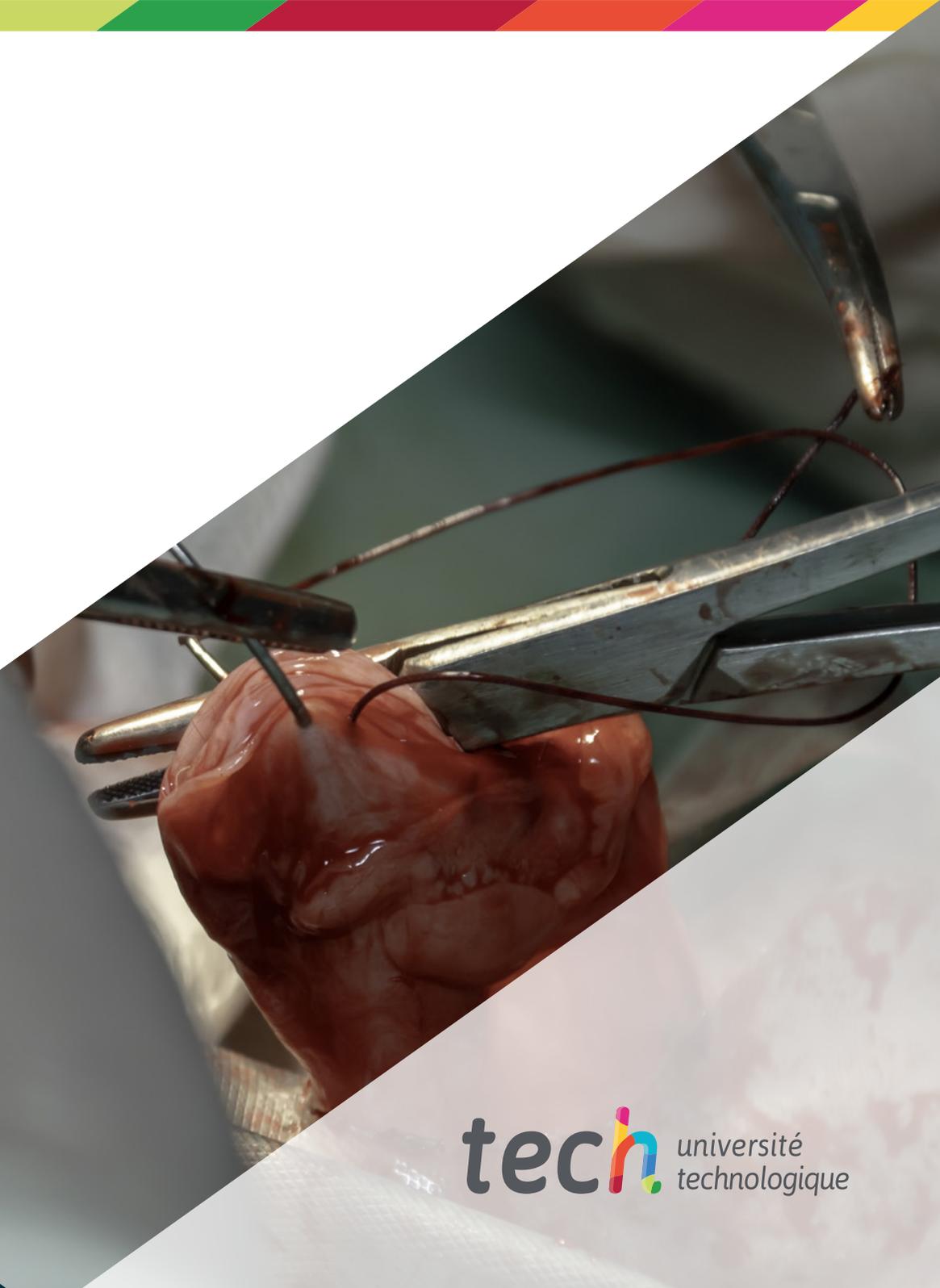


# Mastère Avancé

## Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux





**tech** université  
technologique

## Mastère Avancé Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux

Modalité: En ligne

Durée: 2 ans

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 3.000 h.

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/veterinaire/mastere-avance/mastere-avance-chirurgie-veterinaire-petits-animaux](http://www.techtitute.com/fr/veterinaire/mastere-avance/mastere-avance-chirurgie-veterinaire-petits-animaux)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 22*

04

Direction de la formation

---

*page 28*

05

Structure et contenu

---

*page 36*

06

Méthodologie

---

*page 60*

07

Diplôme

---

*page 68*

# 01 Présentation

L'avenir de la médecine vétérinaire sera marqué par la spécialisation et un haut niveau de formation qui permettront aux professionnels de ce domaine d'utiliser des techniques innovantes pour le diagnostic, le traitement et le suivi des pathologies animales. C'est pourquoi il est nécessaire de suivre une formation qui permette la mise à jour des connaissances et l'acquisition de compétences supérieures pour la manipulation et le traitement des animaux de compagnie. C'est dans cet objectif que nous vous présentons ce programme spécifique sur la chirurgie vétérinaire des petits animaux afin que vous puissiez améliorer votre formation et offrir les meilleurs soins à vos patients.



A close-up photograph of a dog's face, showing a surgical incision on its forehead. The dog's fur is light-colored, and the incision is a dark, horizontal line. The background is a teal gradient.

“

*Devenez un professionnel accompli dans le domaine vétérinaire et améliorez chaque jour la façon dont vous traitez vos patients grâce à ce grand maître de la chirurgie vétérinaire"*

Les progrès réalisés dans le domaine de la médecine vétérinaire permettent aux professionnels vétérinaires de relever chaque jour de nouveaux défis en matière de diagnostic et de traitement des animaux de compagnie, avec toutes les garanties de réussite. Les plus grands défis pour les vétérinaires se présentent lorsqu'ils doivent pratiquer une intervention chirurgicale, ce qui signifie que les traitements moins invasifs n'ont pas permis d'améliorer la pathologie. C'est pourquoi il est également important de connaître les techniques les plus appropriées à mettre en œuvre pour chaque intervention, en fonction de la partie du corps qui est affectée.

Les techniques mini-invasives pour le diagnostic et le traitement de diverses maladies dans la médecine vétérinaire des petits animaux ont débuté il y a 20 ans et ont connu une croissance exponentielle au cours de la dernière décennie. Ce progrès a été favorisé par l'amélioration des ressources techniques et matérielles dans différents domaines et par les innovations technologiques.

Ce Mastère Avancé en Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux est un projet éducatif qui vise à former des professionnels de qualité. Un programme conçu par des professionnels spécialisés dans chaque sujet spécifique, qui sont confrontés chaque jour à de nouveaux défis chirurgicaux.

Le programme couvre toute chirurgie requise par les petits animaux, ainsi qu'un aperçu anatomique des différentes régions et organes des petits animaux. Il se concentre également sur la chirurgie mini-invasive, dans laquelle les techniques laparoscopiques revêtent une grande importance.

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 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux, 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 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel sur la scène universitaire. Les caractéristiques les plus remarquables de la formation sont:

- ◆ Les dernières technologies en matière de logiciels 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 actifs
- ◆ 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 d'auto-évaluation et de vérification de l'apprentissage
- ◆ Groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ◆ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ◆ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet
- ◆ Les banques de documentation complémentaire disponibles en permanence



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

“

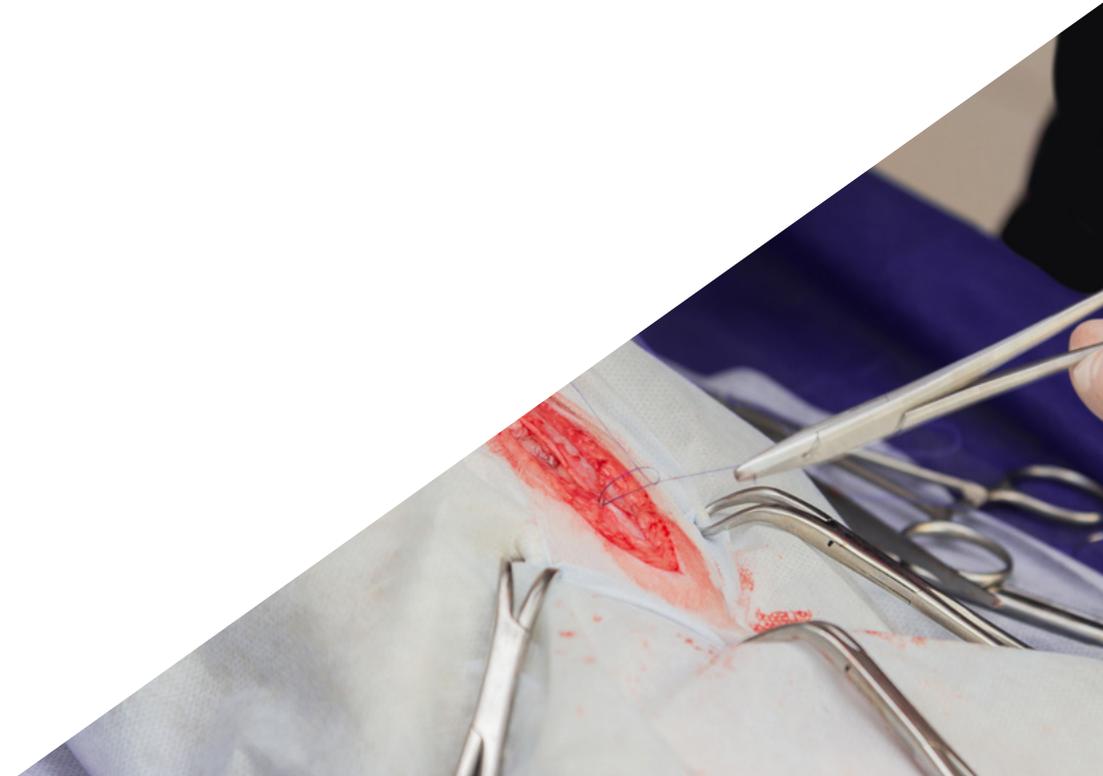
*Une spécialisation créée pour les professionnels qui aspirent à l'excellence et qui vous permettra d'acquérir de nouvelles compétences et stratégies de manière fluide et efficace"*

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

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce Mastère Avancé. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en 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 permettra d'intégrer et de fixer l'apprentissage d'une manière plus réaliste et permanente.

*Nous vous proposons la meilleure spécialisation du moment pour vous permettre de réaliser une étude approfondie de l'anesthésiologie vétérinaire.*



# 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 :  
Bienvenu à TECH”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Établir une base pour la compression aseptique et le maintien de la stérilité
- ♦ Souligner l'importance de la gestion péri-opératoire du patient chirurgical
- ♦ Définir les principes chirurgicaux de base à prendre en compte avant d'affronter la chirurgie
- ♦ Proposer des alternatives pour faire face aux complications chirurgicales qui apparaissent dans la pratique clinique quotidienne
- ♦ Développer des techniques de traitement des plaies, en établissant des directives en fonction des caractéristiques cliniques
- ♦ Offrir une vision claire et globale du processus de guérison, des facteurs qui le favorisent et le nuisent
- ♦ Analyser comment la décision est prise de fermer un défaut d'une manière ou d'une autre, établir quelles complications il peut y avoir et comment les prévenir ou les résoudre
- ♦ Compiler les techniques de rabattement disponibles
- ♦ Fournir les connaissances les plus avancées en matière de chirurgie générale afin de minimiser les complications postopératoires
- ♦ Intégrer les connaissances de l'étudiant pour lui permettre d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions développées dans ce module
- ♦ Évaluer les complications les plus fréquentes et permettre à l'étudiant d'acquérir les connaissances nécessaires pour pouvoir les résoudre avec la plus grande garantie
- ♦ Présenter la physiopathologie et le traitement de l'obstruction et du traumatisme urinaires
- ♦ Fournir un aperçu détaillé des problèmes susceptibles de faire l'objet d'un traitement chirurgical et pouvant affecter le système génito-urinaire
- ♦ Présenter les techniques les plus avancées et innovantes pour la prise en charge des patients atteints de pathologie génito-urinaire
- ♦ Fournir aux étudiants des ressources théoriques et une documentation graphique pour faciliter le développement des compétences nécessaires pour traiter ces cas avec succès
- ♦ Établir les principes de base de la chirurgie oncologique pour assurer une prise en charge correcte des patients
- ♦ Définir chaque traitement chirurgical en fonction de la tumeur à laquelle on a affaire
- ♦ Identifier chaque tumeur cutanée afin de savoir comment elle se comporte dans le tissu et la zone où elle se trouve
- ♦ Proposer des marges chirurgicales optimales adaptées à chaque tumeur
- ♦ Examiner les principales maladies de résolution chirurgicale affectant le foie et la rate
- ♦ Établir les principales maladies endocriniennes affectant les petits animaux
- ♦ Identifier les principaux points clés du diagnostic et du traitement de différentes maladies
- ♦ Fournir à l'étudiant les connaissances nécessaires pour réaliser différentes techniques chirurgicales et minimiser les complications chirurgicales et postopératoires
- ♦ Intégrer les connaissances pour pouvoir décider du meilleur traitement dans chaque cas



- ◆ Présenter les principales maladies de résolution chirurgicale affectant la tête et le cou, les maladies de la cavité orale, de la cavité nasale, des oreilles, des glandes salivaires, du larynx et de la trachée
- ◆ Intégrer les connaissances de l'étudiant pour lui permettre d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions
- ◆ Évaluer les complications les plus fréquentes et développer des connaissances spécialisées chez l'étudiant pour pouvoir les résoudre avec la plus grande garantie.
- ◆ Examiner les principales techniques mini-invasives telles que la laparoscopie et la thoracoscopie
- ◆ Définir les avantages et les inconvénients des techniques mini-invasives
- ◆ Analyser la radiologie interventionnelle, ainsi que les principales techniques qui sont réalisées avec ce type d'approche
- ◆ Définir les principaux équipements et instruments nécessaires à la laparoscopie et à la thoracoscopie
- ◆ Analyser l'histoire, l'évolution et les nouvelles perspectives des techniques mini-invasives
- ◆ Déterminer en détail l'équipement et les instruments de base et accessoires pour la réalisation d'une laparoscopie chez les petits animaux
- ◆ Compiler les techniques nécessaires à la réalisation d'une chirurgie laparoscopique

- ◆ Développer un programme de formation en chirurgie laparoscopique
- ◆ Analyser l'importance de l'ergonomie dans la chirurgie laparoscopique
- ◆ Développer l'anatomie appliquée aux techniques mini-invasives et aux maladies des systèmes gastro-intestinal, urinaire et reproducteur masculin et féminin
- ◆ Établir un protocole de diagnostic, clinique et avec des tests complémentaires, dans les maladies gastro-intestinales, urinaires et du système reproducteur masculin et féminin.
- ◆ Compiler les différentes approches thérapeutiques des maladies gastro-intestinales, urinaires et du système reproducteur masculin et féminin
- ◆ Analyser la pertinence des différentes modalités de traitement, y compris les modalités peu invasives dans les maladies gastro-intestinales, urinaires, de l'appareil reproducteur masculin et féminin
- ◆ Développer un protocole diagnostique et thérapeutique pour les masses spléniques.
- ◆ Passer en revue et analyser de manière critique les options thérapeutiques dans la dérivation portosystémique extra-hépatique
- ◆ Développer les principales maladies avec résolution chirurgicale de la voie biliaire extra-hépatique
- ◆ Établir un protocole diagnostique et thérapeutique pour les masses surrénales et l'insulinome canin
- ◆ Décrire l'anatomie la plus pertinente des voies respiratoires et sa relation avec les techniques mini-invasives
- ◆ Établir un protocole diagnostique et thérapeutique pour les maladies les plus fréquentes du système respiratoire dans lequel interviennent des techniques diagnostiques et thérapeutiques peu invasives
- ◆ Fournir à l'étudiant les connaissances anatomiques les plus pertinentes pour la réalisation des techniques chirurgicales sur le thorax
- ◆ Établir un protocole diagnostique et thérapeutique pour les maladies les plus fréquentes qui apparaissent dans la cavité thoracique, ainsi que pour les hernies inguinales et périnéales
- ◆ Intégrer les connaissances qui permettront à l'étudiant d'acquérir sécurité et confiance dans les différentes interventions décrites
- ◆ Évaluer les différentes modalités thérapeutiques disponibles pour la résolution des maladies chirurgicales de la cavité thoracique, ainsi que des hernies inguinales et périnéales
- ◆ Évaluer les complications les plus fréquentes et permettre à l'étudiant d'acquérir les connaissances nécessaires pour pouvoir les résoudre avec la plus grande garantie
- ◆ Identifier les principales différences entre les techniques d'anesthésie de la laparoscopie et de la thoracoscopie
- ◆ Fournir à l'étudiant une description détaillée des techniques mini-invasives dans les maladies du système reproducteur, la chirurgie endocrinienne, splénique et vasculaire extra-hépatique
- ◆ Approfondir les indications des techniques mini-invasives par rapport aux techniques standard dans les maladies du système reproducteur, la chirurgie endocrinienne, splénique et vasculaire extra-hépatique
- ◆ Étudier en profondeur les avantages et les inconvénients de l'application de techniques mini-invasives dans certaines maladies du système reproducteur, la chirurgie endocrinienne et splénique

- ♦ Analyser les avantages thérapeutiques des nouvelles modalités mini-invasives dans le traitement du shunt portosystémique extra-hépatique
- ♦ Intégrer les connaissances acquises dans ces nouvelles modalités thérapeutiques pour obtenir une vision globale des maladies de l'appareil reproducteur, endocrinien, de la chirurgie splénique et de l'appareil vasculaire extra-hépatique
- ♦ Fournir au vétérinaire clinicien les connaissances nécessaires pour réaliser des techniques laparoscopiques de l'appareil urinaire et digestif
- ♦ Examiner en profondeur le placement des ports et le positionnement du patient dans les techniques laparoscopiques des voies urinaires et digestives
- ♦ Intégrer les connaissances de l'étudiant qui lui permettront d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions laparoscopiques des voies urinaires et digestives
- ♦ Examiner les avantages et les inconvénients des techniques mini-invasives des voies urinaires et digestives par rapport aux techniques conventionnelles
- ♦ Fournir les connaissances chirurgicales générales nécessaires pour minimiser les complications péri-chirurgicales dans la chirurgie laparoscopique des voies urinaires et digestives
- ♦ Analyser les indications et la sélection des patients pour la cholécystectomie laparoscopique
- ♦ Intégrer les connaissances acquises pour décider du traitement thérapeutique optimal dans la résolution des hernies inguinales et périnéales
- ♦ Développer les techniques d'approche thoracoscopique et les principales complications qui peuvent survenir
- ♦ Décrire les techniques les plus courantes en chirurgie thoracoscopique.
- ♦ Intégrer les connaissances de l'étudiant pour lui permettre d'acquérir sécurité et confiance dans les interventions développées dans ce module
- ♦ Fournir à l'étudiant une base solide pour la réalisation en toute sécurité d'une endoscopie digestive
- ♦ Évaluer les indications, les avantages, les inconvénients et les complications les plus fréquentes de l'endoscopie digestive
- ♦ Déterminer le matériel nécessaire et les instruments spécifiques pour la réalisation d'une endoscopie digestive chez le chien
- ♦ Compiler et développer les techniques d'endoscopie gastro-intestinale supérieure et inférieure
- ♦ Élaborer un plan de traitement pour différentes maladies digestives qui peuvent être résolues par l'endoscopie
- ♦ Analyser l'utilisation de l'endoscopie pour l'implantation de tubes d'alimentation
- ♦ Fournir à l'étudiant une base solide pour la réalisation en toute sécurité d'une endoscopie respiratoire
- ♦ Évaluer les indications, les avantages, les inconvénients et les complications les plus fréquentes de l'endoscopie respiratoire
- ♦ Déterminer le matériel nécessaire et les instruments spécifiques pour la réalisation d'une endoscopie digestive chez le chien
- ♦ Compiler et développer les techniques d'endoscopie respiratoire
- ♦ Élaborer un plan de traitement pour différentes maladies respiratoires qui peuvent être résolues par l'endoscopie

- ♦ Analyser l'utilisation de l'endoscopie pour le traitement du collapsus trachéal et bronchique et de la sténose trachéale
- ♦ Fournir à l'étudiant une base solide pour l'exécution en toute sécurité de techniques mini-invasives dans les procédures urogénitales
- ♦ Évaluer les indications, les avantages, les inconvénients et les complications les plus fréquentes des procédures endourologiques
- ♦ Déterminer l'équipement nécessaire et les instruments spécifiques pour la réalisation des procédures endourologiques et de l'appareil génital féminin
- ♦ Compiler et développer les techniques d'endoscopie urogénitale
- ♦ Développer les dernières procédures endourologiques pratiquées en médecine vétérinaire des petits animaux
- ♦ Analyser l'utilisation de l'endoscopie dans la réalisation de l'insémination transcervicale





## Objectifs spécifiques

---

### Bloc 1 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux

- ◆ Affiner les règles de comportement au bloc opératoire
- ◆ Principes fondamentaux de l'utilisation correcte des matériaux de synthèse tissulaire
- ◆ Développer la connaissance des instruments chirurgicaux dont nous disposons et encourager leur utilisation correcte
- ◆ Affiner la technique chirurgicale afin de minimiser le traumatisme tissulaire
- ◆ Proposer de nouvelles techniques d'hémostase
- ◆ Identifier et traiter avec succès les infections du site chirurgical
- ◆ Savoir quels sont les types de plaies du point de vue de l'étiopathogénie, mais aussi du point de vue microbiologique
- ◆ Développer les critères qui influencent la prise de décision sur le traitement médical et chirurgical des plaies
- ◆ Préciser les facteurs locaux et systémiques qui affectent la cicatrisation des plaies
- ◆ Pour apprendre en quoi consiste la thérapie au laser, quels sont les paramètres importants, ses indications et ses contre-indications
- ◆ Approfondir la prise en charge du plexus sous-dermique avec les possibilités locales qu'il offre
- ◆ Proposer des techniques adaptées à chaque zone, de la tête à l'interdigital.
- ◆ Détailler comment les lambeaux de plexus axial sont planifiés et exécutés pour chaque zone
- ◆ Présenter l'utilisation des greffons et l'importance d'une sélection correcte des cas et de la gestion post-chirurgicale
- ◆ Examiner l'anatomie de la zone concernée et fournir à l'étudiant des connaissances spécialisées pour réaliser, de manière appropriée et sûre, des procédures chirurgicales du tractus gastro-intestinal
- ◆ Compiler du matériel actualisé et le développer de manière claire afin que l'étudiant obtienne un rendement maximal
- ◆ Développer les techniques chirurgicales les plus fréquentes dans le tractus gastro-intestinal
- ◆ Proposer des plans diagnostiques et thérapeutiques pour les différentes pathologies affectant le tractus gastro-intestinal
- ◆ Examiner les différents outils de diagnostic des pathologies du tractus gastro-intestinal
- ◆ Détailler les différentes pathologies qui peuvent survenir dans chaque zone et comment les résoudre
- ◆ Développer des connaissances spécialisées afin que les étudiants puissent perfectionner leurs compétences cliniques dans le diagnostic et la gestion des pathologies du tractus gastro-intestinal
- ◆ Examiner les considérations anatomiques les plus importantes dans la gestion chirurgicale de la pathologie génito-urinaire
- ◆ Préciser comment certains principes chirurgicaux sont appliqués dans la prise en charge de l'appareil urinaire
- ◆ Développer les phénomènes qui se produisent lorsque l'urine ne peut être évacuée du corps du patient
- ◆ Établir des recommandations claires sur les techniques d'imagerie à choisir pour diagnostiquer chaque pathologie
- ◆ Développer en détail les techniques chirurgicales pertinentes
- ◆ Identifier les complications les plus fréquentes dans chaque technique chirurgicale et comment les prévenir ou les résoudre
- ◆ Proposer des protocoles de prise de décision en oncologie mammaire

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



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

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

## **Bloc 2 Chirurgie vétérinaire mini-invasive pour petits animaux**

- ♦ Analyser l'histoire et l'évolution des techniques mini-invasives
- ♦ Établir l'équipement et les instruments de base pour effectuer une laparoscopie.
- ♦ Déterminer le matériel complémentaire, tel que les unités électrochirurgicales, pour réaliser la laparoscopie
- ♦ Développer un programme de formation pour l'acquisition de compétences en chirurgie

- laparoscopique.
- ♦ Évaluer les différentes techniques disponibles pour réaliser une approche laparoscopique.
- ♦ Compiler les différentes complications qui peuvent survenir dans la technique laparoscopique.
- ♦ Analyser les nouvelles perspectives de la chirurgie laparoscopique, telles que la laparoscopie à incision unique et NOTES.
- ♦ Analyser en détail l'anatomie et la physiologie de l'appareil reproducteur masculin et féminin.
- ♦ Établir un protocole de diagnostic pour les maladies les plus courantes du système reproducteur masculin et féminin.
- ♦ Compiler les différentes approches thérapeutiques qui existent pour résoudre les maladies les plus fréquentes du système reproducteur masculin et féminin, qu'elles soient traditionnelles ou peu invasives.
- ♦ Décrire l'anatomie du système urinaire: Reins, uretères, vessie, urètre.
- ♦ Développer un protocole de diagnostic pour les maladies les plus courantes du système urinaire.
- ♦ Compiler les différentes modalités thérapeutiques disponibles pour l'approche des maladies les plus fréquentes du système urinaire.
- ♦ Décrire l'anatomie de l'estomac, de l'intestin, du foie et de la rate.
- ♦ Établir un protocole thérapeutique pour les maladies digestives et hépatiques chez les petits animaux.
- ♦ Analyser les différentes options thérapeutiques qui existent pour la résolution des maladies digestives et hépatiques.
- ♦ Proposer un plan diagnostique et thérapeutique pour les masses spléniques, en mettant l'accent sur l'hémangiosarcome.
- ♦ Analyser la maladie du shunt portosystémique extrahépatique, en passant en revue les controverses soulevées par la littérature la plus récente.
- ♦ Décrire le protocole de diagnostic des principales maladies dont la résolution nécessite une cholécystectomie

- ◆ Développer les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des maladies les plus fréquentes affectant la glande surrénale, telles que les tumeurs surrénales
- ◆ Développer les techniques et les plans thérapeutiques les plus appropriés pour la résolution des maladies les plus courantes affectant le pancréas endocrine, telles que les tumeurs pancréatiques
- ◆ Décrire en détail l'anatomie de la cavité nasale, du larynx, de la trachée et des poumons
- ◆ Établir un protocole diagnostique et thérapeutique pour le syndrome brachycéphale, la paralysie laryngée, les tumeurs nasales, l'aspergillose nasale et la sténose nasopharyngée
- ◆ Introduire l'anatomie cliniquement pertinente de la cavité thoracique
- ◆ Établir un protocole de diagnostic et un traitement médical et chirurgical dans la maladie du collapsus trachéal
- ◆ Fournir des lignes directrices pour le diagnostic et la résolution de l'épanchement pleural
- ◆ Analyser les causes les plus fréquentes de l'épanchement péricardique et sa relation avec les tumeurs cardiaques
- ◆ Fournir un protocole diagnostique et thérapeutique dans la persistance de la quatrième maladie de l'arc aortique
- ◆ Développer le diagnostic, les thérapies chirurgicales et le pronostic du cancer du poumon canin
- ◆ Évaluer les différentes étiologies, les protocoles diagnostiques, le traitement et l'évolution des masses thoraciques chez les petits animaux
- ◆ Analyser les principales implications et complications qui peuvent survenir lors d'une anesthésie laparoscopique ou thoracoscopique
- ◆ Développer des techniques mini-invasives de l'appareil reproducteur féminin telles que les techniques de stérilisation, le traitement des restes ovariens et l'excision des tumeurs ovariennes
- ◆ Analyser les techniques et les indications de l'insémination mini-invasive
- ◆ Déterminer la technique laparoscopique pour la résolution de la cryptorchidie abdominale
- ◆ Décrire la technique et la sélection des patients pour la surrénalectomie laparoscopique
- ◆ Présenter les techniques laparoscopiques pour la biopsie pancréatique et la pancréatectomie
- ◆ Analyser les techniques mini-invasives dans l'atténuation du shunt portosystémique
- ◆ Aborder la technique et la sélection des patients en chirurgie laparoscopique pour la réalisation d'une biopsie splénique et d'une splénectomie
- ◆ Développer des techniques mini-invasives pour la réalisation de la cystoscopie assistée par laparoscopie
- ◆ Analyser les techniques laparoscopiques et les indications de la biopsie rénale
- ◆ Examiner les techniques laparoscopiques pour l'urétéronéphrectomie et l'omentalisation des kystes rénaux
- ◆ Décrire les techniques laparoscopiques avancées des voies urinaires telles que l'urétérotomie, la réimplantation urétérale et la mise en place d'un sphincter vésical artificiel
- ◆ Présenter les techniques laparoscopiques, les indications et les complications de la biopsie du foie et de l'hépatectomie
- ◆ Présenter les techniques laparoscopiques pour la réalisation d'une gastropexie préventive chez le chien
- ◆ Décrire la technique laparoscopique pour l'exploration du tube digestif et l'extraction de corps étrangers chez le chien
- ◆ Développer les techniques pour réaliser une cholécystectomie et établir un protocole pour la sélection des patients
- ◆ Analyser les techniques laparoscopiques pour la résolution de la hernie inguinale.
- ◆ Examiner les techniques mini-invasives dans le cadre du traitement des hernies périnéales
- ◆ Développer les indications, les techniques d'approche et les complications de la thoracoscopie chez les petits animaux

- ◆ Compiler et décrire les techniques thoracoscopiques pour la péricardiectomie chez le chien
- ◆ Passer en revue les indications de la biopsie pulmonaire et de la lobectomie et développer la technique thoracoscopique pour les réaliser
- ◆ Décrire la technique thoracoscopique pour la résolution du quatrième arc aortique chez le chien
- ◆ Passer en revue les différentes options chirurgicales, y compris les options thoracoscopiques, pour la résolution du quatrième arc aortique chez le chien
- ◆ Faire le point sur l'histoire et les nouvelles perspectives de l'endoscopie digestive chez les petits animaux
- ◆ Recenser les différentes manières de préparer le patient à une endoscopie digestive
- ◆ Présenter le matériel nécessaire et l'instrumentation spécifique pour la réalisation d'une endoscopie digestive
- ◆ Décrire le protocole de nettoyage des instruments nécessaires à l'endoscopie digestive
- ◆ Préciser les indications et les complications les plus fréquentes de l'endoscopie digestive
- ◆ Établir un protocole d'exploration digestive haute et basse (oesophagoscopie, gastroscopie, duodénoscopie, iléoscopie, coloscopie)
- ◆ Analyser les techniques endoscopiques pour la résolution des corps étrangers digestifs, des sténoses œsophagiennes, des polypectomies
- ◆ Examiner l'utilité de l'endoscopie pour la mise en place de sondes d'alimentation
- ◆ Faire le point sur l'histoire et les nouvelles perspectives de l'endoscopie respiratoire chez les petits animaux
- ◆ Compilez les différentes manières de préparer le patient à une endoscopie respiratoire
- ◆ Présenter le matériel nécessaire et l'instrumentation spécifique à l'endoscopie respiratoire
- ◆ Décrire le protocole de nettoyage des instruments nécessaires à l'endoscopie respiratoire
- ◆ Préciser les indications et les complications les plus fréquentes de l'endoscopie respiratoire





- ◆ Établir un protocole pour l'examen du système digestif: Rhinoscopie, laryngoscopie, trachéoscopie et bronchoscopie
- ◆ Analyser les techniques endoscopiques pour la gestion des corps étrangers respiratoires et des sténoses naso-oesophagiennes
- ◆ Réviser l'utilité de l'endoscopie pour la gestion du collapsus trachéal et bronchique et de la sténose trachéale
- ◆ Réviser l'histoire et les nouvelles perspectives des procédures endourologiques chez les petits animaux
- ◆ Présenter le matériel nécessaire et l'instrumentation spécifique à l'endoscopie urogénitale
- ◆ Décrire le protocole de nettoyage des instruments nécessaires à l'endoscopie respiratoire
- ◆ Préciser les indications et les complications les plus fréquentes de l'endoscopie urogénitale
- ◆ Établir un protocole pour l'exploration de l'appareil urinaire et reproducteur féminin: Uréthrocystoscopie, vaginoscopie et néphroscopie percutanée
- ◆ Réviser les dernières techniques endourologiques pratiquées en médecine vétérinaire, telles que l'UGELAB, le PCCL, la lithotritie intracorporelle et la pose de stents urétraux et urétraux
- ◆ Réviser l'utilité de l'endoscopie dans la gestion du collapsus trachéal et bronchique et de la sténose trachéale

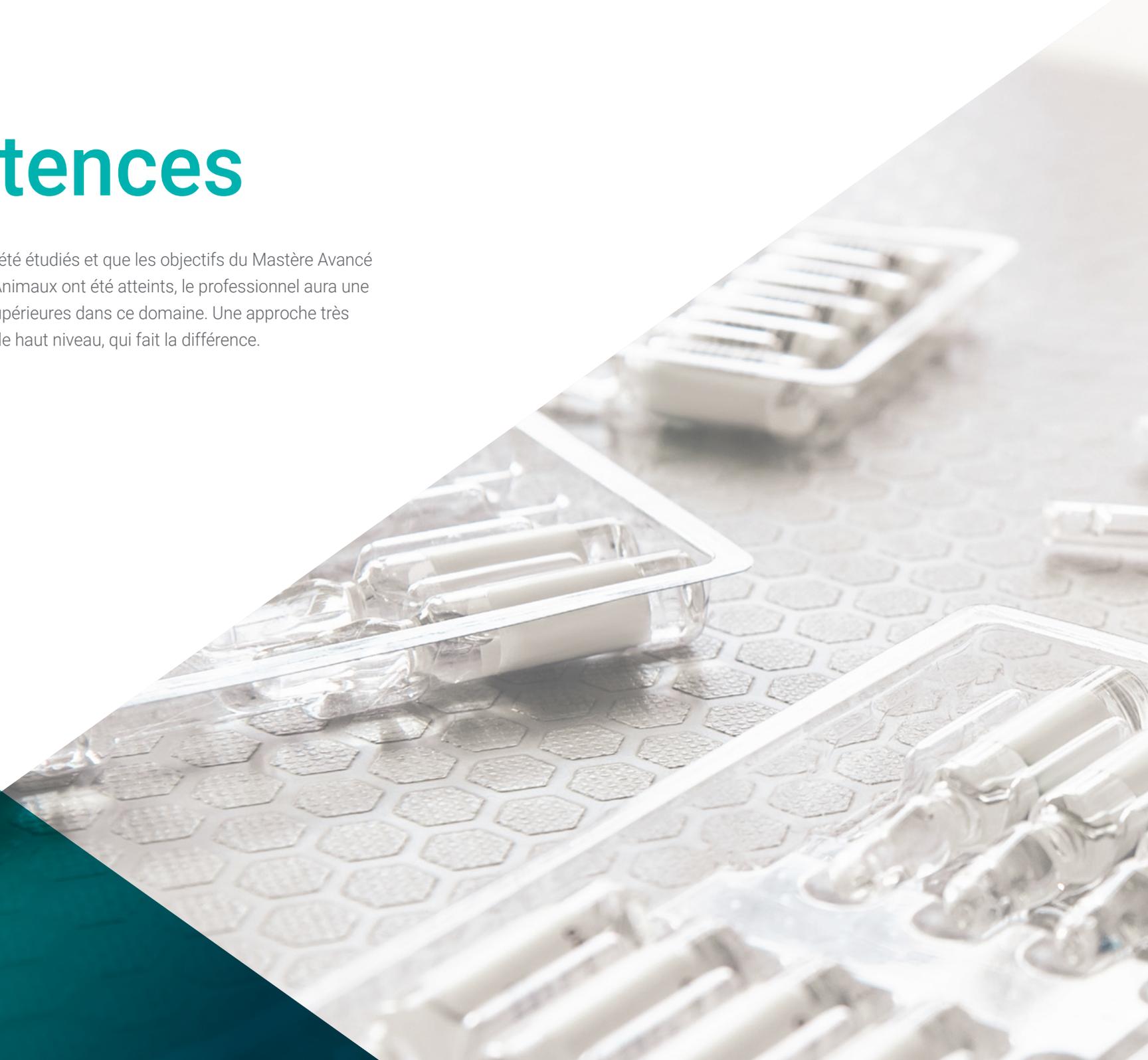
“

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

03

# Compétences

Une fois que tous les contenus ont été étudiés et que les objectifs du Mastère Avancé en Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux ont été atteints, 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".*

À l'issue de cette formation, le professionnel sera capable de :



## Compétences générales

- ♦ Exécution correcte des procédures chirurgicales
- ♦ Gestion des complications chirurgicales et postopératoires
- ♦ Poser les diagnostics appropriés en fonction du type de pathologie de l'animal
- ♦ Appliquer le matériel chirurgical spécifique à chaque cas
- ♦ Manipuler les différentes plaies qui peuvent être rencontrées lors de l'examen de l'animal
- ♦ Utiliser les instruments les plus appropriés pour chaque intervention
- ♦ Utiliser les techniques nécessaires pour réaliser une chirurgie laparoscopique
- ♦ Développer l'anatomie appliquée aux techniques mini-invasives et aux maladies des systèmes gastro-intestinal, urinaire et reproducteur masculin et féminin
- ♦ Passer en revue et analyser de manière critique les options thérapeutiques dans la dérivation portosystémique extrahépatique
- ♦ Réaliser des techniques chirurgicales sur le thorax
- ♦ Connaissance approfondie des techniques mini-invasives dans les maladies du système reproducteur, la chirurgie endocrinienne, splénique et vasculaire extra-hépatique
- ♦ Effectuer des techniques laparoscopiques dans le système urinaire et digestif
- ♦ Intégrer les connaissances acquises pour décider du traitement thérapeutique optimal dans la résolution des hernies inguinales et périméales
- ♦ Réaliser en toute sécurité une endoscopie digestive
- ♦ Savoir comment réaliser en toute sécurité une endoscopie respiratoire
- ♦ Réaliser en toute sécurité des techniques mini-invasives dans les procédures urogénitales





## Compétences spécifiques

---

### Bloc 1 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux

- ◆ Connaître le matériel chirurgical le plus approprié pour les traumatismes tissulaires et pratiquer ce type de chirurgie
- ◆ Pour traiter les infections chirurgicales
- ◆ Connaître le processus de cicatrisation des plaies et la meilleure façon de procéder pour les pansements
- ◆ Effectuer une thérapie au laser
- ◆ Effectuer des greffes
- ◆ Résoudre correctement les pathologies chirurgicales affectant le tractus gastro-intestinal
- ◆ Résoudre une multitude de cas du système gastro-intestinal de manière exhaustive
- ◆ Traiter les pathologies génito-urinaires
- ◆ Réaliser des interventions chirurgicales touchant les voies urinaires
- ◆ Résoudre les complications dans ce domaine
- ◆ Diagnostiquer et traiter les tumeurs de la peau
- ◆ Gérer chirurgicalement les sarcomes des tissus mous, les mastocytomes ou les tumeurs cutanées et sous-cutanées, entre autres
- ◆ Diagnostiquer les maladies affectant le foie, la rate, les glandes thyroïdes, les glandes surrénales, le pancréas ou le système endocrinien
- ◆ Appliquer les traitements les plus appropriés dans chaque cas
- ◆ Connaître les principales pathologies affectant la tête et le cou
- ◆ Diagnostiquer et traiter ces maladies

- ♦ Utiliser le matériel le plus approprié pour chaque intervention
- ♦ Utiliser les techniques les plus avancées dans les interventions liées à la cavité thoracique
- ♦ Résoudre les complications les plus fréquentes en chirurgie de la cavité thoracique
- ♦ Utiliser les techniques les plus appropriées pour la résolution des différentes hernies ombilicales, inguinales, scrotales et traumatiques
- ♦ Exécuter les techniques laparoscopiques les plus appropriées pour les petits animaux
- ♦ Connaître la radiologie interventionnelle, ses principales utilisations et savoir comment l'appliquer

### **Bloc 2 Chirurgie vétérinaire mini-invasive pour petits animaux**

- ♦ Établir l'équipement et les instruments de base pour effectuer une laparoscopie
- ♦ Compiler les différentes approches thérapeutiques qui existent pour résoudre les maladies les plus fréquentes du système reproducteur masculin et féminin, qu'elles soient traditionnelles ou peu invasives
- ♦ Décrire l'anatomie du système urinaire: Reins, uretères, vessie, urètre
- ♦ Développer un protocole de diagnostic pour les maladies les plus courantes du système urinaire
- ♦ Compiler les différentes modalités thérapeutiques disponibles pour l'approche des maladies les plus fréquentes du système urinaire
- ♦ Analyser la maladie du shunt portosystémique extrahépatique, en passant en revue les controverses soulevées par la littérature la plus récente
- ♦ Établir un protocole de diagnostic et un traitement médical et chirurgical dans la maladie du collapsus trachéal





- ♦ Analyser les techniques et les indications de l'insémination mini-invasive
- ♦ Décrire les techniques laparoscopiques avancées des voies urinaires telles que l'urétérotomie, la réimplantation urétérale et la mise en place d'un sphincter vésical artificiel
- ♦ Développer les techniques pour réaliser une cholécystectomie et établir un protocole pour la sélection des patients
- ♦ Présenter le matériel nécessaire et l'instrumentation spécifique pour la réalisation d'une endoscopie digestive
- ♦ Compiler les différentes manières de préparer le patient à une endoscopie respiratoire
- ♦ Réviser l'histoire et les nouvelles perspectives des procédures endourologiques chez les petits animaux

“

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

# 04

## Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre université, nous sommes fiers de vous proposer un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée dans le domaine de l'éducation. Des professionnels de différents domaines et compétences qui 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”*

## Directeur invité international

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

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

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

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



## Dr Baltzer, Wendy

---

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

“

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

## Direction



### Dr Ortiz Díez, Gustavo

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



### M. García, Diego L.

- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université de Las Palmas de Gran Canaria (Espagne)
- ♦ Doctorat de l'Université d'Extremadura (Espagne)
- ♦ Certificat en Médecine Interne (GPCertSAM) para European School of Veterinary Postgraduate Studies (ESVPS)
- ♦ Spécialiste Universitaire en Endoscopie et Chirurgie Mini-invasive pour Petits Animaux (SpecEaMIS)
- ♦ Certifié par l'Université d'Extremadura et le Centre de Chirurgie de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU)
- ♦ Co-directeur du Centre Vétérinaire de Mini-invasive Canarias - CVMIC à Las Palmas de Gran Canaria (Espagne)
- ♦ Responsable de ses services d'Endoscopie et de MIS

## Professeurs

### M. Arenillas Baquero, Mario

- ◆ Diplômé en Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid en 2004.
- ◆ Il a obtenu le Diplôme d'Études Supérieures en 2011 et soutiendra sa thèse pour le doctorat en Médecine Vétérinaire en 2020.
- ◆ Professeur Associé dans la Rotation Clinique de la matière "Anesthésiologie" dans la Licence Vétérinaire de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (UCM). Depuis mars 2020.
- ◆ Il enseigne dans différents cours de premier cycle et de troisième cycle liés à l'anesthésiologie vétérinaire, tant au niveau universitaire que dans la pratique clinique.
- ◆ Anesthésiologie vétérinaire au European College of Veterinary Anaesthesia and Analgesia en la UCM.
- ◆ Enseignement à l'Université et activité clinique et de recherche en anesthésie, tant à l'Université que dans la pratique clinique.
- ◆ Il est le vétérinaire désigné de l'animalerie de l'Hospital Universitario de Getafe (Madrid) depuis 2009.

### Mme Carrillo, Juana Dolores

- ◆ Diplômé de Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (2002).
- ◆ Doctorat de l'Université de Murcia (2015).
- ◆ General Practitioner Certificate in Small Animal Surgery (2012)
- ◆ Accréditation dans la spécialité de la chirurgie des tissus mous (2015).
- ◆ Spécialiste de l'Endoscopie et de la Chirurgie Mini-invasive chez les Petits Animaux. Université d'Extremadura (2019).

### M. Gutiérrez del Sol, Jorge

- ◆ Doctorat de l'Université d'Extremadura
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université de Extremadura 2006
- ◆ Master en Sciences et Technologie de la Viande de l'Université d'Extremadura (2007)
- ◆ Master en Éthologie Clinique Vétérinaire de l'Université de Zaragoza (2010)
- ◆ Actuellement, Études supérieures en chirurgie vétérinaire de l'Université de Barcelone
- ◆ Conférencière au sein de la société de formation vétérinaire, Vetability, dans le cadre de cours avancés de Laparoscopie et de Thoracoscopie depuis 2015
- ◆ Associé fondateur de l'entreprise Vetmi, Veterinaria de Mínima Invasión en 2012, où il offre toujours ses services aujourd'hui

### Dr Martínez Gomáriz, Francisco

- ◆ Docteur de Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (2001)
- ◆ Diplômé en Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (1991)
- ◆ Spécialiste Universitaire en Endoscopie et Chirurgie Mini-invasive pour Petits l'Université d'Extremadura (2014)
- ◆ Diplômé en Troisième cycle en Chirurgie et Anesthésie des Petits Animaux de l'Université Autónoma de Barcelona (2016)
- ◆ Professeur Associé, Département d'Anatomie et d'Embryologie, Faculté de Médecine Vétérinaire, Université de Murcia depuis 2001
- ◆ Partenaire fondateur de la Clinica Veterinaria Bonafé, à La Alberca. Murcia depuis 1992.
- ◆ Directeur du Centre Murciano d'Endoscopie Vétérinaire-CMEV, à La Alberca, Murcia. Depuis 2005
- ◆ Diplômé en Troisième cycle en Chirurgie et Anesthésie des Petits Animaux
- ◆ Prof. Associé Anatomie et Embryologie. Faculté de médecine vétérinaire. Université de Murcia

### **M. Pérez Duarte, Francisco Julián**

- ♦ Secrétaire du Groupe de Travail Endoscopie de l'AVEPA (GEA)
- ♦ Membre fondateur de la société ibérique Mini-invasive MINIMAL
- ♦ Chercheur à l'unité de laparoscopie du Centre de Chirurgie Mini-invasive Jesús Usón (CCMIJU) de 2005 à Novembre 2015
- ♦ Collaborateur Enseignant du Département de Chirurgie de la UEX

### **Mme Palacios Quirós, Nadia**

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid en 1999
- ♦ Résident en Petits Animaux à l'Hôpital Vétérinaire de l'UCM (HV-UCM) entre 1999 et 2003, avec une rotation dans tous les services du centre (médecine, chirurgie, anesthésie, imagerie diagnostique et hospitalisation/ICU)
- ♦ Tout en travaillant en cabinet privé, il a fondé en 2004 le Servicio Móvil de Endoscopia Veterinaria (service mobile d'endoscopie vétérinaire), avec lequel il fournit actuellement cette spécialité à plus de 300 cliniques de Madrid et d'autres provinces
- ♦ En 2010, elle a fondé le Centro Veterinario Retamas (Alcorcón-Madrid)
- ♦ Depuis 2010, elle collabore en tant que professeur de théorie et de pratique à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio (UAX), où elle enseigne l'endoscopie dans la matière de Diagnostique par image
- ♦ Elle a fait des séjours de spécialisation en médecine digestive, échographie et endoscopie à l'HV-UCM.Complutense

### **Dr García Fernández, Paloma**

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

### **Dr Suárez Redondo, María**

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

### **Dr López Gallifa, Raúl**

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



# 05

## Structure et contenu

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.



“

*Grâce à un développement très bien compartimenté, vous pourrez accéder aux connaissances les plus avancées du moment en matière de médecine vétérinaire équine”*

## Bloc 1 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux

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

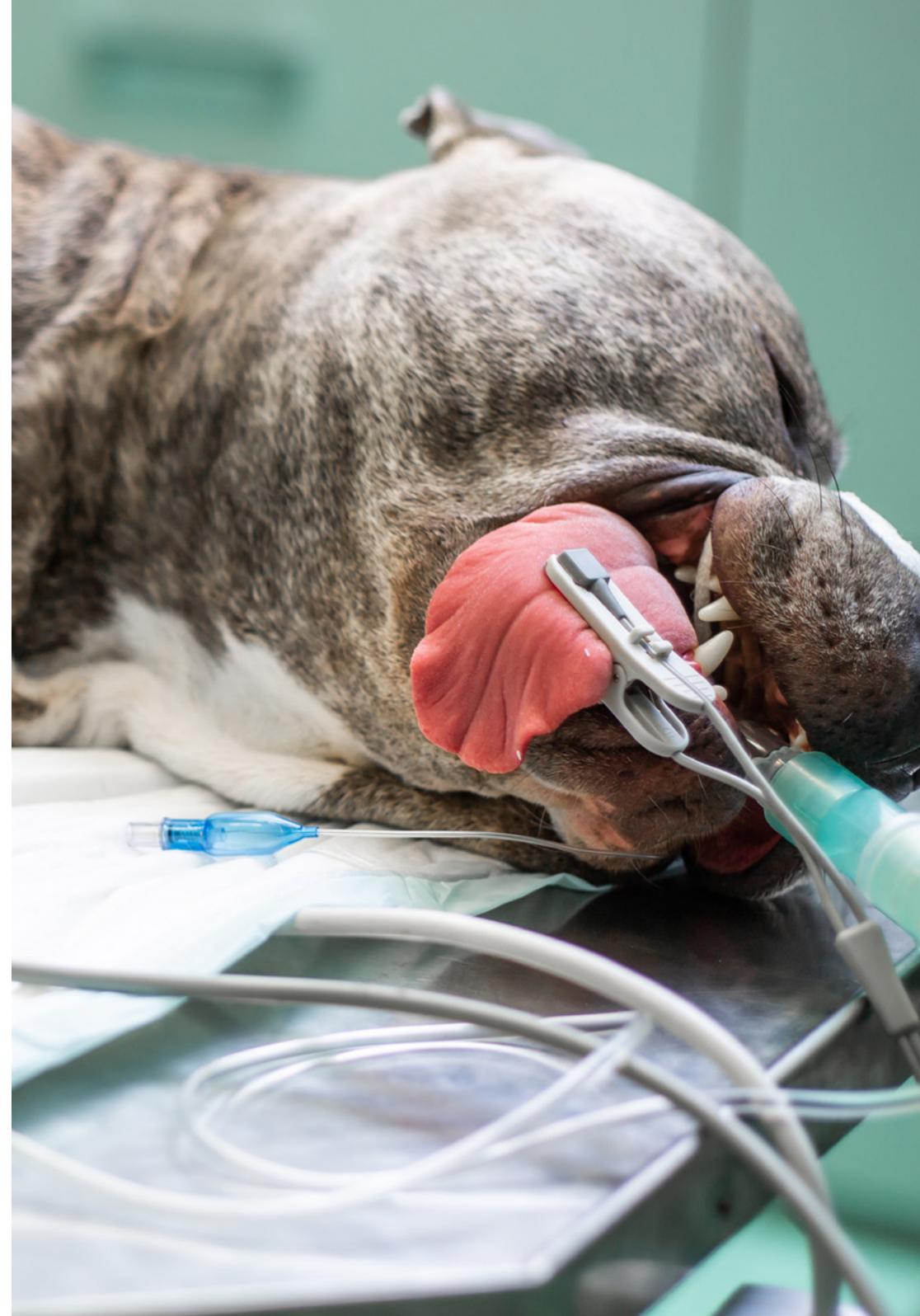
- 1.1. Principes d'asepsie et de stérilisation
  - 1.1.1. Définition des concepts d'asepsie, d'antisepsie et de stérilisation
  - 1.1.2. Principales méthodes de désinfection
  - 1.1.3. Principales méthodes de stérilisation
- 1.2. La salle d'opération
  - 1.2.1. Préparation du personnel chirurgical
  - 1.2.2. Lavage à la main
  - 1.2.3. Vêtements
  - 1.2.4. Préparation du champ opératoire
  - 1.2.5. Maintien de la stérilité
- 1.3. Instrumentation
  - 1.3.1. Matériel général
  - 1.3.2. Équipement spécifique
- 1.4. Hémostase. Sutures. Autres méthodes d'hémostase
  - 1.4.1. Physiopathologie de l'hémostase
  - 1.4.2. Caractéristiques des sutures
  - 1.4.3. Matériaux de suture
  - 1.4.4. Modèles de suture
  - 1.4.5. Autres techniques d'hémostase
- 1.5. Infection du Site Chirurgical (ISO)
  - 1.5.1. Infections nosocomiales
  - 1.5.2. Définition de l'ISQ. Types d'ISQ
  - 1.5.3. Types d'interventions chirurgicales
  - 1.5.4. Facteurs de risque
  - 1.5.6. Traitement des ISO
  - 1.5.7. Utilisation d'antimicrobiens
  - 1.5.8. Précautions à prendre pour éviter les ISO
- 1.6. Techniques chirurgicales. Pansements et drains
  - 1.6.1. Utilisation d'instruments de coupe
  - 1.6.2. Utilisation d'instruments de préhension
  - 1.6.3. Utilisation de rétracteurs
  - 1.6.4. Aspiration
  - 1.6.5. Bandages
  - 1.6.6. Drainage
- 1.7. Électrochirurgie et laser
  - 1.7.1. Fondamentaux physiques
  - 1.7.2. Monopolaire
  - 1.7.3. Bipolaire
  - 1.7.4. Les produits d'étanchéité
  - 1.7.5. Règles de base pour l'utilisation
  - 1.7.6. Principales techniques
  - 1.7.7. Laser
    - 1.7.7.1. Laser CO2
    - 1.7.7.2. Laser à diode
- 1.8. Surveillance et soins post-chirurgicaux
  - 1.8.1. Nutrition
  - 1.8.2. Gestion de la douleur
  - 1.8.3. Patients en décubitus
  - 1.8.4. Surveillance rénale
  - 1.8.5. Hémostase
  - 1.8.6. Hyperthermie et hypothermie
  - 1.8.7. Anorexie
- 1.9. Procédures médico-chirurgicales
  - 1.9.1. Sondes d'alimentation
  - 1.9.2. Naso-oesophagien
  - 1.9.3. Esophagostomie
  - 1.9.4. Gastrostomie
  - 1.9.5. Tubes de thoracostomie
  - 1.9.6. Trachéotomie temporaire
  - 1.9.7. Autres procédures
  - 1.9.8. Abdominocentèse
  - 1.9.9. Tubes de jéjunostomie
- 1.10. Laparotomie exploratoire. Laparotomie exploratoire Fermeture de la cavité abdominale
  - 1.10.1. Ouverture et fermeture de l'abdomen
  - 1.10.2. Anatomie topographique



## Module 2. La peau. Traitement des plaies et chirurgie reconstructive

- 2.1. La peau: anatomie, vascularisation et tension
  - 2.1.1. Anatomie de la peau
  - 2.1.2. Alimentation vasculaire
  - 2.1.3. Manipulation correcte de la peau
  - 2.1.4. Lignes de tension
  - 2.1.5. Les moyens de gérer la tension
  - 2.1.6. Sutures
  - 2.1.7. Techniques locales
  - 2.1.8. Types de volets
- 2.2. Physiopathologie de la guérison
  - 2.2.1. Phase inflammatoire
  - 2.2.2. Types de débridement
  - 2.2.3. Phase proliférative
  - 2.2.4. Phase de maturation
  - 2.2.5. Facteurs locaux affectant la guérison
  - 2.2.6. Facteurs systémiques affectant la guérison
- 2.3. Plaies: types et gestion
  - 2.3.1. Types de plaies (étiologie)
  - 2.3.2. Évaluation de la plaie
  - 2.3.3. Infection de la plaie
  - 2.3.4. Infection du Site Chirurgical (ISO)
  - 2.3.5. Traitement des plaies
  - 2.3.6. Préparation et lavage
  - 2.3.7. Pansements
  - 2.3.8. Bandages
  - 2.3.9. Antibiotiques: oui ou non
  - 2.3.10. Autres médicaments
- 2.4. De nouvelles techniques pour favoriser la guérison
  - 2.4.1. Thérapie au laser
  - 2.4.2. Systèmes de vide
  - 2.4.3. Autre

- 2.5. Plasties et lambeaux de plexus sous-dermique
  - 2.5.1. Plastie en Z, plastie en V-Y
  - 2.5.2. Technique du nœud papillon
  - 2.5.3. Volets d'avancement
  - 2.5.4. U
  - 2.5.5. H
  - 2.5.6. Volets de rotation
  - 2.5.7. Volets de transposition
  - 2.5.8. Volets d'interpolation
- 2.6. Autres rabats. Des greffons
  - 2.6.1. Volets pédiculaires
  - 2.6.2. Ce qu'ils sont et pourquoi ils fonctionnent
  - 2.6.3. Les lambeaux pédiculaires les plus courants
  - 2.6.4. Les lambeaux musculaires et myocutanés
  - 2.6.5. Des greffons
  - 2.6.6. Indications
  - 2.6.7. Types
  - 2.6.8. Exigences lit
  - 2.6.9. Technique de collecte et de préparation
  - 2.6.10. Soins post-chirurgicaux
- 2.7. Techniques de tête courantes
  - 2.7.1. Paupières
  - 2.7.2. Techniques pour amener la peau au défaut palpébral
  - 2.7.3. Rabat d'avancement
  - 2.7.4. Rotation
  - 2.7.5. Transposition
  - 2.7.6. Le lambeau axial temporal superficiel
  - 2.7.7. Nez
  - 2.7.8. Rabat de rotation
  - 2.7.9. Plastia lip to nose
  - 2.7.10. Lèvres
  - 2.7.11. Fermeture directe
  - 2.7.12. Rabat d'avancement
  - 2.7.13. Rabat de rotation. Lip to eye
  - 2.7.14. Oreilles



- 2.8. Technique du cou et tronc
  - 2.8.1. Rabats d'avancement
  - 2.8.2. Rabat myocutané de latissimus dorsi
  - 2.8.3. Le pli axillaire et le pli inguinal
  - 2.8.4. Rabat axial de l'épigastre crânien
  - 2.8.5. Episioplastie
- 2.9. Techniques pour les plaies et les défauts des extrémités (I)
  - 2.9.1. Problèmes liés à la compression et à la tension
  - 2.9.2. Méthodes alternatives de fermeture
  - 2.9.3. Rabat thoracodorsal axial
  - 2.9.4. Rabat axial thoracique latéral
  - 2.9.5. Rabat brachial superficiel axial
  - 2.9.6. Rabat axial épigastrique caudal
- 2.10. Techniques pour les plaies et les défauts des extrémités (II)
  - 2.10.1. Problèmes liés à la compression et à la tension
  - 2.10.2. Rabat axial de la circonflexe iliaque profonde (branches dorsale et ventrale)
  - 2.10.3. Rabat géniculaire axial
  - 2.10.4. Rabat de veine saphène inversée
  - 2.10.5. Coussinets interdigitaux et coussinets interdigitaux

### Module 3. Chirurgie gastro-intestinale

- 3.1. Anatomie du tractus gastro-intestinal
  - 3.1.1. Estomac
  - 3.1.2. Intestin grêle
  - 3.1.3. Gros intestin
- 3.2. Général
  - 3.2.1. Matériel et sutures
  - 3.2.2. Tests de laboratoire et d'imagerie
- 3.3. Estomac
  - 3.3.1. Principes Chirurgicaux
  - 3.3.2. Pathologies cliniques de l'estomac
  - 3.3.3. Corps étrangers
  - 3.3.4. Le syndrome de dilatation gastrique-volvulus
  - 3.3.5. Gastropexie
  - 3.3.6. Rétention/obstruction gastrique
  - 3.3.7. Intussusception gastro-oesophagienne
  - 3.3.8. Hernie hiatale
  - 3.3.9. Néoplasie
- 3.4. Techniques chirurgicales
  - 3.4.1. Collecte de la biopsie
  - 3.4.2. Gastrotomie
  - 3.4.3. Gastrectomie
    - 3.4.3.1. Gastrectomie simple
    - 3.4.3.2. Billroth I
    - 3.4.3.3. Billroth II
- 3.5. Intestin grêle
  - 3.5.1. Principes chirurgicaux
  - 3.5.2. Pathologies cliniques de l'intestin grêle
    - 3.5.2.1. Corps étrangers
    - 3.5.2.2. Non-linéaires
    - 3.5.2.3. Linéaires
    - 3.5.2.4. Duplicité de la paroi intestinale
    - 3.5.2.5. Perforation intestinale

- 3.5.2.6. Incarcération intestinale
- 3.5.2.7. Intussusception intestinale
- 3.5.2.8. Volvulus mésentérique
- 3.5.2.9. Néoplasie
- 3.6. Techniques chirurgicales
  - 3.6.1. Biopsie
  - 3.6.2. Enterotomie
  - 3.6.3. Enterectomie
  - 3.6.4. Enteroplication
- 3.7. Gros intestin
  - 3.7.1. Principes chirurgicaux
  - 3.7.2. Pathologies cliniques
    - 3.7.2.1. Intussusception iléocolique ou inversion caecale
    - 3.7.2.2. Mégacôlon
    - 3.7.2.3. Migration transmurale
    - 3.7.2.4. Néoplasie
- 3.8. Techniques chirurgicales
  - 3.8.1. Biopsie
  - 3.8.2. Typhlectomie
  - 3.8.3. Colopexie
  - 3.8.4. Colotomie
  - 3.8.5. Colectomie
- 3.9. Le rectum
  - 3.9.1. Principes chirurgicaux
  - 3.9.2. Pathologies cliniques et techniques chirurgicales du rectum
    - 3.9.2.1. Prolapsus du rectum
    - 3.9.2.3. Atrésie anale
    - 3.9.2.4. Néoplasie
- 3.10. Zone périanale et sacs anaux
  - 3.10.1. Pathologie et technique chirurgicale de la zone périanale
    - 3.10.1.1. Fistules périanales
    - 3.10.1.2. Tumeurs Malignes
  - 3.10.2. Pathologies et techniques chirurgicales des sacs anaux

## Module 4. Chirurgie génito-urinaire. Chirurgie mammaire

- 4.1. Introduction à la pathologie chirurgicale urogénitale
  - 4.1.1. Principes chirurgicaux appliqués à la chirurgie urogénitale
  - 4.1.2. Matériel chirurgical utilisé
  - 4.1.3. Matériaux de suture
  - 4.1.4. Physiopathologie des problèmes chirurgicaux urinaires: introduction
  - 4.1.5. Obstruction urinaire
  - 4.1.6. Traumatisme urinaire
- 4.2. Reins
  - 4.2.1. Souvenirs anatomiques
  - 4.2.2. Techniques (I)
    - 4.2.2.1. Biopsie Rénale
    - 4.2.2.2. Néphrotomie. Pyéolithotomie
  - 4.2.3. Techniques (II)
    - 4.2.3.1. Néphrectomie
    - 4.2.3.2. Néphropexie
    - 4.2.3.3. Néphrostomie
  - 4.2.4. Pathologies congénitales
  - 4.2.5. Traumatisme Rénal
  - 4.2.6. Infection. Abcès
- 4.3. Ureter
  - 4.3.1. Souvenirs anatomiques
  - 4.3.2. Techniques (I)
    - 4.3.2.1. Urétérotomie
    - 4.3.2.2. Anastomose
  - 4.3.3. Techniques (II)
    - 4.3.3.1. Urétonécystostomie
    - 4.3.3.2. Néourétérostomie
  - 4.3.4. Pathologies Congénitales
  - 4.3.5. Traumatisme Urétéral
  - 4.3.6. Obstruction Urétérale
    - 4.3.6.1. Nouvelles Techniques



- 4.4. Vessie
  - 4.4.1. Souvenirs anatomiques
  - 4.4.2. Techniques (I)
    - 4.4.2.1. Cystotomie
    - 4.4.2.2. Cystectomie
  - 4.4.3. Techniques (II)
    - 4.4.3.1. Cystopexie. Patch séreux
    - 4.4.3.2. Cystostomie
    - 4.4.3.3. Rabat de Boari
  - 4.4.4. Pathologies Congénitales
  - 4.4.5. Traumatisme Vésical
  - 4.4.6. Lithiase de la Vessie
  - 4.4.7. Torsion de la Lame
  - 4.4.8. Tumeurs Malignes
- 4.5. Urètre
  - 4.5.1. Souvenirs anatomiques
  - 4.5.2. Techniques (I)
    - 4.5.2.1. Uréthrotomie
    - 4.5.2.2. Anastomose
  - 4.5.3. Techniques (II): Uréthroscopies
    - 4.5.3.1. Introduction
    - 4.5.3.2. Uréthroscopie périnéale féline
    - 4.5.3.3. Uréthroscopie pré-scrotale canine
    - 4.5.3.4. Autres uréthroscopies
  - 4.5.4. Pathologies congénitales
  - 4.5.5. Traumatisme urétral
  - 4.5.6. Obstruction urétrale
  - 4.5.7. Prolapsus urétral
  - 4.5.8. Incompétence du sphincter
- 4.6. Ovaires, utérus, vagin
  - 4.6.1. Souvenirs anatomiques
  - 4.6.2. Techniques (I)
    - 4.6.2.1. Ovariectomie

- 4.6.2.2. Ovariectomie
- 4.6.3. Techniques (II)
  - 4.6.3.1. Césarienne
  - 4.6.3.2. Épisiotomie
- 4.6.4. Pathologies Congénitales
  - 4.6.4.1. Ovaire et Utérus
  - 4.6.4.2. Vagin et vestibule
- 4.6.5. Syndrome du Repos de l'ovaire
  - 4.6.5.1. Effets de la Gonadectomie
- 4.6.6. Pyometra
  - 4.6.6.1. Pyomètre de la souche
- 4.6.7. Prolapsus utérin et prolapsus vaginal
- 4.6.8. Tumeurs

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

- 5.1. Principes de la chirurgie oncologique (I)
  - 5.1.1. Considérations pré-chirurgicales
  - 5.1.2. Approche chirurgicale
  - 5.1.3. Prélèvement et biopsie
- 5.2. Principes de la chirurgie oncologique (II)
  - 5.2.1. Considérations chirurgicales
  - 5.2.2. Définition des marges chirurgicales
  - 5.2.3. Chirurgies cytoréductrices et palliatives
- 5.3. Principes de la chirurgie oncologique (III)
  - 5.3.1. Considérations postopératoires
  - 5.3.2. Thérapie adjuvante
  - 5.3.3. Thérapie multimodale
- 5.4. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Sarcomes des tissus mous (I)
  - 5.4.1. Présentation clinique
  - 5.4.2. Diagnostique
  - 5.4.3. Mise en scène
  - 5.4.4. Aspects chirurgicaux



- 5.5. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Sarcomes des tissus mous (II)
  - 5.5.1. La chirurgie reconstructive
  - 5.5.2. Les thérapies adjuvantes
  - 5.5.3. Procédures palliatives
  - 5.5.4. Pronostic
- 5.6. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Mastocytome (I)
  - 5.6.1. Présentation clinique
  - 5.6.2. Diagnostique
  - 5.6.3. Mise en scène
  - 5.6.4. Chirurgie (I)
- 5.7. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Mastocytome (II)
  - 5.7.1. Chirurgie (II)
  - 5.7.2. Recommandations postopératoires
  - 5.7.3. Pronostic
- 5.8. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Tumeurs cutanées et sous-cutanées (I)
  - 5.8.1. Mélanome
  - 5.8.2. Lymphome épithéiotrope
  - 5.8.3. Hémangiosarcome
- 5.9. Tumeurs cutanées et sous-cutanées. Tumeurs cutanées et sous-cutanées (II)
  - 5.9.1. Tumeurs cutanées et sous-cutanées
  - 5.9.2. Sarcome associé au site d'injection félin
- 5.10. Oncologie interventionnelle
  - 5.10.1. Matériel
  - 5.10.2. Interventions Vasculaires
  - 5.10.3. Interventions Non Vasculaires

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

- 6.1. Chirurgie hépatique (I). Principes de base
  - 6.1.1. Anatomie hépatique
  - 6.1.2. Physiopathologie hépatique
  - 6.1.3. Principes généraux de la chirurgie du foie
  - 6.1.4. Techniques d'hémostase
- 6.2. Chirurgie du foie (II). Techniques
  - 6.2.1. Biopsie du foie
  - 6.2.2. Hépatectomie partielle
  - 6.2.3. Lobectomie hépatique
- 6.3. Chirurgie du foie (III). Tumeurs et abcès du foie
  - 6.3.1. Tumeurs du foie
  - 6.3.2. Abcès hépatiques
- 6.4. Chirurgie du foie (IV)
  - 6.4.1. Shunt portosystémique
- 6.5. Chirurgie de l'arbre biliaire extrahépatique
  - 6.5.1. Anatomie
  - 6.5.2. Technique. Techniques. Cholécystectomie
  - 6.5.3. Cholécystite (mucocèle biliaire)
  - 6.5.4. Les calculs de la vessie
- 6.6. Chirurgie splénique (I)
  - 6.6.1. Anatomie splénique
  - 6.6.2. Techniques
    - 6.6.2.1. Splénectomie
    - 6.6.2.2. Splénectomie partielle
    - 6.6.2.3. Splénectomie complète
      - 6.6.2.3.1. Approche par la technique des trois clamps
- 6.7. Chirurgie splénique (II)
  - 6.7.1. Approche de la masse splénique
  - 6.7.2. Haemabdomen
- 6.8. Chirurgie de la glande thyroïde
  - 6.8.1. Souvenirs anatomiques

- 6.8.2. Techniques chirurgicales
  - 6.8.2.1. Thyroïdectomie
  - 6.8.2.2. Parathyroïdectomie
- 6.8.3. Les maladies
  - 6.8.3.1. Tumeurs de la thyroïde chez le chien
  - 6.8.3.2. L'hyperthyroïdie chez le chat
  - 6.8.3.4. Hyperparathyroïdie
- 6.9. Chirurgie de la glande surrénale
  - 6.9.1. Souvenirs anatomiques
  - 6.9.2. Techniques chirurgicales
    - 6.9.2.1. Adrenalectomie
    - 6.9.2.2. Hypophysectomie
  - 6.9.3. Les maladies
    - 6.9.3.1. Adénomes/adénocarcinomes surrénaliens
    - 6.9.3.2. Phéochromocytomes
- 6.10. Chirurgie du pancréas endocrine
  - 6.10.1. Souvenirs anatomiques
  - 6.10.2. Techniques chirurgicales
    - 6.10.2.1. Biopsie pancréatique
    - 6.10.2.2. Pancréatectomie
- 6.11. Maladies
  - 6.11.1. Insulinome

## Module 7. Chirurgie de la tête et du cou

- 7.1. Glandes salivaires
  - 7.1.1. Anatomie
  - 7.1.2. Techniques chirurgicales
  - 7.1.3. Sialocèle
- 7.2. Paralysie du larynx
  - 7.2.1. Anatomie
  - 7.2.2. Diagnostique
  - 7.2.3. Considérations pré-chirurgicales
  - 7.2.4. Techniques chirurgicales
  - 7.2.5. Considérations postopératoires
- 7.3. Syndrome brachycéphale (I)
  - 7.3.1. Description
  - 7.3.2. Les composantes du syndrome
  - 7.3.3. Anatomie et pathophysiologie
  - 7.3.4. Diagnostique
- 7.4. Syndrome brachycéphale (II)
  - 7.4.1. Considérations pré-chirurgicales
  - 7.4.2. Techniques chirurgicales
  - 7.4.3. Considérations postopératoires
- 7.5. Collapsus trachéal
  - 7.5.1. Anatomie
  - 7.5.2. Diagnostique
  - 7.5.3. Gestion médicale
  - 7.5.4. Traitement chirurgical
- 7.6. Oreilles (I)
  - 7.6.1. Anatomie
  - 7.6.2. Techniques
    - 7.6.2.1. Technique de résolution des otohématomes
    - 7.6.2.2. Aurectomie
    - 7.6.2.3. Ablation du conduit auditif externe avec trépanation de la bulle
    - 7.6.2.4. Ostéotomie ventrale de la bulle tympanique



- 7.7. Oreilles (II)
  - 7.7.1. Maladies
    - 7.7.1.1. Otohématomes
    - 7.7.1.2. Tumeurs du pavillon auditif externe
    - 7.7.1.3. Otite terminale
    - 7.7.1.4. Polypes nasopharyngés
- 7.8. Fosse buccale et nasale (I)
  - 7.8.1. Anatomie
  - 7.8.2. Techniques
    - 7.8.2.1. Maxillectomie
    - 7.8.2.2. Mandibulectomie
    - 7.8.2.3. Techniques de reconstruction de la cavité buccale
    - 7.8.2.4. Rhinotomie
- 7.9. Cavité orale et nasale (II)
  - 7.9.1. Les maladies
    - 7.9.1.1. Tumeurs buccales et labiales
    - 7.9.1.2. Tumeurs de la cavité nasale
    - 7.9.1.3. Aspergillose
    - 7.9.1.4. Fente palatine
    - 7.9.1.5. Fistules oronasales
- 7.10. Autres maladies de la tête et du cou
  - 7.10.1. Sténose nasopharyngée
  - 7.10.2. Tumeurs du larynx
  - 7.10.3. Tumeurs trachéales
  - 7.10.4. Achalasie cricopharyngée

## Module 8. Chirurgie de la cavité pleurale

- 8.1. Chirurgie de la cavité pleurale (I)
  - 8.1.1. Principes de base et anatomie
  - 8.1.2. Epanchements pleuraux
    - 8.1.2.1. Techniques de drainage pleural
- 8.2. Chirurgie de la cavité pleurale (II)
  - 8.2.1. Pathologies cliniques
    - 8.2.1.1. Traumatismes
    - 8.2.1.2. Pneumothorax
    - 8.2.1.3. Chylothorax
      - 8.2.1.3.1. Ligature du canal thoracique
      - 8.2.1.3.2. Ablation de la citerne chylothoracique
    - 8.2.1.4. Pyothorax
    - 8.2.1.5. Hémothorax
  - 8.2.1.6. Épanchement pleural malin
  - 8.2.1.7. Des kystes bénins
  - 8.2.1.8. Néoplasie
- 8.3. Chirurgie de la paroi thoracique
  - 8.3.1. Principes de base et anatomie
  - 8.3.2 Pathologies cliniques
    - 8.3.2.1. Thorax flottant
    - 8.3.2.2. Pectus excavatum
  - 8.3.2. Néoplasie
- 8.4. Méthodes de diagnostic
  - 8.4.1 Essais en laboratoire
  - 8.4.2 Tests d'imagerie
- 8.5. Approches chirurgicales du thorax
  - 8.5.1. Instruments et équipements
  - 8.5.2. Types d'approche thoracique
    - 8.5.2.1. Thoracotomie intercostale
    - 8.5.2.2. Thoracotomie de résection des côtes
    - 8.5.2.3. Sternotomie médiane
    - 8.5.2.4. Thoracotomie transsternale



- 8.5.2.5. Toracotomía transdiafragmática
- 8.5.3. Rétablissement de la pression négative
- 8.6. Chirurgie pulmonaire
  - 8.6.1. Principes de base et anatomie
  - 8.6.2. Techniques chirurgicales
    - 8.6.2.1. Lobectomie partielle
    - 8.6.2.2. Lobectomie totale
    - 8.6.2.3. Pneumonectomie
  - 8.6.3. Pathologies cliniques
    - 8.6.3.1. Traumatisme
    - 8.6.3.2. Abscès pulmonaire
    - 8.6.3.3. Torsion pulmonaire
    - 8.6.3.4. Tumeur
- 8.7. Chirurgie cardiaque (I)
  - 8.7.1. Principes de base et anatomie
  - 8.7.2. Techniques chirurgicales
    - 8.7.2.1. Péricardiocentèse
    - 8.7.2.2. Péricardiectomie partielle
    - 8.7.2.3. Auriclectomie partielle
    - 8.7.2.4. Implantation de stimulateurs cardiaques
- 8.8. Chirurgie cardiaque (II)
  - 8.8.1. Pathologies cliniques
    - 8.8.1.1. Défauts du septum
    - 8.8.1.2. Défauts du septum
    - 8.8.1.3. Sténose sous-aortique
    - 8.8.1.4. Tétralogie de Fallot
    - 8.8.1.5. Épanchement péricardique
    - 8.8.1.6. Tumeur
- 8.9. Anomalies vasculaires et anneaux vasculaires
  - 8.9.1. Principes de base et anatomie
  - 8.9.2. Pathologies cliniques
    - 8.9.2.1. Brevet du canal artériel
    - 8.9.2.2. Quatrième arc aortique persistant

- 8.10. Chirurgie oesophagienne thoracique
  - 8.10.1. Principes de base et anatomie
  - 8.10.2. Techniques chirurgicales
    - 8.10.2.1. Oesophagotomie
    - 8.10.2.2. Oesophagectomie
  - 8.10.3. Pathologies cliniques
    - 8.10.3.1. Corps étrangers
    - 8.10.3.2. Mégaoesophage idiopathique
    - 8.10.3.3. Tumeur

**Module 9. Amputations: Membre thoracique, membre pelvien, caudectomie, phalanges. Hernie ombilicale, inguinale, scrotale, traumatique, périnéale, diagrammatique et péritonéo-péricardique-diaphragmatique**

- 9.1. Amputation d'un membre thoracique
  - 9.1.1. Indications
  - 9.1.2. Considérations préopératoires. Sélection des patients et des propriétaires. Considérations esthétiques
  - 9.1.3. Techniques chirurgicales
  - 9.1.4. Scapulectomie
  - 9.1.5. Ostéotomie humérale
  - 9.1.6. Considérations postopératoires
  - 9.1.7. Complications à court et à long terme
- 9.2. Amputation d'un membre pelvien
  - 9.2.1. Indications
  - 9.2.2. Sélection des patients. Considérations esthétiques
  - 9.2.3. Considérations préopératoires
  - 9.2.4. Techniques chirurgicales
  - 9.2.5. Désarticulation coxofémorale
  - 9.2.6. Ostéotomie fémorale ou tibiale
  - 9.2.7. Hémipelvectomie
  - 9.2.8. Considérations postopératoires
  - 9.2.9. Complications

- 9.3. Les maladies
  - 9.3.1. Ostéosarcome
  - 9.3.2. Autres tumeurs osseuses
  - 9.3.4. Traumatismes, anciennes fractures articulaires, ostéomyélite
- 9.4. Autres amputations
  - 9.4.1. Amputation de la phalange
  - 9.4.2. Caudectomie
  - 9.4.3. Tumeurs affectant les phalanges
- 9.5. Tumeurs affectant les phalanges
  - 9.5.1. Hernie ombilicale
  - 9.5.2. Hernie inguinale
  - 9.5.3. hernie scrotale
  - 9.5.4. Hernies traumatiques
- 9.6. Hernies traumatiques
  - 9.6.1. Gestion du patient polytraumatisé
  - 9.6.2. Considérations préopératoires
  - 9.6.3. Techniques chirurgicales
  - 9.6.4. Considérations postopératoires
- 9.7. Hernie périnéale (I)
  - 9.7.1. Anatomie
  - 9.7.2. La pathophysiologie
  - 9.7.3. Types de hernies périnéales
  - 9.7.4. Diagnostique
- 9.8. Hernie périnéale (II)
  - 9.8.1. Considérations préopératoires
  - 9.8.2. Techniques chirurgicales
  - 9.8.3. Considérations post-chirurgicales
  - 9.8.4. Complications

- 9.9. Hernie diaphragmatique
  - 9.9.1. Hernie diaphragmatique
  - 9.9.2. Anatomie
  - 9.9.3. Diagnostique
  - 9.9.4. Considérations préopératoires
  - 9.9.5. Techniques chirurgicales
  - 9.9.6. Considérations post-chirurgicales
- 9.10. Hernie péritonéo-péricardique-diaphragmatique
  - 9.10.1. Anatomie
  - 9.10.2. Diagnostique
  - 9.10.3. Considérations préopératoires
  - 9.10.4. Techniques chirurgicales
  - 9.10.5. Considérations post-chirurgicales

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

- 10.1. Historique et avantages/inconvénients de la chirurgie mini-invasive
  - 10.1.1. Antécédents de laparoscopie et de thoracoscopie
  - 10.1.2. Avantages et inconvénients
  - 10.1.3. Nouvelles perspectives
- 10.2. Équipement et instrumentation
  - 10.2.1. Équipement
  - 10.2.2. Instrumentation
- 10.3. Techniques laparoscopiques. Programme de formation
  - 10.3.1. Suture en laparoscopie
  - 10.3.2. Suture conventionnelle
  - 10.3.3. Sutures mécaniques
  - 10.3.4. Programme de formation en laparoscopie
- 10.4. Laparoscopie (I). Approches
  - 10.4.1. Techniques pour réaliser un pneumopéritoine
  - 10.4.2. Placement des ports
  - 10.4.3. Ergonomie

- 10.5. Laparoscopie (II). Les techniques les plus courantes
  - 10.5.1. Ovariectomie
  - 10.5.2. Cryptorchidectomie abdominale
  - 10.5.3. Gastropexie préventive
  - 10.5.4. Biopsie du foie
- 10.6. Laparoscopie (III). Techniques moins fréquentes
  - 10.6.1. Cholécystectomie
  - 10.6.2. Cystoscopie assistée
  - 10.6.3. Exploration digestive
  - 10.6.4. Splénectomie
  - 10.6.5. Faire des biopsies
  - 10.6.6. Rénales
  - 10.6.7. Pancréatiques
  - 10.6.8. Ganglions lymphatiques
- 10.7. Thoracoscopie. Approches. Équipement spécifique
  - 10.7.1. Équipement spécifique
  - 10.7.2. Embarquements les plus fréquents. Placement des ports
- 10.8. Thoracoscopie (II). Les techniques les plus courantes. Péricardiectomie
  - 10.8.1. Indications et technique de la péricardiectomie
  - 10.8.2. Exploration péricardique. Péricardiectomie subtotale contre fenêtre péricardique
- 10.9. Thoracoscopie (II). Les techniques les moins courantes
  - 10.9.1. Biopsie pulmonaire
  - 10.9.2. Lobectomie pulmonaire
  - 10.9.3. Chylothorax
  - 10.9.4. Anneaux vasculaires
- 10.10. Radiologie interventionnelle
  - 10.10.1. Équipement
  - 10.10.2. Les techniques les plus courantes

## Bloc 2 Chirurgie vétérinaire mini-invasive pour petits animaux

### Module 11. Principes de base de la laparoscopie

- 11.1. Antécédents de chirurgie mini-invasive
  - 11.1.1. Antécédents de laparoscopie et de thoracoscopie
  - 11.1.2. Avantages et inconvénients
  - 11.1.3. Nouvelles perspectives
- 11.2. Formation en chirurgie laparoscopique
  - 11.2.1. Programme de formation en laparoscopie
  - 11.2.2. Systèmes d'évaluation des compétences
- 11.3. Ergonomie en chirurgie laparoscopique
  - 11.3.1. Positionnement des équipements dans le bloc opératoire
  - 11.3.2. Posture corporelle du chirurgien
- 11.4. Équipement en chirurgie laparoscopique. Tour de laparoscopie
  - 11.4.1. Insufflateur de gaz
  - 11.4.2. Source de la caméra
  - 11.4.3. Source de lumière
- 11.5. Instruments pour la chirurgie laparoscopique
  - 11.5.1. Trocars
  - 11.5.2. Instruments de dissection, de coupe et d'aspiration
  - 11.5.3. Instruments auxiliaires
- 11.6. Systèmes énergétiques
  - 11.6.1. Principes physiques
  - 11.6.2. Types de systèmes. Monopolaire, bipolaire, étanchéité
- 11.7. Suture laparoscopique
  - 11.7.1. Suture extracorporelle
  - 11.7.2. Suture intracorporelle
  - 11.7.3. Nouveaux systèmes et matériaux de suture
- 11.8. Accès à l'abdomen et création du pneumopéritoine
  - 11.8.1. Accès à l'abdomen
  - 11.8.2. Création du pneumopéritoine

- 11.9. Complications de la chirurgie laparoscopique
  - 11.9.1. Complications peropératoires
  - 11.9.2. Complications postopératoires
  - 11.9.3. Conversion
- 11.10. Laparoscopie à simple incision et NOTES
  - 11.10.1. Principes de base de la manutention et de l'ergonomie
  - 11.10.2. Techniques de chirurgie laparoscopique à incision unique
  - 11.10.3. Techniques chirurgicales NOTES

## Module 12. Maladies de l'appareil urinaire, reproducteur et digestif

- 12.1. Anatomie et physiologie de l'appareil reproducteur masculin et féminin
  - 12.1.1. Anatomie de l'appareil reproducteur féminin
  - 12.1.2. Anatomie de l'appareil reproducteur masculin
  - 12.1.3. Physiologie de la reproduction
- 12.2. Pyomètre et pyomètre du moignon. Tumeurs ovariennes et syndrome du reliquat ovarien
  - 12.2.1. Pyometra
  - 12.2.2. Pyomètre du moignon
  - 12.2.3. Syndrome du reliquat ovarien
  - 12.2.4. Tumeurs ovariennes
- 12.3. Prostate et testicules: Hyperplasie prostatique, kystes prostatiques, prostatite et abcès prostatiques, néoplasmes prostatiques, néoplasmes testiculaires.
  - 12.3.1. Hyperplasie prostatique
  - 12.3.2. Chytridiomycose, abcès, prostatite
  - 12.3.3. Neoplasias prostáticas
  - 12.3.4. Néoplasmes testiculaires
- 12.4. Anatomie urinaire
  - 12.4.1. Reins
  - 12.4.2. Ureter
  - 12.4.3. Vessie
  - 12.4.4. Uréthre
- 12.5. Calculs urinaires
  - 12.5.1. Diagnostic
  - 12.5.2. Traitement
- 12.6. Incontinence urinaire, tumeurs des voies urinaires, uretères ectopiques
  - 12.6.1. Incontinence urinaire
    - 12.6.1.1. Diagnostic
    - 12.6.1.2. Traitement
  - 12.6.2. Tumeurs de l'appareil urinaire
    - 12.6.2.1. Diagnostic
    - 12.6.2.2. Traitement
  - 12.6.3. Uretères ectopiques
    - 12.6.3.1. Diagnostic
    - 12.6.3.2. Traitement
- 12.7. Anatomie digestive
  - 12.7.1. Estomac
  - 12.7.2. Intestin
  - 12.7.3. Foie
  - 12.7.4. Rate
- 12.8. Syndrome de dilatation-torsion
  - 12.8.1. Diagnostic
  - 12.8.2. Traitement
- 12.9. Corps étrangers gastriques et intestinaux
  - 12.9.1. Diagnostic
  - 12.9.2. Traitement
- 12.10. Tumeurs digestives et hépatiques
  - 12.10.1. Diagnostic
  - 12.10.2. Traitement

## Module 13. Maladies spléniques, extra-hépatiques, endocriniennes et respiratoires supérieures

- 13.1. Masses spléniques
  - 13.1.1. Diagnostic
  - 13.1.2. Traitement
- 13.2. Shunt portosystémique
  - 13.2.1. Diagnostic
  - 13.2.2. Traitement

- 13.3. Maladies de l'arbre biliaire extrahépatique
  - 13.3.1. Diagnostic
  - 13.3.2. Traitement
- 13.4. Anatomie endocrine
  - 13.4.1. Anatomie des surrénales
  - 13.4.2. Anatomie du pancréas
- 13.5. Surrénales
  - 13.5.1. Masses surrénales
    - 13.5.1.1. Diagnostic
    - 13.5.1.2. Traitement
- 13.6. Pancréas
  - 13.6.1. Pancréatite
  - 13.6.2. Masses surrénales
- 13.7. Anatomie des voies respiratoires
  - 13.7.1. Narines
  - 13.7.2. Cavité nasale
  - 13.7.3. Larynx
  - 13.7.4. Trachée
  - 13.7.5. Poumons
- 13.8. Paralysie du larynx
  - 13.8.1. Diagnostic
  - 13.8.2. Traitement
- 13.9. Syndrome brachycéphale
  - 13.9.1. Diagnostic
  - 13.9.2. Traitement
- 13.10. Tumeurs nasales. Aspergillose nasale. Sténose nasopharyngée
  - 13.10.1. Diagnostic
  - 13.10.2. Traitement

## **Module 14.** Maladies de la cavité thoracique. Hernie inguinale et périnéale. Anesthésie en laparoscopie et thoracoscopie

- 14.1. Collapsus trachéal
  - 14.1.1. Diagnostic
  - 14.1.2. Traitement
- 14.2. Anatomie thoracique
  - 14.2.1. Cavité thoracique
  - 14.2.2. Plèvre
  - 14.2.3. Médiastin
  - 14.2.4. Cœur1
  - 14.2.5. Œsophage
- 14.3. Épanchement et masses péricardique
  - 14.3.1. Diagnostic
  - 14.3.2. Traitement
- 14.4. Épanchement pleural et chylothorax
  - 14.4.1. Étiologie
  - 14.4.2. Diagnostic
  - 14.4.3. Chylothorax
    - 14.4.3.1. Diagnostic et traitement
- 14.5. Anomalies vasculaires
  - 14.5.1. Quatrième arc aortique persistant
    - 14.5.1.1. Diagnostic
    - 14.5.1.2. Traitement
- 14.6. Pathologies pulmonaires
  - 14.6.1. Tumeurs du poumon
  - 14.6.2. Corps étrangers.
  - 14.6.3. Torsion du lobe pulmonaire
- 14.7. Masses médiastinales
  - 14.7.1. Diagnostic et traitement
- 14.8. Hernie inguinale et périnéale.
  - 14.8.1. Anatomie.
  - 14.8.2. Hernie inguinale
  - 14.8.3. Hernie périnéale

- 14.9. Anesthésie de la chirurgie laparoscopique
  - 14.9.1. Considérations
  - 14.9.2. Complications
- 14.10. Anesthésie en chirurgie thoracoscopique
  - 14.10.1. Considérations
  - 14.10.2. Complications

### Module 15. Techniques laparoscopiques de l'appareil reproducteur, endocrinien, splénique et du shunt portosystémique

- 15.1. Techniques de stérilisation chez les femelles. Ovariectomie
  - 15.1.1. Indications
  - 15.1.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.1.3. Technique.
- 15.2. Techniques de stérilisation chez les femelles. Ovariohystérectomie
  - 15.2.1. Indications
  - 15.2.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.2.3. Technique
- 15.3. Traitement laparoscopique des restes d'ovaires
  - 15.3.1. Indications
  - 15.3.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.3.3. Technique
- 15.4. Techniques de stérilisation masculine
  - 15.4.1. Indications
  - 15.4.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.4.3. Technique
- 15.5. Insémination intra-utérine par laparoscopie
  - 15.5.1. Indications
  - 15.5.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.5.3. Technique
- 15.6. Excision de tumeurs ovariennes
  - 15.6.1. Indications
  - 15.6.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.6.3. Technique

- 15.7. Adrenalectomie.
  - 15.7.1. Indications
  - 15.7.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.7.3. Technique
- 15.8. Biopsie Pancréatique et Pancréatectomie
  - 15.8.1. Indications
  - 15.8.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.8.3. Technique
- 15.9. Shunt extrahépatique
  - 15.9.1. Indications
  - 15.9.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 15.9.3. Technique
- 15.10. Biopsie splénique et splénectomie
  - 15.1.1. Indications
  - 15.1.2. Positionnement
  - 15.1.3. Technique

### Module 16. Effectuer des techniques laparoscopiques dans le système urinaire et digestif

- 16.1. Cystoscopie assistée par laparoscopie
  - 16.1.1. Indications
  - 16.1.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.1.3. Technique
- 16.2. Biopsie Rénale
  - 16.2.1. Indications
  - 16.2.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.2.3. Technique
- 16.3. Uréteronephrectomie
  - 16.3.1. Indications
  - 16.3.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.3.3. Technique
- 16.4. Omentalisation des kystes rénaux
  - 16.4.1. Indications

- 16.4.2. Positionnement et mise en place des trocarts
- 16.4.3. Technique
- 16.5. Urétérotomie
  - 16.5.1. Indications
  - 16.5.2. Positionnement
  - 16.5.3. Technique
- 16.6. Réimplantation urétérale
  - 16.6.1. Indications
  - 16.6.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.6.3. Technique
- 16.7. Mise en place d'un sphincter vésical artificiel
  - 16.7.1. Indications
  - 16.7.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.7.3. Technique
- 16.8. Biopsie du foie et hépatectomie
  - 16.8.1. Indications
  - 16.8.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.8.3. Technique
- 16.9. Gastropexie
  - 16.9.1. Indications
  - 16.9.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.9.3. Technique
- 16.10. Retrait des corps étrangers intestinaux
  - 16.10.1. Indications
  - 16.10.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 16.10.3. Technique

## **Module 17.** Techniques laparoscopiques dans les hernies extrahépatiques de l'arbre biliaire, inguinales et périnéales. Techniques de thoracoscopie. Général, péricarde, épanchement pleural, anneaux vasculaires et masses médiastinales

- 17.1. Cholécystectomie
  - 17.1.1. Indications
  - 17.1.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.1.3. Technique
- 17.2. Hernie inguinale
  - 17.2.1. Indications
  - 17.2.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.2.3. Technique
- 17.3. Hernie périnéale Cystopexie et colopexie
  - 17.3.1. Indications
  - 17.3.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.3.3. Technique
- 17.4. Accès au thorax
  - 17.4.1. Instrumentation spécifique
  - 17.4.2. Positionnement de l'animal
  - 17.4.3. Technique d'accès
- 17.5. Complications de la chirurgie thoracoscopique
  - 17.5.1. Complications peropératoires
  - 17.5.2. Complications postopératoires
- 17.6. Biopsie pulmonaire et lobectomie pulmonaire
  - 17.6.1. Indications
  - 17.6.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.6.3. Technique
- 17.7. Péricardiectomie
  - 17.7.1. Indications
  - 17.7.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.7.3. Technique

- 17.8. Traitement du chylothorax
  - 17.8.1. Indications
  - 17.8.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.8.3. Technique
- 17.9. Anneaux vasculaires
  - 17.9.1. Indications
  - 17.9.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.9.3. Technique
- 17.10. Masses médiastinales
  - 17.10.1. Indications
  - 17.10.2. Positionnement et mise en place des trocarts
  - 17.10.3. Technique

## Module 18. Endoscopie digestive. Généralités, techniques et maladies les plus fréquentes

- 18.1. Introduction
  - 18.1.1. Antécédents d'endoscopie digestive
  - 18.1.2. Préparation du patient
  - 18.1.3. Équipements et instruments
- 18.2. Équipement (flexible et rigide)
  - 18.2.1. Instrumentation accessoire (pincés, paniers, hotte, sur-tube...)
  - 18.2.2. Nettoyage et traitement des équipements
  - 18.2.3. Esophagoscopie
- 18.3. Oesophagoscopie
  - 18.3.1. Indications
  - 18.3.2. Positionnement
  - 18.3.3. Technique
- 18.4. Gastrosopie
  - 18.4.1. Indications
  - 18.4.2. Positionnement
  - 18.4.3. Technique
- 18.5. Duodéno - iléoscopie
  - 18.5.1. Indications
  - 18.5.2. Positionnement
  - 18.5.3. Technique
- 18.6. Colonoscopie
  - 18.6.1. Indications
  - 18.6.2. Positionnement
  - 18.6.3. Technique
- 18.7. Gestion endoscopique des corps étrangers dans le système digestif
  - 18.7.1. Indications
  - 18.7.2. Technique
  - 18.7.3. Complications, contre-indications
- 18.8. Sténose œsophagienne
  - 18.8.1. Indications
  - 18.8.2. Technique
  - 18.8.3. Complications, contre-indications
- 18.9. Implantation de tubes d'alimentation
  - 18.9.1. Indications
  - 18.9.2. Technique
  - 18.9.3. Complications, contre-indications
- 18.10. Polypectomie et mucoséctomie
  - 18.10.1. Indications
  - 18.10.2. Technique.
  - 18.10.3. Complications, contre-indications

**Module 19.** Endoscopie des voies respiratoires. Généralités et techniques dans les maladies les plus fréquentes

- 19.1. Introduction
  - 19.1.1. Antécédents d'endoscopie respiratoire
  - 19.1.2. Préparation du patient
  - 19.1.3. Équipements et instruments
- 19.2. Équipement (flexible et rigide)
  - 19.2.1. Instrumentation accessoire (pinces, paniers, hotte, sur-tube...)
  - 19.2.2. Outils accessoires (brosses, paniers, etc.)
  - 19.2.3. Esophagoscopie
- 19.3. Rhinoscopie
  - 19.3.1. Indications
  - 19.3.2. Positionnement
  - 19.3.3. Technique
- 19.4. Laryngoscopie
  - 19.4.1. Indications
  - 19.4.2. Positionnement
  - 19.4.3. Technique
- 19.5. Trachéoscopie
  - 19.5.1. Indications
  - 19.5.2. Positionnement
  - 19.5.3. Technique
- 19.6. Bronchoscopie
  - 19.6.1. Indications
  - 19.6.2. Positionnement
  - 19.6.3. Technique
- 19.7. Gestion endoscopique des corps étrangers dans le système respiratoire
  - 19.7.1. Indications
  - 19.7.2. Technique
  - 19.7.3. Complications, contre-indications
- 19.8. Sténose nasopharyngée
  - 19.8.1. Indications
  - 19.8.2. Technique
  - 19.8.3. Complications, contre-indications
- 19.9. Collapsus trachéal et bronchique
  - 19.9.1. Indications
  - 19.9.2. Technique
  - 19.9.3. Complications, contre-indications
- 19.10. Sténose trachéale
  - 19.10.1. Indications
  - 19.10.2. Technique
  - 19.10.3. Complications, contre-indications

**Module 20.** Endoscopie de l'appareil urogénital. Généralités et techniques dans les maladies les plus fréquentes

- 20.1. Introduction
  - 20.1.1. Antécédents d'endoscopie urinaires
  - 20.1.2. Préparation du patient
  - 20.1.3. Contre-indications et complications
- 20.2. Équipement et instrumentation
  - 20.2.1. Équipement (flexible et rigide)
  - 20.2.2. Instrumentation accessoire (lasers, pinces, paniers, fibres, guides hydrophiles, stents...)
  - 20.2.3. Nettoyage et traitement des équipements
- 20.3. Uréthrocystoscopie
  - 20.3.1. Indications
  - 20.3.2. Positionnement
  - 20.3.3. Technique
- 20.4. PCCL
  - 20.4.1. Indications
  - 20.4.2. Positionnement
  - 20.4.3. Technique
- 20.5. Néphroscopie percutanée
  - 20.5.1. Indications
  - 20.5.2. Positionnement
  - 20.5.3. Technique
- 20.6. Vaginoscopie
  - 20.6.1. Indications
  - 20.6.2. Positionnement
  - 20.6.3. Technique
- 20.7. UGELAB- Ultrasound-Guided Endoscopic Laser Ablation
  - 20.7.1. Indications
  - 20.7.2. Technique
  - 20.7.3. Complications, contre-indications.



- 20.8. Insémination transcervicale
  - 20.8.1. Indications
  - 20.8.2. Technique
  - 20.8.3. Complications, contre-indications
- 20.9. Stents urétraux, stents urétraux
  - 20.9.1. Indications
  - 20.9.2. Technique
  - 20.9.3. Complications, contre-indications
- 20.10. Lithotripsie intracorporelle
  - 20.10.1. Indications
  - 20.10.2. Technique
  - 20.10.3. Complications, contre-indications

“

*Une spécialisation complète qui vous permettra d'acquérir les connaissances nécessaires pour rivaliser avec les meilleurs”*

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.***



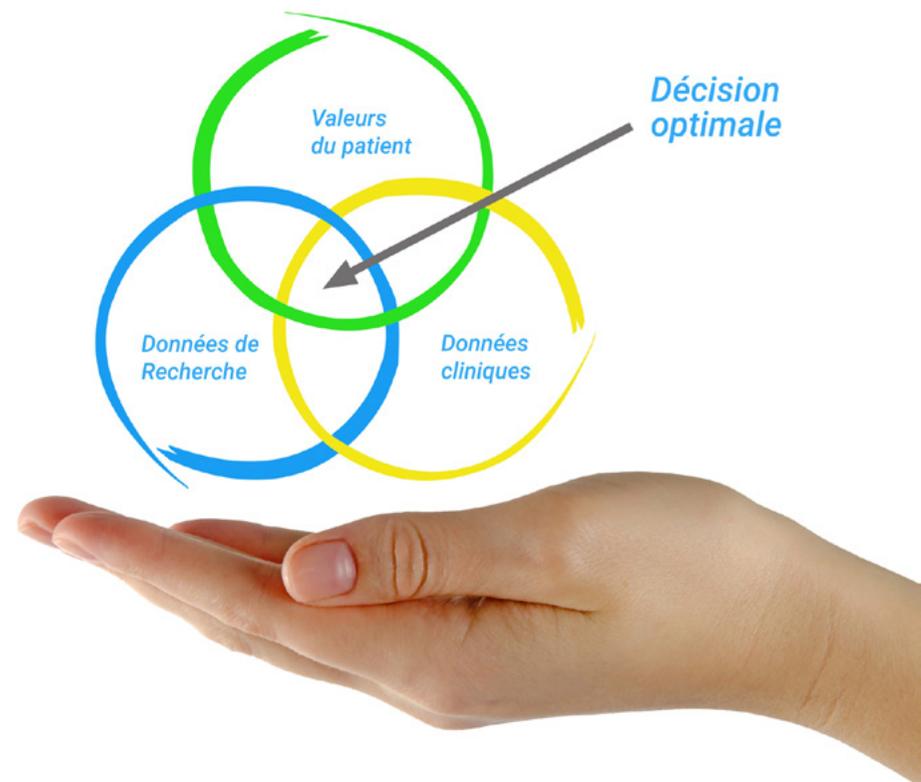
“

*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

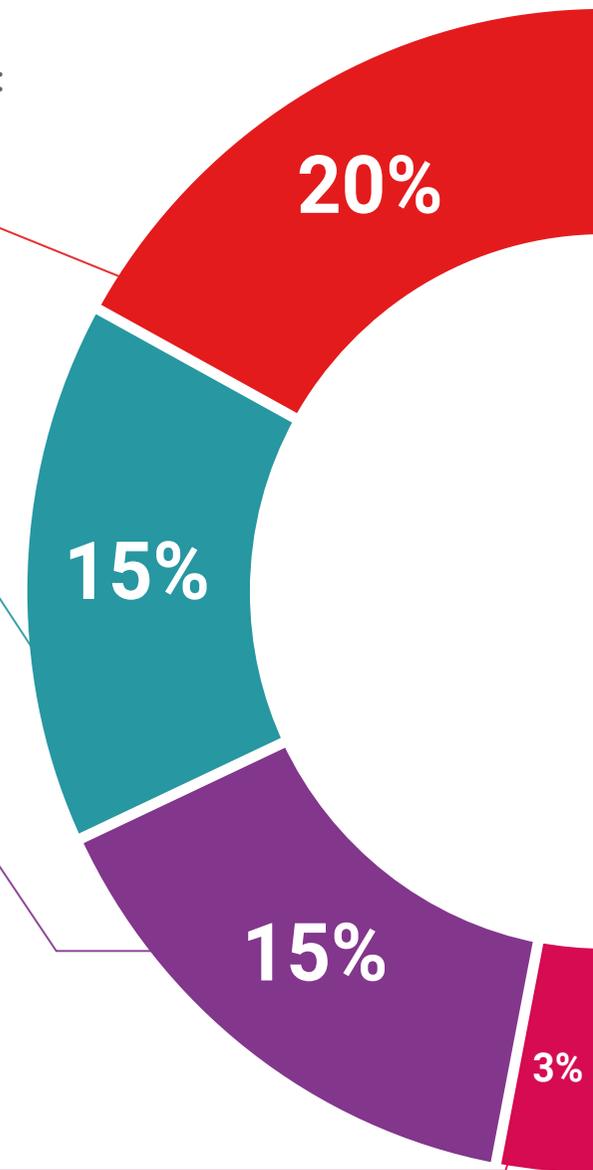
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

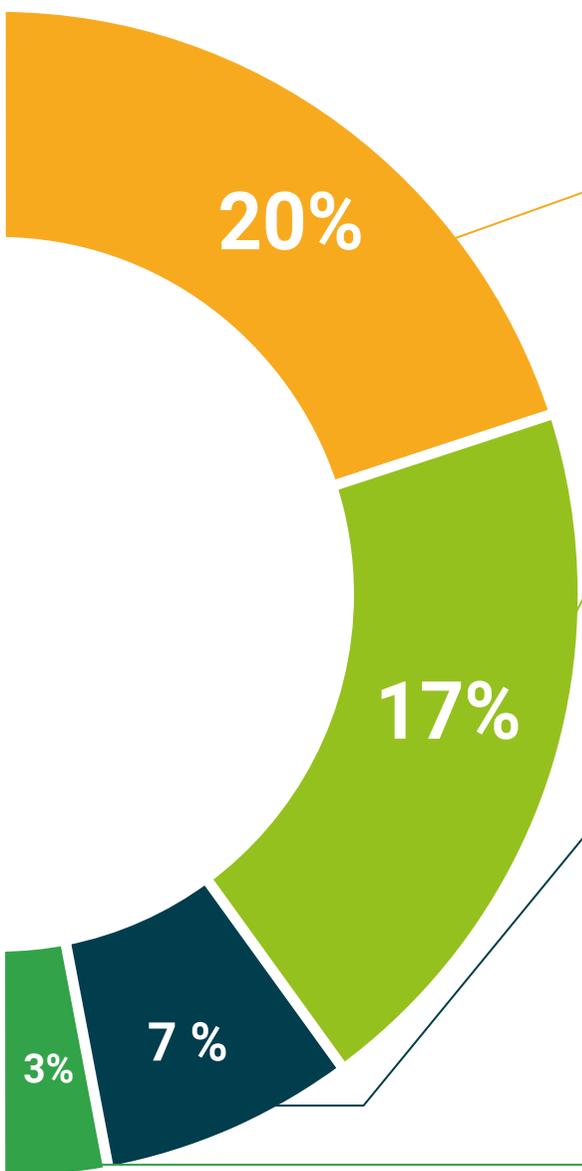
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux, en plus d'une formation des plus rigoureuses et actualisées, l'accès à un diplôme de Mastère Avancé délivré par TECH Université technologique.



“

*Incluez dans votre spécialisation un Mastère Avancé en Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux : une valeur ajoutée hautement qualifiée pour tout professionnel de ce domaine"*

Ce **Mastère Avancé en Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Avancé** par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère, 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 Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux**

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**  
Chirurgie Vétérinaire des  
Petits Animaux

Modalité: En ligne

Durée: 2 ans

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 3.000 h.

# Mastère Avancé

## Chirurgie Vétérinaire des Petits Animaux

