

# Mastère Avancé

## Médecine et Rééducation Équine





## Mastère Avancé Médecine et Rééducation Équine

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/veterinaire/mastere-avance/mastere-avance-medecine-reeducation-equine](http://www.techtitute.com/fr/veterinaire/mastere-avance/mastere-avance-medecine-reeducation-equine)

# 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 42*

06

Méthodologie

---

*page 76*

07

Diplôme

---

*page 84*

# 01 Présentation

Cette spécialisation de haut niveau ouvre une nouvelle possibilité de distinction pour les vétérinaires qui souhaitent se spécialiser en médecine et en reeducation équine. Le programme s'adresse aux cliniciens qui souhaitent approfondir leurs connaissances des aspects avancés de leur travail, leur permettant de développer leur activité sur la base de l'excellence professionnelle.

Ce programme innovant est un produit unique, car il n'existe aucun autre outil de formation à distance de troisième cycle de première classe dans son domaine capable d'offrir un enseignement qualifié et largement développé, entièrement en ligne, en Médecine et Reeducation Équine.





“

*La rééducation équine est une discipline en pleine expansion qui nécessite des professionnels formés pour soigner correctement les équidés”*

La Médecine et la Rééducation équine englobent des spécialités multiples et complexes en développement continu qui nécessitent une mise à jour constante des compétences du clinicien.

La rééducation vétérinaire est une discipline en plein essor, complétée par le diagnostic et le traitement des boiteries qui, bien que classiquement considérées comme relevant de la médecine sportive, ne peuvent désormais être séparées du concept de rééducation. En effet, de nos jours, une approche des blessures sportives ne se comprend pas sans un programme de rééducation, une réadaptation à l'exercice et une gestion de la douleur et des dysfonctionnements.

D'autre part, la clinique vétérinaire est un secteur professionnel hautement compétitif qui intègre rapidement les nouvelles avancées scientifiques dans le domaine des soins ambulatoires, de sorte que le vétérinaire est confronté à un marché du travail qui exige un très haut niveau de compétence à tous égards.

La charge de travail quotidienne du vétérinaire mobile est très exigeante en termes de nombre d'heures de travail, tant en ce qui concerne le volume de travail lié aux visites mobiles que le degré de dévouement personnel et le temps nécessaire à la gestion administrative de sa propre entreprise. Par conséquent, ils ne disposent souvent pas de tout le temps libre nécessaire pour poursuivre leur formation en personne dans des centres agréés, et s'appuient souvent sur Internet pour consulter les procédures et autres informations. Sur le web, le professionnel s'attend à trouver une spécialisation télématique fiable.

Afin d'aborder toutes ces questions, le vétérinaire en médecine et en rééducation équine a besoin d'un programme de spécialisation continue constamment mis à jour, gérable et abordable à acquérir.

Le contenu de ce programme éducatif est basé sur l'expérience, les preuves scientifiques et l'application pratique. L'objectif est que l'étudiant soit en mesure d'élaborer des plans de réadaptation et des traitements médicaux avec une base solide qui offre une garantie maximale de réussite tant au niveau de la planification que de l'exécution.

En conclusion, le Mastère Avancé en Médecine et Rééducation Équine est une spécialisation complète et bien fondée avec de grands experts dans le domaine ayant une expérience prouvée au niveau international, qui fournira à l'étudiant un haut niveau de spécialisation dans une discipline qui est devenue essentielle dans le domaine vétérinaire.

Ce **Mastère Avancé en Médecine et Rééducation Équine** contient le programme éducatif le plus complet et le plus actualisé du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Les dernières technologies en matière de software d'enseignement en ligne
- ◆ Le système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facile à assimiler et à comprendre
- ◆ Le développement d'études de cas présentées par des experts en exercice
- ◆ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ◆ Enseignement soutenu par la télépratique
- ◆ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ◆ Un apprentissage autorégulé qui permet une compatibilité totale avec d'autres professions
- ◆ Exercices pratiques pour l'auto-évaluation et la vérification de l'apprentissage
- ◆ Groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ◆ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ◆ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion Internet
- ◆ Les banques de documents justificatifs sont disponibles en permanence, même après le programme



*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"*

“ *Les progrès des techniques de diagnostic et d'intervention en médecine vétérinaire équine sont synonymes d'amélioration de la santé de ces animaux, il est donc nécessaire de disposer de spécialistes qui savent s'adapter à ces changements* ”

Notre personnel enseignant est composé de professionnels en activité. De cette façon, TECH s'assure qu'il offre l'objectif d'actualisation pédagogique qu'il vise à atteindre. Une équipe multidisciplinaire de professionnels préparés et expérimentés dans différents environnements 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, les étudiants pourront étudier avec une gamme d'outils multimédias pratiques et polyvalents qui leur permettront d'acquérir les compétences opérationnelles nécessaires à leur spécialisation.

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

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

*Rejoignez l'élite professionnelle avec cette spécialisation éducative très efficace et ouvrez de nouvelles voies vers la réussite professionnelle.*



# 02 Objectifs

Notre objectif est de préparer des professionnels hautement qualifiés dans l'exercice de leur profession. Cet objectif est en outre complété, de manière globale, par 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 vous améliorer dans votre profession, d'acquérir une qualification qui vous permettra de rivaliser avec les meilleurs, ne cherchez pas plus loin: bienvenue à TECH”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Identifier les différentes structures anatomiques et les pathologies du tube digestif du cheval
- ♦ Développer et progresser dans les procédures les plus fréquentes pour résoudre les pathologies de la cavité buccale
- ♦ Reconnaître les symptômes des troubles digestifs
- ♦ Évaluer correctement l'état systémique de l'animal et la gravité de la pathologie qui en découle
- ♦ Établir des protocoles de diagnostic et générer des traitements et des pronostics optimisés
- ♦ Établir des critères optimaux pour la médecine préventive et des directives de bonne gestion
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'examen du cheval présentant des problèmes respiratoires ou cardiopathiques
- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à une maladie respiratoire ou cardiovasculaire chez les équidés
- ♦ Acquérir des connaissances spécialisées en matière d'auscultation respiratoire et cardiaque
- ♦ Établir l'approche clinique spécifique au cheval souffrant d'un trouble respiratoire ou cardiovasculaire
- ♦ Former le clinicien à l'approche du patient présentant des altérations avancées de l'hémogramme, de la biochimie ou des troubles de l'hématopoïèse
- ♦ Développer une méthodologie innovante et actualisée du patient souffrant de troubles à médiation immunitaire
- ♦ Développer une connaissance élargie du choc endotoxique afin d'offrir au patient les traitements les plus récents
- ♦ Examiner la physiologie de la consommation alimentaire et la distribution physique et le transport du bol alimentaire dans l'intestin grêle et le gros intestin, ainsi que les processus d'absorption des nutriments dans les différents compartiments digestifs
- ♦ Déterminer la conversion des nutriments en énergie disponible pour les différentes fonctions organiques du cheval
- ♦ Établir les différents besoins nutritionnels dans l'alimentation du cheval, ainsi que ses besoins énergétiques en fonction de la discipline sportive, de l'objectif productif ou du maintien comme animal domestique
- ♦ Évaluer le cheval cachectique: antécédents et état nutritionnel, connaissance des conséquences métaboliques et des besoins pour un ajustement diététique ultérieur
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les nouveautés en matière d'antibiothérapie et de résistance aux antibiotiques
- ♦ Examiner les prébiotiques et les probiotiques, ainsi que l'utilisation des plantes médicinales compte tenu de la forte demande du marché qui existe aujourd'hui dans ce domaine de la médecine
- ♦ Mettre à jour et développer des connaissances approfondies et de nouveaux concepts dans le diagnostic et le traitement des boiteries chez le cheval
- ♦ Identifier l'anatomie appliquée et les pathologies affectant les différentes structures de l'appareil locomoteur équin
- ♦ Développer des méthodes avancées d'examen et de diagnostic réalisables sur le terrain
- ♦ Approfondir les traitements médicaux et chirurgicaux applicables dans la clinique de terrain
- ♦ Justifier ses connaissances des plaies musculo-squelettiques, des lacérations tendineuses et des infections
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'examen, le diagnostic et le traitement



- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les différents matériaux et techniques utilisés pour le traitement de ces pathologies
- ♦ Proposer des stratégies thérapeutiques dans le traitement des plaies comme alternatives aux stratégies conventionnelles
- ♦ Fournir une connaissance approfondie des problèmes dermatologiques les plus courants
- ♦ Identifier l'ensemble des signes cliniques associés à chaque affection dermatologique
- ♦ Établir l'approche clinique spécifique de chaque pathologie et déterminer le pronostic et le traitement le plus approprié pour chaque maladie de la peau
- ♦ Identifier les défis et les problèmes rencontrés par le vétérinaire dans la pratique de l'oncologie clinique équine
- ♦ Établir les principes du diagnostic et du traitement des tumeurs cutanées affectant les chevaux
- ♦ Développer une connaissance détaillée des processus pathologiques affectant le système endocrinien du cheval
- ♦ Développer des stratégies de prise en charge du cheval obèse et insulino-résistant
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'identification et la localisation des lésions neurologiques chez le cheval
- ♦ Identifier les altérations de la conscience et du comportement, et établir des protocoles d'action
- ♦ Définir l'approche du cheval ataxique et établir des protocoles d'intervention
- ♦ Examiner les méthodes de diagnostic en neurologie équine
- ♦ Détailler les protocoles thérapeutiques
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour l'examen ophtalmologique du cheval
- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés aux troubles oculaires chez les équidés

- ♦ Déterminer l'approche clinique spécifique au cheval présentant un trouble oculaire
- ♦ Analyser les méthodes complémentaires disponibles pour diagnostiquer les principaux troubles oculaires chez les équidés
- ♦ Générer des connaissances spécialisées sur les principales pathologies oculaires du cheval
- ♦ Établir le traitement général et spécifique des principales pathologies oculaires du cheval
- ♦ Identifier les pathologies du système urinaire chez le cheval
- ♦ Établir des protocoles de diagnostic pour faciliter la reconnaissance des patients présentant une pathologie urinaire
- ♦ Élargir les alternatives de traitements possibles en fonction des situations pathologiques
- ♦ Reconnaître les pathologies génitales médicales et chirurgicales de l'étalon et de la jument, évaluer leur étendue et fournir les traitements appropriés pour la récupération et la restauration d'une fonction reproductive correcte
- ♦ Développer des techniques chirurgicales pour la résolution des pathologies reproductives qui peuvent être réalisées sur le terrain
- ♦ Reconnaître les tableaux cliniques représentatifs de la maladie chez le poulain nouveau-né
- ♦ Établir des protocoles de travail efficaces pour la détection précoce des nouveau-nés malades
- ♦ Développer des protocoles de traitement pour les différentes maladies du nouveau-né
- ♦ Optimiser l'utilisation de l'imagerie diagnostique du poulain sur le terrain
- ♦ Identifier et décrypter les caractéristiques particulières des pathologies de l'appareil locomoteur qui apparaissent au cours du développement et de la croissance du poulain, de la naissance à la fin de sa période pédiatrique
- ♦ Développer les principales techniques médicales et chirurgicales spécifiques aux pathologies affectant le poulain sur le terrain
- ♦ Développer les procédures de sédation et d'anesthésie ambulatoire
- ♦ Déterminer les outils nécessaires à l'évaluation du patient critique, en fournissant les connaissances qui permettent à l'étudiant de réaliser des traitements hospitaliers, tels que la gestion avancée de la douleur, la correction de l'équilibre hydro-électrolytique et de l'équilibre acido-basique, les soins intensifs chez le nouveau-né et les soins intensifs chez l'adulte
- ♦ Étudier en profondeur les considérations pharmacologiques et fondamentales pour les chevaux de sport de haut niveau
- ♦ Étudier en profondeur la toxicologie équine
- ♦ Développer l'application de protocoles d'euthanasie sans cruauté
- ♦ Examiner les différentes méthodes de mesure objective du schéma locomoteur du cheval au moyen d'études biomécaniques
- ♦ Analyser l'anatomie fonctionnelle et la biomécanique des principales unités locomotrices du cheval
- ♦ Définir les schémas de mouvement dans les allures naturelles du cheval
- ♦ Examiner les exigences locomotrices et les exercices spécifiques des principales disciplines du sport équestre
- ♦ Établir la base d'une approche d'évaluation fonctionnelle complète pour le cheval
- ♦ Définir le protocole détaillé de l'évaluation fonctionnelle
- ♦ Développer des outils pour établir un diagnostic fonctionnel
- ♦ Identifier les problèmes fonctionnels et biomécaniques
- ♦ Planifier et programmer un programme d'entraînement en fonction de la condition physique du cheval, de ses objectifs de compétition et du type de discipline équestre
- ♦ Concevoir un test d'effort en fonction de la discipline équestre à laquelle le cheval participe, en décidant des paramètres à mesurer et de leur interprétation
- ♦ Établir le protocole de diagnostic à suivre dans le cas d'un cheval présentant une perte/réduction/manque de performance sportive

- ♦ Développer un protocole pour le traitement et la prévention des pathologies associées à l'exercice physique et à l'entraînement, y compris le syndrome de surentraînement
- ♦ Analyser les différentes modalités de la thérapie manuelle, leurs applications et leurs effets sur le cheval
- ♦ Identifier les modalités de traitement manuel appropriées pour chaque cas
- ♦ Développer des compétences dans l'application des différentes modalités
- ♦ Établir un traitement en utilisant les différentes modalités de thérapie manuelle
- ♦ Analyser les agents électrophysiques utilisés en physiothérapie équine
- ♦ Établir les bases physico-chimiques sur lesquelles repose leur thérapeutique
- ♦ Développer leurs indications, la méthodologie d'application, les contre-indications et les risques
- ♦ Déterminer quelles sont les plus adaptées à chaque pathologie d'un point de vue thérapeutique et scientifique, sur la base des preuves
- ♦ Analyser le contrôle moteur et son importance dans la locomotion et la réhabilitation
- ♦ Évaluer les principaux outils et exercices de la thérapie active
- ♦ Développer un raisonnement clinique et approfondi sur l'utilisation des exercices thérapeutiques chez le cheval
- ♦ Générer une autonomie dans le développement de programmes de rééducation active
- ♦ Analyser les principes de base de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC)
- ♦ Identifier tous les points à traiter selon la MTC
- ♦ Établir une méthodologie appropriée pour une approche de traitement par acupuncture
- ♦ Justifier la sélection de chaque technique et/ou points d'acupuncture
- ♦ Analyser les caractéristiques du taping élastique proprioceptif
- ♦ Définir les techniques d'application du bandage élastique proprioceptif
- ♦ Identifier dans quels cas appliquer le bandage élastique proprioceptif
- ♦ Établir les bases de l'obtention et de la lecture d'images diagnostiques
- ♦ Acquérir des connaissances sur la technique de diagnostic et son application clinique
- ♦ Évaluer les différentes pathologies et leur signification clinique
- ♦ Fournir la base permettant d'établir un traitement physiothérapeutique adéquat
- ♦ Développer les pathologies les plus courantes de l'appareil locomoteur chez le sportif équin, leur diagnostic et les possibilités de traitements conventionnels et de physiothérapie
- ♦ Présenter les nouvelles techniques de diagnostic et de suivi des lésions pathologiques
- ♦ Proposer de nouveaux traitements sur la base de la littérature et analyser les traitements précédents
- ♦ Établir des recommandations générales pour la conception du traitement et de la réadaptation des blessures



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



## Objectifs spécifiques

### Module 1. Appareil digestif

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



## Module 2. Appareil cardio-respiratoire et vasculaire

- ◆ Préciser les informations nécessaires à l'examen clinique du cheval présentant une pathologie respiratoire ou cardiaque
- ◆ Reconnaître avec précision les sons respiratoires et cardiaques normaux que l'on peut trouver chez les chevaux
- ◆ Identifier les pathologies respiratoires afin d'être en mesure de les classer et de décider des éventuels tests diagnostiques nécessaires
- ◆ Établir les connaissances nécessaires lors de l'exécution de procédures de diagnostic pour le patient respiratoire Analyses, cytologie, BAL Diagnostique par image
- ◆ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies des voies respiratoires supérieures
- ◆ Proposer une méthodologie de travail pour le patient atteint de pathologies respiratoires inflammatoires des voies respiratoires inférieures
- ◆ Identifier les pathologies chirurgicales des voies respiratoires supérieures et développer les procédures techniques pouvant être réalisées sur le terrain, tant dans des conditions programmées que d'urgence
- ◆ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints de pathologies respiratoires infectieuses
- ◆ Différencier les souffles physiologiques et pathologiques
- ◆ Établir les diagnostics différentiels des rythmes anormaux en fonction de l'irrégularité et de la fréquence cardiaque
- ◆ Proposer une méthodologie de travail pour le patient présentant un souffle cardiaque
- ◆ Proposer une méthodologie de travail pour le patient souffrant d'arythmies

## Module 3. Hématopoïèse, système immunitaire et nutrition

- ◆ Étudier en détails les composants du sang, ainsi que les marqueurs biochimiques sérologiques, qui sont des paramètres analytiques que le clinicien spécialiste doit connaître en profondeur, dans le but de pouvoir mettre en relation d'éventuelles altérations avec des situations pathologiques de toute nature
- ◆ Développer une connaissance avancée des altérations possibles liées à l'hématopoïèse, ainsi que des alternatives en termes de traitements de dernière génération
- ◆ Atteindre un haut niveau de compréhension des mécanismes physiopathologiques des troubles à médiation immunitaire afin de choisir les derniers tests de diagnostic et le traitement approprié
- ◆ Comprendre en profondeur les mécanismes physiopathologiques de l'endotoxémie et du développement du choc endotoxique, afin de prévenir les complications secondaires liées à ce processus et d'utiliser les traitements les plus récents
- ◆ Connaître les processus de digestion et d'absorption des nutriments dans les différents compartiments anatomiques du tube digestif du cheval
- ◆ Fournir les connaissances de base sur les nutriments nécessaires à l'élaboration de programmes d'alimentation
- ◆ Estimer le poids d'un cheval et déterminer son état corporel
- ◆ Calculer les besoins journaliers en fourrage et en céréales ou en aliments composés
- ◆ Différencier et savoir appliquer les termes d'énergie brute, digestible et nette
- ◆ Connaître en profondeur les alternatives en matière de traitement antibiotique, ainsi que du développement de la résistance aux antibiotiques, dans le but de former le clinicien à la prise de décision dans les situations où il existe une restriction importante de l'utilisation des antibiotiques, soit en raison de la catégorie du patient, soit en raison de l'apparition de la résistance bactérienne
- ◆ Mise à jour sur les prébiotiques et les probiotiques, ainsi que sur l'utilisation des plantes médicinales et leur pertinence en tant qu'outil important dans la médecine préventive ainsi que dans le traitement de pathologies spécifiques

#### Module 4. Système locomoteur

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

#### Module 5. Pathologies chirurgicales de la peau et des structures adjacentes

- ♦ Préciser les différents types de plaies qui peuvent survenir dans la clinique équine Identifier et différencier les pathologies aiguës et chroniques, évaluer le degré de contamination et/ou d'infection s'il est présent, et reconnaître les structures annexielles endommagées, en évaluant si elles sont septiques ou non
- ♦ Développer des connaissances sur les différentes phases de la cicatrisation de la peau
- ♦ Déterminer les techniques de manipulation des tissus, d'hémostase, de suture, de reconstruction et de greffe de peau
- ♦ Établir des directives pour le choix des différents types, matériaux et modèles de suture, d'aiguille et de drainage à la disposition du clinicien sur le terrain
- ♦ Établir les différents types et matériaux de bandages, tant pour le traitement des plaies que pour l'immobilisation Choisir le pansement ou le bandage approprié pour chaque situation clinique

- ♦ Appliquer les différentes directives thérapeutiques et les procédures de réparation et autres premiers soins pour les plaies aiguës et récentes
- ♦ Appliquer les différentes directives thérapeutiques et procédures de réparation des plaies compliquées, chroniques et infectées, y compris la possibilité d'appliquer des procédures et technologies alternatives
- ♦ Indiquer les tests à effectuer sur un patient présentant une blessure ou une infection musculo-squelettique pour déterminer l'importance de la blessure
- ♦ Effectuer un diagnostic et un traitement corrects des infections synoviales et osseuses, et réaliser des procédures de lavage des articulations et de perfusion régionale et intra-osseuse d'antibiotiques sur le terrain
- ♦ Préciser l'utilisation des différentes techniques de ténorrhaphie afin de traiter les lésions et les lacérations des structures tendineuses et/ou ligamentaires
- ♦ Présenter les différentes causes de la granulation exubérante et son traitement
- ♦ Appliquer les différentes directives thérapeutiques pour les brûlures et les abrasions de différents types

#### Module 6. Pathologies médicales de la peau Système endocrinien

- ♦ Identifier les principales pathologies affectant la peau
- ♦ Examiner l'origine du problème et établir le pronostic de la dermatite
- ♦ Reconnaître les signes cliniques et de laboratoire des principales maladies dermatologiques
- ♦ Identifier les symptômes des maladies de la peau d'origine bactérienne et virale, et proposer des options thérapeutiques
- ♦ Déterminer les symptômes des maladies fongiques et parasitaires de la peau et proposer des options de traitement
- ♦ Établir les symptômes des maladies cutanées allergiques et à médiation immunitaire et proposer des options thérapeutiques
- ♦ Examiner les symptômes d'autres maladies de la peau, ainsi que leur pronostic et les options de traitement
- ♦ Identifier et développer la présentation clinique, le diagnostic et la gestion des principaux types de tumeurs affectant les chevaux

- ♦ Examiner les développements récents dans la thérapie des néoplasmes cutanés chez les chevaux
- ♦ Générer des connaissances avancées sur la pathologie, le diagnostic et la gestion des sarcoïdes, des carcinomes épidermoïdes, des tumeurs mélanocytaires, des mastocytomes et des lymphomes chez les chevaux
- ♦ Développer une connaissance avancée de la pathologie, du diagnostic et de la gestion du syndrome métabolique équin et du dysfonctionnement de l'hypophyse moyenne chez le cheval
- ♦ Identifier les processus qui présentent une altération des concentrations d'hormones thyroïdiennes
- ♦ Déterminer les causes les plus courantes d'altération des taux de calcium, de phosphore et de magnésium chez le cheval

### **Module 7. Système nerveux et ophtalmologie**

- ♦ Identifier tous les signes cliniques associés à une maladie neurologique
- ♦ Définir les points clés de l'évaluation neurologique
- ♦ Établir des diagnostics différentiels à partir des principales pathologies neurologiques du cheval
- ♦ Présenter et analyser les outils de diagnostic disponibles pour les différents processus
- ♦ Proposer des mesures spécifiques pour la prise en charge du patient neurologique
- ♦ Mettre à jour le traitement du patient neurologique sur le terrain et à l'hôpital
- ♦ Définir les paramètres qui nous aident à établir un pronostic pour le patient
- ♦ Approfondir l'utilisation des outils de diagnostic en ophtalmologie, tels que l'ophtalmoscopie directe et indirecte, l'évaluation du fond d'œil et l'électrorétinographie
- ♦ Reconnaître avec précision les signes cliniques de la douleur oculaire chez les chevaux
- ♦ Établir les diagnostics différentiels des signes cliniques oculaires
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour le patient souffrant d'ulcères cornéens et/ou de kératite infectieuse
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les patients atteints d'abcès stromal et de kératite à médiation immunitaire
- ♦ Établir une méthodologie de travail pour le patient atteint d'uvéite récurrente équine et pour le patient atteint de cataracte

- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour le patient glaucomateux et pour les chevaux atteints de néoplasie oculaire

### **Module 8. Système reproductif et urinaire**

- ♦ Élargir les connaissances sur les pathologies affectant le système urinaire
- ♦ Reconnaître et établir des protocoles d'action pour les patients atteints d'insuffisance rénale aiguë et d'insuffisance rénale chronique
- ♦ Établir des protocoles de travail pour les patients présentant une pathologie urinaire post-rénale
- ♦ Développer les facteurs prédisposants qui peuvent conditionner l'apparition de ce type de pathologie, ainsi qu'accroître les connaissances sur la pertinence de la prévention
- ♦ Développer les alternatives de traitement disponibles pour le clinicien vétérinaire ambulatoire
- ♦ Étude approfondie de la pathologie des testicules, des glandes annexes et du pénis et de leurs traitements respectifs
- ♦ Améliorer la gestion productive de l'étalon et de la jument subfertiles
- ♦ Identifier et évaluer les éventuelles anomalies dans l'éjaculat du cheval, en appliquant les procédures nécessaires pour garantir sa qualité
- ♦ Identifier, traiter et prévenir les pathologies parasitaires et infectieuses du système reproducteur équin
- ♦ Développer les pathologies du poulain en période de saillie et leurs traitements possibles
- ♦ Développer les pathologies affectant la femelle en période de gestation et leurs traitements possibles
- ♦ Développer les pathologies affectant la femelle avant et après l'accouchement et leurs traitements possibles
- ♦ Répondre aux besoins et aux exigences de l'accouchement eutocique et évaluer le placenta
- ♦ Développer les procédures impliquées dans la gestion du travail dystocique et la réalisation d'une fœtotomie
- ♦ Développer les procédures impliquées dans la résolution des éventuelles blessures associées à l'accouchement, telles que la correction des fistules rectovestibulaires, la reconstruction des lacérations externes et la réparation du corps périnéal

### Module 9. Médecine et chirurgie du poulain

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

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

### Module 10. Protocoles Thérapeutiques Avancés et Toxicologie

- ♦ Analyser les nouvelles alternatives en termes de médicaments utilisés pour la sédation et l'anesthésie en ambulatoire, ainsi qu'étudier en profondeur les protocoles les plus établis afin d'optimiser ce type de procédures
- ♦ Former le clinicien à une prise de décision efficace et dynamique face à un patient atteint d'une affection systémique grave, afin de garantir des diagnostics et des traitements qui assurent la stabilisation du patient malgré les conditions non hospitalières
- ♦ Former le clinicien à la correction des déséquilibres hydro-électrolytiques et acido-basiques afin d'assurer l'inversion des troubles hémodynamiques
- ♦ Assurer une connaissance avancée de la gestion de la douleur équine avec les nouveautés en terme de médicaments
- ♦ Examiner les caractéristiques et les considérations particulières à prendre en compte lors de l'application de traitements pharmacologiques chez le cheval de sport, en mettant l'accent sur l'évitement des problèmes liés à d'éventuels résultats positifs lors des tests de contrôle des substances biologiques en compétition
- ♦ Acquérir des connaissances avancées en toxicologie équine, en garantissant la capacité de reconnaître les images d'origine toxique ainsi que l'identification des plantes et des agents nocifs pour les équidés
- ♦ Analyser en profondeur les procédures d'euthanasie Les cliniciens doivent être capables d'agir correctement avec leurs patients dans ces derniers moments de leur trajectoire de vie, en appliquant l'euthanasie de la manière la plus humaine possible en cas de dernière nécessité

**Module 11. Anatomie appliquée et biomécanique du cheval**

- ♦ Caractériser la démarche, le trot et le galop d'un point de vue cinétique et cinématique
- ♦ Examiner l'influence de la position du cou sur la biomécanique du dos et du bassin
- ♦ Analyser les caractéristiques biomécaniques du membre pelvien et leur relation avec la qualité de la démarche, du trot et du galop
- ♦ Analyser les modifications locomotrices associées à la vitesse et à l'entraînement chez le cheval
- ♦ Caractériser la démarche, le trot et le galop d'un point de vue cinétique et cinématique
- ♦ Développer les variations de la qualité du mouvement induites par l'âge et la génétique du patient
- ♦ Évaluer l'influence des caractéristiques morphologiques du sabot sur la biomécanique du membre thoracique
- ♦ Analyser les différents types de ferrage et leur effet sur les caractéristiques biomécaniques du sabot du cheval
- ♦ Établir l'interaction de la selle et du cavalier sur le schéma locomoteur du cheval
- ♦ Évaluer l'effet de différents mors et systèmes de performance sur les caractéristiques de mouvement du cheval

**Module 12. Évaluation fonctionnelle, examen et planification de la réadaptation**

- ♦ Analyser les bases et l'importance de la relation au sein d'une équipe multidisciplinaire
- ♦ Déterminer la différence entre un diagnostic fonctionnel et un diagnostic anatomopathologique et l'importance de l'approche globale
- ♦ Compiler le maximum d'informations relatives à un cas clinique de manière objective
- ♦ Développer les compétences pour effectuer un examen physique général statique
- ♦ Définir la méthodologie détaillée de l'évaluation statique régionale
- ♦ Générer des outils d'analyse pour effectuer un examen palpatoire complet
- ♦ Développer les compétences pour effectuer un examen dynamique d'un point de vue fonctionnel
- ♦ Analyser les considérations particulières à prendre en compte en fonction de la discipline sportive

- ♦ Apprécier l'importance du couple cavalier-cheval
- ♦ Définir la méthodologie d'un examen neurologique complémentaire à une évaluation fonctionnelle
- ♦ Identifier la présence de la douleur chez le cheval
- ♦ Déterminer l'ajustement correct de la selle
- ♦ Définir la liste des problèmes et les objectifs du traitement en fonction des résultats obtenus
- ♦ Développer des connaissances de base pour planifier un programme de réhabilitation

**Module 13. Physiologie de l'exercice et entraînement**

- ♦ Examiner les changements respiratoires, cardiovasculaires et musculo-squelettiques en réponse à un exercice sous-maximal et maximal, de courte ou longue durée et à un exercice intermittent
- ♦ Comprendre l'importance des changements musculaires histologiques et biochimiques avec l'entraînement et leur impact sur la capacité aérobie et la réponse respiratoire, cardiovasculaire et métabolique à l'exercice
- ♦ Établir comment s'effectue la surveillance de la fréquence cardiaque et du lactate sanguin, ainsi que la mesure des volumes ventilatoires et de la consommation d'oxygène VO<sub>2</sub>
- ♦ Identifier les mécanismes de thermorégulation d'un cheval de sport, les pathologies associées, leurs conséquences et le protocole d'action en cas de perturbations thermorégulatrices
- ♦ Préciser les stratégies d'entraînement pour développer le potentiel oxydatif, la force et la capacité anaérobie
- ♦ Présenter des stratégies permettant de réduire ou de retarder l'apparition de la fatigue au cours de divers types d'exercices

#### Module 14. Thérapie manuelle

- ♦ Analyser les différents types de kinésithérapie passive et de mobilisation articulaire
- ♦ Développer une méthodologie de massage et ses applications
- ♦ Examiner les étirements existants chez les chevaux et leurs applications
- ♦ Développer les techniques de thérapie myofasciale et leur influence sur le cheval
- ♦ Définir ce que sont les "points de déclenchement" et leurs conséquences
- ♦ Établir quels sont les traitements existants des points de déclenchement et leur mise en œuvre
- ♦ Analyser les techniques de manipulation des articulations et la méthodologie d'application

#### Module 15. Agents électrophysiques en physiothérapie équine

- ♦ Analyser l'utilisation de l'électrothérapie analgésique et de la stimulation musculaire, son application, sa base scientifique, ses indications et ses contre-indications
- ♦ Identifier les applications possibles de l'électrolyse percutanée, ainsi que ses fondements scientifiques, ses indications et ses contre-indications
- ♦ Évaluer l'utilisation clinique de la diathermie et son application chez le cheval
- ♦ Justifier et développer les connaissances sur l'utilisation clinique des lasers thérapeutiques
- ♦ Déterminer la relation entre la dose et la puissance, la fréquence et la pénétration pour un traitement laser efficace et sûr
- ♦ Définir les utilisations des ondes de choc en médecine vétérinaire et leur application dans différentes pathologies
- ♦ Proposer différents protocoles pour l'application d'agents électrophysiques

#### Module 16. Exercice thérapeutique et kinésithérapie active

- ♦ Analyser la physiologie neuromusculaire impliquée dans le contrôle moteur
- ♦ Identifier les conséquences d'une déficience du contrôle moteur
- ♦ Définir les outils spécifiques dont nous disposons et comment nous pouvons les inclure dans un programme de rééducation du contrôle moteur
- ♦ Examiner les éléments à prendre en compte lors de la conception d'un programme de kinésithérapie active
- ♦ Définir les techniques d'entraînement du *core training* et son application en tant qu'exercice thérapeutique
- ♦ Définir les techniques de facilitation proprioceptive et leur application en tant qu'exercice thérapeutique
- ♦ Évaluer les caractéristiques et les implications biomécaniques de certains des principaux exercices d'un point de vue thérapeutique
- ♦ Évaluer les effets du travail actif

#### Module 17. Modalités complémentaires: Bandage neuromusculaire et l'acupuncture

- ♦ Définir les aspects les plus importants de la MTC sur le plan clinique
- ♦ Analyser l'effet de l'acupuncture sur un plan clinique
- ♦ Évaluation spécifique des différents méridiens chez le cheval
- ♦ Compiler des informations sur les avantages et les inconvénients des techniques d'acupuncture disponibles
- ♦ Analyser la réponse au scanner avant le traitement
- ♦ Justifier la sélection des points d'acupuncture en se référant à la réponse au scanner de prétraitement
- ♦ Proposer une méthodologie de travail pour les chevaux souffrant de problèmes musculo-squelettiques
- ♦ Analyser les mécanismes d'action du taping proprioceptif
- ♦ Développer les techniques d'application du taping élastique proprioceptif
- ♦ Identifier les techniques de taping neuromusculaire en fonction du diagnostic
- ♦ Développer l'intégration des techniques de taping et de l'exercice dans les programmes de réhabilitation

**Module 18. Imagerie diagnostique orientée vers le diagnostic de problèmes susceptibles d'être traités par la physiothérapie**

- ♦ Établir un protocole pour le dépistage par imagerie diagnostique
- ♦ Identifier quelle technique est nécessaire dans chaque cas
- ♦ Générer des connaissances spécialisées dans chaque zone anatomique
- ♦ Établir un diagnostic qui permettra de mieux traiter le patient
- ♦ Déterminer les différentes techniques de diagnostic et les contributions de chacune à l'examen
- ♦ Examiner l'anatomie normale des différentes zones à scanner dans les différentes modalités d'imagerie
- ♦ Reconnaître les variations anatomiques individuelles
- ♦ Évaluer les découvertes fortuites et leur impact clinique potentiel
- ♦ Établir les altérations significatives des différentes modalités de diagnostic et leur interprétation
- ♦ Déterminer un diagnostic précis pour aider à l'établissement d'un traitement approprié

**Module 19. Blessures courantes chez les chevaux de sport: Diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie Membre thoracique Partie I**

- ♦ Présenter les pathologies les plus fréquentes par région, ainsi que leur étiopathologie, leur diagnostic, leur traitement et leur rééducation
- ♦ Reconnaître les signes cliniques associés à chaque pathologie thoracique
- ♦ Évaluer les options thérapeutiques conventionnelles pour les pathologies les plus courantes des membres thoraciques et leur suivi
- ♦ Connaître les traitements physiothérapeutiques, les protocoles de rééducation et le traitement kinésithérapeutique des pathologies les plus fréquentes du membre thoracique

**Module 20. Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie Membre pelvien Partie II**

- ♦ Compiler les images par pathologie pour présenter des exemples de cas cliniques
- ♦ Établir des diagnostics différentiels qui causent des signes cliniques similaires
- ♦ Développer des thérapies différentes pour chaque pathologie
- ♦ Générer une approche méthodique pour diagnostiquer les boiteries des membres antérieurs
- ♦ Déterminer des lignes directrices pour la conception de programmes de réhabilitation individualisés

# 03

# Compétences

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





“

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



## Compétences générales

---

- ♦ Reconnaître les maladies équine
- ♦ Maîtriser les protocoles à suivre dans chaque cas
- ♦ Maîtriser les protocoles d'examen des équidés
- ♦ Être compétent dans l'intervention, dans les lieux où il se rend
- ♦ Effectuer avec compétence les tâches de la clinique ambulante équine
- ♦ Poser les diagnostics appropriés
- ♦ Effectuer des thérapies liées à la physiothérapie et à la réadaptation telles que la biomécanique, l'anatomie fonctionnelle, l'adaptation des exercices, la planification de la réadaptation et les pathologies traitables
- ♦ Élargir votre concept de traitement et de rééducation en créant des plans de rééducation et des protocoles de traitement complémentaires
- ♦ Obtenir une nouvelle gamme de services qui deviennent essentiels en médecine équine





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Savoir diagnostiquer les coliques équines
- ♦ Gérer aussi bien les cas compliqués que les cas mineurs
- ♦ Prendre des décisions rapides en cas d'urgence
- ♦ Décider quand l'orientation vers l'hôpital est appropriée
- ♦ Effectuer une gestion nutritionnelle appropriée
- ♦ Déterminer les maladies de groupe et leur intervention
- ♦ Diagnostiquer les maladies respiratoires équines
- ♦ Reconnaître les maladies des voies aériennes supérieures
- ♦ Reconnaître les maladies des voies respiratoires inférieures
- ♦ Sensibiliser le propriétaire aux mesures de prévention et de détection précoce
- ♦ Prescrire un traitement approprié
- ♦ Reconnaître les maladies cardiaques équines
- ♦ Évaluer l'impact clinique d'un souffle ou d'une arythmie
- ♦ Comprendre les troubles du système cardiovasculaire
- ♦ Comprendre les altérations des pathologies respiratoires
- ♦ Maîtriser les techniques et protocoles de diagnostic
- ♦ Être hautement compétent dans le diagnostic des maladies liées au système hématopoïétique et immunitaire
- ♦ Prescrire et interpréter les études de laboratoire des composants sanguins
- ♦ Reconnaître et gérer un choc endotoxique

- ♦ Stabiliser le patient rapidement et efficacement, en particulier dans les situations où sa vie est en danger
- ♦ Prescrire une alimentation appropriée et l'enseigner au propriétaire
- ♦ Effectuer des conseils nutritionnels avancés pour des cas particuliers
- ♦ Connaître les dernières avancées en matière d'antibiothérapie équine
- ♦ Savoir quelles plantes médicinales sont utiles dans le traitement des équidés
- ♦ Maîtriser l'anatomie équine
- ♦ Utiliser des progrès médicaux dans l'aire locomotrice des équidés
- ♦ Acquérir des connaissances avancées sur le système tégumentaire des équidés
- ♦ Utiliser les options thérapeutiques disponibles pour le traitement des plaies et des blessures musculo-squelettiques
- ♦ Assurer la cicatrisation des plaies
- ♦ Intervenir dans les plaies des articulations et des tendons
- ♦ Aborder chirurgicalement les blessures dans ce domaine
- ♦ Effectuer la gestion périopératoire
- ♦ Diagnostiquer et intervenir précocement dans les infections musculo-squelettiques
- ♦ Utiliser la larvothérapie et les greffes de peau dans les cas appropriés
- ♦ Reconnaître les tumeurs cutanées
- ♦ Réaliser un diagnostic précoce des tumeurs cutanées
- ♦ Détecter, diagnostiquer et aborder le traitement des maladies endocriniennes
- ♦ Reconnaître le syndrome métabolique chez le cheval
- ♦ Reconnaître le syndrome de *Cushing* chez les équidés
- ♦ Connaître les lieux géographiques où ces syndromes sont les plus répandus.
- ♦ Reconnaître les races les plus fréquemment touchées
- ♦ Prescrire les tests diagnostiques appropriés
- ♦ Utiliser des techniques conventionnelles et avancées
- ♦ Reconnaître les maladies neurologiques équines
- ♦ Distinguer les conditions étiologiques qui les provoquent
- ♦ Connaître les agents étiologiques à l'origine de ces maladies
- ♦ Détection précoce et gestion des affections oculaires équines
- ♦ Diagnostiquer et traiter les ulcères cornéens
- ♦ Diagnostiquer et traiter l'uvéite
- ♦ Diagnostiquer et traiter les abcès stromaux
- ♦ Diagnostiquer et traiter les kératites à médiation immunitaire
- ♦ Diagnostiquer et traiter le décollement de la rétine
- ♦ Diagnostiquer et traiter les cataractes
- ♦ Diagnostiquer et traiter le glaucome
- ♦ Prescrire des tests de diagnostic appropriés pour chaque cas
- ♦ Assister à des naissances équines
- ♦ Intervenir dans les troubles de l'appareil reproducteur des équidés mâles
- ♦ Intervenir dans les troubles de l'appareil reproducteur des femelles équines
- ♦ Aborder les pathologies chirurgicales
- ♦ Exécuter des techniques traditionnelles et d'avant-garde
- ♦ Détecter, diagnostiquer et intervenir dans les troubles du système urinaire
- ♦ Prescrire et interpréter les tests de diagnostic
- ♦ Détecter et intervenir sur les pathologies pendant la gestation et l'accouchement chez les équidés

- ◆ Effectuer une détection précoce des problèmes de l'accouchement et du poulain
- ◆ Manipuler des équipements de diagnostic portables en radiologie et en échographie de l'accouchement et du poulain
- ◆ Détecter et intervenir dans l'ostéochondrose chez le poulain
- ◆ Utiliser des méthodes et des protocoles actualisés et avancés
- ◆ Maîtriser tous les aspects de la sédation et de l'anesthésie
- ◆ Induire, maintenir et inverser l'anesthésie
- ◆ Exécuter les soins et les protocoles d'une unité de soins intensifs d'un hôpital
- ◆ Gestion pharmacologique du cheval de sport, *antidoping*
- ◆ Traiter les problèmes toxicologiques
- ◆ Comprendre tous les aspects des procédures d'euthanasie
- ◆ Connaître l'entraînement des chevaux et les éventuelles altérations biomécaniques
- ◆ Effectuer des diagnostics physiques sur les équidés et savoir détecter les éventuelles pathologies
- ◆ Identifier les changements chez les animaux lorsqu'ils font de l'exercice physique
- ◆ Effectuer différents types de thérapie manuelle sur les chevaux
- ◆ Utiliser l'électrothérapie comme base pour la réhabilitation de l'animal
- ◆ Évaluer les exercices thérapeutiques les plus appropriés pour chaque cheval en fonction de sa situation
- ◆ Appliquer l'acupuncture et le taping neuromusculaire comme outil supplémentaire dans le travail de réhabilitation et de physiothérapie avec les équidés
- ◆ Identifier les pathologies musculo-squelettiques et appliquer les traitements appropriés
- ◆ Traiter les animaux souffrant de blessures sportives en développant des thérapies spécifiques pour chaque pathologie



# 04

## Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de TECH, ce programme offre aux étudiants un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée dans le domaine de l'éducation. Des professionnels de différents domaines et compétences qui composent un ensemble multidisciplinaire complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.





“

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

## Directeur Invité International

Le Docteur Andy Fiske-Jackson, l'un des meilleurs vétérinaires au monde pour les soins aux patients équins, est le Directeur Adjoint du Royal Veterinary College Equine au Royaume-Uni. Il s'agit de l'une des principales institutions en matière de soins aux patients équins et de développement, d'éducation et d'innovation dans le Domaine Vétérinaire. Cela lui a permis de se développer dans un environnement privilégié, notamment en recevant le James Bee Educator Awards pour l'excellence de son enseignement.

En fait, le Docteur Andy Fiske-Jackson fait également partie de l'équipe chirurgicale de l'Equine Referral Hospital et concentre son travail sur la chirurgie orthopédique et la chirurgie des tissus mous. Ses principaux domaines d'intervention sont les contre-performances, les douleurs dorsales, les problèmes dentaires et de sinus, les tendinopathies des fléchisseurs digitaux et la Médecine Régénérative.

En termes de recherche, ses travaux portent sur les techniques de diagnostic des tendinopathies des fléchisseurs digitaux, les utilisations cliniques de l'analyse objective de la marche et l'évaluation objective des douleurs dorsales. Son efficacité dans ce domaine l'a amené à participer activement à divers événements et conférences internationaux, notamment des congrès au Portugal, en République tchèque, en Finlande, en Belgique, en Hongrie, en Suisse, en Autriche, en Allemagne, en Irlande, en Espagne et en Pologne.



## Dr Fiske-Jackson, Andy

---

- Directeur Adjoint au Royal Veterinary College Equine. Hertfordshire, Royaume-Uni
- Professeur associé de Chirurgie Équine au Royal Veterinary College
- Chirurgien équin à l'Equine Referral Hospital. Hertfordshire, Royaume-Uni
- Vétérinaire à Axe Valley Veterinary
- Vétérinaire au Liphook Equine Hospital
- Vétérinaire à la Société Protectrice des Animaux à l'Étranger Maroc
- Diplômé de l'Université de Liverpool
- Master en Médecine Vétérinaire du Royal Veterinary College

“

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

## Direction



### Mme Varela del Arco, Marta

- ♦ Vétérinaire Clinique en Médecine, Chirurgie et Médecine du Sport équines, DVM, PhD, CertEspCEq
- ♦ Chef du Domaine des Grandes Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (UCM)
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et Chirurgie Animal de l'Université Complutense de Madrid (UCM)
- ♦ Chef du Domaine des Grandes Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense
- ♦ Professeur Assistante du Département de Médecine et Chirurgie Animales de l'UCM (2007), elle est Professeur Associé de ce Département (2015-présent)
- ♦ Enseigne dans différents cours de premier et troisième cycle, dans des programmes et Master de spécialisation universitaire



### Mme De la Cuesta Torrado, María

- ♦ Vétérinaire avec spécialité clinique en Médecine Interne Équine, DVM, MSc
- ♦ Professeur associé, Département de Médecine et de Chirurgie Équine, Université Cardenal Herrera Ceu de Valence (2012)
- ♦ Membre du Comité Organisateur de "12th European College of Equine Internal Medicine Congress 2019 (ECEIM)"
- ♦ Membre du Conseil d'Administration de la Société Espagnole d'Ozonothérapie
- ♦ Membre de la Commission des Cliniciens Équins du Collège Officiel des Vétérinaires (Valencia)
- ♦ Membre de l'Association Espagnole des Vétérinaires Spécialistes des Équins (AVEE)
- ♦ Membre du Comité Scientifique et Coordinateur de Cours et de Congrès, dans le domaine de l'Ozonothérapie, soutenus par des crédits de formation continue accordés par le Système National de Santé



### **Dr Hernández Fernández, Tatiana**

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire à l'UCM
- ♦ Diplôme de Kinésithérapie à l'URJC
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire à l'UCM
- ♦ Professeur à l' Université Complutense de Madrid: Expert en Physiothérapie et Rééducation Équine, Expert dans les Bases de la Rééducation et de la Physiothérapie Animale, Expert en Physiothérapie et Rééducation des petits animaux, Diplôme de formation en Podologie et Ferrage
- ♦ Résident dans le domaine des Équidés à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'UCM
- ♦ Expérience pratique de plus de 500 heures dans des hôpitaux, des centres sportifs, des centres de soins primaires et des cliniques de physiothérapie humaine
- ♦ Plus de 10 ans de travail en tant que spécialiste de la réadaptation et de la physiothérapie

### **Dr Aguirre Pascasio, Carla**

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université de Santiago de Compostela (1995-2000), DVM, PhD, CertAVP-EM, CertAVP-ESST, CertEspCEq
- ♦ Docteur de Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcia (2009) Après avoir obtenu le Diplôme des Études Supérieures (2005)
- ♦ Diplôme de troisième cycle en Kinésithérapie Équine Université de Barcelone
- ♦ Máster en Affaires et Administration (MBA) (2010. ENAE Business School, Murcia)
- ♦ Certifiée en Médecine Internationale par le Royal College Veterinary de Londres, Université de Liverpool, (2012) (CertAVP EM-Médecine équine)
- ♦ Certifiée en Chirurgie des Tissus Mous par le Royal Veterinary College de Londres, Université de Liverpool, (2015) (CertAVP ESST-Equine Surgery Soft Tissue)
- ♦ Certificat espagnol en Pratique Clinique Équine, (2019) (CertEspCEq par le Conseil Vétérinaire Espagnol)
- ♦ Résidence au Collège Européen de Médecine Interne Admissible au conseil d'administration de l'ECEIM (European College of Equine Internal Medicine)
- ♦ Séjours professionnels dans des hôpitaux équins en Angleterre, aux États-Unis et en Europe (Liphook Equine Hospital-UK; Rood and Riddle-USA; Hagyard-USA, Blue Ridge-USA; Alamo Pintado-USA; San Luis Rey-USA; Université de Liverpool-UK; Université de Gand-Belgique; Université d'Édimbourg-UK; Université de Londres-UK)
- ♦ Bourses et stage consécutifs à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université de Murcie (2002-2007)
- ♦ Fellowship à l'Hôpital Équin de Casal do Rio (2002)

### **Mme de Diego, María Alonso**

- ♦ Service de Médecine Interne Equine de l'Hôpital Vétérinaire Clinique de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Professeur Associé de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Certification Espagnole en Clinique Vétérinaire
- ♦ Membre de l'Association des Vétérinaires Spécialistes des Équins
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Ozonothérapie
- ♦ Résidence à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'U.C.M
- ♦ Vétérinaire de la Clinique Ambulatoire Équine contractée par Vétérinaires Autonome (Veterinarios Autónomos)
- ♦ Vétérinaire Freelance pour les Équidés en Clinique Ambulatoire à Madrid
- ♦ Séjours de formation dans plusieurs hôpitaux du Kentucky, aux États-Unis, dans le domaine de la médecine interne équine

### **Dr Barba Recreo, Marta**

- ♦ Chef du Service de Médecine Interne Équine, Hôpital Clínico Vétérinaire, Université CEU Cardenal Herrera, Valence
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire, Université de Saragosse (2009)
- ♦ Doctorat en Sciences Biomédicales, Université d'Auburn, Alabama, États-Unis (2016)
- ♦ Diplômé de l'American College of Internal Medicine, Grands Animaux (2015)
- ♦ Stage rotatif en Médecine et Chirurgie équine à l'Université de Lyon, VetAgro-Sup, France (2010-2011)
- ♦ Résidence en Médecine Interne Equine, J.T. Vaughan Large Animal Teaching Hospital, Université d'Auburn, Alabama, États-Unis (2012-2015)
- ♦ Professeur associé, Département de Médecine et de Chirurgie Animales, Faculté de Médecine Vétérinaire, Université CEU Cardenal Herrera, Valence
- ♦ Maître de conférences et vétérinaire spécialisé en Médecine Interne Équine et associé de Recherche, Weipers Centre Equine Hospital, Université de Glasgow, Écosse, Royaume-Uni (2016)

### Mme Carriches Romero, Lucía

- ◆ Diplôme de médecine vétérinaire, Université Alfonso X el Sabio (2008), DVM
- ◆ Stages Rotatifs et Avancés en Spécialisation Équine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (2016-2019)
- ◆ Professeur Collaborateur en Enseignement Pratique au Département de Médecine et de Chirurgie Animale de l'Université Complutense de Madrid (UCM) (2020)
- ◆ Vétérinaire ambulatoire spécialisé dans la médecine, la chirurgie, les urgences et la reproduction équines
- ◆ Vétérinaire collaborateur externe sous contrat à l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense, Université Complutense de Madrid (UCM) (2020)
- ◆ Divers séjours dans des centres à l'étranger
- ◆ Participation et publication de posters dans des congrès nationaux et internationaux

### Mme Roquet Carne, Imma

- ◆ Spécialiste Vétérinaire Clinique en Chirurgie Equine, DVM, MVS, DACVS-LA
- ◆ Diplômé de du Collège Américain de Chirurgie Vétérinaire (2014)
- ◆ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Autonome de Barcelone (UAB) (2005)
- ◆ Stage en Médecine et Chirurgie équine à l'Hôpital équin Spurlock (Virginie, États-Unis)
- ◆ Interne à la Kansas State University (Estados Unidos)
- ◆ Programme de Résidence en Chirurgie des Grands Animaux (ACVS) au Western College of Veterinary Medicine (Canada)
- ◆ Chirurgien équin dans plusieurs cliniques en Europe (Belgique, Suède, Portugal) et en Espagne (Faculté de Médecine vétérinaire de Cáceres) (2016)
- ◆ Membre des associations ACVS et AVEEC
- ◆ Participe régulièrement à des cours et congrès nationaux et internationaux et y intervient comme orateur
- ◆ Publications de communications et d'articles dans des revues scientifiques

### Mme Castellanos Alonso, María

- ◆ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université de Santiago de Compostela
- ◆ Diplôme de troisième cycle en Clinique Équine de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Résident dans le Service équin de l'Hôpital Clinique Vétérinaire UCM
- ◆ Spécialiste Vétérinaire Clinique en Chirurgie Equine (2017)
- ◆ Membre de l'équipe vétérinaire de Compluvet S.L., effectuant des inspections dans les courses et des contrôles antidopage dans différents hippodromes du pays (2018)
- ◆ Vétérinaire clinique au sein de l'équipe de José Manuel Romero Guzmán
- ◆ Vétérinaire dans les compétitions nationales et internationales
- ◆ Membre de l'AVEE (Association des Vétérinaires Spécialistes en Equidés)

### M. Muñoz Morán, Juan Alberto

- ◆ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid, DVM, Dip. ECVS, MSc, PhD
- ◆ Docteur en Sciences Vétérinaires
- ◆ Diplômé du Collège Européen de Vétérinaires Chirurgiens
- ◆ Diplôme en Animaux Expérimentaux Catégorie C, Université de Lyon (France)
- ◆ Master en Sciences Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- ◆ Résidence en Chirurgie des Grands Animaux à l'Université Vétérinaire de Lyon
- ◆ Stage en Chirurgie Équine au London Equine Hospital, Ontario
- ◆ Stage en Médecine et Chirurgie équine à l'Université Vétérinaire de Lyon
- ◆ Professeur en Chirurgie des Grands Animaux à l'Université Vétérinaire de Pretoria, Afrique du Sud

- ♦ Responsable du programme de résidence en chirurgie équine à l'Université vétérinaire de Pretoria, en Afrique du Sud
- ♦ Responsable du Service de Chirurgie des Grands Animaux et professeur de premier cycle à l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- ♦ Responsable du Master en Médecine Sportive et Chirurgie Équine à l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- ♦ Responsable du Master en Médecine et Chirurgie Équine de l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Membre du Comité d'examen du Collège Européen des Chirurgiens Vétérinaires
- ♦ Rédacteur en chef du Journal de Médecine et de Chirurgie Vétérinaires Equines "Equinus"
- ♦ Clinique de Chirurgie Équine à l'Université Vétérinaire de Montréal
- ♦ Clinicien en Chirurgie Équine à l'Université vétérinaire de Lyon
- ♦ Co-auteur du CD-ROM sur l'Anatomie des Membres Thoraciques chez le Cheval
- ♦ Chirurgien associé à la Clinique Vétérinaire Grand Renaud, Saint Saturnin, France
- ♦ Chirurgien à l'hôpital équin d'Aznalcóllar, Séville, Espagne

#### **M. López Sanromán, Javier**

- ♦ Vétérinaire clinique Membre du service de chirurgie équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (UCM), DVM, CertEspCEq
- ♦ Professeur titulaire du Département de Médecine et Chirurgie des Animaux de l'Université Complutense de Madrid (UCM) et sous-directeur de ce département
- ♦ Professeur assistant à l'Ecole Universitaire (LRU) (1992-1994)
- ♦ Professeur assistant de Université (première période) (LRU) (1994-1996)
- ♦ Professeur assistant d'université (deuxième période) (LRU) (1996-1999)
- ♦ Professeur associé à temps plein (Type 2) (1999-2000)
- ♦ Professeur titulaire à l'Université (2000-présent)
- ♦ Conférencier dans d'autres universités nationales (Université de Las Palmas de Gran

Canaria, Cordoba et Extremadura) et à l'étranger (Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro à Vila Real, Portugal; Ecole Nationale Vétérinaire de Lyon, France; Universidad Nacional del Litoral, Argentine)

- ♦ Il est professeur dans différents cours de premier cycle et de troisième cycle, dans des programmes de spécialisation universitaire et des masters, tant nationaux qu'internationaux, et coordonne différents sujets et cours internationaux
- ♦ Participe activement en tant que directeur des masters, des thèses de doctorat et des projets de fin d'études de la Licence de Vétérinaire
- ♦ Réviseur d'articles scientifiques dans plusieurs revues indexées dans le Journal Citation Report (JCR)
- ♦ Directeur adjoint du département de médecine et de chirurgie des animaux de l'UCM
- ♦ Il possède trois sexenios de recherche reconnus (CNEAI)

#### **M. Cervera Saiz, Álvaro**

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Catholique de Valence "San Vicente Mártir" (2013-2018), DVM
- ♦ Participation à des cours et conférences spécifiques dans le domaine équin du groupe HUMECO
- ♦ Participation à des cours de formation et de perfectionnement et à des conférences données par des universités espagnoles
- ♦ Collaboration en tant qu'enseignant stagiaire pendant le stage à l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Vétérinaire Clinique Équine en Service Ambulatoire au MC Veterinaria Equina (2020), à Valence (2020).

- ♦ Séjours dans des hôpitaux de référence au Royaume-Uni, sous la supervision de spécialistes en médecine et chirurgie équine tels que Luis Rubio, Fernando Malalana et Marco Marcatili
- ♦ Stage en médecine et chirurgie équine à l'hôpital vétérinaire clinique de l'université CEU Cardenal Herrera (2018-2019)
- ♦ Boursier des laboratoires de la Faculté des sciences vétérinaires et expérimentales de l'Université Catholique de Valence "San Vicente Mártir" (2013-2018)
- ♦ Nombreux séjours dans les principaux hôpitaux d'Espagne pendant ses études universitaires

#### **Mme. Benito, Irene**

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire Université d'Estrémadure (UEX), Faculté de Médecine Vétérinaire de Cáceres (2011), DVM
- ♦ Stage en Médecine et Chirurgie équine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'UAB (Universidad Autónoma de Barcelona) (2013-2014)
- ♦ Stage professionnel par le biais de la bourse Quercus (programme Leonardo Da Vinci) pour les diplômés de l'Université d'Estrémadure, d'une durée d'un semestre, au Centre médical équin Hippiatrica, Lisbonne (Portugal), sous la coordination du Dr Manuel Torrealba (directeur clinique) (2012)
- ♦ Obtention d'une Bourse Pratique Erasmus pour travailler à l'étranger à l'Hôpital équin de l'Université de Bristol, Hôpital équin de référence (dirigé par le Prof. Alistair Barr) à Langford, (North Somerset), Royaume-Uni, sous la supervision et la coordination de M. Henry Tremaine (2011)
- ♦ Cours de formation en ligne sur les activités administratives dans les relations avec les clients et la gestion administrative dispensé par Academia La Glorieta (Denia) (2014-2015)
- ♦ Participation aux cours sur l'Ozonothérapie chez les équidés coordonnés par María de la Cuesta et organisés par la SEOT (Société espagnole d'Ozonothérapie) à Valence (2014-2015)
- ♦ Participation à des cours de formation et de perfectionnement et à des conférences données par des universités espagnoles

#### **Dr Gómez Lucas, Raquel**

- ♦ Diplôme en Médecine Vétérinaire, Université Complutense de Madrid, LV, PhD, DACVSMR
- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire
- ♦ Diplômé par le Collège Américain de Médecine Sportive Équine et Réhabilitation (ACVSMR)
- ♦ Professeur à l'Université Alfonso X el Sabio, enseignant l'Imagerie Diagnostique, la Médecine Interne et l'Anatomie Appliquée Équine
- ♦ Chargé de cours sur le Master de Troisième Cycle en Médecine et Chirurgie équine à l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Responsable du Master en Médecine Sportive et Chirurgie Équine à l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- ♦ Chef du Service de Médecine Sportive et d'Imagerie Diagnostique de l'Espace Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio (2005)

#### **Mme Álvarez González, Jhésica**

- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X El Sabio Espagne
- ♦ Certifiée en Acupuncture et en Médecine Vétérinaire Traditionnelle Chinoise par l'Institut Chi d'Europe
- ♦ Vétérinaire faisant partie du Service clinique de la médecine vétérinaire traditionnelle chinoise de l'Institut Chi d'Europe (CHIVETs)
- ♦ Vétérinaire responsable du Service de médecine holistique de l'Hôpital vétérinaire Villalba (Veterinarea)
- ♦ Service Ambulatoire de Médecine Holistique (2010)
- ♦ Spécialiste en Physiothérapie animale en Médecine Physiovétérinaire
- ♦ Membre de la WATCVM (World Association of Traditional Chinese Veterinary Medicine) et de l'AVEE (Association des vétérinaires spécialistes des équidés)

**Dr Villalba Orero, María**

- ♦ Vétérinaire clinicien membre du Service d'Anesthésie et de Médecine Interne des Équidés de l'UCM et du Service d'Anesthésie Équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Virgen de Las Nieves (Madrid) DVM
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Certificat Européen en Cardiologie Vétérinaire (ESVPS)
- ♦ Master en Sciences Vétérinaires de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Cardiologie Vétérinaire
- ♦ Conférencier lors de congrès nationaux et de cours sur la cardiologie équine
- ♦ Membre de la Société Cardiovasculaire Vétérinaire (VCS), de la Société Européenne et Espagnole de Cardiologie (ESC et SEC) et de l'Association Espagnole des Vétérinaires Equins (AVEE)

**Mme. Domínguez, Mónica**

- ♦ Vétérinaire Clinique Equine Spécialiste en Médecine Interne et Reproduction, DVM, CertEspCEq
- ♦ Vétérinaire du Service de Reproduction de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC)
- ♦ Actuellement, étudie au département de Médecine et Chirurgie des Animaux (UCM)
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 2008
- ♦ Master en Sciences Veterinaires (UCM) en 2010
- ♦ Obtention du Certificat Espagnol en Clinique Equine (CertEspCEq) (2019)
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et Chirurgie Animal de l'Université Complutense de Madrid (UCM)
- ♦ Professeur Collaborateur en Enseignement Pratique, Département de Médecine et

Chirurgie Animales, Université Complutense de Madrid (UCM) (2016-2018)

- ♦ Professeur associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animales, Université Complutense de Madrid (UCM) (2019-présent)
- ♦ Expérience d'enseignement dans la Formation d'Assistant Technique Vétérinaire (ATV) dans des académies privées (IDEA, Madrid) et autres cours dans le centre COVECA (Centre de Reproduction Equine, Tolède)

**Dr Forés Jackson, Paloma**

- ♦ Vice-doyen des Étudiants et de l'Orientation Professionnelle (Faculté de Médecine Vétérinaire, Université Complutense de Madrid), DVM, PhD
- ♦ Membre du Service de Médecine Equine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC)
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (1986)
- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (1993)
- ♦ Professeur au Département de Médecine et de Chirurgie Animales de l'UCM
- ♦ Assistant au Département de Pathologie Animale II de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'UCM (1987)
- ♦ Professeur associé et en 1996, il a obtenu le poste de Titulaire de l'Université pour le département de médecine et de chirurgie des animaux (1992)
- ♦ Séjour au College of Veterinary Medicine, Department of Large Animal Clinical Sciences, Université de Gainesville, Floride (1994)
- ♦ Elle enseigne dans différents cours de premier cycle et de troisième cycle, dans des programmes de spécialisation universitaire et des masters et coordonne différentes matières Elle a participé et organisé des cours nationaux et internationaux

### **M. Goyoaga Elizalde, Jaime**

- ♦ Chef du service de Chirurgie Équine de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (UCM), DVM, CertEspCEq
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire (1986)
- ♦ Université de Berna, Allemagne (Clinique Vétérinaire "Dr. Cronau") et USA (Université de Georgia)
- ♦ Professeur du Master en Médecine, Santé et Amélioration des Animaux Diagnostique par Imagerie Córdoba
- ♦ Conférencier expert dans les Bases de la Kinésithérapie et de la Réhabilitation Animale UCM
- ♦ Co-directeur et enseignant du Master "Médecine et Chirurgie Équine" Improve International
- ♦ Professeur Associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animale de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid(1989)
- ♦ Professeur de Pathologie Médicale et Nutritionnelle, Chirurgie Spéciale des Grands Animaux, Pathologie et Clinique Equine, Hospitalisation, Urgence et Soins Intensifs en Clinique Equine, Radiologie et Imagerie Diagnostique, entre autres. Imagerie (1989)

### **M. Manso Díaz, Gabriel**

- ♦ Vétérinaire Clinique Membre du Service d'imagerie diagnostique de l'Hospital Clínico Veterinario Complutense (HCVC), DVM, MSc, PhD, MRCVS
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid (UCM), avec obtention du Prix National Extraordinaire
- ♦ Docteur par l'UCM avec laquelle il a obtenu la Mention Européenne et le Prix du Doctorat Extraordinaire (1989)
- ♦ Master de Recherche en Sciences Vétérinaires (2011)
- ♦ Professeur Assistant au Département de Médecine et de Chirurgie Animales de l'Université Complutense de Madrid (UCM)

- ♦ Collaborateur à l'Enseignement Pratique au Département de Médecine et Chirurgie Animales (UCM) (2011)
- ♦ Professeur Assistant du Département de Médecine et de Chirurgie Animales de UCM (2019)
- ♦ Intervenant régulier lors de cours, d'ateliers et de congrès dans le domaine du Diagnostic par Imagerie Equine
- ♦ Résident en Imagerie Diagnostic Grands Animaux (ECVDI) Hôpital de référence équin, Royal Veterinary College (2016 à aujourd'hui)
- ♦ Bourse de Formation d'Enseignant Universitaire (2011-2015) (Département de Médecine et de Chirurgie Animales, Université Complutense de Madrid)
- ♦ Professeur adjoint, Département de Médecine et de Chirurgie Animales, Université Complutense de Madrid (UCM) (2019 à aujourd'hui)

### **M. Iglesias García, Manuel**

- ♦ Vétérinaire clinique et chirurgien à l'hôpital vétérinaire de l'Hôpital d'Estrémadure (Université d'Estrémadure), DVM, PhD, Cert. ES(ESVPS), CertEspCEq
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio (UAX)
- ♦ Master en Chirurgie Équine et obtention du diplôme "General Practitioner in Equine Surgery" à "European School of Veterinary Postgraduate Studies" (2013)
- ♦ Master en Chirurgie Équine à l'Hôpital Vétérinaire de l'Université Alfonso X el Sabio (2013-2016)
- ♦ Obtention du Diplôme de Docteur à l'Université Alfonso X el Sabio (2017)

- ♦ En 2019, a obtenu le Certificat Espagnol de Clinique Équine (CertEspCEq)
- ♦ Il participe activement à la direction des projets de fin d'études de la Licence de Médecine Vétérinaire
- ♦ Collaboration à l'enseignement des internes et des étudiants vétérinaires pendant le Master en Chirurgie Équine
- ♦ Chargé de cours pour le Master en Stage Grands Animaux à l'Université d'Estrémadure depuis 3 ans

### **Mme Millares Ramirez, Esther M**

- ♦ Licence en Sciences Vétérinaires de l'Université Alfonso X El Sabio de Madrid
- ♦ Master en Sciences Vétérinaires de l'Université de Montréal, Canada
- ♦ Acupuncteur Vétérinaire Certifié (CVA) par le Chi Institute of Florida, USA
- ♦ Certifié dans l'Application du Kinesiotaping (taping musculaire) sur les équidés par EquiTape en Californie, USA
- ♦ Participation à l'enseignement et au développement de semaines cliniques pour les étudiants de l'Université de Californie, Davis, USA
- ♦ Service de Médecine Sportive Equine, Université de Californie, Davis, États-Unis (2015-2017)
- ♦ Service de Médecine Ambulatoire Équine de l'Université de Californie, Davis, États-Unis, 2017-2018

### **Dr León Marín, Rosa**

- ♦ Vétérinaire Clinique spécialisé dans la Dentisterie Équine
- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire, Université Complutense de Madrid, septembre (1994)
- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid avec la qualification de "Sobresaliente cum Laude à l'unanimité" (2011) pour la thèse "Rôle possible des médiateurs pro-inflammatoires dans l'éruption dentaire équine"
- ♦ Tuteur externe de la matière "Stages", encadrant des étudiants de deuxième cycle de la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid, de l'Université Alfonso X el Sabio de Madrid et de l'Université CEU Cardenal Herrera de Valence

- ♦ Cours de "Technicien en équitation sportive" de la Fédération équestre de Madrid, cours de Formation pour les Professionnels de la manipulation des chevaux de course
- ♦ Conférencière dans les cours de troisième cycle en Rééducation Vétérinaire à la Clinique Equine I.A.C.E.S., Expert en Équitation Thérapeutique et Expert dans les bases des cours de physiothérapie et de réhabilitation animale à la Faculté de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid

### **Mme Marín Baldo Vink, Alexandra**

- ♦ Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université de Murcie, DVM
- ♦ Diplôme d'Études Supérieures Médecine et Reproduction Animales Université de Murcie (2005)
- ♦ Master de conférences à la Faculté de Médecine Vétérinaire, Université Alfonso X El Sabio (2008-2020)
- ♦ Enseignement théorique et pratique relatif à l'espèce équine dans les matières suivantes: Maladies parasitaires, propédeutique et pratique tutorée
- ♦ Enseignement pratique relatif à l'espèce équine dans la matière de la Pathologie Médicale
- ♦ Coordination du sujet de la propédeutique Clinique
- ♦ Service d'Hospitalisation des Équidés de l'Hôpital Vétérinaire Clinique de l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Séjours de formation dans plusieurs hôpitaux en Espagne dans le domaine des grands animaux
- ♦ Bourse de recherche au département de Chirurgie Équine et Grands Animaux de l'Hôpital Vétérinaire de l'Université de Murcie
- ♦ Chef du service d'Hospitalisation des Grands Animaux à l'Hôpital Clínico Veterinario de l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Publications dans le domaine de la Médecine Interne Equine.
- ♦ Directeur des Projets de Fin d'Études pour les étudiants de l'U.A.X

### **Dr Martín Cuervo, María**

- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire de l'Université d'Extremadura, DVM, PhD, MSc, Dipl. ECEIM
- ♦ Diplômé de Médecine vétérinaire de l'Université de Córdoba
- ♦ Master en Sciences Vétérinaires de l'Université d'Extremadura
- ♦ Diplômé du Collège Européen de Médecine Interne Équine (ECEIM)
- ♦ Professeur associé au Département de Médecine et de Chirurgie Animale de l'Université d'Extremadura, enseignant la Médecine Interne Équine depuis 2016
- ♦ Professeur de formation de perfectionnement de l'UEX: Cours théorique et pratique d'analyse clinique en médecine vétérinaire. Méthodologie et interprétation (2010, 2011, 2012 y 2013)
- ♦ Chargé de cours du Master-Internship en Médecine et Chirurgie équine à l'Université d'Estrémadure (2012-présent)
- ♦ Conférencier du Master international "Reproduction équine" à l'Université d'Estrémadure (2013, 2014 et 2015)
- ♦ Professeur du Master en Thérapie Équine à l'Université d'Estrémadure (2015)
- ♦ Chef du Service de Médecine Interne de l'Hôpital Clinique Vétérinaire de l'Université d'Estrémadure
- ♦ Professeur associé du Département de Médecine et de Chirurgie Animales de l'Université d'Estrémadure
- ♦ Chargé de cours du Master en Médecine et Chirurgie des Animaux de Compagnie (Equidés) à l'Université d'Estrémadure

### **Dr Rodríguez Hurtado, Isabel**

- ♦ Spécialiste en Médecine Interne Équine, DVM, PhD, Dipl.-Ing. ACVIM
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Docteur en Médecine Vétérinaire (2012)
- ♦ Diplômé du Collège Américain de Médecine Interne Vétérinaire (ACVIM) (2007)
- ♦ Stage et Résidence en Médecine Interne Équine à l'Université d'Auburn (USA)
- ♦ Master en Sciences Biomédicales

- ♦ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé
- ♦ Professeur et Coordinateur de la Matière "Pathologie Médicale" et "Nutrition" de la Licence Vétérinaire (Universidad Alfonso X el Sabio- UAX, Madrid)
- ♦ Professeur du Master de troisième cycle en Médecine Interne Équine à l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Responsable du Service de Médecine Interne Equine (UAX)
- ♦ Responsable du Secteur des Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire (UAX)

### **Dr Santiago Llorente, Isabel**

- ♦ La carrière professionnelle est axée sur la clinique et la recherche équine, DVM, PhD, CertEspCEq
- ♦ Responsable du Service de Médecine Interne Equine à l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC UCM)
- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire à l'UCM (2016), et obtention de la spécialité CertEspCEq
- ♦ Diplômé en Médecine Vétérinaire à l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 1999
- ♦ Interne à l'UCM
- ♦ Formation à l'enseignement dans divers cours de premier cycle et de troisième cycle et dans plusieurs programmes de spécialisation et de maîtrise universitaires
- ♦ Professeur à l'université Lusófona de Lisbonne (Portugal) au Département de Pathologie Médicale Clinique II (2019-présent)
- ♦ Pratique privée dans les Domaines de la Médecine Interne Équine, de la Reproduction et du Diagnostic des Boiteries
- ♦ Vétérinaire engagée dans le Secteur des Grands Animaux de l'Hôpital Clinique Vétérinaire Complutense (HCVC UCM), exerçant ses principales fonctions professionnelles dans les domaines de l'anesthésie équine, de la médecine interne équine et de l'hospitalisation et des soins intensifs (2005-présent)
- ♦ Associé fondateur de "Compluvet S.L.", société chargée de l'assistance et du contrôle antidopage dans les courses de chevaux en Espagne (2010-présent)

**Dr Gutiérrez Cepeda, Luna**

- ♦ Doctorat en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Maîtrise officielle en recherche en Sciences Vétérinaires de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Maîtrise en Physiothérapie Équine de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme en Acupuncture Vétérinaire de la Société Internationale d'Acupuncture Vétérinaire (IVAS)
- ♦ Diplôme de troisième cycle en Physiothérapie des Grands Animaux (Chevaux) de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Instructrice de Kinesiotaping Équine à la International Kinesiotaping Society
- ♦ Professeur associé au Département de Médecine et de Chirurgie Animales, Faculté de Médecine Vétérinaire, Université Complutense de Madrid (2014)

**M. García de Brigard, Juan Carlos**

- ♦ Diplôme de Médecin Vétérinaire de l'Université Nationale de Colombie Bogota, Colombia
- ♦ Certificat de Clinique en Rééducation Équine University of Tennessee at Knoxville. Knoxville, TN, USA
- ♦ Certifié en Thérapie de Massage Sportif Équin Equine Sports Massage and Saddle-fitting School Camden, SC, USA
- ♦ Certificat en Chiropraxie Animale American Veterinary Chiropractic Association Parker University-Dallas, TX, USA
- ♦ Certificat en Kinesio Taping Instructor Equine KinesioTaping Association International Albuquerque, NM, USA
- ♦ Certifié comme Thérapeute de Drainage Lymphatique Manuel Seminarhaus Schildbachhof, WIFI-Niederösterreich. Baden, Austria
- ♦ Certificat en Thérapeute de KinesioTaping Equine KinesioTaping Association International Baden, Austria
- ♦ HIPPO-Training E.U. Directeur et fondateur Pratique privée pour les chevaux de sport de haute performance (2006-présent)
- ♦ Federación Ecuestre Internacional Président de la Commission Vétérinaire des Jeux Boliviens 2017 et des Jeux d'Amérique Centrale et des Caraïbes 2018 (2017-présent)

**Mme Dreyer, Cristina**

- ♦ Diplôme en Médecine Vétérinaire de l'ULPGC
- ♦ Stage en Médecine Sportive et Boiterie au North West Equine Performance (N.W.E.P.) en Oregon, USA
- ♦ Diplôme de troisième cycle en Sciences Équines de l'Université d'Études Vétérinaires d'Édimbourg
- ♦ Diplôme d'expert dans les bases de la Physiothérapie et de la Réhabilitation animales de l'UCM
- ♦ Le propre titre d'expert de l'UCM en Physiothérapie et Réhabilitation équine
- ♦ La chiropratique vétérinaire par l'Académie Internationale de Chiropratique Vétérinaire (IAVC)
- ♦ Acupuncture Vétérinaire par la Société Internationale d'Acupuncture Vétérinaire (IVAS)
- ♦ Kinésiologie Vétérinaire Appliquée et Holistique par EMVI et l'Association Espagnole de Kinésiologie
- ♦ Certification Espagnole en Clinique Vétérinaire
- ♦ Expérience clinique pratique de plus de 1000 heures dans plusieurs hôpitaux de référence européens et américains
- ♦ Responsable clinique pendant deux ans du département équin de la clinique pour grands animaux Los Molinos, Madrid
- ♦ Plus de 10 ans en tant que vétérinaire du Tournoi International de Polo de Sotogrande
- ♦ Plus de 10 ans de travail en tant que vétérinaire clinique indépendant

**Mme. Boado Lama, Ana**

- ♦ Licence à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Interne en el Animal Health Trust, Newmarket
- ♦ Résidence en Orthopédie à l'Université d'Édimbourg, Royaume-Uni
- ♦ Certificat en Chirurgie Équine (Orthopédie) délivré par le Royal College of Veterinary Surgeons, Royaume-Uni
- ♦ Advanced Practitioner Equine Surgery (Orth) (RCVS)
- ♦ Diplôme de Médecine du Sport et de Réhabilitation (Américain et Européen)
- ♦ Membre de l'Association Vétérinaire Britannique (BEVA) et de l'Association Espagnole des Praticiens Equins
- ♦ Conférencier lors de conférences et de cours internationaux et nationaux
- ♦ Conférencier en résidence pour les étudiants de quatrième et cinquième année de l'Université d'Édimbourg et les étudiants de maîtrise de troisième cycle
- ♦ Enseignement dans le cadre de cours CPD aux vétérinaires dans le domaine de la Traumatologie Équine
- ♦ Enseignement de la Master en Physiothérapie à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Service spécialisé de Médecine Sportive et de Réhabilitation Equine (2008-présent)

# 05

## Structure et contenu

Les contenus de cette spécialisation ont été élaborés par différents professeurs avec un objectif clair: faire en sorte que les étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine. Le contenu de ce programme vous permettra d'apprendre tous les aspects des différentes disciplines impliquées dans ce domaine. Un programme 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”*

## Module 1. Appareil digestif

- 1.1. Approche du syndrome abdominal aigu Examen. Décision de traitement
  - 1.1.1. Introduction
    - 1.1.1.1. Épidémiologie des coliques et facteurs prédisposants
    - 1.1.1.2. Catégorisation des maladies provoquant des coliques
  - 1.1.2. Méthodes générales d'examen
    - 1.1.2.1. Histoire clinique
    - 1.1.2.2. Évaluation de l'état général et du degré de douleur
    - 1.1.2.3. Mesure des signes vitaux, du degré de déshydratation, du degré de perfusion des tissus et de l'état des muqueuses
    - 1.1.2.4. Auscultation, palpation et percussion de l'abdomen
    - 1.1.2.5. Examen rectal
    - 1.1.2.6. Sonde nasogastrique
  - 1.1.3. Méthodes avancées de diagnostic
    - 1.1.3.1. Biopathologie sanguine dans le diagnostic de la colique
    - 1.1.3.2. Abdominocentèse
    - 1.1.3.3. Échographie, radiologie, endoscopie
  - 1.1.4. Décision de traitement: Médical ou chirurgical? Quand rapporter
- 1.2. Imagerie diagnostique du tube digestif en ambulatoire
  - 1.2.1. Introduction à l'imagerie diagnostique en ambulatoire
  - 1.2.2. Bases techniques
    - 1.2.2.1. Radiologie
    - 1.2.2.2. Échographie
  - 1.2.3. Pathologie buccale
  - 1.2.4. Pathologie œsophagienne
  - 1.2.5. Pathologie abdominale
    - 1.2.5.1. Appareil digestif
      - 1.2.5.1.1. Estomac
      - 1.2.5.1.2. Intestin grêle
      - 1.2.5.1.3. Gros intestin
    - 1.2.5.2. Cavité péritonéale
- 1.3. Examen de la cavité buccale Exodontie
  - 1.3.1. Examen de la tête
  - 1.3.2. Examen de la cavité buccale
  - 1.3.3. Blocs nerveux régionaux pour la chirurgie dentaire et les extractions
    - 1.3.3.1. Nerf maxillaire
    - 1.3.3.2. Nerf mandibulaire
    - 1.3.3.3. Nerf infra-orbitaire
    - 1.3.3.4. Le nerf mentonnier
  - 1.3.4. Extractions: indications et techniques
- 1.4. Malocclusions Tumeurs Fractures maxillaires et mandibulaires. Pathologie de la articulation temporomandibulaire
  - 1.4.1. Malocclusions Limage
    - 1.4.1.1. Modification de l'usure
  - 1.4.2. Tumeurs Classification
  - 1.4.3. Fractures maxillaires et mandibulaires. Réparation
  - 1.4.4. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire
    - 1.4.4.1. Altérations et signes cliniques
    - 1.4.4.2. Examen et diagnostic
    - 1.4.4.3. Traitement et pronostic
- 1.5. Maladies de l'œsophage et de l'estomac
  - 1.5.1. Œsophage
    - 1.5.1.1. Obstruction de l'œsophage
    - 1.5.1.2. Oesophagite
    - 1.5.1.3. Autres troubles œsophagiens
  - 1.5.2. Estomac
    - 1.5.2.1. Ulcères gastriques
    - 1.5.2.2. Impact gastrique
    - 1.5.2.3. Carcinome à cellules squameuses
    - 1.5.2.4. Autres troubles de l'estomac



- 1.6. Maladies de intestin grêle
  - 1.6.1. Obstruction simple
  - 1.6.2. Entérite proximale
  - 1.6.3. Maladie inflammatoire de l'intestin
  - 1.6.4. Lymphome intestinal
  - 1.6.5. Troubles d'étranglement
  - 1.6.6. Autres troubles de l'intestin grêle
- 1.7. Maladies du gros intestin
  - 1.7.1. Impactions
    - 1.7.1.1. Grand côlon
    - 1.7.1.2. Cecum
    - 1.7.1.3. Petit côlon
  - 1.7.2. Déplacement du grand côlon
  - 1.7.3. Colite
  - 1.7.4. Péritonite
  - 1.7.5. Entérolithiase
  - 1.7.6. Autres troubles du gros intestin
- 1.8. Maladies du foie et des voies biliaires
  - 1.8.1. Approche du patient souffrant d'une maladie du foie
  - 1.8.2. Insuffisance hépatique aiguë
  - 1.8.3. Cholangiohépatite
  - 1.8.4. Hépatite chronique
  - 1.8.5. Tumeurs Malignes
  - 1.8.6. Autres troubles du foie et des voies biliaires
- 1.9. Maladies infectieuses et parasitaires du tube digestif
  - 1.9.1. Maladies infectieuses du tube digestif
    - 1.9.1.1. Salmonellose
    - 1.9.1.2. Entéropathie proliférante
    - 1.9.1.3. Clostridiose
    - 1.9.1.4. Rotavirus
    - 1.9.1.5. Fièvre équine du Potomac
    - 1.9.1.6. Coronavirus équin

- 1.9.2. Maladies parasitaires du tube digestif
  - 1.9.2.1. Myiase gastro-intestinale
  - 1.9.2.2. Protozooses intestinales
  - 1.9.2.3. Cestodos intestinales
  - 1.9.2.4. Nématodes intestinaux
- 1.10. Traitement des coliques médicales en ambulatoire
  - 1.10.1. Prise en charge du patient souffrant de coliques
  - 1.10.2. Contrôle de la douleur chez les patients souffrant de coliques
  - 1.10.3. Fluidothérapie et soutien cardiovasculaire
  - 1.10.4. Traitement de l'endotoxémie

## Module 2. Appareil cardio-respiratoire et vasculaire

- 2.1. Évaluation clinique du système respiratoire et méthodes de diagnostic
  - 2.1.1. Examen de l'appareil respiratoire
  - 2.1.2. Échantillonnage des voies respiratoires
    - 2.1.2.1. Échantillonnage de la cavité nasale, du pharynx et des poches gutturales
    - 2.1.2.2. Aspiration trachéale et lavage broncho-alvéolaire
    - 2.1.2.3. Thoracentesis
  - 2.1.3. Endoscopie
    - 2.1.3.1. Endoscopie statique et dynamique des voies aériennes supérieures
    - 2.1.3.2. Sinuscopie
  - 2.1.4. Radiologie
    - 2.1.4.1. Cavité nasale, sinus et poches gutturales
    - 2.1.4.2. Larynx et trachée
  - 2.1.5. Échographie:
    - 2.1.5.1. Technique échographique
    - 2.1.5.2. Épanchements pleural
    - 2.1.5.3. Atelectasie, consolidation et masses
    - 2.1.5.4. Pneumothorax

- 2.2. Maladies des voies respiratoires supérieures I (narines, fosses nasales et sinus paranasaux)
  - 2.2.1. Maladies et pathologies affectant la région rostrale/larynx
    - 2.2.1.1. Présentation clinique et diagnostic
    - 2.2.1.2. Atheroma Kyste d'inclusion épidermique
      - 2.2.1.2.1. Traitement
    - 2.2.1.3. Pli alaire redondant
      - 2.2.1.3.1. Traitement
  - 2.2.2. Maladies et pathologies affectant la cavité nasale
    - 2.2.2.1. Techniques de diagnostic
    - 2.2.2.2. Pathologies de la cloison nasale
    - 2.2.2.3. Hématome ethmoïdal
  - 2.2.3. Maladies et pathologies affectant les sinus paranasaux
    - 2.2.3.1. Présentation clinique et techniques de diagnostic
    - 2.2.3.2. Sinusite
      - 2.2.3.2.1. Sinusite primaire
      - 2.2.3.2.2. Sinusite secondaire
    - 2.2.3.3. Kyste des sinus paranasaux
    - 2.2.3.4. Tumeur des sinus paranasaux
  - 2.2.4. Approches des sinus paranasaux
    - 2.2.4.1. Trépanation Références anatomiques et technique
    - 2.2.4.2. Sinocentèse
    - 2.2.4.3. Sinuscopie
    - 2.2.4.4. *Flaps* ou des lambeaux osseux des sinus paranasaux
    - 2.2.4.5. Complications associées
- 2.3. Maladies des voies aériennes supérieures II (larynx et pharynx)
  - 2.3.1. Maladies et pathologies affectant le pharynx-nasopharynx
    - 2.3.1.1. Pathologies anatomiques
      - 2.3.1.1.1. Tissu cicatriciel dans le nasopharynx
      - 2.3.1.1.2. Masses dans le nasopharynx
      - 2.3.1.1.3. Traitements
    - 2.3.1.2. Pathologies fonctionnelles
      - 2.3.1.2.1. Déplacement dorsal du voile du palais (DDVP)

- 2.3.1.2.1.1. Intermittent DDPB
        - 2.3.1.2.1.2. DDPB permanent
        - 2.3.1.2.1.3. Traitements chirurgicaux et non chirurgicaux
      - 2.3.1.2.2. Collapsus pharyngé rostral
      - 2.3.1.2.3. Collapsus nasopharyngé dorsal/latéral
    - 2.3.1.3. Pathologies du nasopharynx chez le poulain
      - 2.3.1.3.1. Atrésie choanale
      - 2.3.1.3.2. Fente palatine
      - 2.3.1.3.3. Dysfonctionnement nasopharyngé
  - 2.3.2. Maladies et pathologies affectant le larynx
    - 2.3.2.1. Neuropathie laryngée récurrente (hémiplégie laryngée)
      - 2.3.2.1.1. Diagnostic
      - 2.3.2.1.2. Gradation
      - 2.3.2.1.3. Traitement et complications associées
    - 2.3.2.2. Collapsus des cordes vocales
    - 2.3.2.3. Paralysie du laryngée bilatérale
    - 2.3.2.4. Dysplasie cricopharyngée-laryngée (défauts du 4e arc branchial)
    - 2.3.2.5. Collapsus de l'apex du processus corniculé
    - 2.3.2.6. Déviation médiane des plis aryépiglottiques
    - 2.3.2.7. Chondropathie du cartilage aryénoïde
    - 2.3.2.8. Pathologies des muqueuses du cartilage aryénoïde
    - 2.3.2.9. Pathologies affectant l'épiglotte
      - 2.3.2.9.1. Recouvrement partiel ou total de l'épiglotte
      - 2.3.2.9.2. Épiglottite aiguë
      - 2.3.2.9.3. Kyste sous-épiglottique
      - 2.3.2.9.4. Granulome sous-épiglottique
      - 2.3.2.9.5. Abscès épiglottique dorsal
      - 2.3.2.9.6. Hypoplasie, flaccidité, déformation de l'épiglotte
      - 2.3.2.9.7. Rétroversion épiglottique
- 2.4. Maladies des poches gutturales et de la trachée. Trachéotomie
  - 2.4.1. Maladies et pathologies affectant les poches gutturales
    - 2.4.1.1. Tympanisme
      - 2.4.1.1.1. Obstruction fonctionnelle du nasopharynx chez l'adulte
    - 2.4.1.2. Empyème
    - 2.4.1.3. Mycose
    - 2.4.1.4. Traumatismes. Rupture des muscles droits ventraux
    - 2.4.1.5. Ostéoarthropathie de l'articulation temporo-hyoïdienne
    - 2.4.1.6. Autres pathologies
  - 2.4.2. Maladies et pathologies affectant la trachée
    - 2.4.2.1. Traumatismes
    - 2.4.2.2. Collapsus trachéal.
    - 2.4.2.3. Sténose trachéale
    - 2.4.2.4. Corps étrangers.
    - 2.4.2.5. Masses intraluminales
  - 2.4.3. Chirurgie trachéale
    - 2.4.3.1. Trachéotomie et trachéotomie (temporaire)
    - 2.4.3.2. Trachéostomie permanente
    - 2.4.3.3. Autre chirurgie trachéale
- 2.5. Maladies inflammatoires des voies respiratoires inférieures
  - 2.5.1. Introduction: fonctionnalité des voies respiratoires inférieures
  - 2.5.2. Asthme équin
    - 2.5.2.1. Étiologie et Classification
    - 2.5.2.2. Épidémiologie
    - 2.5.2.3. Classification
    - 2.5.2.4. Physiopathologie
    - 2.5.2.5. Signes cliniques
    - 2.5.2.6. Méthodes de diagnostic
    - 2.5.2.7. Options thérapeutiques
    - 2.5.2.8. Pronostic
    - 2.5.2.9. Prévention

- 2.5.3. Hémorragie pulmonaire à l'effort
  - 2.5.3.1. Étiologie
  - 2.5.3.2. Épidémiologie
  - 2.5.3.3. Physiopathologie
  - 2.5.3.4. Signes cliniques
  - 2.5.3.5. Méthodes de diagnostic
  - 2.5.3.6. Options thérapeutiques
  - 2.5.3.7. Pronostic
- 2.6. Maladies infectieuses bactériennes et fongiques des voies respiratoires
  - 2.6.1. Oreillons équin. Infection à Streptococcus equi
  - 2.6.2. Pneumonie bactérienne et pleuropneumonie
  - 2.6.3. Pneumonie fongique
- 2.7. Pneumonies d'origine mixte Maladies infectieuses virales des voies respiratoires et tumeurs
  - 2.7.1. Pneumonie interstitielle et fibrose pulmonaire
  - 2.7.2. Virus de l'herpès équin I, IV et V
  - 2.7.3. Grippe équine
  - 2.7.4. Tumeurs du système respiratoire
- 2.8. Examen du système cardiovasculaire, électrocardiographie et échocardiographie
  - 2.8.1. Anamnèse et examen clinique
  - 2.8.2. Principes de base de l'échographie
  - 2.8.3. Types d'électrocardiographie
  - 2.8.4. Interprétation de l'électrocardiogramme
  - 2.8.5. Principes de base de l'échocardiographie
  - 2.8.6. Vues échocardiographiques
- 2.9. Altérations structurelles cardiaques
  - 2.9.1. Congénitales
    - 2.9.1.1. Communication interventriculaire
  - 2.9.2. Acquisitions
    - 2.9.2.1. Insuffisance aortique
    - 2.9.2.2. Insuffisance mitrale
    - 2.9.2.3. Insuffisance tricuspide
    - 2.9.2.4. Fistule aorto-cardiaque

- 2.10. Arythmies
  - 2.10.1. Arythmies supraventriculaires
  - 2.10.2. Arythmies ventriculaires
  - 2.10.3. Altérations de la conduction

### Module 3. Système hématopoïétique, immunologie et nutrition

- 3.1. Interprétation analytique: hémogramme sanguin et biochimie sérique
  - 3.1.1. Considérations générales pour l'interprétation des analyses
    - 3.1.1.1. Données essentielles sur les patients
    - 3.1.1.2. Prélèvement et manipulation des échantillons
  - 3.1.2. Interprétation de l'hémogramme sanguin:
    - 3.1.2.1. Série rouge
    - 3.1.2.2. Série blanche
    - 3.1.2.3. Série plaquettaire
    - 3.1.2.4. Frottis
  - 3.1.3. Interprétation de la biochimie sérique ou plasmatique
    - 3.1.3.1. Électrolytes
    - 3.1.3.2. Bilirubine
    - 3.1.3.3. Créatinine, azote uréique du sang (BUN), urée, diméthylarginine symétrique (SDMA)
    - 3.1.3.4. Protéines: albumine et globulines
    - 3.1.3.5. Protéines de la phase aiguë: fibrinogène, sérum amyloïde A
    - 3.1.3.6. Enzymes
    - 3.1.3.7. Glucose
    - 3.1.3.8. Bicarbonate
    - 3.1.3.9. Lactate
    - 3.1.3.10. Triglycérides et acides biliaires
- 3.2. Pathologies du système hématopoïétique
  - 3.2.1. Anémie hémolytique
    - 3.2.1.1. Anémie hémolytique à médiation immunitaire
    - 3.2.1.2. Anémie infectieuse équine
    - 3.2.1.3. Piroplasmose
    - 3.2.1.4. Autres causes

- 3.2.2. Anémie hémorragique
  - 3.2.2.1. Hémopéritoine et hémothorax
  - 3.2.2.2. Pertes gastro-intestinales
  - 3.2.2.3. Pertes avec une autre origine
- 3.2.3. Anémies non régénératives
  - 3.2.3.1. Anémie ferriprive
  - 3.2.3.2. Anémie due à une inflammation/infection chronique
  - 3.2.3.3. Anémie aplasique
- 3.2.4. Troubles de la coagulation
  - 3.2.4.1. Altérations plaquettaires
    - 3.2.4.1.1. Thrombocytopénie
    - 3.2.4.1.2. Altérations fonctionnelles des plaquettes
  - 3.2.4.2. Altérations de l'hémostase secondaire
    - 3.2.4.2.1. Héritaire
    - 3.2.4.2.2. Acquisitions
  - 3.2.4.3. Thrombocytose
  - 3.2.4.4. Altérations lymphoprolifératives
  - 3.2.4.5. Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- 3.3. Choc endotoxique
  - 3.3.1. Inflammation systémique et syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS)
  - 3.3.2. Causes de l'endotoxémie chez les chevaux
  - 3.3.3. Mécanismes physiopathologiques
  - 3.3.4. Choc endotoxique
    - 3.3.4.1. Changements hémodynamiques
    - 3.3.4.2. Dysfonctionnement de plusieurs organes
  - 3.3.5. Signes cliniques de l'endotoxémie et du choc endotoxique
  - 3.3.6. Diagnostic
  - 3.3.7. Gestion
    - 3.3.7.1. Inhibiteurs de la libération d'endotoxines
    - 3.3.7.2. Absorption et inhibition de l'endotoxine
    - 3.3.7.3. Inhibition de l'activation cellulaire
    - 3.3.7.4. Inhibition de la synthèse des médiateurs inflammatoires
    - 3.3.7.5. Autres thérapies spécifiques
    - 3.3.7.6. Traitements de soutien
- 3.4. Traitement des troubles hématopoiétiques Thérapie transfusionnelle
  - 3.4.1. Indications pour la transfusion de sang total
  - 3.4.2. Indications pour la transfusion de plasma
  - 3.4.3. Indications pour la transfusion de produits plaquettaires
  - 3.4.4. Sélection des donneurs et tests de compatibilité
  - 3.4.5. Technique de prélèvement de sang total et de traitement du plasma
  - 3.4.6. Administration de produits sanguins
    - 3.4.6.1. Volume d'administration
    - 3.4.6.2. Technique d'administration
    - 3.4.6.3. Surveillance des effets indésirables
- 3.5. Troubles du système immunitaire Allergies
  - 3.5.1. Types d'hypersensibilité
  - 3.5.2. Pathologies associées à l'hypersensibilité
    - 3.5.2.1. Réaction anaphylactique
    - 3.5.2.2. Purpura hémorragique
  - 3.5.3. Auto-immunité
  - 3.5.4. Immunodéficiences les plus importantes chez les équidés
    - 3.5.4.1. Tests de diagnostic
    - 3.5.4.2. Immunodéficiences primaires
    - 3.5.4.3. Immunodéficiences secondaires
  - 3.5.5. Immunomodulateurs
    - 3.5.5.1. Immunostimulants
    - 3.5.5.2. Immunosuppresseurs
- 3.6. Principes de base de la nutrition I
  - 3.6.1. Physiologie du tractus gastro-intestinal
    - 3.6.1.1. Cavité buccale, œsophage, estomac
    - 3.6.1.2. Intestin grêle
    - 3.6.1.3. Gros intestin
  - 3.6.2. Les composantes du régime alimentaire, les nutriments
    - 3.6.2.1. Eau
    - 3.6.2.2. Protéines et acides aminés
    - 3.6.2.3. Glucides
    - 3.6.2.4. Graisses et acides gras
    - 3.6.2.5. Minéraux et vitamines
  - 3.6.3. Estimation du poids et de l'état corporel du cheval

- 3.7. Principes de base de la nutrition (II)
  - 3.7.1. Énergie et sources d'énergie disponibles
    - 3.7.1.1. Fourrage
    - 3.7.1.2. Amidons et féculés
    - 3.7.1.3. Graisses
  - 3.7.2. Voies métaboliques de la production d'énergie
  - 3.7.3. Besoins énergétiques du cheval
    - 3.7.3.1. Maintenance
    - 3.7.3.2. Pour la reproduction et la croissance
    - 3.7.3.3. Pour le cheval de sport
- 3.8. Nutrition du cheval cachectique
  - 3.8.1. Réponse métabolique
  - 3.8.2. Examen physique et signes cliniques
  - 3.8.3. Analyses sanguines
  - 3.8.4. Diagnostic différentiel
  - 3.8.5. Besoins nutritionnels
- 3.9. Utilisation de probiotiques, de prébiotiques et de plantes médicinales
  - 3.9.1. Le rôle du microbiote dans le gros intestin
  - 3.9.2. Probiotiques, prébiotiques et symbiotiques
  - 3.9.3. Utilisation des plantes médicinales
- 3.10. Utilisation rationnelle des antibiotiques Résistance bactérienne
  - 3.10.1. Utilisation responsable des antibiotiques
  - 3.10.2. Nouvelles thérapies antibiotiques
  - 3.10.3. Mécanismes de résistance
  - 3.10.4. Principaux agents pathogènes multirésistants

#### Module 4. Système locomoteur

- 4.1. Examen et diagnostic de la boiterie
  - 4.1.1. Introduction
    - 4.1.1.1. Définition de la boiterie
    - 4.1.1.2. Causes et types de boiterie
    - 4.1.1.3. Symptômes de boiterie



- 4.1.2. Examen statique de la boiterie
  - 4.1.2.1. Histoire clinique
  - 4.1.2.2. Approche du cheval et examen général
    - 4.1.2.2.1. Examen visuel: état général et conformation
    - 4.1.2.2.2. Examen physique statique, palpation, palpation, percussion et flexion
- 4.1.3. Examen dynamique de la boiterie
  - 4.1.3.1. Examen en mouvement
  - 4.1.3.2. Test de flexion
  - 4.1.3.3. Évaluation et quantification de la boiterie Méthodes objectives et subjectives
  - 4.1.3.4. Introduction aux blocs anesthésiques neurax
- 4.1.4. Introduction aux méthodes de diagnostic complémentaires
- 4.2. Blocages neuronaux anesthésiques
  - 4.2.1. Analgésie loco-régionale diagnostique: introduction
    - 4.2.1.1. Considérations générales et exigences de pré-diagnostic
    - 4.2.1.2. Types de blocages et techniques d'injection
    - 4.2.1.3. Médicaments à utiliser
    - 4.2.1.4. Choix des blocages
    - 4.2.1.5. Approche du patient
      - 4.2.1.5.1. Manipulation et préparation des patients
      - 4.2.1.5.2. Contrainte chimique
    - 4.2.1.6. Évaluation des résultats
      - 4.2.1.6.1. Évaluation subjective
      - 4.2.1.6.2. Évaluation objective
    - 4.2.1.7. Complications
  - 4.2.2. Blocages anesthésiques périneuraux
    - 4.2.2.1. Analgésie périneurale des membres antérieurs
    - 4.2.2.2. Analgésie périneurale dans le membre postérieur
  - 4.2.3. Blocages anesthésiques régionaux
  - 4.2.4. Blocages anesthésiques intrasynoviaux
    - 4.2.4.1. Blocages intra-articulaires
    - 4.2.4.2. Blocages de bourses et de gaines tendineuses
- 4.3. Imagerie diagnostique de la boiterie
  - 4.3.1. Introduction à l'imagerie diagnostique en ambulatoire
  - 4.3.2. Bases techniques
    - 4.3.2.1. Radiologie
    - 4.3.2.2. Échographie
    - 4.3.2.3. Techniques avancées
      - 4.3.2.3.1. Gammagraphie
      - 4.3.2.3.2. Imagerie par résonance magnétique
      - 4.3.2.3.3. Tomographie assistée par ordinateur
  - 4.3.3. Diagnostic de la pathologie osseuse
  - 4.3.4. Diagnostic de la pathologie articulaire
  - 4.3.5. Diagnostic de la pathologie des tendons et des ligaments
- 4.4. Pathologies squelettiques axiales Diagnostic et traitement
  - 4.4.1. Introduction à la pathologie du squelette axial
  - 4.4.2. Examen du squelette axial
  - 4.4.3. Diagnostic de la colonne cervicale
  - 4.4.4. Diagnostic de la colonne thoracolombaire et sacro-iliaque
  - 4.4.5. Traitement des pathologies du squelette axial
- 4.5. Maladie Articulaires Dégénératives (DJD) Arthrite traumatique et arthrose post-traumatique Étiologie, diagnostic et traitement
  - 4.5.1. Anatomie et physiologie des articulations
  - 4.5.2. Définition du EDA
  - 4.5.3. Lubrification et réparation du cartilage
  - 4.5.4. Manifestations de la DJD
    - 4.5.4.1. Blessures aiguës
    - 4.5.4.2. Blessures de fatigue chronique
  - 4.5.5. Diagnostic
    - 4.5.5.1. Examen clinique
    - 4.5.5.2. Examen objectif et subjectif de la boiterie
    - 4.5.5.3. Anesthésie diagnostique
    - 4.5.5.4. Diagnostic par image
      - 4.5.5.4.1. Radiologie
      - 4.5.5.4.2. Échographie

- 4.5.5.4.3. Résonance magnétique et tomographie par ordinateur
        - 4.5.5.4.4. Nouvelles technologies
      - 4.5.6. Traitement de l'EDA
        - 4.5.6.1. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
        - 4.5.6.2. Anti-inflammatoires stéroïdiens
        - 4.5.6.3. Acide hyaluronique
        - 4.5.6.4. Glycosaminoglycanes
        - 4.5.6.5. Pentosan
        - 4.5.6.6. Thérapies biologiques
          - 4.5.6.6.1. Sérum autologue conditionné
          - 4.5.6.6.2. Plasma riche en plaquettes
          - 4.5.6.6.3. Cellules Souches
        - 4.5.6.7. Suppléments oraux
    - 4.6. Tendinites, desmites et pathologies des structures adjacentes
      - 4.6.1. Anatomie appliquée et pathophysiologie des lésions tendineuses
      - 4.6.2. Altérations des tendons, ligaments et structures associées
        - 4.6.2.1. Tissus mous du paturon
        - 4.6.2.2. Muscle fléchisseur superficiel des doigts
        - 4.6.2.3. Muscle fléchisseur profond des doigts
        - 4.6.2.4. Ligament accessoire inférieur
        - 4.6.2.5. Ligament suspenseur du boulet
          - 4.6.2.5.1. Partie proximale du ligament suspenseur du boulet
          - 4.6.2.5.2. Corps du ligament suspenseur du boulet
          - 4.6.2.5.3. Branches du ligament suspenseur du boulet
        - 4.6.2.6. Canal carpien et gaine carpienne
        - 4.6.2.7. Gaine du tarse
        - 4.6.2.8. Fasciite plantaire
        - 4.6.2.9. Bursite
      - 4.6.3. Gestion des blessures des tendons et des ligaments
        - 4.6.3.1. Thérapie médicale
        - 4.6.3.2. Thérapies régénératives
          - 4.6.3.2.1. Thérapies par cellules souches et moelle osseuse
          - 4.6.3.2.2. Thérapie par plasma riche en plaquettes
  - 4.6.3.3. Ondes de choc et autres thérapies physiques
    - 4.6.3.4. Thérapies chirurgicales
    - 4.6.3.5. Réhabilitation et directives de retour au travail
- 4.7. Fractures Séquestrations osseuses
  - 4.7.1. Première approche des fractures, considérations générales Séquestrations osseuses
    - 4.7.1.1. Introduction
      - 4.7.1.1.1. Première approche des fractures chez le cheval
      - 4.7.1.1.2. Sélection des cas, considérations générales
      - 4.7.1.1.3. Immobilisation des fractures en fonction de leur localisation
    - 4.7.1.2. Transport
      - 4.7.1.2.1. Transport d'un patient équin pour le traitement d'une fracture
    - 4.7.1.3. Pronostic
    - 4.7.1.4. Séquestrations osseuses
  - 4.7.2. Directives de réhabilitation et de retour au travail
    - 4.7.2.1. Dans les fractures
    - 4.7.2.2. Dans les séquestrations osseuses
- 4.8. Fourbure
  - 4.8.1. Physiopathologie de la fourbure
  - 4.8.2. Caractéristiques cliniques de la fourbure
  - 4.8.3. Diagnostic
    - 4.8.3.1. Examen physique
    - 4.8.3.2. Diagnostique par image
    - 4.8.3.3. Évaluation endocrinienne et métabolique
  - 4.8.4. Traitement médical de la fourbure
    - 4.8.4.1. Anti-inflammatoires
    - 4.8.4.2. Médicaments vasoactifs
    - 4.8.4.3. Analgésie
    - 4.8.4.4. Hypothermie
    - 4.8.4.5. Sepsis
    - 4.8.4.6. Dysfonctionnement de l'hypophyse Pars Intermédia (PPIH) et syndrome métabolique équin (SME)

- 4.8.5. Stabilisation de la troisième phalange
  - 4.8.5.1. Techniques de support de la semelle
  - 4.8.5.2. Ferrure thérapeutique
- 4.8.6. Traitement de la fourbure
  - 4.8.6.1. Utilisation de plâtres
  - 4.8.6.2. Ténotomie
  - 4.8.6.3. Résection de la paroi dorsale
  - 4.8.6.4. Complications
- 4.8.7. Fourbure chronique
- 4.8.8. Prévention de la fourbure
- 4.9. Chirurgie orthopédique sur le terrain
  - 4.9.1. Fractures des métacarpiens/métatarsiens rudimentaires
    - 4.9.1.1. Histoire clinique, symptomatologie, différentes présentations
    - 4.9.1.2. Techniques de diagnostic
    - 4.9.1.3. Prise de décision. Traitement optimal
    - 4.9.1.4. Traitement chirurgical
    - 4.9.1.5. Complications de la chirurgie
    - 4.9.1.6. Soins postopératoires
    - 4.9.1.7. Directives de réhabilitation et de retour au travail
  - 4.9.2. Démotomies
    - 4.9.2.1. Indications Histoire clinique
    - 4.9.2.2. Prise de décision
    - 4.9.2.3. Traitement chirurgical
    - 4.9.2.4. Complications des démotomies
    - 4.9.2.5. Soins postopératoires
    - 4.9.2.6. Directives de réhabilitation et de retour au travail
  - 4.9.3. Neurectomies
    - 4.9.3.1. Indications
    - 4.9.3.2. Considérations pré-chirurgicales, implications
    - 4.9.3.3. Technique chirurgicale
    - 4.9.3.4. Complications
    - 4.9.3.5. Soins postopératoires
    - 4.9.3.6. Directives de réhabilitation et de retour au travail

- 4.10. Myopathies chez le cheval
  - 4.10.1. Maladies génétiques et congénitales
    - 4.10.1.1. Myotonie
    - 4.10.1.2. Myopathie de stockage des polysaccharides
    - 4.10.1.3. Hyperthermie maligne
    - 4.10.1.4. Paralysie périodique hyperkaliémique
  - 4.10.2. Troubles traumatiques et irritatifs
    - 4.10.2.1. Myopathie fibrotique
    - 4.10.2.2. Contusions et déchirures
    - 4.10.2.3. Injections intramusculaires irritantes
  - 4.10.3. Maladies infectieuses
    - 4.10.3.1. Abscesses
    - 4.10.3.2. Myosite clostridienne
  - 4.10.4. Maladies ischémiques
    - 4.10.4.1. Myosite post-anesthésique
  - 4.10.5. Maladies nutritionnelles
    - 4.10.5.1. Malnutrition
    - 4.10.5.2. Carences en vitamine E et en sélénium
    - 4.10.5.3. Atrophie cachectique
  - 4.10.6. Pathologies associées à l'exercice
    - 4.10.6.1. Rhabdomyolyse aiguë à l'effort
    - 4.10.6.2. Rhabdomyolyse récurrente à l'effort
    - 4.10.6.3. Atrophie hypokinétique

## Module 5. Pathologies chirurgicales de la peau et des structures adjacentes

- 5.1. Examen et types de plaies
  - 5.1.1. Anatomie
  - 5.1.2. Évaluation initiale Traitement d'urgences
  - 5.1.3. Classification des plaies
  - 5.1.4. Processus de cicatrisation
  - 5.1.5. Facteurs influençant l'infection et la cicatrisation des plaies
  - 5.1.6. Cicatrisation en première et deuxième intention

- 5.2. Techniques de gestion tissulaire, hémostase et suture
  - 5.2.1. Incision et dissection des tissus
  - 5.2.2. Hémostase
    - 5.2.2.1. Hémostase mécanique
    - 5.2.2.2. Ligature
    - 5.2.2.3. Tourniquet
    - 5.2.2.4. Électrocoagulation
    - 5.2.2.5. Hémostase chimique
  - 5.2.3. Gestion des tissus, irrigation et aspiration
  - 5.2.4. Matériaux de suture utilisés
    - 5.2.4.1. Instruments
    - 5.2.4.2. Sélection du matériel de suture
    - 5.2.4.3. Aiguilles
    - 5.2.4.4. Drains
  - 5.2.5. Méthodes de suture des plaies
  - 5.2.6. Modèles de suture
- 5.3. Bandages
  - 5.3.1. Matériaux et types de pansements
  - 5.3.2. Bandage pour casque
  - 5.3.3. Bandage de l'extrémité distale
  - 5.3.4. Bandage du membre entier
  - 5.3.5. Plâtre de fibre de verre Application et particularités chez les jeunes animaux
- 5.4. Réparation des plaies aiguës
  - 5.4.1. Médicaments pour le traitement des plaies
  - 5.4.2. Débridement
  - 5.4.3. Emphysème secondaire à des blessures
  - 5.4.4. Thérapie par pression négative
  - 5.4.5. Types de traitement topique
- 5.5. Réparation et gestion des plaies chroniques et/ou infectées
  - 5.5.1. Particularités des plaies chroniques et infectées
  - 5.5.2. Causes des plaies chroniques
  - 5.5.3. Prise en charge des plaies gravement contaminées
  - 5.5.4. Avantages du laser
  - 5.5.5. Larvothérapie
  - 5.5.6. Traitement des fistules cutanées
- 5.6. Traitement des plaies du sabot Perfusion antibiotique régionale et intra-osseuse
  - 5.6.1. Plaies des sabots
    - 5.6.1.1. Plaies de la couronne
    - 5.6.1.2. Plaies au talon
    - 5.6.1.3. Plaies perforantes sur la paume
  - 5.6.2. Perfusion d'antibiotiques
    - 5.6.2.1. Perfusion régionale
    - 5.6.2.2. Perfusion intra-osseuse
- 5.7. Gestion et réparation des plaies synoviales et lavage des articulations
  - 5.7.1. Physiopathologie de l'infection synoviale
  - 5.7.2. Épidémiologie et diagnostic des infections des plaies synoviales
  - 5.7.3. Traitement des plaies synoviales Lavage des articulations
  - 5.7.4. Pronostic des plaies synoviales
- 5.8. Gestion et réparation des lacérations des tendons
  - 5.8.1. Introduction, anatomie, implications anatomiques
  - 5.8.2. Soins initiaux, examen de la blessure, immobilisation
  - 5.8.3. Sélection des cas : traitement chirurgical ou conservateur
  - 5.8.4. Réparation chirurgicale des lacérations des tendons
  - 5.8.5. Lignes directrices pour la réadaptation et le retour au travail après une ténorrhaphie
- 5.9. Chirurgie reconstructive et greffe de peau
  - 5.9.1. Principes de la chirurgie basique et reconstructive
    - 5.9.1.1. Lignes de tension cutanée
    - 5.9.1.2. Orientation de l'incision, modèles de suture
    - 5.9.1.3. Techniques de libération des tensions et plastie
  - 5.9.2. Fermeture de défauts cutanés de différentes formes
  - 5.9.3. Greffe de peau
- 5.10. Traitement de la granulation exubérante des cicatrices. Sarcoïde. Brûlure
  - 5.10.1. Causes de l'apparition d'une granulation exubérante
  - 5.10.2. Traitement de la granulation exubérante
  - 5.10.3. Présence de sarcoïdes dans les plaies
    - 5.10.3.1. Type de sarcoïde associé aux plaies

**Module 6. Pathologies médicales de la peau Système endocrinien**

- 6.1. Approche clinique et tests diagnostiques en dermatologie équine
  - 6.1.1. Histoire clinique
  - 6.1.2. Échantillonnage et principales méthodes de diagnostic
  - 6.1.3. Autres techniques de diagnostic spécifiques
- 6.2. Maladies cutanées bactériennes et virales
  - 6.2.1. Maladies bactériennes
  - 6.2.2. Maladies virales
- 6.3. Maladies fongiques et parasitaires de la peau
  - 6.3.1. Maladies fongiques
  - 6.3.2. Maladies parasitaires
- 6.4. Maladies allergiques, à médiation immunitaire et irritatives de la peau
  - 6.4.1. Hypersensibilité: types
  - 6.4.2. Allergie aux piqûres d'insectes
  - 6.4.3. Vascularite et autres réactions à médiation immunitaire
  - 6.4.4. Autres tumeurs cutanées
- 6.5. Maladies et syndromes congénitaux en dermatologie équine
  - 6.5.1. Asthénie régionale dermique équine héréditaire (HERDA), épidermolyse bulleuse et autres maladies congénitales
  - 6.5.2. Divers
- 6.6. Tumeurs cutanées
  - 6.6.1. Sarcôïdes
  - 6.6.2. Tumeurs mélanocytaires
  - 6.6.3. Carcinomes épidermoïdes
  - 6.6.4. Mastocytomes
  - 6.6.5. Lymphomes
- 6.7. Alternatives dans le traitement médical des néoplasies
  - 6.7.1. Électroporation et électrochimiothérapie
  - 6.7.2. Immunothérapie
  - 6.7.3. Radiothérapie
  - 6.7.4. Photothérapie dynamique
  - 6.7.5. Cryothérapie
  - 6.7.6. Autres thérapies

- 6.8. Système endocrinien I
  - 6.8.1. Dysfonctionnement de la partie intermédiaire de l'hypophyse
  - 6.8.2. Syndrome métabolique équin
  - 6.8.3. Pancréas endocrine
  - 6.8.4. Insuffisance surrénale
- 6.9. Système endocrinien II
  - 6.9.1. Glande thyroïde
  - 6.9.2. Troubles du calcium
  - 6.9.3. Troubles du magnésium
  - 6.9.4. Troubles du phosphore
- 6.10. Gestion nutritionnelle du cheval obèse
  - 6.10.1. Évaluation de l'état corporel
  - 6.10.2. Réduction du poids et restriction calorique
  - 6.10.3. Interventions pharmacologiques
  - 6.10.4. Exercice
  - 6.10.5. Maintenance

**Module 7. Système nerveux et ophtalmologie**

- 7.1. Localisation neuroanatomique des lésions neurologiques chez le cheval
  - 7.1.1. Particularités neuroanatomiques du cheval
  - 7.1.2. Histoire clinique
  - 7.1.3. Protocole d'examen neurologique
    - 7.1.3.1. Évaluation de la tête Comportement, conscience, position et nerfs crâniens
    - 7.1.3.2. Examen de la posture et de la fonction motrice Graduation des déficiences
    - 7.1.3.3. Examen du cou et du membre thoracique
    - 7.1.3.4. Examen du tronc et du membre pelvien
    - 7.1.3.5. Examen de la queue et de l'anus
  - 7.1.4. Méthodes supplémentaires de diagnostic

- 7.2. Altérations affectant le cortex cérébral et le tronc cérébral
  - 7.2.1. Régulation de l'état de conscience
  - 7.2.2. Traumatisme crânien
    - 7.2.2.1. Étiopathogénie
    - 7.2.2.2. Symptômes et syndromes
    - 7.2.2.3. Diagnostic
    - 7.2.2.4. Traitement
    - 7.2.2.5. Pronostic
  - 7.2.3. Encéphalopathies métaboliques
    - 7.2.3.1. Encéphalopathie hépatique
  - 7.2.4. Convulsion et épilepsie
    - 7.2.4.1. Types de crises d'épilepsie
    - 7.2.4.2. Types d'épilepsie Classification ILAE (*International League Against Epilepsia*)
    - 7.2.4.3. Traitement
  - 7.2.5. Narcolepsie
- 7.3. Troubles cérébelleux ou vestibulaires
  - 7.3.1. Coordination et équilibre
  - 7.3.2. Syndrome cérébelleux
    - 7.3.2.1. Abiotrophie cérébelleuse
  - 7.3.3. Syndrome vestibulaire
    - 7.3.3.1. Périphérique
    - 7.3.3.2. Central
    - 7.3.3.3. Traumatisme crânien et syndrome vestibulaire
    - 7.3.3.4. Ostéoarthropathie temporohyoïdienne
- 7.4. Troubles de la colonne vertébrale
  - 7.4.1. Myélopathie sténotique cervicale
    - 7.4.1.1. Étiopathogénie
    - 7.4.1.2. Symptomatologie et examen neurologique
    - 7.4.1.3. Diagnostic
    - 7.4.1.4. Radiologie
    - 7.4.1.5. Myélographie
    - 7.4.1.6. Imagerie par résonance magnétique, tomographie axiale compacte, gammagraphie (ou scintigraphie)
    - 7.4.1.7. Traitement
- 7.4.2. Myéloencéphalopathie dégénérative équine (MDE)
- 7.4.3. Traumatisme rachidien
- 7.5. Infections bactériennes, fongiques et parasitaires du système nerveux
  - 7.5.1. Encéphalite ou encéphalomyélite bactérienne
    - 7.5.1.1. Agents étiologiques
    - 7.5.1.2. Symptomatologie
    - 7.5.1.3. Diagnostic
    - 7.5.1.4. Traitement
  - 7.5.2. Encéphalite fongique
  - 7.5.3. Encéphalomyélite Protozoaire Equine (EME)
    - 7.5.3.1. Étiopathogénie
    - 7.5.3.2. Symptomatologie
    - 7.5.3.3. Diagnostic
    - 7.5.3.4. Traitement
  - 7.5.4. Méningo-encéphalomyélite vermineuse
    - 7.5.4.1. Étiopathogénie
    - 7.5.4.2. Symptomatologie
    - 7.5.4.3. Diagnostic et traitement
- 7.6. Infections virales du système nerveux
  - 7.6.1. Encéphalomyélite équine due à l'herpèsvirus de type 1 (EHV-1)
    - 7.6.1.1. Étiopathogénie
    - 7.6.1.2. Tableau clinique
    - 7.6.1.3. Diagnostic
    - 7.6.1.4. Traitement
  - 7.6.2. Encéphalomyélite due au virus du Nil occidental
    - 7.6.2.1. Étiopathogénie
    - 7.6.2.2. Tableau clinique
    - 7.6.2.3. Diagnostic
    - 7.6.2.4. Traitement
  - 7.6.3. Rage
    - 7.6.3.1. Étiopathogénie
    - 7.6.3.2. Tableau clinique
    - 7.6.3.3. Diagnostic
    - 7.6.3.4. Traitement
  - 7.6.4. Virus de Borna, de Hendra et autres encéphalites virales



- 7.7. Examen oculaire. Blocages nerveux oculaires et pose de cathéters subpalpébraux
  - 7.7.1. Anatomie et physiologie du globe oculaire
  - 7.7.2. Blocages des nerfs oculaires
  - 7.7.3. Examen ophtalmologique
  - 7.7.4. Tests de diagnostic de base
  - 7.7.5. Tests de diagnostic avancés
  - 7.7.6. Mise en place d'un cathéter subpalpébral
- 7.8. Pathologies palpébrales. Perforations oculaires. Correction de l'entropion
  - 7.8.1. Anatomie des tissus annexiels
  - 7.8.2. Altérations des paupières
  - 7.8.3. Correction de l'entropion
  - 7.8.4. Perforations oculaires
- 7.9. Ulcères de la cornée
  - 7.9.1. Généralités et classification des ulcères de la cornée
  - 7.9.2. Ulcères simples, compliqués et graves
  - 7.9.3. Ulcère indolent
  - 7.9.4. Kératite infectieuse
  - 7.9.5. Chirurgie cornéenne
- 7.10. Uvéites et pathologies médicales oculaires
  - 7.10.1. Kératite à médiation immunitaire
  - 7.10.2. Abscesses stromal
  - 7.10.3. Uvéite équine récurrente
  - 7.10.4. Troubles du cristallin
  - 7.10.5. Troubles du segment postérieur et glaucome
  - 7.10.6. Tumeurs Malignes

## Module 8. Système reproductif et urinaire

- 8.1. Évaluation du système urinaire
  - 8.1.1. Paramètres hématologiques et biochimiques liés au système rénal
  - 8.1.2. Analyse d'urine
  - 8.1.3. Méthodes de diagnostic de l'appareil urinaire
    - 8.1.3.1. Pathologies du système urinaire
    - 8.1.3.2. Endoscopie du système urinaire
    - 8.1.3.3. Biopsie Rénale
    - 8.1.3.4. Test de privation d'eau
- 8.2. Pathologies du système urinaire
  - 8.2.1. Insuffisance rénale aiguë
    - 8.2.1.1. Causes de l'insuffisance rénale aiguë
    - 8.2.1.2. Traitement de l'insuffisance rénale aiguë
  - 8.2.2. Insuffisance rénale chronique
    - 8.2.2.1. Causes de l'insuffisance rénale chronique
    - 8.2.2.2. Traitement de l'insuffisance rénale chronique
  - 8.2.3. Infection des voies urinaires
    - 8.2.3.1. Urétrite, la cystite et la pyélonéphrite et leur traitement
    - 8.2.3.2. Traitement des infections des voies urinaires
  - 8.2.4. Pathologie obstructive des voies urinaires
    - 8.2.4.1. Types de pathologies obstructives
    - 8.2.4.2. Traitement
  - 8.2.5. Polyurie et polydipsie
  - 8.2.6. Incontinence urinaire et dysfonctionnement de la vessie
  - 8.2.7. Tumeurs des voies urinaires
- 8.3. Pathologies médicales génitales de l'homme
  - 8.3.1. Introduction à la pathologie médicale de l'étalon
  - 8.3.2. Pathologie testiculaire chez l'étalon
    - 8.3.2.1. Gestion et traitement de l'étalon cryptorchide
    - 8.3.2.2. Troubles inflammatoires des testicules
    - 8.3.2.3. Gestion de la dégénérescence testiculaire chez l'étalon
    - 8.3.2.4. Gestion de l'hydrocèle
    - 8.3.2.5. Néoplasmes testiculaires chez l'étalon
    - 8.3.2.6. Torsion testiculaire chez l'étalon
  - 8.3.3. Pathologies du pénis
    - 8.3.3.1. Gestion des traumatismes du pénis
    - 8.3.3.2. Processus tumoraux péniens
    - 8.3.3.3. Paraphimosis
    - 8.3.3.4. Priapisme
  - 8.3.4. Pathologie des glandes annexielles
    - 8.3.4.1. Ultrasonographie et évaluation des glandes annexielles
    - 8.3.4.2. Vésiculite, gestion et traitement
    - 8.3.4.3. Obstruction des glandes annexielles
  - 8.3.5. Altérations de l'éjaculat
    - 8.3.5.1. Examen du sperme
    - 8.3.5.2. Facteurs affectant la fertilité
    - 8.3.5.3. Gestion du sperme subfertile
      - 8.3.5.3.1. Centrifugation du sperme pour améliorer sa qualité
      - 8.3.5.3.2. Remplacement du plasma séminal
      - 8.3.5.3.3. Filtration du sperme pour améliorer sa qualité
      - 8.3.5.3.4. Protocoles de refroidissement pour le sperme de faible qualité
  - 8.3.6. Modifications du comportement des étalons et gestion des accouplements
  - 8.3.7. Progrès de la reproduction assistée chez les étalons
    - 8.3.7.1. Congélation du sperme
    - 8.3.7.2. Récupération du sperme épидidymaire après décès ou castration
- 8.4. Procédures chirurgicales chez le mâle sur le terrain
  - 8.4.1. Castration
    - 8.4.1.1. Introduction et considérations sur la castration chez le mâle
      - 8.4.1.1.1. Sélection des patients
    - 8.4.1.2. Techniques chirurgicales de la castration
      - 8.4.1.2.1. Castration ouverte
      - 8.4.1.2.2. Castration fermée
      - 8.4.1.2.3. Castration semi-ouverte ou semi-fermée
    - 8.4.1.3. Variations de la technique chirurgicale
      - 8.4.1.3.1. Différentes options d'hémostase
      - 8.4.1.3.2. Fermeture primaire de la peau
    - 8.4.1.4. Considérations sur la castration
      - 8.4.1.4.1. Sédation

- 8.4.1.5. Considérations relatives à la castration sous anesthésie générale
  - 8.4.1.6. Cryptorchidie inguinale
    - 8.4.1.6.1. Diagnostic pré-chirurgical
    - 8.4.1.6.2. Technique chirurgicale
  - 8.4.2. Amputation du pénis
    - 8.4.2.1. Indications
    - 8.4.2.2. Procédure et considérations post-chirurgicales
  - 8.5. Pathologies médicales et chirurgicales des organes génitaux de la jument I
    - 8.5.1. Pathologies médicales I
      - 8.5.1.1. Pathologie des ovaires
        - 8.5.1.1.1. Troubles de l'ovulation
        - 8.5.1.1.2. Tumeurs ovariennes
      - 8.5.1.2. Troubles de l'oviducte
      - 8.5.1.3. Pathologie médicale utérine
        - 8.5.1.3.1. Préparation et procédure de prélèvement des échantillons
          - 8.5.1.3.1.1. Cytologie
          - 8.5.1.3.1.2. Biopsie
        - 8.5.1.3.2. Types d'endométrite
        - 8.5.1.3.3. Gestion de la jument avec du liquide utérin
        - 8.5.1.3.4. Gestion des juments atteintes de kystes utérins
    - 8.5.1.2. Pathologie des ovaires
    - 8.5.1.1.1. Troubles de l'ovulation
    - 8.5.1.1.2. Tumeurs ovariennes
    - 8.5.1.2. Troubles de l'oviducte
    - 8.5.1.3. Pathologie médicale utérine
      - 8.5.1.3.1. Préparation et procédure de prélèvement des échantillons
        - 8.5.1.3.1.1. Cytologie
        - 8.5.1.3.1.2. Biopsie
      - 8.5.1.3.2. Types d'endométrite
      - 8.5.1.3.3. Gestion de la jument avec du liquide utérin
      - 8.5.1.3.4. Gestion des juments atteintes de kystes utérins
- 8.6. Pathologies génitales médicales et chirurgicales de la jument II
  - 8.6.1. Pathologies médicales II
    - 8.6.1.1. Pathologies du col de l'utérus
      - 8.6.1.1.1. Lacérations cervicales
      - 8.6.1.1.2. Adhérences cervicales
    - 8.6.1.2. Pathologie médicale du vagin
    - 8.6.1.3. Gestion de la reproduction de la jument gériatrique
    - 8.6.1.4. Actualisation sur la reproduction assistée chez la jument
  - 8.6.2. Pathologies chirurgicales de la jument
    - 8.6.2.1. Conformation vulvaire normale de la jument
      - 8.6.2.1.1. Examen vulvaire de la jument
      - 8.6.2.1.2. Chirurgie de Caslick
    - 8.6.2.2. Vulvoplastie
      - 8.6.2.2.1. Procédure de la chirurgie de Caslick
- 8.7. La jument enceinte et les soins du poulinage
  - 8.7.1. Grossesse chez la jument
    - 8.7.1.1. Diagnostic de la grossesse chez la jument
    - 8.7.1.2. Gestion de la gestation multiple précoce et tardive Nouvelles techniques
    - 8.7.1.3. Sexage de l'embryon
  - 8.7.2. Complications pendant la gestation chez la jument
    - 8.7.2.1. Avortement
      - 8.7.2.1.1. Avortement précoce
      - 8.7.2.1.2. Avortement tardif
    - 8.7.2.2. Torsion utérine
    - 8.7.2.3. Surveillance et traitement de la placentite
    - 8.7.2.4. Prise en charge du décollement placentaire
  - 8.7.3. Besoins nutritionnels de la jument en gestation
  - 8.7.4. Examen échographique du fœtus
    - 8.7.4.1. Examen échographique à différents stades de la gestation
    - 8.7.4.2. Biométrie fœtale
  - 8.7.5. Méthodes de prévision du poulinage chez la jument à terme
  - 8.7.6. Accouchement eutocique
    - 8.7.6.1. Phases de l'accouchement eutocique
- 8.8. Complications de l'accouchement et soins post-partum
  - 8.8.1. Accouchement dystocique
    - 8.8.1.1. Équipement nécessaire à la résolution de la dystocie
    - 8.8.1.2. Types de dystocie et prise en charge des différentes présentations fœtales
  - 8.8.2. Urgences chirurgicales post-partum
    - 8.8.2.1. Fœtotomie
      - 8.8.2.1.1. Le fœtotome
      - 8.8.2.1.2. Préparation de la jument pour la procédure
      - 8.8.2.1.3. Fœtotomie sur le terrain vs à l'hôpital
    - 8.8.2.2. Césarienne
    - 8.8.2.3. Hémorragie du ligament large
    - 8.8.2.4. Lacération utérine
    - 8.8.2.5. Rupture du tendon prépubien
    - 8.8.2.6. Fistule recto-vaginale

- 8.8.3. Soins post-partum
  - 8.8.3.1. Contrôle de l'involution utérine et établissement du cycle post-partum
- 8.8.4. Complications du post-partum
  - 8.8.4.1. Rétention du placenta
  - 8.8.4.2. Lacérations vaginales
  - 8.8.4.3. Hémorragie utérine
  - 8.8.4.4. Prolapsus utérin
  - 8.8.4.5. Prolapsus rectal
  - 8.8.4.6. Hématome vulvaire
  - 8.8.4.7. Invagination de la corne utérine
- 8.9. Réparation des déchirures et lacérations survenues lors de l'accouchement
  - 8.9.1. Prise en charge des déchirures et lacérations vulvaires après l'accouchement
  - 8.9.2. Classification des lacérations périnéales
  - 8.9.3. Reconstruction du corps périnéal
    - 8.9.3.1. Préparation chirurgicale de la jument
    - 8.9.3.2. Insuffisance du sphincter vestibulaire vaginal
      - 8.9.3.2.1. Reconstruction du corps périnéal, vestibuloplastie
      - 8.9.3.2.2. Coupe transversale du corps périnéal, périnéoplastie
        - 8.9.3.2.2.1. Opération Pouret
    - 8.9.3.3. Soins postopératoires
    - 8.9.3.4. Complications de la chirurgie périnéale
  - 8.9.4. Traitement chirurgical des déchirures rectovaginales du troisième degré
  - 8.9.5. Traitement chirurgical des fistules rectovaginales
- 8.10. Maladies infectieuses et parasitaires de l'appareil reproducteur équin
  - 8.10.1. Introduction aux maladies infectieuses et parasitaires de l'appareil reproducteur des équidés
  - 8.10.2. Importance économique et productive des maladies infectieuses et parasitaires
  - 8.10.3. Maladies infectieuses de l'appareil reproducteur
    - 8.10.3.1. Mycoplasmes
    - 8.10.3.2. Métrite contagieuse équine Procédure de collecte d'échantillons pour la détermination de la métrite contagieuse équine
    - 8.10.3.3. Artérite virale équine
    - 8.10.3.4. Rhinopneumonie équine
    - 8.10.3.5. Leptospirose
    - 8.10.3.6. Brucellose

- 8.10.4. Maladies parasitaires de l'appareil reproducteur
  - 8.10.4.1. Habronemiasis
  - 8.10.4.2. Durina

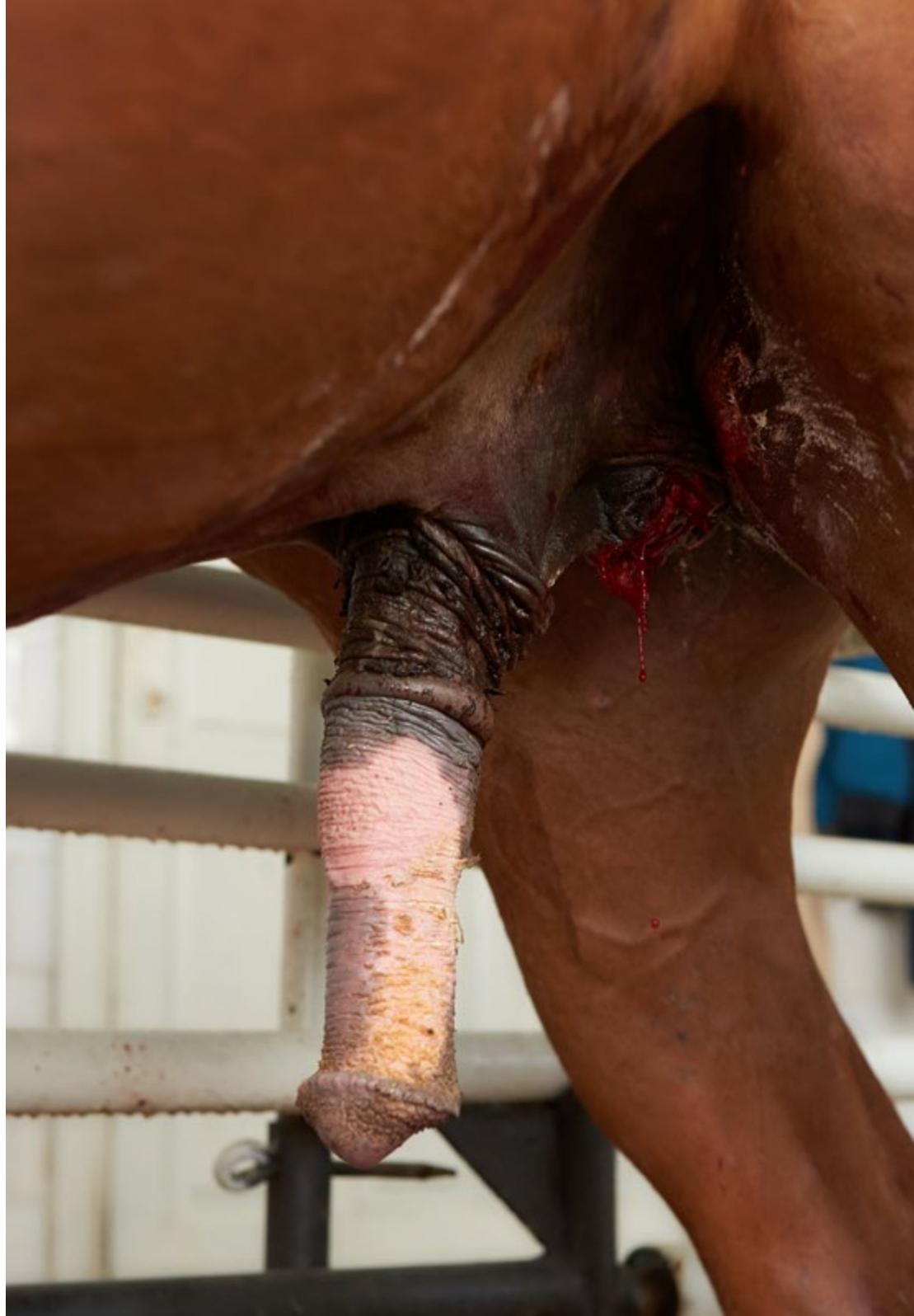
## Module 9. Médecine et chirurgie du poulain

- 9.1. Examen néonatal
  - 9.1.1. Paramètres cliniques normaux chez le poulain pendant les premiers jours de vie
  - 9.1.2. Début du fonctionnement des systèmes organiques à la naissance et au cours des premiers mois de la vie
    - 9.1.2.1. Système gastrique
    - 9.1.2.2. Système respiratoire
    - 9.1.2.3. Système endocrinien
    - 9.1.2.4. Système musculaire et neurologique
    - 9.1.2.5. Système ophtalmique
- 9.2. Le poulain immature Échec du transfert passif de l'immunité Isoérythrolyse Septicémie
  - 9.2.1. Le poulain prématuré, chétif et prématuré
  - 9.2.2. Réanimation cardio-pulmonaire
  - 9.2.3. Échec du transfert passif de l'immunité
  - 9.2.4. Isoérythrolyse
  - 9.2.5. Septicémie néonatale
- 9.3. Pathologies respiratoires, cardiaques, neurologiques et musculo-squelettiques néonatales
  - 9.3.1. Pathologies respiratoires néonatales
    - 9.3.1.1. Pathologies respiratoires bactériennes
    - 9.3.1.2. Pathologies respiratoires virales
    - 9.3.1.3. Fractures des côtes
  - 9.3.2. Pathologies cardiaques néonatales
    - 9.3.2.1. Persistance du canal artériel
    - 9.3.2.2. Foramen ovale
    - 9.3.2.3. Tétralogie de Fallot
  - 9.3.3. Pathologie neurologiques néonatales
    - 9.3.3.1. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
    - 9.3.3.2. Encéphalite septique, méningite et encéphalopathies métaboliques
    - 9.3.3.3. Pathologies neurologiques congénitales
  - 9.3.4. Pathologies musculo-squelettiques néonatales
    - 9.3.4.1. Carence en vitamine E et en sélénium

- 9.4. Troubles gastro-intestinaux, génito-urinaires et endocriniens néonataux
  - 9.4.1. Pathologies gastro-intestinales néonatales
    - 9.4.1.1. Diarrhée bactérienne et virale
    - 9.4.1.2. Impaction du méconium
    - 9.4.1.3. Pathologies gastro-intestinales congénitales
    - 9.4.1.4. Ulcères gastriques et duodénaux
  - 9.4.2. Pathologies génito-urinaires néonatales
    - 9.4.2.1. Omphaloplébite et omphaloartérite
    - 9.4.2.2. Ouraque persistant
    - 9.4.2.3. Rupture de la vessie
  - 9.4.3. Pathologies endocriniennes néonatales
    - 9.4.3.1. Troubles de la thyroïde
    - 9.4.3.2. Hypoglycémie, hyperglycémie et défaut de maturation du système endocrinien
- 9.5. Identification et stabilisation du patient présentant une rupture de la vessie ou un ouraque persistant
  - 9.5.1. Omphaloplébite, omphaloartérite et ouraque persistant
  - 9.5.2. Rupture de la vessie
  - 9.5.3. Examen diagnostique et traitements de stabilisation
  - 9.5.4. Traitement médical et options chirurgicales
- 9.6. Imagerie diagnostique du thorax et de la cavité abdominale du poulain
  - 9.6.1. Imagerie diagnostique du thorax
    - 9.6.1.1. Bases techniques
      - 9.6.1.1.1. Radiologie
      - 9.6.1.1.2. Échographie
      - 9.6.1.1.3. Tomographie assistée par ordinateur
    - 9.6.1.2. Pathologie du thorax
  - 9.6.2. Imagerie diagnostique de l'abdomen
    - 9.6.2.1. Bases techniques
      - 9.6.2.1.1. Radiologie
      - 9.6.2.1.2. Échographie
    - 9.6.2.2. Pathologie de l'abdomen
- 9.7. Traitement de l'arthrite septique Herniorrhaphie ombilicale
  - 9.7.1. Physiopathologie et diagnostic des infections synoviales chez les poulains
  - 9.7.2. Traitement de l'arthrite septique chez le poulain
  - 9.7.3. Aétiopathogénie et diagnostic des hernies ombilicales
  - 9.7.4. Herniorrhaphie ombilicale: techniques chirurgicales
- 9.8. Traitement des déformations angulaires
  - 9.8.1. Étiopathogénie
  - 9.8.2. Diagnostic
  - 9.8.3. Traitement conservateur
  - 9.8.4. Traitement chirurgical
- 9.9. Traitement des déformations de flexion
  - 9.9.1. Étiopathogénie
  - 9.9.2. Diagnostic
  - 9.9.3. Traitement conservateur
  - 9.9.4. Traitement chirurgical
- 9.10. Diagnostic des maladies du développement chez le poulain Traitement des physites, épiphysites et directives de gestion des sabots pour le poulain en bonne santé
  - 9.10.1. Étiopathogénie, diagnostic et traitement des différentes formes de physitis, épiphysites, ostéochondroses et kystes sous-chondraux
  - 9.10.2. Évaluation de la solidité du pied chez le poulain sain
  - 9.10.3. Guide de parage des sabots pour le poulain sain

## Module 10. Protocoles thérapeutiques avancés et toxicologie

- 10.1. Sédation et anesthésie intraveineuse totale
  - 10.1.1. Anesthésie intraveineuse totale
    - 10.1.1.1. Considérations générales
    - 10.1.1.2. Préparation du patient et de la procédure
    - 10.1.1.3. Pharmacologie
    - 10.1.1.4. Anesthésie intraveineuse totale pour les interventions courtes
    - 10.1.1.5. Anesthésie intraveineuse totale pour les interventions de longueur moyenne
    - 10.1.1.6. Anesthésie intraveineuse totale pour les interventions longues
  - 10.1.2. Sédation pour les procédures sur le terrain
    - 10.1.2.1. Considérations générales
    - 10.1.2.2. Préparation du patient et de la procédure
    - 10.1.2.3. Technique: bolus et perfusions intraveineuses continues
    - 10.1.2.4. Pharmacologie
    - 10.1.2.5. Combinaisons de médicaments
- 10.2. Traitement de la douleur chez le cheval
  - 10.2.1. Dépistage de la douleur chez les patients hospitalisés et analgésie multimodale
  - 10.2.2. Types d'anti-inflammatoires non stéroïdiens
  - 10.2.3. Agonistes A2 et opioïdes
  - 10.2.4. Anesthésiques locaux
  - 10.2.5. Autres médicaments utilisés pour le contrôle de la douleur chez les équidés
  - 10.2.6. Thérapies complémentaires: acupuncture, ondes de choc, chiropraxie, lasers
- 10.3. Correction de l'équilibre eau-électrolyte
  - 10.3.1. Considérations générales sur la fluidothérapie
    - 10.3.1.1. Objectif et concepts clés
    - 10.3.1.2. Distribution organique des fluides
    - 10.3.1.3. Évaluation des besoins du patient
  - 10.3.2. Types de fluides
    - 10.3.2.1. Cristalloïdes
    - 10.3.2.2. Colloïdes
    - 10.3.2.3. Suppléments



- 10.3.3. Voies d'administration
  - 10.3.3.1. Intraveineuse
  - 10.3.3.2. Orale
- 10.3.4. Principes pratiques pour le calcul de la thérapie liquidienne
- 10.3.5. Complications associées
- 10.4. Considérations générales sur l'équilibre acide-base chez le cheval
  - 10.4.1. Considérations générales sur l'équilibre acide-base chez le cheval
    - 10.4.1.1. Évaluation de l'état acido-basique du patient
    - 10.4.1.2. Rôle du bicarbonate, du chlorure et du trou anionique
  - 10.4.2. Acidose et alcalose métaboliques
  - 10.4.3. Acidose et alcalose respiratoires
  - 10.4.4. Mécanismes compensatoires
  - 10.4.5. Excédent de base
- 10.5. Considérations pharmacologiques chez le cheval de sport
  - 10.5.1. Réglementation des sports équestres
  - 10.5.2. Dopage
    - 10.5.2.1. Définition
    - 10.5.2.2. Objectifs de la surveillance des médicaments
    - 10.5.2.3. Échantillonnage et laboratoires accrédités
    - 10.5.2.4. Classification des substances
  - 10.5.3. Types de dopage
  - 10.5.4. Temps de retrait
    - 10.5.4.1. Facteurs influant sur le délai d'attente
      - 10.5.4.1.1. Temps de détection
      - 10.5.4.1.2. Politiques réglementaires
      - 10.5.4.1.3. Taux d'élimination des animaux
    - 10.5.4.2. Facteurs à prendre en compte pour déterminer le temps de retrait
      - 10.5.4.2.1. Dose administrée
      - 10.5.4.2.2. Formulation
      - 10.5.4.2.3. Voie d'administration
      - 10.5.4.2.4. Pharmacocinétique individuelle
      - 10.5.4.2.5. Sensibilité des procédures analytiques
      - 10.5.4.2.6. Comportement de la matrice d'échantillonnage
      - 10.5.4.2.7. Persistance des substances dans l'environnement et les contaminations environnementales
- 10.6. Soins intensifs du poulain néonatal
  - 10.6.1. Types de cathéters, sets de perfusion, sondes nasogastriques et urinaires pour le maintien des soins intensifs chez le poulain néonatal
  - 10.6.2. Types de fluides, colloïdes, plasmothérapie et hémothérapie
  - 10.6.3. Alimentation parentérale totale et partielle
  - 10.6.4. Antibiothérapie, analgésie et autres médicaments importants
  - 10.6.5. Réanimation cardio-pulmonaire
- 10.7. Soins intensifs chez l'adulte
  - 10.7.1. Considérations générales sur les soins intensifs
  - 10.7.2. Procédures et techniques de soins intensifs
    - 10.7.2.1. Accès vasculaire: entretien et soins
    - 10.7.2.2. Surveillance de la pression artérielle et veineuse
  - 10.7.3. Soutien cardiovasculaire
    - 10.7.3.1. Choc
    - 10.7.3.2. Médicaments de soutien: inotropes et vasopresseurs
    - 10.7.3.3. Stratégies d'assistance
  - 10.7.4. Assistance respiratoire
    - 10.7.4.1. Prise en charge de la détresse respiratoire
  - 10.7.5. Nutrition du patient en état critique
  - 10.7.6. Soins du patient neurologique
    - 10.7.6.1. Prise en charge médicale et d'assistance du cheval neurologique
      - 10.7.6.1.1. Traumatismes
      - 10.7.6.1.2. Encéphalopathies et myéloencéphalopathies
    - 10.7.6.2. Prise en charge spécifique du cheval couché
- 10.8. Toxicologie I
  - 10.8.1. Toxicologie liée au système digestif
  - 10.8.2. Toxicologie liée au foie
  - 10.8.3. Toxicologie affectant le système nerveux central
- 10.9. Toxicologie II
  - 10.9.1. Toxicologie produisant des signes cliniques liés au système cardiovasculaire et hémolympatique
  - 10.9.2. Toxicologie produisant des signes cliniques liés à la peau, au système musculo-squelettique et à l'état général
  - 10.9.3. Toxicologie produisant des signes cliniques liés au système urinaire
  - 10.9.4. Problèmes toxicologiques à l'origine de la mort subite

- 10.10. Procédures d'euthanasie
  - 10.10.1. Considérations générales
    - 10.10.1.1. Le cheval gériatrique
  - 10.10.2. Mécanisme d'action des euthanasiques
  - 10.10.3. Méthodes chimiques d'euthanasie
  - 10.10.4. Méthodes physiques d'euthanasie
  - 10.10.5. Protocole d'euthanasie
  - 10.10.6. Confirmation de la mort

## Module 11. Anatomie appliquée et biomécanique du cheval

- 11.1. Introduction à la biomécanique du cheval:
  - 11.1.1. Analyse cinématique
  - 11.1.2. Analyse cinétique
  - 11.1.3. Autres méthodes d'analyse
- 11.2. Biomécanique des airs naturels
  - 11.2.1. Pas
  - 11.2.2. Trot
  - 11.2.3. Galop
- 11.3. Membre thoracique
  - 11.3.1. Anatomie fonctionnelle
  - 11.3.2. Biomécanique du tiers proximal
  - 11.3.3. Biomécanique du tiers distal et du doigt
- 11.4. Membre pelvien
  - 11.4.1. Anatomie fonctionnelle
  - 11.4.2. Appareil réciproque
  - 11.4.3. Considérations biomécaniques
- 11.5. Tête, cou, dos et bassin
  - 11.5.1. Anatomie fonctionnelle de la tête et du cou
  - 11.5.2. Anatomie fonctionnelle du dos et du bassin
  - 11.5.3. Position du cou et influence sur la mobilité du dos
- 11.6. Variations du schéma locomoteur I
  - 11.6.1. Âge
  - 11.6.2. Vitesse
  - 11.6.3. Entraînement
  - 11.6.4. Génétique

- 11.7. Variations du schéma locomoteur II
  - 11.7.1. Claudication du membre thoracique
  - 11.7.2. Claudication du membre pelvien
  - 11.7.3. Claudication compensatoire
  - 11.7.4. Modifications associées à la pathologie du cou et du dos
- 11.8. Variations du schéma locomoteur III
  - 11.8.1. Réduction et rééquilibrage de la coque
  - 11.8.2. Ferrage
- 11.9. Considérations biomécaniques associées aux disciplines équestres
  - 11.9.1. Saut
  - 11.9.2. Dressage classique
  - 11.9.3. Course et vitesse
- 11.10. Biomécanique appliquée:
  - 11.10.1. Influence du cavalier
  - 11.10.2. Effet de la selle
  - 11.10.3. Pistes et surfaces de travail
  - 11.10.4. Aides auxiliaires: embouts et rendements

## Module 12. Évaluation fonctionnelle, examen et planification de la réadaptation

- 12.1. Introduction à l'évaluation fonctionnelle, à l'approche globale et à l'histoire clinique
  - 12.1.1. Introduction à l'évaluation fonctionnelle
  - 12.1.2. Objectifs et structure de l'évaluation fonctionnelle
  - 12.1.3. Approche globale et importance du travail en équipe
  - 12.1.4. Histoire clinique
- 12.2. Examen physique statique: examen statique général et régional
  - 12.2.1. Considérations relatives à l'examen physique statique
  - 12.2.2. Examen Statique Général
    - 12.2.2.1. Importance de l'examen physique général
    - 12.2.2.2. Évaluation de l'état corporel
    - 12.2.2.3. Conformation et évaluation de la conformation
  - 12.2.3. Examen statique régional
    - 12.2.3.1. Palpation
    - 12.2.3.2. Évaluation de la masse musculaire et de l'amplitude des mouvements des articulations
    - 12.2.3.3. Mobilisation et tests fonctionnels

- 12.3. Examen Statique Régional I
  - 12.3.1. Examen de la tête et de l'articulation temporo-mandibulaire
    - 12.3.1.1. Inspection et palpation et considérations particulières
    - 12.3.1.2. Test de mobilité
  - 12.3.2. Examen du cou
    - 12.3.2.1. Inspection-Palpation
    - 12.3.2.2. Test de mobilité
  - 12.3.3. Examen de la région thoracique et thoracolombaire
    - 12.3.3.1. Inspection-Palpation
    - 12.3.3.2. Test de mobilité
  - 12.3.4. Examen des régions lombopelviennes et sacro-iliaques
    - 12.3.4.1. Inspection-Palpation
    - 12.3.4.2. Test de mobilité
- 12.4. Examen statique régional II
  - 12.4.1. Examen des membres antérieurs
    - 12.4.1.1. Région du dos
    - 12.4.1.2. Région de l'épaule
    - 12.4.1.3. Région du coude et du bras
    - 12.4.1.4. Région carpienne et avant-bras
    - 12.4.1.5. Région de l'ergot et fanon
    - 12.4.1.6. Région du paturon et de la couronne
    - 12.4.1.7. Le sabot
  - 12.4.2. Examen du membre postérieur
    - 12.4.2.1. Région des hanches et de la croupe
    - 12.4.2.2. Région du grasset et de la jambe
    - 12.4.2.3. Région du jarret
    - 12.4.2.4. Régions distales du membre postérieur
  - 12.4.3. Méthodes de diagnostic complémentaires
- 12.5. Examen dynamique I
  - 12.5.1. Considérations générales
  - 12.5.2. Examen de la boiterie
    - 12.5.2.1. Généralités et considérations
    - 12.5.2.2. Boiterie du membre antérieur
    - 12.5.2.3. Boiterie du membre postérieur
  - 12.5.3. Examen dynamique fonctionnel
    - 12.5.3.1. Évaluation au pas
    - 12.5.3.2. Évaluation au trot
    - 12.5.3.3. Évaluation au galop
- 12.6. Examen dynamique II
  - 12.6.1. Évaluation du cheval monté
  - 12.6.2. Considérations fonctionnelles par discipline
  - 12.6.3. Importance du couple cavalier-cheval et évaluation du cavalier
- 12.7. Évaluation de la douleur
  - 12.7.1. Bases de la physiologie de la douleur
  - 12.7.2. Évaluation et reconnaissance de la douleur
  - 12.7.3. Importance de la douleur et de son impact sur les performances Causes des douleurs non musculo-squelettiques qui induisent une perte de performance
- 12.8. Examen neurologique complémentaire à l'évaluation fonctionnelle
  - 12.8.1. Nécessité d'un examen neurologique complémentaire
  - 12.8.2. Examen neurologique
    - 12.8.2.1. Examen de la tête
    - 12.8.2.2. Posture et démarche
    - 12.8.2.3. Examen du cou et du membre thoracique
    - 12.8.2.4. Examen du tronc et du membre pelvien
    - 12.8.2.5. Examen de la queue et de l'anus
    - 12.8.2.6. Méthodes de diagnostic complémentaires

- 12.9. Blocages des articulations
  - 12.9.1. Introduction aux blocages des articulations
  - 12.9.2. Movilización articular en busca de bloqueos
    - 12.9.2.1. Zone sacropelvienne
      - 12.9.2.1.1. Sacrum
      - 12.9.2.1.2. Pelvis
    - 12.9.2.2. Région lombaire et thoracolombaire
      - 12.9.2.2.1. Région lombaire
      - 12.9.2.2.2. Région thoracique
    - 12.9.2.3. Tête et région cervicale
      - 12.9.2.3.1. Région atlanto-occipitale et atlanto-axiale
      - 12.9.2.3.2. Cervicales basses
      - 12.9.2.3.3. Articulation temporomandibulaire ATM
    - 12.9.2.4. Membres
      - 12.9.2.4.1. Membres postérieurs
      - 12.9.2.4.2. Système appendiculaire
      - 12.9.2.4.3. Système appendice
- 12.10. Évaluation de la selle
  - 12.10.1. Introduction
  - 12.10.2. Parties de la selle
    - 12.10.2.1. La cuirasse
    - 12.10.2.2. Les espars
    - 12.10.2.3. Le canal
  - 12.10.3. Évaluation individuelle de la selle
  - 12.10.4. Évaluation individuelle de la selle
    - 12.10.4.1. En ce qui concerne le cheval
    - 12.10.4.2. En ce qui concerne le cavalier
  - 12.10.5. Problèmes fréquents
  - 12.10.6. Considérations générales

## Module 13. Physiologie de l'exercice et entraînement

- 13.1. Adaptations systémiques à l'exercice physique d'intensité et de durée variables
  - 13.1.1. Introduction à la physiologie de l'exercice et à la physiologie comparative de l'exercice: qu'est-ce qui fait du cheval l'athlète ultime et quelles sont les conséquences pour le cheval?
  - 13.1.2. Adaptation respiratoires à l'exercice
    - 13.1.2.1. Mécanique des voies respiratoires
    - 13.1.2.2. Ajustements physiologiques pendant l'exercice
  - 13.1.3. Adaptations cardiovasculaires à l'exercice
    - 13.1.3.1. Importance du système cardiovasculaire sur la capacité aérobie
    - 13.1.3.2. Interprétation de la fréquence cardiaque à différentes intensités
  - 13.1.4. Réponse métabolique à l'exercice
  - 13.1.5. Thermorégulation pendant et après l'exercice
- 13.2. Adaptations systémiques à la formation
  - 13.2.1. Réponse de la fonction respiratoire à l'entraînement
  - 13.2.2. Modifications cardiovasculaires associées à l'entraînement et conséquences
  - 13.2.3. Réponses métaboliques à l'entraînement et mécanismes associés Intervention sur les modifications musculaires associées à l'entraînement
  - 13.2.4. Réponse adaptée aux des mécanismes thermorégulateurs à l'entraînement et conséquences pour l'athlète équin
  - 13.2.5. Adaptations des tissus musculo-squelettiques à l'entraînement: tendons, ligaments, os, articulations
- 13.3. Conception d'un test d'exercice ou d'une épreuve d'effort pour évaluer l'état de la condition physique
  - 13.3.1. Types de tests d'exercice
    - 13.3.1.1. Tests d'exercice sur le terrain et sur tapis roulant
    - 13.3.1.2. Tests d'intensité maximale et sub-maximale
  - 13.3.2. Variables à prendre en compte dans la conception d'un test de résistance
  - 13.3.3. Caractéristiques des tests d'effort pour les chevaux de sprint, de saut, de dressage et d'endurance

- 13.4. Paramètres physiologiques à surveiller pendant et après une épreuve d'effort et interprétation
  - 13.4.1. Mesures respiratoires
    - 13.4.1.1. Mesures ventilatoires: ventilation minute, volume courant
    - 13.4.1.2. Mesures de la mécanique pulmonaire
    - 13.4.1.3. Concentration des gaz du sang artériel
    - 13.4.1.4. Consommation d'oxygène (VO<sub>2</sub>), consommation de pointe et consommation maximale
  - 13.4.2. Mesures cardio-vasculaires
    - 13.4.2.1. Fréquence cardiaque
    - 13.4.2.2. ECG
  - 13.4.3. Mesures métaboliques
  - 13.4.4. Analyse de la démarche
  - 13.4.5. Calcul et interprétation des indices fonctionnels dérivés de la fréquence cardiaque et de la réponse du lactate à l'épreuve d'effort: V<sub>2</sub>, V<sub>4</sub>, HR<sub>2</sub>, HR<sub>4</sub>, V<sub>150</sub>, V<sub>200</sub>
- 13.5. Approche diagnostique de la perte/manque de performance Utilisation des tests d'exercice pour le diagnostic de la réduction des performances
  - 13.5.1. Facteurs limitant la performance sportive en fonction de la compétition
  - 13.5.2. Approche diagnostique du cheval présentant une perte de performance: évaluation au repos
  - 13.5.3. Approche diagnostique du cheval présentant une perte de performance: évaluation de l'exercice
  - 13.5.4. Tests d'exercice pour le diagnostic de la perte de performance
  - 13.5.5. Utilité des tests d'exercice en série et du calcul des indices fonctionnels pour le diagnostic précoce de la perte de performance
- 13.6. Base générale de la formation Entraînement des trois capacités essentielles: endurance, vitesse et force
  - 13.6.1. Principes de base de l'entraînement sportif
  - 13.6.2. Formation des capacités
    - 13.6.2.1. Entraînement d'endurance
    - 13.6.2.2. Entraînement à la vitesse
    - 13.6.2.3. Entrenamiento para fuerza
  - 13.6.3. Périodisation de la formation Programmation basée sur les données obtenues lors d'un test de résistance
- 13.7. Formation spécifique pour le dressage, le saut d'obstacles et le concours complet
  - 13.7.1. Dressage classique
    - 13.7.1.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de dressage
    - 13.7.1.2. Tests d'exercices spécifiques au cheval de dressage
    - 13.7.1.3. Formation pour les chevaux de dressage
  - 13.7.2. Saut d'obstacles
    - 13.7.2.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de saut d'obstacles
    - 13.7.2.2. Tests d'exercice spécifiques au cheval de saut d'obstacles
    - 13.7.2.3. Entraînement des chevaux de saut d'obstacles
  - 13.7.3. Concours complet d'équitation
    - 13.7.3.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant une compétition complète
    - 13.7.3.2. Tests d'exercices spécifiques au cheval de concours complet
    - 13.7.3.3. Entraînement des chevaux de concours complet
- 13.8. Entraînement spécifique pour l'endurance et la vitesse
  - 13.8.1. Résistance et *endurance*
    - 13.8.1.1. Adaptations systémiques à l'exercice lors de tests d'endurance de durée variable
    - 13.8.1.2. Tests d'exercice spécifiques au cheval d'endurance
    - 13.8.1.3. Entraînement des chevaux d'endurance
  - 13.8.2. Entraînement des chevaux de vitesse
    - 13.8.2.1. Adaptations systémiques à l'exercice pendant les épreuves de sprint
    - 13.8.2.2. Tests d'exercice spécifiques pour le cheval de vitesse
    - 13.8.2.3. Entraînement des chevaux de vitesse
- 13.9. Le syndrome de surentraînement
  - 13.9.1. Définition et types de syndromes de surentraînement
  - 13.9.2. Étiologie et physiopathologie
  - 13.9.3. Modifications hématologiques, endocriniennes, musculaires et comportementales compatibles avec le surentraînement

- 13.10. Fatigue excessive ou épuisement Diagnostic, traitement et prévention Pathologies associées à l'exercice physique
  - 13.10.1. Définition de l'épuisement et de la fatigue Physiopathologie de l'épuisement et du syndrome de post épuisement
  - 13.10.2. Mécanismes physiopathologiques associés aux déséquilibres hydro-électrolytiques et à la déplétion des substrats énergétiques
  - 13.10.3. Pathologies spécifiques au sein du syndrome d'épuisement: hyperthermie d'effort/coup de chaleur, *Flutter* ou flutter diaphragmatique synchrone, colique, diarrhée, fourbure, encéphalopathie métabolique, insuffisance rénale
  - 13.10.4. Gestion médicale du cheval épuisé
  - 13.10.5. Stratégies de prévention de l'épuisement: avant, pendant et après la compétition

## Module 14. Thérapie manuelle

- 14.1. Introduction à la thérapie manuelle et à la kinésithérapie
  - 14.1.1. Définition de la thérapie manuelle et de la kinésithérapie
  - 14.1.2. Types de kinésithérapie
  - 14.1.3. Aspects techniques
  - 14.1.4. Application chez le cheval
- 14.2. Mobilisations articulaires des membres
  - 14.2.1. Mobilisation de la partie distale du membre antérieur
  - 14.2.2. Mobilisation de la partie proximale du membre antérieur
  - 14.2.3. Mobilisation de la partie distale du membre postérieur
  - 14.2.4. Mobilisation de la partie proximale du membre postérieur
- 14.3. Mobilisations des articulations axiales du squelette
  - 14.3.1. Mobilisation de l' ATM
  - 14.3.2. Mobilisation cervicale
  - 14.3.3. Mobilisation thoracolombaire
  - 14.3.4. Mobilisation lombo-sacrée
  - 14.3.5. Mobilisation de la sacro-iliaque
  - 14.3.6. Mobilisation de la queue
- 14.4. Étirements musculo-squelettiques
  - 14.4.1. Introduction
  - 14.4.2. Types d'étirements musculo-squelettiques
  - 14.4.3. Postures ostéo-articulaires
  - 14.4.4. Étirements des membres antérieurs





- 14.4.5. Étirements des membres postérieurs
- 14.4.6. Étirement des structures axiales
- 14.4.7. Application chez le cheval
- 14.5. Massothérapie
  - 14.5.1. Introduction et types de massothérapie
  - 14.5.2. Techniques de massothérapie
  - 14.5.3. Effets et applications du massage
  - 14.5.4. Application chez le cheval
- 14.6. Thérapie manuelle myofasciale
  - 14.6.1. Introduction, concept du fascia et du système fascial chez le cheval
  - 14.6.2. Techniques de thérapie myofasciale
  - 14.6.3. Application chez les chevaux
- 14.7. Points de déclenchement: définition et implications
  - 14.7.1. Définition et classification des points de déclenchement
  - 14.7.2. Effets et caractéristiques des points de déclenchement
  - 14.7.3. Origine et causes des points de déclenchement
  - 14.7.4. Implications dans la douleur chronique
  - 14.7.5. Implications de la douleur myofasciale dans le sport
- 14.8. Traitement des points de déclenchement
  - 14.8.1. Techniques manuelles
  - 14.8.2. Aiguillement à sec
  - 14.8.3. Cryothérapie et application d'agents électro-physiques
  - 14.8.4. Application chez le cheval
- 14.9. Thérapie manipulative I
  - 14.9.1. Introduction
  - 14.9.2. Terminologie
    - 14.9.2.1 Blocage ou fixation de l'articulation
    - 14.9.2.2 Manipulation et ajustement
    - 14.9.2.3. Amplitude de Mouvement des Articulations (ROM)
  - 14.9.3. Description de la technique de manutention manuelle
    - 14.9.3.1 Position des mains
    - 14.9.3.2 Position du corps
    - 14.9.3.3 Description des ajustements
  - 14.9.4. Considérations de sécurité

- 14.9.5. Zone sacropelvienne
  - 14.9.5.1. Sacrum
  - 14.9.5.2. Pelvis
- 14.9.6. Région lombaire
- 14.10. Thérapie manipulative II
  - 14.10.1. Région thoracique
    - 14.10.1.1. Région thoracique
    - 14.10.1.2. Région des côtes
  - 14.10.2. Tête et région cervicale
    - 14.10.2.1. Région atlanto-occipitale et atlanto-axiale
    - 14.10.2.2. Cervicales basses
    - 14.10.2.3. Articulation temporomandibulaire
  - 14.10.3. Membres
    - 14.10.3.1. Membres postérieurs
      - 14.10.3.1.1. Scapula
      - 14.10.3.1.2. Épaule
      - 14.10.3.1.3. Carpe

## Module 15. Agents électrophysiques en physiothérapie équine

- 15.1. Électrothérapie
  - 15.1.1. Base physiologique de l'électrostimulation
  - 15.1.2. Paramètres de l'électrothérapie
  - 15.1.3. Classification de l'électrothérapie
  - 15.1.4. Équipement
  - 15.1.5. Précautions à prendre
  - 15.1.6. Contre-indications générales à l'électrothérapie
- 15.2. Électrothérapie analgésique
  - 15.2.1. Effets thérapeutiques de l'électricité
  - 15.2.2. TENS
    - 15.2.2.1. TENS endorphinique
    - 15.2.2.2. TENS conventionnel
    - 15.2.2.3. TENS type *Burst*
    - 15.2.2.4. TENS modulé
    - 15.2.2.5. TENS invasif

- 15.2.3. Autres types d'électrothérapie antalgique
- 15.2.4. Précautions et contre-indications
- 15.3. Electrostimulation musculaire
  - 15.3.1. Considérations préliminaires
  - 15.3.2. Paramètres de l'électrostimulation
  - 15.3.3. Effets de l'électrostimulation sur la musculature
  - 15.3.4. Stimulation sur un muscle dénervé
  - 15.3.5. Applications chez le cheval
  - 15.3.6. Précautions et contre-indications
- 15.4. Courants interférentiels et autres courants d'intérêt clinique
  - 15.4.1. Courants interférentiels
  - 15.4.2. Courants diadynamiques
  - 15.4.3. Courants russes
  - 15.4.4. Autres courants que le physiothérapeute équin doit connaître
- 15.5. Microcourants, iontophorèse et magnétothérapie
  - 15.5.1. Microcourants
  - 15.5.2. Iontophorèse
  - 15.5.3. Magnétothérapie
- 15.6. Électrolyse percutanée
  - 15.6.1. Fondements physiologiques et base scientifique
  - 15.6.2. Procédure et méthodologie
  - 15.6.3. Applications de la médecine sportive équine
  - 15.6.4. Précautions et contre-indications
- 15.7. Diathermie
  - 15.7.1. Effets thérapeutiques de la chaleur
  - 15.7.2. Types de diathermie
  - 15.7.3. Diathermie par radiofréquence ou téléthérapie
  - 15.7.4. Indications et application chez le cheval
  - 15.7.5. Précautions et contre-indications
- 15.8. Ultrasons
  - 15.8.1. Définition, base physiologique et effets thérapeutiques
  - 15.8.2. Types d'ultrasons et sélection des paramètres
  - 15.8.3. Indications et application chez le cheval
  - 15.8.4. Précautions et contre-indications

- 15.9. Laser
  - 15.9.1. Concept de la photobiomodulation, base physique et biologique
  - 15.9.2. Types de laser
  - 15.9.3. Effets physiologiques
  - 15.9.4. Indications et application chez le cheval
  - 15.9.5. Précautions et contre-indications
- 15.10. Ondes de choc
  - 15.10.1. Définition, base physiologique et base scientifique
  - 15.10.2. Indications et application chez le cheval
  - 15.10.3. Précautions et contre-indications

## Module 16. Exercice thérapeutique et kinésithérapie active

- 16.1. Bases physiologiques du contrôle moteur I
  - 16.1.1. Physiologie sensorielle
    - 16.1.1.1. Qu'est ce c'est et pourquoi il est important Sensation vs. Perception
    - 16.1.1.2. Interconnexion entre les systèmes sensoriels et moteurs
  - 16.1.2. Fibres Afférentes Sensorielles
  - 16.1.3. Récepteurs sensoriels
    - 16.1.3.1. Définition, types et caractéristiques
    - 16.1.3.2. Récepteurs Sensoriels Cutanés
    - 16.1.3.3. Propriocepteurs Musculaires
- 16.2. Bases physiologiques du contrôle moteur II
  - 16.2.1 Voies Sensorielles Afférentes
    - 16.2.1.1. Épine dorsale
    - 16.2.1.2. Voies spino-thalamiques
    - 16.2.1.3. Voies spinocérébelleuses
    - 16.2.1.4. Autres voies sensorielles afférentes
  - 16.2.2. Tractus Moteurs Efférents
    - 16.2.2.1. Voie corticospinale
    - 16.2.2.2. Voie rubro-spinale
    - 16.2.2.3. Voie réticulospinale
    - 16.2.2.4. Voie vestibulospinale
    - 16.2.2.5. Voie tectospinale
    - 16.2.2.6. Importance du système pyramidal et extrapyramidal chez les animaux
  - 16.2.3. Contrôle neuromoteur, proprioception et stabilité dynamique
  - 16.2.4. Fascia, proprioception et contrôle neuromusculaire
- 16.3. Contrôle du moteur Fonctionnement et Altération
  - 16.3.1. Modèles de Moteurs
  - 16.3.2. Niveaux de contrôle moteur
  - 16.3.3. Théories du contrôle moteur
  - 16.3.4. Comment le contrôle moteur est altéré
  - 16.3.5. Modèles dysfonctionnels
  - 16.3.6. Douleur et contrôle moteur
  - 16.3.7. Fatigue et contrôle moteur
  - 16.3.8. Le circuit Gamma
- 16.4. Contrôle du Moteur Altération et rééducation
  - 16.4.1. Conséquences de la déficience du contrôle moteur
  - 16.4.2. Rééducation neuromusculaire
  - 16.4.3. Principes d'apprentissage et autres considérations théoriques dans la rééducation du contrôle moteur
  - 16.4.4. Évaluation et objectifs de la rééducation du contrôle moteur
  - 16.4.5. Importance de la communication cavalier-cheval dans le système neuromoteur
- 16.5. Contrôle du Moteur Rééducation II: *Core training*
  - 16.5.1. Base d'application
  - 16.5.2. Anatomie centrale du cheval
  - 16.5.3. Mobilisations dynamiques
  - 16.5.4. Exercices de facilitation ou de renforcement
  - 16.5.5. Exercices de déséquilibre ou de déstabilisation
- 16.6. Contrôle du moteur Rééducation II: techniques de facilitation proprioceptive
  - 16.6.1. Base d'application
  - 16.6.2. Techniques de stimulation environnementale
  - 16.6.3. Utilisation de bracelets stimulateurs proprioceptifs ou tactiles
  - 16.6.4. Utilisation de surfaces instables
  - 16.6.5. Utilisation du bandage neuromusculaire
  - 16.6.6. Utilisation d'élastiques résistifs
- 16.7. Programmes de formation et de réhabilitation active I
  - 16.7.1. Considérations initiales
  - 16.7.2. Les allures naturelles du cheval: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
    - 16.7.2.1. Passage
    - 16.7.2.2. Le trot
    - 16.7.2.3. Le galop

- 16.7.3. Travail du cou bas et allongé: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
- 16.7.4. Travail en cercle: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
- 16.8. Programmes de formation et de réhabilitation active II
  - 16.8.1. Le retour en arrière: aspects biomécaniques à considérer dans la rééducation
    - 16.8.1.1. Considérations initiales
    - 16.8.1.2. Effets d'un point de vue biomécanique
    - 16.8.1.3. Effets neurologiques
  - 16.8.2. Travail à deux voies: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
  - 16.8.3. Travail à la barre et cavalettis: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
  - 16.8.4. Travail en côte: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
  - 16.8.5. Le travail des pieds et l'utilisation des équipements auxiliaires: aspects biomécaniques à prendre en compte dans la rééducation
- 16.9. Programmes de formation et de réhabilitation active III
  - 16.9.1. Considérations et objectifs dans la conception d'un programme de réhabilitation active
  - 16.9.2. Considérations sur l'effet de l'entraînement sur la physiologie musculaire
  - 16.9.3. Considérations sur l'effet de l'entraînement sur le système cardiorespiratoire
  - 16.9.4. Considérations sur les programmes spécifiques de réadaptation active
  - 16.9.5. Effet du cavalier sur la posture et le mouvement
- 16.10. Hydrothérapie
  - 16.10.1. Propriétés thérapeutiques de l'eau
  - 16.10.2. Modalités de l'hydrothérapie au repos et à l'effort
  - 16.10.3. Adaptations physiologiques à l'exercice dans l'eau, avec un accent particulier sur les adaptations locomotrices
  - 16.10.4. Utilisation d'exercices dans l'eau pour la rééducation des lésions des tendons et des ligaments
  - 16.10.5. Utilisation d'exercices dans l'eau pour la rééducation des pathologies dorsales
  - 16.10.6. Utilisation de l'exercice dans l'eau pour la rééducation des pathologies articulaires
  - 16.10.7. Précautions et considérations générales lors de la conception d'un protocole d'exercices dans l'eau pour la rééducation musculo-squelettique

## Module 17. Modalités complémentaires: Bandage neuromusculaire et l'acupuncture

- 17.1. Bandage élastique proprioceptive (neuromusculaire ou kinésiotape)
  - 17.1.1. Introduction et historique
  - 17.1.2. Description et caractéristiques
  - 17.1.3. Base physiologique
  - 17.1.4. Types d'applications
- 17.2. Techniques d'application I: considérations générales et techniques musculaires
  - 17.2.1. Considérations générales et spécifiques aux animaux
  - 17.2.2. Effets sur le système musculaire
  - 17.2.3. Techniques musculaires
- 17.3. Techniques d'application II: techniques tendinoligamentaires et fasciales
  - 17.3.1. Effets sur le système tendinoligamentaire
  - 17.3.2. Techniques tendinoligamentaires
  - 17.3.3. Effets sur le système fascial
  - 17.3.4. Techniques fasciales
- 17.4. Techniques d'application III: techniques lymphatiques
  - 17.4.1. Le système lymphatique
  - 17.4.2. Effets sur le système lymphatique
  - 17.4.3. Techniques lymphatiques
- 17.5. Incorporation du taping élastique proprioceptif dans le programme de rééducation
  - 17.5.1. Intégration des exercices et des techniques de bandage
  - 17.5.2. Précautions et contre-indications
  - 17.5.3. Réglementation lors de manifestations sportives
  - 17.5.4. Preuves scientifiques de l'utilisation du bandage
- 17.6. L'acupuncture et les bases de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC)
  - 17.6.1. Définition et historique de l'acupuncture
  - 17.6.2. Bases scientifiques de l'acupuncture
    - 17.6.2.1. Horloge de 24 heures
      - 17.6.2.1.1. Mécanismes physiologiques et leurs effets
      - 17.6.2.1.2. Théories de base de la MTC

- 17.7. Points d'acupuncture et méridiens
  - 17.7.1. Le système méridien
  - 17.7.2. Points d'acupuncture chez les chevaux
  - 17.7.3. Règles générales de l'acupuncture
- 17.8. Techniques d'acupuncture
  - 17.8.1. Ponction sèche "dry needle"
  - 17.8.2. Electroacupuncture
  - 17.8.3. Acupuncture
  - 17.8.4. Autres techniques d'acupuncture
- 17.9. Diagnostic avant traitement
  - 17.9.1. Comment établir un diagnostic selon la MTC vétérinaire
  - 17.9.2. Quatre méthodes de diagnostic
  - 17.9.3. Inspection
  - 17.9.4. Perception des sons et des odeurs du corps
  - 17.9.5. Recherche
  - 17.9.6. Palpation
  - 17.9.7. Examen physique général et scanner avant traitement chez le cheval
- 17.10. Acupuncture chez les chevaux
  - 17.10.1. Sélection des points d'acupuncture sur la base du diagnostic conventionnel
  - 17.10.2. Problèmes orthopédiques
  - 17.10.3. Douleur musculo-squelettique
  - 17.10.4. Problèmes neurologiques
  - 17.10.5. Problèmes respiratoires
  - 17.10.6. Autres pathologies

## Module 18. Imagerie diagnostique orientée vers le diagnostic de problèmes susceptibles d'être traités par la physiothérapie

- 18.1. Radiologie Radiologie des phalanges 1
  - 18.1.1. Introduction
  - 18.1.2. Technique radiographique
  - 18.1.3. Radiologie des phalanges 1
    - 18.1.3.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.1.3.2. Constatations incidentes
    - 18.1.3.3. Résultats significatifs
- 18.2. Radiologie des phalanges 2. La maladie Naviculaire et la Laminite
  - 18.2.1. Radiologie de la troisième phalange dans les cas de maladie naviculaire
    - 18.2.1.1. Changements radiologiques dans la maladie naviculaire
  - 18.2.2. Radiologie de la troisième phalange en cas de fourbure
    - 18.2.2.1. Comment mesurer les modifications de la troisième phalange avec de bonnes radiographies
    - 18.2.2.2. Évaluation des changements radiographiques
    - 18.2.2.3. Évaluation du ferrage correctif
- 18.3. Radiologie du boulet et du métacarpe/métatarse
  - 18.3.1. Radiologie du boulet
    - 18.3.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.3.1.2. Constatations incidentes
    - 18.3.1.3. Résultats significatifs
  - 18.3.2. Radiologie du métacarpe/métatarse
    - 18.3.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.3.2.2. Constatations incidentes
    - 18.3.2.3. Résultats significatifs

- 18.4. Radiologie du carpe et de la zone proximale (coude et épaule)
  - 18.4.1. Radiologie du carpe
    - 18.4.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.4.1.2. Constatations incidentes
    - 18.4.1.3. Résultats significatifs
  - 18.4.2. Radiologie de la zone proximale (coude et épaule)
    - 18.4.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.4.2.2. Constatations incidentes
    - 18.4.2.3. Résultats significatifs
- 18.5. Radiologie du Jarret et du Grasset
  - 18.5.1. Radiologie du jarret
    - 18.5.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.5.1.2. Constatations incidentes
    - 18.5.1.3. Résultats significatifs
  - 18.5.2. Radiologie du grasset
    - 18.5.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.5.2.2. Constatations incidentes
    - 18.5.2.3. Résultats significatifs
- 18.6. Radiologie de la colonne vertébrale
  - 18.6.1. Radiologie du cou
    - 18.6.1.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.6.1.2. Constatations incidentes
    - 18.6.1.3. Résultats significatifs
  - 18.6.2. Radiologie du dos
    - 18.6.2.1. Technique radiographique et anatomie normale
    - 18.6.2.2. Constatations incidentes
    - 18.6.2.3. Résultats significatifs
- 18.7. Échographie musculo-squelettique Généralités
  - 18.7.1. Obtenir et interpréter des images échographiques
  - 18.7.2. Ultrasonographie des tendons et des ligaments
  - 18.7.3. Ultrasonographie des articulations, des muscles et des surfaces osseuses
- 18.8. Ultrasonographie du membre thoracique
  - 18.8.1. Images normales et pathologiques du membre thoracique
    - 18.8.1.1. Coque, paturon et boulet
    - 18.8.1.2. Métacarpe
    - 18.8.1.3. Carpe, coude et épaule
- 18.9. Échographie du membre pelvien, du cou et du dorsum
  - 18.9.1. Images normales et pathologiques du membre pelvien et du squelette axial
    - 18.9.1.1. Métatarse et tarse
    - 18.9.1.2. Grasset, cuisse et hanche
    - 18.9.1.3. Cou, dos et bassin
- 18.10. Autres techniques d'imagerie: imagerie par résonance magnétique, tomographie assistée par ordinateur, scintigraphie, tomographie par émission de positons
  - 18.10.1. Description et utilisation des différentes techniques
  - 18.10.2. Imagerie par résonance magnétique
    - 18.10.2.1. Coupes et séquences de la technique d'acquisition
    - 18.10.2.2. Interprétation de l'image
    - 18.10.2.3. Les artefacts dans l'interprétation
    - 18.10.2.4. Résultats significatifs
  - 18.10.3. TAC
    - 18.10.3.1. Utilisations du CT dans le diagnostic des blessures du système musculo-squelettique
  - 18.10.4. Gammagraphie
    - 18.10.4.1. Utilisations de la scintigraphie dans le diagnostic des lésions du système musculo-squelettique
  - 18.10.5. Gammagraphie
    - 18.10.5.1. Utilisations de la scintigraphie dans le diagnostic des lésions du système musculo-squelettique

**Module 19.** Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie  
Membre thoracique Partie I

- 19.1. Introduction
- 19.2. Coque
  - 19.2.1. Capsule: fourbure, quartiers, *cancker*
  - 19.2.2. Arthrose
  - 19.2.3. Collatéraux
  - 19.2.4. Fléchisseur profond
  - 19.2.5. Appareil podotrochléaire
  - 19.2.6. Phalanges
- 19.3. Articulation métacarpo-phalangienne
- 19.4. Gaine numérique
- 19.5. Région métacarpienne
  - 19.5.1. Fléchisseur digital superficiel
  - 19.5.2. Fléchisseur digital profond
  - 19.5.3. *Vérifier le ligament*
  - 19.5.4. Ligament suspenseur
- 19.6. Pathologie du carpe
- 19.7. Gaine carpienne
- 19.8. Pathologie du radius, du coude et de l'épaule
- 19.9. Les traitements conventionnels des pathologies les plus fréquentes du membre thoracique et leur suivi
- 19.10. Traitements physiothérapeutiques, protocoles de réadaptation et traitement par physiothérapie des pathologies les plus fréquentes du membre thoracique

**Module 20.** Blessures courantes chez les chevaux de sport: diagnostic, traitement conventionnel, programmes de réhabilitation et physiothérapie  
Membre pelvien Partie II

- 20.1. Introduction
- 20.2. Pathologies courantes du tarse distal du membre pelvien
  - 20.2.1. Coque
  - 20.2.2. Articulation métatarso-phalangienne
  - 20.2.3. Gaine et tendons
- 20.3. Ligament suspenseur du boulet
- 20.4. Pathologie du tarse
- 20.5. Pathologie du tibia et du grasset
- 20.6. Patología cadera y pelvis
- 20.7. Pathologie de la colonne vertébrale
  - 20.7.1. Pathologie cervicale
  - 20.7.2. Pathologie thoracique
    - 20.7.2.1 Processus épineux
    - 20.7.2.2 Articulations facettaires
    - 20.7.2.3 Corps vertébraux
  - 20.7.3. Lombosacré iliaque
- 20.8. Traitements conventionnels des pathologies les plus fréquentes du membre pelvien et la colonne vertébrale
  - 20.8.1. Arthrose
  - 20.8.2. Tissu osseux
  - 20.8.3. Tissus mous
- 20.9. Traitements physiothérapeutiques, protocoles de réhabilitation des pathologies les plus fréquentes du membre pelvien et de la colonne vertébrale
  - 20.9.1. Particularités selon la discipline sportive
- 20.10. Surveillance des blessures des membres pelviens et de la colonne vertébrale

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.***





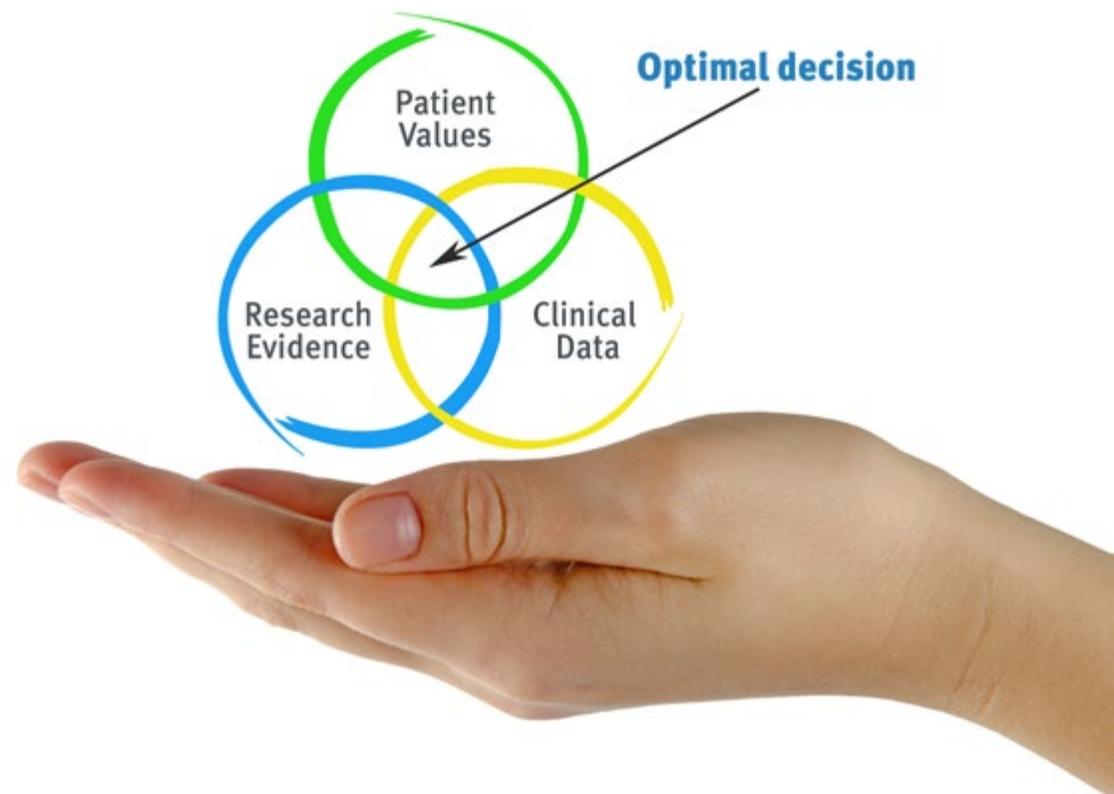
“

*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

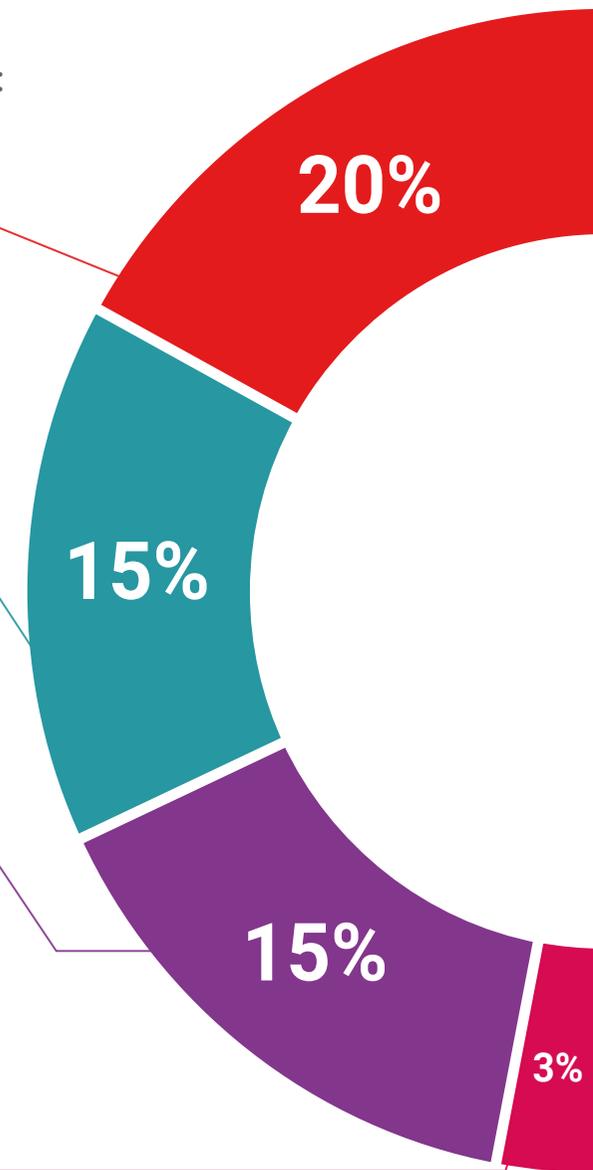
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

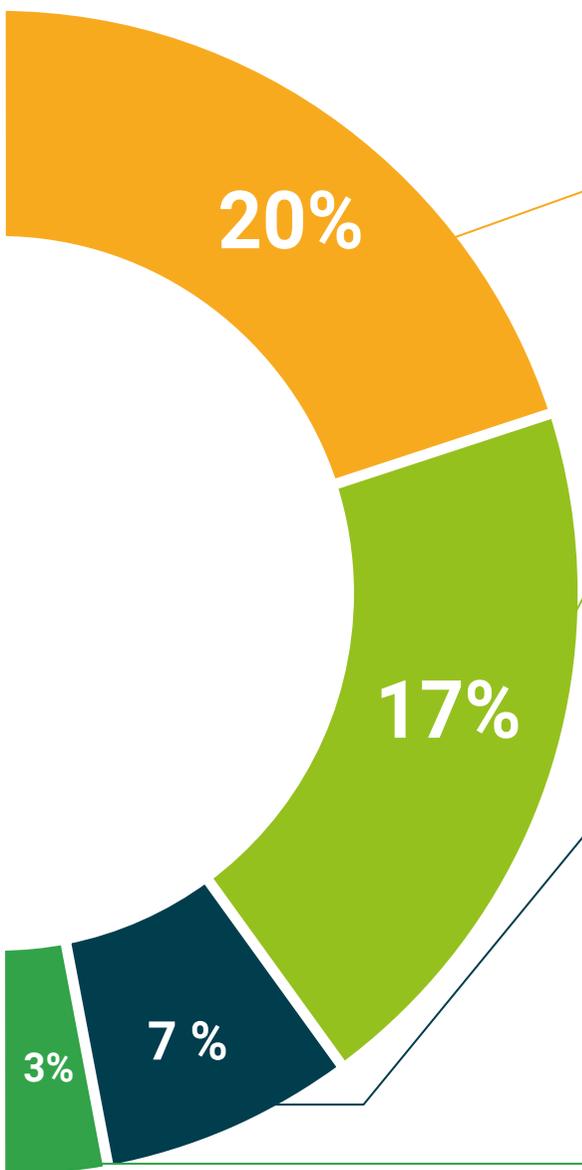
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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



“

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

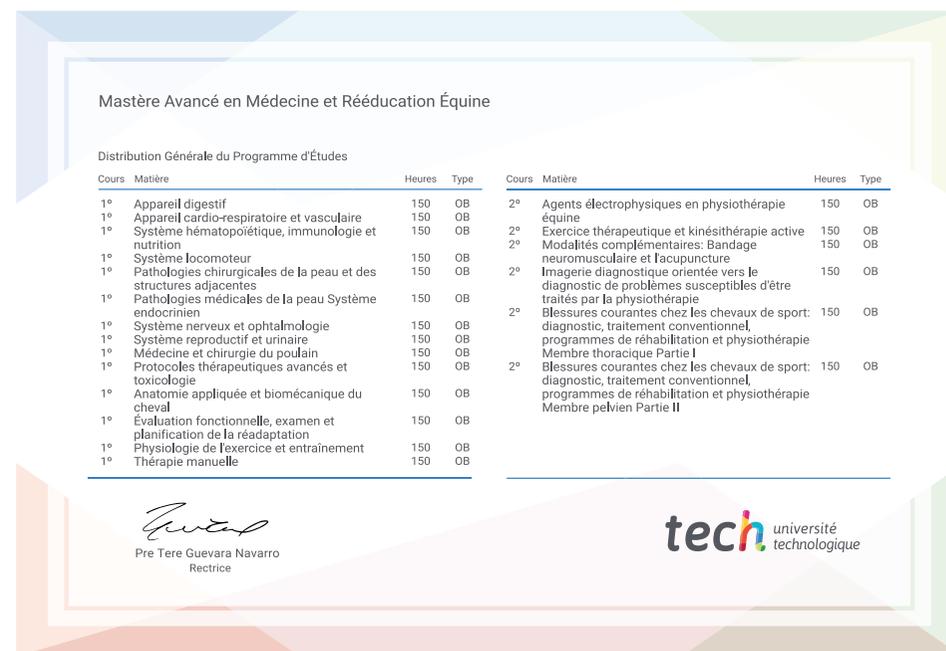
Ce **Mastère Avancé en Médecine et Rééducation Équine** contient le programme le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Avancé en Médecine et Rééducation Équine**

N.º 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**  
Médecine et  
Rééducation Équine

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

# Mastère Avancé

## Médecine et Rééducation Équine

