

Mastère Avancé

Anesthésie et Chirurgie Équine





Mastère Avancé Anesthésie et Chirurgie Équine

- » 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/mastere-avance-anesthesie-chirurgie-equine

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 24

04

Direction de la formation

page 30

05

Structure et contenu

page 44

06

Méthodologie

page 76

07

Diplôme

page 84

01

Présentation

Les professionnels vétérinaires qui travaillent quotidiennement avec de grandes espèces, telles que les équidés, doivent posséder des connaissances étendues et spécifiques en anesthésiologie, en médecine clinique et en chirurgie. Cependant, la formation qui existe dans ce domaine est souvent hors de portée de ces professionnels, qui consacrent leur temps et leurs efforts aux soins des animaux. Cette proposition ouvre une nouvelle possibilité de distinction pour les vétérinaires équinés cliniques qui exercent leur travail quotidien sur le terrain sur une base ambulatoire, couvrant ainsi leur forte demande de spécialisation non présentielle.



“

Les vétérinaires équins sont une demande actuelle des propriétaires d'équidés. Alors ne réfléchissez pas à deux fois et augmentez vos compétences pour améliorer leur traitement"

Au cours des 20 dernières années, l'anesthésie vétérinaire chez les grandes espèces a fait de grands progrès grâce à l'introduction de nouvelles techniques et de nouveaux médicaments, ainsi qu'au développement de moniteurs et d'appareils d'anesthésie spécifiques.

En plus, l'introduction de nouvelles techniques chirurgicales a créé le besoin de développer de nouveaux protocoles d'anesthésie, et il y a une préoccupation croissante concernant l'impact de l'anesthésie et de l'analgésie sur le bien-être des animaux et le résultat final des procédures chirurgicales.

La pratique vétérinaire équine exige également une mise à jour constante de la part du vétérinaire, car elle englobe de nombreuses spécialités complexes et en constante évolution. Il s'agit d'un secteur professionnel très compétitif qui intègre rapidement la clinique ambulatoire à les nouvelles avancées scientifiques. Le vétérinaire est donc confronté un marché du travail qui exige un très haut niveau de compétence dans tous les sens.

La charge de travail quotidienne du vétérinaire mobile est très exigeante en termes de nombre d'heures de travail, qu'il s'agisse du volume horaire des visites mobiles, du degré de dévouement personnel ou du temps nécessaire à la gestion administrative de sa propre entreprise. Par conséquent, ils ne disposent souvent pas de tout le temps libre nécessaire pour poursuivre leur formation en personne dans des centres agréés, et se fient souvent à l'internet pour obtenir des procédures et d'autres informations. Sur le web, le professionnel s'attend à trouver une expertise télématique fiable.

Dans ce contexte de besoin d'une spécialisation en ligne compétente et de qualité, nous présentons ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Équine, qui vient révolutionner le monde de la spécialisation vétérinaire, tant par son contenu que par son corps enseignant et sa méthodologie pédagogique innovante.

De plus, comme il s'agit d'une spécialisation 100% en ligne, c'est l'étudiant lui-même qui décide où et quand étudier. Il n'y a pas d'obligation d'horaire fixe ni de déplacement pour se rendre en cours, ce qui permet de concilier plus facilement vie professionnelle et vie familiale.

Ce **Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie des Équines** contient le programme académique le plus actualisé du panorama universitaire. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne
- ♦ Système d'enseignement intensément visuel, soutenu par des contenus graphiques et schématiques faciles à assimiler et à comprendre
- ♦ Développement d'études de cas présentées par des experts actifs
- ♦ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ♦ Enseignement basé sur la télépratique
- ♦ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ♦ Apprentissage autorégulé: compatibilité totale avec d'autres professions
- ♦ Exercices pratiques pour l'auto-évaluation et la 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
- ♦ Une banque de documentation complémentaire est disponible en permanence, même après le cours



Une spécialisation de haut niveau scientifique, soutenue par un développement technologique avancé et l'expérience pédagogique des meilleurs professionnels

“

Une spécialisation créée pour les professionnels qui aspirent à l'excellence et qui vous permettra d'acquérir de nouvelles compétences et stratégies de manière fluide et efficace"

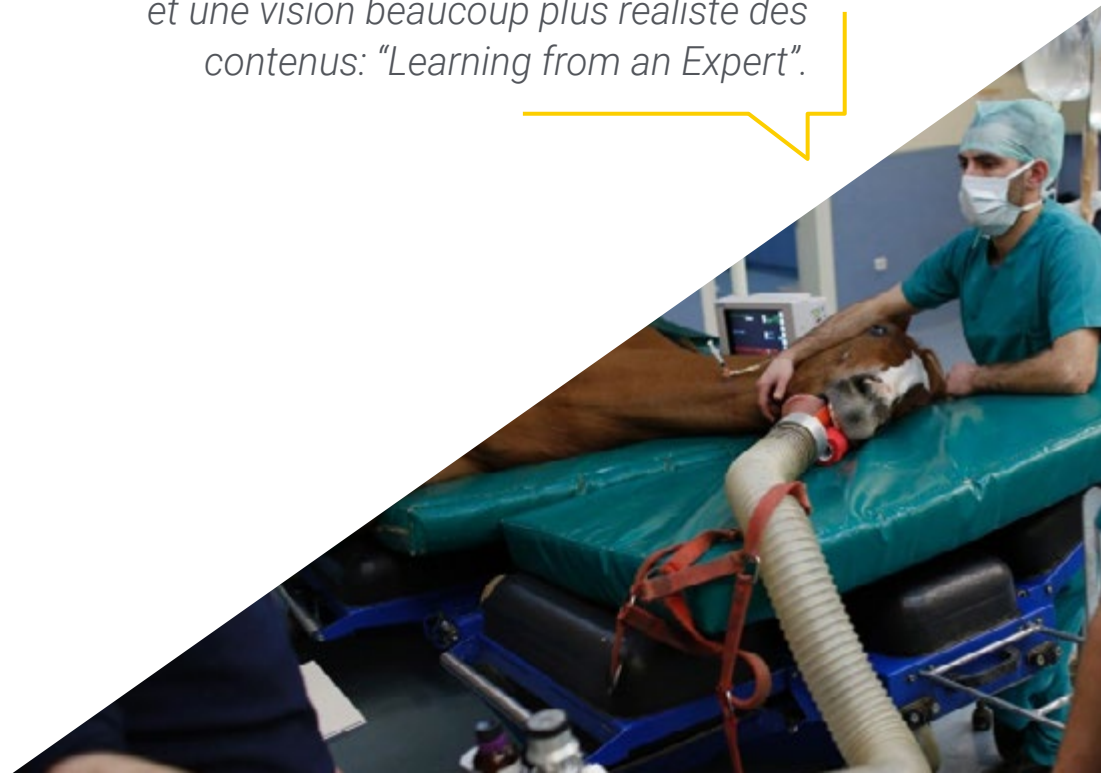
Notre personnel enseignant est composé de professionnels en activité. De cette manière, s'assure de vous offrir l'objectif de mise à jour que nous visons. Une équipe pluridisciplinaire de professionnels formés et expérimentés dans des environnements différents, qui développeront efficacement les connaissances théoriques, mais surtout mettront les connaissances pratiques issues de leur propre expérience au service de la Formation.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce Mastère Avancé. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en *elearning*, intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. De cette façon vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias confortables et polyvalents qui vous donneront l'opérabilité dont vous avez besoin dans cette formation.

Le design de ce programme centre sur l'Apprentissage par les Problèmes, une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. Pour y parvenir à distance, nous utiliserons la télépratique. À l'aide d'un système vidéo interactif innovant et le *Learning from an Expert*, vous pourrez acquérir des connaissances comme si vous étiez confrontés au scénario que vous apprenez à ce moment précis. Un concept qui permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière réaliste et permanente.

Nous vous donnons l'occasion de faire une plongée profonde et complète dans les stratégies et les approches de la Anesthésie et Chirurgie Équine.

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

Notre objectif est de former des professionnels hautement qualifiés pour une expérience professionnelle. Un objectif qui se complète, par ailleurs, de manière globale, avec la promotion du développement humain qui jette les bases d'une société meilleure. Cet objectif se concrétise en aidant les professionnels atteindre un niveau de compétence et de contrôle beaucoup plus élevé. Un objectif que pourra pouvez considérer comme acquis , avec une spécialisation de haute intensité et de haute précision.



“

Si votre objectif est de progresser dans votre profession, d'acquérir une qualification qui vous permettra de rivaliser avec les meilleurs, ne cherchez pas plus loin: Bienvenu à TECH”



Objectifs généraux

- ♦ Examiner l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire et le fonctionnement du système respiratoire
- ♦ Établir le fonctionnement normal du système digestif et rénal
- ♦ Développer une expertise dans le fonctionnement du système nerveux et sa réponse à l'anesthésie
- ♦ Analyser les spécificités des différentes espèces (Ruminants, Suidae, Camelidae et Equidae)
- ♦ Examiner les exigences d'une évaluation pré-anesthésique et développer une expertise dans l'interprétation du risque anesthésique
- ♦ Établissement de la préparation pré-anesthésique requise pour les grandes espèces
- ♦ Analyser les propriétés pharmacologiques des médicaments injectables
- ♦ Déterminer les médicaments sédatifs et tranquillisants disponibles
- ♦ Approfondir les protocoles disponibles pour la sédation profonde
- ♦ Acquérir une connaissance avancée de la pharmacologie et des manœuvres cliniques en période d'induction et d'intubation chez les petits et grands ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Fournir des options sûres des combinaisons actuelles et nouvelles de ces agents pour une induction sûre et efficace de l'anesthésie générale chez le patient équin
- ♦ Détailler la procédure d'intubation endotrachéale chez le patient équin
- ♦ Examiner les principaux besoins physiologiques, anatomiques et cliniques liés aux différents types de décubitus et de positionnement des membres du patient équin
- ♦ Déterminer les composants et le fonctionnement des appareils d'anesthésie, des systèmes respiratoires, des systèmes d'apport d'oxygène et de la ventilation artificielle
- ♦ Générer une expertise dans la pharmacologie des anesthésiques halogénés par inhalation, des anesthésiques injectables, des adjuvants sédatifs, ainsi que des techniques les plus récentes de TIVA et de PIVA décrites pour les ruminants, les porcins, les camélidés et les équidés
- ♦ Développer des connaissances avancées en matière de ventilation mécanique afin de reconnaître la nécessité d'une ventilation mécanique, ainsi que de reconnaître l'importance de l'utilisation de la ventilation mécanique et des réglages les plus efficaces et les plus sûrs pour les ruminants, les porcins et les camélidés, ainsi que pour les espèces équines
- ♦ Déterminer la pharmacologie et l'application clinique des agents bloqueurs neuromusculaires
- ♦ Compiler l'expertise sur la phase de récupération anesthésique chez les ruminants, les porcins, les camélidés et les équidés
- ♦ Déterminer l'importance vitale de l'utilisation correcte du dossier d'anesthésie lors d'une anesthésie générale
- ♦ Examiner et approfondir les connaissances relatives aux signes vitaux à surveiller pendant l'anesthésie générale ou la sédation du patient équin
- ♦ Établir les caractéristiques techniques des principaux équipements de surveillance utilisés chez le patient équin
- ♦ Développer les principales particularités du suivi chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Analyser les principes pathophysiologiques régissant les processus de la douleur.
- ♦ Déterminer les caractéristiques et l'utilisation correcte des échelles de douleur spécifiques aux équidés
- ♦ Acquérir des connaissances spécialisées sur la pharmacologie des principales familles d'agents analgésiques
- ♦ Examiner les particularités pharmacologiques des agents analgésiques chez les ruminants, les porcins et les camélidés

- ♦ Examiner l'anatomie pertinente pour les techniques loco-régionales que nous allons réaliser
- ♦ Acquérir des connaissances spécialisées sur la pharmacologie clinique des anesthésiques locaux à utiliser
- ♦ Déterminer l'équipement nécessaire pour réaliser les différentes techniques loco-régionales
- ♦ Détailler comment réaliser les différentes techniques loco-régionales sur les grands ruminants, les petits ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Établir comment exécuter les différentes techniques loco-régionales sur les chevaux
- ♦ Identifier, prévenir et résoudre les complications pendant la période péri-anesthésique chez le cheval
- ♦ Établir l'approche clinique appropriée de la réanimation cardiorespiratoire chez le cheval adulte et le poulain néonatal
- ♦ Identifier, prévenir et résoudre les complications pendant la période péri-anesthésique chez petits et grands ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Établir les bases de la physiologie des fluides corporels et des électrolytes chez le patient équin
- ♦ Déterminer l'équilibre acido-basique et interpréter les altérations les plus courantes chez le patient équin
- ♦ Examiner les compétences et les connaissances requises pour le cathétérisme veineux chez le patient équin
- ♦ Établir les paramètres cliniques et de laboratoire importants pour le suivi de la fluidothérapie chez le patient équin
- ♦ Établir les particularités physiologiques liées à la fluidothérapie chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Examiner les principales caractéristiques des solutions cristalloïdes et colloïdes fréquemment utilisées chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Générer des connaissances spécialisées liées aux applications thérapeutiques de la fluidothérapie chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Analyser les types de fluides disponibles pour le patient équin
- ♦ Connaître les principales caractéristiques des procédures les plus fréquemment réalisées en station sous sédation
- ♦ Détailler les caractéristiques les plus pertinentes liées à la prise en charge anesthésique des procédures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes
- ♦ Générer des connaissances spécialisées pour la gestion anesthésique correcte des animaux destinés à la consommation
- ♦ Maîtriser la législation relative aux animaux destinés à la consommation humaine ainsi qu'aux animaux de laboratoire
- ♦ Détailler les principales exigences logistiques, pharmacologiques et cliniques pour une gestion anesthésique correcte des animaux sauvages
- ♦ Préciser les particularités les plus caractéristiques de la prise en charge anesthésique des procédures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes chez le poulain
- ♦ Exécuter des protocoles d'euthanasie qui respectent le bien-être physique et mental du cheval
- ♦ Identifier les différentes structures anatomiques et les pathologies du tube digestif du cheval
- ♦ Reconnaître les symptômes des troubles digestifs
- ♦ Former le médecin à l'évaluation correcte de l'état systémique de l'animal et de la gravité conséquent de la pathologie, ainsi qu'aux outils disponibles pour son suivi
- ♦ Établir des protocoles de diagnostic et générer des traitements et des pronostics optimisés
- ♦ Établir des critères optimaux de médecine préventive et des directives de bonne gestion.
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour le dépistage du cheval des problèmes respiratoires ou cardiopathe
- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à une maladie cardiovasculaire et déterminer la pertinence clinique
- ♦ Acquérir des connaissances spécialisées en matière d'auscultation respiratoire et cardiaque
- ♦ Établir l'approche clinique spécifique au cheval présentant un trouble respiratoire cardiovasculaire

- ♦ Former le médecin à l'approche du patient présentant des altérations avancées de l'hémogramme, de la biochimie ou des troubles de l'hématopoïèse
- ♦ Développer une méthodologie innovante et actualisée pour les patients atteints de troubles à médiation immunitaire
- ♦ Développer une compréhension plus large du choc endotoxique afin de fournir aux patients les traitements les plus récents
- ♦ Examiner la physiologie de la consommation alimentaire, la distribution physique et le transport du bol alimentaire dans l'intestin grêle et le gros intestin, ainsi que les processus d'absorption des nutriments dans les différents compartiments digestifs
- ♦ Déterminer la conversion des nutriments en énergie disponible pour les différentes fonctions organiques du cheval
- ♦ Établir les différents besoins nutritionnels dans l'alimentation du cheval, ainsi que ses besoins énergétiques en fonction de la discipline sportive, de l'objectif productif ou du maintien comme animal domestique
- ♦ Évaluer le cheval cachectique: antécédents et état nutritionnel, différentiels éventuels, connaissance des conséquences métaboliques et des besoins d'ajustement diététique ultérieur
- ♦ Générer une expertise sur les nouveaux développements en matière d'antibiothérapie et de résistance aux antibiotiques
- ♦ Examiner les prébiotiques, les probiotiques, ainsi que l'utilisation des plantes médicinales compte tenu de la forte demande du marché qui existe aujourd'hui dans ce domaine de la médecine
- ♦ Mettre à jour et développer des connaissances approfondies et de nouveaux concepts dans le diagnostic et le traitement des boiteries chez le cheval
- ♦ Identifier l'anatomie appliquée et les pathologies affectant les différentes structures de l'appareil locomoteur équin
- ♦ Développer des méthodes avancées de dépistage et de diagnostic disponibles dans la clinique de terrain
- ♦ Approfondir les traitements médicaux et chirurgicaux applicables dans la clinique de terrain
- ♦ Acquérir des connaissances sur les plaies, les lacérations tendineuses et les infections musculo-squelettiques
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour le dépistage du cheval cardiopathe.
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les différents matériaux et techniques utilisés pour le traitement de ces pathologies
- ♦ Proposer des stratégies thérapeutiques dans le traitement des plaies qui soient des alternatives aux méthodes conventionnelles
- ♦ Fournir une connaissance approfondie des problèmes dermatologiques les plus courants.
- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à chaque maladie dermatologique
- ♦ Établir l'approche clinique spécifique de chaque pathologie et déterminer le pronostic et le traitement le plus approprié pour chaque maladie de la peau
- ♦ Identifier les défis et les problèmes rencontrés par le vétérinaire dans la pratique de l'oncologie clinique équine
- ♦ Établir les principes du diagnostic et du traitement des néoplasmes cutanés affectant les chevaux
- ♦ Développer une connaissance détaillée des processus pathologiques affectant le système endocrinien du cheval
- ♦ Développer des stratégies de gestion pour le cheval obèse et résistant à l'insuline
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'identification et la localisation des lésions neurologiques chez le cheval

- ♦ Identifier les altérations de la conscience et du comportement et établir des protocoles d'action
- ♦ Définir l'approche du cheval ataxique et établir des protocoles d'action
- ♦ Examen des méthodes de diagnostic en neurologie équine
- ♦ Détailler les protocoles thérapeutiques
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour ophtalmologique, dans le dépistage du cheval.
- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à les équidés
- ♦ Déterminer l'approche clinique spécifique au cheval présentant un trouble oculaire
- ♦ Analyser les méthodes complémentaires disponibles pour diagnostiquer les principaux troubles oculaires chez les équidés
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les principales pathologies oculaires dans le cheval
- ♦ Établir le traitement général et spécifique des principales pathologies oculaires dans le cheval
- ♦ Identifier les pathologies du système urinaire du cheval
- ♦ Établir des protocoles de diagnostic pour faciliter la reconnaissance des patients présentant une pathologie urinaire
- ♦ Élargir l'éventail des alternatives thérapeutiques possibles en fonction des situations pathologiques
- ♦ Reconnaître les pathologies génitales médicales et chirurgicales de l'étalon et de la jument, évaluer leur étendue et fournir un traitement approprié pour la récupération et la restauration d'une fonction reproductive correcte
- ♦ Développer des techniques chirurgicales pour la résolution des pathologies de l'appareil reproducteur qui peuvent être réalisées sur le terrain
- ♦ Reconnaître les signes cliniques représentatifs de la maladie chez le poulain nouveau-né
- ♦ Établir des protocoles de travail efficaces pour la détection précoce du nouveau-né malade
- ♦ Développer des protocoles de traitement pour différentes conditions néonatales
- ♦ Optimiser l'utilisation de l'imagerie du poulain sur le terrain
- ♦ Identifier et décrypter les caractéristiques particulières des pathologies de l'appareil locomoteur qui apparaissent au cours du développement et de la croissance du poulain de la naissance à la fin de sa période pédiatrique
- ♦ Développer les principales techniques médicales et chirurgicales spécifiques aux pathologies affectant le poulain sur le terrain
- ♦ Développer les procédures de sédation et d'anesthésie ambulatoire
- ♦ Déterminer les outils nécessaires à l'évaluation du patient critique, en fournissant les connaissances qui permettent à l'étudiant de réaliser des traitements hospitaliers, tels que la gestion avancée de la douleur, la correction de l'équilibre hydro-électrolytique et de l'équilibre acido-basique, les soins intensifs chez le nouveau-né et les soins intensifs chez l'adulte
- ♦ Approfondir les considérations médicales et pharmacologiques fondamentales pour les chevaux de sport de haut niveau
- ♦ Formation complémentaire en toxicologie équine
- ♦ Développer la mise en œuvre de protocoles d'euthanasie sans cruauté



Objectifs spécifiques

Module 1. Physiologie appliquée à l'anesthésie chez les grandes espèces

- ♦ Examiner les particularités anatomiques et physiologiques des grands et petits ruminants pertinentes pour la conception d'un protocole anesthésique sûr chez ces espèces
- ♦ Examiner l'anatomie cardiaque équine, les bases du comportement électrophysiologique du cœur et la réponse au stress de l'anesthésie chez le patient équin
- ♦ Développer les particularités anatomiques et physiologiques des grands et petits ruminants pertinentes pour la conception d'un protocole anesthésique sûr chez ces espèces
- ♦ Déterminer les processus mécaniques cardiaques liés au flux sanguin
- ♦ Établir les mécanismes hormonaux et neuronaux impliqués dans le contrôle du système cardiovasculaire
- ♦ Développer les processus liés à la ventilation et aux échanges gazeux
- ♦ Analyser les implications cliniques des troubles respiratoires chez les patients anesthésiés
- ♦ Déterminer l'anatomie et la physiologie normales du système digestif et les conséquences de l'anesthésie sur le système digestif
- ♦ Établir les processus excréteurs et hormonaux liés au système rénal
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur l'anatomie et la physiologie du système nerveux
- ♦ Analyser les altérations produites par les médicaments anesthésiques dans le système nerveux



Module 2. Évaluation, préparation pré-anesthésique et sédation chez les espèces de grande taille

- ♦ Déterminer l'examen physique et les constatations courantes lors de l'évaluation préanesthésique des chevaux
- ♦ Renforcer les bases de l'évaluation du laboratoire de pré-anesthésie
- ♦ Analyser, identifier et interpréter le risque anesthésique du patient
- ♦ Établir les actions nécessaires à la préparation du patient pour l'anesthésie
- ♦ Détailler les Particularités pharmacologiques des principaux médicaments chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Développer une expertise dans la pharmacocinétique et la pharmacodynamique des médicaments chez les chevaux
- ♦ Comprendre les propriétés pharmacologiques et les implications cliniques des médicaments sédatifs et tranquillisants
- ♦ Établir les procédures et protocoles de station les plus courants chez le patient équin

Module 3. Induction de l'anesthésie générale chez les espèces de grande taille

- ♦ Générer des connaissances expertes sur la pharmacologie des agents dissociatifs et des barbituriques compte tenu des effets secondaires et des principales contre-indications de leur administration
- ♦ Examiner la pharmacologie des, Alfaxan et des, des effets secondaires et des principales contre-indications de leur administration
- ♦ Développer une connaissance avancée de la pharmacologie des relaxants musculaires tels que les benzodiazépines et la guaifénésine
- ♦ Examiner les considérations anatomiques, physiologiques et pharmacologiques nécessaires pour réaliser une induction efficace et sûre de l'anesthésie générale et de l'intubation endotrachéale chez les petits et grands ruminants, les suidés et les camélidés Déterminer les considérations physiologiques et anatomiques nécessaires pour réaliser une mise à mort efficace et sûre pour les patients et le personnel dans la population équine
- ♦ Compiler les connaissances cliniques et anatomiques nécessaires à la réalisation en toute sécurité de l'intubation endotrachéale chez le patient équin.
- ♦ Développer les connaissances anatomiques et physiologiques indispensables au positionnement correct du patient équin en décubitus, afin d'éviter les complications liées au décubitus

Module 4. Anesthésie générale et équipement chez les grandes espèces

- ♦ Analyser les problèmes les plus fréquents de l'appareil d'anesthésie et du circuit circulaire, afin de les identifier et de les résoudre
- ♦ Connaître et comprendre le fonctionnement des systèmes d'apport d'oxygène et de la ventilation artificielle pendant l'anesthésie générale des grandes espèces
- ♦ Comprendre la pharmacologie des anesthésiques halogénés par inhalation et leurs effets indésirables chez les grands animaux
- ♦ Approfondir les connaissances sur les agents sédatifs et hypnotiques injectables qui peuvent être utilisés comme adjuvants ou comme anesthésiques généraux, ainsi que sur les dernières techniques décrites pour la PIVA et la TIVA équin
- ♦ Détailler les techniques d'anesthésie générale par inhalation et par injection décrites chez les grands et petits ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Reconnaître la nécessité d'une ventilation mécanique pendant l'anesthésie, connaître les conséquences positives et négatives de la ventilation mécanique, ainsi que les paramètres ventilatoires appropriés pour son application en toute sécurité
- ♦ Élargir les connaissances sur les particularités de la ventilation mécanique chez les grands et petits ruminants, les porcs et les camélidés
- ♦ Détailler le mécanisme d'action des agents bloqueurs neuromusculaires ainsi que leur pharmacologie
- ♦ Connaître les techniques de surveillance du blocage neuromusculaire et les agents utilisés pour inverser ce blocage
- ♦ Reconnaître l'importance de la récupération après une anesthésie générale chez les équidés
- ♦ Élargir les connaissances relatives aux techniques qui peuvent être utilisées et à la préparation nécessaire du patient et du box
- ♦ Élargir les connaissances sur les particularités de la récupération anesthésique chez les grands et petits ruminants, les porcs et les camélidés

Module 5. Suivi chez les grandes espèces

- ♦ Déterminer l'importance vitale de l'utilisation correcte du dossier d'anesthésie lors d'une anesthésie générale
- ♦ Déterminer l'importance et les signes cliniques les plus caractéristiques de la surveillance de la profondeur d'anesthésie chez le patient équin
- ♦ Générer une expertise dans la surveillance de l'oxygénation du sang et dans le contrôle d'une ventilation adéquate
- ♦ Analyser l'importance et les principales caractéristiques techniques liées à la surveillance des constantes cardiovasculaires et hémodynamiques
- ♦ Développer le rôle des gaz du sang artériel dans la surveillance clinique du patient équin pendant l'anesthésie générale
- ♦ Détailler les particularités de la surveillance d'autres types de paramètres vitaux, tels que le glucose, le lactate, la température ou le degré de blocage neuromusculaire
- ♦ Examiner les principales particularités du suivi anesthésie chez les ruminants, les porcins et les camélidés

Module 6. Analgésie chez les grandes espèces

- ♦ Examiner la définition de la douleur, ainsi que les différents types de douleur en fonction de leur physiopathologie et de leur évolution dans le temps
- ♦ Déterminer les principaux composants physiologiques associés à la sensation de douleur
- ♦ Générer des connaissances spécialisées liées à la voie de la nociception
- ♦ Déterminer les principales conséquences physiopathologiques de la douleur non traitée
- ♦ Analyser les connaissances sur l'utilisation des échelles de douleur chez le patient équin
- ♦ Acquérir une connaissance avancée de la pharmacologie des opioïdes, des AINS, des agents alpha-2 agonistes, de la kétamine, de la lidocaïne et d'autres médicaments analgésiques adjuvants

- ♦ Acquérir une connaissance avancée de la pharmacologie des opioïdes, des AINS, des agents alpha-2 agonistes, de la kétamine, de la lidocaïne et d'autres médicaments analgésiques adjuvants
- ♦ Acquérir une connaissance avancée de la l'administration des opioïdes, des AINS, des agents alpha-2 agonistes, de la kétamine, de la lidocaïne et d'autres médicaments analgésiques adjuvants
- ♦ Acquérir une connaissance avancée de la pharmacologie des opioïdes, des AINS, des agents alpha-2 agonistes, de la kétamine, de la lidocaïne et d'autres médicaments analgésiques adjuvants
- ♦ Établir les principales particularités pharmacologiques des agents analgésiques chez les ruminants, les porcins et les camélidés

Module 7. Anesthésie locorégionale chez les espèces majeures

- ♦ Déterminer les médicaments à administrer
- ♦ Établir l'équipement à utiliser
- ♦ Examiner l'anatomie de la tête en relation avec les blocages nerveux effectués
- ♦ Générer une expertise dans les techniques locales de la tête, des membres antérieurs et des membres postérieurs
- ♦ Examiner l'anatomie du membre antérieur et du membre postérieur en relation avec les blocages nerveux
- ♦ Développer l'anatomie du Abdomen relation avec les blocages nerveux effectués
- ♦ Générer une connaissance avancée des techniques abdominales locales
- ♦ Examiner l'anatomie le canal
- ♦ Développer la technique épidurale
- ♦ Déterminer les principales techniques loco-régionales chez les autres grandes espèces animales

Module 8. Complications anesthésiques et réanimation cardio-pulmonaire

- ♦ Connaître les études publiées sur la mortalité et la morbidité pré-anesthésiques chez les chevaux
- ♦ Comprendre les facteurs de risque et les causes impliqués dans la mortalité pré-anesthésique
- ♦ Identifier, anticiper et résoudre les complications survenant lors de la phase de prémédication
- ♦ Identifier, anticiper et résoudre les complications survenant lors de la phase de inductif
- ♦ Identifier, anticiper et résoudre les complications survenant lors de la phase de Maintenance
- ♦ Identifier, anticiper et résoudre les complications survenant lors de la phase de récupération et Période postopératoire reconnaissance précoce des urgences cardiorespiratoires potentiellement mortelles chez le cheval
- ♦ Développer des protocoles de réanimation cardio-respiratoire efficaces
- ♦ Comprendre les complications liées à un mauvais positionnement du patient ruminant, porc ou camélidé
- ♦ Reconnaître les principales complications cardiovasculaires chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Identifier et comprendre les principales arythmies chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Reconnaître les principales complications Respiratoires chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Comprendre les complications liées à l'intubation endotrachéale chez le porc.
- ♦ Reconnaître les complications liées au tube digestif des ruminants
- ♦ Étudier les complications associées au système gastro-intestinal chez les camélidés
- ♦ Reconocer complicaciones asociadas a la colocación de catéter intravenoso en rumiantes, suidos y camélidos

- ♦ Élargir les connaissances sur la physiopathologie de l'hyperthermie maligne
- ♦ Identifier les complications qui peuvent survenir lors de la récupération anesthésique chez les ruminants, les porcins et les camélidés

Module 9. Fluidothérapie chez les grandes espèces

- ♦ Détailler la physiologie et le mouvement de l'eau du corps
- ♦ Approfondir la physiologie et les altérations des électrolytes les plus importants
- ♦ Déterminer l'équilibre acide-base et sa régulation
- ♦ Interpréter les modifications du pH
- ♦ Renforcer les facteurs importants pour le choix du cathéter et du site de cathétérisme
- ♦ Détailler les complications les plus courantes du cathétérisme veineux
- ♦ Analyser les liquides cristalloïdes les plus courants
- ♦ Détailler les propriétés des produits sanguins et leurs complications
- ♦ Approfondir les particularités physiologiques des ruminants, des porcins et des camélidés en relation avec la fluidothérapie
- ♦ Établir les propriétés des solutions cristalloïdes isotoniques, hypotoniques et hypertoniques les plus fréquemment utilisées chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ Approfondir l'étude de l'utilisation des colloïdes chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- ♦ La fluidothérapie clinique appliquée à la période périopératoire, ainsi qu'aux déséquilibres électrolytiques et glucidiques chez les ruminants, les porcins et les camélidés



Module 10. Cas cliniques particuliers et situations chez les grandes espèces

- ♦ Acquérir des connaissances spécialisées sur les procédures chirurgicales et d'imagerie les plus fréquentes
- ♦ Établir les protocoles les plus appropriés en fonction de la procédure à réaliser
- ♦ Détailler les principales différences entre l'anesthésie des poulains et celle des adultes
- ♦ Comprendre les facteurs de risque et les complications de l'anesthésie de la colique afin d'adapter le protocole anesthésique
- ♦ Détailler les aspects physiologiques à prendre en compte dans l'anesthésie des chevaux gériatriques
- ♦ Approfondir les connaissances de la gestion anesthésique des principales procédures diagnostiques et thérapeutiques chez les grands et petits ruminants
- ♦ Détailler la prise en charge anesthésique des organes annexiels des ruminants tels que les cornes, les sabots ou les queues
- ♦ Maîtriser les caractéristiques de l'anesthésie dans les modèles de transplantation porcine ainsi que pour la laparoscopie dans les porcs expérimentaux
- ♦ Établir les caractéristiques de base de l'anesthésie de terrain chez les porcs et de la castration des porcelets
- ♦ Déterminer les principes de base de l'anesthésie de terrain chez les camélidés
- ♦ Définir les principales caractéristiques comportementales, physiologiques et anatomiques des ânes et des mules
- ♦ Connaître la pharmacologie des agents anesthésiques et analgésiques chez les ânes et les mules
- ♦ Maîtriser la législation applicable à l'anesthésie des animaux destinés à la consommation humaine
- ♦ Maîtriser la cascade des médicaments vétérinaires prescrits
- ♦ Établir des temps d'attente et des limites maximales de résidus applicables aux espèces productrices d'aliments
- ♦ Maîtriser la législation applicable aux animaux de laboratoire
- ♦ Détailler les particularités de l'anesthésie des ruminants et suidés expérimentaux
- ♦ Élargir les connaissances sur les méthodes logistiques et pharmacologiques les plus appropriées pour la capture et la manipulation des espèces sauvages
- ♦ Maîtriser les protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les ruminants sauvages
- ♦ Déterminer les protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les ruminants sauvages
- ♦ Détailler les protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les ruminants sauvages
- ♦ Développer les connaissances relatives aux alternatives de surveillance chez ces espèces non domestiques
- ♦ Identifier les techniques analgésiques applicables à ces espèces non domestiques
- ♦ Examiner les principales méthodes physiques et chimiques d'euthanasie

Module 11. Appareil digestif

- ♦ Définir les méthodes correctes d'anamnèse, d'évaluation et de bilan du patient présentant une pathologie digestive
- ♦ Développer et progresser dans les procédures les plus fréquentes pour résoudre les pathologies de la cavité buccale
- ♦ Établir des protocoles de blocage de l'anesthésie pour la chirurgie orale et les extractions dentaires
- ♦ Reconnaître et résoudre les pathologies mandibulaires et maxillaires
- ♦ Développer correctement les procédures d'examen général telles que la palpation rectale, le sondage nasogastrique, l'abdominocentèse, l'interprétation des tests de laboratoire et l'imagerie diagnostique dans des conditions de terrain, et établir les traitements appropriés et donner le bon pronostic chez le cheval souffrant de douleurs abdominales
- ♦ Développer et approfondir les maladies affectant le tube digestif, de l'estomac au rectum, en évaluant le stade des pathologies qui apparaissent
- ♦ Développer les maladies du foie et des voies biliaires chez le cheval et leurs traitements possibles
- ♦ Développer et progresser en profondeur les maladies infectieuses et parasitaires affectant le tube digestif, ainsi que leurs différents traitements
- ♦ Élargir les connaissances, établir et développer les critères de décision corrects pour le traitement du syndrome abdominal chez le cheval sur le terrain, ou si un traitement chirurgical est nécessaire, pour être capable d'informer correctement le propriétaire et de le conseiller sur le renvoi à l'hôpital si une intervention chirurgicale est nécessaire

Module 12. Système cardio-respiratoire et vasculaire

- ♦ Préciser les informations nécessaires à l'examen clinique du cheval atteints de pathologies respiratoires
- ♦ Reconnaître avec précision les bruits respiratoires et cardiaques normaux des chevaux
- ♦ Identifier les pathologies respiratoires afin d'être en mesure de les classer et de décider des éventuels tests diagnostiques nécessaires
- ♦ Établir les connaissances requises lors de l'exécution des procédures de diagnostic pour le patient respiratoire Tests de laboratoire, cytologie, LBA, imagerie diagnostique
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies des voies respiratoires supérieures
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies Inflammatoires des voies respiratoires faible
- ♦ Identifier les pathologies chirurgicales des voies respiratoires supérieures et développer les gestes techniques réalisables sur le terrain, tant dans des conditions programmées que d'urgence
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies des voies respiratoires supérieures
- ♦ Différenciation entre les souffles physiologiques et pathologiques
- ♦ Établir les diagnostics différentiels des rythmes anormaux sur la base de l'irrégularité et de la fréquence cardiaque
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de souffles
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de Arythmies

Module 13. Système hématopoïétique, immunologie et nutrition

- ♦ L'étude approfondie des composants sanguins, ainsi qu'une attention particulière aux marqueurs biochimiques sérologiques, sont autant de paramètres analytiques que le clinicien spécialiste doit connaître en profondeur, dans le but de pouvoir mettre en relation d'éventuelles altérations à cet égard avec des situations pathologiques de toute nature
- ♦ Développer des connaissances avancées sur les altérations possibles liées à l'hématopoïèse, ainsi que sur les alternatives en termes de traitements de pointe
- ♦ Atteindre un haut niveau de compréhension des mécanismes physiopathologiques des troubles à médiation immunitaire afin de choisir les tests de diagnostic les plus récents et le traitement approprié
- ♦ Approfondir les mécanismes physiopathologiques de l'endotoxémie et du développement du choc endotoxique, afin de prévenir les complications secondaires liées à ce processus et d'utiliser les traitements les plus récents
- ♦ Comprendre les processus de digestion et d'absorption des nutriments dans les différents compartiments anatomiques du tube digestif du cheval
- ♦ Fournir les connaissances de base sur les nutriments nécessaires à l'élaboration de programmes alimentaires
- ♦ Estimer le poids d'un cheval et déterminer son état corporel
- ♦ Calcul facile des besoins journaliers en fourrage et en céréales ou en aliments composés.
- ♦ Différencier et savoir appliquer les termes d'énergie brute, digestible et nette.
- ♦ Approfondir la connaissance des alternatives de traitement antibiotique, ainsi que le développement de la résistance aux antibiotiques, dans le but de former le clinicien à la prise de décision dans les situations où il existe une restriction importante de l'utilisation des antibiotiques, soit en raison de la catégorie du patient, soit en raison de l'apparition de la résistance. Bactériennes

- ♦ Connaissance approfondie des alternatives de traitement antibiotique, ainsi que du développement de la résistance aux antibiotiques, dans le but de former le clinicien à la prise de décision dans les situations où il existe une restriction importante de l'utilisation des antibiotiques, soit en raison de la catégorie du patient, soit de l'émergence de la résistance
- ♦ Mise à jour sur les prébiotiques, les probiotiques, ainsi que l'utilisation des plantes médicinales et leur pertinence en tant qu'outils importants dans la médecine préventive, ainsi que dans le traitement de pathologies spécifiques

Module 14. Système locomoteur

- ♦ Identifier en profondeur les pathologies affectant le système musculo-squelettique du cheval par types de pathologies des différentes régions anatomiques
- ♦ Maîtriser en profondeur l'approche correcte du cas clinique qui peut être présenté, obtenir et maîtriser les outils pour une exploration correcte de l'animal et une interprétation correcte des données obtenues
- ♦ Développer des schémas de travail et des protocoles de diagnostic optimisés
- ♦ Diagnostic avancé des pathologies articulaires, tendineuses, osseuses et musculaires chez le cheval
- ♦ Maîtrise approfondie des blocages anesthésiques neuronaux, de leur technique, de leurs principaux avantages et de leurs inconvénients éventuels
- ♦ Développer les blocages proximaux et autres techniques avancées de désensibilisation anesthésique
- ♦ Maîtriser et développer les techniques d'imagerie et autres méthodes de diagnostic complémentaires dans le domaine
- ♦ Se former aux dernières mesures thérapeutiques publiées et aux dernières avancées de la recherche dans le traitement des pathologies locomotrices
- ♦ Maîtriser et développer des techniques médicales et chirurgicales avancées pouvant être réalisées sur le terrain

Module 15. Pathologies chirurgicales de la peau et des structures adjacentes

- ◆ Préciser les différents types de plaies qui peuvent survenir dans la clinique équine
- ◆ Identifier et différencier les pathologies aiguës et chroniques
- ◆ Évaluer le degré de contamination et/ou d'infection du cheval
- ◆ Reconnaître les structures annexielles endommagées, en évaluant si elles sont septiques ou non
- ◆ Développer la connaissance des différentes phases de la cicatrisation de la peau
- ◆ Déterminer les techniques de gestion des tissus, d'hémostase, de suture, de reconstruction et de greffe de peau
- ◆ Définir des lignes directrices pour le choix des différents types, matériaux schémas de suture et modèles d'aiguilles et de drains dont dispose le clinicien sur le terrain
- ◆ Établir les différents types et matériaux de bandages, tant pour le traitement des plaies que pour l'immobilisation
- ◆ Choisir le bon pansement ou bandage pour chaque situation clinique
- ◆ Appliquer les différentes directives et procédures thérapeutiques pour la réparation et les autres premiers soins des plaies aiguës et fraîches
- ◆ Appliquer les différentes directives thérapeutiques et procédures de réparation des plaies compliquées, chroniques et infectées, y compris la possibilité d'appliquer des procédures et technologies alternatives
- ◆ Indiquer les tests à effectuer sur un patient présentant une blessure ou une infection musculo-squelettique pour déterminer l'importance de la blessure
- ◆ Effectuer un diagnostic et un traitement corrects des infections synoviales et osseuses et réaliser sur le terrain des procédures de lavage articulaire et de perfusion régionale et intra-osseuse d'antibiotiques





- ◆ Préciser l'utilisation des différentes techniques de ténorrhaphie afin de traiter les lésions et lacérations des structures tendineuses et/ou ligamentaires
- ◆ Présenter les différentes causes de la granulation exubérante et leur traitement.
- ◆ Appliquer les différentes directives thérapeutiques pour les différents types de brûlures et d'abrasions

Module 16. Pathologies cutanées Système endocrinien

- ◆ Identifier les principales pathologies affectant la peau
- ◆ Examiner l'origine du problème et établir le pronostic de la dermatite
- ◆ Reconnaître les signes cliniques et de laboratoire des principales maladies dermatologiques
- ◆ Identifier les symptômes des maladies bactériennes et virales de la peau et proposer des options thérapeutiques
- ◆ Déterminer les symptômes des maladies fongiques et Parasites de la peau et proposer des options thérapeutiques
- ◆ Établir les symptômes des maladies bactériennes et virales de la peau et proposer des options thérapeutiques
- ◆ Examiner les symptômes d'autres maladies de la peau, ainsi que leur pronostic et les options de traitement
- ◆ Identifier et développer la présentation clinique, le diagnostic et la gestion des principaux types de néoplasmes affectant les chevaux
- ◆ Générer des connaissances avancées sur la pathologie, le diagnostic et la gestion des sarcoïdes, des carcinomes épidermoïdes, des tumeurs mélanocytaires, des mastocytomes et des lymphomes chez les chevaux
- ◆ Examiner les développements récents dans la thérapie des néoplasmes cutanés chez les chevaux
- ◆ Développer une connaissance avancée de la pathologie, du diagnostic et de la gestion du syndrome métabolique équin et du dysfonctionnement de l'hypophyse moyenne chez les chevaux.

- ♦ Identifier les processus qui se produisent lors des modifications des concentrations d'hormones thyroïdiennes
- ♦ Déterminer les causes les plus courantes d'altération des taux de calcium, de phosphore et de magnésium chez le cheval

Module 17. Système nerveux ophtalmologie

- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à chaque maladie Neurologiques
- ♦ Définir les points clés de l'évaluation neurologique
- ♦ Établir des diagnostics différentiels à partir des principales pathologies neurologiques du cheval
- ♦ Présenter et analyser les outils de diagnostic disponibles pour les différents processus
- ♦ Proposer des mesures spécifiques pour la prise en charge du patient neurologique
- ♦ Mettre à jour les traitements du patient neurologique tant sur le terrain qu'au niveau hospitalier
- ♦ Définir les paramètres qui nous aident à établir un pronostic pour le patient
- ♦ Approfondir l'utilisation des outils de diagnostic en ophtalmologie, tels que l'ophtalmoscopie directe et indirecte, l'évaluation du fond d'œil et l'électrorétinographie
- ♦ Reconnaître avec précision les signes cliniques de la douleur oculaire chez les chevaux
- ♦ Établir les diagnostics différentiels des signes cliniques oculaires
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de Ulcères de la cornée/ supérieures
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies des voies respiratoires supérieures
- ♦ Établir une méthodologie de travail pour le patient atteint d'uvéite récurrente équine et le patient atteint de cataracte
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour le patient glaucomeux et pour les chevaux atteints de néoplasie oculaire

Module 18. Système reproductif et urinaire

- ♦ Améliorer la connaissance des pathologies affectant le système urinaire
- ♦ Reconnaître et établir des protocoles pour la prise en charge des patients atteints d'insuffisance rénale aiguë et d'insuffisance rénale chronique
- ♦ Établir des protocoles de travail pour les patients présentant une pathologie des voies urinaires post-rénale
- ♦ Développer les facteurs prédisposants qui peuvent conditionner l'apparition de ce type de pathologie, ainsi qu'accroître les connaissances sur la pertinence de la prévention
- ♦ Développer des alternatives de traitement à la disposition du clinicien vétérinaire mobile
- ♦ Étude approfondie de la pathologie des testicules, des glandes annexes et du pénis et de leurs traitements respectifs
- ♦ Améliorer la gestion productive de l'étalon et de la jument sous-fertiles
- ♦ Identifier et évaluer les éventuelles anomalies dans l'éjaculation du cheval, en appliquant les procédures nécessaires pour garantir sa qualité
- ♦ Identifier, traiter et prévenir les pathologies parasitaires et infectieuses de l'appareil reproducteur équin
- ♦ Développer les pathologies de la femelle en période d'accouplement et leurs traitements possibles
- ♦ Développer les pathologies qui affectent la femelle en période de gestation et leurs traitements possibles
- ♦ Développer les pathologies qui affectent la femelle en période partum et leurs traitements possibles
- ♦ Répondre aux besoins et aux exigences de l'accouchement euthyroïdien et de l'évaluation du placenta
- ♦ Développer les procédures impliquées dans la prise en charge du travail dystocique et la réalisation d'une foetotomie
- ♦ Développer des procédures impliquant la résolution d'éventuelles blessures liées à la naissance, telles que la correction de fistules rectovestibulaires, la reconstruction de lacérations externes et la réparation du corps périnéal

Module 19 Médecine et chirurgie du poulain

- ♦ Identifier le patient néonatal présentant un comportement anormal révélateur d'une maladie
- ♦ Établir des lignes d'action pour les patients néonataux atteints de septicémie, en fonction de la gravité de la maladie
- ♦ Déterminer les protocoles de travail pour les patients présentant des symptômes du syndrome d'asphyxie néonatale
- ♦ Reconnaître le patient présentant une symptomatologie cardio-respiratoire, en étant capable de faire des pronostics qui déterminent sa viabilité
- ♦ Développer des protocoles de stabilisation sur le terrain pour les patients présentant une rupture de la vessie ou un urachus persistant
- ♦ Identifier la différence de résultats des tests diagnostiques entre les nouveau-nés et les adultes
- ♦ Déterminer l'utilisation d'outils d'imagerie diagnostique pouvant être utilisés sur le terrain pour diagnostiquer des pathologies chez le poulain, tant en période néonatale que pédiatrique
- ♦ Développer des techniques pour l'examen, le diagnostic et le traitement parentéral et local par lavage articulaire de l'arthrite septique chez le nouveau-né
- ♦ Développer des techniques qui peuvent être utilisées sur le terrain pour résoudre les pathologies chirurgicales du poulain en croissance, telles que la correction des hernies ombilicales
- ♦ Compiler les connaissances sur les déformations angulaires et de flexion du poulain
- ♦ Développer leurs différents traitements et établir les spécificités de leur prise en charge en fonction de l'âge du patient et de la région anatomique atteinte
- ♦ Détailler les traitements médicaux et l'application des résines, des attelles et du matériel orthopédique utilisés dans le traitement des déformations angulaires et de flexion
- ♦ Préciser les techniques de retardement et de stimulation de la croissance osseuse utilisées dans le traitement chirurgical des déformations angulaires

- ♦ Déterminer les techniques de démotomie et de ténotomie utilisées dans le traitement des déformations de la flexion
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'identification, le traitement et le pronostic des lésions ostéochondrales et des kystes osseux sous-chondraux

Module 20. Protocoles thérapeutiques avancés et toxicologie

- ♦ Analyser les nouvelles alternatives en termes de médicaments utilisés dans la sédation et l'anesthésie pour l'usage ambulatoire, ainsi que d'approfondir dans les protocoles les plus établis afin d'optimiser ce type de procédures
- ♦ Former le clinicien à la prise de décision efficace et dynamique chez un patient atteint d'une affection systémique grave, afin d'assurer le diagnostic et le traitement pour garantir la stabilisation du patient malgré les conditions non hospitalières
- ♦ Former le clinicien à la correction des déséquilibres hydroélectrolytiques et acido-basiques pour assurer l'inversion des conditions avec altérations hémodynamiques
- ♦ Assurer une connaissance avancée de la gestion de la douleur équine avec les derniers médicaments
- ♦ Examiner les caractéristiques et les considérations particulières à prendre en compte lors de l'application de traitements pharmacologiques chez le cheval de sport, en mettant l'accent sur la prévention des problèmes liés à d'éventuels résultats positifs lors des tests de contrôle des substances biologiques en compétition
- ♦ Générer des connaissances avancées sur la toxicologie équine, en assurant une formation pour la reconnaissance des images toxiques ainsi que l'identification des plantes et des agents nocifs pour les équidés
- ♦ Analyser en profondeur les procédures d'euthanasie
- ♦ être capable d'agir correctement avec les patients dans ces derniers moments de leur trajectoire de vie, en appliquant l'euthanasie de la manière la plus humaine possible en cas de dernière nécessité

03

Compétences

Une fois que tous les contenus ont été étudiés et que les objectifs du Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Equine englobe, le professionnel aura une compétence et une performance supérieures dans ce domaine. Une approche globale, dans une spécialisation de haut niveau qui fait la différence.





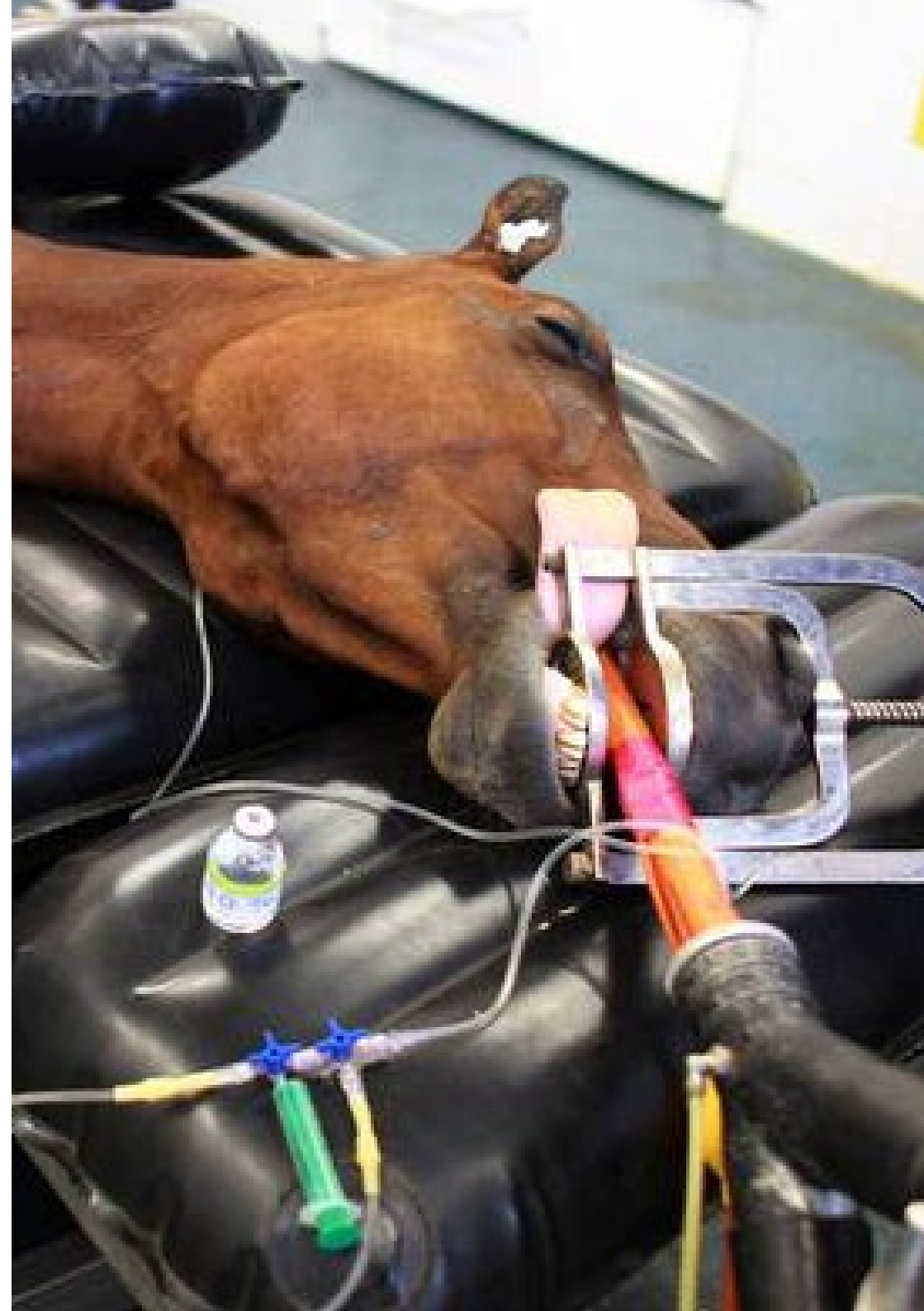
“

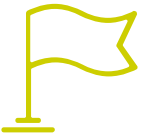
Atteindre l'excellence dans n'importe quelle profession exige des efforts et de la persévérance. Mais, surtout, elle nécessite l'appui de professionnels qui peuvent vous donner l'impulsion dont vous avez besoin, avec les moyens et le soutien nécessaires. Chez TECH, nous vous offrons tout ce dont vous avez besoin"



Compétences générales

- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour 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,
- ♦ Reconnaître les maladies équine
- ♦ Maîtriser les protocoles d' Action dans chaque cas.
- ♦ Maîtriser les protocoles d'examen des équidés
- ♦ être compétent pour agir dans les lieux où il se rend
- ♦ Exécuter avec compétence les tâches de la clinique ambulatoire équine.
- ♦ Poser les diagnostics appropriés





Compétences spécifiques

- ♦ Comment diagnostiquer les coliques équines
- ♦ Traiter les cas les plus compliqués et les plus légers
- ♦ Prendre des décisions rapides en cas d'urgence
- ♦ Décider de l'opportunité d'un transfert à l'hôpital
- ♦ Effectuer une gestion nutritionnelle adéquate
- ♦ Détermine les conditions et l'intervention du groupe
- ♦ Diagnostiquer des maladies respiratoires chez les équidés
- ♦ Reconnaître les maladies des voies aériennes supérieures
- ♦ Reconnaître les maladies des voies respiratoires inférieures
- ♦ Informez le propriétaire sur les mesures de prévention et de détection précoce.
- ♦ Prescrire des traitements adaptés
- ♦ Reconnaître les maladies cardiaques équines
- ♦ Évaluer l'impact clinique d'un souffle ou d'une arythmie
- ♦ Connaître les altérations du système cardiovasculaire
- ♦ Connaître les altérations des pathologies respiratoires.
- ♦ Maîtriser les techniques et protocoles de diagnostic.
- ♦ Être très compétent dans le diagnostic des maladies liées au système hématopoïétique et immunitaire.
- ♦ la prescription et l'interprétation des études de laboratoire sur les composants sanguins
- ♦ Reconnaître et traiter un choc endotoxique
- ♦ Stabiliser le patient rapidement et efficacement, notamment dans les situations où sa vie est menacée
- ♦ Nourrir correctement et apprendre au propriétaire comment le faire
- ♦ Effectuer des conseils nutritionnels avancés dans des cas particuliers
- ♦ Découvrir les derniers développements en matière de équine
- ♦ Connaître les plantes médicinales utiles dans le traitement des équidés
- ♦ Diagnostiquer des maladies de l'appareil locomoteur
- ♦ Maîtriser l'anatomie équine
- ♦ Utilisation des progrès médicaux dans l'aire locomotrice des équidés
- ♦ Connaissance du système tégumentaire équin à un niveau avancé.
- ♦ Utiliser les options thérapeutiques disponibles pour le traitement des plaies et des blessures musculo-squelettiques
- ♦ Réaliser la cicatrisation des plaies
- ♦ Intervenir dans les blessures des articulations et des tendons
- ♦ Approche chirurgicale des lésions dans ce domaine
- ♦ Effectuer la gestion péri-opératoire
- ♦ Diagnostic et intervention précoce dans les infections musculo-squelettiques
- ♦ Utiliser dans les cas appropriés la larvothérapie et les greffes de peau
- ♦ Reconocer las neoplasias cutáneas
- ♦ Réaliser un diagnostic correct des allergies alimentaires.
- ♦ Détecter, diagnostiquer et traiter les maladies endocriniennes

- ◆ Reconnaître le syndrome métabolique équin
- ◆ Reconnaître le syndrome de *Cushing* chez les équidés
- ◆ Connaître les lieux géographiques où ces syndromes sont les plus répandus.
- ◆ Reconnaître les races les plus touchées
- ◆ Programmation des tests de diagnostic appropriés
- ◆ Utiliser de techniques conventionnelles et avancées dans l'approche
- ◆ Reconnaître les maladies Neurologiques équines
- ◆ Distinguer les conditions étiologiques qui donnent lieu au
- ◆ Connaître les agents étiologiques qui les provoquent
- ◆ Détection précoce et gestion des affections aculaires équines
- ◆ Diagnostiquer et traiter des ulcères de la cornée
- ◆ Diagnostiquer et traiter de l'uvéïte
- ◆ Diagnostiquer et traiter les abcès stromaux
- ◆ Diagnostiquer et traiter les kératites à médiation immunitaire
- ◆ Diagnostiquer et traiter un décollement de la rétine
- ◆ Diagnostiquer et traiter la cataracte
- ◆ Diagnostiquer et traiter le glaucome
- ◆ Prescrire les tests diagnostiques appropriés pour chaque cas.
- ◆ Assister à des naissances équines
- ◆ Intervenir dans les troubles de l'appareil reproducteur des équidés mâles
- ◆ Intervenir dans les troubles de l'appareil reproducteur des équidés femelles
- ◆ Prise en charge des pathologies chirurgicales



- ◆ Exécuter des techniques traditionnelles et d'avant-garde
- ◆ Détecter, diagnostiquer et intervenir sur les troubles du système urinaire.
- ◆ Orientation et interprétation des tests de diagnostic
- ◆ Détecter et intervenir sur les pathologies pendant la grossesse et la parturition chez les équidés
- ◆ Détection précoce du poulinage et des problèmes des poulains
- ◆ Utiliser un équipement de diagnostic portable en radiologie et en échographie pour les naissances de poulains et de chevaux
- ◆ Détecter et intervenir dans l'ostéochondrose chez le poulain
- ◆ Utilisation de méthodes et de protocoles modernes et avancés
- ◆ Maîtriser tous les aspects de la sédation et de l'anesthésie
- ◆ Induire, maintenir et inverser l'anesthésie
- ◆ Effectuer les soins et les protocoles d'une unité de soins intensifs d'un hôpital.
- ◆ Connaissance du pharmacologique du cheval de sport, antidopage
- ◆ Aborder les problèmes toxicologiques
- ◆ Connaître tous les aspects des procédures d'euthanasie

“

Notre objectif est très simple: vous offrir une spécialisation de qualité, avec le meilleur système d'enseignement actuel, afin que vous puissiez atteindre l'excellence dans votre profession”

04

Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre université, nous sommes fiers de vous proposer un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée dans le domaine de l'éducation. Des professionnels de différents domaines et compétences qui composent un ensemble multidisciplinaire complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.





“

Nos enseignants mettront leur expérience et leurs compétences pédagogiques à votre disposition pour vous offrir un processus de spécialisation stimulant et créatif”

Direction



Dr. Varela del Arco, Marta

- ♦ Vétérinaire clinique en médecine, chirurgie et médecine sportive équine
- ♦ Chef du Domaine des Grands Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire Complutense.(UCM)
- ♦ Professeur associé au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)
- ♦ Chef du Domaine des Grands Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire Complutense
- ♦ Professeur assistant du département de médecine et de chirurgie animale de l'UCM en 2007, elle a été professeur associé de ce département de 2015 à aujourd'hui
- ♦ Il dispense divers cours de premier et de troisième cycle universitaire, tant au niveau national qu'international
- ♦ Elle est activement impliquée en tant que superviseur des projets de fin d'études dans le cadre de la licence en médecine vétérinaire et en tant que membre du jury d'examen pour diverses thèses de doctorat



Dr. De la Cuesta Torrado, María

- ♦ Vétérinaire avec spécialisation clinique en médecine interne équine
- ♦ Professeur associé du département de médecine et de chirurgie équine de l'université Cardenal Herrera CEU de Valence depuis 2012
- ♦ Membre du comité d'organisation du "12e Congrès du Collège européen de médecine interne équine 2019 (ECEIM)"
- ♦ Membre chez les de la Société Espagnole de Thérapie à l'ozone
- ♦ Membre de la Commission des cliniciens équins du Collège officiel des vétérinaires de Valence
- ♦ Membre de l'Association Espagnole des vétérinaires Spécialistes en équidés (AVEE)
- ♦ Membre du comité scientifique et coordinateur de cours et de congrès dans le domaine de l'ozonothérapie, sanctionnés par des crédits de formation continue accordés par le système national de D



Dr. Villalba, María

- ♦ Conseiller scientifique en échographie cardiovasculaire et pulmonaire au National Centre for Cardiovascular Research.
- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Sciences Vétérinaires de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Cardiologie Vétérinaire
- ♦ Certificat européen en cardiologie vétérinaire (ESVPS)
- ♦ Publications scientifiques dans le domaine de la cardiologie et de l'anesthésie équine, ainsi que dans le domaine des maladies cardiovasculaires chez l'homme

Professeurs

Dr Arenillas, Mario

- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 2004
- ♦ Il a obtenu le Diplôme d'Études Supérieures en 2011 et soutiendra sa thèse pour le doctorat en Médecine Vétérinaire en 2020
- ♦ Professeur Associé dans la Rotation Clinique de la matière "Anesthésiologie" dans la Licence Vétérinaire de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (UCM) depuis mars 2020
- ♦ Collaborateur dans l'enseignement pratique du Département de Médecine et de Chirurgie Animale, Faculté de Médecine Vétérinaire de l' UCM année universitaire 2019-20
- ♦ Sa carrière professionnelle est axée sur l'anesthésiologie vétérinaire chez les espèces majeures. Il a reçu sa formation de spécialiste pendant trois ans de résidence au *Collège européen d'anesthésie et d'analgésie* à l'UCM

Dr. Salazar, Verónica

- ♦ Docteur en Médecine médecine de l'Université Complutense de Madrid Espagne en 2005
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid Espagne en 2001
- ♦ Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine (ACVAA) en 2010
- ♦ Reconnaître Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine (EVCAA) en 2018

Dr. Aguirre, Carla

- ♦ Diplômée en Vétérinaire à l'Université de Santiago de Compostela (1995- 2000)
- ♦ en Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (2009) Après avoir obtenu le diplôme d'études supérieures (2005), il a conclu son doctorat à la même université avec la thèse« Doppler dans l'échographie numérique chez les chevaux atteints de fourbure", obtenant la note de Outstanding Cum Laude
- ♦ Certifié en médecine interne par le *Royal Veterinary College de Londres*, Université de Liverpool, 2012 (CertAVP EM - Médecine équine)
- ♦ Certifié en Chirurgie des tissus mous par le *Royal Veterinary College de Londres*, Université de Liverpool, 2015 (CertAVP ESST - Médecine équine)
- ♦ Certificat espagnol en clinique équine, 2019 (CertEspCEq du Conseil vétérinaire espagnol)
- ♦ Diplôme d'études supérieures en physiothérapie équine (2001-2002 Université de Barcelone)
- ♦ Master en affaires et administration (MBA) (2010 ENAE Business School, Murcia)
- ♦ Interne au Collège Européen de Médecine Interne Equine Board Eligible au ECEIM (*Collège Européen de Médecine Interne Equine*)
- ♦ Séjours professionnels dans des hôpitaux équins en Angleterre, aux États-Unis et en Europe (*Liphook Equine Hospital-UK; Rood and Riddle-USA; Hagyard-USA, Blue Ridge-USA; Álamo Pintado-USA; San Luis Rey-USA; Université de Liverpool-UK; Université de Gand-Belgique; Université de Édimbourg-UK; Université de Londres-UK*)
- ♦ Bourses et stages consécutifs à l'hôpital clinique vétérinaire de l'université de Murcie (2002-2007)
- ♦ Stage à l'hôpital équin de Casal do Rio (2002)

Dr. Benito, Javier

- ♦ Diplômé en Vétérinaire (LV) à l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 2004
- ♦ Il a suivi une formation spécialisée dans le cadre d'un programme européen de résidence (ECLAM) en médecine des animaux de laboratoire à l'Université autonome de Barcelone (UAB) de 2006 à 2009, ainsi qu'un master de troisième cycle (MSc) en science et bien-être des animaux de laboratoire
- ♦ Il a ensuite déménagé aux États-Unis, où il a effectué un "stage" de 2009 à 2012 en tant qu' *Chercheur postdoctoral au Comparative Pain Research Laboratory (CPRL)* de la *North Carolina State University (NCSU)* Sa carrière professionnelle en tant que vétérinaire est actuellement axée sur le domaine de l'anesthésie et de l'analgésie clinique, Il travaille actuellement avec les petits animaux, les grands animaux, tant les chevaux que les ruminants, ainsi que les espèces exotiques et les animaux de zoo. Il est aussi actuellement le coordinateur-responsable du service d'anesthésie de l'hôpital clinique vétérinaire pour le secteur des petits animaux

Dr. Montefiori, Filippo

- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université de Extremadura 2006
- ♦ Maître de conférences en anesthésie et analgésie des petits et grands animaux à l'école vétérinaire de l'Université d'Édimbourg (Royaume-Uni) de juin 2015 à juin 2016.
- ♦ Collaborateur en enseignement pratique à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid de septembre 2016 à août 2018.
- ♦ Collaborateur honoraire à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid Depuis juillet 2016, il travaille comme anesthésiste vétérinaire dans le service ambulatoire Anestesia y Cirugía Veterinaria à Madrid, il est collaborateur de la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid et chargé de cours d'un cours de troisième cycle en anesthésie des petits animaux dans cette même faculté

Dr. Rioja, Eva

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid Espagne en 2004
- ♦ D. en sciences vétérinaires de l'Université Complutense de Madrid (Espagne) en 2004
- ♦ Diplômée en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid Espagne en 2000
- ♦ Diplômée de l'American College of Veterinary Internal Medicine (ACVAA) en 2009
- ♦ Reconnaitre Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine (ECVAA) en 2020
- ♦ Sa carrière professionnelle a été principalement académique en tant que chargée de cours en anesthésie et analgésie vétérinaire dans plusieurs universités de divers pays tels que le Canada, l'Afrique du Sud et le Royaume-Uni. Dans ces universités, elle a exercé une activité clinique sur les grands et petits animaux, ainsi que des activités d'enseignement et de recherche
- ♦ Dans le cadre de son travail actuel chez Optivet, elle pratique l'anesthésie équine à l'hôpital équin de Sussex pour les chirurgies ophtalmologiques réalisées par les référents d'Optivet. Elle réalise également des sessions théoriques et pratiques d'anesthésie et d'analgésie avec les internes de ce même hôpital équin

Dr. Minig, Lucas

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme de troisième cycle en clinique équine à l'Université autonome de Barcelone
- ♦ Master Spécialisé en Psychologie Générale Sanitaire à l'os III de Madrid
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et Chirurgie Animale de l'Université autonome de Barcelone, avec un Enseignement en Médecine interne équine depuis 2018
- ♦ Conférencier à l'Institut d'études appliquées (IDEA-Madrid) pendant 2017-2018, dans les cours d'assistant technique vétérinaire équin et d'assistant vétérinaire équin
- ♦ Service de médecine interne et d'anesthésie, Unité équine, Hospital Clínic Veterinari UAB
- ♦ Professeur associée au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université autonome de Barcelona
- ♦ Membre de l'Association Espagnole des vétérinaires Spécialistes en équidés (AVEE)

Dr. Viscasillas, Jaime

- ♦ Licence de Médecine Vétérinaire de l'Université de Saragosse Espagne en 1998
- ♦ Master Spécialisé en Médecine Anesthésie Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 2003
- ♦ Diplômée de l'American College of Veterinary Internal Medicine (ECVAA) en 2016
- ♦ Professeur en Médecine Anesthésie Vétérinaire à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université CEU Cardenal Herrera 2016 à 2019 à aujourd'hui
- ♦ Il dispense divers cours de premier et de troisième cycle universitaire, tant au niveau national qu'international. tant au niveau national qu'international
- ♦ conférences à des Cours. nationaux et internationaux
- ♦ Superviseur des résidents du Collège européen d'anesthésie et d'analgésie vétérinaire et des résidents d'autres collèges de spécialité européens dans le cadre de leurs rotations en anesthésie
- ♦ Chargé de cours au *Royal Veterinary College* de 2009 à 2019

Dr. Alonso de Diego, María

- ♦ Service de Médecine Interne de l'Hôpital Clinique Vétérinaire d'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Professeur Associé de la Faculté des Vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Certificat espagnol en clinique équine
- ♦ Membre de l'Association des vétérinaires Spécialistes en équidés
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Thérapie à l'ozone
- ♦ Résidences à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Vétérinaire de clinique équine mobile employé par des vétérinaires indépendants
- ♦ Veterinario de clínica equina móvil contratado por veterinarios independientes
- ♦ Séjours de formation dans différents hôpitaux du Kentucky (USA) dans le domaine de la médecine interne équine

Dr. Barba Recreo, Martha

- ♦ Chef du service de médecine interne équine, Hôpital Clinique Vétérinaire, Université CEU Cardenal Herrera, Valence
- ♦ Diplômée en Médecine Vétérinaire à l' Université de Saragosse en 2009
- ♦ Dpctorat en sciences biomédicales, Université d'Auburn, Alabama, États-Unis, en 2016
- ♦ Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine des grands animaux de en 2015
- ♦ 2010-2011: Stage rotatif en médecine et chirurgie équine à l'Université de Lyon, Vetagro-Sup, France
- ♦ 2012-2015: Interne en Médecine Interne Equine, "*JT Vaughan Large Animal Teaching Hospital, Université d'Auburn*", Alabama, Etats-Unis
- ♦ Professeur Membre du comité du Département de Médecine et de Chirurgie Animale, Faculté Faculté de Médecine Vétérinaire, Université CEU Cardenal Herrera, Valence
- ♦ 2016: Professeur et vétérinaire spécialisé, service de médecine interne équine et chercheur associé, "*Weipers Centre Equine Hospital*", Université de Glasgow, Écosse, Royaume-Uni
- ♦ Depuis 2016: maître de conférences, chercheur et vétérinaire clinique au service de médecine interne équine, faculté de médecine vétérinaire, université CEU Cardenal Herrera, Valence
- ♦ 2011-2012: Clinique vétérinaire équine mobile, Gres-Hippo, St. Vincent de Mercuze, France

Dr. Benito, Irene

- ♦ Diplômé en Vétérinaire (2011) Université d'Estrémadure (UEX), Faculté de médecine vétérinaire de Cáceres
- ♦ Stage en médecine et chirurgie équine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de la UAB (Université Autonome de Barcelone) durant l'année 2013-2014
- ♦ (2012) Stage professionnel dans le cadre de la bourse Quercus (programme Leonardo Da Vinci) pour les diplômés de l'Université d'Estrémadure, d'une durée d'un semestre, en *Hippiatrica Equine Medical Center*, Lisbonne (Portugal), sous la coordination du Dr Manuel Torrealba (directeur clinique)
- ♦ Realization de la Bourse de stage Erasmus pour travailler à l'étranger à l'hôpital équin de l'université de Bristol, *Hôpital Referral Équin* (dirigée par le Prof. Alistair Barr) en Langford, (North Somerset), Royaume-Uni, Bajo la Supervisión y Coordinación de Mr.henry Tremaine (2011)
- ♦ Cours de formation en ligne en 2014 et 2015 sur les activités administratives dans les relations avec les clients et la gestion administrative donné par Academia la Glorieta (Denia)
- ♦ Participation aux cours d'Ozonothérapie chez les équidés coordonnés par María de la Cuesta en 2014 et 2015 et organisés par la SEOT (Société espagnole d'Ozonothérapie) à Valence
- ♦ Participation à des cours de formation et de perfectionnement et à des conférences données par des universités espagnoles

M. Sanz, Álvaro

- ♦ Diplômé en médecine vétérinaire de l'Université catholique de Valence "San Vicente Mártir" 2013-2018
- ♦ Participation à des cours et conférences spécifiques dans le domaine équin du groupe HUMECO
- ♦ Participation à des cours de formation et de perfectionnement et à des conférences données par des universités espagnoles
- ♦ Collaboration en tant que maître de stage pendant le stage à l'Université de CEU Cardenal Herrera
- ♦ Vétérinaire clinique équin en service ambulatoire dans l'entreprise "MC Veterinaria Equina" Depuis février 2020, à Valence et dirigé par María de la Cuesta
- ♦ Séjours dans des hôpitaux de référence au Royaume-Uni, sous la supervision de spécialistes en médecine et chirurgie équine tels que Luis Rubio, Fernando Malalana et Marco Marcatili
- ♦ Stage en médecine et chirurgie équine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de la Université CEU Cardenal Herrera durant l'année 2018-2019
- ♦ Boursier de 2013 à 2018 aux laboratoires de la Faculté des sciences vétérinaires et expérimentales de l'Université catholique de Valence "San Vicente Mártir"
- ♦ Nombreux séjours dans les principaux hôpitaux d'Espagne pendant ses études universitaires

Dr. Domínguez, Mónica

- ♦ Vétérinaire clinique équin, spécialiste en médecine interne et en reproduction
- ♦ Vétérinaire clinique du service de reproduction de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC)
- ♦ Actuellement, doctorant au département de médecine et de chirurgie animale (UCM)
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid(UCM)(
- ♦ Master officielle en sciences vétérinaires (UCM) (2010)
- ♦ en 2019 il a obtenu le certificat espagnol de clinique équine (Certespceq)
- ♦ Professeur associé au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)
- ♦ Professeuse Collaboratrice dans l'enseignement pratique au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)(2016 a 2018)
- ♦ Professeur associé au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)(2019 a actuellement)

Dr. Forés Jackson, Paloma

- ♦ Vice-doyen des étudiants et de l'orientation professionnelle (Faculté de médecine vétérinaire, Université Complutense de Madrid)
- ♦ Membre du service de médecine équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC)
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 1986
- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 1993
- ♦ Professeur au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l' UCM
- ♦ Il a commencé en 1987 comme assistant au département de pathologie animale II de la faculté de médecine vétérinaire de l' UCM
- ♦ En 1992, il a travaillé comme professeur associé et en 1996, il a obtenu un poste permanent au département de médecine et de chirurgie animales
- ♦ Stage au *Collège de médecine vétérinaire, Département des sciences cliniques des grands animaux*, Université de Gainesville, Floride (1994)
- ♦ Il dispense divers cours de premier et de troisième cycle universitaire et coordonne différentes matières Il a participé et organisé des cours au niveau E international. tant au niveau national qu'international

Dr. Carriches Romero, Lucía

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio(2008)
- ♦ Stages de rotation et de perfectionnement en spécialisation équine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (2016-2019)
- ♦ Professeure Collaboratrice dans l'enseignement pratique au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)(2020)

- ♦ Clinique vétérinaire ambulatoire Spécialiste en médecine, chirurgie, urgences et reproduction équines
- ♦ Vétérinaire collaborateur externe, Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense, Université Complutense de Madrid (UCM) (2020)
- ♦ Divers séjours dans des centres à l'étranger
- ♦ Participation et publication de posters dans des congrès nationaux et internationaux

Dr. Gómez Lucas, Raquel

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Docteur en médecine vétérinaire
- ♦ Diplômé de l'American College of Equine Sports Medicine and Rehabilitation (ACVSMR)
- ♦ Professeur de la licence vétérinaire à l'Université Alfonso X el Sabio, avec des enseignements en imagerie diagnostique équine, médecine interne et anatomie appliquée
- ♦ Chargé de cours pour le Master de troisième cycle en médecine et chirurgie équine à l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Responsable de Master Postgrade de Médecine Sportive et Chirurgie Équine de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Chef du service des Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire d'Université Alfonso X El Sabio Depuis 2005

Dr Goyoaga Elizalde, Jaime

- ♦ chef du service de Chirurgie équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (UCM).
- ♦ Diplômé en médecine vétérinaire (1986)
- ♦ à l'Université de Berne, en Allemagne (Clinique vétérinaire "Dr. Cronau") et aux États-Unis (Université de Géorgie)
- ♦ Chargé de cours sur le Master en médecine, santé et amélioration des animaux Diagnostic par
- ♦ Conférencier expert dans les bases de la physiothérapie et de la réadaptation animale UCM
- ♦ Co-directeur et enseignant du Master "Médecine et chirurgie équine" *Improve Internacional*
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animale de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Maître de conférences depuis 1989, enseignant des matières telles que la pathologie médicale et la nutrition, la chirurgie spéciale des grands animaux, la pathologie et la clinique équines, l'hospitalisation, les urgences et les soins intensifs en clinique équine, la radiologie et l'imagerie diagnostique, entre autres

Dr. López San Román, Javier

- ♦ Vétérinaire clinique Membre du service de Chirurgie équidés de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (UCM)
- ♦ Professeur au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)
- ♦ Profesor Ayudante de Escuela Universitaria (LRU) Du 8 janvier 1992 au 9 octobre 1994
Profesor Ayudante de Universidad (First period) (LRU) Du 10 octobre 1994 au 9 octobre 1996
Profesor Ayudante de Universidad (Second period) (LRU) Du 10 octobre 1996 au 9 octobre 1999
Professeur associé à temps plein (Type 2) Du 10 octobre 1999 au 29 juin 2000
Profesor Titular de Universidad Du 30 juin 2000 à aujourd'hui

- ♦ Il a donné des conférences dans d'autres universités nationales (Université de Las Palmas de Grand Canarie, Cordoue et Extremadure) et étrangères (Université de Trás-Os-Montes E Alto Douro à Vila Real, Portugal; Ecole Nationale Vétérinaire de Lyon, France; Université Nationale du Litoral, Argentine)
- ♦ Il enseigne dans différents cours de premier cycle et de troisième cycle, dans des programmes de spécialisation universitaire et des masters, tant nationaux qu'internationaux, et coordonne différentes matières et cours internationaux
- ♦ Participe activement en tant que Directeur des projets de fin d'études dans le cadre du diplôme de Médecine Vétérinaire
- ♦ est réviseur d'articles scientifiques dans plusieurs revues indexées dans le *Journal Citation Report* (JCR)
- ♦ Professeur au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l' UCM
- ♦ Enfin, il possède trois Sexenios de Investigación CNEAI)

Dr. Manso Díaz, Gabriel

- ♦ Vétérinaire clinique Membre du service Diagnostique par image de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC)
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid(UCM)
- ♦ D. de l' UCM en 2015, avec lequel il a obtenu la Mention européenne et le Prix du doctorat extraordinaire
- ♦ Master en Recherche en sciences vétérinaires 2011 2011
- ♦ Professeur adjoint au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM)

- ◆ Depuis 2011, Collaborateur en Enseignement Pratique au département de médecine et de chirurgie animale (UCM)
- ◆ Depuis 2019, Professeur adjoint au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'UCM
- ◆ Intervenant régulier lors de cours, d'ateliers et de congrès dans le domaine de l'imagerie diagnostique équine
- ◆ Résident en imagerie diagnostique des grands animaux (ECVDI) *Hôpital de référence équin, Royal Veterinary College* depuis 2016
- ◆ De 2011 à 2015, il a bénéficié d'une bourse de formation d'enseignants universitaires (département de médecine et de chirurgie animale, Université Complutense de Madrid)
- ◆ Professeur adjoint au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid(UCM) Locomotor de 2019 à aujourd'hui

Dr. MarínBaldo Vink, Alexandra

- ◆ Diplômée en Médecine Vétérinaire à l'Université de Murcia
- ◆ Diplôme d'études supérieures en médecine animale et reproduction Université de Murcia 2005
- ◆ Professeur de la Faculté des Vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio(2008- 2020)
- ◆ Enseignement théorique et pratique relatif à l'espèce équine des sujets: Maladies parasitaires, Propédeutique et stages tutorés
- ◆ Enseignement pratique relatif à l'espèce équine de la matière "Pathologie chirurgicale" à l'hôpital clinique vétérinaire
- ◆ Coordination du sujet de la propédeutique clinique
- ◆ Service de hospitalisation équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire d'Université Alfonso X El Sabio

- ◆ Séjours de formation dans plusieurs hôpitaux espagnols dans le domaine des grands animaux
- ◆ Bourse d'études au département de chirurgie équine et à l'hôpital vétérinaire pour grands animaux de l'université de Murcie
- ◆ Chef du service d' Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire d'Université Alfonso X El Sabio
- ◆ Publications dans le domaine de la médecine Interne équine

Dr. Iglesias García, Manuel

- ◆ Vétérinaire clinique et chirurgien à l'hôpital vétérinaire de l'Hospital de Extremadura (Université d'Extremadura)
- ◆ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio(2008)
- ◆ Master en chirurgie équine et obtention du titre de "*médecin généraliste en chirurgie équine*" par l'*European School of Veterinary Postgraduate Studies*" (2013)
- ◆ Responsable du service de chirurgie De l'Hôpital Vétérinaire de l'Université Alfonso X le Sage (2013-2016)
- ◆ Doctorat de l'Université Alfonso X el Sabio(2017)
- ◆ en 2019 il a obtenu le certificat espagnol de clinique équine (Certespceq)
- ◆ Participe activement en tant que directeur des projets de fin d'études dans le cadre du diplôme de médecine vétérinaire
- ◆ Collaboration dans l'enseignement des internes vétérinaires et des étudiants de premier cycle pendant le master en chirurgie équine
- ◆ Chargé de cours dans le cadre du master en pension de grands animaux à l'université d'Estrémadure depuis 3 ans

Dr. Martín Cuervo, María

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université de Extremadura
- ♦ Diplômé de Médecine vétérinaire de l'Université de Córdoba
- ♦ Master en Sciences Vétérinaires de l'Université d' Extremadura.
- ♦ Diplômé du Collège Européen de Médecine Interne Equine (ECEIM)
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et Chirurgie Animale de l'Université d'Estrémadure, avec un enseignement en médecine interne équine, depuis 2016
- ♦ Conférencier dans le cours avancé de l'Uex: " Cours théorico-pratique d'analyse clinique en médecine vétérinaire Méthodologie et interprétation (2010, 2011, 2012 et 2013)
- ♦ Chargé de cours du Master-Internship en Médecine et Chirurgie du cheval à l'Université d'Extremadura (2012-présent)
- ♦ Conférencier du Master international "Reproduction Équine" à l'Université d'Extremadura (2013, 2014 et 2015)
- ♦ Conférencier du Master international "Reproduction équine" à l'Université d'Extremadura (2015)
- ♦ Elle travaille au Département de Médecine Interne et de Dermatologie à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'université de Extremadura
- ♦ Professeur associée au Département de médecine et de Chirurgie Animale de l'Université de Extremadura
- ♦ Chargé de cours du Master en médecine et chirurgie des animaux de compagnie (équidés) à l'Université d'Estrémadure

Dr Muñoz Morán, Juan Alberto

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Docteur en sciences vétérinaires
- ♦ Diplômé du Collège européen des chirurgiens vétérinaires
- ♦ Diplôme d'animalerie expérimentale de catégorie C, Université de Lyon (France)
- ♦ Master de Médecine Sciences Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio à Madrid
- ♦ Résidence en chirurgie des grands animaux à l'Université vétérinaire de Lyon
- ♦ Stagiaire en chirurgie équine au *London Equine Hospital*, Ontario
- ♦ Interne en Médecine et Chirurgie Équidés de l'Université Vétérinaire de Valladolid
- ♦ Professeur en chirurgie des grands animaux à l'Université vétérinaire de,
- ♦ Responsable du programme de résidence en chirurgie équine à l'Université vétérinaire de Pretoria, en Afrique du Sud
- ♦ Chef du service de chirurgie des grands animaux et professeur de premier cycle à l'université Alfonso X el Sabio, Madrid. Chef du master de troisième cycle en médecine sportive et en chirurgie équine à l'université Alfonso X el Sabio
- ♦ Responsable de Master Postgrade cirugía Équine de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Membre du comité d'examen du Collège européen des chirurgiens vétérinaires
- ♦ Rédacteur en chef du Journal de médecine et de chirurgie vétérinaires équines "Equinus"
- ♦ Clinique en Chirurgie Équidés de l'Université Vétérinaire de Valladolid
- ♦ Clinique en Chirurgie Équidés de l'Université Vétérinaire de Valladolid
- ♦ Coauteur CD- ROM sur l'anatomie du membre thoracique chez le cheval
- ♦ Chirurgien associé à la Clinique Vétérinaire Grand Renaud, Saint Saturnin, France
- ♦ Chirurgien à l'hôpital équin d'Aznalcóllar, Séville

Dr. Rodríguez Rodríguez, Isabel

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne du cheval
- ◆ Diplôme Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Doctorat en médecine vétérinaire en 2012
- ◆ Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine (ACVIM) en 2007
- ◆ Stage et résidence en médecine interne équine à l'université d'Auburn (États-Unis)
- ◆ Master en Sciences Pharmaceutiques
- ◆ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé
- ◆ Professeur et coordinateur de la matière "Pathologie médicale" et "Nutrition" du diplôme de vétérinaire (Université Alfonso X el Sabio- UAX, Madrid)
- ◆ Chargé de cours pour le Master de troisième cycle en médecine Interne équine à l'Université Alfonso X el Sabio
- ◆ Chef du service de médecine interne pour les chevaux (UAX)
- ◆ Responsable du Domaine des Grands Animaux de l'Hôpital de la Clinique Vétérinaire.(UAX)

Mme. Roquet Carne, Imma

- ◆ Spécialiste vétérinaire clinique en Chirurgie équine
- ◆ Diplômé de l'American College of Veterinary Internal Medicine en 2014
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire Universitat Autònoma de Barcelona 2005
- ◆ Stage en Médecine et Chirurgie Équines à l' *hôpital équin Spurlock* (Virginie, États-Unis)
- ◆ Stage rotatif en équitation à la *Kansas State University* (USA)

- ◆ Programme de résidence en chirurgie des grands animaux (ACVS au *Western College Of Veterinary Medicine* (Canada)
- ◆ Chirurgien équin dans plusieurs cliniques en Europe (Belgique, Suède, Portugal) et en Espagne (Faculté de médecine vétérinaire de Cáceres) jusqu'en 2016
- ◆ Membre des associations ACVS et AVEEC
- ◆ Il participe régulièrement à des cours et des congrès nationaux et internationaux et y donne des conférences

Dr. León Marín, Rosa

- ◆ Spécialiste vétérinaire clinique en dentisterie équine
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire , de l'Université Complutense de Madrid, Septembre 1994
- ◆ Doctorat en médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid avec la qualification "Outstanding Cum Laude by Unanimity" (2011) pour la thèse "Possible Role of Proinflammatory Mediators in Equine Dental Eruption"
- ◆ Tuteur externe de la matière "Séjours", encadrant des étudiants de deuxième cycle de la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid, de l'Université Alfonso X el Sabio de Madrid et de l'Université CEU Cardenal Herrera de Valence
- ◆ Cours de "technicien du sport d'équitation" de la Fédération équestre de Madrid, cours de formation pour les professionnels de la manipulation des chevaux de course
- ◆ Conférencier dans les cours de troisième cycle en réhabilitation vétérinaire à la Clinique équine IACES, expert en équitation thérapeutique et expert en bases de physiothérapie et de réhabilitation animale à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid



Dr. Santiago Llorente, Isabel

- ◆ Une carrière professionnelle axée sur la clinique et la recherche équine
- ◆ chef du service de médecine Interne équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC UCM)
- ◆ Doctorat en médecine vétérinaire de l' UCM (2016), avec la spécialité Certespceq
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid(UCM)(
- ◆ Stage alterné à l' UCM
- ◆ Formation des enseignants dans le cadre de divers cours de premier et de deuxième cycle et de divers programmes de spécialisation et de maîtrise universitaires
- ◆ Chargé de cours à l'université Lusófona de Lisbonne (Portugal) au département de pathologie médicale clinique II De 2019 à aujourd'hui
- ◆ Pratique privée dans les domaines de la médecine interne équine, de la reproduction et du diagnostic des boiteries
- ◆ De 2005 à aujourd'hui: Vétérinaire engagée dans le secteur des grands animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC UCM), exerçant ses principales fonctions professionnelles dans les domaines de l'anesthésie équine, de la médecine interne équine et de l'hospitalisation et des soins intensifs
- ◆ Associé fondateur de "Compluvet SL" société chargée de l'assistance et du contrôle antidopage dans les courses de chevaux en Espagne. De 2010 à aujourd'hui

05

Structure et contenu

Le contenu de ce Mastère Avancé a été élaboré par les différents experts de ce Cours, avec un objectif clair: faire en sorte que 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.



“

Grâce à un développement très bien compartimenté, vous pourrez accéder aux connaissances les plus avancées du moment en matière de la Anesthésie et Chirurgie Équine”

Module 1. Physiologie appliquée à l'anesthésie chez les grandes espèces

- 1.1. Physiologie appliquée à l'anesthésie
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Histoire de l'anesthésie chez les espèces de grande taille
- 1.2. Physiologie du système cardiovasculaire chez le cheval
 - 1.2.1. Anatomie cardiaque
 - 1.2.2. Electrophysiologie cardiaque
 - 1.2.3. Fonction mécanique cardiaque
 - 1.2.4. Système vasculaire
- 1.3. Physiologie du système Respiratoires chez le cheval
 - 1.3.1. Anatomie du système respiratoire
 - 1.3.2. Ventilation pulmonaire
- 1.4. Physiologie du système Respiratoires chez le cheval II
 - 1.4.1. Circulation sanguine pulmonaire
 - 1.4.2. Échange de gaz
 - 1.4.3. Contrôle de la respiration
- 1.5. Le système digestif du cheval
 - 1.5.1. Anatomie du système Digestif
 - 1.5.2. Contrôle hormonal et nerveux de la fonction digestive
- 1.6. Le système Rénales du cheval
 - 1.6.1. Anatomie du système Rénales
 - 1.6.2. Formation de l'urine
 - 1.6.3. Effets des anesthésiques sur la fonction rénale
- 1.7. Le système nerveuse du cheval
 - 1.7.1. Anatomie du système nerveux central
 - 1.7.2. Anatomie du système nerveux périphérique
 - 1.7.3. Fonction neuronale
 - 1.7.4. Évaluation de la fonction neurologique pendant l'anesthésie
- 1.8. Le système nerveux autonome et le stress lié à l'anesthésie
 - 1.8.1. Système nerveux autonome
 - 1.8.2. Réponse de stress post à l'anesthésie

- 1.9. Anatomie et physiologie des petits et grands ruminants
 - 1.9.1. Anatomie appliquée des grands ruminants
 - 1.9.2. Physiologie appliquée des grands ruminants
 - 1.9.3. Anatomie appliquée des petits ruminants
 - 1.9.4. Physiologie appliquée des petits ruminants
- 1.10. Anatomie et physiologie des suidés et des camélidés
 - 1.10.1. Anatomie appliquée des suidés
 - 1.10.2. Physiologie appliquée des suidés
 - 1.10.3. Anatomie appliquée chez les ruminants
 - 1.10.4. Physiologie appliquée chez les ruminants

Module 2. Évaluation, préparation pré-anesthésique et sédation chez les espèces de grande taille

- 2.1. Examen physique et analyse sanguine
- 2.2. Risque anesthésique et préparation pré-anesthésique chez le patient équin
- 2.3. Pharmacologie des médicaments injectables chez le cheval
 - 2.3.1. Concepts pharmacocinétiques importants
 - 2.3.2. Concepts Pharmacodynamie importants
 - 2.3.3. Facteurs physiologiques et pathologiques modifiant les propriétés pharmacologiques
 - 2.3.4. Interactions pharmacologiques
 - 2.3.5. Voies d'administration
- 2.4. Antartictique.Phénothiazines
 - 2.4.1. Mécanisme d'action
 - 2.4.2. Pharmacologie
 - 2.4.3. Utilisation clinique et antagonisme
 - 2.4.4. Complications et effets indésirables
- 2.5. Benzodiazépines
 - 2.5.1. Mécanisme d'action
 - 2.5.2. Pharmacologie
 - 2.5.3. Utilisation clinique et antagonisme
 - 2.5.4. Complications et effets indésirables

- 2.6. Agonistes des récepteurs alpha-2-adrénergiques
 - 2.6.1. Mécanisme d'action
 - 2.6.2. Pharmacologie
 - 2.6.3. Utilisation clinique et antagonisme
 - 2.6.4. Complications et effets indésirables
- 2.7. Opioides
 - 2.7.1. Mécanisme d'action
 - 2.7.2. Pharmacologie
 - 2.7.3. Utilisation clinique et antagonisme
 - 2.7.4. Complications et effets indésirables
- 2.8. Sédation pour les procédures en station
 - 2.8.1. Types de procédures
 - 2.8.2. Objectifs cliniques
 - 2.8.3. Méthodes d'administration
 - 2.8.4. Combinaisons décrites
- 2.9. Évaluation et préparation de l'anesthésie chez les ruminants, les porcins et les camélidés
- 2.10. Particularités pharmacologiques du patient ruminant, porcine et camélide
 - 2.10.1. Petits ruminants
 - 2.10.2. Grands ruminants
 - 2.10.3. Suidae
 - 2.10.4. Camelidae

Module 3. Induction de l'anesthésie générale chez les espèces de grande taille

- 3.1. Anesthésiques dissociatifs (Kétamine)
 - 3.1.1. Pharmacologie
 - 3.1.2. Effets secondaires
 - 3.1.3. Contre-indications
 - 3.1.4. Dosage et protocoles
- 3.2. Barbituriques (Thiopental)
 - 3.2.1. Pharmacologie
 - 3.2.2. Effets secondaires
 - 3.2.3. Contre-indications
 - 3.2.4. Dosage et protocoles

- 3.3. Propofol, alphaxalone, étomidate
 - 3.3.1. Pharmacologie
 - 3.3.2. Effets secondaires
 - 3.3.3. Contre-indications
 - 3.3.4. Dosage et protocoles
- 3.4. Benzodiazépines et Guaifenesin
 - 3.4.1. Pharmacologie
 - 3.4.2. Effets secondaires
 - 3.4.3. Contre-indications
 - 3.4.4. Dosage et protocoles
- 3.5. Principales techniques pour le patient équin
- 3.6. Intubation endotrachéale, intubation nasotrachéale et trachéotomie chez le patient équin
- 3.7. Conséquences physiologiques de différentes positions de décubitus, de rembourrage et de positionnement des membres chez le patient équin
- 3.8. Particularités de la période d'induction chez les grands et les petits ruminants
 - 3.8.1. Pharmacologie des inducteurs
 - 3.8.2. Techniques d'abattage
 - 3.8.3. Techniques d'intubation
- 3.9. Particularités de la période d'induction chez les Suidae et les Camelidae
 - 3.9.1. Pharmacologie des inducteurs
 - 3.9.2. Techniques d'abattage
 - 3.9.3. Techniques d'intubation
- 3.10. Positionnement du patient ruminant, suidé et camélide après l'induction

Module 4. Anesthésie générale et équipement chez les grandes espèces

- 4.1. Matériel d'anesthésie
 - 4.1.1. Machine d'anesthésie
 - 4.1.2. Circuit circulaire
- 4.2. Matériel d'anesthésie
 - 4.2.1. Ventilateurs mécaniques
 - 4.2.2. Soupape à la demande

- 4.3. Informations générales sur l'anesthésie par inhalation
 - 4.3.1. Pharmacocinétique des agents d'inhalation (absorption, distribution, métabolisme, élimination, caractéristiques physiques et chimiques).
 - 4.3.2. Pharmacodynamique des agents d'inhalation (effets sur le SNC, effets cardiovasculaires et respiratoires, autres effets)
 - 4.3.3. Agents d'inhalation halogénés
 - 4.3.3.1. Isoflurane
 - 4.3.3.2. Sévoflurane
- 4.4. Anesthésie intraveineuse partielle et totale (PIVA et TIVA)
 - 4.4.1. Agents injectables utilisés et techniques
- 4.5. Agents bloqueurs neuromusculaires.
 - 4.5.1. Mécanisme d'action
 - 4.5.2. Pharmacocinétique et pharmacodynamique
 - 4.5.3. Surveillance
 - 4.5.4. Pharmacologie des agents réversibles
- 4.6. Anesthésie générale chez les autres espèces (petits et grands ruminants, porcs et camélidés)
- 4.7. Ventilation mécanique
 - 4.7.1. Mécanique respiratoire
 - 4.7.2. Conséquences de la VM
 - 4.7.3. Paramètres ventilatoires
- 4.8. Ventilation mécanique chez les autres espèces (petits et grands ruminants, porcs et camélidés).
- 4.9. Récupération anesthésique
 - 4.9.1. Techniques de récupération
 - 4.9.2. Préparation du patient
 - 4.9.3. Préparation de la salle
- 4.10. récupération anesthésique (petits et grands ruminants, porcs et camélidés)

Module 5. Suivi chez les grandes espèces

- 5.1. Le dossier d'anesthésie
- 5.2. Surveillance de la profondeur d'anesthésie
- 5.3. Surveillance de l'état CV et hémodynamique (I)
 - 5.3.1. Suivi clinique
 - 5.3.2. Électrocardiogramme
- 5.4. Surveillance de l'état CV et hémodynamique (II)
 - 5.4.1. Pression artérielle indirecte
 - 5.4.1.1. Oscillométrie
 - 5.4.1.2. Le Doppler
 - 5.4.2. Pression artérielle directe
- 5.5. Surveillance de l'état d'oxygénation (I)
 - 5.5.1. Suivi clinique
 - 5.5.2. Gaz du sang artériel (PaO₂)
- 5.6. Surveillance de l'état d'oxygénation (II)
 - 5.6.1. Oxymétrie de pouls
- 5.7. Surveillance de l'état de ventilation (I)
 - 5.7.1. Suivi clinique
 - 5.7.2. Gaz du sang artériel (PaCO₂)
- 5.8. Surveillance de l'état de ventilation (II)
 - 5.8.1. Capnographie
- 5.9. Autres types de Surveillance
 - 5.9.1. Température
 - 5.9.2. Glucose
 - 5.9.3. Lactate
 - 5.9.4. Ions
 - 5.9.5. Neurostimulateur
 - 5.9.6. Autres
- 5.10. Surveillance chez les autres espèces (petits et grands ruminants, porcs et camélidés).
 - 5.10.1. Particularités du suivi chez les petits ruminants
 - 5.10.2. Particularités du suivi chez les grands ruminants
 - 5.10.3. Particularités du suivi chez les porcs
 - 5.10.4. Particularités du suivi chez les Camelidae



Module 6. Analgésie chez les grandes espèces

- 6.1. Définition de la douleur et physiopathologie de la douleur
 - 6.1.1. Définition de la douleur
 - 6.1.2. Types de douleurs
 - 6.1.3. Physiopathologie de la douleur
 - 6.1.3.1. Nocicepteurs
 - 6.1.3.2. Axon
 - 6.1.3.3. Neurotransmetteurs
 - 6.1.3.4. Itinéraire de la nociception
- 6.2. Analgésie multimodale et préventive
 - 6.2.1. Analgésie clinique
 - 6.2.2. Analgésie multimodale
 - 6.2.3. Analgésie préventive
- 6.3. Conséquences de la douleur non traitée
- 6.4. Systèmes de détection de la douleur
 - 6.4.1. Signes physiologiques
 - 6.4.2. Échelles de douleur équine
 - 6.4.3. Les échelles de douleur chez d'autres espèces
- 6.5. Opioides
 - 6.5.1. Pharmacologie
 - 6.5.2. Effets secondaires
 - 6.5.3. Contre-indications
 - 6.5.4. Utilisation clinique
- 6.6. AINS
 - 6.6.1. Pharmacologie
 - 6.6.2. Effets secondaires
 - 6.6.3. Contre-indications
 - 6.6.4. Utilisation clinique
- 6.7. Agents α_2 α_2 agonistas
 - 6.7.1. Pharmacologie
 - 6.7.2. Effets secondaires
 - 6.7.3. Contre-indications
 - 6.7.4. Utilisation clinique

- 6.8. Kétamine, Lidocaïne
 - 6.8.1. Kétamine
 - 6.8.1.1. Pharmacologie
 - 6.8.1.2. Effets secondaires
 - 6.8.1.3. Contre-indications
 - 6.8.1.4. Utilisation clinique
 - 6.8.2. Lidocaïne
 - 6.8.2.1. Pharmacologie
 - 6.8.2.2. Effets secondaires
 - 6.8.2.3. Contre-indications
 - 6.8.2.4. Utilisation clinique
- 6.9. Autres: gabapentine, amantadine, amitriptyline, tramadol, paracétamol.
 - 6.9.1. Gabapentin
 - 6.9.1.1. Pharmacologie
 - 6.9.1.2. Effets secondaires
 - 6.9.1.3. Contre-indications
 - 6.9.1.4. Utilisation clinique
 - 6.9.2. Amantadine
 - 6.9.2.1. Pharmacologie
 - 6.9.2.2. Effets secondaires
 - 6.9.2.3. Contre-indications
 - 6.9.2.4. Utilisation clinique
 - 6.9.3. Pharmacologie
 - 6.9.3.1. Pharmacologie
 - 6.9.3.2. Effets secondaires
 - 6.9.3.3. Contre-indications
 - 6.9.3.4. Utilisation clinique
 - 6.9.4. Tramadol
 - 6.9.4.1. Pharmacologie
 - 6.9.4.2. Effets secondaires
 - 6.9.4.3. Contre-indications
 - 6.9.4.4. Utilisation clinique

- 6.9.5. Paracétamol
 - 6.9.5.1. Pharmacologie
 - 6.9.5.2. Effets secondaires
 - 6.9.5.3. Contre-indications
 - 6.9.5.4. Utilisation clinique
- 6.10. Pharmacologie des chez les autres espèces (petits et grands ruminants, porcs et camélidés).
 - 6.10.1. Particularités de la pharmacologie analgésique chez les petits ruminants
 - 6.10.2. Particularités de la pharmacologie analgésique chez les grands ruminants
 - 6.10.3. Particularités de la pharmacologie analgésique chez les Suidae
 - 6.10.4. Particularités de la pharmacologie analgésique chez les Camelidae

Module 7. Anesthésie locorégionale chez les espèces majeures

- 7.1. Pharmacologie des anesthésiques locaux
 - 7.1.1. Mécanisme d'action
 - 7.1.2. Différences cliniques
 - 7.1.3. Complications
 - 7.1.4. Adjuvants
- 7.2. Instruments et équipements
 - 7.2.1. Aiguilles
 - 7.2.2. Neurostimulateur
 - 7.2.3. Échographie
- 7.3. Blocage locorégional tête (I)
 - 7.3.1. Blocage n. maxillaire
 - 7.3.2. Blocage du n. infraorbitaire
 - 7.3.3. Blocage n. mandibulaire
 - 7.3.4. Blocage n. maxillaire
- 7.4. Blocage locorégional tête (II)
 - 7.4.1. Blocage rétrobulbaire/péribulbaire
 - 7.4.2. Blocage des paupières
 - 7.4.3. Blocage auriculopalpebral
 - 7.4.4. Blocage de l'oreille
 - 7.4.5. Blocage cervical

- 7.5. Blocages locorégional membre précédent
 - 7.5.1. Blocages pour chirurgie
- 7.6. Blocages locorégional membre postérieur
 - 7.6.1. Blocages pour chirurgie
- 7.7. Blocages de laparotomie locorégionaux
 - 7.7.1. Blocage paravertébral
 - 7.7.2. Blocage en "L" inversé et infiltration
 - 7.7.3. Blocage du Plans transverse abdominal
- 7.8. Anesthésie péridurale
 - 7.8.1. Performance d'une seule technique
 - 7.8.2. Mise en place du cathéter épidural
 - 7.8.3. Médicaments utilisés
- 7.9. Anesthésie locorégionale des grands ruminants
 - 7.9.1. Techniques de communication
- 7.10. Anesthésie locorégionale pour les petits ruminants, les porcs et les camélidés
 - 7.10.1. Techniques de communication

Module 8. Complications anesthésiques et réanimation cardio-pulmonaire

- 8.1. Morbidité et mortalité
 - 8.1.1. Mortalité
 - 8.1.1.1. Considérations générales
 - 8.1.1.2. Études de mortalité
 - 8.1.1.2.1. Mortalité comparée
 - 8.1.1.3. Facteurs de risque
 - 8.1.1.3.1. Relatif aux chevaux
 - 8.1.1.3.2. Lié à une intervention chirurgicale
 - 8.1.1.3.3. Liés à la Anesthésie
 - 8.1.1.4. causes de décès liées à l'anesthésie
 - 8.1.1.4.1. Cardiovasculaire
 - 8.1.1.4.2. Respiratoires
 - 8.1.1.4.3. Autre
 - 8.1.2. Morbidité
- 8.2. Complications de la prémédication et de l'induction I
 - 8.2.1. Injection intra-artérielle et péricapillaire
 - 8.2.2. Réactions anaphylactiques
 - 8.2.3. Gingivite d'origine médicamenteuse
 - 8.2.4. Sédation/induction incomplète ou inadéquate
- 8.3. Complications de la prémédication et de l'induction II
 - 8.3.1. Hypoventilation
 - 8.3.2. Incapacité d'intuber/traumatisme laryngé
 - 8.3.3. Hypotension
- 8.4. Complications de l'entretien I
 - 8.4.1. Hypoxémie
 - 8.4.2. Hypercapnie
 - 8.4.3. Plan d'anesthésie inadéquat et alternance des plans d'anesthésie
 - 8.4.4. Hyperthermie maligne
- 8.5. Complications de l'entretien II
 - 8.5.1. Hypotension
 - 8.5.2. Hypertension artérielle
 - 8.5.3. Hémorragie
 - 8.5.4. Altération de la fréquence et du rythme cardiaques
- 8.6. Complications de la récupération I
 - 8.6.1. Hypoxémie/hypercapnie
 - 8.6.2. Œdème nasal
 - 8.6.3. Obstruction des voies respiratoires
 - 8.6.4. Œdème pulmonaire
 - 8.6.5. Fractures et lésions des tissus mous
 - 8.6.6. Neuropathies
 - 8.6.7. Myopathies
- 8.7. Complications de la récupération II
 - 8.7.1. Myélopathies
 - 8.7.2. Paralysie périodique hyperkaliémique
 - 8.7.3. Excitation retardée/récupération
 - 8.7.4. Complications post-opératoires
 - 8.7.5. L'erreur humaine

- 8.8. Réanimation cardio-pulmonaire (RCP) I
 - 8.8.1. Causes des urgences cardio-pulmonaires
 - 8.8.2. Diagnostic des urgences cardio-pulmonaires
 - 8.8.3. Massage cardiaque
 - 8.8.4. Manœuvre de RCP
 - 8.8.4.1. Manœuvre de réanimation du poulain
 - 8.8.4.2. Manœuvre de réanimation du Adulte
- 8.9. Complications chez les petits et grands ruminants
 - 8.9.1. Complications liées à un mauvais positionnement du patient
 - 8.9.2. Complications cardiovasculaires
 - 8.9.3. Tympanisme, régurgitation, salivation
 - 8.9.4. Complications respiratoires
 - 8.9.5. Hypothermie
 - 8.9.6. Autres complications
- 8.10. Complications chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.1. Complications liées à un mauvais positionnement des ruminants, des porcs et des camélidés
 - 8.10.2. Complications cardiovasculaires des ruminants, des porcins et des camélidés
 - 8.10.3. Complications respiratoires des ruminants, des porcins et des camélidés
 - 8.10.4. Complications digestives chez les ruminants et les camélidés
 - 8.10.4.1. Complications la récupération anesthésique chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.4.2. asociadas a la colocación de catéter intravenoso en rumiantes, suidos y camélidos
 - 8.10.4.3. Comprendre les complications liées à l'intubation endotrachéale chez le porc
 - 8.10.4.4. Hyperthermie maligne chez le porc



Module 9. Fluidothérapie chez les grandes espèces

- 9.1. Physiologie de l'eau et des électrolytes du corps:
 - 9.1.1. Fluidothérapie dans les espèces majeures
 - 9.1.2. Equilibre des fluides
 - 9.1.3. Physiologie du sodium et altérations
 - 9.1.4. Physiologie du Potassium et altérations
 - 9.1.5. Physiologie du Calcium et altérations
 - 9.1.6. Physiologie du Chlore et altérations
 - 9.1.7. Physiologie du Potassium et altérations
- 9.2. Équilibre acide-base I
 - 9.2.1. Régulation de l'homéostasie acide-base
 - 9.2.2. Conséquences des perturbations acido-basiques
 - 9.2.3. Interprétation de l'état acido-basique
 - 9.2.3.1. Méthode traditionnelle
 - 9.2.3.2. Nouvelles approches
- 9.3. Équilibre acidebase II
 - 9.3.1. Acidose métabolique
 - 9.3.2. Acidose respiratoire
 - 9.3.3. Alcalose métabolique
 - 9.3.4. Alcalose respiratoire
 - 9.3.5. Perturbations mixtes
- 9.4. Cathétérisme chez le patient équin
 - 9.4.1. Sélection du cathéter
 - 9.4.2. Points de cathétérisation
 - 9.4.3. Mise en place et matien du cathéter
- 9.5. Complications de cathétérisation
 - 9.5.1. Thrombophlébite
 - 9.5.2. Rupture du cathéter
 - 9.5.3. Injection périvasculaire
 - 9.5.4. Embolie aérienne veineuse
 - 9.5.5. Exsanguination
- 9.6. Examen clinique de l'état hydrique chez le patient équin
 - 9.6.1. Examen physique
 - 9.6.2. Examen physique
 - 9.6.3. Paramètres Aérodynamiques
- 9.7. Types de fluides I
 - 9.7.1. Fluides de remplacement
 - 9.7.2. Fluides d'entretien
- 9.8. Types de fluides II
 - 9.8.1. Colloïdes
- 9.9. Transfusion de produits sanguins
 - 9.9.1. Plasma
 - 9.9.2. Concentré de globules rouges
 - 9.9.3. Sang total
 - 9.9.4. Complications
- 9.10. Fluidothérapie chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 9.10.1. Physiologie appliquée à la Fluidothérapie chez ces espèces
 - 9.10.2. Solutions isotoniques, hypertoniques et hypotoniques disponibles chez ces espèces
 - 9.10.3. Solutions colloïdales disponibles dans ces espèces
 - 9.10.4. Fluidothérapie pour la période péri-opératoire chez ces espèces
 - 9.10.5. Déséquilibres de la glycémie et des ions et leur correction par la fluidothérapie chez ces espèces

Module 10. Cas cliniques particuliers et situations chez les grandes espèces

- 10.1. Cas particuliers en station chez les équidés
 - 10.1.1. Procédures de diagnostic (TC, IRM)
 - 10.1.2. Chirurgie du larynx
 - 10.1.3. Laparoscopie
 - 10.1.4. Procédures dentaires
 - 10.1.5. Procédures ophtalmologiques
 - 10.1.6. Chirurgie périnéale
 - 10.1.7. Manœuvres obstétricales

- 10.2. Anesthésie dans les cas spéciaux équins (I)
 - 10.2.1. Patient gériatrique
 - 10.2.2. patient présentant un syndrome abdominal aigu
 - 10.2.3. Césarienne
- 10.3. Anesthésie dans les cas spéciaux équins (II)
 - 10.3.1. Gestion de l'anesthésie élective des poulains
 - 10.3.2. Gestion de l'anesthésie élective des poulains
- 10.4. Anesthésie dans les cas spéciaux équins (III)
 - 10.4.1. Prise en charge anesthésique de la chirurgie respiratoire
 - 10.4.2. Prise en charge anesthésique des procédures diagnostiques et thérapeutiques des pathologies du système nerveux
- 10.5. Anesthésie dans les cas spéciaux Ruminants
 - 10.5.1. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures orthopédiques chez les ruminants
 - 10.5.2. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures des plaies et abcès chez les ruminants
 - 10.5.3. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des laparotomies des ruminants
 - 10.5.4. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures de Castration chez les ruminants
 - 10.5.5. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures des extrémités et abcès chez les ruminants
 - 10.5.6. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures des plaies et mamelon chez les ruminants
 - 10.5.7. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures des yeux des ruminants
 - 10.5.8. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures chirurgicales des hernies ombilicales chez les ruminants
 - 10.5.9. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures des plaies et queue chez les ruminants
- 10.6. Anesthésie et analgésie chez l'âne et le mulet
 - 10.6.1. Variations anatomiques, physiologiques et comportementales
 - 10.6.2. Valeurs de référence requises pour l'anesthésie
 - 10.6.3. Variations des réactions aux médicaments courants utilisés en anesthésie
 - 10.6.4. Prémédication et sédation pour les interventions sur les pieds des ânes et des mulets
 - 10.6.5. Induction et maintien de l'anesthésie: techniques injectables et d'inhalation
 - 10.6.6. Surveillance anesthésique
 - 10.6.7. Récupération de l'anesthésie
 - 10.6.8. Analgésie préopératoire, peropératoire et postopératoire
 - 10.6.9. Techniques d'anesthésie locale chez l'âne et le mulet
- 10.7. Anesthésie dans des cas particuliers chez les suidés et les camélidés
 - 10.7.1. Gestion de l'anesthésie per- et péri-opératoire dans l'anesthésie de terrain chez le porc
 - 10.7.2. Castration chez les porcelets. Considérations anesthésiques et analgésiques.
 - 10.7.3. Le cochon vietnamien. Prise en charge anesthésique intra et péri-opératoire et complications courantes.
 - 10.7.4. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire du porc en tant que modèle pour la transplantation et les modèles cardiovasculaires.
 - 10.7.5. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire du porc en tant que modèle pour la Laparoscopie.
 - 10.7.6. Gestion de l'anesthésie per- et péri-opératoire dans l'anesthésie de terrain chez le Camelidae
 - 10.7.7. La castration chez l'alpaga. Considérations anesthésiques et analgésiques
- 10.8. Anesthésie chez les ruminants, les porcins et les camélidés sauvages
 - 10.8.1. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Bovidae et des Antilocapridae
 - 10.8.2. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Bovidae et des Antilocapridae
 - 10.8.3. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Bovidae et des Antilocapridae
 - 10.8.4. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Bovidae et des Antilocapridae
 - 10.8.5. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la Famille

- 10.9. Considérations particulières: animaux destinés à l'alimentation/expérimentaux (Ruminants et Suidae)
 - 10.9.1. législation applicable à l'anesthésie des animaux destinés à la consommation humaine
 - 10.9.2. Considérations anesthésiques et analgésiques chez les animaux producteurs d'aliments pour les humains
 - 10.9.3. législation applicable à l'anesthésie des animaux de laboratoire
 - 10.9.4. Considérations anesthésiques et analgésiques chez les ruminants et les porcs expérimentaux
- 10.10. Euthanasie
 - 10.10.1. Considérations générales
 - 10.10.1.1. Le cheval gériatrique
 - 10.10.2. Mécanisme d'action pharmacologique
 - 10.10.3. Mécanisme d'action des euthanasiques
 - 10.10.4. Mécanisme d'action des euthanasiques
 - 10.10.5. Protocole d'euthanasie
 - 10.10.6. Confirmation de la mort

Module 11. Appareil digestif

- 11.1. Approche au syndrome abdominal aigu. Examen. Décision de traitement
 - 11.1.1. Introduction
 - 11.1.1.1. Épidémiologie des coliques et facteurs prédisposants
 - 11.1.1.2. Catégorisation des maladies provoquant des coliques
 - 11.1.2. Méthodes Général d'examen
 - 11.1.2.1. Histoire clinique
 - 11.1.2.2. Évaluation de l'état général et du degré de douleur
 - 11.1.2.3. Mesure des signes vitaux, du degré de déshydratation, du degré de perfusion des tissus et de l'état des muqueuses.
 - 11.1.2.4. Auscultation, palpation et percussion de l'abdomen
 - 11.1.2.5. Examen rectal
 - 11.1.2.6. Sonde nasogastrique
- 11.2. Imagerie diagnostique du tube digestif sur le terrain
 - 11.2.1. Introduction à l'imagerie diagnostique par image sur le terrain
 - 11.2.2. Bases techniques
 - 11.2.2.1. Radiologie
 - 11.2.2.2. Échographie
 - 11.2.3. Pathologie buccale
 - 11.2.4. Pathologie œsophagienneofagica
 - 11.2.5. Pathologie abdominale
 - 11.2.5.1. Appareil digestif
 - 11.2.5.1.1. Estomac
 - 11.2.5.1.2. Intestin grêle
 - 11.2.5.1.3. Gros intestin
 - 11.2.5.2. Cavité péritonéale
- 11.3. Exploración de la cavidad bucal. Exodontie
 - 11.3.1. Exploration de tête
 - 11.3.2. Exploration de la cavité buccalel
 - 11.3.3. Blocages nerveux régionaux pour la chirurgie et les extractions dentaires
 - 11.3.3.1. Nerf maxillaire
 - 11.3.3.2. Nerf mandibulaireibulaire
 - 11.3.3.3. Nerf infra-orbitaire
 - 11.3.3.4. Le nerf mentonnier
 - 11.3.4. Exodontie: indications et techniques
- 11.4. Malocclusions Tumeurs Fractures maxillaires et mandibulaires. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire
 - 11.4.1. Malocclusions Dépôt
 - 11.4.1.1. Troubles de l'usure
 - 11.4.2. Tumeurs Classification
 - 11.4.3. Fractures maxillaires et mandibulaires. Réparation
- 11.1.3. Méthodes de diagnostic avancées
 - 11.1.3.1. Biopathologie sanguine dans le diagnostic de la colique
 - 11.1.3.2. Abdominocentèse
 - 11.1.3.3. Ultrasonographie, radiologie, endoscopie
- 11.1.4. Décision de traitement: Médical ou chirurgical? Quand référer?

- 11.4.4. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire
 - 11.4.4.1. Modifications et signes cliniques
 - 11.4.4.2. Examen et diagnostic
 - 11.4.4.3. Traitement et pronostic
- 11.5. Maladies de l'œsophage et de l'estomac
 - 11.5.1. Œsophage
 - 11.5.1.1. Obstruction de l'œsophage
 - 11.5.1.2. Oesophagite
 - 11.5.1.3. Autres troubles œsophagiens
 - 11.5.2. Estomac
 - 11.5.2.1. Ulcères gastriques
 - 11.5.2.2. Impaction gastrique
 - 11.5.2.3. Carcinome à cellules squameuses
 - 11.5.2.4. Autres troubles Estomac
- 11.6. Maladies de l'intestin grêle
 - 11.6.1. Obstruction simple
 - 11.6.2. Entérite proximale
 - 11.6.3. Maladie inflammatoire de l'intestin
 - 11.6.4. Lymphomes intestinaux
 - 11.6.5. Troubles de l'étranglement
 - 11.6.6. Autres troubles de l'intestin grêle
- 11.7. Maladies de l'intestin gros
 - 11.7.1. Impacts
 - 11.7.1.1. Grand côlon
 - 11.7.1.2. Cecum
 - 11.7.1.3. Côlon mineur
 - 11.7.2. Déplacements majeure du côlon
 - 11.7.3. Colite
 - 11.7.4. Péritonite
 - 11.7.5. Entérolithiase
 - 11.7.6. Autres troubles de l'intestin gros

- 11.8. Maladies du foie et des voies biliaires
 - 11.8.1. Approche du patient souffrant d'une maladie du foie
 - 11.8.2. Insuffisance hépatique aiguë
 - 11.8.3. Insuffisance hépatique chronique
 - 11.8.4. Hépatite chronique
 - 11.8.5. Tumeurs Malignes
 - 11.8.6. Autres troubles du foie et des voies biliaires
- 11.9. Maladies infectieuses et parasitaires de l'appareil reproducteur équin
 - 11.9.1. Maladies infectieuses de l'appareil Digestif
 - 11.9.1.1. Salmonellose:
 - 11.9.1.2. Entéropathie proliférante
 - 11.9.1.3. Clostridiose
 - 11.9.1.4. Rotavirus
 - 11.9.1.5. Fièvre équine du Potomac
 - 11.9.1.6. Coronavirus équin
 - 11.9.2. Maladies Parasites de l'appareil Digestif
 - 11.9.2.1. Myiase gastro-intestinale
 - 11.9.2.2. Protozoonoses intestinales
 - 11.9.2.3. Cestodoses intestinales
 - 11.9.2.4. Nématodes intestinaux
- 11.10. Traitement des coliques médicales sur le terrain
 - 11.10.1. Prise en charge du patient souffrant de coliques
 - 11.10.2. Contrôle de la douleur chez les patients souffrant de coliques
 - 11.10.3. Fluidothérapie et soutien cardiovasculaire
 - 11.10.4. Traitement des endotoxémie chez

Module 12. Système cardio-respiratoire et vasculaire

- 12.1. Évaluation clinique du système respiratoire et méthodes de diagnostic
 - 12.1.1. Exploration du système respiratoire
 - 12.1.2. Évaluation clinique du système respiratoire et méthodes de diagnostic
 - 12.1.2.1. Échantillons de la cavité nasale, du pharynx et des poches gutturales
 - 12.1.2.2. Aspiration trachéale et lavage broncho-alvéolaire
 - 12.1.2.3. Thoracentesis



- 12.1.3. Endoscopie
 - 12.1.3.1. Endoscopie statique et dynamique des voies aériennes supérieures
 - 12.1.3.2. Sinuscopie
- 12.1.4. Radiologie
 - 12.1.4.1. la cavité nasale, du Marques et des poches gutturales
 - 12.1.4.2. Larynx et trachée
- 12.1.5. Échographie
 - 12.1.5.1. Technique à ultrasons
 - 12.1.5.2. Épanchements pleuraux
 - 12.1.5.3. Atelectasie,consolidation et masses
 - 12.1.5.4. Pneumothorax
- 12.2. Maladies des voies aériennes supérieures I (narines, fosses nasales et sinus paranasaux)
 - 12.2.1. Maladies et pathologies affectant la région rostrale/larynx
 - 12.2.1.1. Présentation clinique et diagnostic
 - 12.2.1.2. Athérome - Kyste d'inclusion épidermique
 - 12.2.1.2.1. Traitement
 - 12.2.1.3. Pliage d'aile redondant
 - 12.2.1.3.1. Traitement
 - 12.2.2. Maladies et pathologies affectant Cavité nasale
 - 12.2.2.1. Techniques de diagnostic
 - 12.2.2.2. Pathologies de la cloison nasale
 - 12.2.2.3. Hématome ethmoïdal
 - 12.2.3. Maladies et pathologies affectant sinus
 - 12.2.3.1. Présentation clinique et Technique diagnostic
 - 12.2.3.2. Sinusite
 - 12.2.3.2.1. Sinusite primaire
 - 12.2.3.2.2. Sinusite primaire
 - 12.2.3.3. Kyste du sinus
 - 12.2.3.4. Tumeur. du sinus

- 12.2.4. Approches du sinus
 - 12.2.4.1. Trépanation. Références anatomiques et technique
 - 12.2.4.2. Synocentèse
 - 12.2.4.3. Sinuscopie
 - 12.2.4.4. *Flaps* ou lambeaux osseux des sinus paranasaux
 - 12.2.4.5. Complications associées
- 12.3. Maladies des voies aériennes supérieures II (larynx et pharynx)
 - 12.3.1. Maladies et pathologies affectant du pharynx-
 - 12.3.1.1. Pathologies anatomiques
 - 12.3.1.1.1. Tissu cicatriciel dans le nasopharynx
 - 12.3.1.1.2. Masses dans le nasopharynx
 - 12.3.1.1.3. Traitements
 - 12.3.1.2. Pathologies Fonctionnelles
 - 12.3.1.2.1. Déplacement dorsal du palais mou (DDPB)
 - 12.3.1.2.1.1. DDPB Intermittent
 - 12.3.1.2.1.2. DDPB Permanent
 - 12.3.1.2.1.3. Traitements chirurgicaux et non chirurgicaux
 - 12.3.1.2.2. Collapsus pharyngé rostral
 - 12.3.1.2.3. Collapsus nasopharyngé dorsal/latéral
 - 12.3.1.3. Pathologies du nasopharynx chez le poulain
 - 12.3.1.3.1. Atrésie du choanal
 - 12.3.1.3.2. Fente palatine
 - 12.3.1.3.3. Dysfonctionnement nasopharyngé
 - 12.3.2. Maladies et pathologies affectant du pharynx-
 - 12.3.2.1. Neuropathie laryngée récurrente (Hémiplégie laryngée)
 - 12.3.2.1.1. Diagnostic
 - 12.3.2.1.2. Gradation
 - 12.3.2.1.3. Traitement et complications Associé
 - 12.3.2.2. Collapsus des cordes vocales
 - 12.3.2.3. Paralysie du laryngée Bilatéral
 - 12.3.2.4. Dysplasie cricopharyngée-laryngée (défauts du quatrième arc branchial)
 - 12.3.2.5. Effondrement de l'apex du processus corniculé
 - 12.3.2.6. Déviation médiale des plis aryépiglottiques
 - 12.3.2.7. Chondropathie du cartilage aryénoïde
 - 12.3.2.8. Pathologies des muqueuses du cartilage aryénoïde
 - 12.3.2.9. Pathologies affectant l'offre
 - 12.3.2.9.1. Atrapamiento epiglótico
 - 12.3.2.9.2. Épiglottite aiguë
 - 12.3.2.9.3. Kyste sous-épiglottique
 - 12.3.2.9.4. Granulome sous-épiglottique
 - 12.3.2.9.5. Abscès épiglottique dorsal
 - 12.3.2.9.6. Hypoplasie, flaccidité, déformation de l'épiglotte
 - 12.3.2.9.7. Rétroversion épiglottique
- 12.4. Maladies de la poche gutturale et de la trachée. Trachéotomie
 - 12.4.1. Maladies et pathologies affectant sinus
 - 12.4.1.1. Tympanisme
 - 12.4.1.1.1. Obstruction nasopharyngée fonctionnelle chez l'adulte
 - 12.4.1.2. Empyème
 - 12.4.1.3. Mycose
 - 12.4.1.4. Traumatisme - Rupture des muscles droits ventraux
 - 12.4.1.5. Arthropathie de l'articulation temporohyoïdienne
 - 12.4.1.6. Autres pathologies
 - 12.4.2. Maladies et pathologies affectant du Trachée-
 - 12.4.2.1. Traumatismes
 - 12.4.2.2. Collapsus trachéal.
 - 12.4.2.3. Sténose trachéale
 - 12.4.2.4. Corps étrangers.
 - 12.4.2.5. Masses intraluminales

- 12.4.3. Pathologies cutanées
 - 12.4.3.1. Trachéotomie et trachéotomie (temporaire)
 - 12.4.3.2. Trachéostomie permanente
 - 12.4.3.3. Autres chirurgies trachéales
- 12.5. Maladies Inflammatoires des voies respiratoires faible
 - 12.5.1. la fonctionnalité des voies respiratoires faible
 - 12.5.2. Asthme équin
 - 12.5.2.1. Étiologie et Classification
 - 12.5.2.2. Épidémiologie
 - 12.5.2.3. Classification
 - 12.5.2.4. Physiopathologie
 - 12.5.2.5. Signes cliniques
 - 12.5.2.6. Méthodes de diagnostic
 - 12.5.2.7. Options thérapeutiques
 - 12.5.2.8. Pronostic
 - 12.5.2.9. Prévention
 - 12.5.3. Hémorragie pulmonaire induite par l'exercice
 - 12.5.3.1. Étiologie
 - 12.5.3.2. Épidémiologie
 - 12.5.3.3. Physiopathologie
 - 12.5.3.4. Signes cliniques
 - 12.5.3.5. Méthodes de diagnostic
 - 12.5.3.6. Options thérapeutiques
 - 12.5.3.7. Pronostic
- 12.6. Maladies infectieuses bactériennes et fongiques des voies respiratoires
 - 12.6.1. Oreillons équins. Infection à Streptococcus equi
 - 12.6.2. Pneumonie et pleuropneumonie bactériennes
 - 12.6.3. Pneumonie fongique
- 12.7. Pneumonies d'origine mixte. Maladies infectieuses virales des voies respiratoires et tumeurs
 - 12.7.1. Pneumonie interstitielle et fibrose pulmonaire
 - 12.7.2. Herpèsvirus équins I, IV et V
 - 12.7.3. La grippe équine
 - 12.7.4. Tumeurs du système respiratoire
- 12.8. Examen cardiovasculaire, électrocardiographie et échocardiographie
 - 12.8.1. Anamnèse et examen clinique
 - 12.8.2. Principes de base de la Electrocardiographie
 - 12.8.3. Types d'électrocardiographie
 - 12.8.4. Interprétation de l'électrocardiogramme
 - 12.8.5. Principes de base de la Echocardiographie
 - 12.8.6. Principes de base de l'échocardiographie
- 12.9. Altérations cardiaques structurelles
 - 12.9.1. Congénital
 - 12.9.1.1. Communication interventriculaire
 - 12.9.2. Acquisitions
 - 12.9.2.1. Insuffisance aortique
 - 12.9.2.2. Insuffisance mitrale ischémique
 - 12.9.2.3. Insuffisance tricuspide
 - 12.9.2.4. Fistule aorto-cardiaque
- 12.10. Arythmies
 - 12.10.1. Arythmies supraventriculaires
 - 12.10.2. Arythmies ventriculaires
 - 12.10.3. Troubles de la conduction

Module 13. Système hématopoïétique, immunologie et nutrition

- 13.1. Interprétation analytique: hémogramme sanguin et biochimie sérique
 - 13.1.1. Considérations générales pour l'interprétation des tests analytiques
 - 13.1.1.1. Données essentielles les patients
 - 13.1.1.2. Obtention et Gestion de l'imagerie
 - 13.1.2. Interprétation de l'hémogramme sanguin
 - 13.1.2.1. Série rouge
 - 13.1.2.2. Série blanche
 - 13.1.2.3. Série de plaquettes
 - 13.1.2.4. Frottis
 - 13.1.3. Interprétation de la biochimie sérique ou plasmatique
 - 13.1.3.1. Électrolytes
 - 13.1.3.2. Bilirubine
 - 13.1.3.3. Créatinine, azote uréique du sang (BUN), urée et diméthylarginine symétrique (SDMA)
 - 13.1.3.4. Protéines: albumine et globulines
 - 13.1.3.5. Protéines de phase aiguë: fibrinogène, sérum amyloïde A
 - 13.1.3.6. Enzymes
 - 13.1.3.7. Glucose
 - 13.1.3.8. Bicarbonate
 - 13.1.3.9. Lactate
 - 13.1.3.10. Triglycérides et acides biliaires
- 13.2. Pathologies du système hématopoïétique
 - 13.2.1. Anémie hémolytique
 - 13.2.1.1. Anémie hémolytique immunomédiée
 - 13.2.1.2. Anémie infectieuse équine
 - 13.2.1.3. Piroplasmose
 - 13.2.1.4. Autres causes
 - 13.2.2. Anémie hémorragique
 - 13.2.2.1. Hémopéritoine et hémothorax
 - 13.2.2.2. Pertes gastro-intestinales
 - 13.2.2.3. Pertes avec une autre origine
 - 13.2.3. Anémies non régénératives
 - 13.2.3.1. Anémie ferriprive
 - 13.2.3.2. Anémie due à une inflammation/infection chronique
 - 13.2.3.3. Anémie aplastique
 - 13.2.4. Troubles de la coagulation
 - 13.2.4.1. Troubles plaquettaires
 - 13.2.4.1.1. Thrombocytopénie
 - 13.2.4.1.2. Troubles plaquettaires
 - 13.2.4.2. Troubles de l'hémostase hémostase secondaire
 - 13.2.4.2.1. Héritaire
 - 13.2.4.2.2. Acquisitions
 - 13.2.4.3. Thrombocytose
 - 13.2.4.4. Troubles lymphoprolifératifs
 - 13.2.4.5. Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- 13.3. Choc endotoxique
 - 13.3.1. Inflammation systémique Syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS)
 - 13.3.2. Causes de l'endotoxémie chez les chevaux
 - 13.3.3. Mécanismes physiopathologiques
 - 13.3.4. Choc endotoxique
 - 13.3.4.1. Changements hémodynamiques
 - 13.3.4.2. Dysfonctionnement de plusieurs organes
 - 13.3.5. Signes cliniques de l'endotoxémie et du choc endotoxique
 - 13.3.6. Diagnostic
 - 13.3.7. Gestion
 - 13.3.7.1. Inhibiteurs de la libération à protons
 - 13.3.7.2. Absorption et inhibition de l'endotoxine
 - 13.3.7.3. Inhibition de l'activation cellulaire
 - 13.3.7.4. Inhibition de la synthèse des médiateurs inflammatoires
 - 13.3.7.5. Autres thérapies ciblées
 - 13.3.7.6. Traitements de soutien

- 13.4. Traitement des troubles hématopoiétiques. Thérapie transfusionnelle
 - 13.4.1. Indications pour la transfusion de sang total
 - 13.4.2. Indications pour les transfusions de plasma
 - 13.4.3. Indications pour la transfusion de plaquettaires
 - 13.4.4. Sélection des donneurs et tests de compatibilité
 - 13.4.5. Technique de prélèvement de sang total et de traitement du plasma
 - 13.4.6. Administration de produits sanguins
 - 13.4.6.1. Volume d'administration
 - 13.4.6.2. Technique d'administration
 - 13.4.6.3. Surveillance des effets indésirables
- 13.5. Modifications du système Immunologie Allergies.
 - 13.5.1. Types d'hypersensibilité
 - 13.5.2. Pathologies associées à l'hypersensibilité
 - 13.5.2.1. Réactions anaphylactiques
 - 13.5.2.2. Purpura hémorragique
 - 13.5.3. Auto-immunité
 - 13.5.4. Les immunodéficiences les plus importantes chez les équidés
 - 13.5.4.1. Tests moléculaires de diagnostic
 - 13.5.4.2. Immunodéficiences primaires
 - 13.5.4.3. Immunodéficiences secondaires
 - 13.5.5. Immunomodulation
 - 13.5.5.1. Immunostimulants
 - 13.5.5.2. Immunosuppresseurs
- 13.6. Principes de base de la nutrition I
 - 13.6.1. Physiologie de tractus gastrointestinal
 - 13.6.1.1. Cavité buccale, œsophage, estomac
 - 13.6.1.2. Intestin grêle
 - 13.6.1.3. Gros intestin
 - 13.6.2. Les composantes du régime alimentaire, les nutriments
 - 13.6.2.1. L'eau
 - 13.6.2.2. Protéines et acides aminés
 - 13.6.2.3. Glucides
 - 13.6.2.4. Graisses et acides gras
 - 13.6.2.5. Minéraux et vitamines
 - 13.6.3. Estimation du poids et de l'état corporel du cheval
- 13.7. Principes de base de la nutrition II
 - 13.7.1. Énergie et sources d'énergie disponibles
 - 13.7.1.1. Fourrage
 - 13.7.1.2. Amidons
 - 13.7.1.3. Graisses
 - 13.7.2. Voies métaboliques de la production d'énergie
 - 13.7.3. Besoins énergétiques du cheval
 - 13.7.3.1. Maintenance
 - 13.7.3.2. Pour la reproduction et la croissance
 - 13.7.3.3. Pour le cheval de sport
- 13.8. Nutrition du cheval cachectique
 - 13.8.1. Réponse métabolique
 - 13.8.2. Examen physique et signes cliniques
 - 13.8.3. Tests sanguins
 - 13.8.4. Diagnostic différentiel
 - 13.8.5. Besoins nutritionnels:
- 13.9. Utilisation de probiotiques, prébiotiques et plantes médicinales
 - 13.9.1. Le rôle de la Microbiote dans le Gros intestin
 - 13.9.2. Probiotiques, prébiotiques, Symbiotiques
 - 13.9.3. Utilisation des plantes médicinales
- 13.10. Utilisation rationnel des antibiotiques. Résistance bactérienne
 - 13.10.1. Utilisation responsable des antibiotiques
 - 13.10.2. Nouvelles thérapies antibiotiques
 - 13.10.3. Mécanismes de résistance
 - 13.10.4. Principaux agents pathogènes multirésistants

Module 14. Système locomoteur

- 14.1. Examen et diagnostic de la boiterie
 - 14.1.1 Introduction
 - 14.1.1.1. Définition de la boiterie
 - 14.1.1.2. Causes et types de boiterie
 - 14.1.1.3. Symptômes de boiterie
 - 14.1.2 Examen statique de la boiterie
 - 14.1.2.1. Histoire clinique
 - 14.1.2.2. Approche du cheval et examen général
 - 14.1.2.2.1. Examen visuel: état général et conformation
 - 14.1.2.2.2. Examen physique statique, palpation, percussion et flexion
 - 14.1.3 Examen Dynamique de la boiterie
 - 14.1.3.1. Examen en cours de déplacement
 - 14.1.3.2. Essai de flexion
 - 14.1.3.3. Évaluation et quantification de la boiterie. Méthodes objectives et subjectives
 - 14.1.3.4. Introduction aux blocages anesthésiques neuraux
 - 14.1.4 Introduction aux méthodes de diagnostic complémentaires
- 14.2. Blocages neuronaux anesthésiques
 - 14.2.1 Analgésie loco-régionale diagnostique: Introduction
 - 14.2.1.1. Considérations générales et exigences de pré-diagnostic pour
 - 14.2.1.2. Types de blocages et techniques d'injection
 - 14.2.1.3. Médicaments utilisés
 - 14.2.1.4. Choix des blocages
 - 14.2.1.5. Approche du patient
 - 14.2.1.5.1. Gestion et préparation du patient
 - 14.2.1.5.2. Confinement des produits chimiques
 - 14.2.1.6. Évaluation du résultat
 - 14.2.1.6.1. Évaluation subjective
 - 14.2.1.6.2. Évaluation objective
 - 14.2.1.7. Complications
 - 14.2.2 Blocages anesthésiques pérynéuraux
 - 14.2.2.1. Analgésie pérynéurale des membres antérieurs
 - 14.2.2.2. Analgésie pérynéurale des membres postérieure
 - 14.2.3 Blocages anesthésiques Régional
 - 14.2.4 Blocages anesthésiques pérynéuraux
 - 14.2.4.1. Blocages intra-articulaires
 - 14.2.4.2. Blocages de bourses et de gaines tendineuses
- 14.3. Imagerie diagnostique de Boiterie
 - 14.3.1 Introduction à l'imagerie diagnostique par image sur le terrain
 - 14.3.2 Bases techniques
 - 14.3.2.1. Radiologie
 - 14.3.2.2. Échographie
 - 14.3.2.3. Techniques avancées
 - 14.3.2.3.1. Gammagraphie
 - 14.3.2.3.2. Imagerie par résonance magnétique
 - 14.3.2.3.3. Tomographie assistée par ordinateur
 - 14.3.3. Diagnostic de la pathologie osseuse
 - 14.3.4. Diagnostic de la pathologie articulation
 - 14.3.5. Diagnostic de la pathologie des tendons et des ligaments
- 14.4. Pathologies du squelette axial. Diagnostic et traitement
 - 14.4.1. Introduction à la pathologie du squelette axial
 - 14.4.2. Exploration du squelette axial
 - 14.4.3. Diagnostic de la colonne cervicale
 - 14.4.4. Diagnostic de la colonne thoracolombaire et sacro-iliaque
 - 14.4.5. Traitement de Pathologies du squelette axial
- 14.5. Maladie articulaire dégénérative (DJD). Arthrite traumatique et arthrose post-traumatique. Étiologie, diagnostic et traitement
 - 14.5.1 Anatomie et physiologie de les articulations
 - 14.5.2. Définition de l'EDA
 - 14.5.3. Lubrification et réparation du cartilage
 - 14.5.4. Manifestations de l' EDA
 - 14.5.4.1. Blessures aiguës
 - 14.5.4.2. Blessures de fatigue chronique

- 14.5.5. Diagnostic de la EDA
 - 14.5.5.1. Examen clinique
 - 14.5.5.2. Examen objectif et subjectif de la boiterie
 - 14.5.5.3. Anesthésie diagnostique
 - 14.5.5.4. Diagnostique par image
 - 14.5.5.4.1. Radiologie
 - 14.5.5.4.2. Échographie
 - 14.5.5.4.3. Imagerie par résonance magnétique et tomographie Axiale Informatisée
 - 14.5.5.4.4. Nouvelles technologies
- 14.5.6. Traitement de l'EDA
 - 14.5.6.1. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 14.5.6.2. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 14.5.6.3. Acide hyaluronique
 - 14.5.6.4. Glycosaminoglycanes
 - 14.5.6.5. Pentosan
 - 14.5.6.6. Thérapie biologique
 - 14.5.6.6.1. Sérum conditionné autologue
 - 14.5.6.6.2. Plasma riche en plaquettes
 - 14.5.6.6.3. Cellules souches
 - 14.5.6.7. Suppléments oraux
- 14.6. Tendinites, desmites et pathologies des structures adjacentes
 - 14.6.1. Anatomie appliquée et pathophysiologie des lésions tendineuses
 - 14.6.2. Altérations des tendons, ligaments et structures associées
 - 14.6.2.1. Tissus mous du paturon
 - 14.6.2.2. Tendon digital superficiel du fléchisseur digité (SDTF)
 - 14.6.2.3. Tendon digital profond du fléchisseur digité (SDTF)
 - 14.6.2.4. Tendon fléchisseur digital profond (DDFT)
 - 14.6.2.5. Ligament suspenseur du boulet (LS)
 - 14.6.2.5.1. Partie proximale du LS
 - 14.6.2.5.2. Corps du LS
 - 14.6.2.5.3. Branches de la LS
 - 14.6.2.6. Canal carpien et gaine carpienne
 - 14.6.2.7. Gaine du tarse
 - 14.6.2.8. Fasciite plantaire
 - 14.6.2.9. Bursite
 - 14.6.3. manipulation des Lésions des tendons et des ligaments
 - 14.6.3.1. Thérapie médicale
 - 14.6.3.2. Thérapie régénérative.
 - 14.6.3.2.1. Thérapies par cellules souches et moelle osseuse
 - 14.6.3.2.2. Thérapie par plasma riche en plaquettes
 - 14.6.3.3. Ondes de choc et autres thérapies physiques
 - 14.6.3.4. Les thérapies chirurgicales applicables
 - 14.6.3.5. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail
- 14.7. Fractures Séquestrations osseuses
 - 14.7.1. Approche initiale des fractures, considérations générales. Séquestrations osseuses Séquestrations osseuses
 - 14.7.1.1. Introduction
 - 14.7.1.1.1. Soins initiaux des fractures chez le cheval
 - 14.7.1.1.2. Sélection des cas, considérations générales
 - 14.7.1.1.3. Immobilisation des fractures en fonction de leur localisation
 - 14.7.1.2. Transport
 - 14.7.1.2.1. Transport d'un patient équin pour le traitement d'une fracture
 - 14.7.1.3. Pronostic
 - 14.7.1.4. Séquestrations osseuses
 - 14.7.2. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail
 - 14.7.2.1. Dans les fractures
 - 14.7.2.2. Séquestrations osseuses
- 14.8. Laminite
 - 14.8.1. Physiopathologie de la Laminite
 - 14.8.2. Clinique de la Laminite
 - 14.8.3. Diagnostic de la Laminite
 - 14.8.3.1. Examen physique
 - 14.8.3.2. Diagnostique par image
 - 14.8.3.3. Évaluation endocrinienne et métabolique

- 14.8.4. Traitement médical de l' Laminite
 - 14.8.4.1. Anti-inflammatoires
 - 14.8.4.2. Médicaments vasoactifs
 - 14.8.4.3. Analgésie.
 - 14.8.4.4. Hypothermie
 - 14.8.4.5. Sepsis
 - 14.8.4.6. Dysfonctionnement de l'hypophyse pariétale (PPIH) et syndrome métabolique équin (EMS)
- 14.8.5. Stabilisation de la troisième phalange
 - 14.8.5.1. Techniques de support unique
 - 14.8.5.2. Aménagement thérapeutique
- 14.8.6. Traitement de la fourbure
 - 14.8.6.1. Utilisation de plâtres
 - 14.8.6.2. Ténotomie du FDP
 - 14.8.6.3. Résection de la paroi dorsale
 - 14.8.6.4. Complications
- 14.8.7. Laminite chronique
- 14.8.8. Prévention de la laminite
- 14.9. Prevención de la laminitis
 - 14.9.1. Fractures rudimentaires du métacarpien/métatarsien
 - 14.9.1.1. Histoire clinique, symptomatologie, différentes présentations
 - 14.9.1.2. Techniques de diagnostic
 - 14.9.1.3. Prise de décision, traitement optimal
 - 14.9.1.4. Traitement chirurgical
 - 14.9.1.5. Complications de la chirurgie
 - 14.9.1.6. Soins postopératoires
 - 14.9.1.7. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail
 - 14.9.2. Démotomies
 - 14.9.2.1. Indiquez médical
 - 14.9.2.2. Prise de décision
 - 14.9.2.3. Traitement chirurgical
 - 14.9.2.4. Complications des démotomies
 - 14.9.2.5. Soins postopératoires
 - 14.9.2.6. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail
 - 14.9.3. Neurectomies
 - 14.9.3.1. Indications
 - 14.9.3.2. Considérations pré-chirurgicales, implications
 - 14.9.3.3. Technique chirurgicale
 - 14.9.3.4. Complications
 - 14.9.3.5. Soins postopératoires
 - 14.9.3.7. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail
- 14.10. Myopathies chez le cheval
 - 14.10.1. Maladies génétiques et congénitales
 - 14.10.1.1. Myotonie
 - 14.10.1.2. Myopathie de stockage des polysaccharides
 - 14.10.1.3. Hyperthermie maligne
 - 14.10.1.4. Paralyse périodique hyperkaliémique
 - 14.10.2. Troubles traumatiques et irritatifs
 - 14.10.2.1. Myopathie fibrotique
 - 14.10.2.2. Contusions et déchirures
 - 14.10.2.3. Injections intramusculaires d'irritants
 - 14.10.3. Les maladies infectieuses.
 - 14.10.3.1. Abscesses
 - 14.10.3.2. Miositis clostridial
 - 14.10.4. Maladies ischémiques
 - 14.10.4.1. Myosite post-anesthésie
 - 14.10.5. Maladies nutritionnelles
 - 14.10.5.1. Malnutrition
 - 14.10.5.2. Carences en vitamine E et en sélénium
 - 14.10.5.3. Atrophie cachectique
 - 14.10.6. Pathologies associées à l'exercice
 - 14.10.6.1. Rhabdomyolyse aiguë à l'effort
 - 14.10.6.2. Rhabdomyolyse Récurrent à l'effort
 - 14.10.6.3. Atrophie hypokinétique



Module 15. Pathologies chirurgicales de la peau et des structures adjacentes

- 15.1. Examen et types de plaies
 - 15.1.1. Anatomie
 - 15.1.2. Évaluation initiale, traitement d'urgence
 - 15.1.3. Classification des plaies
 - 15.1.4. Processus de guérison
 - 15.1.5. Facteurs influençant l'infection et la cicatrisation des plaies
 - 15.1.6. Guérison en première et deuxième intention
- 15.2. Gestion des tissus, hémostase et techniques de suture
 - 15.2.1. Incision et dissection des tissus
 - 15.2.2. Hémostase
 - 15.2.2.1. Hémostase mécanique
 - 15.2.2.2. Ligatures
 - 15.2.2.3. Tourniquet
 - 15.2.2.4. Électrocoagulation
 - 15.2.2.5. Hémostase chimique
 - 15.2.3. Gestion des tissus, irrigation et aspiration
 - 15.2.4. Matériaux de suture
 - 15.2.4.1. Instruments
 - 15.2.4.2. Sélection du matériel de suture
 - 15.2.4.3. Aiguilles
 - 15.2.4.4. Drains
 - 15.2.5. Approches de la suture des plaies
 - 15.2.6. Modèles de suture
- 15.3. Bandages
 - 15.3.1. Matériaux et types de bandages
 - 15.3.2. Bandage du casque.
 - 15.3.3. Bandage du membre distal
 - 15.3.4. Bandage du membre complète
 - 15.3.5. Plâtre en fibre de verre. Application et particularités chez les jeunes animaux

- 15.4. Réparation des plaies aiguës
 - 15.4.1. Médicaments pour le traitement des plaies
 - 15.4.2. Débridement
 - 15.4.3. Emphysème secondaire à des blessures
 - 15.4.4. Thérapie par pression négative
 - 15.4.5. Types de traitement TOPIQUE
- 15.5. Réparation et gestion des plaies chroniques et/ou infectées
 - 15.5.1. Particularités des plaies chroniques et infectées
 - 15.5.2. Causes des plaies chroniques
 - 15.5.3. Manejo de heridas severamente contaminadas
 - 15.5.4. Avantages du laser
 - 15.5.5. Larvothérapie
 - 15.5.6. Traitement des fistules cutanées
- 15.6. Traitement des plaies du sabot. Perfusion régionale et intra-osseuse d'antibiotiques
 - 15.6.1. Blessures à la coque
 - 15.6.1.1. Plaies de la boucle coronaire
 - 15.6.1.2. Blessures au talon
 - 15.6.1.3. Plaies perforantes sur la paume
 - 15.6.2. Perfusion d'antibiotiques
 - 15.6.2.1. Perfusion regional
 - 15.6.2.2. Perfusion intra-osseuse
- 15.7. Gestion et réparation des plaies synoviales et lavage des articulations
 - 15.7.1. Physiopathologie de l'infection synoviale
 - 15.7.2. Épidémiologie et diagnostic des infections des plaies synoviales
 - 15.7.3. Traitement des blessures synoviales. Lavage des articulations
 - 15.7.4. Pronostic des blessures synoviales.
- 15.8. Gestion et réparation des lacérations des tendons
 - 15.8.1. Introduction, anatomie, implications anatomiques
 - 15.8.2. Soins initiaux, examen de la blessure, immobilisation
 - 15.8.3. Sélection des cas: traitement chirurgical ou conservateur
 - 15.8.4. Réparation chirurgicale des lacérations des tendons
 - 15.8.5. Lignes directrices en matière de réadaptation et de retour au travail ténorrhaphie

- 15.9. Chirurgie reconstructive et greffes de peau
 - 15.9.1. Principes de la chirurgie basique et reconstructive
 - 15.9.1.1. Lignes de tension cutanées
 - 15.9.1.2. Orientation de l'incision, modèles de suture
 - 15.9.1.3. Techniques de relâchement des tensions et plasticiens
 - 15.9.2. Fermeture de défauts cutanés de différentes formes
 - 15.9.3. Greffes de peau
- 15.10. Traitement des cicatrices de granulation exubérante. Sarcoid. Brûlures
 - 15.10.1. Causes de l'apparition d'une granulation exubérante
 - 15.10.2. Traitement des cicatrices de granulation exubérante.
 - 15.10.3. Apparition de sarcoïdes dans les plaies
 - 15.10.3.1. Type de sarcoïde associé aux plaies

Module 16. Pathologies cutanées Système endocrinien

- 16.1. Approche clinique et tests diagnostiques en dermatologie équine
 - 16.1.1. Histoire clinique
 - 16.1.2. Échantillonnage et principales méthodes de diagnostic
 - 16.1.3. Autres techniques de diagnostic Spécificité
- 16.2. Maladies bactériennes et virales de la peau
 - 16.2.1. Maladies bactériennes
 - 16.2.2. Maladies virales
- 16.3. Maladies fongiques et Parasites de la peau
 - 16.3.1. Maladies fongiques
 - 16.3.2. Maladies parasitaires
- 16.4. Maladies fongiques et parasitaires de la peau
 - 16.4.1. Hypersensibilité: types
 - 16.4.2. Allergie aux piqûres d'insectes
 - 16.4.3. Vascularite et autres réactions à médiation immunitaire
 - 16.4.4. Autres tumeurs cutanées
- 16.5. Maladies et syndromes congénitaux en dermatologie équine
 - 16.5.1. Asthénie régionale dermique héréditaire équine (HERDA), épidermolyse bulleuse et autres maladies congénitales
 - 16.5.2. Divers

- 16.6. Tumeurs cutanées
 - 16.6.1. Sarcoïde.
 - 16.6.2. Tumeurs mélanocytaires
 - 16.6.3. Carcinome à cellules squameuses
 - 16.6.4. Mastocytome
 - 16.6.5. Lymphomes
- 16.7. Alternatives dans le traitement médical des néoplasmes
 - 16.7.1. Électroporation et électrochimiothérapie
 - 16.7.2. Immunothérapie
 - 16.7.3. Radiothérapie
 - 16.7.4. Photothérapie dynamique
 - 16.7.5. Cryothérapie
 - 16.7.6. Autres thérapies
- 16.8. Système endocrinien
 - 16.8.1. Dysfonctionnement de la partie intermédiaire de l'hypophyse
 - 16.8.2. syndrome métabolique équin
 - 16.8.3. Pancréas endocrine
 - 16.8.4. Insuffisance surrénale
- 16.9. Système endocrinien
 - 16.9.1. la glande thyroïde
 - 16.9.2. Troubles du calcium
 - 16.9.3. Troubles du magnésium
 - 16.9.4. Troubles du phosphore
- 16.10. Gestion nutritionnelle du cheval obèse
 - 16.10.1. Évaluation de la composition corporelle
 - 16.10.2. Évaluation de l'état corporel
 - 16.10.3. Intervention pharmacologique
 - 16.10.4. Exercice
 - 16.10.5. Maintenance

Module 17. Système nerveux ophtalmologie

- 17.1. Localisation neuroanatomique des lésions neurologiques chez le cheval
 - 17.1.1. Particularités neuroanatomiques du cheval
 - 17.1.2. Histoire clinique
 - 17.1.3. Protocole d'examen neurologique
 - 17.1.3.1. Évaluation de la tête Comportement, conscience, position et nerfs crâniens.
 - 17.1.3.2. Évaluation de la posture et de la fonction motrice. Graduation des perturbations
 - 17.1.3.3. Évaluation du coup et du membre thoracique
 - 17.1.3.4. Évaluation du tronc et du membre pelvien
 - 17.1.3.5. Évaluation de la queue et de l'anus
 - 17.1.4. Méthodes de diagnostic Complémentaires
- 17.2. Altérations affectant le cortex cérébral et le tronc cérébral
 - 17.2.1. Régulation de l'état de conscience
 - 17.2.2. Traumatisme cranien
 - 17.2.2.1. Étiopathogénie
 - 17.2.2.2. Symptômes et syndromes
 - 17.2.2.3. Diagnostic
 - 17.2.2.4. Traitement
 - 17.2.2.5. Pronostic
 - 17.2.3. Encéphalopathies métaboliques
 - 17.2.3.1. Encéphalopathie hépatique
 - 17.2.4. Crises et épilepsie
 - 17.2.4.1. Types de crises d'épilepsie
 - 17.2.4.2. Types d'épilepsie (Classification ILAE) (*Ligue internationale contre l'épilepsie*)
 - 17.2.4.3. Traitement
 - 17.2.5. Narcolepsie
- 17.3. Troubles cérébelleux ou vestibulaires
 - 17.3.1. Coordination et équilibre
 - 17.3.2. Syndrome cérébelleux
 - 17.3.2.1. Abiotrophie cérébelleuse

- 17.3.3. Syndrome vestibulaire
 - 17.3.3.1. Image périphérique
 - 17.3.3.2. Image centrale
 - 17.3.3.3. Traumatisme crânien et syndrome vestibulaire
 - 17.3.3.4. Ostéoarthropathie temporohyoïdienne
- 17.4. Troubles de la colonne vertébrale
 - 17.4.1. Myélopathie cervicale sténosée
 - 17.4.1.1. Étiopathogénie
 - 17.4.1.2. Symptomatologie et examen neurologique
 - 17.4.1.3. Diagnostic
 - 17.4.1.4. Radiologie
 - 17.4.1.5. Myélographie
 - 17.4.1.6. Imagerie par résonance magnétique, tomographie axiale compacte, scintigraphie.
 - 17.4.1.7. Traitement
 - 17.4.2. Myéloencéphalopathie dégénérative équine (MDE)
 - 17.4.3. Traumatisme rachidien
- 17.5. Infections bactériennes, fongiques et parasitaires du système nerveux
 - 17.5.1. Encéphalite ou encéphalomyélite bactérienne
 - 17.5.1.1. Agent étiologique
 - 17.5.1.2. Symptomatologie
 - 17.5.1.3. Diagnostic
 - 17.5.1.4. Traitement
 - 17.5.2. Encéphalite fongique
 - 17.5.3. Encéphalomyélite protozoaire équine (EPE)
 - 17.5.3.1. Étiopathogénie
 - 17.5.3.2. Symptomatologie
 - 17.5.3.3. Diagnostic
 - 17.5.3.4. Traitement
 - 17.5.4. Méningo-encéphalomyélite vermineuse
 - 17.5.4.1. Étiopathogénie
 - 17.5.4.2. Symptomatologie
 - 17.5.4.3. Diagnostic et traitement
- 17.6. Infections Virales du système nerveux
 - 17.6.1. Encéphalomyélite équine due à l'herpèsvirus de type 1 (EHV-1)
 - 17.6.1.1. Étiopathogénie
 - 17.6.1.2. Tableaux Cliniques
 - 17.6.1.3. Diagnostic
 - 17.6.1.4. Traitement
 - 17.6.2. Encéphalomyélite due au virus du Nil occidental
 - 17.6.2.1. Étiopathogénie
 - 17.6.2.2. Tableaux Cliniques
 - 17.6.2.3. Diagnostic
 - 17.6.2.4. Traitement
 - 17.6.3. Rage
 - 17.6.3.1. Étiopathogénie
 - 17.6.3.2. Tableaux Cliniques
 - 17.6.3.3. Diagnostic
 - 17.6.3.4. Traitement
 - 17.6.4. Virus de Borna, de Hendra et d'autres encéphalites virales
- 17.7. Examen oculaire. Blocages nerveux oculaires et pose de cathéters subpalpébraux
 - 17.7.1. Anatomie et physiologie du globe oculaire
 - 17.7.2. Blocages des nerfs oculaires
 - 17.7.3. Examen ophtalmologique
 - 17.7.4. Tests de diagnostic Principes de base
 - 17.7.5. Tests de diagnostic AVANCÉ
 - 17.7.6. Mise en place de cathéter subpalpébraux
- 17.8. Pathologies palpébrales Perforations des yeux. Correction de l'entropion
 - 17.8.1. Anatomie des tissus annexiels
 - 17.8.2. Altérations des paupières
 - 17.8.3. Correction de l'entropion
 - 17.8.4. Perforations des yeux

- 17.9. Ulcères de la cornée
 - 17.9.1. Aperçu général et classification des ulcères de la cornée
 - 17.9.2. Ulcères simples, compliqués et graves
 - 17.9.3. Ulcère indolent
 - 17.9.4. Kératite infectieuse
 - 17.9.5. Chirurgie cornéenne
- 17.10. Uveitis et pathologies médicales oculaires
 - 17.10.1. Kératite à médiation immunitaire
 - 17.10.2. Abscess stromal
 - 17.10.3. Uvéite équine récurrente
 - 17.10.4. Troubles du cristallin
 - 17.10.5. Troubles du segment postérieur et glaucome
 - 17.10.6. Tumeurs Malignes.

Module 18. Système reproductif et urinaire

- 18.1. Évaluation du Système urinaire
 - 18.1.1. Paramètres hématologiques et biochimiques liés au système rénal
 - 18.1.2. Analyse d'urine
 - 18.1.3. Méthodes de diagnostic de l'appareil urinaire
 - 18.1.3.1. Ecografía du Système urinaire
 - 18.1.3.2. Endoscopie du Système urinaire
 - 18.1.3.3. Biopsie Rénale
 - 18.1.3.4. Test de privation d'eau
- 18.2. Pathologies du Système urinaire
 - 18.2.1. Insuffisance rénale aiguë
 - 18.2.1.1. Causes. Insuffisance rénale aiguë
 - 18.2.1.2. Traitement de Insuffisance rénale aiguë
 - 18.2.2. Insuffisance rénale Chronique
 - 18.2.2.1. Causes. Insuffisance rénale Chronique
 - 18.2.2.2. Traitement de Insuffisance rénale Chronique
 - 18.2.3. Infection des voies urinaires
 - 18.2.3.1. Urétrite, cystite et pyélonéphrite et leur traitement
 - 18.2.3.2. Traitement de infection des voies urinaires
 - 18.2.4. Pathologies obstructive des voies urinaires
 - 18.2.4.1. Types de pathologies buccales
 - 18.2.4.2. Traitement
 - 18.2.5. Polyurie et polydipsie
 - 18.2.6. Incontinence urinaire et dysfonctionnement de la vessie
 - 18.2.7. Tumeurs des voies urinaires
- 18.3. Pathologies médicales des organes génitaux masculins
 - 18.3.1. Introduction à la pathologie Médical de la parole et du étalon
 - 18.3.2. Pathologie testiculaire chez l'étalon
 - 18.3.2.1. Gestion et traitement de l'étalon cryptorchide
 - 18.3.2.2. Troubles inflammatoires testiculaires
 - 18.3.2.3. Gestion de la dégénérescence testiculaire chez l'étalon
 - 18.3.2.4. Gestion de l'hydrocèle
 - 18.3.2.5. Néoplasmes testiculaires chez l'étalon
 - 18.3.2.6. Torsion testiculaire chez l'étalon
 - 18.3.3. Pathologies du pénis
 - 18.3.3.1. Prise en charge des traumatismes du pénis
 - 18.3.3.2. Processus tumoraux du pénis
 - 18.3.3.3. Paraphimosis
 - 18.3.3.4. Priapisme
 - 18.3.4. Pathologie des glandes annexielles
 - 18.3.4.1. Ultrasonographie et évaluation des glandes annexielles
 - 18.3.4.2. Vésiculite, gestion et traitement
 - 18.3.4.3. Obstruction des glandes annexielles
 - 18.3.5. Troubles de l'éjaculation
 - 18.3.5.1. Évaluation du sperme
 - 18.3.5.2. Facteurs affectant la fertilité
 - 18.3.5.3. Gestion du sperme sub-fertile
 - 18.3.5.3.1. Centrifugation du sperme pour améliorer la qualité du sperme
 - 18.3.5.3.2. Remplacement du plasma séminal
 - 18.3.5.3.3. Filtration du sperme pour améliorer la qualité du sperme
 - 18.3.5.3.4. Protocoles de refroidissement du sperme de mauvaise qualité

- 18.3.6. Modifications du comportement des étalons et gestion des accouplements
 - 18.3.7. Progrès dans la reproduction assistée des étalons
 - 18.3.7.1. Congélation du sperme
 - 18.3.7.2. Prélèvement de sperme épидидymaire après décès ou castration
 - 18.4. Procédures chirurgicales du champ masculin
 - 18.4.1. Castration
 - 18.4.1.1. Introduction et considérations sur la castration chez l'homme
 - 18.4.1.1.1. Sélection des patients
 - 18.4.1.2. Techniques chirurgicales de Castration
 - 18.4.1.2.1. Castration ouverte
 - 18.4.1.2.2. Castration fermée
 - 18.4.1.2.3. Castration semi-fermée ou semi-ouverte
 - 18.4.1.3. Variations de la technique chirurgicale
 - 18.4.1.3.1. Différentes options d'hémostase
 - 18.4.1.3.2. Fermeture primaire de la peau
 - 18.4.1.4. considérations sur la castration chez l'homme
 - 18.4.1.4.1. Sédation
 - 18.4.1.5. Considérations relatives à la castration sous anesthésie générale
 - 18.4.1.6. Cryptorchidie inguinale
 - 18.4.1.6.1. Diagnostic pré-chirurgicaux
 - 18.4.1.6.2. Technique chirurgicale
 - 18.4.2. Amputation du pénis
 - 18.4.2.1. Indications
 - 18.4.2.2. Procédure et considérations post-chirurgicales
 - 18.5. Pathologies médicales et chirurgicales de l'appareil génital féminin I
 - 18.5.1. Pathologie Médico- Médical I
 - 18.5.1.1. Patología de los ovarios
 - 18.5.1.1.1. Troubles de l'alimentation
 - 18.5.1.1.2. Tumeurs ovariennes
 - 18.5.1.2. Troubles de l'oviducte
 - 18.5.1.3. Pathologie Médico- Médical utérine
 - 18.5.1.3.1. Préparation et procédure d'échantillonnage
 - 18.5.1.3.1.1. Cytologie
 - 18.5.1.3.1.2. Biopsie
 - 18.5.1.3.2. Types d'endomérite
 - 18.5.1.3.3. Gestion de la jument avec du liquide utérin
 - 18.5.1.3.4. Gestion de la jument avec du kystes utérin
- 18.6. Pathologies médicales et chirurgicales de l'appareil génital féminin I
 - 18.6.1. Pathologie Médico- Médical II
 - 18.6.1.1. Pathologie du col de l'utérus.
 - 18.6.1.1.1. Lacérations cervicales
 - 18.6.1.1.2. Adhérences cervicales
 - 18.6.1.2. Pathologie Médico- Médical du vagin
 - 18.6.1.3. Gestion de la reproduction de la jument gériatrique
 - 18.6.1.4. Actualisation dans la reproduction assistée des la jument
 - 18.6.2. Pathologies chirurgicales de la jument
 - 18.6.2.1. Conformation vulvaire normale de la jument
 - 18.6.2.1.1. Examen vulvaire de la jument
 - 18.6.2.1.2. Indice Caslick
 - 18.6.2.2. Vulvoplastie
 - 18.6.2.2.1. Procédure de chirurgie de Caslick
- 18.7. La jument enceinte et les soins du poulinage
 - 18.7.1. Gestation chez la jument
 - 18.7.1.1. Diagnostic de la grossesse chez la jument
 - 18.7.1.2. Gestion de la gestation multiple précoce et tardive. Nouvelles techniques
 - 18.7.1.3. Sexage de l'embryon
 - 18.7.2. Complications pendant la gestation chez la jument
 - 18.7.2.1. Avortement
 - 18.7.2.1.1. Avortement précoce
 - 18.7.2.1.2. Avortement tardif
 - 18.7.2.2. Torsion utérine
 - 18.7.2.3. Contrôle et Traitement de la Qualité



- 18.7.2.4. Prise en charge du décollement placentaire
- 18.7.3. Les besoins nutritionnels de la jument enceinte
- 18.7.4. Évaluation échographique du fœtus
 - 18.7.4.1. Évaluation ultrasonographique à différents stades de la gestation
 - 18.7.4.2. Biométrie foetale
- 18.7.5. Méthodes de prédiction du poulinage chez la jument à terme
- 18.7.6. Livraison euthypique
 - 18.7.6.1. Les étapes du vêlage euthyphe
- 18.8. Complications de l'accouchement et soins post-partum
 - 18.8.1. Accouchement dystocique
 - 18.8.1.1. Matériel nécessaire pour la résolution de dystocie
 - 18.8.1.2. Types de dystocie et prise en charge des différentes présentations foetales
 - 18.8.2. Urgences chirurgicales péripartum
 - 18.8.2.1. Fetotomie
 - 18.8.2.1.1. Le fœtus
 - 18.8.2.1.2. Préparation de la jument pour la procédure
 - 18.8.2.1.3. Fœtotomie sur le terrain vs. à l'hôpital
 - 18.8.2.2. Césarienne
 - 18.8.2.3. Hémorragie du ligament anchoïque
 - 18.8.2.4. Lacération utérine
 - 18.8.2.5. Rupture du tendon pré-pubien
 - 18.8.2.6. Fistules rectal vaginal
 - 18.8.3. Soins postnatals
 - 18.8.3.1. Suivi de l'involution utérine et établissement du cycle partum
 - 18.8.4. Complications du post-partum
 - 18.8.4.1. Rétention du placenta
 - 18.8.4.2. Lacérations vaginales
 - 18.8.4.3. Hémorragie utérine
 - 18.8.4.4. Prolapsus utérin
 - 18.8.4.5. Prolapsus rectal
 - 18.8.4.6. Hématome vulvaire
 - 18.8.4.7. Invagination de la corne utérine
- 18.9. Réparation de déchirures et de lacérations pendant l'accouchement

- 18.9.1. Gestion de déchirures et de lacérations pendant l'accouchement
- 18.9.2. Classification des lacérations périnéales
- 18.9.3. Reconstruction du corps périnéal
 - 18.9.3.1. Préparation chirurgicales de la jument.
 - 18.9.3.2. Insuffisance du sphincter vestibulaire vaginal
 - 18.9.3.2.1. Reconstruction du corps périnéal, Vestibuloplastie
 - 18.9.3.2.2. Coupe transversale du corps périnéal, périnéoplastie
 - 18.9.3.2.2.1. Opération Pouret
 - 18.9.3.3. Soins postopératoires
 - 18.9.3.4. Complications de la chirurgie périnéale
- 18.9.4. Traitement chirurgical des déchirures rectovaginales du troisième degré
- 18.9.5. Traitement chirurgical des fistules rectovaginales
- 18.10. Maladies infectieuses et parasitaires de l'appareil reproducteur équin
 - 18.10.1. Introduction à la Maladies infectieuses et parasitaires de l' Système reproducteur équin
 - 18.10.2. Importance économique et productive des maladies infectieuses et parasitaires
 - 18.10.3. Maladies infectieuses de l'appareil reproducteur
 - 18.10.3.1. Mycoplasmes
 - 18.10.3.2. Métrite contagieuse équine. Procédure de collecte d'échantillons pour la détermination de la métrite contagieuse équine
 - 18.10.3.3. Artérite virale équine
 - 18.10.3.4. Rinoneumonitis equina
 - 18.10.3.5. Leptospirose
 - 18.10.3.6. Brucellose
 - 18.10.4. Maladies Parasites de l'appareil reproducteur
 - 18.10.4.1. Habronemiasis
 - 18.10.4.2. Durina

Module 19. Médecine et chirurgie du poulain

- 19.1. Examen néonatal
 - 19.1.1. Paramètres cliniques normaux chez le poulain pendant les premiers jours de vie
 - 19.1.2. Initiation du fonctionnement des systèmes organiques à la naissance et pendant les premiers mois de la vie
 - 19.1.2.1. Système gastrique
 - 19.1.2.2. Système respiratoire
 - 19.1.2.3. Système endocrinien
 - 19.1.2.4. Système musculaire et neurologique
 - 19.1.2.5. Système ophtalmique
- 19.2. Le poulain immature. Échec du transfert passif de l'immunité. Isoérythrolyse. Septicémie
 - 19.2.1. Poulains prématurés, prématurés et chétifs
 - 19.2.2. Réanimation cardio-pulmonaire
 - 19.2.3. Échec du transfert passif de l'immunité.
 - 19.2.4. Isoérythrolyse.
 - 19.2.5. Septicémie néonatale
- 19.3. Pathologies respiratoires, cardiaques, neurologiques et musculo-squelettiques néonatales
 - 19.3.1. Les pathologies respiratoires néonatales
 - 19.3.1.1. Les pathologies respiratoires Bactériennes
 - 19.3.1.2. Les pathologies respiratoires Virales
 - 19.3.1.3. Fractures des côtes
 - 19.3.2. Les pathologies cardiaques néonatales
 - 19.3.2.1. Comportement canal artériel
 - 19.3.2.2. Foramen ovale
 - 19.3.2.3. Tétralogie de Fallot
 - 19.3.3. Les pathologies Neurologiques néonatales
 - 19.3.3.1. Encéphalopathie hypoxiqueischémique
 - 19.3.3.2. Encéphalite septique, méningite et encéphalopathies métaboliques
 - 19.3.3.3. Pathologies neurologiques Congénital
 - 19.3.4. Pathologies musculo-squelettiques néonatales
 - 19.3.4.1. Carences en vitamine E et en sélénium

- 19.4. Troubles gastro-intestinaux, génito-urinaires et endocriniens néonataux
 - 19.4.1. Les pathologies gastro néonatales
 - 19.4.1.1. Méningite bactérienne et virale
 - 19.4.1.2. Impaction du méconium
 - 19.4.1.3. Pathologies gastro Congénital
 - 19.4.1.4. Ulcères gastriques et duodénaux
 - 19.4.2. Les pathologies Génito-urinaires néonatales
 - 19.4.2.1. Omphaloplébite et omphaloartérite
 - 19.4.2.2. Urachus persistant
 - 19.4.2.3. Rupture de la vessie
 - 19.4.3. Les pathologies Endocrinien-urinaires néonatales
 - 19.4.3.1. Troubles de la thyroïde
 - 19.4.3.2. Hypoglycémie, hyperglycémie et présentant un trouble de la maturation du système endocrinien
- 19.5. Identification et stabilisation sur le terrain pour les patients présentant une rupture de la vessie ou un urachus persistant.
 - 19.5.1. Omphaloplébite, omphaloartérite et urachus persistant
 - 19.5.2. Rupture de la vessie
 - 19.5.3. Évaluation diagnostique et traitements de stabilisation
 - 19.5.4. Traitement médical et options chirurgicales
- 19.6. Imagerie diagnostique du thorax et de la cavité abdominale du poulain
 - 19.6.1. Imagerie diagnostique du thorax
 - 19.6.1.1. Bases techniques
 - 19.6.1.1.1. Radiologie
 - 19.6.1.1.2. Échographie
 - 19.6.1.1.3. Tomographie assistée par ordinateur
 - 19.6.1.2. Pathologie du thorax
 - 19.6.2. Imagerie diagnostique du Abdomen
 - 19.6.2.1. Bases techniques
 - 19.6.2.1.1. Radiologie
 - 19.6.2.1.2. Échographie
 - 19.6.2.2. Pathologie de l'abdomen
- 19.7. Traitement de l'arthrite septique. Herniorrhaphie ombilicale
 - 19.7.1. Physiopathologie et diagnostic des infections les poulains synoviales.
 - 19.7.2. Traitement de l'arthrite septique chez le poulain
 - 19.7.3. Aetiopathogénie et diagnostic des hernies ombilicales.
 - 19.7.4. Herniorrhaphie ombilicale: techniques chirurgicales..
- 19.8. Traitement des déformations angulaires
 - 19.8.1. Étiopathogénie
 - 19.8.2. Diagnostic
 - 19.8.3. Traitement conservateur
 - 19.8.4. Traitement chirurgical
- 19.9. Traitement des déformations angulaires
 - 19.9.1. Étiopathogénie
 - 19.9.2. Diagnostic
 - 19.9.3. Traitement conservateur
 - 19.9.4. Traitement chirurgical
- 19.10. Diagnostic des maladies du développement chez le poulain. Traitement de l'épiphysite et directives de gestion des sabots chez le poulain en bonne santé.
 - 19.10.1. Étiopathogénie, diagnostic et traitement des différentes formes d'épiphyses, d'ostéochondroses et de kystes sous-chondraux.
 - 19.10.2. Évaluation de la solidité du pied chez le poulain sain
 - 19.10.3. Guide de parage des sabots chez le poulain en bonne santé

Module 20. Protocoles thérapeutiques avancés et toxicologie

- 20.1. Sédation et anesthésie intraveineuse totale
 - 20.1.1. Anesthésie intraveineuse totale
 - 20.1.1.1. Considérations générales
 - 20.1.1.2. Préparation du patient et procédural
 - 20.1.1.3. Pharmacologie
 - 20.1.1.4. Anesthésie intraveineuse totale dans les interventions courtes
 - 20.1.1.5. Anesthésie intraveineuse totale dans les Médias
 - 20.1.1.6. Anesthésie intraveineuse totale dans les interventions Long

- 20.1.2. Sédation pour les procédures en station
 - 20.1.2.1. Considérations générales
 - 20.1.2.2. Préparation du patient pédiatrique Procédure
 - 20.1.2.3. Technique: bolus et perfusions intraveineuses continues
 - 20.1.2.4. Pharmacologie
 - 20.1.2.5. Combinaisons de médicaments
- 20.2. Traitement de la douleur le cheval
 - 20.2.1. Détection de la douleur chez les patients hospitalisés et analgésie
 - 20.2.2. Types d'anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 20.2.3. agonistes α_2 et opioïdes
 - 20.2.4. Anesthésiques locaux
 - 20.2.5. Autres médicaments utilisés chez les équidés pour le traitement de la douleur
 - 20.2.6. Thérapies complémentaires: acupuncture, ondes de choc, chiropraxie, lasers
- 20.3. Correction de l'équilibre eau-électrolyte
 - 20.3.1. Considérations générales sur la fluidothérapie
 - 20.3.1.1. Objectif et concepts clés
 - 20.3.1.2. Distribution organique des fluides
 - 20.3.1.3. Évaluation des besoins les patients
 - 20.3.2. Types de fluides
 - 20.3.2.1. Cristalloïdes
 - 20.3.2.2. Colloïdes
 - 20.3.2.3. Suppléments
 - 20.3.3. Voies d'administration
 - 20.3.3.1. Intraveineuse
 - 20.3.3.2. Oral
 - 20.3.4. Principes pratiques pour le calcul de la thérapie liquidienne
 - 20.3.5. Complications associées
- 20.4. Considérations générales sur l'équilibre acide-base chez le cheval
 - 20.4.1. Considérations générales sur l'équilibre acide-base chez le cheval
 - 20.4.1.1. Évaluation de l'état acido-basique du patient
 - 20.4.1.2. Rôle du bicarbonate, du chlorure et du trou anionique
 - 20.4.2. Acidose et alcalose métaboliques
 - 20.4.3. Acidose et alcalose Respiratoires
 - 20.4.4. Mécanismes compensatoires
 - 20.4.5. Excédent de base
- 20.5. Considérations pharmacologiques chez le cheval de sport
 - 20.5.1. Réglementation des sports équestres
 - 20.5.2. Dopage
 - 20.5.2.1. Définition
 - 20.5.2.2. Objectifs de Contrôle établissement De Médicaments
 - 20.5.2.3. Echantillonnage et laboratoires accrédités
 - 20.5.2.4. Classification des substances gélifiantes
 - 20.5.3. Types de dopage
 - 20.5.4. Heure du retrait
 - 20.5.4.1. Facteurs affectant le développement de Retrait
 - 20.5.4.1.1. Temps de détection
 - 20.5.4.1.2. Politiques réglementaires
 - 20.5.4.1.3. Taux d'élimination des animaux
 - 20.5.4.2. Facteurs à prendre en compte pour déterminer le temps de retrait
 - 20.5.4.2.1. Dose administrée
 - 20.5.4.2.2. Formulation
 - 20.5.4.2.3. Voie d'administration
 - 20.5.4.2.4. Pharmacocinétique individuelle
 - 20.5.4.2.5. Sensibilité des procédures analytiques
 - 20.5.4.2.6. Comportement de la matrice d'échantillonnage
 - 20.5.4.2.7. Persistance des substances dans l'environnement et contaminations environnementales

- 20.6. Intensifs chez le poulain néonatal
 - 20.6.1. Types de cathéters, sets de perfusion, sondes nasogastriques et urinaires pour le maintien des soins intensifs chez le poulain.
 - 20.6.2. Types de fluides, colloïdes, plasmothérapie et hémothérapie
 - 20.6.3. Alimentation parentérale totale et partielle
 - 20.6.4. Antibiothérapie, analgésie et autres médicaments importants
 - 20.6.5. Réanimation cardio-pulmonaire
- 20.7. Soins intensifs pour adultes
 - 20.7.1. Considérations générales sur les soins intensifs
 - 20.7.2. Procédures et techniques de soins intensifs
 - 20.7.2.1. Accès vasculaire: entretien et soins
 - 20.7.2.2. Surveillance de la pression artérielle et veineuse
 - 20.7.3. Soutien cardiovasculaire
 - 20.7.3.1. Choc
 - 20.7.3.2. Médicaments de soutien: inotropes et vasopresseurs.
 - 20.7.3.3. Stratégies de soutien
 - 20.7.4. Assistance respiratoire
 - 20.7.4.1. Gestion de détresse Respiratoires
 - 20.7.5. La nutrition du patient critique
 - 20.7.6. Soins Neurologiques-chirurgicaux aux patients
 - 20.7.6.1. Prise en charge médicale et de soutien du cheval neurologique
 - 20.7.6.1.1. Traumatismes
 - 20.7.6.1.2. Encéphalopathies et myéloencéphalopathies
 - 20.7.6.2. Gestion spécifique du cheval couché
- 20.8. Toxicologie
 - 20.8.1. Toxicologie liée au système digestif.
 - 20.8.2. Toxicologie liée au foie.
 - 20.8.3. Virus affectant le système nerveux central
- 20.9. Toxicologie
 - 20.9.1. La toxicologie produit des signes cliniques liés au système cardiovasculaire et hémolympatique.
 - 20.9.2. La toxicologie produit des signes cliniques liés à la peau, au système musculo-squelettique et à l'état général.
 - 20.9.3. La toxicologie produit des signes cliniques liés au système urinaire.
 - 20.9.4. Problèmes toxicologiques causant la mort subite.
- 20.10. Procédures d'euthanasie
 - 20.10.1. Considérations générales
 - 20.10.1.1. Le cheval gériatrique
 - 20.10.2. Mécanisme d'action pharmacologique
 - 20.10.3. Mécanisme d'action des euthanasiques
 - 20.10.4. Mécanisme d'action des euthanasiques
 - 20.10.5. Protocole d'euthanasie
 - 20.10.6. Confirmation de la mort



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

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***Le Relearning.***

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine.***





“

Découvrez le Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? 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, enfin, résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, 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 vétérinaire.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les vétérinaires qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les vétérinaire, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré au travail sur le cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.



Le vétérinaire apprendra par le biais de cas réels et de la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Cette méthodologie a permis de former plus de 65.000 vétérinaires avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

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 des opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Les dernières techniques et procédures en vidéo

À TECH, nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques et procédures vétérinaires actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

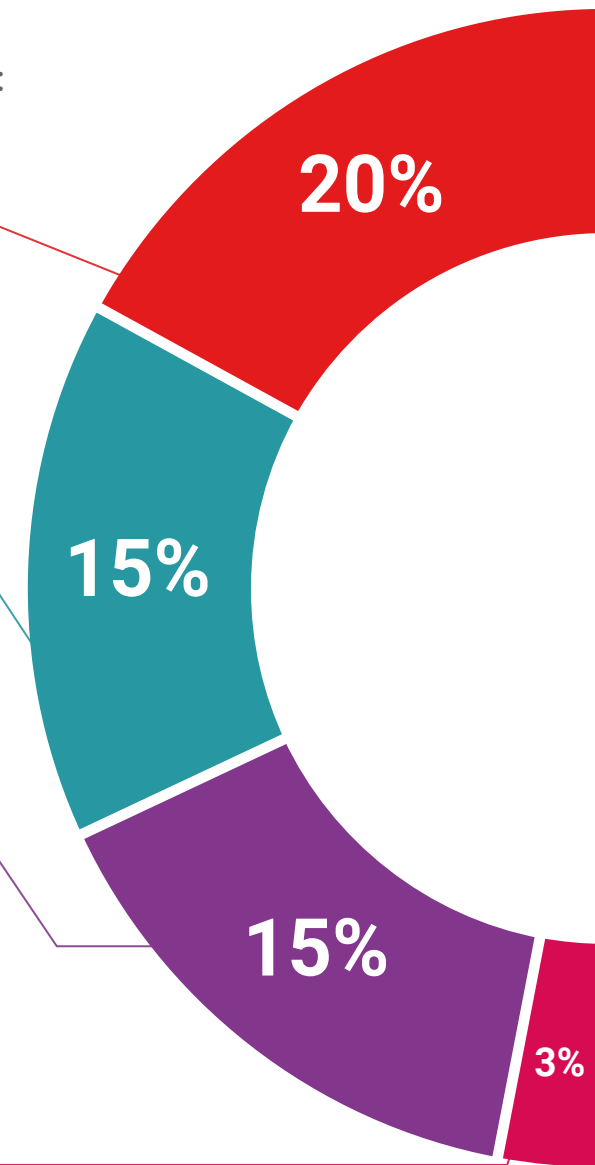
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

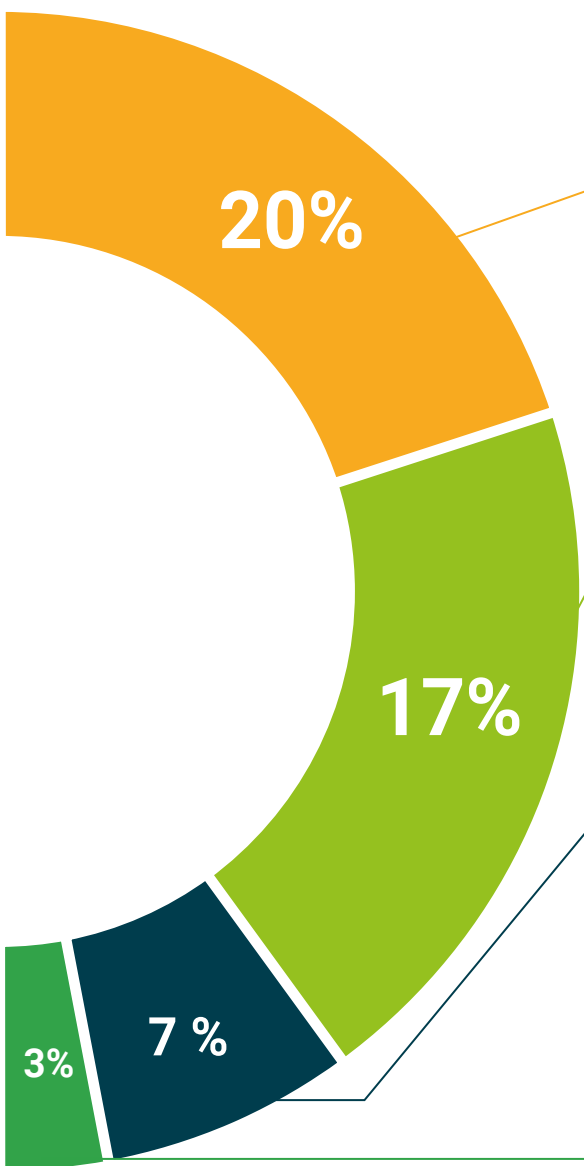
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH 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 permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Équine vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”

Ce **Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Équidés** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Avancé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors 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 Équidés**

N.º d'Heures Officielles: **3.000 h.**



* Apostille de la Haye Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Avancé
Anesthésie et Chirurgie
Équine

- » 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 Équine

