.4.1 Cathéters analgésiques
 - 4.10.5. Hyperplasie et pseudo-gestation
 - 4.10.6. Tumeurs mammaires canines
 - 4.10.7. Tumeurs mammaires félines

Module 5. La chirurgie oncologique. Principes de base. Tumeurs cutanées et sous-cutanées

- 5.1. Principes de la chirurgie oncologique (I)
 - 5.1.1. Considérations pré-chirurgicales
 - 5.1.2. Approche chirurgicale
 - 5.1.3. Prélèvement et biopsie
- 5.2. Principes de la chirurgie oncologique (II)

- 5.2.1. Considérations chirurgicales
- 5.2.2. Définition des marges chirurgicales
- 5.2.3. Chirurgies cytoréductrices et palliatives
- 5.3. Principes de la chirurgie oncologique (III)
 - 5.3.1. Considérations postopératoires.
 - 5.3.2. Thérapie adjuvante.
 - 5.3.3. Thérapie multimodale.
- 5.4. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Sarcomes des tissus mous (I).
 - 5.4.1. Présentation clinique
 - 5.4.2. Diagnostique
 - 5.4.3. Mise en scène
 - 5.4.4. Aspects chirurgicaux
- 5.5. Tumeurs cutanées et sous-cutanées Sarcomes des tissus mous (II)
 - 5.5.1. La chirurgie reconstructive
 - 5.5.2. Les thérapies adjuvantes
 - 5.5.3. Procédures palliatives
 - 5.5.4. Pronostic
- 5.6. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Mastocytome (I)
 - 5.6.1. Présentation clinique
 - 5.6.2. Diagnostique
 - 5.6.3. Mise en scène
 - 5.6.4. Chirurgie (I)
- 5.7. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Mastocytome (II)
 - 5.7.1. Chirurgie (II)
 - 5.7.2. Recommandations postopératoires
 - 5.7.3. Pronostic
- 5.8. Tumeurs cutanées et sous-cutanées Tumeurs cutanées et sous-cutanées (I)
 - 5.8.1. Mélanome
 - 5.8.2. Lymphome épithélotrope
 - 5.8.3. Hémangiosarcome
- 5.9. Tumeurs cutanées et sous-cutanées Tumeurs cutanées et sous-cutanées (II)
 - 5.9.1. Tumeurs cutanées et sous-cutanées
 - 5.9.2. Sarcome associé au site d'injection félin
- 5.10. Oncologie interventionnelle

- 5.10.1. Matériau
- 5.10.2. Interventions Vasculaires
- 5.10.3. Interventions Non Vasculaires

Module 6. Chirurgie du foie et du système biliaire Chirurgie de la rate Chirurgie du système endocrinien

- 6.1. Chirurgie hépatique (I) Principes de base
 - 6.1.1. Anatomie hépatique
 - 6.1.2. Physiopathologie hépatique
 - 6.1.3. Principes généraux de la chirurgie du foie
 - 6.1.4. Techniques d'hémostase
- 6.2. Chirurgie du foie (II) Techniques
 - 6.2.1. Biopsie du foie
 - 6.2.2. Hépatectomie partielle
 - 6.2.3. Lobectomie hépatique
- 6.3. Chirurgie du foie (III) Tumeurs et abcès du foie
 - 6.3.1. Tumeurs du foie
 - 6.3.2. Abcès hépatiques
- 6.4. Chirurgie du foie (IV)
 - 6.4.1. Shunt portosystémique
- 6.5. Chirurgie de l'arbre biliaire extrahépatique
 - 6.5.1. Anatomie
 - 6.5.2. Technique Cholécystectomie
 - 6.5.3. Cholécystite (mucocèle biliaire)
 - 6.5.4. Les calculs de la vessie
- 6.6. Chirurgie splénique (I)
 - 6.6.1. Anatomie splénique
 - 6.6.2. Techniques
 - 6.6.3. Splénectomie
 - 6.6.4. Splénectomie partielle
 - 6.6.5. Splénectomie complète
 - 6.6.6. Approche par la technique des trois clamps
- 6.7. Chirurgie splénique (II)
 - 6.7.1. Approche de la masse splénique
 - 6.7.2. Haemabdomen
- 6.8. Chirurgie de la glande thyroïde
 - 6.8.1. Souvenirs anatomiques
 - 6.8.2. Techniques chirurgicales
 - 6.8.3. Thyroïdectomie
 - 6.8.4. Parathyroïdectomie
 - 6.8.5. Les maladies
 - 6.8.6. Tumeurs de la thyroïde chez le chien
 - 6.8.7. L'hyperthyroïdie chez le chat
 - 6.8.8. Hyperparathyroïdie
- 6.9. Chirurgie de la glande surrénale
 - 6.9.1. Souvenirs anatomiques
 - 6.9.2. Techniques chirurgicales
 - 6.9.3. Adrenalectomie
 - 6.9.4. Hypophysectomie
 - 6.9.5. Les maladies
 - 6.9.6. Adénomes/adénocarcinomes surrénaliens
 - 6.9.7. Phéochromocytomes
- 6.10. Chirurgie du pancréas endocrine
 - 6.10.1. Rappel anatomique
 - 6.10.2. Techniques chirurgicales
 - 6.10.3. Biopsie pancréatique
 - 6.10.4. Pancréatectomie
 - 6.10.5. Maladies
 - 6.10.6. Insulinome

Module 7. Chirurgie de la tête et du cou

- 7.1. Glandes salivaires
 - 7.1.1. Anatomie
 - 7.1.2. Techniques chirurgicales
 - 7.1.3. Sialocèle

- 7.2. Paralyse du larynx
 - 7.2.1. Anatomie
 - 7.2.2. Diagnostique
 - 7.2.3. Considérations pré-chirurgicales
 - 7.2.4. Techniques chirurgicales
 - 7.2.5. Considérations postopératoires
- 7.3. Syndrome brachycéphale (I)
 - 7.3.1. Description
 - 7.3.2. Les composantes du syndrome
 - 7.3.3. Anatomie et pathophysiologie
 - 7.3.4. Diagnostique
- 7.4. Syndrome brachycéphale (II)
 - 7.4.1. Considérations pré-chirurgicales
 - 7.4.2. Techniques chirurgicales
 - 7.4.3. Considérations postopératoires
- 7.5. Collapsus trachéal
 - 7.5.1. Anatomie
 - 7.5.2. Diagnostique
 - 7.5.3. Gestion médicale
 - 7.5.4. Traitement chirurgical
- 7.6. Oreilles (I)
 - 7.6.1. Anatomie
 - 7.6.2. Techniques
 - 7.6.3. Technique de résolution des otoséomatomes
 - 7.6.4. Aurectomie.
 - 7.6.5. Ablation du conduit auditif externe avec trépanation de la bulle.
 - 7.6.6. Ostéotomie ventrale de la bulle tympanique.
- 7.7. Oreilles (II).
 - 7.7.1. Maladies
 - 7.7.2. Otoséomatomes
 - 7.7.3. Tumeurs du pavillon auditif externe
 - 7.7.4. Otite terminale
 - 7.7.5. Polypes nasopharyngés.

- 7.8. Fosse buccale et nasale (I)
 - 7.8.1. Anatomie
 - 7.8.2. Techniques
 - 7.8.3. Maxillectomie
 - 7.8.4. Mandibulectomie
 - 7.8.5. Techniques de reconstruction de la cavité buccale
 - 7.8.6. Rhinotomie
- 7.9. Cavité orale et nasale (II)
 - 7.9.1. Les maladies
 - 7.9.2. Tumeurs buccales et labiales
 - 7.9.3. Tumeurs de la cavité nasale
 - 7.9.4. Aspergillose
 - 7.9.5. Fente palatine
 - 7.9.6. Fistules oronasales
- 7.10. Autres maladies de la tête et du cou
 - 7.10.1. Sténose nasopharyngée
 - 7.10.2. Tumeurs du larynx
 - 7.10.3. Tumeurs trachéales
 - 7.10.4. Achalasie cricopharyngée

Module 8. Chirurgie de la cavité thoracique

- 8.1. Chirurgie de la cavité pleurale (I)
 - 8.1.1. Principes de base et anatomie
 - 8.1.2. Epanchements pleuraux
 - 8.1.2.1 Techniques de drainage pleural
- 8.2. Chirurgie de la cavité pleurale (II)
 - 8.2.1. Pathologies cliniques
 - 8.2.1.1 Traumatismes
 - 8.2.1.2 Pneumothorax
 - 8.2.1.3 Chylothorax
 - 8.2.1.3.1. Ligature du canal thoracique
 - 8.2.1.3.2. Ablation de la citerne chylothoracique
 - 8.2.1.4 Pyothorax
 - 8.2.1.5 Hémothorax

- 8.2.1.6 Épanchement pleural malin
 - 8.2.1.7 Des kystes bénins
 - 8.2.1.8 Néoplasie
- 8.3. Chirurgie de la paroi thoracique
 - 8.3.1. Principes de base et anatomie
 - 8.3.2. Pathologies cliniques
 - 8.3.2.1 Thorax flottant.
 - 8.3.2.2 Pectus excavatum
 - 8.3.2.3 Néoplasie
- 8.4. Méthodes de diagnostic
 - 8.4.1. Tests de laboratoire
 - 8.4.2. Tests d'imagerie
- 8.5. Approches chirurgicales du thorax
 - 8.5.1. Instruments et équipements
 - 8.5.2. Types d'approche thoracique
 - 8.5.2.1 Thoracotomie intercostale
 - 8.5.2.2 Thoracotomie de résection des côtes
 - 8.5.2.3 Esternotomie moyenne
 - 8.5.2.4 Toracotomie transesternale
 - 8.5.2.5 Toracotomie trans-fragmatique
 - 8.5.3. Rétablissement de la pression négative
- 8.6. Chirurgie pulmonaire
 - 8.6.1. Principes de base et anatomie
 - 8.6.2. Techniques chirurgicales
 - 8.6.2.1 Lobectomie partielle
 - 8.6.2.2 Lobectomie totale
 - 8.6.2.3 Pneumonectomie
 - 8.6.3. Pathologies cliniques
 - 8.6.3.1 Traumatisme
 - 8.6.3.2 Abscess pulmonaire
 - 8.6.3.3 Torsion pulmonaire
 - 8.6.3.4 Néoplasie
- 8.7. Cirugía del corazón (I)
 - 8.7.1. Principes de base et anatomie
 - 8.7.2. Techniques chirurgicales
 - 8.7.2.1 Péricardiocentèse
 - 8.7.2.2 Péricardiectomie partielle
 - 8.7.2.3 Auriclectomie partielle
 - 8.7.2.4 Implantation de stimulateurs cardiaques
- 8.8. Chirurgie cardiaque (II)
 - 8.8.1. Pathologies cliniques
 - 8.8.1.1 Défauts du septum
 - 8.8.1.2 Défauts du septum
 - 8.8.1.3 Sténose sous-aortique
 - 8.8.1.4 Tétralogie de Fallot
 - 8.8.1.5 Épanchement péricardique
 - 8.8.1.6 Tumeur.
- 8.9. Anomalies vasculaires et anneaux vasculaires
 - 8.9.1. Principes de base et anatomie
 - 8.9.2. Pathologies cliniques.
 - 8.9.2.1 Brevet du canal artériel
 - 8.9.2.2 Quatrième arc aortique persistant
- 8.10. Chirurgie oesophagienne thoracique
 - 8.10.1. Principes de base et anatomie
 - 8.10.2. Techniques chirurgicales
 - 8.10.2.1 Oesophagotomie
 - 8.10.2.2 Oesophagectomie
 - 8.10.3. Pathologies cliniques.

- 8.10.3.1 Corps étrangers.
- 8.10.3.2 Mégaoesophage idiopathique
- 8.10.3.3 Tumeur.

Module 9. Amputations: Membre thoracique, membre pelvien, caudectomie, phalanges. Hernies ombilicales, inguinales, scrotales, traumatiques, périnéales, diagrammatiques et péritonéo-péricardiques-diaphragmatiques

- 9.1. Amputation d'un membre thoracique.
 - 9.1.1. Indications
 - 9.1.2. Considérations préopératoires. Sélection des patients et des propriétaires. Considérations esthétiques.
 - 9.1.3. Techniques chirurgicales
 - 9.1.4. Scapulectomie
 - 9.1.5. Ostéotomie humérale
 - 9.1.6. Considérations postopératoires
 - 9.1.7. Complications à court et à long terme
- 9.2. Amputation d'un membre pelvien
 - 9.2.1. Indications
 - 9.2.2. Sélection des patients Considérations esthétiques
 - 9.2.3. Considérations préopératoires
 - 9.2.4. Techniques chirurgicales
 - 9.2.5. Désarticulation coxofémorale
 - 9.2.6. Ostéotomie fémorale ou tibiale
 - 9.2.7. Hémipelvectomie
 - 9.2.8. Considérations postopératoires
 - 9.2.9. Complications
- 9.3. Les maladies
 - 9.3.1. Ostéosarcome
 - 9.3.2. Autres tumeurs osseuses
 - 9.3.4. Traumatismes, anciennes fractures articulaires, ostéomyélite
- 9.4. Autres amputations
 - 9.4.1. Amputation de la phalange
 - 9.4.2. Caudectomie
 - 9.4.3. Tumeurs affectant les phalanges
- 9.5. Tumeurs affectant les phalanges
 - 9.5.1. Hernie ombilicale
 - 9.5.2. Hernie inguinale
 - 9.5.3. hernie scrotale
 - 9.5.4. Hernies traumatiques
- 9.6. Hernies traumatiques
 - 9.6.1. Gestion du patient polytraumatisé
 - 9.6.2. Considérations préopératoires
 - 9.6.3. Techniques chirurgicales
 - 9.6.4. Considérations postopératoires
- 9.7. Hernie périnéale (I)
 - 9.7.1. Anatomie
 - 9.7.2. Pathophysiologie
 - 9.7.3. Types de hernies périnéales
 - 9.7.4. Diagnostique
- 9.8. Hernie périnéale (II)
 - 9.8.1. Considérations pré-chirurgicales
 - 9.8.2. Techniques chirurgicales
 - 9.8.3. Considérations post-chirurgicales
 - 9.8.4. Complications
- 9.9. Hernie diaphragmatique
 - 9.9.1. Hernie diaphragmatique
 - 9.9.2. Anatomie
 - 9.9.3. Diagnostique
 - 9.9.4. Considérations pré-chirurgicales
 - 9.9.5. Techniques chirurgicales
 - 9.9.6. Considérations post-chirurgicales
- 9.10. Hernie péritonéo-péricardique-diaphragmatique

- 9.10.9. Anatomie
- 9.10.2. Diagnostique
- 9.10.3. Considérations pré-chirurgicales
- 9.10.4. Techniques chirurgicales
- 9.10.5. Considérations post-chirurgicales

Module 10. La chirurgie mini-invasive Laparoscopie. Thoracoscopie Radiologie interventionnelle

- 10.1. Historique et avantages/inconvénients de la chirurgie mini-invasive
 - 10.1.1. Antécédents de laparoscopie et de thoracoscopie
 - 10.1.2. Avantages et inconvénients
 - 10.1.3. Nouvelles perspectives
- 10.2. Équipement et instrumentation
 - 10.2.1. Équipement
 - 10.2.2. Instrumentation
- 10.3. Techniques laparoscopiques Programme de formation
 - 10.3.1. Suture en laparoscopie
 - 10.3.2. Suture conventionnelle
 - 10.3.3. Sutures mécaniques
 - 10.3.4. Programme de formation en laparoscopie
- 10.4. Laparoscopie (I) Approches
 - 10.4.1. Techniques pour réaliser un pneumopéritoine
 - 10.4.2. Placement des ports
 - 10.4.3. Ergonomie
- 10.5. Laparoscopie (II) Les techniques les plus courantes
 - 10.5.1. Ovariectomie
 - 10.5.2. Cryptorchidectomie abdominale
 - 10.5.3. Gastropexie préventive
 - 10.5.4. Biopsie du foie
- 10.6. Laparoscopie (III). Techniques moins fréquentes
 - 10.6.1. Cholécystectomie
 - 10.6.2. Cystoscopie assistée
 - 10.6.3. Exploration digestive
 - 10.6.4. Splénectomie
 - 10.6.5. Faire des biopsies
 - 10.6.6. Rénales.
 - 10.6.7. Pancréatiques
 - 10.6.8. Ganglions lymphatiques
- 10.7. Thoracoscopie Approches. Équipement spécifique
 - 10.7.1. Équipement spécifique
 - 10.7.2. Embarquements les plus fréquents Placement des ports
- 10.8. Thoracoscopie (II). Les techniques les plus courantes Péricardiectomie
 - 10.8.1. Indications et technique de la péricardiectomie
 - 10.8.2. Exploration péricardique Péricardiectomie subtotale contre fenêtre péricardique
- 10.9. Thoracoscopie (II) Les techniques les moins courantes
 - 10.9.1. Biopsie pulmonaire
 - 10.9.2. Lobectomie pulmonaire
 - 10.9.3. Chylothorax
 - 10.9.4. Anneaux vasculaires
- 10.10. Radiologie interventionnelle
 - 10.10.1. Équipement
 - 10.10.2. Les techniques les plus courantes.



Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques très développées, orienté vers un apprentissage compatible avec votre vie personnelle et professionnelle”

06

Méthodologie

Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique :
Développé à Harvard, ce système est devenu leur méthode d'enseignement standard en 1924. Elle est actuellement utilisée dans les facultés de médecine et de psychologie les plus prestigieuses du monde et est considérée comme l'une des formes d'enseignement les plus efficaces, selon des publications importantes telles que le New England Journal of Medicine.





TOBARBIT

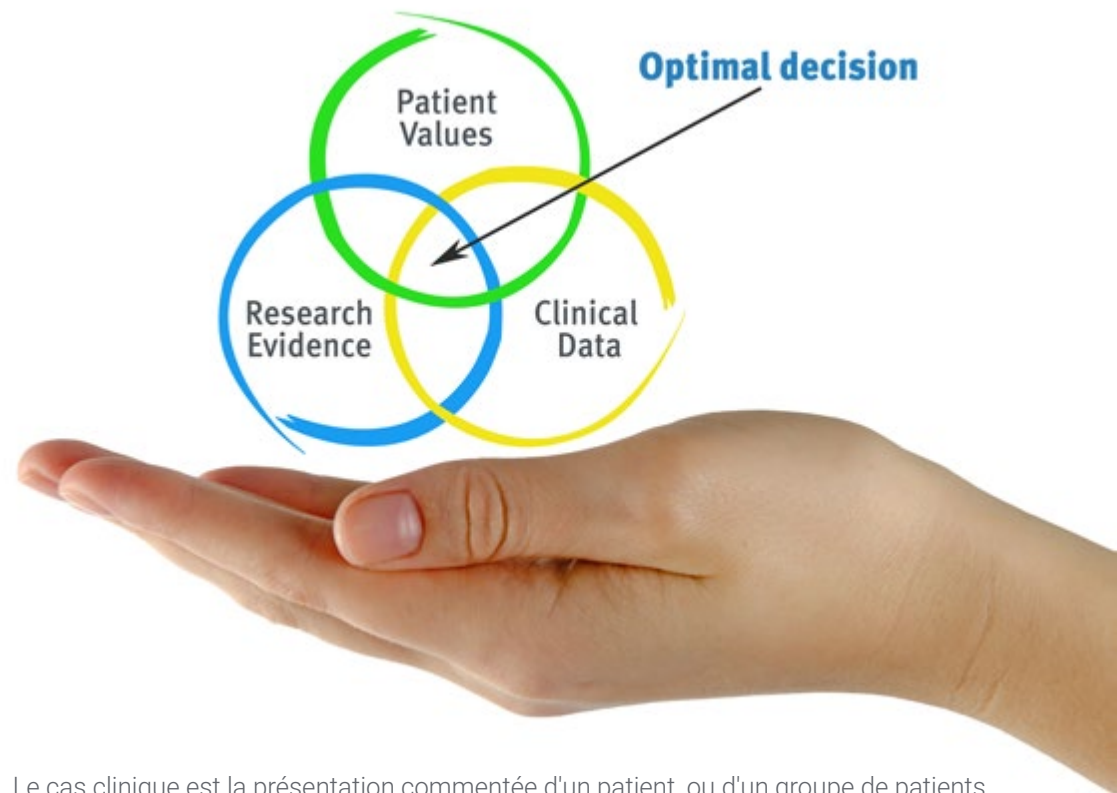
“

Découvrez le Relearning, un système de Harvard qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, surtout dans les matières qui nécessitent la mémorisation"

Dans une situation donnée, que feriez-vous? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Cette méthode permet aux spécialistes de mieux apprendre, car ils acceptent davantage de responsabilités et se rapprochent de la réalité de leur avenir professionnel.

“

Le relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre formation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions : une équation directe vers le succès”



Le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle.

C'est une technique qui développe l'esprit critique et prépare le médecin à prendre des décisions, à défendre des arguments et à confronter des opinions.

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés :

01

Les étudiants qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale grâce à des exercices d'évaluation de situations réelles et d'application des connaissances.

02

L'apprentissage est solidement traduit , en compétences pratiques ce , qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.

03

L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.

04

Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours. .



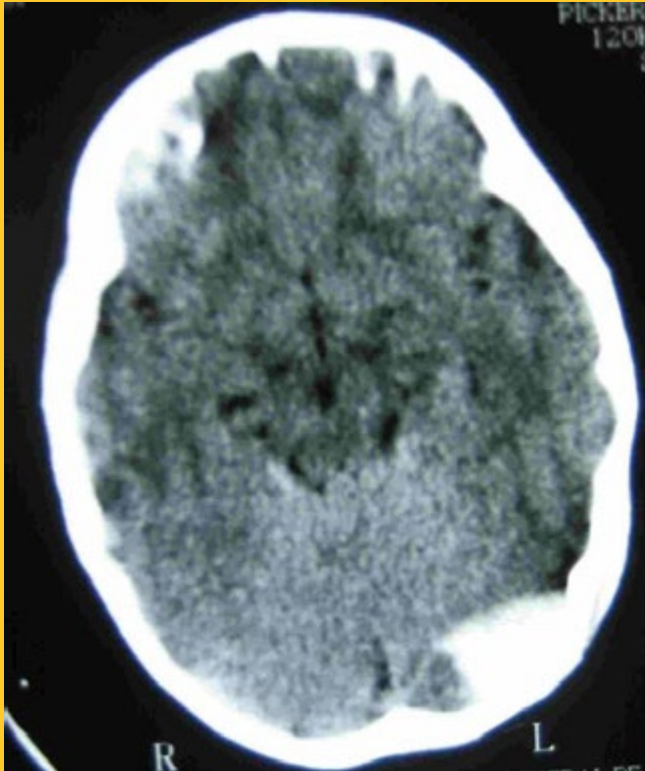


L'étudiant apprenant pourra apprendre grâce aux avantages de l'accès à des environnements d'apprentissage simulés et à l'approche, "Learning from an Expert".

C'est un système immersif de transmission des connaissances, par la participation à la résolution de problèmes réels et soutenu par la meilleure technologie audiovisuelle du marché de l'éducation.

L'apprentissage avec la méthode du Relearning vous permettra, en plus d'apprendre et de consolider ce que vous apprenez de manière plus efficace, d'atteindre vos objectifs de formation plus rapidement et avec moins d'efforts.





À l'avant-garde de la pédagogie mondiale, cette méthode efficace a réussi à améliorer le niveau de satisfaction générale des professionnels qui suivent les cours, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne. La qualité de l'enseignement, la qualité du matériel, la structure du cours et les objectifs atteints ont été jugés très positivement.

Avec plus de 40.000 enseignants formés à cette méthodologie et un taux de satisfaction de 8,0, le réapprentissage a prouvé qu'il était à la hauteur des environnements d'évaluation les plus exigeants.

Dans notre Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire, mais se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons) ; c'est pourquoi nous combinons chacun de ces éléments de manière concentrique.

Plus de 40.000 enseignants ont été formés grâce à cette méthodologie, avec un succès sans précédent. Tout cela dans un environnement très exigeant, avec les normes d'évaluation et de suivi les plus élevées

Cette formation sera principalement basée sur l'expérience. Un processus dans lequel vous testerez les connaissances que vous allez acquérir, en les consolidant et en les améliorant progressivement.

Dans ce Mastère Avancé, vous aurez accès au meilleur support pédagogique, préparé spécialement pour vous :



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseigneront le cours, spécifiquement pour le cours, afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel qui créera notre façon de travailler en ligne, avec les dernières techniques qui nous permettent de vous offrir une grande qualité dans chacune des pièces que nous mettrons à votre service.



Techniques de réadaptation et procédures cliniques sur vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques, de l'avant-garde de l'actualité biomédicale. Tout cela, à la première personne, avec le maximum de rigueur, expliqué et détaillé pour votre assimilation et votre compréhension. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

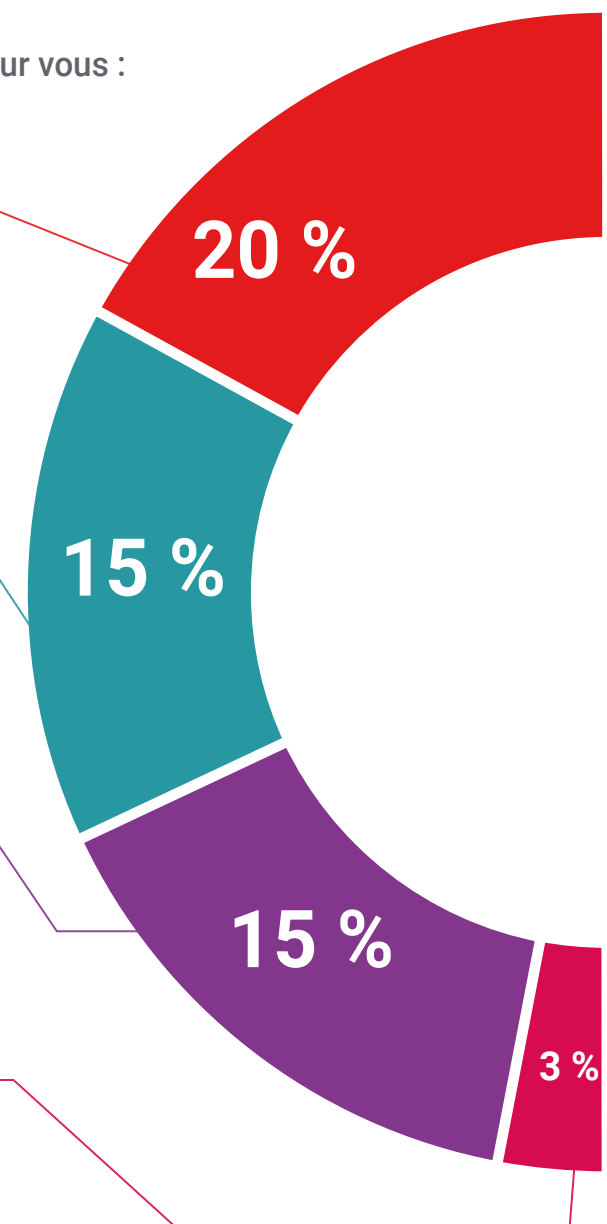
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des pilules multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances. Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".

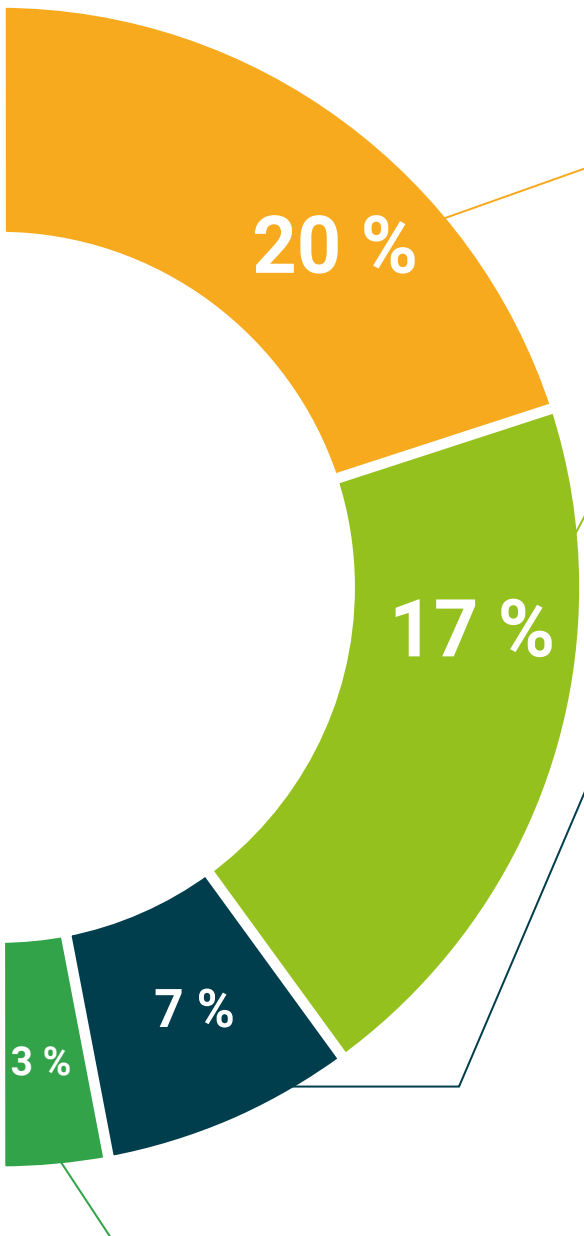


Lectures complémentaires

La participation à ce cours vous donnera accès à une bibliothèque virtuelle où vous pourrez compléter et actualiser votre formation avec les derniers articles sur le sujet, les documents de consensus, les directives internationales...

Une ressource inestimable que vous pourrez utiliser même lorsque vous aurez terminé votre période de formation chez nous.





Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. C'est pourquoi nous vous présenterons des développements de cas réels dans lesquels l'expert vous guidera dans le développement de l'attention et la résolution de différentes situations : une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long de ce programme par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation : vous pouvez ainsi voir comment vous atteignez vos objectifs.



Learning from an expert

L'observation d'un expert effectuant une tâche est le moyen le plus efficace d'apprendre. Cette méthode s'appelle Learning from expert : un moyen éprouvé de consolider les connaissances et de se souvenir de ce que vous avez appris. C'est pourquoi nous incluons ce type d'apprentissage par le biais de master classes dans nos cours.

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation d'experts tiers. La Méthode *Learning from an expert* renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans nos futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

Nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous aider à progresser dans votre apprentissage.



07

Diplôme

Grâce à une expérience d'apprentissage différente et stimulante, vous serez en mesure d'acquérir les compétences nécessaires pour faire un grand pas en avant dans votre formation. Une opportunité de progresser, avec le soutien et le suivi d'une université moderne et spécialisée, qui vous permettra d'atteindre un autre niveau professionnel.



“

Incluez dans votre formation un Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux : une valeur ajoutée hautement qualifiée pour tout professionnel dans ce domaine"

Ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux contient le programme scientifique le plus complet et le plus récent du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra le diplôme par courrier avec accusé de réception correspondant délivré par TECH - Université Technologique

Le diplôme délivré par TECH - Université Technologique indiquera la note obtenue dans le cadre du Mastère Avancé et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux

Durée : 2 ans

N° d'heures officielles : 3.000



*Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande une copie de son diplôme en papier avec l'Apostille de La Haye, TECH ÉDUCATION fera les démarches nécessaires pour l'obtenir, plus les frais d'envoi du diplôme apostillé.



Mastère Avancé Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Avancé

Anesthésie et Chirurgie des Petits Animaux