

Mastère Avancé

Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces



Mastère Avancé Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces

- » 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-orthopedique-grandes-especes

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 22

04

Direction de la formation

page 26

05

Structure et contenu

page 32

06

Méthodologie

page 60

07

Diplôme

page 68

01

Présentation

Les vétérinaires sont confrontés chaque jour à de nouveaux défis professionnels, d'où la nécessité de se spécialiser dans ce secteur. En effet, les propriétaires de ces animaux recherchent des professionnels formés, capables de fournir un service et des soins avec une garantie totale. La formation offerte par ce programme est destinée aux vétérinaires expérimentés qui souhaitent se spécialiser dans le domaine de l'Anesthésie et la Chirurgie chez les Grandes Espèces afin d'offrir des soins complets et de haute qualité aux Les patients, répondant ainsi aux demandes actuelles de formation hautement spécialisée en médecine vétérinaire.





“

*Devenez l'un des professionnels les plus recherchés
du moment grâce à l'achèvement de ce Mastère
Avancé en ligne"*

Au cours des 20 dernières années, l'anesthésie vétérinaire chez les grandes espèces a connu 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 outre, l'introduction de nouvelles techniques chirurgicales a nécessité l'élaboration de nouveaux protocoles d'anesthésie, et l'impact de l'anesthésie et de l'analgésie sur le bien-être des animaux et le résultat final des procédures chirurgicales suscite une inquiétude croissante.

Des compétences élevées en matière de gestion de l'anesthésie sont essentielles pour les chirurgiens vétérinaires, car les techniques d'anesthésie sont étroitement liées aux interventions chirurgicales.

Par conséquent, ce Mastère Avancé réunit les principaux contenus liés aux techniques d'anesthésie et aux principaux outils de diagnostic, de traitement et d'intervention orthopédique chez les principales espèces, telles que les ruminants (bovins et ovins), les camélidés (chameaux, alpagas et lamas), les porcs (porcs et sangliers) et les équidés (chevaux, ânes et mulets), y compris la description des principales interventions chirurgicales musculosquelettiques et de rééducation.

Il faut tenir compte du fait que cette spécialisation s'adresse à des professionnels qui ont normalement de longues heures de travail, ce qui les empêche de pouvoir poursuivre leur spécialisation dans des cours sur place et qui ne peuvent pas trouver de formation en ligne de qualité adaptée à leurs besoins. Dans ce contexte de besoin d'une spécialisation en ligne compétente et de qualité, nous présentons ce Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces, 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 classe, ce qui permet de concilier plus facilement vie professionnelle et vie familiale.

Ce **Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Les dernières technologies en matière de software d'enseignement en ligne
- ♦ Le système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facile à assimiler et à comprendre
- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en exercice
- ♦ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ♦ Enseignement soutenu par la télépratique
- ♦ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ♦ Un apprentissage autorégulé qui permet une 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
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion Internet
- ♦ Les banques de documentation complémentaire sont disponibles en permanence, même après le cours



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"

“

Nous vous donnons l'occasion de vous plonger dans les stratégies et les approches de l'anesthésie et de la chirurgie orthopédique chez les grandes espèces"

Notre personnel enseignant est composé de professionnels en activité. De cette manière, nous assurons de vous offrir l'actualisation éducative que nous visons. Une équipe multidisciplinaire de professionnels qualifiés et expérimentés dans différents environnements, qui développeront efficacement les connaissances théoriques mais surtout mettront au service de la spécialisation les connaissances pratiques issues de leur propre expérience.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce grand master. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en e-learning, il intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias polyvalents qui vous donneront l'opérabilité dont vous avez besoin.

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. Grâce à un système vidéo interactif innovant et au learning from an expert, vous pouvez acquérir les connaissances comme si vous étiez confronté au scénario que vous êtes en train d'apprendre. Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

Cette spécialisation dispose du meilleur matériel didactique, ce qui vous permettra d'étudier dans un contexte qui facilitera votre apprentissage.

Ce Mastère Avancé 100% en ligne vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en améliorant vos connaissances dans ce domaine.



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 vous 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: Bienvenue à TECH"



Objectifs généraux

- ♦ Examiner l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire et le fonctionnement du système respiratoire
- ♦ Établir le fonctionnement normal des systèmes digestif et rénal
- ♦ Développer des connaissances spécialisées sur le fonctionnement du système nerveux et sa réponse à l'anesthésie
- ♦ Analyser les particularités des différentes espèces (ruminants, porcins, camélidés et équidés)
- ♦ Examiner les exigences d'une évaluation pré-anesthésique et développer une expertise dans l'interprétation du risque anesthésique
- ♦ Établir la préparation pré-anesthésique requise pour les espèces de grande taille
- ♦ 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 dans la période d'induction et d'intubation en de l'induction et de l'intubation chez les petits et grands ruminants, les porcs et les camélidés
- ♦ Fournir des options sûres pour les combinaisons actuelles et nouvelles de ces agents afin de réaliser une induction efficace et sûre de l'anesthésie générale chez le patient équin
- ♦ Détailler la procédure d'intubation endotrachéale chez le patient équin
- ♦ Examiner les principales exigences physiologiques, anatomiques et cliniques liées aux différents types de décubitus et de positionnement des membres du patient équin
- ♦ Déterminer les composants et le fonctionnement de l'appareil d'anesthésie, du système respiratoire, des systèmes d'apport d'oxygène et de la ventilation artificielle
- ♦ Générer expertise en pharmacologie des anesthésiques halogénés par inhalation, des anesthésiques injectables, des adjuvants sédatifs, ainsi que des dernières techniques TIVA et PIVA décrites pour les ruminants, les porcins et les camélidés et pour les espèces équines
- ♦ Développer des connaissances avancées sur la ventilation mécanique qui permettent de reconnaître la nécessité de l'instaurer, ainsi que les settings plus efficaces et plus sûrs pour les ruminants, les suidés et les camélidés, ainsi que pour l'espèce équine
- ♦ Déterminer la pharmacologie et l'application clinique des agents bloquants neuromusculaires
- ♦ Compiler des connaissances spécialisées sur la phase de récupération anesthésique chez les ruminants, les suidés et les camélidés et les équidés
- ♦ Déterminer l'importance vitale de l'utilisation correcte du registre anesthésique pendant l'anesthésie générale
- ♦ Examiner et approfondir les connaissances relatives aux signes vitaux à surveiller pendant l'anesthésie générale ou la sédation du patient équin
- ♦ Définir les caractéristiques techniques des principaux équipements de surveillance utilisés sur le patient équin
- ♦ Développer les principales particularités de la surveillance chez les ruminants, les suidés et camélidés
- ♦ Analyser les principes pathophysiologiques qui régissent les processus douloureux
- ♦ Déterminer les caractéristiques et correcte utilisation des échelles de douleur spécifiques pour l'espèce équine
- ♦ Générer connaissances spécialisées en pharmacologie auprès des principales familles d'analgésiques



- ♦ Examiner les particularités pharmacologiques des analgésiques chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Examiner l'anatomie pertinente aux techniques locorégionales à réaliser
- ♦ Générer connaissance spécialisée sur la pharmacologie clinique des anesthésiques locaux que nous allons utiliser
- ♦ Déterminer l'équipement nécessaire pour réaliser les différentes techniques loco-régionales
- ♦ Détailler comment réaliser les différentes techniques loco-régionales chez les grands ruminants, les petits ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Définir comment effectuer les différentes techniques loco-régionales sur les chevaux
- ♦ Identifier, prévenir et résoudre les complications pendant la période péri-anesthésique sur le cheval
- ♦ Établir l'approche clinique appropriée pour la réanimation cardio-respiratoire chez le cheval adulte et chez le poulain nouveau-né
- ♦ Identifier, prévenir et résoudre les complications pendant la période péri-anesthésique sur petits et grands ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Établir les bases de la physiologie des fluides et des électrolytes corporels chez le patient équin
- ♦ Déterminer l'équilibre acide-base et interpréter les altérations les plus courantes chez le patient équin
- ♦ Examiner les techniques et les connaissances nécessaires à la cathétérisation veineuse chez le patient équin

- ♦ Définir les paramètres cliniques et de laboratoire importants pour la surveillance de la fluidothérapie chez les chevaux
- ♦ Établir les particularités physiologiques liées à la fluidothérapie chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Examiner les principales caractéristiques des solutions de cristalloïdes et de colloïdes fréquemment utilisées chez les ruminants suidés et les camélidés
- ♦ Générer des connaissances spécialisées liées aux applications thérapeutiques de la fluidothérapie chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Analyser les types de fluides disponibles chez le patient équin
- ♦ Connaître les principales caractéristiques des procédures les plus fréquemment effectuées en saison sous sédation
- ♦ Détailler les caractéristiques les plus pertinentes liées à la manipulation anesthésique des procédures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes
- ♦ Générer connaissances spécialisées pour la bonne gestion anesthésique des animaux destinés à la consommation humaine
- ♦ Maîtriser la législation relative aux animaux de consommation humaine, ainsi que de test d'expérimentation
- ♦ Détailler les principales exigences logistiques, pharmacologiques et cliniques pour la bonne gestion anesthésique des animaux sauvages
- ♦ Concrétiser les particularités les plus caractéristiques de la prise en charge anesthésique des procédures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes chez les poulains
- ♦ Réaliser des protocoles euthanasiques qui respectent le bien-être physique et mental du cheval
- ♦ Établir la systématique et les procédures de base d'un examen de boiterie
- ♦ Identifier les moyens disponibles pour localiser une région anatomique comme cause de la claudication
- ♦ Établir les indications pour l'utilisation des différentes techniques d'imagerie diagnostique pour les problèmes orthopédiques
- ♦ Examiner les principales options thérapeutiques actuellement disponibles sur le marché
- ♦ Examiner les principales entités pathologiques de l'appareil musculosquelettique
- ♦ Analyser les principales lésions du squelette axial
- ♦ Définir l'étiologie de la douleur palmaire du sabot ou de la pathologie podotrochléaire
- ♦ Compiler les principaux résultats du diagnostic de la pathologie des os, des articulations et des tissus mous
- ♦ Présenter les différentes options thérapeutiques dans la prise en charge de ces pathologies
- ♦ Évaluer l'équipement et les instruments utilisés dans la chirurgie de la cavité synoviale
- ♦ Fournir une connaissance de base des techniques d'arthroscopie, de téno-scopie et de bursoscopie
- ♦ Développer les techniques d'exploration des cavités synoviales
- ♦ Établir l'endoscopie comme méthode de traitement chirurgical des pathologies synoviales
- ♦ Justifier ses connaissances des plaies musculo-squelettiques, des lacérations tendineuses et des infections
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'examen, le diagnostic et le traitement
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les différents matériaux et techniques utilisés pour le traitement de ces pathologies
- ♦ Proposer des stratégies thérapeutiques comme alternatives aux stratégies conventionnelles

- ◆ Compiler des connaissances avancées sur les déformations angulaires, les déformations en flexion, les ostéochondroses et les kystes sous-chondraux
- ◆ Déterminer les différents traitements des déformations angulaires et de flexion
- ◆ Établir une méthodologie appropriée pour l'identification, le traitement et le pronostic des lésions ostéochondrales
- ◆ Générer des connaissances spécialisées sur l'étiopathogénie, l'identification, le traitement et le pronostic des kystes sous-chondraux
- ◆ Proposer des stratégies thérapeutiques pour limiter les conséquences négatives de ces pathologies
- ◆ Compiler des connaissances avancées sur les déformations angulaires, les déformations en flexion, les ostéochondroses et les kystes sous-chondraux
- ◆ Déterminer les différents traitements des déformations angulaires et de flexion
- ◆ Établir une méthodologie appropriée pour l'identification, le traitement et le pronostic des lésions ostéochondrales
- ◆ Générer des connaissances spécialisées sur l'étiopathogénie, l'identification, le traitement et le pronostic des kystes sous-chondraux
- ◆ Proposer des stratégies thérapeutiques pour limiter les conséquences négatives de ces pathologies
- ◆ Développer l'expertise pour planifier correctement les interventions chirurgicales
- ◆ Examiner les bases générales pharmacologiques, anesthésiques et matérielles nécessaires à la prise en charge chirurgicale des différentes pathologies dans le reste des modules
- ◆ Analyser les complications anesthésiques les plus fréquentes dans la clinique des grandes espèces, et en particulier en ce qui concerne la chirurgie orthopédique
- ◆ Examiner les complications chirurgicales les plus fréquentes en chirurgie orthopédique et fournir des protocoles utiles pour les résoudre ou les éviter
- ◆ Développer les principes fondamentaux de la physiologie osseuse et de la cicatrisation des os
- ◆ Aborder de manière systématique les soins d'un animal fracturé
- ◆ Présenter les implants et les matériaux utilisés pour la fixation des fractures
- ◆ Introduire les différentes techniques de réduction et de fixation des fractures
- ◆ Établir une méthodologie chirurgicale pour la résolution des problèmes musculo-squelettiques chez les grands animaux
- ◆ Examiner en détail chaque technique chirurgicale pour chaque pathologie musculaire et tendineuse courante
- ◆ Déterminer chaque technique chirurgicale en détail pour chaque pathologie osseuse courante
- ◆ Établir le pronostic de survie, sportif et productif des pathologies décrites
- ◆ Examiner la méthodologie chirurgicale la plus appropriée pour la résolution des problèmes musculosquelettiques chez les grandes espèces
- ◆ Examiner en détail chaque technique chirurgicale pour chaque pathologie osseuse courante des membres antérieurs et postérieurs et pour chaque pathologie osseuse courante du squelette axial
- ◆ Établir le pronostic vital, sportif et productif des pathologies décrites
- ◆ Examiner l'importance de la réhabilitation des blessures musculosquelettiques chez le cheval
- ◆ Établir les bases des techniques utilisées dans la réhabilitation
- ◆ Analyser les principales techniques de réhabilitation musculosquelettique chez le cheval de sport
- ◆ Présenter des plans de réadaptation en fonction de la localisation de la blessure



Objectifs spécifiques

- ♦ Examiner les particularités anatomiques et physiologiques des petits et des grands ruminants qui sont 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 produite par l'anesthésie chez le patient équin
- ♦ Développer les particularités anatomiques et physiologiques des suidés et des camélidés qui sont pertinentes pour la conception d'un protocole anesthésique sûr chez ces espèces
- ♦ Déterminer les processus mécaniques cardiaques liés à la circulation sanguine
- ♦ Établir les mécanismes hormonaux et neuronaux impliqués dans le contrôle du système cardiovasculaire
- ♦ Développer les processus liés à la ventilation et à l'échange de gaz
- ♦ Analyser les implications cliniques des troubles respiratoires chez les patients anesthésiés
- ♦ Déterminer l'anatomie et la physiologie normale du système digestif et les conséquences de l'anesthésie dans le même
- ♦ Établir les processus d'excrétion et hormonaux liés au système rénal
- ♦ Générer connaissances spécialisées sur l'anatomie et la physiologie du système nerveux
- ♦ Analyser les altérations du système nerveux causées par les médicaments anesthésiques
- ♦ Déterminer l'examen physique et les constatations courantes lors de l'évaluation préanesthésique des chevaux
- ♦ Consolider les bases de l'évaluation du laboratoire pré-anesthésique
- ♦ Analyser, identifier et interpréter le risque anesthésique du patient
- ♦ Établir les actions nécessaires pour préparer le patient à l'anesthésie
- ♦ Détailler les Particularités pharmacologiques des analgésiques chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Développer une expertise en pharmacocinétique et pharmacodynamie 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
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur la pharmacologie des agents dissociatifs et barbituriques en raison des effets secondaires et des principales contre-indications son administration
- ♦ Examiner la pharmacologie des, Alfaxan et des barbituriques compte tenu des effets secondaires et des contre-indications majeures de leurs 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 une induction à l'anesthésie générale et une intubation endotrachéale efficace et en toute sécurité chez les petits et grands ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Déterminer les considérations physiologiques et anatomiques nécessaires à la réalisation une pratique efficace et sûre pour les patients et le personnel dans la population équine
- ♦ Compiler les connaissances cliniques et anatomiques nécessaires à la réalisation sûre de l'intubation endotrachéale chez le patient équin
- ♦ Développer des connaissances anatomiques et physiologiques indispensables pour le placement correct du patient équin en décubitus, afin d'éviter les complications associées au décubitus
- ♦ Analyser les problèmes les plus fréquents dans la machine anesthésique et le circuit circulaire, pour les identifier et les résoudre



- ◆ Connaître et comprendre le fonctionnement des systèmes de gestion de l'oxygène et de ventilation artificielle pendant l'anesthésie générale des grandes espèces
- ◆ Connaître la pharmacologie des anesthésiques inhalés halogénés ainsi que leurs effets indésirables sur les grands animaux
- ◆ Approfondir les connaissances sur les agents injectables sédatifs et hypnotiques qui peuvent être utilisés comme adjuvants ou comme anesthésiques généraux, ainsi que les dernières techniques décrites pour PIVA et TIVA chez les chevaux
- ◆ Détailler les techniques d'anesthésie générale inhalée et injectable décrites chez les petits et les grands ruminants, les suidés et les camélidés
- ◆ Reconnaître la nécessité de la ventilation mécanique pendant l'anesthésie, connaître les conséquences positives et négatives de la ventilation mécanique et connaître les paramètres de ventilation appropriés pour une application sûre
- ◆ Élargir la connaissance des particularités spécifiques de la ventilation mécanique chez les petits et les grands ruminants, les suidés et les camélidés
- ◆ Détailler le mécanisme d'action des agents bloquants neuromusculaires ainsi que leur pharmacologie
- ◆ Connaître les techniques de surveillance du bloc neuromusculaire et les agents utilisés pour inverser ce bloc
- ◆ Reconnaître l'importance de la récupération de l'anesthésie générale chez les chevaux. Développer les connaissances relatives aux techniques qui peuvent être utilisées et à la préparation nécessaire du patient et du box
- ◆ Détailler les particularités spécifiques de la récupération anesthésique chez les petits et les grands ruminants, les suidés et les camélidés
- ◆ Détailler l'utilisation correcte et régulière du registre anesthésique pendant l'anesthésie générale

- ♦ Détermination de l'importance et des signes cliniques les plus caractéristiques de la surveillance de la profondeur anesthésique chez le patient équin
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur la surveillance de l'oxygénation de sang et avec la surveillance de la bonne ventilation
- ♦ Analyser l'importance et les principales caractéristiques techniques liées surveillance des constantes cardiovasculaires et hémodynamiques
- ♦ Développer le rôle principal de la gazométrie artérielle 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 de la surveillance anesthésique chez d'autres espèces telles que les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Examiner la définition de la douleur ainsi que les différents types de douleur en relation à sa pathophysiologie et à son évolution dans le temps
- ♦ Déterminer les principaux composants physiologiques associés à la sensation de douleur
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur la route de la nociception
- ♦ Déterminer les principales conséquences pathophysiologiques de la douleur non traitée
- ♦ Analyser la connaissance de l'utilisation des échelles de douleur chez le patient équin
- ♦ Générer une connaissance avancée de la pharmacologie des opioïdes, des AINS, des agents alpha-2 agonistes, de la kétamine, de la lidocaïne et d'autres analgésiques co-adjuvants
- ♦ Définir les principaux effets secondaires des opioïdes, AINS, agents alpha-2 agonistes, kétamine, lidocaïne et autres médicaments analgésiques co-adjuvants
- ♦ Identifier les principales contre-indications à l'administration des opioïdes, AINS, alpha-2 agonistes, kétamine, lidocaïne et autres analgésiques co-adjuvants
- ♦ Examiner les utilisations cliniques des opioïdes, AINS, alpha-2 agonistes, kétamine, lidocaïne et autres analgésiques co-adjuvants
- ♦ Définir les principales caractéristiques pharmacologiques des agents analgésiques chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Détermination des médicaments à administrer
- ♦ Déterminer l'équipement à utiliser
- ♦ Examiner l'anatomie de la tête par rapport aux blocages nerveux effectués
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les techniques locales de la tête, du membre précédent et du membre postérieur
- ♦ Examiner l'anatomie du membre précédent et du membre suivant par rapport aux blocages nerveux
- ♦ Développer l'anatomie de l'abdomen par rapport aux blocages nerveux effectués
- ♦ Générer des connaissances avancées sur les techniques locales de l'abdomen
- ♦ Anatomie du canal vertébral
- ♦ Développer la technique épidurale
- ♦ Déterminer les principales techniques locales et régionales dans d'autres espèces de grands animaux
- ♦ Connaître les études publiées sur la mortalité et la morbidité péri-anesthésique chez les chevaux
- ♦ Connaître les facteurs de risque et les causes impliqués dans la mortalité péri-anesthésique
- ♦ Identifier, prévoir et résoudre les complications survenant lors de la phase de prémédication
- ♦ Identifier, prévoir et résoudre les complications survenant lors de la phase d'induction
- ♦ Identifier, prévoir et résoudre les complications survenant lors de la phase de maintenance
- ♦ Identifier, prévoir et résoudre les complications survenant en phase de récupération et post-opératoire

- ♦ Reconnaître précocement les situations d'urgence cardio-respiratoire pouvant compromettre la vie du cheval
- ♦ Développer des protocoles efficaces de réanimation cardio-respiratoire
- ♦ Connaître les complications liées au placement inadéquat du patient ruminant, suidé ou camélidé
- ♦ Reconnaître les principales complications cardiovasculaires chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Identifier et connaître les principales arythmies chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Reconnaître les principales complications respiratoires chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Connaître les complications liées à l'intubation endotrachéale chez les suidés
- ♦ Reconnaître les complications liées au système digestif des ruminants
- ♦ Étudier les complications associées au système gastro-intestinal chez les camélidés
- ♦ Reconnaître les complications associées à la mise en place de cathéter intraveineux chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Élargir les connaissances sur la pathophysiologie de l'hyperthermie maligne
- ♦ Identifier les complications pouvant survenir lors de la récupération anesthésique chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Détail de la physiologie et du mouvement de l'eau corporelle
- ♦ Approfondir la physiologie et les altérations des électrolytes les plus importants
- ♦ Déterminer l'équilibre acido-basique et sa régulation
- ♦ Interpréter les altérations du pH
- ♦ Renforcer les facteurs importants pour la sélection du cathéter et du point de cathétérisation
- ♦ Détail des complications les plus fréquentes de la cathétérisation veineuse
- ♦ Analyser les fluides cristalloïdes les plus fréquents
- ♦ Détailler les propriétés des produits sanguins et connaître leurs complications
- ♦ Approfondir les particularités physiologiques des ruminants, des suidés et des camélidés, rapport à la fluidothérapie
- ♦ Définir les propriétés des solutions cristalloïdes isotoniques, hypotoniques et hypertoniques le plus souvent utilisées chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Approfondir l'étude de l'utilisation des colloïdes chez les ruminants suidés et les camélidés
- ♦ Fluidothérapie clinique appliquées au période péri-opératoire, ainsi qu'aux déséquilibres électrolytiques et glucidiques chez les ruminants, les suidés et les camélidés
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les procédures chirurgicales et d'imagerie les plus fréquentes
- ♦ Définir les protocoles les plus appropriés en fonction de la procédure à effectuer
- ♦ Détailler les principales différences dans l'anesthésie des poulains par rapport aux adultes
- ♦ Connaître les facteurs de risque et les complications dans l'anesthésie colique pour adapter le protocole anesthésique
- ♦ Détailler les aspects physiologiques à prendre en compte dans une anesthésie chez les chevaux gériatriques
- ♦ Approfondir la connaissance de la gestion anesthésique des principales procédures diagnostiques et thérapeutiques chez les petits et les grands ruminants
- ♦ Détailler la manipulation anesthésique des organes annexes de ruminants tels que les cornes, les sabots ou la queue
- ♦ Maîtriser les caractéristiques de l'anesthésie dans les modèles de transplantation porcine, ainsi que pour la laparoscopie dans les suidés d'expérimentation
- ♦ Définir 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 mulets
- ◆ Approfondir la pharmacologie des anesthésiques et des 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 sur ordonnance
- ◆ Fixer les temps d'attente et les limites maximales de résidus applicables aux espèces destinées à la consommation humaine
- ◆ Maîtriser la législation applicable aux animaux d'expérimentation
- ◆ Détailler les particularités de l'anesthésie pour les ruminants et la suid de laboratoire
- ◆ Développer les connaissances sur la logistique et les méthodes pharmacologiques les plus appropriées pour la capture et la gestion des espèces sauvages
- ◆ Maîtriser les protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les ruminants sauvages
- ◆ Détermination des protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les ruminants sauvages
- ◆ Détail des protocoles de sédation et d'anesthésie de terrain chez les camélidés sauvages
- ◆ Développer les connaissances relatives aux alternatives de surveillance pour ces espèces non domestiques
- ◆ Déterminer les techniques analgésiques applicables à ces espèces non domestiques
- ◆ Examiner les principales méthodes physiques et chimiques d'euthanasie
- ◆ Spécialiser l'étudiant dans la compilation des données essentielles qui permettront d'obtenir une anamnèse complète
- ◆ Différencier les différentes conformations prédisposant au développement de lésions de l'appareil musculosquelettique
- ◆ Reconnaître la symptomatologie présentée par un patient souffrant de claudication des membres thoraciques
- ◆ Examiner la symptomatologie d'un patient souffrant de claudication des membres pelviens
- ◆ Interpréter les résultats d'une anesthésie locale ou régionale en tant qu'outil de diagnostic
- ◆ Générer un critère pour le choix des techniques d'imagerie diagnostique appropriées dans chaque cas
- ◆ Évaluer les indications et les considérations détaillées de chaque groupe pharmacologique dans la prise en charge thérapeutique d'une lésion musculosquelettique
- ◆ Spécialiser l'étudiant pour diagnostiquer et traiter une pathologie articulaire
- ◆ Reconnaître la symptomatologie des lésions tendineuses et ligamentaires
- ◆ Analyser l'étiologie et la pathogénie des blessures associées aux processus d'inadaptation biomécanique
- ◆ Présenter les myopathies aiguës et subcliniques les plus fréquentes
- ◆ Identifier et reconnaître les pathologies du squelette axial impliquées dans la dégradation des performances sportives
- ◆ Analyser les différents diagnostics différentiels liés à la pathologie podotrochléaire et leur prise en charge thérapeutique
- ◆ Examiner les différentes stratégies de traitement basées sur la thérapie biologique
- ◆ Développer une expertise sur les matériaux utilisés dans la chirurgie endoscopique des cavités synoviales
- ◆ Préciser les indications de l'endoscopie pour le traitement des pathologies synoviales
- ◆ Préciser les techniques de chirurgie endoscopique dans les cavités articulaires, les bourses et les gaines synoviales
- ◆ Réaliser un traitement endoscopique correct des pathologies synoviales
- ◆ Justifier l'utilisation de l'endoscopie dans le traitement des fractures articulaires
- ◆ Expliquer les complications possibles associées aux techniques d'arthroscopie, de bursoscopie et de téno-scopie

- ◆ Présenter les différentes directives en matière de soins postopératoires et de réadaptation
- ◆ Développer des connaissances sur les différentes phases de la cicatrisation de la peau
- ◆ Préciser les différents types de plaies qui peuvent survenir dans les cliniques pour grands animaux
- ◆ Indiquer les tests à effectuer sur un patient présentant une blessure ou une infection musculo-squelettique pour déterminer l'importance de la blessure
- ◆ Déterminer les techniques de manipulation des tissus, d'hémostase, de suture, de reconstruction et de greffe de peau
- ◆ Etablir des directives pour le choix des différents types de sutures, d'aiguilles et de drains
- ◆ Choisir le bon pansement ou bandage pour chaque situation clinique
- ◆ Expliquer l'importance et la technique d'application d'une fibre de verre
- ◆ Appliquer les différentes directives thérapeutiques pour les plaies aiguës et chroniques
- ◆ Effectuer un diagnostic et un traitement corrects des infections synoviales et osseuses
- ◆ Préciser l'utilisation des différentes techniques de ténorrhaphie
- ◆ Présenter les différentes causes de la granulation exubérante et son traitement
- ◆ Appliquer les différentes directives thérapeutiques pour les brûlures
- ◆ Développer une connaissance spécialisée de l'étiopathogénie des déformations angulaires et de flexion, de l'ostéochondrose et des kystes sous-chondraux
- ◆ Réaliser un diagnostic correct des différentes altérations présentées
- ◆ Préciser les techniques de retardement et de stimulation de la croissance osseuse utilisées dans le traitement chirurgical des déformations angulaires
- ◆ Déterminer 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 desmotomie et de ténotomie utilisée dans le traitement des déformations de la flexion
- ◆ Établir les spécificités du traitement des déformations en fonction de l'âge du patient et de la région anatomique concernée
- ◆ Déterminer la prévalence, les facteurs prédisposants, le diagnostic, la localisation, le traitement et le pronostic des lésions ostéochondrales et des kystes sous-chondraux
- ◆ Analyser l'importance de l'acceptation du patient pour la chirurgie, les risques opératoires et l'évaluation préopératoire du patient
- ◆ Comprendre les principes de base de l'anesthésie générale et de la sédation sur place pour les interventions chirurgicales orthopédiques
- ◆ Reconnaître l'équipement général nécessaire à la chirurgie orthopédique générale dans les grandes espèces
- ◆ Établir des protocoles de désinfection corrects pour le matériel chirurgical
- ◆ Différencier les techniques d'imagerie diagnostique disponibles comme aide chirurgicale
- ◆ Établir un plan de travail pour la préparation du patient, du chirurgien et du champ opératoire
- ◆ Développer des protocoles de gestion post- post-opératoire pour les chirurgies orthopédiques majeures dans la clinique des grandes espèces
- ◆ Compiler les informations nécessaires au développement de la physiologie du métabolisme osseux et de la cicatrisation osseuse
- ◆ Analyser la biomécanique des os et classer les fractures
- ◆ Stabiliser un patient victime d'une fracture et le référer
- ◆ Générer des connaissances spécialisées sur la réduction des fractures
- ◆ Déterminer les matériaux les plus courants pour la fabrication des implants
- ◆ Mettre en place une instrumentation et des implants pour la fixation des fractures
- ◆ Déterminer l'utilisation de vis et l'utilisation de plaques et de vis
- ◆ Analyser les complications techniques de l'utilisation des implants
- ◆ Les principes fondamentaux des techniques chirurgicales pour chaque problème particulier
- ◆ Analyser les techniques chirurgicales liées aux lésions musculo-tendineuses courantes des membres antérieurs et postérieurs

- ◆ Déterminer les techniques chirurgicales liées aux blessures osseuses courantes du membre antérieur et du membre postérieur, y compris le sabot, les phalanges et les métacarpo-métatarsiens
- ◆ Pour justifier le raisonnement chirurgical pour chaque problème particulier décrit
- ◆ Proposer des alternatives chirurgicales pour certaines procédures
- ◆ Déterminer l'équipement nécessaire pour chaque procédure
- ◆ Examiner le pronostic pour chaque procédure
- ◆ Justifier les techniques chirurgicales à décrire pour chaque problème particulier
- ◆ Déterminer les techniques chirurgicales liées aux lésions osseuses communes aux membres antérieurs et postérieurs, y compris et à proximité du carpe et du tarse
- ◆ Examiner les techniques chirurgicales liées aux lésions osseuses du squelette axial des grands animaux
- ◆ Discutez de la justification chirurgicale de chaque problème décrit
- ◆ Proposer des alternatives chirurgicales pour certaines procédures
- ◆ Déterminer l'équipement nécessaire pour chaque procédure
- ◆ Établir des pronostics pour chaque procédure
- ◆ Analyser l'importance des blessures musculo-squelettiques et de la récupération appropriée de ces blessures
- ◆ Principes fondamentaux de l'examen physiothérapeutique du cheval
- ◆ Évaluer les restrictions physiques et les adaptations physiologiques résultant d'une blessure
- ◆ Examiner les différentes techniques physiothérapeutiques à la disposition du vétérinaire équin
- ◆ Déterminer les propriétés physiques de chacune des thérapies disponibles en médecine vétérinaire
- ◆ Générer des plans de prévention pour l'athlète équin
- ◆ Proposer des plans de réhabilitation, en fonction de la lésion musculo-squelettique





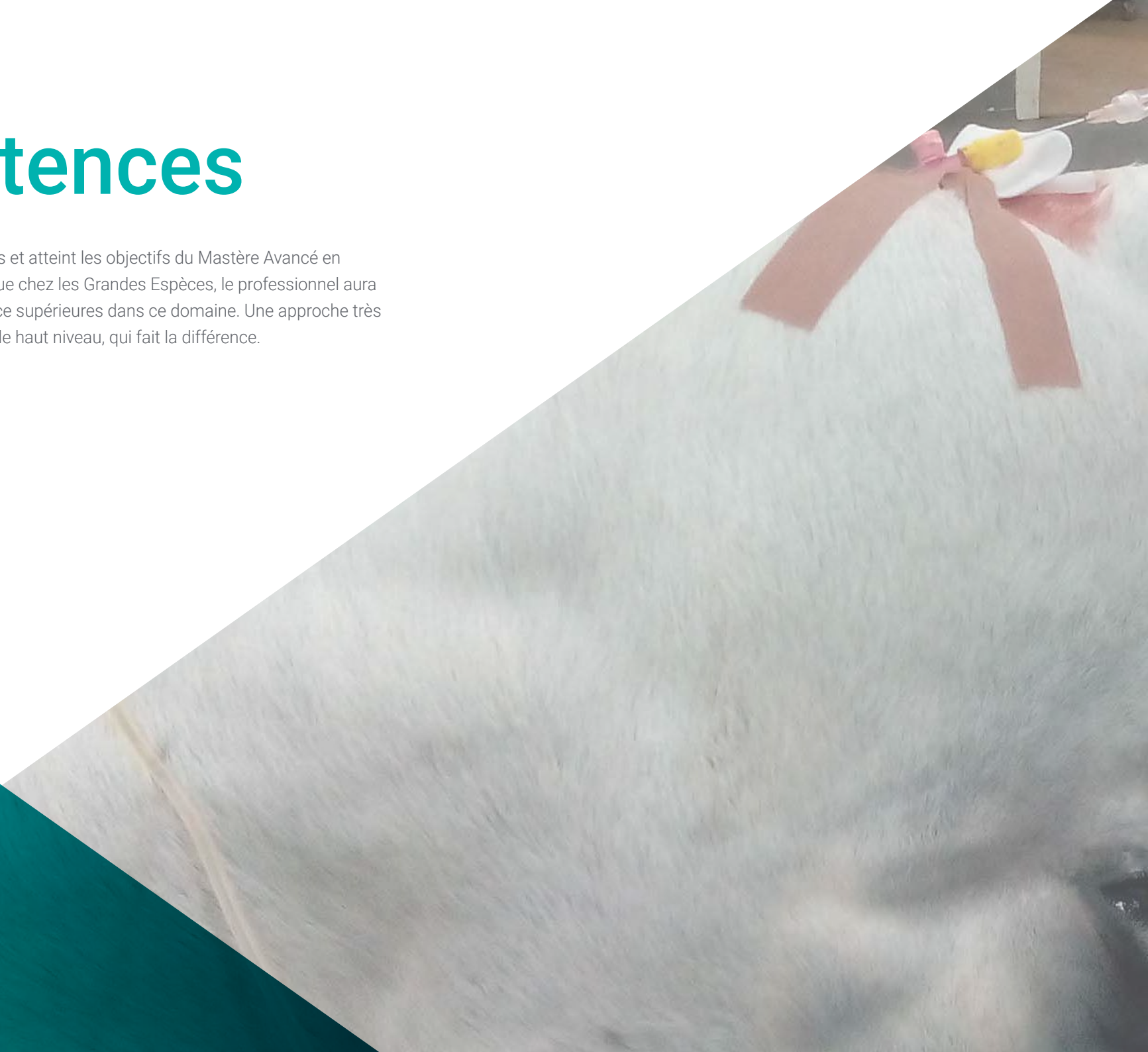
“

Une spécialisation de qualité pour d'excellents étudiants. À TECH, nous avons l'équation parfaite pour une spécialisation de haut niveau"

03

Compétences

Après avoir étudié tous les contenus et atteint les objectifs du Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces, le professionnel aura une compétence et une performance supérieures dans ce domaine. Une approche très complète, dans une spécialisation de haut niveau, qui fait la différence.





“

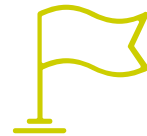
Atteindre l'excellence dans n'importe quelle profession exige des efforts et de la persévérance. Mais, surtout, elle nécessite l'appui de professionnels qui peuvent vous donner l'impulsion dont vous avez besoin, avec les moyens et le soutien nécessaires. Chez TECH, nous vous offrons tout ce dont vous 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
- ◆ Créer des plans concrets dans diverses situations spécifiques: maladies, intolérances, états critiques
- ◆ Diagnostiquer les différents problèmes traumatologiques chez Grandes Espèces et utiliser les techniques nécessaires à leur traitement
- ◆ Évaluer différentes pathologies traumatologiques à l'aide de méthodes audiovisuelles
- ◆ Effectuer les soins postchirurgicaux
- ◆ Utiliser les méthodes les plus modernes dans les chirurgies orthopédiques





Compétences spécifiques

- ♦ Interpréter les résultats d'une anesthésie locale ou régionale en tant qu'outil de diagnostic
- ♦ Analyser l'étiologie et la pathogénie des blessures associées aux processus d'inadaptation biomécanique
- ♦ Préciser les techniques de chirurgie endoscopique dans les cavités articulaires, les bourses et les gaines synoviales
- ♦ Appliquer les différentes directives thérapeutiques pour les plaies aiguës et chroniques
- ♦ Déterminer la prévalence, les facteurs prédisposants, le diagnostic, la localisation, le traitement et le pronostic des lésions ostéochondrales et des kystes sous-chondraux
- ♦ Différencier les techniques d'imagerie diagnostique disponibles comme aide chirurgicale
- ♦ Analyser la biomécanique des os et classer les fractures
- ♦ Établir des techniques chirurgicales pour chaque problème particulier
- ♦ Déterminer les techniques chirurgicales liées aux lésions osseuses communes aux membres antérieurs et postérieurs, y compris et à proximité du carpe et du tarse
- ♦ Analyser l'importance des blessures musculosquelettiques et de la récupération appropriée de ces blessures

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 constituent une équipe multidisciplinaire complète. 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 Salazar Nussio, Verónica

- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid (Espagne)
- ♦ Licence de Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (Espagne)
- ♦ Diplôme du collège Américains d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (ACVAA)
- ♦ Diplôme reconnue par le Collège Européen d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (EVCAA)
- ♦ Sa carrière professionnelle a été principalement académique en tant que professeur d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire dans diverses universités et Centres de Référence de plusieurs pays comme les États-Unis, l'Espagne et le Royaume-Uni Dans ces centres, elle a exercé une activité clinique sur les petits et les grands animaux, ainsi que des activités d'enseignement et de recherche
- ♦ En 2019, elle devient Instructrice Certifiée par RECOVER en Soutien de Vie de Base et Avancé, diplôme décerné par l'American College of Urgences and Intensive Care De même, depuis cette même année, elle est Sauveteuse certifiée par RECOVER en Support Vital Basique et Avancé



Dr Muñoz Moran, Juan Alberto

- ♦ Docteur en Sciences Vétérinaires
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme du Collège Européen de Vétérinaires Chirurgiens
- ♦ Maître de Conférences en Chirurgie des Grands Animaux à l'Université vétérinaire de Pretoria, en Afrique du Sud
- ♦ Responsable du programme de résidence de Chirurgie Équine à l'Université Vétérinaire de Pretoria, Afrique du Sud
- ♦ Responsable du Service de Chirurgie des Grands Animaux et Professeur de l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- ♦ Chirurgien à l'Hôpital Equin d'Aznalcóllar, Séville

Professeurs

M Arenillas, Mario

- ♦ Licence de Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Il a obtenu le Diplôme d'Études Avancées en 2011 et défendra la thèse pour l'obtention du Doctorat en Sciences Vétérinaires
- ♦ 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)
- ♦ Collaborateur en Enseignement Pratique au Département de Médecine et de Chirurgie des Animaux, Faculté Vétérinaire UCM Année Académique

M. Javier Benito

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid (UCM)
- ♦ 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 Au cours de cette période, il a également obtenu un Master of Science (MSc) en Science et Bien-être des Animaux de Laboratoire
- ♦ Il s'est ensuite installé aux États-Unis, où il a travaillé de 2009 à 2012 en tant qu'associé de recherche postdoctorale au Comparative Pain Research Laboratory (CPRL) de l'Université d'État de Caroline du Nord (NCSU) Sa carrière professionnelle en tant que vétérinaire se concentre actuellement sur le domaine de l'anesthésie et de l'analgésie clinique Actuellement, il est également le coordinateur-responsable du service d'anesthésie de l'Hopital Clinique Vétérinaire pour les petits animaux

M. Montefiori, Filippo

- ♦ Diplôme de Vétérinaire de l'université de Parme (Italie)
- ♦ Professeur en Anesthésie et Analgésie des petits et grands animaux à la Faculté Université vétérinaire d'Édimbourg (Royaume-Uni)
- ♦ Collaborateur en enseignement pratique à la Faculté de Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ 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 à la même Faculté

Dr Rioja, Eva

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid (Espagne)
- ♦ Docteur in Veterinary Science Université de Guelph (Canada)
- ♦ Diplôme de Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (Espagne)
- ♦ Diplômé du collège Américains d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (ACVAA)
- ♦ Diplômée reconnue par le Collège Européen d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (EVCAA)
- ♦ Sa carrière professionnelle a été principalement académique en tant que Professeur d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire dans diverses universités et Centres de Référence de plusieurs pays comme les Canada, l'Espagne et le Royaume-Uni Dans ces universités, il a exercé une activité clinique sur les petits et les grands animaux, ainsi que des activités d'enseignement et de recherche

Dr Santiago, Isabel

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid en 1999 Après avoir obtenu un Diplôme de Licence (1999) et un Diplôme d'Études Avancées (2003), il a terminé son doctorat dans la même université
- ♦ Professeur à l'Université lusophone de Lisbonne (Portugal) au Département de Pathologie Clinique II de 2019 à nos jours
- ♦ Sa carrière professionnelle est centrée sur la Clinique et la recherche équine, actuellement sous contrat Vétérinaire dans le domaine des grands animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Chef de la Médecine Interne équine et membre du Service d'Anesthésie à l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense de l'Université Complutense de Madrid

M. Troya, 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 en Clinique Hospitalière Équine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Professeur associé au département de médecine et de chirurgie animale de l'Enseignant à l'Institut d'études appliquées (IDEA-Madrid) en 2018
- ♦ Professeur à l'Institut d'études appliquées (IDEA-Madrid) en 2017-2018. dans les cours d'assistant technique vétérinaire équestre
- ♦ Service de Médecine Interne et d'Anesthésie, Hôpital Clinique Vétérinaire UAB
- ♦ Professeur Associé au Département de Médecine et Chirurgie animale de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Séjours de formation dans plusieurs centres européens
- ♦ Membre de l'Association Espagnole des Vétérinaires Spécialistes des Équins (AVEE)

M. Viscasillas, Jaime

- ♦ Licence de Médecine Vétérinaire de l'Université de Saragosse (Espagne)
- ♦ Master en Anesthésie Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme du collège Européen d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaire (ECVAA)
- ♦ Professeur Associé de Chirurgie la Faculté de Vétérinaire de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Il enseigne dans différents cours de premier cycle et de troisième cycle, dans des programmes de spécialisation universitaire et des masters et coordonne différentes matières
- ♦ Conférences de Cours Internationaux
- ♦ Superviseur des résidents du Collège Européen d'Anesthésie et d'Analgésie Vétérinaires et des résidents d'autres collèges de spécialité européens dans le cadre de leurs stages d'anesthésie
- ♦ Professeur au Royal Veterinary College

Dr Argüelles Capilla, David

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'UAB
- ♦ Diplômé en médecine vétérinaire de l'Universitat Autònoma de Barcelona
- ♦ Résident en Médecine Sportive et Réadaptation par l'ACVSMR

Dr Gómez Lucas, Raquel

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire
- ♦ Licence de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme par le Collège Américain de Médecine Sportive Équine et Réhabilitation (ACVSMR)
- ♦ Responsable du Service de Médecine Sportive et d'Imagerie Diagnostique des Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio

Dr Iglesias García, Manuel

- ♦ Doctorat de l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio de Madrid
- ♦ Chirurgien à l'Hôpital Vétérinaire de l'Université d'Estrémadure, effectuant un programme officiel de résidence pour l'ECVS (European College of Veterinary Surgery)

Dr Quinteros, Diego Daniel

- ♦ Diplôme du Collège Américain des Chirurgiens Vétérinaires
- ♦ Conseil Latino-américain en Équitation, Fondation AOVET
- ♦ Vétérinaire Integral Equine Veterinary Services - Pincén, Córdoba, Argentine

M. Quattrocchio, Tomás Manuel

- ♦ Vétérinaire par l'Universidad del Centro de la Provincia de Buenos Aires, Argentine (UNCPBA)
- ♦ Master en Médecine Sportive Équine par l'UCO
- ♦ Vétérinaire au Ellerston Onasis Polo Club, Scone, NSW, Australie

Mme Drici Khalfi, Amel

- ♦ Licence de Médecine Vétérinaire, Université vétérinaire d'Alger, Algérie
- ♦ Hospitalisé au Département des grands animaux de l'Université vétérinaire de Pretoria, Afrique du Sud

M. Saitua Penas, Aritz

- ♦ Doctorant au Département de Médecine et de Chirurgie Animale de l'Université de Cordoue, Espagne
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ♦ Stage en clinique équine à l'hôpital clinique vétérinaire de l'université de Cordoba



Une équipe de haut niveau pour une spécialisation de très haute qualité"

05

Structure et contenu

Les contenus de cette spécialisation ont été élaborés par différents enseignants avec un objectif clair: faire en sorte que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine. Le contenu de ce cours vous permettra d'apprendre tous les aspects des différentes disciplines impliquées dans ce domaine. Un programme très complet et bien structuré qui vous mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.





“

Notre programme a été conçu dans un souci d'efficacité pédagogique pour que vous appreniez plus vite, plus efficacement et de manière plus permanente”

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

- 1.1. Physiologie Appliquée à l'Anesthésie
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Histoire de l'anesthésie chez les Espèces Majeures
- 1.2. Physiologie du système cardiovasculaire chez le cheval
 - 1.2.1. Anatomie cardiaque
 - 1.2.2. Électrophysiologie cardiaque
 - 1.2.3. Fonction mécanique cardiaque
 - 1.2.4. Système vasculaire
- 1.3. Physiologie du système respiratoire chez le cheval I
 - 1.3.1. Anatomie du système respiratoire
 - 1.3.2. Ventilation pulmonaire
- 1.4. Physiologie du système respiratoire chez le cheval II
 - 1.4.1. Circulation sanguine pulmonaire
 - 1.4.2. Échanges gazeux
 - 1.4.3. Contrôle de la respiration
- 1.5. Système digestif chez le cheval
 - 1.5.1. Anatomie du système digestif
 - 1.5.2. Contrôle hormonal et nerveux de la fonction digestive
- 1.6. Système rénal chez le cheval
 - 1.6.1. Anatomie du système rénal
 - 1.6.2. Formation d'urine
 - 1.6.3. Effets des anesthésiques sur la fonction rénale
- 1.7. Système nerveux chez le 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. Système nerveux autonome et stress lié à l'anesthésie
 - 1.8.1. Système nerveux autonome
 - 1.8.2. Réponse au stress associée à l'anesthésie



- 1.9. Anatomie et Physiologie des Petits et des Grands Ruminants
 - 1.9.1. Anatomie appliquée grands ruminants
 - 1.9.2. Physiologie appliquée grands ruminants
 - 1.9.3. Anatomie appliquée petits ruminants
 - 1.9.4. Physiologie appliquée petits ruminants
- 1.10. Anatomie et physiologie des suidés et des camélidés
 - 1.10.1. Anatomie appliquée aux suidés
 - 1.10.2. Physiologie appliquée aux suidés
 - 1.10.3. Anatomie appliquée aux camélidés
 - 1.10.4. Physiologie appliquée aux camélidés

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

- 2.1. Examen physique et tests sanguins
- 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 importants de la pharmacodynamique
 - 2.3.3. Facteurs physiologiques et pathologiques modifiant les propriétés pharmacologiques
 - 2.3.4. Interventions pharmacologiques
 - 2.3.5. Voies d'administration
- 2.4. 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 adrénergiques alpha-2
 - 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 sur le terrain
 - 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 camélidé
 - 2.10.1. Petits ruminants
 - 2.10.2. Grands ruminants
 - 2.10.3. Suidés
 - 2.10.4. Camélidés

Module 3. Induction à l'anesthésie générale chez les espèces majeures

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

- 3.3. Propofol, alfaxalone, étomidate
 - 3.3.1. Pharmacologie
 - 3.3.2. Effets Secondaires
 - 3.3.3. Contre-indications
 - 3.3.4. Dosages et protocoles
- 3.4. Benzodiazépines et guaifénésine
 - 3.4.1. Pharmacologie
 - 3.4.2. Effets Secondaires
 - 3.4.3. Contre-indications
 - 3.4.4. Dosages et protocoles
- 3.5. Principales techniques d'abattage chez 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 agents d'induction
 - 3.8.2. Techniques d'abattage
 - 3.8.3. Techniques d'intubation
- 3.9. Particularités de la période d'induction chez les porcs et les camélidés
 - 3.9.1. Pharmacologie des agents d'induction
 - 3.9.2. Techniques d'abattage
 - 3.9.3. Techniques d'intubation
- 3.10. Positionnement du patient ruminant, porc et camélidé après l'induction

Module 4. Anesthésie générale et équipement chez les espèces majeures

- 4.1. Matériel d'anesthésie (I)
 - 4.1.1. Machine d'anesthésie
 - 4.1.2. Circuit circulaire
- 4.2. Matériel d'anesthésie (II)
 - 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 bloquants neuromusculaires
 - 4.5.1. Mécanisme d'action
 - 4.5.2. Pharmacocinétique et pharmacodynamique
 - 4.5.3. Suivi
 - 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 MV
 - 4.7.3. Paramètres ventilatoires
- 4.8. Ventilation mécanique chez d'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 des boîtes
- 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. 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 ventilatoire (I)
 - 5.7.1. Suivi clinique
 - 5.7.2. Gaz du sang artériel (PaCO₂)
- 5.8. Surveillance de l'état ventilatoire (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 d'autres espèces (petits et grands ruminants, suidés 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 camélidés

Module 6. Analgésie chez les principales espèces

- 6.1. Définition de la douleur et Physiopathologie de la douleur
 - 6.1.1. Définition de la douleur
 - 6.1.2. Types de douleur
 - 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. Route 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. Opioïdes
 - 6.5.1. Pharmacologie
 - 6.5.2. Effets secondaires
 - 6.5.3. Contre-indications
 - 6.5.4. Utilisation clinique
- 6.6. AINEs
 - 6.6.1. Pharmacologie
 - 6.6.2. Effets secondaires
 - 6.6.3. Contre-indications
 - 6.6.4. Utilisation clinique
- 6.7. Agents α₂-agonistes
 - 6.7.1. Pharmacologie
 - 6.7.2. Effets secondaires
 - 6.7.3. Contre-indications
 - 6.7.4. Utilisation clinique

- 6.8. Kétamine et 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. Amitriptilina
 - 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 analgésiques chez d'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 le porc
 - 6.10.4. Particularités de la pharmacologie analgésique chez les camélidés

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. Blocs de tête locorégionaux (I)
 - 7.3.1. Bloc n. maxillaire
 - 7.3.2. Blocage du n. infra-orbitaire
 - 7.3.3. Bloc n. mandibulaire
 - 7.3.4. Mentonian n. bloc
- 7.4. Blocs de tête locorégionaux (II)
 - 7.4.1. Blocage rétrobulbaire/péribulbaire
 - 7.4.2. Blocage des paupières
 - 7.4.3. Bloc auriculopalpebral
 - 7.4.4. Blocage de l'oreille
 - 7.4.5. Bloc cervical

- 7.5. Blocs locorégionaux des membres antérieurs
 - 7.5.1. Blocs locorégionaux des membres antérieurs
- 7.6. Blocs locorégionaux des membres postérieurs
 - 7.6.1. Blocs locorégionaux des membres antérieurs
- 7.7. Blocs de laparotomie locorégionaux
 - 7.7.1. Bloc paravertébral lombaire
 - 7.7.2. Bloc en "L" inversé et infiltration
 - 7.7.3. Blocage du plan abdominal transversal
- 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 les plus courantes
- 7.10. Anesthésie locorégionale pour les petits ruminants, les porcs et les camélidés
 - 7.10.1. Techniques les plus courantes

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 l'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. Autres
 - 8.1.2. Morbidité
- 8.2. Complications de la prémédication et de l'induction I
 - 8.2.1. Injection intra-artérielle et périvasculaire
 - 8.2.2. Réactions anaphylactiques
 - 8.2.3. Priapisme induit par les médicaments
 - 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 plans d'anesthésie alternés
 - 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
 - 8.5.2. 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-chirurgicales immédiates
 - 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 cardiopulmonaires
 - 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 RCP pour adultes
- 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 chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.3. Complications respiratoires chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.4. Complications digestives chez les ruminants et les camélidés
 - 8.10.4.1. Complications de la récupération anesthésique chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.4.2. Complications associées au cathétérisme intraveineux chez les ruminants, les porcins et les camélidés
 - 8.10.4.3. Complications liées à l'intubation endotrachéale chez les suidés
 - 8.10.4.4. Hyperthermie maligne chez le porc



Module 9. Fluidothérapie chez les espèces de grande taille

- 9.1. Physiologie: eau corporelle et électrolytes:
 - 9.1.1. Espaces corporels physiologiques
 - 9.1.2. Équilibre des fluides
 - 9.1.3. Physiologie du sodium et altérations
 - 9.1.4. Physiologie et troubles du potassium
 - 9.1.5. Physiologie et altérations du calcium
 - 9.1.6. Physiologie du chlore et altérations
 - 9.1.7. Physiologie et troubles du magnésium
- 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 acide-base 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. Sites de cathétérisme
 - 9.4.3. Mise en place et entretien des cathéters
- 9.5. Complications liées au cathétérisme
 - 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 DES l'état hydrique chez le patient équin
 - 9.6.1. Examen physique
 - 9.6.2. Paramètres de laboratoire
 - 9.6.3. Paramètres hémodynamiques
- 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 espèces plus âgées

- 10.1. Cas particuliers en station chez les équidés
 - 10.1.1. Procédures de diagnostic (CT, 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. Cas particuliers d'anesthésie chez les équidés (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 d'urgence chez le poulain
- 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 des cas particuliers chez les ruminants
 - 10.5.1. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire des procédures orthopédiques chez les ruminants
 - 10.5.2. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire des plaies, contusions et abcès chez les ruminants
 - 10.5.3. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire de la laparotomie chez les ruminants
 - 10.5.4. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire des procédures d'obstétrique et de castration chez les ruminants
 - 10.5.5. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire dans les interventions sur les membres distaux, les sabots et les pieds des ruminants
 - 10.5.6. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire des interventions spécifiques sur les mamelles et les trayons des ruminants
 - 10.5.7. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire des procédures oculaires et annexielles chez les ruminants
 - 10.5.8. Considérations anesthésiques et gestion périopératoire dans les procédures chirurgicales pour la résolution des hernies ombilicales chez les ruminants
 - 10.5.9. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire des procédures périanales et de la queue chez les ruminants
- 10.6. Anesthésie et Analgésie chez les ânes et les mulets
 - 10.6.1. Variations anatomiques, physiologiques et comportementales
 - 10.6.2. Valeurs de référence requises pour l'anesthésie
 - 10.6.3. Variations des réponses 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. Anesthésie d'induction et d'entretien: techniques injectables et d'inhalation
 - 10.6.6. Surveillance anesthésique
 - 10.6.7. Récupération après une 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 porcs et les camélidés
 - 10.7.1. Gestion de l'anesthésie intra et péropératoire 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 Gestion anesthésique intra- et péropératoire et complications courantes
 - 10.7.4. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire du porc en tant que modèle pour la transplantation et les modèles cardiovasculaires
 - 10.7.5. Considérations anesthésiques et gestion peropératoire du porc comme modèle pour la laparoscopie
 - 10.7.6. Prise en charge anesthésique per- et péropératoire dans l'anesthésie de terrain des camélidés
 - 10.7.7. La castration chez l'Alpaga Considérations anesthésiques et analgésiques
- 10.8. Anesthésie chez les ruminants, les porcins et les camélidés sauvage
 - 10.8.1. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Bovidae et Antilocapridae
 - 10.8.2. Considérations sur la contention chimique et l'anesthésie dans la sous-famille des Capridae
 - 10.8.3. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Cervidae, Tragulidae et Mochidae
 - 10.8.4. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie chez les familles Suidae et Tayassuidae
 - 10.8.5. Considérations sur l'immobilisation chimique et l'anesthésie dans la famille des Camélidés

- 10.9. Considérations particulières: animaux destinés à l'alimentation/expérimentaux (Ruminants et Suidés)
 - 10.9.1. Législation applicable à l'anesthésie des animaux producteurs de denrées alimentaires
 - 10.9.2. Considérations d'ordre anesthésique et analgésique chez les animaux destinés à pour la consommation humaine
 - 10.9.3. Législation applicable à l'anesthésie des animaux d'expérience
 - 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 des euthanasiques
 - 10.10.3. Méthodes chimiques d'euthanasie
 - 10.10.4. Méthodes physiques d'euthanasie
 - 10.10.5. Protocole d'euthanasie
 - 10.10.6. Confirmation de la mort
- Module 11. Diagnostic des boiteries chez les grandes espèces: ruminants, porcs et équidés**
- 11.1. Histoire clinique et Anamnèse
 - 11.1.1. Informations de base
 - 11.1.2. Problème actuel
 - 11.1.3. Importance de la mise en forme
 - 11.1.3.1. Membre thoracique
 - 11.1.3.2. Membre pelvien
 - 11.1.3.3. Dos
 - 11.1.3.4. Digital
 - 11.2. Examen Physique Statique
 - 11.2.1. Observation
 - 11.2.2. Palpation
 - 11.3. Examen physique dynamique
 - 11.3.1. Caractéristiques biomécaniques de base
 - 11.3.2. Protocole d'examen
 - 11.3.3. Boiterie des membres thoraciques
 - 11.3.4. Boiterie du membre pelvien
 - 11.3.5. Types de claudication
 - 11.3.6. Boiterie compensatoire
 - 11.3.7. Remise des diplômes
 - 11.3.8. Test de flexion
 - 11.4. Anesthésie diagnostique
 - 11.4.1. Types d'anesthésiques locaux
 - 11.4.2. Considérations générales
 - 11.4.3. Anesthésiques de conduction péri-neurale
 - 11.4.4. Anesthésie intrasynoviale
 - 11.4.5. Protocoles d'action recommandés
 - 11.4.6. Interprétation des résultats
 - 11.5. Analyse et quantification du mouvement
 - 11.5.1. Étude cinétique
 - 11.5.2. Étude cinématique
 - 11.6. Examen radiologique
 - 11.6.1. Considérations générales
 - 11.6.2. Principales conclusions et interprétation
 - 11.7. Examen échographique
 - 11.7.1. Considérations générales
 - 11.7.2. Principales conclusions et interprétation
 - 11.8. Techniques d'imagerie avancées
 - 11.8.1. Imagerie par résonance magnétique
 - 11.8.2. Tomographie assistée par ordinateur
 - 11.8.3. Gammagraphie
 - 11.9. Introduction à la thérapeutique
 - 11.9.1. Thérapies médicales conservatrices
 - 11.9.2. Traitement chirurgical
 - 11.10. Examen clinique chez les Ruminants, les Suidés et les Camélidés
 - 11.10.1. Ruminants (Bovins, Ovins) et Camélidés (Chameaux, Alpagas et Lamas)
 - 11.10.2. Suidés (porcs, sangliers)

Module 12. Principales pathologies musculosquelettiques chez les principales espèces: ruminants, porcs et équidés

- 12.1. Pathologie des articulations
 - 12.1.1. Classification
 - 12.1.2. Étiologie
 - 12.1.3. Principales articulations touchées chez le cheval de sport
 - 12.1.4. Diagnostic
 - 12.1.5. Gestion thérapeutique
- 12.2. Pathologie osseuse
 - 12.2.1. Étiologie
 - 12.2.2. Diagnostic
 - 12.2.3. Gestion thérapeutique
- 12.3. Pathologie du tendon
 - 12.3.1. Étiologie
 - 12.3.2. Principaux sites touchés dans le domaine du cheval de sport
 - 12.3.3. Diagnostic
 - 12.3.4. Gestion thérapeutique
- 12.4. Pathologie des ligaments
 - 12.4.1. Étiologie
 - 12.4.2. Principaux sites touchés dans le domaine du cheval de sport
 - 12.4.3. Diagnostic
 - 12.4.4. Gestion thérapeutique
- 12.5. Pathologie musculaire
 - 12.5.1. Étiologie et Classification
 - 12.5.2. Diagnostic
 - 12.5.3. Gestion thérapeutique
- 12.6. Pathologies du cou, du dos et du bassin:
 - 12.6.1. Pathologies cervicales
 - 12.6.2. Pathologies thoraco-lombaires:
 - 12.6.3. Pathologies lombo-sacrées
 - 12.6.4. Pathologie de la sacro-iliaque
- 12.7. Pathologies podotrochléaires Douleur palmaire du sabot
 - 12.7.1. Étiologie
 - 12.7.2. Signes cliniques
 - 12.7.3. Diagnostic
 - 12.7.4. Gestion thérapeutique
- 12.8. Thérapie conservatrice et maréchalerie thérapeutique
 - 12.8.1. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - 12.8.2. Corticostéroïdes
 - 12.8.3. Acide hyaluronique
 - 12.8.4. Glycosaminoglycanes et compléments oraux
 - 12.8.5. Bisphosphonates
 - 12.8.6. Gel de polyacrylamide
 - 12.8.7. Autres traitements
 - 12.8.8. Chaussage thérapeutique
- 12.9. Thérapie biologique régénératrice
 - 12.9.1. Utilisation de cellules mésenchymateuses
 - 12.9.2. Sérum autologue conditionné
 - 12.9.3. Solution de protéines autologues
 - 12.9.4. Facteurs de croissance
 - 12.9.5. Plasma riche en plaquettes
- 12.10. Principales pathologies musculosquelettiques des ruminants, camélidés et porcins
 - 12.10.1. Ruminants (Bovins, Ovins) et Camélidés (Chameaux, Alpagas et Lamas)
 - 12.10.2. Suidés (porcs, sangliers)

Module 13. Arthroscopie, bursoscopie et téno-scopie chez les grandes espèces: Ruminants, Suidés et Équidés

- 13.1. Principes fondamentaux de la technique d'arthroscopie Instruments et équipements d'arthroscopie
 - 13.1.1. Début de l'arthroscopie vétérinaire
 - 13.1.2. Matériel d'arthroscopie spécifique
 - 13.1.3. Technique d'arthroscopie
 - 13.1.3.1. Préparation du patient
 - 13.1.3.2. Insertion et positionnement des instruments
 - 13.1.3.3. Technique de triangulation
 - 13.1.3.4. Diagnostic et procédures arthroscopiques
- 13.2. Indications et technique arthroscopique de l'articulation métacarpo-métacarpophalangienne
 - 13.2.1. Indications
 - 13.2.2. Examen arthroscopique de la loge dorsale et de la loge palmaire/plantaire
 - 13.2.3. Chirurgie arthroscopique du renforcement dorsal
 - 13.2.3.1. Fragmentation et fragments ostéochondraux
 - 13.2.3.2. Utilisation de l'arthroscopie dans le traitement des fractures du condyle et de la première phalange
 - 13.2.3.3. Synovite villonodulaire
 - 13.2.4. Chirurgie arthroscopique récesso-palmaire/plantaire
 - 13.2.4.1. Extraction de fragments ostéochondraux
- 13.3. Indications et technique de l'arthroscopie du carpe
 - 13.3.1. Indications
 - 13.3.2. Examen arthroscopique de l'articulation antébrachio-carpienne (radiocarpienne)
 - 13.3.3. Examen arthroscopique de l'articulation intercarpienne
 - 13.3.4. Chirurgie arthroscopique des articulations antébrachio-carpiennes et intercarpiennes
 - 13.3.4.1. Fragmentation et fragments ostéochondraux
 - 13.3.4.2. Lacérations des ligaments
 - 13.3.4.3. Fractures biarticulaires
 - 13.3.5. Examen arthroscopique de l'articulation du carpe chez les ruminants
- 13.4. Indications et technique arthroscopiques de l'articulation interphalangienne distale et proximale
 - 13.4.1. Indications
 - 13.4.2. Exploration arthroscopique de l'articulation interphalangienne distale
 - 13.4.3. Chirurgie arthroscopique de l'articulation interphalangienne distale
 - 13.4.3.1. Extraction de fragments ostéochondraux
 - 13.4.3.2. Kystes sous-chondraux de la troisième phalange
 - 13.4.4. Examen arthroscopique de l'articulation interphalangienne proximale
 - 13.4.5. Chirurgie arthroscopique de l'articulation interphalangienne proximale
 - 13.4.6. Exploration arthroscopique de ces articulations chez les ruminants
- 13.5. Indications et technique arthroscopiques de l'articulation tarso-crurale
 - 13.5.1. Indications
 - 13.5.2. Exploration arthroscopique des recoins dorsaux et palmaires
 - 13.5.3. Chirurgie arthroscopique des recoins dorsaux et palmaires
 - 13.5.3.1. Ostéochondrose disséquante
 - 13.5.3.2. Fractures
 - 13.5.3.3. Lésions du ligament collatéral
 - 13.5.4. Examen arthroscopique de l'articulation tarsocrurale chez ruminants
- 13.6. Indications et technique arthroscopique de l'articulation fémoro-patellaire et des articulations fémoro-tibiale
 - 13.6.1. Indications
 - 13.6.2. Examen arthroscopique de l'articulation fémoro-patellaire
 - 13.6.3. Chirurgie arthroscopique de l'articulation fémoro-patellaire
 - 13.6.3.1. Ostéochondrose disséquante
 - 13.6.3.2. Fragmentation de la rotule
 - 13.6.4. Examen arthroscopique des articulations fémoro-tibiales
 - 13.6.5. Chirurgie arthroscopique des articulations fémoro-tibiales
 - 13.6.5.1. Lésions kystiques
 - 13.6.5.2. Lésions du cartilage articulaire
 - 13.6.5.3. Fractures
 - 13.6.5.4. Lésions du ligament croisé
 - 13.6.5.5. Blessures méniscales
 - 13.6.6. Examen arthroscopique de l'articulation fémoro-patellaire et des articulations fémoro-tibiales chez les ruminants

- 13.7. Indications et technique arthroscopique des articulations du coude, de la scapulo-humérale et de la coxofémorale
 - 13.7.1. Indications
 - 13.7.2. Examen
 - 13.7.3. Ostéochondroscapulo-humérale
 - 13.7.4. Fractures et ostéochondrose disséquante du coude
 - 13.7.5. Blessures des tissus mous et ostéocartilagineux de l'articulation coxo-fémorale
- 13.8. Indications et technique arthroscopique de la gaine digitale des fléchisseurs, du canal carpien et du canal tarsien
 - 13.8.1. Indications
 - 13.8.2. Examen
 - 13.8.3. Chirurgies tenoscopiques
 - 13.8.3.1. Diagnostic et débridement des lacérations tendineuses
 - 13.8.3.2. Démotomie du ligament annulaire palmaire/plantaire
 - 13.8.3.3. Excision d'ostéochondromes et d'exostoses
 - 13.8.3.4. Démotomie du ligament accessoire de la SDFT
- 13.9. Indications et technique arthroscopique des bourses naviculaires, calcanéennes et bicipitales
 - 13.9.1. Indications
 - 13.9.2. Explorations
 - 13.9.3. Chirurgies bursoscopiques
 - 13.9.3.1. Lacération à l'insertion calcanéenne du TDFS
 - 13.9.3.2. Fragmentation de la tubérosité calcanéenne
 - 13.9.3.3. Bursite bicipitale traumatique
 - 13.9.3.4. Blessures pénétrantes bursapodotrochléaires
 - 13.9.3.5. lacérations du TDFD dans labursapodotrochléaire
- 13.10. Soins postopératoires, complications et plans de réadaptation
 - 13.10.1. Soins préopératoires
 - 13.10.2. Complications associées aux techniques endoscopiques synoviales
 - 13.10.3. Plans de réadaptation postopératoire

Module 14. Plaies et infections musculo-squelettiques chez les grandes espèces: Ruminants, Suidés, Équidés

- 14.1. Examen et types de plaies
 - 14.1.1. Anatomie
 - 14.1.2. Évaluation initiale, traitement d'urgence
 - 14.1.3. Classification des plaies
 - 14.1.4. Processus de cicatrisation
 - 14.1.5. Facteurs influençant l'infection et la cicatrisation des plaies
 - 14.1.6. Cicatrisation en première et deuxième intention
 - 14.1.7. Particularités chez les ruminants et les porcs
- 14.2. Techniques de gestion tissulaire, hémostase et suture
 - 14.2.1. Incision et dissection des tissus
 - 14.2.2. Hémostase
 - 14.2.2.1. Hémostase mécanique
 - 14.2.2.2. Ligature
 - 14.2.2.3. Tourniquet
 - 14.2.2.4. Électrocoagulation
 - 14.2.2.5. Hémostase chimique
 - 14.2.3. Gestion des tissus, irrigation et aspiration
- 14.3. Matériau et technique de Suture
 - 14.3.1. Matériaux utilisés
 - 14.3.1.1. Instruments
 - 14.3.1.2. Sélection du matériel de suture
 - 14.3.1.3. Aiguilles
 - 14.3.1.4. Drains
 - 14.3.2. Méthodes de suture des plaies
 - 14.3.3. Modèles de suture
- 14.4. Réparation des plaies aiguës
 - 14.4.1. Médicaments pour le traitement des plaies
 - 14.4.2. Débridement
 - 14.4.3. Blessures des sabots
 - 14.4.4. Emphysème secondaire à des blessures

- 14.5. Réparation et gestion des blessures chroniques et/ou infectées
 - 14.5.1. Particularités des plaies chroniques et infectées
 - 14.5.2. Causes des plaies chroniques
 - 14.5.3. Prise en charge des plaies gravement contaminées
 - 14.5.4. Avantages du laser
 - 14.5.5. Larvothérapie
 - 14.5.6. Traitement des fistules cutanées
- 14.6. Gestion et réparation des plaies synoviales et lavage des articulations
 - 14.6.1. Diagnostique
 - 14.6.2. Traitement
 - 14.6.2.1. Antibiothérapie systémique et locale
 - 14.6.2.2. Types de lavage des articulations
 - 14.6.2.3. Analgésie
 - 14.6.3. Phytitis
 - 14.6.3.1. Diagnostique
 - 14.6.3.2. Traitement
 - 14.6.4. Particularités chez les ruminants et les porcs
- 14.7. Bandages, pansements, traitements topiques et thérapie par pression négative
 - 14.7.1. Types et indications des différents types de pansements et bandages
 - 14.7.2. Types de traitement topique
 - 14.7.3. Ozonothérapie
 - 14.7.4. Thérapie par pression négative
- 14.8. Gestion et réparation des lacérations des tendons
 - 14.8.1. Diagnostique
 - 14.8.2. Traitement d'urgences
 - 14.8.3. Lacération paratendineuse
 - 14.8.4. Tenorrhaphy
 - 14.8.5. Avulsion et rupture des tendons chez les ruminants
 - 14.8.6. Lacérations des ligaments chez les Ruminants les Suidés
- 14.9. Chirurgie reconstructive et greffe de peau
 - 14.9.1. Principes et techniques de la chirurgie reconstructive
 - 14.9.2. Principes et techniques de la greffe de peau

- 14.10. Traitement de la granulation exubérante des cicatrices Sarcoïde Brûlure
 - 14.10.1. Causes de l'apparition d'une granulation exubérante
 - 14.10.2. Traitement de la granulation exubérante
 - 14.10.3. Présence de sarcoïdes dans les plaies
 - 14.10.3.1. Type de sarcoïde associé aux plaies
 - 14.10.3.2. Traitement
 - 14.10.4. Traitement des brûlures

Module 15. Maladies du développement: déformations angulaires et de flexion, ostéocondrose et kyste sous-chondral chez les grandes espèces: Ruminants, Suidés, Équidés

- 15.1. Étiopathogénie des déformations angulaires
 - 15.1.1. Anatomie
 - 15.1.2. Facteurs hormonaux
 - 15.1.3. Facteurs périnataux et développementaux
- 15.2. Diagnostic et traitement conservateur des déformations angulaires
 - 15.2.1. Diagnostic clinique et radiographique
 - 15.2.2. Utilisation d'attelles, de résines et d'accessoires
 - 15.2.3. Utilisation des ondes de choc
- 15.3. Traitement chirurgical des déformations angulaires
 - 15.3.1. Techniques de stimulation de la croissance osseuse
 - 15.3.2. Techniques de retardement de la croissance osseuse
 - 15.3.3. Ostectomie corrective
 - 15.3.4. Pronostic
- 15.4. Aétio-pathogénie et diagnostic des déformations de flexion
 - 15.4.1. Congénital
 - 15.4.2. Acquises
- 15.5. Traitement conservateur des déformations en flexion
 - 15.5.1. Contrôle de l'exercice et physiothérapie
 - 15.5.2. Traitement médical
 - 15.5.3. Utilisation d'attelles et de résines

- 15.6. Traitement chirurgical des déformations en flexion
 - 15.5.1. Articulation interphalangienne distale
 - 15.5.2. Articulation Métacarpienne/métatarso-phalangienne
 - 15.5.3. Articulation du carpe
 - 15.5.4. Articulation du tarse
- 15.7. Ostéochondrose II
 - 15.7.1. Étiopathogénie
 - 15.7.2. Diagnostique
 - 15.7.1. Localisation des lésions
- 15.8. Ostéochondrose II
 - 15.8.2. Traitement
 - 15.8.3. Pronostic
- 15.9. Kyste osseux sous-chondral I
 - 15.9.1. Étiopathogénie
 - 15.9.2. Diagnostique
 - 15.9.3. Localisation des lésions
- 15.10. Kyste osseux sous-chondral II
 - 15.10.1. Traitement
 - 15.10.2. Pronostic

Module 16. Aspects préopératoires chez les espèces plus grandes: ruminants, porcins et équidés

- 16.1. Préparation à la Chirurgie: Prise de décision, risques opératoires, considérations relatives au patient
 - 16.1.1. Risque chirurgical
 - 16.1.2. Évaluation préopératoire du patient
- 16.2. Gestion pharmacologique pour les procédures en station
 - 16.2.1. Médicaments sédatifs
 - 16.2.2. Infusions continues
 - 16.2.3. Anesthésiques locaux
 - 16.2.4. Systèmes de confinement, autres considérations
 - 16.2.5. Sélection des procédures à effectuer sur la station
- 16.3. Anesthésie générale
 - 16.3.1. Anesthésie générale par inhalation
 - 16.3.2. Anesthésie générale par voie intraveineuse
- 16.4. Récupération après une anesthésie générale
 - 16.4.1. Gestion pendant le rétablissement
 - 16.4.2. Facteurs affectant la récupération
 - 16.4.3. Techniques ou installations différentes pour la récupération de l'anesthésie
- 16.5. Technique chirurgicale générale
 - 16.5.1. Généralités
 - 16.5.2. Manipulation de base des instruments chirurgicaux
 - 16.5.3. Incision des tissus, Dissection émoussée
 - 16.5.4. Retrait et manipulation des tissus
 - 16.5.5. Irrigation et aspiration chirurgicales
- 16.6. Préparation chirurgicale, personnel, patient et champ opératoire chirurgical, préparation du patient, préparation chirurgicale
 - 16.6.1. Planning pré-chirurgical
 - 16.6.2. Tenue chirurgicale, préparation du matériel chirurgical: gants, blouse
 - 16.6.3. Préparation du patient et du champ opératoire
- 16.7. Utilisation de l'imagerie diagnostique en chirurgie orthopédique
 - 16.7.1. Techniques d'imagerie diagnostique
 - 16.7.2. Imagerie diagnostique en vue d'une intervention chirurgicale
 - 16.7.3. L'utilisation de l'imagerie peropératoire
- 16.8. Désinfection des équipements, stérilisation
 - 16.8.1. Désinfection à froid
 - 16.8.2. Emballage des équipements
 - 16.8.3. Différents autoclaves et produits de stérilisation
- 16.9. Instruments chirurgicaux orthopédiques dans les principales espèces
 - 16.9.1. Instruments orthopédiques généraux
 - 16.9.2. Instruments d'arthroscopie
 - 16.9.3. Sets d'ostéosynthèse
- 16.10. Le bloc opératoire des espèces majeures
 - 16.10.1. Installations de base
 - 16.10.2. Importance de la conception du bloc opératoire, Asepsie
 - 16.10.3. Spécifications techniques des équipements chirurgicaux avancés

Module 17. Réparation des fractures chez les grandes espèces: ruminants, porcs et équidés

- 17.1. Métabolisme osseux et guérison
 - 17.1.1. Anatomie
 - 17.1.2. Structure histologique
 - 17.1.3. Cicatrisation des os
 - 17.1.4. Biomécanique des os
 - 17.1.5. Classification des fractures
- 17.2. Stabilisation de la fracture dans l'urgence, prise de décision et transport
 - 17.2.1. Examen clinique d'un patient suspecté de fracture
 - 17.2.2. Stabilisation d'un patient présentant des fractures
 - 17.2.3. Transport d'un patient fracturé
 - 17.2.4. Stabilisation des fractures, prise de décision et transport chez les Ruminants (Bovins, Ovins), les Camélidés (Chameaux, Alpagas et Lamas) et les Suidés (Porcs, Sangliers)
- 17.3. Coaptation externe
 - 17.3.1. Placement des bandages de Robert Jones
 - 17.3.2. Placement de plâtres acryliques
 - 17.3.3. Attelles, pansements pour plâtre et combinaisons
 - 17.3.4. Complications des plâtres acryliques
 - 17.3.5. Retrait des plâtres en acrylique
- 17.4. Réduction de la fracture, gestion des tissus mous dans l'approche
 - 17.4.1. Déplacements des brins de fractures
 - 17.4.2. Objectifs de la réduction des fractures
 - 17.4.3. Techniques de réduction
 - 17.4.4. Évaluation de la réduction
 - 17.4.5. Gestion des tissus mous
 - 17.4.6. Histologie et irrigation sanguine de la peau
 - 17.4.7. Propriétés physiques et biomécaniques de la peau
 - 17.4.8. Planification de l'approche
 - 17.4.9. Incision
 - 17.4.10. Fermeture de la plaie



- 17.5. Matériaux d'implants pour les Principales Espèces
 - 17.5.1. Propriétés des matériaux
 - 17.5.2. Acier inoxydable
 - 17.5.3. Titane
 - 17.5.4. Fatigue des matériaux
- 17.6. Fixateurs externes
 - 17.6.1. Pansements de transfixion
 - 17.6.2. Fixateurs externes
 - 17.6.3. Fixateurs externes chez les Ruminants (Bovins, Ovins), les Camélidés (Chameaux, Alpagas et Lamas) et les suidés (Porcs, Sangliers)
- 17.7. Instruments pour la pose d'implants
 - 17.7.1. Instruments de contournement des plaques
 - 17.7.2. Instruments d'insertion de vis
 - 17.7.3. Instrumentation pour le placement des plaques
- 17.8. Implants
 - 17.8.1. Vis
 - 17.8.2. Plaques
 - 17.8.3. Techniques d'installation
 - 17.8.4. Fonctions de chaque implant
 - 17.8.5. Bande de tension
- 17.9. Greffe osseuse
 - 17.9.1. Indications
 - 17.9.2. Sites de récolte
 - 17.9.3. Complications
 - 17.9.4. Greffes osseuses synthétiques
- 17.10. Complications de la pose d'un implant
 - 17.10.1. Échec de la réduction
 - 17.10.2. Nombre et taille inadéquats des implants
 - 17.10.3. Position inadéquate de l'implant
 - 17.10.4. Complications liées à la vis de compression
 - 17.10.5. Complications liées aux plaques

Module 18. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculosquelettique chez les grandes espèces: Ruminants, Suidés, Équidés Partie I

- 18.1. Fractures de la phalange distale et de l'os naviculaire
 - 18.1.1. Phalange distale
 - 18.1.1.1. Causes
 - 18.1.1.2. Classification
 - 18.1.1.3. Signes cliniques
 - 18.1.1.4. Traitement
 - 18.1.2. Fracture de l'os naviculaire
 - 18.1.2.1. Causes
 - 18.1.2.2. Signes cliniques et diagnostic
 - 18.1.2.3. Traitement
 - 18.1.3. Neurectomie digitale
 - 18.1.4. Fracture de la phalange distale d'un bovin
 - 18.1.5. Ostéite pédieuse bovine
 - 18.1.6. Septicémie de la gaine du tendon fléchisseur digital commun des ruminants
 - 18.1.6.1. Tenosynoviotomie avec résection du tissu affecté
- 18.2. Fracture de la phalange moyenne
 - 18.2.1. Étiologie
 - 18.2.2. Signes cliniques
 - 18.2.3. Diagnostic
 - 18.2.4. Configurations
 - 18.2.4.1. Fractures de l'éminence palmaire/plantaire
 - 18.2.4.1.1. Fractures uni- et biaxiales
 - 18.2.4.2. Fractures axiales
 - 18.2.4.3. Fractures comminutives

- 18.3. Phalange proximale et articulation interphalangienne proximale
 - 18.3.1. Arthrose
 - 18.3.2. Lésions kystiques sous-chondrales
 - 18.3.3. Dislocations et subluxations
 - 18.3.4. Configuration des fractures
 - 18.3.5. Signes cliniques
 - 18.3.6. Fractures diaphysaires
 - 18.3.7. Fractures sagittales incomplètes
 - 18.3.8. Fractures sagittales incomplètes longues non déplacées
 - 18.3.9. Fractures sagittales complètes déplacées
 - 18.3.10. Fractures frontales
 - 18.3.11. Fractures comminutives
- 18.4. Articulation métacarpo-métatarsienne phalangienne
 - 18.4.1. Fractures des os sésamoïdes proximaux
 - 18.4.1.1. Milieu du corps
 - 18.4.1.2. Basal
 - 18.4.1.3. Abaxial
 - 18.4.1.4. Sagittal
 - 18.4.1.5. Biaxial
 - 18.4.2. Arthrose
 - 18.4.3. Lésions kystiques sous-chondrales
 - 18.4.4. Dislocation
 - 18.4.5. Ténosynovite/desmite/constriction du ligament annulaire
 - 18.4.5.1. Enlèvement des masses
 - 18.4.5.1. Section du ligament annulaire
 - 18.4.5.1. Débridement du tendon
- 18.5. Os métacarpiens/métatarsiens
 - 18.5.1. Fractures condyliennes latérales
 - 18.5.1.1. Signes
 - 18.5.1.2. Diagnostic
 - 18.5.1.3. Traitement d'urgence
 - 18.5.1.4. Chirurgie des fractures déplacées
 - 18.5.1.5. Chirurgie pour les fractures non déplacées
 - 18.5.2. Fractures condyliennes médianes
 - 18.5.2.1. Chirurgie par approche ouverte
 - 18.5.2.1. Chirurgie mini-invasive
 - 18.5.2.3. Soins postopératoires
 - 18.5.2.4. Pronostic
 - 18.5.3. Fractures transversales de la diaphyse distale du troisième métacarpien
 - 18.5.3.1. Gestion non-chirurgicale
 - 18.5.3.2. Gestion chirurgicale
 - 18.5.3.3. Pronostic
 - 18.5.4. Fractures diaphysaires
 - 18.5.4.1. Gestion non-chirurgicale
 - 18.5.4.2. Gestion chirurgicale
 - 18.5.4.3. Pronostic
 - 18.5.5. Fractures physiales distales
 - 18.5.6. Fractures articulaires proximales
 - 18.5.7. Fractures corticales dorsales
 - 18.5.5.1. Gestion non-chirurgicale
 - 18.5.5.2. Gestion chirurgicale
 - 18.5.5.3. Pronostic
 - 18.5.8. Fractures des os métacarpiens/métatarsiens chez les ruminants (bovins, ovins) et les Camélidés (Chameaux, Alpagas et Lamas)
- 18.6. Os rudimentaires du métacarpien/métatarsien
 - 18.6.1. Fractures
 - 18.6.2. Examen clinique
 - 18.6.3. Diagnostic
 - 18.6.4. Fractures proximales
 - 18.6.4.1. Débridement
 - 18.6.4.2. Fixation interne
 - 18.6.4.3. Ostectomie
 - 18.6.4.4. Suppression complète
 - 18.6.4.5. Pronostic
 - 18.6.4.6. Complications

- 18.6.5. Fractures du milieu du corps
 - 18.6.5.1. Gestion non-chirurgicale
 - 18.6.5.2. Gestion chirurgicale
 - 18.6.5.3. Pronostic
- 18.6.6. Fractures Distales
 - 18.6.6.1. Gestion non-chirurgicale
 - 18.6.6.2. Gestion chirurgicale
 - 18.6.6.3. Pronostic
- 18.6.7. Exostose
 - 18.6.7.1. Physiopathologie
 - 18.6.7.2. Examen clinique
 - 18.6.7.3. Diagnostic
 - 18.6.7.3.1. Traitement
 - 18.6.7.3.2. Gestion non-chirurgicale
 - 18.6.7.3.3. Gestion chirurgicale
 - 18.6.7.4. Pronostic
- 18.6.8. La polydactylie chez les ruminants et les équidés
- 18.6.9. Néoplasie
- 18.7. Pathologies des tendons et des ligaments pouvant être résolues chirurgicalement
 - 18.7.1. Rupture du tendon extenseur carporadique
 - 18.7.1.1. Physiopathologie
 - 18.7.1.2. Diagnostic
 - 18.7.1.3. Traitements
 - 18.7.1.4. Pronostic
 - 18.7.2. Pathologies du tendon du biceps brachii et du tendon de l'infra-épineux
 - 18.7.2.1. Traitement
 - 18.7.2.1.1. Transsection du tendon du biceps
 - 18.7.2.2. Pronostic
 - 18.7.3. Chirurgie pour la dismopathie du ligament suspenseur du membre antérieur
 - 18.7.4. Chirurgie de la branche du ligament suspenseur
 - 18.7.5. Lésions du ligament suspenseur chez les ruminants
 - 18.7.6. Ténectomie du chef médial du tendon fléchisseur digital profond
 - 18.7.7. Chirurgie pour la dismopathie du ligament suspenseur du membre postérieur
 - 18.7.8. Fixation intermittente de la rotule chez les équidés
 - 18.7.9. Fixation de la rotule chez les ruminants
 - 18.7.10. Déchirure ou avulsion des ligaments collatéraux chez les ruminants
 - 18.7.11. Rupture du ligament croisé crânien chez les ruminants
 - 18.7.11.1. Planification péri-chirurgicale
 - 18.7.11.2. Imbrication de l'articulation du grasset
 - 18.7.11.3. Remplacement du ligament croisé crânien
 - 18.7.11.3.1. Avec le tendon du gluteobiceps
 - 18.7.11.3.2. En matière synthétique
 - 18.7.11.3.3. Période postopératoire et pronostic
 - 18.7.12. Lésion du ligament collatéral du grasset
 - 18.7.12.1. Chirurgie
 - 18.7.12.2. Pronostic
 - 18.7.13. Luxation/subluxation du tendon du fléchisseur digital superficiel
- 18.8. Pathologies musculaires résolubles par voie chirurgicale
 - 18.8.1. Myopathie fibrotique
 - 18.8.1.1. Physiopathologie
 - 18.8.1.2. Diagnostic
 - 18.8.1.3. Traitements
 - 18.8.1.4. prévisions
 - 18.8.2. Arpeus (hypertonie réflexe équine)
 - 18.8.2.1. Physiopathologie
 - 18.8.2.2. Diagnostic
 - 18.8.2.3. Traitements
 - 18.8.2.4. prévisions
 - 18.8.3. Troisième péronier
 - 18.8.3.1. Physiopathologie
 - 18.8.3.2. Diagnostic
 - 18.8.3.3. Traitements
 - 18.8.3.4. prévisions
 - 18.8.4. Rupture et avulsion du muscle gastrocnémien
 - 18.8.4.1. Physiopathologie
 - 18.8.4.2. Diagnostic
 - 18.8.4.3. Traitements
 - 18.8.4.4. prévisions

Module 19. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculo-squelettique chez les grandes espèces: Ruminants, Suidés, Équidés Partie II

- 18.8.5. Aérophagie
 - 18.8.5.1. Physiopathologie
 - 18.8.5.2. Diagnostic
 - 18.8.5.3. Traitements
 - 18.8.5.4. Pronostic
- 18.8.6. Parésie spastique
- 18.9. Arthrodèse
 - 18.9.1. Articulation interphalangienne distale équine
 - 18.9.2. Arthrodèse de l'articulation interphalangienne distale bovine
 - 18.9.3. Articulation interphalangienne proximale
 - 18.9.4. Articulation métacarpienne/métatarsophalangienne
 - 18.9.5. Carpus
 - 18.9.6. Épaule
 - 18.9.7. Articulations distales du tarse
 - 18.9.8. Talocalcanéen
- 18.10. Laminite et amputations chez les ruminants, les suidés et les équidés
 - 18.10.1. Fourbure
 - 18.10.1.1. Ténotomie du tendon du fléchisseur digital profond
 - 18.10.1.1.1. Au niveau du paturon
 - 18.10.1.1.2. Au niveau mi-Métacarpien-métatarsien
 - 18.10.1.2. Pronostic
 - 18.10.2. Amputations chez les Ruminants, les Suidés et Équidés
 - 18.10.2.1. Amputation des orteils des bovins
 - 18.10.2.2. Amputation du doigt accessoire
 - 18.10.2.3. Amputation de la queue
 - 18.10.2.4. Amputation de membres
 - 18.10.2.5. Spécificités chez le porc

- 19.1. Carpus
 - 19.1.1. Physiopathologie
 - 19.1.2. Fractures multifragmentaires
 - 19.1.2.1. Pathogénie
 - 19.1.2.2. Diagnostic
 - 19.1.2.3. Traitement
 - 19.1.3. Fractures de l'os accessoire
 - 19.1.3.1. Pathogénie
 - 19.1.3.2. Diagnostic
 - 19.1.3.3. Traitement
 - 19.1.3.4. Gestion non-chirurgicale
 - 19.1.3.5. Gestion chirurgicale
 - 19.1.3.6. Pronostic
 - 19.1.4. Hygroma du carpe
 - 19.1.5. Exostose distale radiale
 - 19.1.5.1. Examen clinique
 - 19.1.5.2. Diagnostic
 - 19.1.5.3. Traitement
 - 19.1.5.3.1. Gestion non-chirurgicale
 - 19.1.5.3.2. Gestion chirurgicale
 - 19.1.5.4. Pronostic
 - 19.1.6. Dislocation
 - 19.1.6.1. Pathogénie
 - 19.1.6.2. Diagnostic
 - 19.1.6.3. Traitement
 - 19.1.6.3.1. Gestion non-chirurgicale
 - 19.1.6.3.2. Gestion chirurgicale
 - 19.1.6.4. Pronostic

- 19.1.7. Coronation
 - 19.1.7.1. Pathogénie
 - 19.1.7.2. Diagnostic
 - 19.1.7.3. Traitement
- 19.1.8. Ostéochondromatose synoviale
- 19.1.9. Calcinosis circumscripta
 - 19.1.9.1. Physiopathologie
 - 19.1.9.2. Diagnostic
 - 19.1.9.3. Traitements
 - 19.1.9.4. Pronostic
- 19.2. Radius et ulna
 - 19.2.1. Fracture du cubitus
 - 19.2.1.1. Anatomie
 - 19.2.1.2. Pathogénèse
 - 19.2.1.3. Diagnostic
 - 19.2.1.4. Traitement
 - 19.2.1.4.1. Stabilisation d'urgence
 - 19.2.1.4.2. Gestion non-chirurgicale
 - 19.2.1.4.3. Gestion chirurgicale
 - 19.2.1.5. Pronostic
 - 19.2.1.6. Complications
 - 19.2.2. Fractures du radius
 - 19.2.2.1. Anatomie
 - 19.2.2.2. Pathogénèse
 - 19.2.2.3. Diagnostic
 - 19.2.2.4. Traitement
 - 19.2.2.4.1. Stabilisation d'urgence
 - 19.2.2.4.2. Gestion non-chirurgicale
 - 19.2.2.4.3. Gestion chirurgicale
 - 19.2.2.5. Pronostic
 - 19.2.2.6. Complications
- 19.2.3. Ostéochondrome radial
 - 19.2.3.1. Pathogénèse
 - 19.2.3.2. Diagnostic
 - 19.2.3.3. Traitement
 - 19.2.3.4. Pronostic
- 19.2.4. Lésions kystiques sous-chondrales
- 19.2.5. Lésions ressemblant à une énéstose
- 19.3. Fractures de l'humérus
 - 19.3.1. Anatomie
 - 19.3.2. Fracture de la grande tubérosité
 - 19.3.2.1. Diagnostic
 - 19.3.2.2. Traitement
 - 19.3.2.2.1. Gestion non-chirurgicale
 - 19.3.2.2.2. Gestion chirurgicale
 - 19.3.2.3. Pronostic
 - 19.3.3. Fracture de la tubérosité du deltoïde
 - 19.3.3.1. Diagnostic
 - 19.3.3.2. Traitement
 - 19.3.3.3. Pronostic
 - 19.3.4. Fractures de stress
 - 19.3.4.1. Diagnostic
 - 19.3.4.2. Traitement
 - 19.3.4.3. Pronostic
 - 19.3.5. Fractures physiologiques
 - 19.3.6. Fractures diaphysaires
 - 19.3.6.1. Diagnostic
 - 19.3.6.2. Traitement
 - 19.3.6.2.1. Gestion non-chirurgicale
 - 19.3.6.2.2. Gestion chirurgicale
 - 19.3.6.3. Pronostic

- 19.3.7. Fractures de la tubercule supraglinoïde
 - 19.3.7.1. Traitement
 - 19.3.7.1.1. Suppression des fragments
 - 19.3.7.1.2. Fixation interne
 - 19.3.7.2. Pronostic
- 19.4. Tarsus
 - 19.4.1. Arthrose des articulations intertarsales distales
 - 19.4.1.1. Gestion chirurgicale
 - 19.4.1.2. Soins postopératoires
 - 19.4.1.3. Pronostic
 - 19.4.2. Arthrose de l'articulation talo-calcanéenne
 - 19.4.3. Fractures du tibia distal
 - 19.4.4. Astragale
 - 19.4.4.1. Crêtes trochléaires
 - 19.4.4.2. Fractures sagittales
 - 19.4.5. Calcanéum
 - 19.4.5.1. Fractures de la talonnette
 - 19.4.6. Fractures des petits os du tarse
 - 19.4.7. Hygroma tarsien chez les ruminants
- 19.5. Tibia et articulation fémorotibiorotulienne
 - 19.5.1. Lésions ressemblant à une énostose
 - 19.5.2. Fractures de stress
 - 19.5.2.1. Étiologie
 - 19.5.2.2. Signes
 - 19.5.2.3. Diagnostic
 - 19.5.2.4. Traitement
 - 19.5.3. Fissures tibiales
 - 19.5.3.1. Signes cliniques et diagnostic
 - 19.5.3.2. Traitement
 - 19.5.4. Fractures de la physe proximale
 - 19.5.4.1. Signes cliniques et diagnostic
 - 19.5.4.2. Traitement
 - 19.5.4.3. Soins postopératoires
 - 19.5.4.4. Complications
 - 19.5.4.5. Pronostic
 - 19.5.5. Fractures diaphysaires
 - 19.5.5.1. Signes cliniques et diagnostic
 - 19.5.5.2. Traitement
 - 19.5.5.3. Soins postopératoires
 - 19.5.5.4. Complications
 - 19.5.5.5. Pronostic
 - 19.5.6. Fractures physiales distales
 - 19.5.7. Fractures de la crête tibiale
 - 19.5.8. Stifle
 - 19.5.8.1. Fractures de la rotule
 - 19.5.8.2. Lésions kystiques sous-chondrales
 - 19.5.8.2.1. Vis transcondylienne
- 19.6. Fémur et bassin
 - 19.6.1. Fractures de la tête et du cou
 - 19.6.2. Fractures du troisième trochanter
 - 19.6.3. Fractures de la diaphyse
 - 19.6.4. Fractures Distales
 - 19.6.4.1. Pronostic
 - 19.6.5. Fractures du bassin
 - 19.6.5.1. Signes cliniques
 - 19.6.5.2. Diagnostic
 - 19.6.5.3. Traitement
 - 19.6.5.4. De la tubérosité coxale
 - 19.6.5.4.1. Signes cliniques
 - 19.6.5.4.2. Diagnostic
 - 19.6.5.4.3. Traitement
 - 19.6.5.5. De l'aile de l'iléon
 - 19.6.5.6. Du corps de l'iléon
 - 19.6.5.7. Pubis et ischium
 - 19.6.5.8. Acétabulaires
- 19.7. Luxations et subluxations chez les Ruminants et les Équidés
 - 19.7.1. Articulation interphalangienne distale
 - 19.7.2. Articulation interphalangienne proximale
 - 19.7.3. Articulation métacarpienne/métatarsienne phalangienne

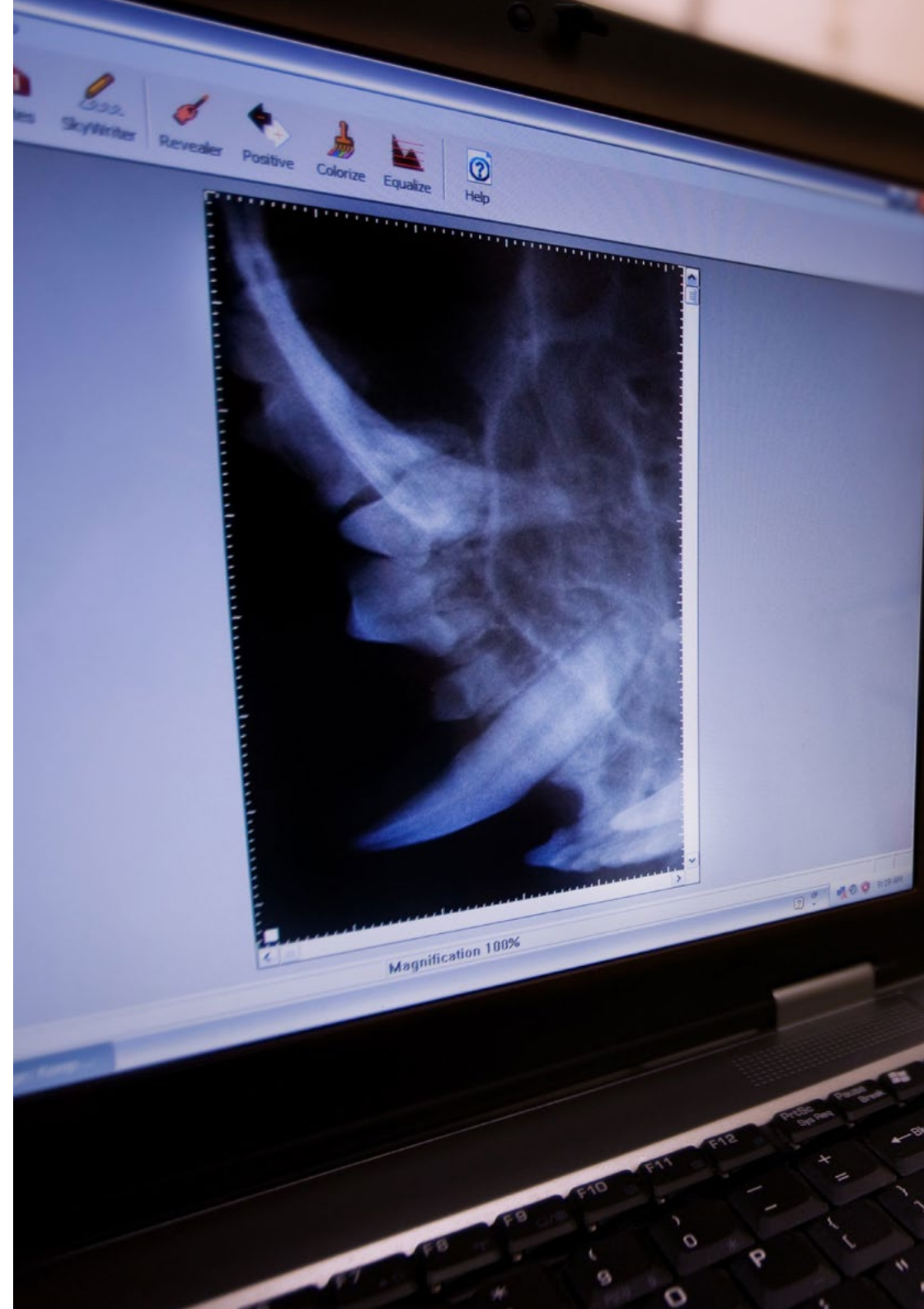
- 19.7.4. Carpus
- 19.7.5. Articulation scapulo-humérale
- 19.7.6. Coxofémorale
- 19.7.7. Rotule dorsale
- 19.7.8. Luxation latérale de la rotule chez l'équidé
- 19.7.9. Luxation de la rotule chez les veaux et les petits ruminants
 - 19.7.9.1. Imbrication de la capsule latérale
 - 19.7.9.2. Transposition de la tubérosité tibiale
 - 19.7.9.3. Sulcoplastie
- 19.7.10. Articulation du tarse
- 19.8. Tête
 - 19.8.1. Articulation temporomandibulaire
 - 19.8.1.1. Condylectomie
 - 19.8.2. Fractures craniomaxillofaciales
 - 19.8.2.1. Incisives, mandibule et prémaxillaire
 - 19.8.2.1.1. Diagnostic
 - 19.8.2.1.2. Traitement chirurgical
 - 19.8.2.1.3. Période postopératoire
 - 19.8.3. Fractures du crâne et des sinus
 - 19.8.3.1. Signes cliniques et diagnostic
 - 19.8.3.2. Traitement
 - 19.8.3.3. Soins postopératoires
 - 19.8.3.4. Complications
 - 19.8.3.5. Pronostic
 - 19.8.4. Fractures périorbitaires
 - 19.8.4.1. Signes cliniques et diagnostic
 - 19.8.4.2. Traitement
 - 19.8.4.3. Soins postopératoires
 - 19.8.4.4. Complications
 - 19.8.4.5. Pronostic
 - 19.8.5. Fistules des sinus paranasaux
 - 19.8.6. Écornage
 - 19.8.6.1. Indications
 - 19.8.6.2. Techniques
 - 19.8.6.3. Complications
 - 19.8.7. Trépanation du sinus frontal chez les ruminants
 - 19.8.7.1. Indications
 - 19.8.7.2. Anatomie
 - 19.8.7.3. Signes cliniques
 - 19.8.7.4. Technique
 - 19.8.7.5. Soins post-opératoires et complications
 - 19.8.8. Résection rostrale de la mandibule, du prémaxillaire et du maxillaire
 - 19.8.8.1. Traitement
 - 19.8.8.2. Soins postopératoires
 - 19.8.8.3. Complications
 - 19.8.8.4. Pronostic
 - 19.8.9. Campilorrinuslateralis
 - 19.8.9.1. Traitement
 - 19.8.9.2. Soins postopératoires
 - 19.8.9.3. Complications
 - 19.8.9.4. Pronostic
 - 19.8.10. Prognathisme supérieur et inférieur
 - 19.8.10.1. Traitement
 - 19.8.10.2. Soins postopératoires
 - 19.8.11. Périostite de suture
 - 19.8.11.1. Diagnostic
 - 19.8.11.2. Traitement
- 19.9. Chirurgie spinale équine
 - 19.9.1. Considérations relatives au patient et à la salle d'opération
 - 19.9.2. Approches
 - 19.9.3. Suture des initiations
 - 19.9.4. Récupération anesthésique
 - 19.9.5. Gestion postopératoire

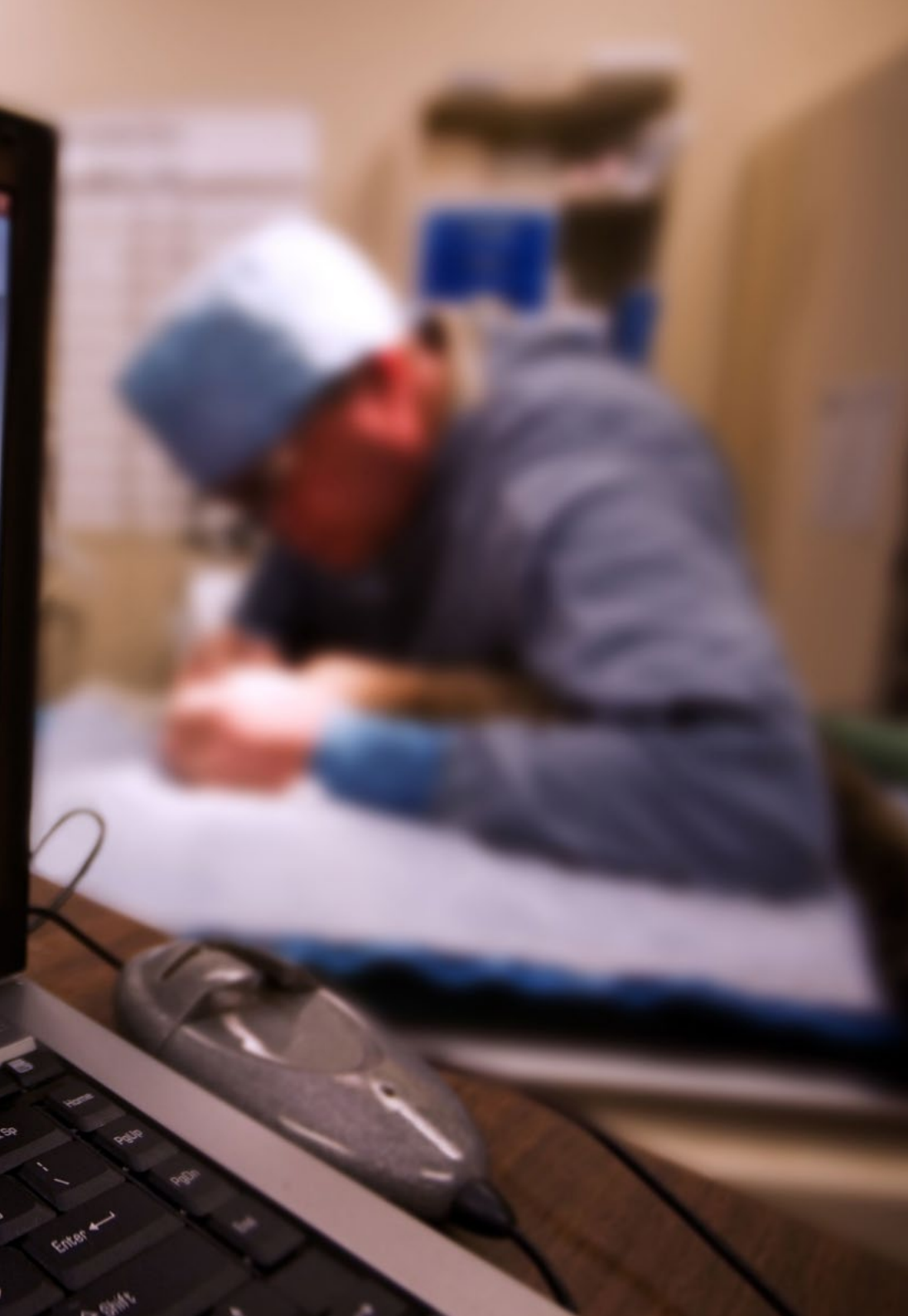
- 19.9.6. Fractures cervicales
 - 19.9.6.1. Atlas et axe
 - 19.9.6.2. Subluxation et dislocation atlantoaxiale
 - 19.9.6.3. C3 à C7
- 19.9.7. Fractures thoracolombaires
 - 19.9.7.1. Processus épineux dorsaux
 - 19.9.7.2. Corps vertébraux
- 19.9.8. Lésion traumatique du sacrum
- 19.9.9. Lésion traumatique du coccyx
- 19.9.10. Syndrome de l'écrasement du coccyx
- 19.9.11. Maladies du développement
 - 19.9.11.1. Myélopathie cervicale avec sténose vertébrale
 - 19.9.11.1.1. Gestion chirurgicale
 - 19.9.11.1.1.1. Fusion intervertébrale
 - 19.9.11.1.1.2. Laminectomie
 - 19.9.11.1.2. Complications
 - 19.9.11.2. Malformation occipito-atlantoaxiale
 - 19.9.11.3. Subluxation atlantoaxiale
 - 19.9.11.4. Instabilité atlantoaxiale
- 19.10. Neurochirurgie
 - 19.10.1. Chirurgie des traumatismes cérébraux
 - 19.10.2. Chirurgie du nerf périphérique
 - 19.10.2.1. Techniques générales de réparation chirurgicale
 - 19.10.2.2. Lésion des nerfs suprascapulaire et axillaire
 - 19.10.2.2.1. Traitement
 - 19.10.2.2.2. Gestion non-chirurgicale
 - 19.10.2.2.3. Décompression du nerf scapulaire
 - 19.10.2.2.4. Pronostic

Module 20. Réhabilitation des blessures musculosquelettiques chez le cheval de sport

- 20.1. Importance des lésions musculosquelettiques chez le cheval de sport
 - 20.1.1. Introduction
 - 20.1.2. Impact des blessures musculosquelettiques sur la filière équine
 - 20.1.3. Blessures musculosquelettiques les plus courantes par discipline équestre
 - 20.1.4. Facteurs associés à l'incidence des blessures chez le cheval de sport
- 20.2. Évaluation physiothérapeutique du cheval
 - 20.2.1. Introduction
 - 20.2.2. Évaluation clinique
 - 20.2.3. Évaluation de la conformation
 - 20.2.4. Évaluation physique statique:
 - 20.2.4.1. Palpation
 - 20.2.4.2. Test de mobilité active
 - 20.2.4.3. Test de mobilité passive
- 20.3. Évaluation physiothérapeutique des membres
 - 20.3.1. Évaluation physiothérapeutique du membre thoracique
 - 20.3.1.1. Scapula et articulation scapulo-humérale
 - 20.3.1.2. Articulations du coude et de l'avant-bras
 - 20.3.1.3. Articulation carpienne et tige
 - 20.3.1.4. Articulations distales: métacarpienne/tarso-phalangienne, interphalangienne proximale et interphalangienne distale
 - 20.3.2. Évaluation physiothérapeutique du membre pelvien
 - 20.3.2.1. Articulation coxo-fémorale et croup
 - 20.3.3.2. Articulation du grasset et jambe
 - 20.3.3.3. Articulation du tarse
- 20.4. Évaluation physiothérapeutique de la tête et de la colonne vertébrale
 - 20.4.1. Évaluation physiothérapeutique de la tête
 - 20.4.1.1. Tête:
 - 20.4.1.2. Appareil hyoïde
 - 20.4.1.3. L'articulation temporomandibulaire

- 20.4.2. Évaluation physiothérapeutique de la colonne vertébrale
 - 20.4.2.1. Région cervicale
 - 20.4.2.2. Région thoracique
 - 20.4.2.3. Région lombaire
 - 20.4.2.4. Articulation sacro-iliaque
- 20.5. Évaluation neuromusculaire du cheval de sport
 - 20.5.1. Introduction
 - 20.5.2. Évaluation neurologique
 - 20.5.2.1. Examen neurologique
 - 20.5.2.2. Évaluation des nerfs crâniens
 - 20.5.2.3. Évaluation de la posture et de la démarche
 - 20.5.2.4. Évaluation des réflexes et de la proprioception
 - 20.5.3. Tests de diagnostic
 - 20.5.3.1. Tests d'imagerie
 - 20.5.3.2. Electromyographie
 - 20.5.3.3. Analyse du liquide céphalo-rachidien
 - 20.5.4. Principales pathologies neurologiques
 - 20.5.5. Principales pathologies musculaires
- 20.6. Techniques de thérapie manuelle
 - 20.6.1. Introduction
 - 20.6.2. Aspects techniques de la thérapie manuelle
 - 20.6.3. Considérations relatives à la thérapie manuelle
 - 20.6.4. Principales techniques de thérapie manuelle
 - 20.6.5. Thérapie manuelle des membres et des articulations
 - 20.6.6. Thérapie manuelle de la colonne vertébrale
- 20.7. Électrothérapie
 - 20.7.1. Introduction
 - 20.7.2. Principes de l'électrothérapie
 - 20.7.3. Electrostimulation des tissus
 - 20.7.3.1. Activation des nerfs périphériques
 - 20.7.3.2. Application de la stimulation électrique





- 20.7.4. Contrôle de la douleur
 - 20.7.4.1. Mécanisme d'action
 - 20.7.4.2. Indications pour le contrôle de la douleur
 - 20.7.4.3. Principales applications
- 20.7.5. Stimulation musculaire
 - 20.7.5.1. Mécanisme d'action
 - 20.7.5.2. Indications pour l'utilisation
 - 20.7.5.3. Principales applications
- 20.7.6. Thérapie au laser
- 20.7.7. Ultrasons
- 20.7.8. Radiofréquence
- 20.8. Hydrothérapie
 - 20.8.1. Introduction
 - 20.8.2. Propriétés physiques de l'eau
 - 20.8.3. Réponse physiologique à l'exercice
 - 20.8.4. Types d'hydrothérapie
 - 20.8.4.1. Thérapie aquatique flottante
 - 20.8.4.2. Thérapie aquatique semi-flottante
 - 20.8.5. Principales applications de l'hydrothérapie
- 20.9. Exercice contrôlé
 - 20.9.1. Introduction
 - 20.9.2. Étirements
 - 20.9.3. Core training
 - 20.9.4. Cavalletti et bracelets proprioceptifs
- 20.10. Plans de réhabilitation
 - 20.10.1. Introduction
 - 20.10.2. Blessures tendo-ligamenteuses
 - 20.10.3. Lésions musculaires
 - 20.10.4. Lésions osseuses et cartilagineuses

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 Orthopédique chez les Grandes Espèces 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.



“

Incluez dans votre formation un Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie chez les Grandes Espèces: une valeur ajoutée hautement qualifiée pour tout professionnel de ce domaine"

Ce **Mastère Avancé en Anesthésie et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces** 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 Orthopédique chez les Grandes Espèces**

N° d'heures officielles: **3.000 h.**



*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.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Avancé
Anesthésie et Chirurgie
Orthopédique chez les
Grandes Espèces

- » 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 Orthopédique chez les Grandes Espèces

