



des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course

» Modalité : en ligne

» Durée : 6 mois

» Diplôme : TECH Université Technologique

» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Sommaire

03 04 05
Direction de la formation Structure et contenu Méthodologie

page 12 page 16

page 28

06

Diplôme

page 36





tech 06 | Présentation

Les vétérinaires sont confrontera chaque jour à de nouveaux défis dans le traitement de leurs patients. Le Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course comprend un programme d'enseignement complet et actualisé incluant les dernières avancées en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique des Ruminants (Bovins, Ovins), Camélidés (Chameaux, Alpagas et Llamas), Suidés (Porcs, Sangliers) et Équidés (Chevaux, Ânes et Mulet.

Le contenu théorique et pratique a été sélectionné en tenant compte de son potentiel d'application dans la pratique clinique quotidienne. En outre, le matériel audiovisuel fournit des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle.

Dans chaque sujet, des cas pratiques présentés par des experts en traumatologie et chirurgie orthopédique chez les espèces majeures ont été développés, visant à l'application pratique des connaissances acquises. En outre, les étudiants participeront à un processus d'auto-évaluation dans leurs activités pratiques afin d'améliorer leur apprentissage et leurs connaissances.

L'équipe d'enseignants du Certificat Avancé en et Chirurgie Orthopédique chez les Grandes Espèces a programmé une sélection minutieuse des techniques utilisées dans le diagnostic et le traitement des boiteries chez les ruminants (bovins, ovins), les camélidés (chameaux, alpagas, lamas), les suidés (porcs, sangliers) et les équidés (chevaux, ânes et mulets), y compris la description de la chirurgie musculo-squelettique et de la rééducation chez ces espèces où elles sont pratiquées..

Les chirurgiens qui enseignent ce Certificat Avancé sont diplômés du Collège européen ou américain des chirurgiens vétérinaires et ont une grande expérience de la pratique universitaire et privée. Dans domaines, ils sont responsables des services de chirurgie des grandes espèces dans les principaux centres vétérinaires et la plupart d'entre eux dirigent des programmes de résidence, des programmes de maîtrise et des projets de recherche.

Grâce à la formation du personnel enseignant de ce Certificat Avancé en Amérique du Nord et en Europe, les techniques développées ont été largement confrontées et sont reconnues au niveau international.

Ce Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- L'élaboration d'études de cas présentées par des experts en chirurgie orthopédique des grandes espèces et en rééducation du cheval de sport.
- Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique du programme fournit des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- Les avancées en Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course
- Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il se concentre sur les méthodologies innovantes en matière de Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course.
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Ne manquez pas l'occasion de suivre ce Certificat Avancé avec TECH. C'est l'occasion idéale de faire progresser votre carrière vétérinaire"



Ce Certificat Avancé est le meilleur investissement que vous puissiez faire en choisissant un programme de remise à niveau pour actualiser vos connaissances vétérinaires en Grandes Espèces"

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entrainer dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le spécialiste doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du Certificat. Pour ce faire, le professionnel sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts renommés et expérimentés en matière de Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course

Cette formation dispose du meilleur matériel didactique, ce qui vous permettra d'étudier d'une manière contextuelle qui facilitera votre apprentissage.

Examinez en détail chaque technique chirurgicale pour chaque pathologie osseuse courante des membres antérieurs et postérieurs et pour chaque pathologie osseuse courante du squelette axial.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Développer les principes fondamentaux de la physiologie osseuse et de la cicatrisation des os
- · Aborder de manière systématique les soins d'un animal fracturé
- Présenter les implants et les matériaux utilisés pour la fixation des fractures
- Introduire les différentes techniques de réduction et de fixation des fractures
- Établir une méthodologie chirurgicale pour la résolution des problèmes musculosquelettiques chez les grands animaux
- Examinez en détail chaque technique chirurgicale pour chaque pathologie musculaire et tendineuse courante
- Déterminez chaque technique chirurgicale en détail pour chaque pathologie osseuse courante
- Établir le pronostic de survie, sportif et productif des pathologies décrites
- Examiner la méthodologie chirurgicale la plus appropriée pour la résolution des problèmes musculo-squelettiques chez les grandes espèces
- Examinez en détail chaque technique chirurgicale pour chaque pathologie osseuse courante des membres antérieurs et postérieurs et pour chaque pathologie osseuse courante du squelette axial
- Établir le pronostic vital, sportif et productif des pathologies décrites
- Examiner l'importance de la réhabilitation des blessures musculo-squelettiques chez le cheval
- Établir les bases des techniques utilisées dans la réhabilitation
- Analyser les principales techniques de réhabilitation musculo-squelettique chez le cheval de sport
- Présenter des plans de réadaptation en fonction de la localisation de la blessure





Objectifs spécifiques

Module 1. Réparation des fractures chez les espèces majeures : Ruminants, Suidés, Équidés

- Compiler les informations nécessaires au développement de la physiologie du métabolisme osseux et de la cicatrisation osseuse
- Analyser la biomécanique des os et classer les fractures
- Stabiliser un patient victime d'une fracture et le référer
- Générer des connaissances spécialisées sur la réduction des fractures
- Déterminer les matériaux les plus courants pour la fabrication des implants
- Mettre en place une instrumentation et des implants pour la fixation des fractures
- Déterminer l'utilisation de vis et l'utilisation de plaques et de vis
- Analyser les complications techniques de l'utilisation des implants

Module 2. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculo-squelettique chez les grandes espèces : Ruminants, Suidés, Équidés Partie I

- Les principes fondamentaux des techniques chirurgicales pour chaque problème particulier
- Analyser les techniques chirurgicales liées aux lésions musculo-tendineuses courantes des membres antérieurs et postérieurs
- Déterminer les techniques chirurgicales liées aux blessures osseuses courantes du membre antérieur et du membre postérieur, y compris le sabot, les phalanges et les métacarpo-métatarsiens
- Pour justifier le raisonnement chirurgical pour chaque problème particulier décrit
- Proposer des alternatives chirurgicales pour certaines procédures
- Déterminer l'équipement nécessaire pour chaque procédure
- Examiner le pronostic pour chaque procédure

Module 3. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculo-squelettique chez les grandes espèces : Ruminants, Suidés, Équidés Partie II

- Justifier les techniques chirurgicales à décrire pour chaque problème particulier
- Déterminer les techniques chirurgicales liées aux lésions osseuses communes aux membres antérieurs et postérieurs, y compris et à proximité du carpe et du tarse
- Examiner les techniques chirurgicales liées aux lésions osseuses du squelette axial des grands animaux
- Discutez de la justification chirurgicale de chaque problème décrit
- Proposer des alternatives chirurgicales pour certaines procédures
- Déterminer l'équipement nécessaire pour chaque procédure
- Établir des pronostics pour chaque procédure

Module 4. Réhabilitation des blessures musculo-squelettiques chez le cheval de sport

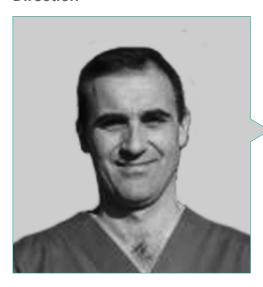
- Analyser l'importance des blessures musculo-squelettiques et de la récupération appropriée de ces blessures
- Principes fondamentaux de l'examen kinésithérapeutique du cheval
- Évaluer les restrictions physiques et les adaptations physiologiques résultant d'une blessure
- Examiner les différentes techniques physiothérapeutiques à la disposition du vétérinaire équin
- Déterminer les propriétés physiques de chacune des thérapies disponibles en médecine vétérinaire
- Générer des plans de prévention pour l'athlète équin
- Proposer des plans de réhabilitation, en fonction de la lésion musculo-squelettique





tech 14 | Direction de la formation

Direction



Dr Muñoz Morán, Juan Alberto

- Docteur en Science vétérinaire spécialisé dans les grandes espèces
- Licence en Médecine Vétérinaire de l'Université Complutense de Madrid
- Diplômé du Collège Européen de Vétérinaires Chirurgiens
- Professeur en Chirurgie des Grands Animaux à l'Université vétérinaire de Pretoria, en Afrique du Sud
- Responsable du programme de résidence de Chirurgie Équine à l'Université Vétérinaire de Pretoria, Afrique du Sud
- Responsable du service de chirurgie des grands animaux et professeur de l'Université Alfonso X el Sabio, Madrid
- Chirurgien à l'Hôpital Equin d'Aznalcóllar, Séville

Professeurs

Dr Saitua Penas, Aritz

- Chirurgien expert équin
- Doctorant au département de médecine et de chirurgie animale de l'Université de Cordoue, Espagne
- Diplôme de Médecine Vétérinaire de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- Stage en clinique équine à l'hôpital clinique vétérinaire de l'université de Cordoba.

Dr Argüelles Capilla, David

- Docteur en Médecine Vétérinaire de l'UAB
- Licence en médecine vétérinaire par l'Université Autonome de Barcelone
- Résident en médecine sportive et réadaptation par l'ACVSMR

Dr Quinteros, Diego Daniel

- Vétérinaire spécialisé dans les services vétérinaires équins complets.
- Diplôme du Collège Américain des Chirurgiens Vétérinaires
- Conseil latino-américain en équitation Fondation AOVET

Dr Sardoy, María Clara

- Médecin vétérinaire
- Vétérinaire, diplôme de vétérinaire de l'Université de Buenos Aires, Argentine.
- Master en Sciences Cliniques, Université d'État du Kansas, USA







tech 18 | Structure et contenu

Module 1. Réparation des fractures chez les espèces majeures : Ruminants, Suidés, Équidés

- 1.1. Métabolisme osseux et guérison
 - 1.1.1. Anatomie
 - 1.1.2. Structure histologique
 - 1.1.3. Cicatrisation des os
 - 1.1.4. Biomécanique des os
 - 1.1.5. Classification des fractures
- 1.2. Stabilisation de la fracture dans l'urgence, prise de décision et transport
 - 1.2.1. Examen clinique d'un patient suspecté de fracture
 - 1.2.2. Stabilisation d'un patient présentant des fractures
 - 1.2.3. Transport d'un patient fracturé
 - 1.2.4. Stabilisation des fractures, prise de décision et transport chez les ruminants (bovins, ovins), les camélidés (chameaux, alpagas et lamas) et les suidés (porcs, sangliers)
- 1.3. Coaptation externe
 - 1.3.1. Placement des bandages de Robert Jones
 - 1.3.2. Placement de plâtres acryliques
 - 1.3.3. Attelles, pansements pour plâtre et combinaisons
 - 1.3.4. Complications des plâtres acryliques
 - 1.3.5. Retrait des plâtres en acrylique
- 1.4. Réduction de la fracture, gestion des tissus mous dans l'approche
 - 1.4.1. Déplacements des brins de fractures
 - 1.4.2. Objectifs de la réduction des fractures
 - 1.4.3. Techniques de réduction
 - 1.4.4. Évaluation de la réduction
 - 1.4.5. Gestion des tissus mous
 - 1.4.6. Histologie et irrigation sanguine de la peau
 - 1.4.7. Propriétés physiques et biomécaniques de la peau
 - 1.4.8. Planification de l'approche
 - 1.4.9. Incision
 - 1.4.10. Fermeture de la plaie



- 1.5. Matériaux d'implants pour les principales espèces
 - 1.5.1. Propriétés des matériaux
 - 1.5.2. Acier inoxydable
 - 1.5.3. Titane
 - 1.5.4. Fatigue des matériaux
- 1.6. Fixateurs externes
 - 1.6.1. Pansements de transfixion
 - 1.6.2. Fixateurs externes
 - 1.6.3. Fixateurs externes chez les ruminants (bovins, ovins), les camélidés (chameaux, alpagas et lamas) et les suidés (porcs, sangliers).
- 1.7. Instruments pour la pose d'implants
 - 1.7.1. Instruments de contournement des plaques
 - 1.7.2. Instruments d'insertion de vis
 - 1.7.3. Instrumentation pour le placement des plaques
- 1.8. Implants
 - 1.8.1. Vis
 - 1.8.2. Plagues
 - 1.8.3. Techniques d'installation
 - 1.8.4. Fonctions de chaque implant
 - 1.8.5. Bande de tension
- 1.9. Greffe osseuse
 - 1.9.1. Indications
 - 1.9.2. Sites de récolte
 - 1.9.3. Complications
 - 1.9.4. Greffes osseuses synthétiques
- 1.10. Complications de la pose d'un implant
 - 1.10.1. Échec de la réduction
 - 1.10.2. Nombre et taille inadéquats des implants
 - 1.10.3. Position inadéquate de l'implant
 - 1.10.4. Complications liées à la vis de compression
 - 1.10.5. Complications liées aux plagues

Module 2. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculosquelettique chez les grandes espèces : Ruminants, Suidés, Équidés Partie l

- 2.1. Fractures de la phalange distale et de l'os naviculaire
 - 2.1.1. Phalange distale
 - 2.1.1.1. Causes
 - 2.1.1.2. Classification
 - 2.1.1.3. Signes cliniques
 - 2.1.1.4. Traitement
 - 2.1.2. Fracture de l'os naviculaire
 - 2.1.2.1. Causes
 - 2.1.2.2. Signes cliniques et diagnostic
 - 2.1.2.3. Traitement
 - 2.1.3. Neurectomie digitale
 - 2.1.4. Fracture de la phalange distale d'un bovin
 - 2.1.5. Ostéite pédieuse bovine
 - 2.1.6. Septicémie de la gaine du tendon fléchisseur digital commun des ruminants2.1.6.1. Tenosynoviotomie avec résection du tissu affecté
- 2.2. Fracture de la phalange moyenne
 - 2.2.1. Étiologie
 - 2.2.2. Signes cliniques
 - 2.2.3. Diagnostic
 - 2.2.4. Configurations
 - 2.2.4.1. Fractures de l'éminence palmaire/plantaire
 - 2.2.4.1.1. Fractures uni- et biaxiales
 - 2.2.4.2. Fractures axiales
 - 2.2.4.3. Fractures comminutives
- 2.3. Phalange proximale et articulation interphalangienne proximale
 - 2.3.1. Arthrose
 - 2.3.2. Lésions kystiques sous-chondrales
 - 2.3.3. Dislocations et subluxations
 - 2.3.4. Configuration des fractures
 - 2.3.5. Signes cliniques
 - 2.3.6. Fractures diaphysaires

tech 20 | Structure et contenu

2.4.

2.5.

2.3.7.	Fractures sagittales incomplètes
2.3.8.	Fractures sagittales incomplètes longues non déplacées
2.3.9.	Fractures sagittales complètes déplacées
2.3.10.	Fractures frontales
2.3.11.	Fractures comminutives
Articula	tion métacarpo-métatarsienne phalangienne
2.4.1.	Fractures des os sésamoïdes proximaux
	2.4.1.1. Milieu du corps
	2.4.1.2. Basal
	2.4.1.3. Abaxial
	2.4.1.4. Sagittal
	2.4.1.5. Biaxial
2.4.2.	Arthrose
2.4.3.	Lésions kystiques sous-chondrales
2.4.4.	Dislocation
2.4.5.	Ténosynovite/desmite/constriction du ligament annulaire
	2.4.5.1. Enlèvement des masses
	2.4.5.2. Section du ligament annulaire
	2.4.5.3. Débridement du tendon
Os méta	acarpiens/métatarsiens
2.5.1.	Fractures condyliennes latérales
	2.5.1.1. Signes
	2.5.1.2. Diagnostic
	2.5.1.3. Traitement d'urgence
	2.5.1.4. Chirurgie des fractures déplacées
	2.5.1.5. Chirurgie pour les fractures non déplacées
2.5.2.	Fractures condyliennes médianes
	2.5.2.1. Chirurgie par approche ouverte
	2.5.2.2. Chirurgie mini-invasive
	2.5.2.3. Soins postopératoires
	2.5.2.4. Pronostic

	2.5.3.	Fractures transversales de la diaphyse distale du troisième métacarpien
		2.5.3.1. Gestion non-chirurgicale
		2.5.3.2. Gestion chirurgicale
		2.5.3.3. Pronostic
	2.5.4.	Fractures diaphysaires
		2.5.4.1. Gestion non-chirurgicale
		2.5.4.2. Gestion chirurgicale
		2.5.4.3. Pronostic
	2.5.5.	Fractures physiales distales
	2.5.6.	Fractures articulaires proximales
	2.5.7.	Fractures corticales dorsales
		2.5.7.1. Gestion non-chirurgicale
		2.5.7.2. Gestion chirurgicale
		2.5.7.3. Pronostic
	2.5.8.	Fractures des os métacarpiens/métatarsiens chez les ruminants (bovins, ovins) et les camélidés (chameaux, alpagas et lamas).
2.6.	Os rudi	mentaires du métacarpien/métatarsien
	2.6.1.	Fractures
	2.6.2.	Examen clinique
	2.6.3.	Diagnostic
	2.6.4.	Fractures proximales
		2.6.4.1. Débridement
		2.6.4.2. Fixation interne
		2.6.4.3. Ostectomie
		2.6.4.4. Suppression complète
		2.6.4.5. Pronostic
		2.6.4.6. Complications
	2.6.5.	Fractures du milieu du corps
		2.6.5.1. Gestion non-chirurgicale
		2.6.5.2. Gestion chirurgicale

2.6.5.3. Pronostic

Structure et contenu | 21 tech

2.6.6.	Fractures Distales
	2.6.6.1. Gestion non-chirurgicale
	2.6.6.2. Gestion chirurgicale
	2.6.6.3. Pronostic
2.6.7.	Exostose
	2.6.7.1. Physiopathologie
	2.6.7.2. Examen clinique
	2.6.7.3. Diagnostic
	2.6.7.3.1. Traitement
	2.6.7.3.2. Gestion non-chirurgicale
	2.6.7.3.3. Gestion chirurgicale
	2.6.7.4. Pronostic
2.6.8.	La polydactylie chez les ruminants et les équidés
2.6.9.	Néoplasie
Patholo	ogies des tendons et des ligaments pouvant être résolues chirurgicalement
2.7.1.	Rupture du tendon extenseur carporadique
	2.7.1.1. Physiopathologie
	2.7.1.2. Diagnostic
	2.7.1.3. Traitements
	2.7.1.4. Pronostic
2.7.2.	Pathologies du tendon du biceps brachii et du tendon de l'infra-épineux
	2.7.2.1. Traitement
	2.7.2.1.1. Transection du tendon du biceps
	2.7.2.2. Pronostic
2.7.3.	Chirurgie pour la dismopathie du ligament suspenseur du membre antérieur
2.7.4.	Chirurgie de la branche du ligament suspenseur
2.7.5.	Lésions du ligament suspenseur chez les ruminants
2.7.6.	Ténectomie du chef médial du tendon fléchisseur digital profond
2.7.7.	Chirurgie pour la dismopathie du ligament suspenseur du membre postérieu
2.7.8.	Fixation intermittente de la rotule chez les équidés
2.7.9.	Fixation de la rotule chez les ruminants

2.7.

2.7.10.	Déchirure ou avulsion des ligaments collatéraux chez les ruminants
2.7.11.	Rupture du ligament croisé crânien chez les ruminants
	2.7.11.1. Planification péri-chirurgicale
	2.7.11.2. Imbrication de l'articulation du grasset
	2.7.11.3. Remplacement du ligament croisé crânien
	2.7.11.3.1. Avec le tendon du gluteobiceps
	2.7.11.3.2. En matière synthétique
	2.7.11.3.3. Période postopératoire et pronostic
2.7.12.	Lésion du ligament collatéral du grasset
	2.7.12.1. Chirurgie
	2.7.12.2. Pronostic
2.7.13.	Luxation/subluxation du tendon du fléchisseur digital superficiel
Patholo	gies musculaires résolubles par voie chirurgicale
2.8.1. N	Myopathie fibrotique
	2.8.1.1. Physiopathologie
	2.8.1.2. Diagnostic
	2.8.1.3. Traitements
	2.8.1.4. Pronostic
2.8.2. A	rpeus (hypertonie réflexe équine)
	2.8.2.1. Physiopathologie
	2.8.2.2. Diagnostic
	2.8.2.3. Traitements
	2.8.2.4. Pronostic
2.8.3. T	roisième péronier
	2.8.3.1. Physiopathologie
	2.8.3.2. Diagnostic
	2.8.3.3. Traitements
	2.8.3.4. Pronostic
2.8.4. R	upture et avulsion du muscle gastrocnémien
	2.8.4.1. Physiopathologie
	2.8.4.2. Diagnostic
	2.8.4.3. Traitements

2.8.4.4. Pronostic

2.8.

tech 22 | Structure et contenu

2.8.5. Aérophagie

		2.8.5.1. Physiopathologie	
		2.8.5.2. Diagnostic	
		2.8.5.3. Traitements	
		2.8.5.4. Pronostic	
	2.8.6. P	arésie spastique	
2.9.	Arthrodèse		
	2.9.1.	Articulation interphalangienne distale équine	
	2.9.2.	Arthrodèse de l'articulation interphalangienne distale bovine	
	2.9.3.	Articulation interphalangienne proximale	
	2.9.4.	Articulation métacarpienne/métatarsophalangienne	
	2.9.5.	Carpus	
	2.9.6.	Épaule	
	2.9.7.	Articulations distales du tarse	
	2.9.8.	Talocalcanéen	
2.10.	Laminit	e et amputations chez les ruminants, les suidés et les équidés	
	2.10.1.	Fourbure	
		2.10.1.1. Ténotomie du tendon du fléchisseur digital profond	
		2.10.1.1.1. Au niveau du paturon	
		2.10.1.1.2. Au niveau mi-métacarpien-métatarsien	
		2.10.1.2. Pronostic	
	2.10.2.	Amputations chez les ruminants, les suidés et les équidés	
		2.10.2.1. Amputation des orteils des bovins	
		2.10.2.2. Amputation du doigt accessoire	
		2.10.2.3. Amputation de la queue	
		2.10.2.4. Amputation de membres	
		2.10.2.5. Spécificités chez le porc	

Module 3. Chirurgies orthopédiques courantes du système musculosquelettique chez les grandes espèces : Ruminants, Suidés, Équidés Partie I

quei	ettique	chez les grandes especes. Rumir
.1.	Carpus	
	3.1.1.	Physiopathologie
	3.1.2.	Fractures multifragmentaires
		3.1.2.1. Pathogénie
		3.1.2.2. Diagnostic
		3.1.2.3. Traitement
	3.1.3.	Fractures de l'os accessoire
		3.1.3.1. Pathogénie
		3.1.3.2. Diagnostic
		3.1.3.3. Traitement
		3.1.3.4. Gestion non-chirurgicale
		3.1.3.5. Gestion chirurgicale
		3.1.3.6. Pronostic
	3.1.4.	Hygroma du carpe
	3.1.5.	Exostose distale radiale
		3.1.5.1. Examen clinique
		3.1.5.2. Diagnostic
		3.1.5.3. Traitement
		3.1.5.3.1. Gestion non-chirurgicale
		3.1.5.3.2. Gestion chirurgicale
		3.1.5.4. Pronostic
	3.1.6.	Dislocation
		3.1.6.1. Pathogénie
		3.1.6.2. Diagnostic
		3.1.6.3. Traitement
		3.1.6.3.1. Gestion non-chirurgicale
		3.1.6.3.2. Gestion chirurgicale
		3.1.6.4. Pronostic

Structure et contenu | 23 tech

3.1./.	Coronation
	3.1.7.1. Pathogénie
	3.1.7.2. Diagnostic
	3.1.7.3. Traitement
3.1.8.	Ostéochondromatose synoviale
3.1.9.	Calcinosis circumscripta
	3.1.9.1. Physiopathologie
	3.1.9.2. Diagnostic
	3.1.9.3. Traitements
	3.1.9.4. Pronostic
Radius	et ulna
3.2.1.	Fracture du cubitus
	3.2.1.1. Anatomie
	3.2.1.2. Pathogenèse
	3.2.1.3. Diagnostic
	3.2.1.4. Traitement
	3.2.1.4.1. Stabilisation d'urgence
	3.2.1.4.2. Gestion non-chirurgicale
	3.2.1.4.3. Gestion chirurgicale
	3.2.1.5. Pronostic
	3.2.1.6. Complications
3.2.2.	Fractures du radius
	3.2.2.1. Anatomie
	3.2.2.2. Pathogenèse
	3.2.2.3. Diagnostic
	3.2.2.4. Traitement
	3.2.2.4.1. Stabilisation d'urgence
	3.2.2.4.2. Gestion non-chirurgicale
	3.2.2.4.3. Gestion chirurgicale
	3.2.2.5. Pronostic
	3.2.2.6. Complications

3.2.

		3.2.3.1. Pathogenese
		3.2.3.2. Diagnostic
		3.2.3.3. Traitement
		3.2.3.4. Pronostic
	3.2.4.	Lésions kystiques sous-chondrales
	3.2.5.	Lésions ressemblant à une énostose
3.3.	Fractur	es de l'humérus
	3.3.1.	Anatomie
	3.3.2.	Fracture de la grande tubérosité
		3.3.2.1. Diagnostic
		3.3.2.2. Traitement
		3.3.2.2.1. Gestion non-chirurgicale
		3.3.2.2.2. Gestion chirurgicale
		3.3.2.3. Pronostic
	3.3.3.	Fracture de la tubérosité du deltoïde
		3.3.3.1. Diagnostic
		3.3.3.2.Tratamiento.
		3.3.3.3. Pronostic
	3.3.4.	Fractures de stress
		3.3.4.1. Diagnostic
		3.3.4.2. Traitement
		3.3.4.3. Pronostic
	3.3.5.	Fractures physiologiques
	3.3.6.	Fractures diaphysaires
		3.3.6.1. Diagnostic
		3.3.6.2. Traitement
		3.3.6.2.1. Gestion non-chirurgicale
		3.3.6.2.2. Gestion chirurgicale
		3.3.6.3. Pronostic

3.2.3. Ostéochondrome radial

tech 24 | Structure et contenu

3.4.

3.5.

3.3.7.	Fractures de la tubercule supraglotinoïde
	3.3.7.1. Traitement
	3.3.7.1.1. Suppression des fragments
	3.3.7.1.2. Fixation interne
	3.3.7.2. Pronostic
Tarsus	
3.4.1.	
	3.4.1.1. Gestion chirurgicale
	3.4.1.2. Soins postopératoires
	3.4.1.3. Pronostic
3.4.2.	Arthrose de l'articulation talo-calcanéenne
3.4.3.	Fractures du tibia distal
3.4.4.	Astragale
	3.4.4.1. Crêtes trochléaires
	3.4.4.2. Fractures sagittales
3.4.5.	Calcanéum
	3.4.5.1. Fractures de la talonnette
3.4.6.	Fractures des petits os du tarse
3.4.7.	Hygroma tarsien chez les ruminants
Tibia et	t articulation fémorotibiorotulienne
3.5.1.	Lésions ressemblant à une énostose
3.5.2.	Fractures de stress
	3.5.2.1. Étiologie
	3.5.2.2. Signes
	3.5.2.3. Diagnostic
	3.5.2.4. Traitement
3.5.3.	Fissures tibiales
	3.5.3.1. Signes cliniques et diagnostic
	3.5.3.2. Traitement

3.5.4.	Fractures de la physe proximale
	3.5.4.1. Signes cliniques et diagnostic
	3.5.4.2. Traitement
	3.5.4.3. Soins postopératoires
	3.5.4.4. Complications
	3.5.4.5. Pronostic
3.5.5.	Fractures diaphysaires
	3.5.5.1. Signes cliniques et diagnostic
	3.5.5.2. Traitement
	3.5.5.3. Soins postopératoires
	3.5.5.4. Complications
	3.5.5.5. Pronostic
3.5.6.	Fractures physiales distales
3.5.7.	Fractures de la crête tibiale
3.5.8.	Stifle
	3.5.8.1. Fractures de la rotule
	3.5.8.2. Lésions kystiques sous-chondrales
	3.5.8.2.1. Vis transcondylienne
Fémur e	et bassin
3.6.1.	Fractures de la tête et du cou
3.6.2.	Fractures du troisième trochanter
3.6.3.	Fractures de la diaphyse
3.6.4.	Fractures Distales
	3.6.4.1. Pronostic
3.6.5.	Fractures du bassin
	3.6.5.1. Signes cliniques
	3.6.5.2. Diagnostic
	3.6.5.3. Traitement
	3.6.5.4. De la tubérosité coxale
	3.6.5.4.1. Signes cliniques
	3.6.5.4.2. Diagnostic
	3 6 5 4 3 Traitement

3.6.

Structure et contenu | 25 tech

		3.6.5.4. De l'ala de l'iléon
		3.6.5.5. Du corps de l'iléon
		3.6.5.6. Pubis et ischium
		3.6.5.7. Acétabulaires
3.7.	Luation	s et subluxations chez les Ruminants et les Équidés
	3.7.1.	Articulation interphalangienne distale
	3.7.2.	Articulation interphalangienne proximale
	3.7.3.	Articulation métacarpienne/métatarsienne phalangienne
	3.7.4.	Carpus
	3.7.5.	Articulation scapulo-humérale
	3.7.6.	Coxofémorale
	3.7.7.	Rotule dorsale
	3.7.8.	Luxation latérale de la rotule chez l'équidé
	3.7.9.	Luxation de la rotule chez les veaux et les petits ruminants
		3.7.9.1. Imbrication de la capsule latérale
		3.7.9.2. Transposition de la tubérosité tibiale
		3.7.9.3. Sulcoplastie
	3.7.10.	Articulation du tarse
3.8.	Tête	
	3.8.1.	Articulation temporomandibulaire
		3.8.1.1. Condylectomie
	3.8.2.	Fractures craniomaxillofaciales
		3.8.2.1. Incisives, mandibule et prémaxillaire
		3.8.2.1.1. Diagnostic
		3.8.2.1.2. Traitement chirurgical
		3.8.2.1.3. Période postopératoire
	3.8.3.	Fractures du crâne et des sinus
		3.8.3.1. Signes cliniques et diagnostic
		3.8.3.2. Traitement
		3.8.3.3. Soins postopératoires
		3.8.3.4. Complications
		3.8.3.5. Pronostic

	3.8.4.1. Signes cliniques et diagnostic
	3.8.4.2. Traitement
	3.8.4.3. Soins postopératoires
	3.8.4.4. Complications
	3.8.4.5. Pronostic
3.8.5.	Fistules des sinus paranasaux
3.8.6.	Écornage
	3.8.6.1. Indications
	3.8.6.2. Techniques
	3.8.6.3. Complications
3.8.7.	Trépanation du sinus frontal chez les ruminants
	3.8.7.1. Indications
	3.8.7.2. Anatomie
	3.8.7.3. Signes cliniques
	3.8.7.4. Technique
	3.8.7.5. Soins postopératoires et complications
3.8.8.	Résection rostrale de la mandibule, du prémaxillaire et du maxillaire
	3.8.8.1. Traitement
	3.8.8.2. Soins postopératoires
	3.8.8.3. Complications
	3.8.8.4. Pronostic
3.8.9.	Campyloorrhinus lateralis
	3.8.9.1. Traitement
	3.8.9.2. Soins postopératoires
	3.8.9.3. Complications
	3.8.9.4. Pronostic
3.8.10.	Prognathisme supérieur et inférieur
	3.8.10.1. Traitement
	3.8.10.2. Soins postopératoires
3.8.11.	Périostite de suture
	3.8.11.1. Diagnostic
	3.8.11.2. Traitement

3.8.4. Fractures périorbitaires

tech 26 | Structure et contenu

Chirurgie spinale équine

3.

	3.9.1.	Considérations relatives au patient et à la salle d'opération			
	3.9.2.	Approches			
	3.9.3.	Suture des initiations			
3.9.4.		Récupération anesthésique			
	3.9.5.	Gestion postopératoire			
	3.9.6.	Fractures cervicales			
		3.9.6.1. Atlas et axe			
		3.9.6.2. Subluxation et dislocation atlantoaxiale			
		3.9.6.3. C3 à C7			
	3.9.7.	Fractures thoracolombaires			
		3.9.7.1. Processus épineux dorsaux			
		3.9.7.2. Corps vertébraux			
	3.9.8.	Lésion traumatique du sacrum			
	3.9.9.	Lésion traumatique du coccyx			
	3.9.10.	Syndrome de l'écrasement du coccyx			
	3.9.11.	Maladies du développement			
		3.9.11.1. Myélopathie cervicale avec sténose vertébrale			
	3.9.11.1.1. Gestion chirurgicale				
	3.9.11.1.1.fusion intervertébrale				
	3.9.11.1.1.2. Laminectomie				
	3.9.11.1.2. Complications				
3.9.11.2.		3.9.11.2. Malformation occipito-atlantoaxiale			
3		3.9.11.3. Subluxation atlantoaxiale			
		3.9.11.4. Instabilité atlantoaxiale			
10.	Neuroch				
		Chirurgie des traumatismes cérébraux			
	3.10.2.	Chirurgie du nerf périphérique			
		3.10.2.1. Techniques générales de réparation chirurgicale			
		3.10.2.2. Lésion des nerfs suprascapulaire et axillaire			
		3.10.2.2.1. Traitement			
		3.10.2.2.2. Gestion non-chirurgicale			
		3.10.2.2.3. Décompression du nerf scapulaire			
		3.10.2.2.4. Pronostic			

Module 4. Réhabilitation des blessures musculo-squelettiques chez le cheval de sport

- 4.1. Signification des lésions musculo-squelettiques chez le cheval de sport
 - 4.1.1. Introduction
 - 4.1.2. Impact des blessures musculo-squelettiques sur la filière équine
 - 4.1.3. Blessures musculo-squelettiques les plus courantes par discipline équestre
 - 4.1.4. Facteurs associés à l'incidence des blessures chez le cheval de sport
- 4.2. Évaluation kinésithérapeutique du cheval
 - 4.2.1. Introduction
 - 4.2.2. Évaluation clinique
 - 4.2.3. Évaluation de la conformation
 - 4.2.4. Évaluation physique statique
 - 4.2.4.1. Palpation
 - 4.2.4.2. Test de mobilité active
 - 4.2.4.3. Test de mobilité passive
- 4.3. Évaluation kinésithérapeutique des membres
 - 4.3.1. Évaluation kinésithérapeutique du membre thoracique
 - 4.3.1.1. Scapula et articulation scapulo-humérale
 - 4.3.1.2. Articulations du coude et de l'avant-bras
 - 4.3.1.3. Articulation carpienne et tige
 - 4.3.1.4. Articulations distales : articulations métacarpienne/tarsophalangienne, interphalangienne proximale et interphalangienne distale.
 - 4.3.2. Évaluation kinésithérapeutique du membre pelvien
 - 4.3.2.1. Articulation coxo-fémorale et croup
 - 4.3.3.2. Articulation du grasset et jambe
 - 4.3.3.3. Articulation du tarse
- 4.4. Évaluation kinésithérapeutique de la tête et de la colonne vertébrale
 - 4.4.1. Évaluation kinésithérapeutique de la tête
 - 4.4.1.1. Tête
 - 4.4.1.2. Appareil hyoïde
 - 4.4.1.3. Articulation temporomandibulaire

Structure et contenu | 27 tech

4.4.2.	Évaluation kinésithérapeutique de la colonne vertébrale			
	4.4.2.1. Région cervicale			
	4.4.2.2. Région thoracique			
	4.4.2.3. Région lombaire			
	4.4.2.4. Articulation sacro-iliaque			
Évaluati	on neuromusculaire du cheval de sport			
4.5.1.	5.1. Introduction			
4.5.2.	Évaluation neurologique			
	4.5.2.1. Examen neurologique			
	4.5.2.2. Évaluation des nerfs crâniens			
	4.5.2.3. Évaluation de la posture et de la démarche			
	4.5.2.4. Évaluation des réflexes et de la proprioception			
4.5.3.	Tests de diagnostic			
	4.5.3.1. Tests d'imagerie			
	4.5.3.2. Electromyographie			
	4.5.3.3. Analyse du liquide céphalo-rachidien			
4.5.4.	Principales pathologies neurologiques			
4.5.5.	Principales pathologies musculaires			
Techniques de thérapie manuelle				
4.6.1.	Introduction			
4.6.2.	Aspects techniques de la thérapie manuelle			
4.6.3.	Considérations relatives à la thérapie manuelle			
4.6.4.	Principales techniques de thérapie manuelle			
4.6.5.	Thérapie manuelle des membres et des articulations			
4.6.6.	Thérapie manuelle de la colonne vertébrale			
Électrotl	nérapie			
4.7.1.	Introduction			
4.7.2.	Principes de l'électrothérapie			
4.7.3.	Electrostimulation des tissus			

4.7.3.1. Activation des nerfs périphériques 4.7.3.2. Application de la stimulation électrique

4.5.

4.6.

4.7.

	4.7.4.	Contrôle de la douleur			
		4.7.4.1. Mécanisme d'action			
		4.7.4.2. Indications pour le contrôle de la douleur			
		4.7.4.3. Principales applications			
	4.7.5.	Stimulation musculaire			
		4.7.5.1. Mécanisme d'action			
		4.7.5.2. Indications pour l'utilisation			
		4.7.5.3. Principales applications			
	4.7.6.	Thérapie au laser			
	4.7.7.	Ultrasons.			
	4.7.8.	Radiofréquence			
4.8.	Hydrothérapie				
	4.8.1.	Introduction			
	4.8.2.	Propriétés physiques de l'eau			
	4.8.3.	Réponse physiologique à l'exercice			
	4.8.4.	Types d'hydrothérapie			
		4.8.4.1. Thérapie aquatique flottante			
		4.8.4.2. Thérapie aquatique semi-flottante			
	4.8.5.	Principales applications de l'hydrothérapie			
4.9.	Exercice contrôlé				
	4.9.1.	Introduction			
	4.9.2.	Étirements			
	4.9.3.	Core training			
	4.9.4.	Cavalleti et bracelets proprioceptifs			
4.10.	Plans de réhabilitation				
	4.10.1.	Introduction			
	4.10.2.	Blessures tendo-ligamenteuses			

4.10.2. Blessures musculaires

4.10.3. Lésions osseuses et cartilagineuses





tech 30 | Méthodologie

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'entrainent 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:

- 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.



Méthodologie | 33 tech

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 socioéconomique 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

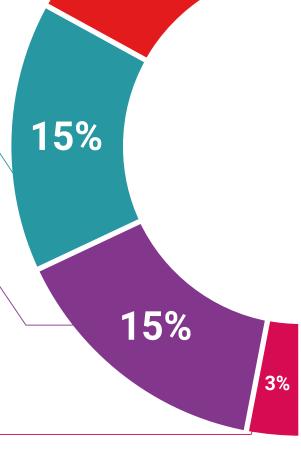
À TECH, nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques et procédures vétérinaires actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. 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'autoévaluation, 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.



17% 7%

20%





tech 38 | Diplôme

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course** contient le programme scientifique le plus complet et actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Certificat Avancé** délivrée par **TECH Université Technologique**

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

Diplôme: Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course

Heures Officielles: 600 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 accédit al conseignement estimate de la communauté en garantie acceding en la communauté en garantie acceding en la communauté en garantie de la communauté en garantie technologique

Certificat Avancé

Chirurgie Orthopédique des Grandes Espèces et Rééducation du Cheval de Course

- » Modalité : **en ligne**
- » Durée : 6 mois
- » Diplôme : TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

