



Un programme **scientifique novateur**

Avec son thème "chronique, rebelle, récidivant", le programme général du Congrès Paris 2010 sera résolument ancré dans la pratique. Ces mots-clés nous permettront d'aborder des situations qui posent réellement problème dans notre quotidien.

Le Comité Scientifique a d'abord travaillé sur ces situations pour les identifier, les sélectionner, les imaginer en conférences aussi pratiques que possible, autour des vraies difficultés qu'elles nous créent.

Ces conférences ont ensuite été regroupées en modules, dans lesquels se succéderont des exposés de synthèse type "state of the art" et des "zooms" plus courts sur des points particuliers de diagnostic ou de thérapeutique.

Au total, nous avons élaboré 26 modules (ENCADRÉ 1)

Au plus proche de notre thème, de nombreux modules pourront vous surprendre, en première intention, car ils ne respectent pas l'abord disciplinaire classique.

Ils ont, en effet, été construits autour du type de problème rencontré : antinomie, difficulté diagnostique, difficulté thérapeutique, chronique par définition, rebelle par principe, récidivant par nature...

Un parcours varié

Ils nous offriront donc un parcours varié : du vieux chien cardiaque et insuf-

fisant rénal au jeune chien dont l'anémie reste un mystère (*Rebelles parce qu'antinomiques* : ENCADRÉ 2), du traitement au long cours d'une entéropathie exsudative à celui d'une spondylodiscite (*Quand et comment moduler le traitement* ? ENCADRÉ 3)... Comme dans la vraie vie !

Réfléchir à nos pratiques

Ils seront aussi l'occasion de réfléchir à nos pratiques (*Vaccination : rendez-vous immuable* ? ENCADRÉ 4), de les structurer (*L'éducation thérapeutique*), de les modifier (*Réagir avant la chronicité*).

Éviter les récurrences

Ils nous donneront enfin des pistes pour ne pas faire le lit des récurrences (*Les petits riens du début qui évitent de longs tracés : pyodermite, rhinite, prostatite*), lutter contre les vraies rebelles (*Rebelles à un choix thérapeutique de première intention... Que faire ? Incontinence, obésité, épilepsie*), ou nous remettre en cause et revenir en toute rigueur vers la démarche diagnostique quand les vraies questions demeurent (*syncope ou crises convulsives ? Diarrhées du chat, amaigrissement du chien, fièvres d'origine indéterminée*).

D'autres modules feront le point sur une maladie (*l'atopie*), un syndrome (*les*

Encadré 1

LES 26 MODULES DU PROGRAMME GÉNÉRAL

- Rebelles parce qu'antinomiques : les mariages thérapeutiques impossibles
- Rebelles parce qu'antinomiques : dépasser les idées reçues
- Récidives en cancérologie
- Quand et comment moduler le traitement (2 modules)
- Uro-néphrologie féline et chronicité : au-delà de l'insuffisance rénale chronique
- Rebelles en ophtalmologie
- Chronique par définition : la fièvre d'origine indéterminée
- Vaccination : rendez-vous immuable ?
- Plus chronique, rebelle ou récidivant qu'une dysendocrinie ?
- Ces rebelles incontournables : les petits riens du début qui évitent de longs tracés
- Rebelle à un choix thérapeutique de première intention : que faire ?
- Persistant et "signés" : la démarche diagnostique
- Douleurs articulaires chroniques (2 modules)
- Douleurs abdominales chroniques
- Le chien toussEUR chronique
- Les troubles du rythme
- Les épanchements chyleux
- Faces de rebelles
- Les comportements gênants persistants
- Les pertes vulvaires chroniques
- Réagir avant la chronicité...
- L'atopie
- L'éducation thérapeutique
- Les maladies chroniques et la nutrition

Encadré 2

REBELLES PARCE QU'ANTINOMIQUES...

LES MARIAGES THÉRAPEUTIQUES IMPOSSIBLES

- Diabète sucré et asthme félin
G. BENCHEKROUN
- Insuffisance cardiaque et insuffisance rénale chronique
I. GOY-THOLLOT, J.-F. ROUSSELOT
- Syndrome de Cushing et affections cortico-sensibles
D. HÉRIPRET

DÉPASSER LES IDÉES REÇUES

- Envisager une cause immunologique lors d'anémie non régénérative - L. CHABANNE
- Identifier et qualifier une protéinurie lors d'hématurie - T. FRANCEY
- Anesthésier un chien ou un chat insuffisant cardiaque - P. VERWAERDE
- Traiter un chien arthrosique malgré une insuffisance rénale chronique - T. CACHON



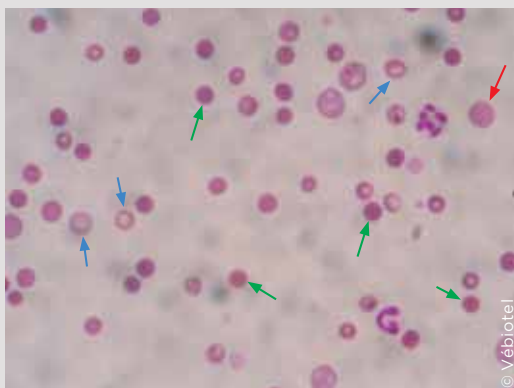
Des moyens simples de monitoring (stéthoscope œsophagien) sont un gage de sécurité en anesthésie fixe.



Encadré 3

QUAND ET COMMENT MODULER LE TRAITEMENT ?

- D'une entéropathie exsudative canine
F. GASCHEN
- D'une cholangio-hépatite féline - P. LECOINDRE
- D'une spondylodiscite
J.-L. THIBAUD
- D'une anémie hémolytique à médiation immunitaire.
L. CHABANNE
- D'un pemphigus foliacé -
A. MULLER
- D'une méningite granulomateuse ou cortico-sensible canine -
K. GNIRS

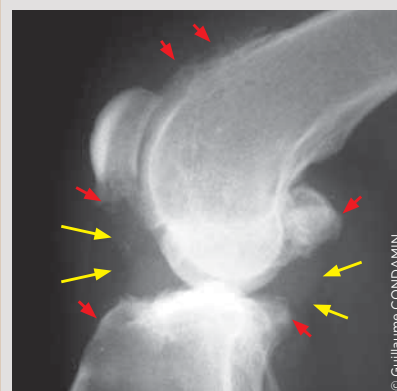


Anémie hémolytique (MGG, x 500) : Anisocytose et polychromatophilie marquées des hématies, liées à la fois à la présence de réticulocytes (flèche rouge), d'hématies normales (flèches bleues) et de sphérocytes (flèches vertes).

Encadré 5

DOULEURS ARTICULAIRES CHRONIQUES

- Identifier la cause de douleurs articulaires - A. AUTEFAGE
- Les moyens thérapeutiques médicaux - B. BOUVY
- Physiothérapies : état des preuves - B. BOCKSTHALER
- Conserver l'articulation
A. AUTEFAGE
- Supprimer l'articulation -
J.-L. CHANCRIN
- Remplacer l'articulation -
D. FONTAINE
- Table ronde animée par le *chairman* - G. DUPRÉ



Radiographie de grasset de chien (profil) caractérisant une arthrose grave du grasset avec une tuméfaction capsulaire (flèches jaunes) et de très nombreuses proliférations osseuses (têtes de flèche rouge).

pertes vulvaires chroniques, les épanchements chyleux, les comportements gênants persistants), ou même un symptôme (douleur abdominale chronique, chien toussEUR chronique).

Enfin, quelques modules se dérouleront sous l'angle disciplinaire, mais ne retiendront que des affections chroniques (*cystites idiopathiques, lithiases du haut appareil urinaire...*), de vraies rebelles (*maladie parodontale, fistules oro-nasales, uvéites félines, épiphora, insulino-résistance...*) et des as de la récurrence (*plaies de léchage, stéréotypies, fibrosarcomes, tachycardie ventriculaire...*).

L'interactivité sera à l'honneur

Quel que soit l'abord retenu, tous ces modules privilégieront des interventions complémentaires, des dialogues (*médecin/comportementaliste/imageur/chirurgien*) et des tables rondes.

Gageons que celle qui clôturera les deux modules consacrés (comme il se doit dans un tel thème !) **aux douleurs articulaires chroniques** sera l'occasion d'échanges fructueux et fera la place à des approches thérapeutiques diverses, étayées par la réelle expertise des conférenciers retenus (ENCADRÉ 5).

Encadré 4

VACCINATION : RENDEZ-VOUS IMMuable ?

- Malade bien que chroniquement vacciné : au-delà du tabou...
J.-P. PAGÈS
- La vaccination annuelle a-t-elle du sens ? E. THIRY
- Consultation vaccinale : bien au-delà de l'injection - T. HABRAN



Pour cette partie programme général, près d'une centaine de conférenciers, choisis pour leur pertinence scientifique et leurs qualités pédagogiques, nous feront partager leur expérience. Certains viendront de loin, mais s'exprimeront en français également. Tous auront à cœur de faire vivre ce thème et de l'enrichir pour rendre ce programme passionnant. Bon congrès à tous !

D. Fanuel-Barret,
Présidente du Comité Scientifique

GRANDS PARTENAIRES DU CONGRÈS ANNUEL AFVAC 2010



vets' no.1 choice™*



Santé Animale

