

réponses

formation continue

La brucellose canine : une maladie trop peu souvent recherchée P. 9

1. L'infertilité d'un chien mâle ou femelle est souvent le seul signe visible d'une infection par *Brucella canis* : → a. oui
2. Le dépistage sérologique ne doit être effectué que 8 à 12 semaines après la contamination : → a. oui
3. La brucellose canine est une maladie à déclaration obligatoire en France : → b. non
4. Le chien peut-il être contaminé par la brucellose des ruminants ? → a. oui
5. Lors de séropositivité d'un animal, la contamination effective doit-elle toujours être confirmée par culture bactérienne et/ou PCR ? → a. oui

Impact des mycotoxines sur la reproduction des carnivores domestiques P. 14

1. La toxicité de la zéaralénone est-elle liée à sa métabolisation hépatique post-ingestion ? → a. oui
2. La contamination des aliments pour carnivores domestiques par les mycotoxines est-elle liée à la présence de toxines dans les produits d'origine animale ? → b. non
3. La contamination des croquettes par les mycotoxines est-elle souvent à l'origine d'intoxications aiguës des carnivores domestiques ? → b. non
4. Quels sont les troubles pouvant être associés à l'exposition à la zéaralénone ? → b. Kyste ovarien → d. Œstrus prolongé → e. Fausses chaleurs
5. L'ingestion de noisettes moisies peut-elle entraîner une intoxication aiguë, potentiellement mortelle, d'un chien adulte ? → a. oui

Les infections du site opératoire : les prévenir P. 23

1. La stérilisation à l'autoclave est-elle toujours fiable ? → b. non
2. L'utilisation d'une solution hydro-alcoolique est plus efficace qu'un savon antiseptique mais induit-elle plus de lésions cutanées dans la préparation des mains du chirurgien ? → b. non
3. Pour les interventions propres, une antibioprophylaxie n'est pas nécessaire s'il n'y a pas d'implant et si l'intervention dure moins de 90 min : → a. vrai
4. L'administration d'un antibiotique en préopératoire doit être effectuée par voie intraveineuse, au moins 60 min avant l'incision chirurgicale : → b. non
5. Seuls 3 p. cent des vétérinaires se lavent les mains avant et après un contact avec un animal : → a. vrai

Les infections du site opératoire : les reconnaître et les traiter P. 31

1. L'infection du site opératoire montrée sur la photo 1 de l'article est-elle cavitaire ? → b. non, elle est profonde
2. Cette infection fait suite à un retrait de masse cutanée, il s'agit donc d'une intervention : → a. propre
3. Chez le chat et le chien, le risque d'infections du site opératoire est doublé à chaque heure supplémentaire d'intervention : → a. oui
4. Les chirurgies avec mise en place d'implant sont des interventions propres et ont un risque de développement d'ISO inférieur aux interventions contaminées : → b. non
5. En cas d'infection du site opératoire après TPLO, un traitement antibiotique est souvent efficace seul : → b. non

Les affections qui interfèrent avec l'accouplement chez la chienne reproductrice P. 39

1. L'une des propositions suivantes est fausse. Laquelle ? → d. le stade 3 des hyperplasies vaginales peut régresser spontanément à la fin du pro-œstrus
2. L'une des propositions suivantes est fausse. Laquelle ? → c. Un prolapsus vaginal est fréquemment associé à un trouble de la différenciation sexuelle

3. L'une des propositions suivantes est fausse. Laquelle ? → e. L'examen complémentaire le plus utile pour diagnostiquer un septum vaginal est une échographie vaginale

Observation clinique - Kyste ovarien chez une chienne de 4 ans P. 46

1. Les kystes ovariens chez la chienne : → e. Sont l'affection ovarienne la plus fréquente (plus des trois quarts)
2. Les kystes ovariens chez la chienne : → d. Ont une origine anatomique variable et sont rarement œstrogéno-sécrétants
3. L'examen échographique : → b. Permet de suspecter un kyste ovarien
4. Le traitement d'un kyste ovarien : → d. Peut être entrepris par son exérèse chirurgicale chez une femelle reproductrice

Les affections endocriniennes conduisant à des troubles du cycle P. 55

1. Les affections hormonales doivent être investiguées lors de trouble du cycle chez la chienne ? → a. oui
2. L'hypothyroïdie est une cause démontrée d'œstrus prolongé chez la chienne : → b. non
3. L'hyperœstrogénisme peut-elle avoir pour cause un kyste ovarien ou encore une tumeur des cellules de la granulosa ? → a. oui
4. Une des causes d'hyperœstrogénisme est-elle la présence d'une tumeur des cellules de la granulosa, type tumoral majoritairement bénin ? → b. non, tumeur maligne
5. La prise de progestagènes peut-elle intervenir sur la cyclicité ? → a. oui

Chirurgie - Correction chirurgicale d'une ptose vaginale P. 59

1. Quelle est l'étape indispensable avant de commencer l'intervention chirurgicale ? → a. Cathétérisation du méat urinaire
2. Quel stade de ptose nécessite toujours une correction chirurgicale ? → c. Stade 3
3. Quel est le principal risque après correction chirurgicale d'une ptose ? → c. Récidive d'une ptose au cycle suivant

Chirurgie - Correction chirurgicale d'un septum vaginal P. 63

1. Le septum vaginal est une affection : → a. Qui doit être traitée chez une chienne reproductrice → d. Qui peut être traitée dans la majorité des cas avec très peu d'instruments opératoires
2. L'une des propositions suivantes est fausse. Laquelle ? → c. Le septum vaginal est souvent asymptomatique chez une nullipare

Chirurgie - La périnéoplastie chez la chienne P. 67

1. Parmi les propositions suivantes, quelles sont les techniques de reconstruction cutanée recommandées lors de périnéoplastie chez la chienne ? → a. Des points séparés simples avec du fil monofilament → d. Un surjet intradermique avec du fil monofilament
2. L'une des propositions suivantes est fausse. Laquelle ? → e. Lors de périnéoplastie, des fils de suture de demi-vie inférieure à 7 jours sont recommandés

Test clinique - un cas de subinvolution des sites placentaires (SIPS) chez une chienne P. 72

1. L'involution utérine chez la chienne dure : → c. 3 mois (voire plus)
2. Le diagnostic de subinvolution des zones d'insertion placentaire (SIPS) nécessite-t-il la mise en évidence de cellules d'origine trophoblastiques ? → b. non
3. L'étiologie du SIPS est : → c. inconnue
4. Concernant le traitement du SIPS : → a. un traitement à base de progestagène est possible
5. Une subinvolution des zones d'insertion placentaire (SIPS) survient-elle toujours suite à une césarienne ? → b. non

Je m'abonne



en page 38 et sur www.neva.fr