

UFR SCIENCES & TECHNIQUES COTE BASQUE

Université de Pau et des Pays de l'Adour

Licence Biologie des Organismes

Diversité des activités vétérinaires et mise en évidence des composantes primordiales du métier.

Stage effectué du 7 Mars au 6 Avril 2016 à La clinique vétérinaire du Sanglier 19 bis Av. Al
Cartero sous la direction scientifique du Dr Jean-Marc FUZIER

*"Le présent rapport constitue un exercice pédagogique qui ne peut en aucun cas engager la
responsabilité de l'Entreprise ou du Laboratoire d'accueil"*

Je tiens à remercier mon maître de stage le docteur Jean-Marc Fuzier, son associé le docteur Joël Rousset ainsi que le docteur Natalie Baillot pour leur accueil. Mes remerciements vont aussi aux assistantes vétérinaires Laetitia, Angélique et Mireille pour leurs conseils et leur bonne humeur.

Table des matières

Introduction	4
Matériel & Méthodes.....	6
Matériel.....	6
Méthodes.....	8
Méthodes en Canine.....	8
Etapas du diagnostic médical.....	8
Méthode pour les analyses sanguines	9
Vérification de Pedigree et Identification.....	9
Evaluation comportementale.....	10
Méthodes en Rurale.....	10
Le vêlage	10
Chirurgies.....	12
Chirurgies canines.....	14
Ovariectomie	14
Castration.....	15
Chirurgie rurale.....	15
Cesarienne.....	15
Résultats et discussions	16
Analyse de la clientèle	16
Analyse statistique des médicaments et des prestations.....	19
Références.....	27
Annexes	28
Annexe 1	28
Annexe 2	28
Annexe 3	28
Annexe 4	29
Annexe 5	30
Annexe 6	31
Résumé	32
Mots-Clés.....	33

Introduction

La clinique vétérinaire de Salies de Béarn, dite « du sanglier », doit son nom à la légende qui veut que des chasseurs poursuivant un sanglier aient été menés par la bête en fuite jusqu'à une immense réserve d'eau salée, autour de laquelle la ville fut bâtie. Aujourd'hui, ces eaux thermales bienfaisantes attirent de nombreux touristes. Pour comprendre l'histoire de la création de cette clinique il faut remonter jusqu'en 1960, date à laquelle le Docteur P.E Fuzier s'installe à Salies en tant que vétérinaire. Face à la demande grandissante il s'associe en 1984 avec le docteur Joël Rousset. Ils exercent ensemble durant plus de 10 ans jusqu'à ce que le fils de Mr Fuzier, Jean-Marc, rejoigne l'affaire familiale, peu avant le départ de son père en 1999. En 2004, la clinique est déplacée à son emplacement actuel, et pour faire face à des clients toujours plus nombreux, un troisième médecin vétérinaire, le docteur Natalie Baillot, est engagé en 2007. La clinique emploie aussi trois aides-soignantes vétérinaires, Angélique, Laetitia et Mireille, engagées respectivement en 1998, 2002 et 2009. La clinique est ouverte du lundi au vendredi en journée et Jean-Marc et Joël se partagent les gardes de nuit.

La clinique de Salies a le mérite d'être extrêmement polyvalente et ses nombreuses activités peuvent se répartir en trois grands axes :

Les aides-soignantes s'occupent de la prise de rendez-vous et de la vente de produits aux particuliers. Elles remettent les médicaments prescrits sous ordonnance par le vétérinaire mais conseillent aussi des produits en vente libre et qu'elles sont habilitées à proposer. Parmi ces produits on peut citer des croquettes pour chiens et chats, lotions et autres shampoings, colliers antipuces et même des sprays anti-agressivité. Ces produits en vente libre sont aussi proposés par de grandes chaînes de distribution telles que Maisadour. Pour contrer cette concurrence, la clinique a adopté une politique de qualité et de soin personnalisé. Par exemple, on trouve en vente un large panel de croquettes pour chaque besoin, que votre animal soit en surpoids ou en insuffisance rénale, l'aide est ciblée et de qualité.

Le deuxième pôle de la clinique est ce que l'on appelle communément « la canine ». Les deux vétérinaires Jean Marc et Natalie reçoivent des clients qui viennent consulter pour leur animal présentant un trouble nécessitant l'avis d'un vétérinaire. La grande majorité des animaux qui sont enregistrés à la clinique sont des chiens et des chats. Les NAC (nouveaux animaux de compagnie, comprenant lapins, oiseaux, tortues et autres reptiles) représentent une très faible minorité. (Tableau 1. Les animaux, leurs propriétaires et leur répartition Tableau 1)

Les activités de la canine peuvent être très variées, allant du rappel de vaccin à la prise de sang mais ne se limitent pas aux consultations, en effet les vétérinaires effectuent aussi les

chirurgies dans un bloc opératoire dédié, de préférence le matin. L'importance de ce pôle est tel qu'il représente plus de la moitié du chiffre d'affaire annuel de la clinique. En effet Salies et ses quelques 5000 habitants compte de nombreuses associations de bénévoles telles que l'association « Patounes les Chats » ou « Charlène et ses amis » qui cherchent à stériliser et à reloger les animaux errants, et avec qui la clinique entretient de bons rapports.

La canine est une facette du métier de vétérinaire qui se déroule en intérieur. Il existe une troisième composante au métier, qu'on appelle « la rurale » et qui est actuellement prise en charge par Joël.

Le grand nombre de terres agricoles dans la région des Landes laisse une place forte à l'élevage et donc à l'activité vétérinaire. Les éleveurs pouvant difficilement amener leur bétail à la clinique, Joël se déplace pour soigner les bêtes, disposant dans sa voiture de tout le matériel nécessaire. Les animaux soignés en rurale sont à 95% des bovins (principalement des Blondes d'Aquitaine). Il reste très peu d'éleveurs de vaches laitières dans la région, pour preuve 379 exploitations laitières ont fermés leurs portes entre 2006 et 2009 et je n'en ai rencontré qu'un seul lors de mes deux mois de stage. Les interventions sur des élevages bovins et caprins et ovins sont beaucoup moins nombreuses et sont souvent réalisées chez des particuliers qui élèvent dans un but non commercial, là où l'élevage bovin est avant tout un gagne-pain. L'activité équine représente elle 5 à 10%. (Morau, 2010).

Les déplacements de Joël se situent en grande partie dans un rayon de 15 kilomètres autour de la clinique, distance après laquelle certains éleveurs préfèrent se référer à un vétérinaire plus proche comme celui de Sauveterre, mais il arrive que certains clients importants se situent à plus de 30 kilomètres, ce qui élargit la zone d'action.(Annexe 3)

Enfin je tiens à faire remarquer que bien que la canine se concentre principalement sur les chiens et les chats et que la rurale soit surtout bovine (ce qui leur vaut d'ailleurs leurs surnoms) l'une et l'autre ne sont pas incompatibles, et il m'est arrivé de recevoir un poulet ou un bouc en consultation et de prendre la route pour aller couper les griffes d'un chat.

Dans ce rapport je souhaite présenter un éventail des diverses activités du métier vétérinaire en mettant l'accent sur la polyvalence dont font preuve les docteurs, exerçant aussi bien au bureau que sur le terrain. J'ai choisi de mettre en lumière les aspects qui me semblent les plus représentatifs du quotidien afin de faire un portrait fidèle du métier. Mais j'ai aussi voulu aller plus loin et essayer de comprendre comment fonctionnent les rouages d'une clinique vétérinaire. En me penchant vers la comptabilité j'ai tenté de déceler quels étaient les moteurs essentiels de la clinique, derrière les multitudes de services, quels sont ceux qui ont le plus d'importance et qui font partie intégrante de l'exercice du métier. J'ai aussi pu dresser un portrait-robot de la clientèle grâce aux données informatiques recueillies.

Matériel

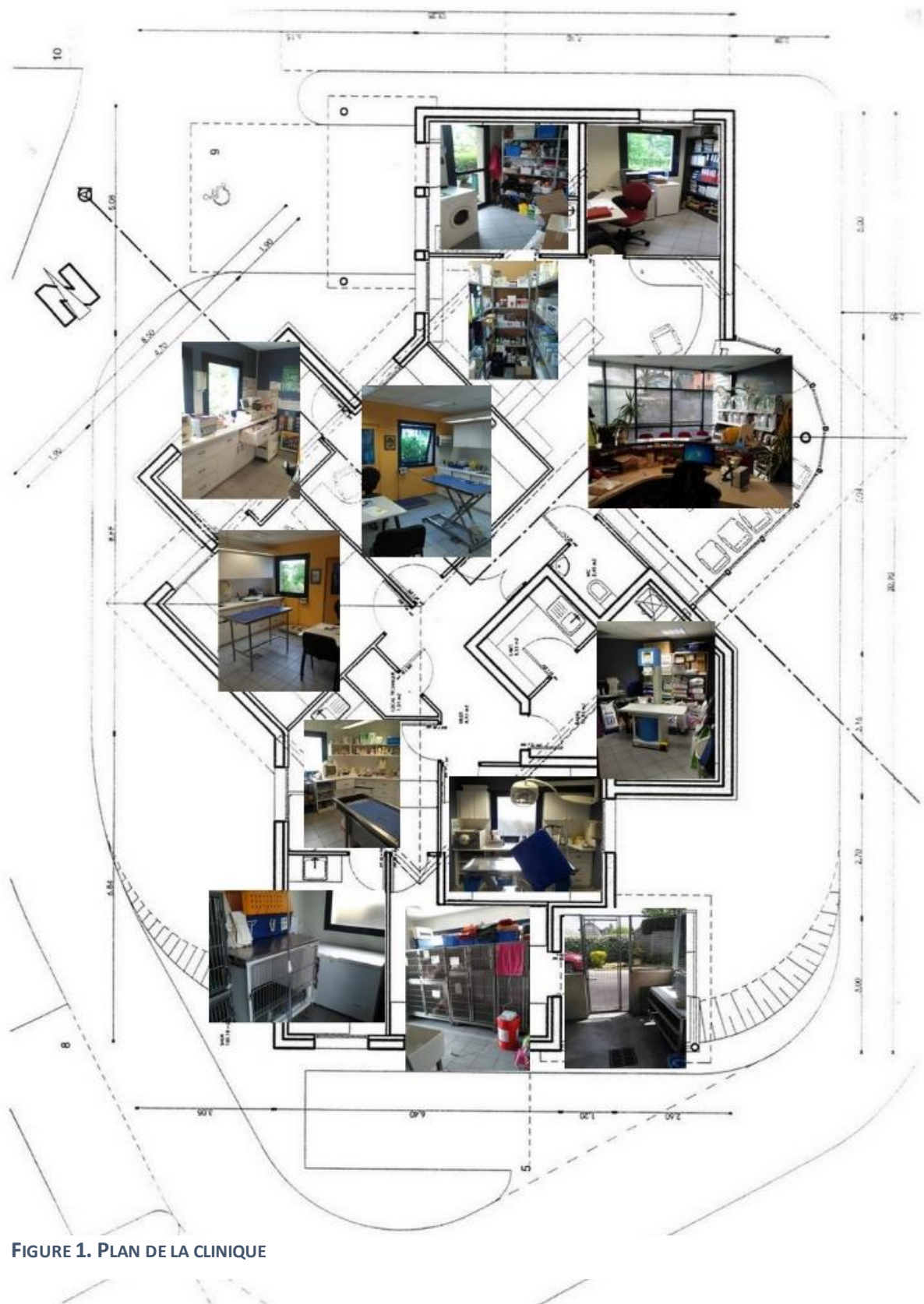


FIGURE 1. PLAN DE LA CLINIQUE

La clinique est agencée de manière rigoureuse et chaque espace est utilisé à bon escient. (Figure 1) A l'accueil les ordinateurs sont équipés d'un logiciel informatique spécialisé qui centralise les rendez-vous et annonce en temps réel aux vétérinaires les arrivées de nouveaux clients.

A l'arrière du comptoir des ASV on trouve deux armoires à pharmacie qui contiennent un stock de médicaments sous ordonnance, une étagère pour la canine et une autre pour la rurale.

Le long du couloir deux salles de consultations afin d'accélérer la prise des patients. Dans une pièce sur la gauche on trouve la salle de radios. Ici, le port d'une veste en plomb est obligatoire pour réduire l'exposition aux rayonnements X. Plus loin encore des regards indiscrets on trouve la salle de soins où sont pratiquées les interventions bénignes telles que le détartrage, c'est aussi ici que l'on prépare les animaux pour les chirurgies comme nous verrons plus loin. Dans la salle de soins sont aussi stockés tous les bandages. Enfin à l'arrière de la clinique le chenil, la cour et le stockage des animaux décédés, dissimulés pour n'importuner ni l'ouïe ni l'odorat des clients.

Pour les consultations, entre la rurale et la canine le matériel est relativement similaire, à quelques exceptions près. A la clinique, dans chaque salle de consultation se trouve une balance, très utile pour avoir un indicateur de santé de l'animal (la perte ou le gain de poids est un des meilleurs indicateurs de mal être chez l'animal) et d'autres appareils de détection que l'on retrouve aussi chez l'homme : stéthoscope, otoscope, échographe. Afin de traiter les prélèvements sanguins la clinique dispose d'un laboratoire qui communique avec les deux consultations. Dans cette pièce on trouve un analyseur de sang qui décèle les déficits ou excès en composés sanguins (globules blancs, rouges, plaquettes...) ainsi qu'une machine qui travaille uniquement sur le plasma issu de la centrifugation d'un échantillon sanguin, afin de calculer les niveaux en différents composés dans l'organisme de l'animal. Un microscope permet des analyses approfondies sur des tissus cellulaires.

Le vétérinaire dispose aussi dans sa consultation de multiples injections et médicaments destinés à traiter les inflammations, les irritations, les nuisibles et autres troubles chez l'animal. Les vaccins conservés dans un frigo sont accessibles facilement, ces derniers étant souvent administrés. Le vaccin le plus courant chez le chien est appelé CHLRP. Il englobe une vaccination contre la Maladie de Carré, l'Hépatite, la Leptospirose, la Rage et la Parvovirose. Seule la vaccination contre la rage est obligatoire pour passer les frontières mais toutes le sont si le maître souhaite placer son animal en pension. Pour les chats, le pendant de ce vaccin est le T.C.L (Typhus, Coryza, Leucose)

Les consultations disposent aussi d'un écran tactile proposant de nombreux extraits vidéos permettant aux vétérinaires de mieux faire comprendre aux patients les troubles que subissent leur animal.

Le matériel pour la rurale est relativement identique, à la différence que les animaux étant plus volumineux, le matériel se doit lui aussi d'être plus gros. Grosses seringues, grosses doses. Joël possède une version portable de l'échographe destiné à déceler les gestations chez les vaches. Pour faire ingurgiter le colostrum aux veaux récalcitrants, il dispose d'une longue canne qui pénètre l'animal jusque dans la panse. Mais l'outil indispensable du vétérinaire rural c'est la vèleuse. Cet appareil permet d'assister et de guider la mise à bas du veau et permet souvent d'éviter des complications nécessitant une chirurgie.

Le matériel chirurgical est préparé à la clinique. Un four à vapeur stérilise en quelques secondes les instruments et les assistantes vétérinaires (ASV), en suivant le guide papier fourni en Annexe 4 Figure 12, remplissent des pochettes contenant les instruments nécessaires à chaque chirurgie. Tout est finement calculé pour éviter le surplus. La Figure 13 de l'Annexe 4 présente les instruments que l'on peut retrouver dans le guide papier. Le fil utilisé pour les sutures chirurgicales peut être de deux types : résorbable ou simple. Le fil résorbable est détruit et évacué naturellement par l'organisme et convient surtout aux sutures internes, le fil simple devra être sectionné une fois la cicatrisation complète.

Méthodes

Méthodes en Canine

Etapes du diagnostic médical

Avant d'aborder les méthodes relatives aux opérations chirurgicales, il m'a semblé intéressant de détailler le processus de réflexion qui permet d'aboutir à un diagnostic médical, processus qui débute dès lors que le patient franchit la porte de la salle de consultation.

En premier lieu le docteur pose des questions préliminaires au propriétaire concernant le milieu de vie de l'animal, son alimentation ou encore les congénères qui l'entoure afin d'avoir des renseignements sur des facteurs qui peuvent être la cause du trouble.

Dans un second temps le docteur réalise l'anamnèse, ce qu'on appelle en médecine le recueil des commémoratifs, autrement dit le récit des antécédents médicaux de l'animal. Les dires du maître et le carnet de santé de l'animal aident dans cette étape de la réflexion.

Le vétérinaire procède ensuite à un examen clinique, qui peut être ciblé grâce aux questions préliminaires et aux commémoratifs. Cet examen consiste à observer les différents appareils de l'animal (oculaire, digestif) et de déterminer si leur fonctionnement est anormal. Le docteur utilise alors ses sens (ouïe, toucher, odorat, vue) au maximum.

Ensuite, on réalise, ou pas selon les besoins, des examens complémentaires afin d'affiner son jugement. A l'aide d'une biochimie, d'une analyse sanguine ou d'une radio le docteur affine sa réflexion pour aboutir à une hypothèse clinique.

Il peut ensuite poser un diagnostic (trachéite par exemple) suivi d'un pronostic (grave ou pas) Une histologie permet de confirmer ou d'infirmer le pronostic.

Ce n'est qu'après toutes ces étapes que le médecin peut prescrire un traitement, qui peut être médicamenteux mais pas uniquement. La réponse au trouble peut être d'ordre alimentaire ou même comportementale. En dernier lieu, le vétérinaire peut indiquer un traitement prophylactique complémentaire pour éviter la propagation de la maladie (s'il possède plusieurs animaux susceptibles d'être contaminés.)

Méthode pour les analyses sanguines

Une analyse sanguine complète nécessite les deux machines mentionnées plus haut, le compteur de cellules Ms4+ et la Biochimie en paramètre analysée. En premier lieu l'échantillon sanguin est placé dans le ms4+ dans l'emplacement réservé. La machine s'occupe ensuite automatiquement d'effectuer les dilutions nécessaires. Les résultats d'une telle analyse sont consignés en Figure 15. La biochimie en paramètre analysé est un examen complémentaire toujours effectué après le comptage de cellules afin d'en affiner les résultats. Ici la méthode est différente. L'échantillon doit être centrifugé cinq minutes afin de récupérer le surnageant correspondant au plasma sanguin. Le vétérinaire choisit ensuite les composés qu'il veut tester, en introduisant dans la machine une plaquette à usage unique réagissant pour le composé à tester. Il existe de nombreuses plaquettes, au vétérinaire de choisir les plus adéquates en fonction de l'examen clinique préliminaire. On teste couramment 5 composés : Urée, Créatine, Transaminases, Phosphatases et Glycémie qui sont de bons indicateurs de l'état de santé général. Des valeurs en dessous des normales indiquent un dysfonctionnement de l'organe qui produit le composé. Par exemple une faible concentration d'urée est le signe d'un problème rénal. Le plasma est analysé automatiquement et l'ordinateur édite les résultats sous la forme d'un graphique facilement lisible présenté en Figure 14.

Vérification de Pedigree et Identification

Le marquage de son chien par puçage ou tatouage est une pratique obligatoire en France et se réalise chez un vétérinaire. Lorsque les chiots sont jeunes et destinés à la vente, il arrive souvent que l'on pratique la vérification de pedigree et même temps que le puçage. Pour vérifier que les chiots sont conformes avant la vente le vétérinaire réalise quelques analyses simples. Il vérifie que les dents soient bien placées dans la mâchoire et poussent droit, que les yeux réagissent à un stimulus (claquement de doigts), enfin il palpe les testicules dans le cas d'un mâle pour observer si elles sont bien descendues. Suite à ces analyses une puce électronique est injectée sous la peau du chien à l'aide d'une seringue figure 5x. Cette puce agit comme un traceur. Lorsqu'elle est lue par un appareil dédié possédé uniquement par les vétérinaires et la police, le code associé permet de retrouver sur la base de données I-CAD

(accessible depuis Internet) toutes les informations relatives à l'animal, telles qu'elles apparaissent sur son carnet de santé. Y figurent le nom, le poids mais surtout le moyen de contact du propriétaire.

Evaluation comportementale

Les chiens dits de catégories, aussi appelés chiens dangereux sont dans l'obligation de subir une évaluation comportementale chez un vétérinaire afin d'évaluer leur niveau de risque. Ces chiens appartiennent à deux catégories. La catégorie 1 comprend tous les chiens d'attaque tels que le Pitbull ou le Mastiff, la catégorie 2 comprend elle les chiens dits de défense ou de garde tels que le Rottweiler. Ces chiens ayant été sélectionnés depuis des générations pour leur agressivité, ils sont aujourd'hui soumis à une réglementation plus stricte que leurs congénères. L'évaluation comportementale se déroule ainsi :

Le vétérinaire écoute le maître qui lui raconte l'historique du chien, s'il a déjà attaqué quelqu'un ou menacé de le faire. Certains discours peuvent déjà mettre en garde le vétérinaire quant à l'examen suivant. Le docteur examine le chien pour voir s'il se laisse faire, en lui exerçant de légers stress comme claquer des mains ou lui fermer la gueule avec les mains. Cette étape est cruciale à la décision finale, un chien qui ne se laisse pas approcher ou qui grogne et souvent. Le docteur teste ensuite quelques ordres basiques tels que assis et couché pour voir si l'animal est réceptif. Jean-Marc à l'habitude de faire promener le chien par un inconnu pour jauger de son comportement. A la suite de cette analyse le chien se voit assigner un niveau de risque entre 1 et 4. Le risque 0 n'existe pas, tout chien étant potentiellement dangereux. A chaque niveau de risque sont associées des conséquences de plus en plus lourdes pour le propriétaire, avec une contre visite à réaliser respectivement 3, 2, et 1 an après si le risque est de 2, 3 ou 4. Le dossier est ensuite envoyé à la mairie de la ville de résidence du propriétaire fait office de papier officiel en cas d'attaque future. Un exemple d'évaluation comportementale est disponible en Figure 16.

Méthodes en Rurale

Le vêlage

En rurale, les interventions sont souvent liées à des vêlages difficiles. Mauvais positionnement du veau, vache trop étroite ou encore difficultés à récupérer après la mise bas. Toutes les étapes de la naissance d'un veau peuvent être sujettes à complication. Les éleveurs sont donc très attentifs aux moindres signes avant-coureurs et n'hésitent pas à prévenir rapidement les vétérinaires.



FIGURE 2. MAUVAIS POSITIONNEMENTS DE VEAUX

Le premier danger, avant même que le veau ne soit avancé, réside dans le fait qu'il est possible qu'il ne se trouve pas dans une position adéquate pour être expulsé correctement. La Figure 2 montre quelques positions inadéquates de veau, qui causeront à coup sûr des complications lors de la mise bas si elles ne sont pas corrigées. La bonne position du veau est la suivante : les deux pattes allongées vers l'extérieur et positionnées sous la tête qui pointe aussi vers l'extérieur. Le vétérinaire plonge alors un bras dans le col de l'utérus et va lui-même saisir le veau pour le remettre dans une position correcte. Il arrive aussi que suite à des mouvements brusques de la vache, l'utérus se retourne sur lui-même, formant effectivement une torsade de laquelle le veau piégé ne peut pas s'échapper. On appelle cela la torsion de matrice. Là encore le vétérinaire met la main à la pâte en retournant l'utérus dans le sens inverse de la torsion pour libérer le veau.



FIGURE 3. VELAGE A L'AIDE DE LA VELEUSE.

Chez la vache, le premier vêlage est souvent difficile. Il arrive fréquemment que les génisses aient des bassins trop étroit ou que leur veau soit trop gros pour qu'elles arrivent à l'expulser d'elles-mêmes. Elles s'épuisent et il faut agir vite car plus on attend plus la situation s'aggrave : sans oxygène et comprimé entre les hanches de la mère, le veau meurt

très rapidement. S'il meurt et n'est pas extrait rapidement, il commence à se décomposer in utero, cela pouvant entraîner une infection amenant à son tour la mort de la génisse. Autant dire que le vêlage est pris très au sérieux par les vétérinaires. La vèleuse que j'ai mentionnée plus haut est l'appareil qui va permettre, par un système de levier, de décupler la force de traction exercée pour tirer le veau hors de sa mère. Dans les photographies en Figure 3, On peut voir que Joël accroche deux câbles bleus autour de chacune des pattes avant du veau correctement positionné, et une corde autour de son cou. Il accroche ensuite ces cordes au mécanisme de la vèleuse et exerce une force qui tire le veau vers l'extérieur. Si tout se passe bien le veau fini par passer la tête et les épaules, et le reste de son corps, moins large, glisse tout seul. Si Joël pressent que le veau ne va pas sortir, il tente une césarienne plutôt que de risquer de lui briser les membres. Si le veau sort sans encombre, il lui injecte une solution protéique et donne à la mère un antidouleur.



FIGURE 4. PROLAPSUS UTERIN RESORBE.

Dans certains cas, la vache après avoir mis bas, à encore le réflexe de pousser et il peut arriver que tout son utérus se dévagine, les tissus ainsi exposés à l'air se dessèchent rapidement et il convient d'agir vite pour réinsérer l'utérus dans sa cavité. On appelle cela un prolapsus utérin. La solution est simple : le vétérinaire pousse avec son bras, en évitant de déchirer les tissus, jusqu'à ce que l'utérus soit remis en position adéquate. On attache ensuite des agrafes qui maintiennent le vestibule vaginal fermé par mesure de précaution, au cas où la vache aurait encore le réflexe de pousser. (Illustré en

Autre problème post natal que j'ai pu observer à de multiples reprises, une mauvaise délivrance du placenta qui reste dans l'utérus de la vache. Il faut qu'il soit retiré avec précaution par le vétérinaire pour éviter une hémorragie interne avant qu'il ne se décompose en interne, pouvant alors

déclencher une infection chez la vache. Pour note l'absence de délivrance naturelle du placenta chez le cheval est encore plus préoccupante, leur organisme supporte en effet très mal la présence de l'organe une fois le poulain né.

Chirurgies

Quand il y a lieu d'opérer, que ce soit en canine ou en rurale, les précautions sont toujours les mêmes, et le protocole, inchangé. L'animal doit d'abord être endormi. Pour cela la clinique de Salies utilise deux méthodes, l'anesthésie par injection ou l'anesthésie gazeuse. Le principe de l'anesthésie par injection consiste à trouver une veine bien irriguée (on choisit de préférence celles qui sont clairement apparentes et qui circulent juste au-dessus des

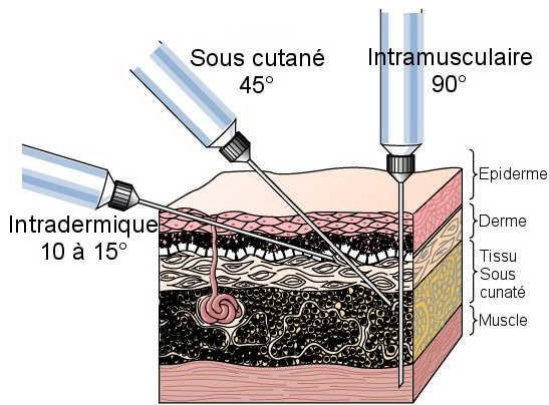


FIGURE 5. DIFFERENTS ANGLES D'INJECTION POUR DIFFERENTS RESULTATS. INTRAMUSCULAIRE MET PLUS DE TEMPS A AGIR QUE SOUS CUTANE. INTRADERMIQUE AGIT PRESQUE INSTANTANEMENT MAIS TROUVER LA VEINE PEUT ETRE DELICAT.
SOURCE: INFIRMIERS.COM

pattes avant, chez le chien comme chez le chat) et à y insérer un cathéter, qui donne un accès rapide à la veine sans faire s'écouler le sang. On injecte ensuite une dose calculée d'anesthésiant (un mélange de Zoletil et de Calmivet chez les chiens, de la Ketamine pour les chats. Le dosage se fait en fonction du poids de l'animal). Ici l'anesthésie se fait en intraveineuse mais il existe d'autres manières d'injecter l'anesthésique. (Figure 5) Il convient ensuite de surveiller les signes respiratoires de l'animal (hausse et baisse de la cage thoracique).

Pour parer à cette méthode parfois hasardeuse (il faut se fier aux signes respiratoires visibles) et assurer la sécurité de l'animal, la clinique utilise aussi un système d'anesthésie gazeuse. Après une injection initiale de Zoletil, l'animal est intubé avec un concentré gazeux qui

maintient constant son niveau d'endormissement, il est aussi relié par la langue à une console qui permet d'avoir une vision claire des signes vitaux. Cette méthode est particulièrement utilisée chez les chats qui font souvent des pauses respiratoires ou micro apnées et chez les vieux animaux sujets à de possibles complications. Une fois l'animal endormi, les poils sont rasés au niveau de la zone à inciser et cette dernière est lavée à plusieurs reprises avec un savon antibactérien puis rincée à l'eau distillée.



FIGURE 6. MONITEUR DE L'ANESTHESIE GAZEUSE. HR: RYTHME CARDIAQUE, SpO2: SATURATION EN OXYGENE, ETCO2: PRESSION PARTIELLE CO2, RR: RESPIRATIONS PAR MINUTE

Une fois l'opération terminée, la plaie est refermée à l'aide de sutures. Il existe plusieurs types de sutures, toutes sont efficaces et le choix de la suture revient donc au chirurgien. Une suture intradermique est plus longue à réaliser mais plus esthétique qu'un surjet car le fil est invisible.

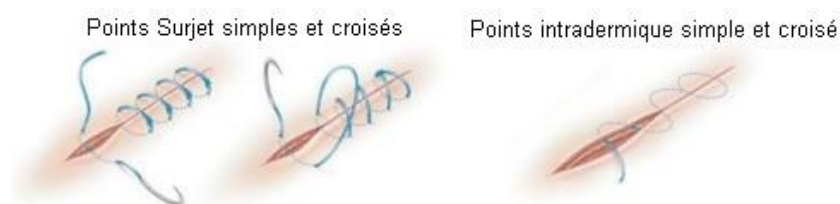


FIGURE 7. DIFFERENTS TYPES DE POINTS. JEAN-MARC PRATIQUE LE SURJET, NATALIE L'INTRADERMIQUE.

Pour terminer, on applique une couche d'aluminium cicatrisant et coagulant, éventuellement un pansement, et l'on injecte à l'animal (souvent en intramusculaire) un antécédant afin qu'il se réveille.

En canine j'ai pu observer à deux nombreuses reprises deux opérations: la castration et l'ovariectomie. Réalisée aussi bien chez les chiens que chez les chats, ces opérations de stérilisation occupent une grande part du quotidien à la clinique.

Chirurgies canines

OVARIECTOMIE



FIGURE 8. OVARIECTOMIE DE CHATTE. IMAGES ASSOCIEES DE GAUCHE A DROITE 1a,1b...ETC.

En **1a** le chirurgien maintient l'incision ouverte et cherche avec son doigt les trompes utérines. En **1b** il pince à l'aide de clamps une des trompes de chaque côté de l'ovaire dans le but de l'isoler. En **1c** il réalise de multiples nœuds en amont du clamp afin de stopper l'afflux sanguin à l'ovaire. En **1d**, l'ovaire est sectionné entre le clamp et le nœud. En **1d** le chirurgien a réalisé la même opération de l'autre côté de l'ovaire. L'ovaire est libéré et la trompe libre ne saigne pas. En **1e** la même opération a été réalisée pour la seconde trompe utérine et les deux ovaires sont sectionnés. En **1f** on pratique une suture musculaire avant la suture dermique.

Bien que cette opération ai eu lieu sur une chatte, la méthodologie est la même pour une ovariectomie chienne.

CASTRATION

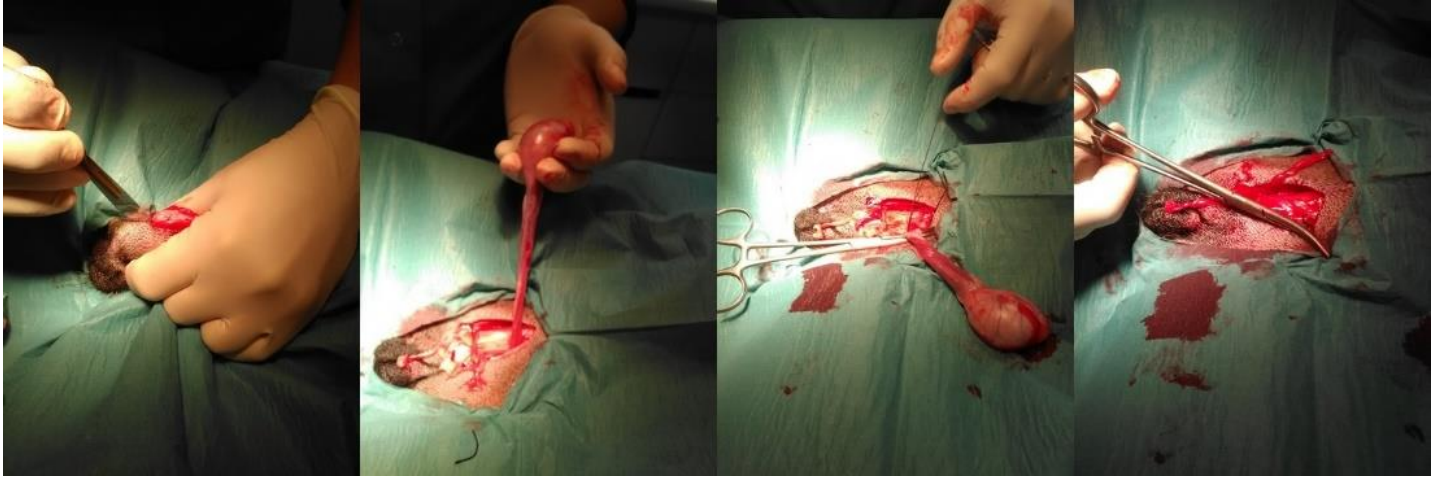


FIGURE 9. ETAPES DE LA CASTRATION. IMAGES ASSOCIEES DE GAUCHE A DROITE 2A, 2B...ETC.

En **2a**, le sac testiculaire est ouvert à l'aide d'un scalpel. En **2b** le testicule est sorti du corps. (le premier testicule est déjà sectionné) En **2c** un clamp bloque le reflux sanguin tandis ce que le chirurgien réalise des nœuds autour du cordon spermatique. En **2d** le testicule est sectionné à l'aide d'un scalpel et le sang ne reflux pas.

A noter que l'enveloppe testiculaire n'est pas suturée suite à l'opération et cicatrise d'elle-même. A la différence des chiens, la castration des chats est légèrement différente, en effet leur organisme supporte mal le fil résorbable, le nœud est donc réalisé entre les deux cordons spermatiques qui affluent à chaque testicule.

Chirurgie rurale CESARIENNE

L'opération la plus spectaculaire que j'ai pu observer durant le stage a été une césarienne réalisée en urgence sur une vache dont le veau était trop large pour naître naturellement.



FIGURE 10. CESARIENNE DE VACHE. IMAGES ASSOCIEES DE GAUCHE A DROITE ET DE HAUT EN BAS AUX NUMEROS 3A, 3B...ETC.

En **3a** Joël effectue la première incision après avoir endormi localement la vache.

En **3b** l'utérus a été sectionné et à la manière du vêlage, deux cordons ont été liés aux pattes avant du veau.

En **3c** et **3d** l'extraction du veau à lieu sans forcer, la vache ne bronche pas.

En **3e** le veau est extrait, malheureusement il ne respire pas. La vache est tout de même sauvée.

En **3f** j'aide Joël à tenir les pinces alors qu'il suture l'utérus à l'aide d'un crochet spécial de grande taille.

En **3g** Joël termine la suture musculaire.

En **3h** des agrafes maintiennent la plaie fermée le temps de la cicatrisation. Elles seront retirées deux semaines plus tard.

Résultats et discussions

Analyse de la clientèle

A l'aide des données recueillies par le logiciel informatique, j'ai pu reconstituer une image globale de la clientèle de la clinique du Sanglier

	Total	Chiens	Chats	Autres (nouveaux animaux de compagnie NAC)
Propriétaires	10809			
Animaux	28301	17843	9073	1385
Pourcentages		63.05 %	32.06 %	4.89 %

TABEAU 1. LES ANIMAUX, LEURS PROPRIETAIRES ET LEUR REPARTITION

Depuis la création de la clinique en 2004 l'écrasante majorité des 10809 clients enregistrés possèdent un chien ou un chat avec une forte préférence pour les chiens qui représentent 63.05% de la clientèle animale. Le concept de NAC est encore naissant dans l'esprit de beaucoup de personnes qui leurs préfèrent des animaux domestiqués de longue date. Le manque de connaissance scientifique sur le traitement de ces animaux et de matériel adéquat pour leur prodiguer des soins efficaces est aussi un problème qu'affrontent beaucoup de cliniques vétérinaires actuellement. J'ai pu l'expérimenter durant mon stage, administrer une dose d'antibiotiques à un cobaye s'est révélée extrêmement délicat tant il fallait diluer le dosage pour correspondre à son poids hors norme.

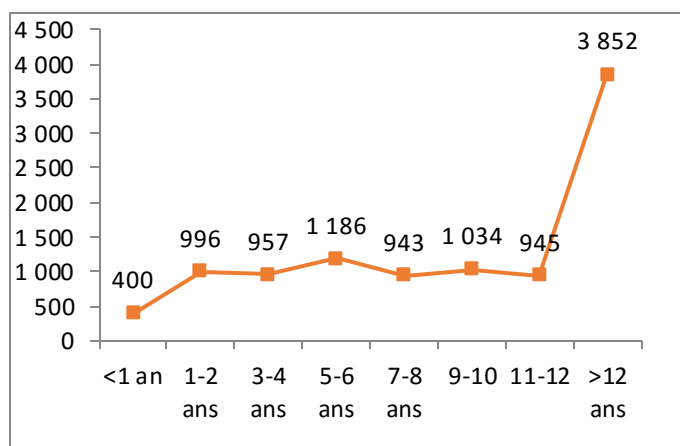
nb animaux	nb de clients ayant ce nb d'animaux	pourcentage
1	5889	54,47%
2	1941	17,95%
3	975	9,02%
4	602	5,57%
5	364	3,37%
6	271	2,51%
7	197	1,82%
8	137	1,27%

TABEAU 2. NOMBRE MOYEN D'ANIMAUX PAR CLIENT

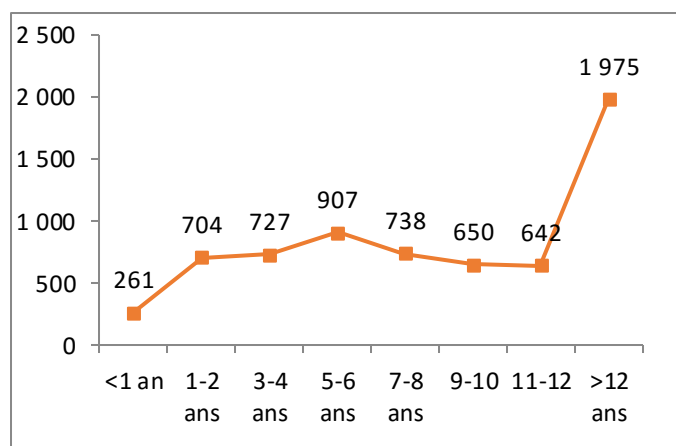
Plus de la moitié des clients ne possèdent qu'un seul animal. J'ai omis de ce tableau les pourcentages inférieurs à 1% qui représentent des exceptions.

Esp	<1 an	1-2 ans	3-4 ans	5-6 ans	7-8 ans	9-10 ans	11-12 ans	>12 ans
Chiens	400	996	957	1 186	943	1 034	945	3 852
Chats	261	704	727	907	738	650	642	1 975

TABEAU 3. AGE D'ADMISSION A LA CLINIQUE POUR CHIENS ET CHATS.



TABEAU 5. REPARTITION DES CHIENS EN FONCTION DE L'ÂGE.



TABEAU 4. REPARTITION DES CHATS EN FONCTION DE L'ÂGE.

La forte présence d'animaux enregistrés avec plus de 12 ans n'est pas surprenante sachant que l'espérance de vie des chiens se situe entre 10 et 13 ans et que celle des chats est de 15 ans. Ces vieux animaux nécessitent plus de soins vétérinaires que leurs congénères dans la force de l'âge. Pour le reste la répartition en fonction de l'âge est plutôt homogène, à l'exception faite des animaux ayant moins de 1 an. Je n'ai pas pu trouver de raison concrète expliquant ces chiffres plus bas que la moyenne mais on peut imaginer que les chats de cet âge restants probablement en intérieur, les propriétaires ne jugeraient pas nécessaire de les faire identifier ou stériliser.

Pourcentage		Mâle	Femelle	Stérilisé	Tatoué	Loof	Assuré	Décédé	Perdu
48.94 %	1- Mâle	4 383	0	2 596	192	1	3	976	159
51.06 %	2- Femelle	0	4 573	2 744	211	0	2	1 007	142
59.62 %	3- Stérilisé	0	0	5 340	290	1	5	1 217	184
4.5 %	4- Tatoué	0	0	0	403	0	0	130	10
0.01 %	5- Loof	0	0	0	0	1	0	0	0
0.06 %	6- Assuré	0	0	0	0	0	5	2	0
22.14 %	7- Décédé	0	0	0	0	0	0	1 983	0
3.36 %	8- Perdu	0	0	0	0	0	0	0	301

TABEAU 6. REPARTITION DES CHATS SELON DIVERS CRITERES.

Pourcentage		Mâle	Femelle	Stérilisé	Tatoué	Lof	Assuré	Décédé	Perdu
49.85 %	1- Mâle	8 760	0	620	2 051	174	10	1 970	108
50.15 %	2- Femelle	0	8 813	1 806	2 064	164	9	2 017	74
13.81 %	3- Stérilisé	0	0	2 426	719	10	11	679	18
23.42 %	4- Tatoué	0	0	0	4 115	20	9	1 340	60
1.92 %	5- Lof	0	0	0	0	338	2	4	1
0.11 %	6- Assuré	0	0	0	0	0	19	8	0
22.69 %	7- Décédé	0	0	0	0	0	0	3 987	0
1.04 %	8- Perdu	0	0	0	0	0	0	0	182

TABLEAU 7. REPARTITION DES CHIENS SELON DIVERS CRITERES.

De ces deux tableaux on peut tirer des informations intéressantes identifiables en rouge. Les possesseurs de chats ont beaucoup plus tendance à faire stériliser leur animal que les possesseurs de chiens avec un pourcentage de 59.62 % contre 13.81%. A l'inverse seulement 4.5% des amateurs de félins tatouent le compagnon contre 23.42% pour les possesseurs de chiens. L'identification étant obligatoire pour chats et chiens, on peut imaginer que les possesseurs de chats préfèrent l'alternative plus discrète de la puce d'identification. Le faible taux de stérilisation chez les chiens peut s'expliquer par plusieurs facteurs : les chiens sont moins enclin à s'éloigner de leur domicile, le risque de rencontrer un congénère est donc moins important que chez les félins. De plus les chaleurs chez les chiennes sont plus discrètes car beaucoup moins bruyantes que chez les chats, et ne sont donc pas une nuisance pour les propriétaires. Autre valeur intéressante, le très faible nombre de chats identifiés loof, autrement dit portant un pedigree reconnu (0.01%) alors que ce pourcentage est de 1.92% pour les chiens. Même si cette différence reste faible dans l'absolu, elle est significative pour la comparaison. Cela peut s'expliquer par le fait que la recherche de la race pure est moins ancrée dans les mœurs des possesseurs de chats.

Analyse statistique des médicaments et des prestations

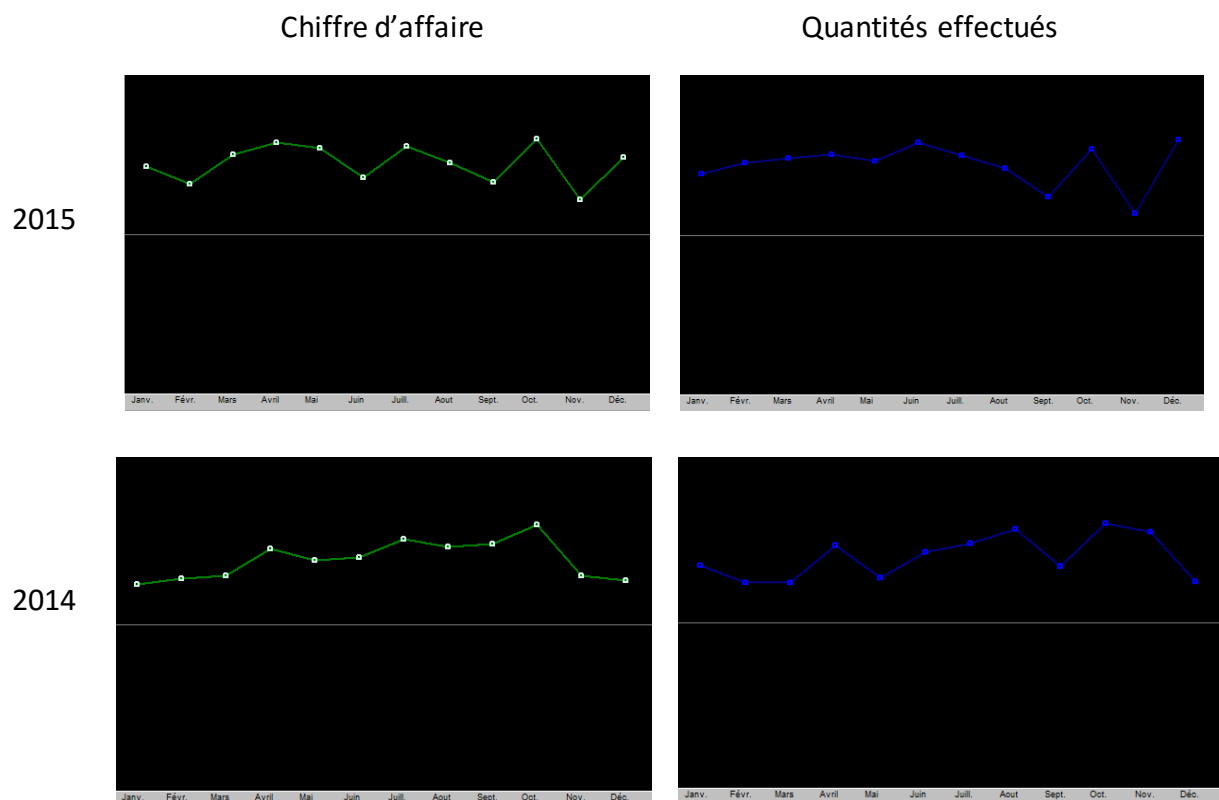


TABLEAU 8. COURBES DE TENDANCE DE LA QUANTITE D'ACTES EFFECTUES ET DU CHIFFRE D'AFFAIRE ASSOCIE, EN 2015 ET 2014

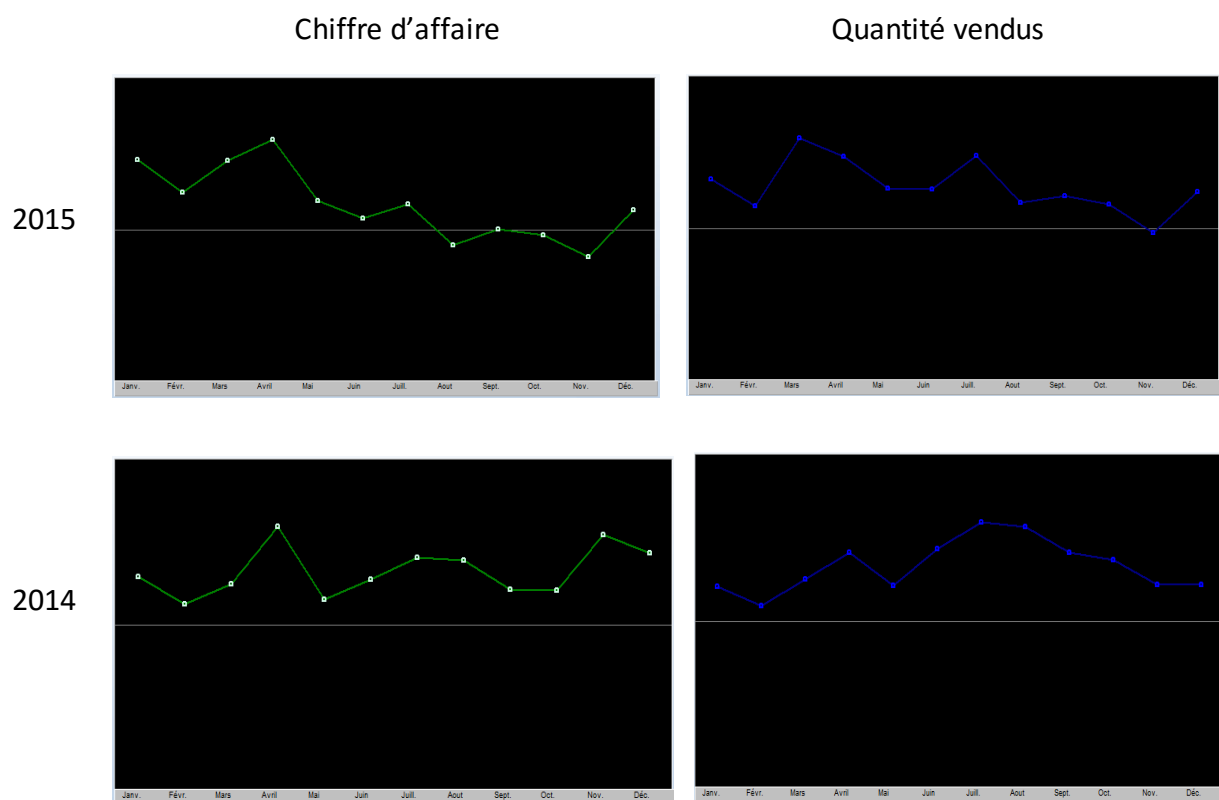


TABLEAU 9. COURBES DE TENDANCES DE LA QUANTITE DE MEDICAMENTS VENDUS ET DU CHIFFRE D'AFFAIRE ASSOCIE A LA VENTE DE MEDICAMENTS POUR LES ANNEES 2015 ET 2014.

Il faut avant tout noter que ces courbes ne sont pas comparables entre-elles car elles ne présentent pas d'ordonnée commune. Chaque point indique une évolution relativement au mois précédent, les courbes sont donc uniquement valides pour comparer des évolutions au sein d'une même année, mais pas entre les années. De plus je n'ai pas consigné les résultats

On peut observer une corrélation, que ce soit pour les médicaments ou pour les prestations, entre la quantité vendue/effectuée et le chiffre d'affaire. Cela paraît tomber sous le sens. Ce qui peut étonner ce sont ces deux pics que l'on retrouve plus ou moins clairement en fonction des années et qui se situent toujours aux alentours des mois d'Avril et de Juillet. J'ai cherché à comprendre les raisons de ces pics. En me renseignant auprès des vétérinaires et des ASV j'ai recueilli de multiples explications : en Avril-Mai commence la saison des puces et les ventes de collier antipuces et autres comprimés font grimper le chiffre d'affaire. On observe aussi une hausse des stérilisations en Mars-Avril car c'est à cette période de l'année que les chattes entrent en chaleur, et incommode leur maître par leurs bruits. Beaucoup décident donc de faire stériliser leur animal à cette période. Une autre raison qui peut expliquer le pic d'Avril est que la période (de Février à Juin) est aussi celle des vèlages, les vétérinaires sont donc beaucoup sollicités par l'activité rurale durant cette période.

Le pic observé en Juillet peut s'expliquer en partie par les ventes d'antipuces qui pullulent à cette période de l'année. L'arrivée de touristes en vacances dans la ville thermale aide aussi à gonfler les ventes durant cette période.

Après avoir vu quelles étaient les raisons possibles des hausses localisées, nous allons tenter de déterminer en premier lieu quels sont les médicaments les plus importants pour la clinique, et dans un second temps quelles sont les prestations les plus importantes. Nous pourrions ainsi voir l'impact de ces hausses localisées sur le bénéfice total. Pour cela j'ai travaillé sur la comptabilité des six dernières années écoulées, soit de 2010 à 2015. Les résultats devraient nous indiquer une forte importance des produits antiparasitaires et les actes devraient montrer une relative importance de l'activité rurale et des stérilisations. Dans tous les cas nous pourrions déceler quels sont les moteurs qui portent l'activité de la clinique.

Somme de qu	
médoc ver	Total
MILBEMAX C	6383
PARSIFAL O	4134,14
MILBEMAX C	3966
AGILIUM + C	2096,3
CLAMOXYL C	2035
MILBEMAX C	1421
COMFORTIS	1408
COMFORTIS	1292
PROFENDER	1180
COMFORTIS	954
BOVIFERM F	911
CHLORTETR	878
DICLOMAM T	543
SERESTO G	479
MILBEMAX p	436
MILBEMAX C	433
PANSEMENT	416
COMFORTIS	356
INTESTIVO	328
ENZAPROST	300
SYNULOX O	282
81452COMFO	273
PVD FELINE	266
PROFENDER	243
PREVICOX 2	243
Total général	31256,44

**TABLEAU 11. QUANTITE COMBINE DES 10 MEDICAMENTS
LES PLUS VENDUS CHAQUE ANNEE POUR LES 6 DERNIERS ANNEES**

La quantité totale de médicaments vendus
Ces 6 dernières années est de 140826,46.
Les résultats ci-dessus nous indiquent que les
10 médicaments les plus vendus chaque
année représentent 22,19% des ventes
totales de médicaments

Si l'on calcule un nombre moyen de médicaments disponibles par an sur la base des 5
dernières années on trouve 1194 médicaments. Sur ces 1194, une infime partie (0.83%) à un
poids très important et est responsable de 22.19% des ventes et de 16.8% du chiffre
d'affaire moyenné sur les 5 dernières années. On peut remarquer en comparant les tableaux

Somme de c.	
médoc ver	Total
CLOSEMEC	69628,631
LOCATIM	29475,719
MILBEMAX C	29128,94
EPRINEX PO	19128,808
BTV PUR AL	16442,32
SHOTAPEN	16360,703
SERESTO G	12806,815
INGELVAC M	10912,68
COMFORTIS	10635,857
MILBEMAX C	9984,194
FLUKIVER S	8014,75
EPRINEX PO	7276,96
SERESTO C	6614,734
CYDECTINE	4994,42
BRAVECTO	4379,204
SHOTAPEN	3408,862
FASCINEX A	3170,12
FRONTLINE	3168,66
IVOMECA D B	3162,7
CONVENIA 8	3048,165
COMFORTIS	3032,5
S17925RVCN	2973,974
BOVILIS BOV	2583,89
Total général	280333,606

**TABLEAU 10. CHIFFRE D'AFFAIRE COMBINE DES 10
MEDICAMENTS RAPPORTANT LE PLUS CHAQUE ANNEE POUR
LES 6 DERNIERES ANNEES**

Le chiffre d'affaire total pour ces 6
dernières années est de 1664899,8 euros
Ce qui signifie que les 10 médicaments
qui rapportent le plus chaque année
représentent 16.8% du chiffre d'affaire
total.

que les médicaments les plus vendus ne sont pas forcément ceux qui rapportent le plus. Seuls Milbemax (qui a été remplacé depuis 1 mois et demi par Milbactor, même molécule mais nom différent), Comfortis et Serestro se retrouvent à la fois dans les plus vendus et dans les plus grand participants au chiffre d'affaire pour les six dernières années. Milbemax sont des comprimés anti-parasitaires pour chats qui aident à lutter contre les cestodes et les Nématodes. Le Comfortis est un comprimé anti-puces pour chien et chat, enfin le Serestro est un collier anti-parasitaire puces et tiques pour chiens et chats. (Ces trois produits sont des moteurs essentiels du bon fonctionnement de la clinique. Nous avons vu avant que les comprimés anti-parasitaires étaient en partie responsables des pics annuels mais ces résultats nous montrent que leur importance n'est pas que temporaire et qu'ils sont, à une échelle de six ans, les médicaments les plus profitables pour la clinique. Les autres médicaments visibles sur ces deux tableaux sont principalement des antiparasitaires pour bovins. Les médicaments qui semblent avoir un nom identique dans les tableaux correspondent à des dosages différents en fonction du poids de l'animal : Milbemax 5kg, 10kg...

Somme de nb	
actes	Total
Biochimie paramètre analysé	9790
Consultation	8378,65
Injection IM,SC	7702
Médicaments administrés	6100,27
INJECTION VACCIN	5586
INJECTION ANTIPARASITAIRE	4814
Vaccin CHLP	4775,5
VACATION DEPLACEMENT 5-9KM	3627
CONSULTATION MEDICALE SIMPLE	3599
Dose vaccinale S8 bovins	2322
Dose vaccinale S1 bovins	2322
Vaccin CHLRP	2286
V.FCO Nb injections 1+8	2255
Vaccin T.C.L.	2040
Suivi médical	1771
DIAGNOSTIC DE GESTATION	1270
Vaccin éleveur CHLP suivants	1183
VACATION DEPLACEMENT TOURNEE	991,5
PNP Indemnité kilométrique	970
Radiographie CN 5 à 20kg	764
VACCIN FCO 1+8 Vacation	663
VACATION DEPLACEMENT 5-9KM	627
INJECTION SOUS PERFUSION	542,5
Prise de sang	508
SERVICE DE GARDE	491
Vaccin T.C.L.	412
P.S. ACHAT sans tub/anim.suiv.	408
Vaccin CHLRP	382
Id. électronique (éleveur)	355
Numération Formule	344
FCO Ov/Cp Vaccination 1 ou 8	326
PROPHY.BV PS	299
Id. électronique (éleveur)	236
CERTIFICAT INTRACOMMUNAUTAIRE	158
Consultation de garde	155
Hospit.chat (/jour)	149,5
Matériel suture / agrafe	149
Ovariectomie Chatte:	149
Total général	78900,92

TABEAU 12. QUANTITES COMBINES DES 20 ACTES LES PLUS EFFECTUES CHAQUE ANNEE DURANT LES 6 DERNIERES ANNEES

Somme de c.a	
actes	Total
Consultation	204305,26
Vaccin CHLP	157583,8
Vaccin CHLRP	109319,377
Vaccin T.C.L.	98939,917
Médicaments administrés	77504,584
CONSULTATION MEDICALE SIMPLE	73769,481
Ovariectomie Chatte:	69492,892
Biochimie paramètre analysé	59275,418
VACATION DEPLACEMENT 5-9KM	55804,345
CESARIENNE VACHE	39772,17
ACCOUCHEMENT VACHE	38954,42
Id. électronique	33846,436
Castration Chat:	32824,826
Consultation de garde	25837,761
Radiographie CN 5 à 20kg	25254,826
Id. électronique (éleveur)	24655,508
Incinération chien, sans récupération des cendres	24234,007
VACCIN FCO 1+8 Vacation	18734,74
Injection IM,SC	13304,862
Suivi médical	12491,718
VACATION DEPLACEMENT 5-9KM	11082,64
Ovariectomie Chienne 10 à 20kg	9540,784
Id. électronique	7829,997
Ovariectomie Chienne 20 à 40kg	7572,01
CONSULTATION + MED ADMINISTRES	6812,469
Ovariectomie Chienne <10kg:	5038,012
CERTIFICAT INTRACOMMUNAUTAIRE	4572,34
Radiographie CN>20kg	4259,5
Détartrage-Pol. CN <10kg	4004,52
V.FCO Nb injections 1+8	3838,51
Total général	1260457,13

TABEAU 13. CHIFFRE D'AFFAIRE COMBINE RAPPORTE PAR LES 20 ACTES LES PLUS RENTABLES CHAQUE ANNEE POUR LES 6 DERNIERES ANNEES.

Le nombre total d'actes effectués les 6
Dernières années est de 113532,07. Ainsi
Les 20 actes les plus réalisés chaque année
Représentent 69,49% de toutes les pratiques
Réalisées par la clinique

Le chiffre d'affaire total amené par les
prestations sur les 6 dernières années
est de 1988754,4 euros. Les 20 actes
les plus rentables chaque année
représentent 63.37% du chiffre
d'affaire total.

237 prestations sont réalisés en moyenne chaque année, et seules 8.43% de ces prestations représentant 69.49% de la quantité effectuée et 63.37% du chiffre d'affaire.

Si l'on regarde dans les tableaux ci-dessus uniquement les 20 actes les plus rentables et les 20 prestations les plus effectuées, on trouve 11 prestations qui se trouvent dans les deux colonnes et qu'il est donc judicieux de considérer en détail puisqu'elles influencent doublement l'activité de la clinique. L'évolution du prix de ces actes lors des 6 dernières années est consignée dans le tableau ci-dessous.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
VACATION 5-9 KILOMETRES	13,36	13,84	15,08	16,82	17,62	17,68
Radio Chien 5-20kg	21,68	23,08	22,28	20,77	25,13	32,97
Vaccin CHLRP	38,5	40,29	40,6	42,43	42,36	42,37
Biochimie	5,38	5,53	5,62	6,38	6,46	6,55
Suivi	10,76	10,98	12,55	12,55	11,76	11,7
Consultation	23,2	24,87	24,91	25,03	24,3	23,97
Vaccin CHLP	30,3	32,16	32,63	34,02	34,09	34,32
CONSULTATION MEDICALE SIMPLE	16,67	18,29	19,54	21,63	23,83	23,75
Vaccin T.C.L	38,2	39,44	39,85	41,24	41,45	41,84
Médicaments administrés	10,79	14,35	13,2	11,69	12,27	15,08
Injection intramusc./souscut.	2,72	2,73	3,21	3,04	3,29	3,25
Evolution moyenne des prix	19,23	20,51	20,86	21,42	22,05	23,04

TABLEAU 14.ÉVOLUTION DU PRIX DES 11 PRESTATIONS QUI SONT A LA FOIS PARMIS LES PLUS RENTABLES MAIS AUSSI PARMIS LES PLUS EFFECTUÉES.

Vacation 5-9 kilomètres correspond à la facturation d'un trajet en véhicule de 5 à 9 kilomètres. Le vaccin CHLP correspond aux mêmes initiales que le CHLRP mais sans la rage et peut être administré dès 2 mois.

On peut tirer deux conclusions de ce tableau. La première est que bien que les vêlages et les stérilisations soient en partie responsables des pics annuels de chiffre d'affaire et de quantité effectués en Mars-Avril, on ne retrouve pas ces actes dans le tableau qui fait la synthèse des six dernières années. Leur influence est donc tout de même plus ciblée durant la période et moins importante à grande échelle que celle des actes plus « conventionnels » répertoriés dans le tableau.

On peut aussi observer que les prix des actes à tendance à augmenter au fil des années en suivant une progression relativement constante depuis 2010. La courbe moyennée de l'évolution des prix est sans équivoque quant à cette hausse. Elle reste néanmoins à nuancer. La clinique de Salies pratique en effet des tarifs encore bien en deçà de ceux proposés par les cliniques concurrentes alentours.

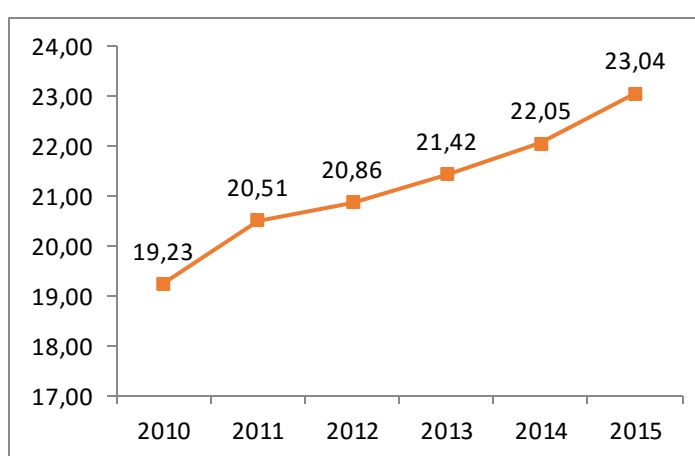


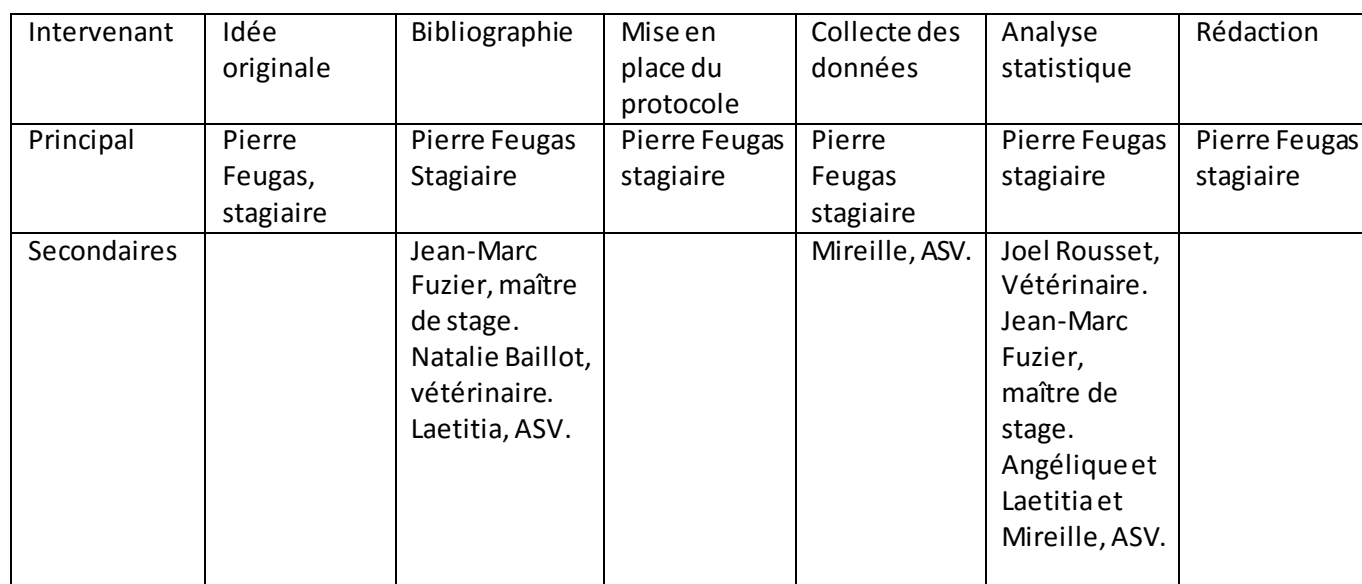
TABLEAU 15. COURBE DE L'ÉVOLUTION MOYENNE DU PRIX DE 11 ACTES DE 2010 À 2015

Ainsi on peut voir que seule une infime partie des médicaments et des services rendus participent en grande partie à la réussite de la clinique du Sanglier. La vente de colliers et de comprimés antiparasitaires satisfait une clientèle majoritairement composée de propriétaires canins qui souhaitent éviter les invasions annuelles. Ces résultats peuvent être utiles à la clinique : sachant quels sont maintenant ses plus grands atouts, elle peut choisir de mettre d'avantage en avant des produits qui lui rapportent plus tel le Milbemax face à des concurrents moins rentables. À ces médicaments très profitables pour la clinique s'ajoutent aussi un certain nombre de prestations, ce sont des opérations qu'on pourrait qualifier de routinières (vaccin, consultation, déplacement) mais qui sont des piliers importants tant au niveau du temps investi quotidiennement (au regard du nombre effectué) que dans le bénéfice qu'elles rapportent. J'ai voulu présenter en matériel et méthode des aspects plus techniques, en particulier les chirurgies qui rythment aussi le quotidien de la clinique. En effet, on les retrouve parmi les actes les plus rentables, elles sont plus longues et donc moins nombreuses ce qui explique qu'elles ne soient pas représentées dans le tableau des quantités, mais elles sont couramment pratiquées. J'espère ainsi avoir couvert un éventail assez large des activités pratiquées par le vétérinaire.

A titre d'anecdote, les prestations FCO qui sont visibles dans les tableaux comptaient parmi les actes les plus effectués en 2010 et 2011, avant de disparaître brusquement. Le FCO était une maladie bovine en provenance d'Espagne et du Maroc. On a vacciné en masse jusqu'en 2013, jusqu'à ce que l'état interdise le vaccin. Cet arrêt soudain peut interloquer. En fait lorsque l'on pense avoir éradiqué une maladie on arrête la vaccination afin que le vaccin ne masque pas la propagation de la maladie. La FCO avait effectivement été éradiqué. Un mois après le début de mon stage on a annoncé les premiers cas de résurgence de la maladie sur des vaches landaises et l'état a entrepris une nouvelle campagne de vaccination à laquelle j'ai pu assister. A cela s'ajoutant l'ombre d'une nouvelle grippe aviaire, l'avenir semble bien incertain pour les éleveurs...

Références

- Collectif, 2016. *Dictionnaire Vidal*, Vidal, 3648p.
- Collectif, 2015. *Catalogue Médico-chirurgical 2015-2016*, Alcyon, 386p.
- Morau M. 2010. *Vétérinaires, Elevages et Territoires*, EARL LAHERRERE, France, 26p.



Annexe 4

BOITES CHIRURGIE

OVARIO PETITE CHIENNE N°1

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
2 clamps courbes
1 paire de ciseaux mayo
2 petits écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

OVARIO GRANDE CHIENNE/HYSTEREK N°2

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
4 grands clamps courbes
1 paire de ciseaux de mayo
2 grands écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

OVARIO CHATTE N°1

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
4 clamps courbes
1 paire de ciseaux mayo
1 crochet
2 petits écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée
+ 10-12 gds clamps.

OVARIO CHATTE N°2

1 manche bistouri n°3
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
4 clamps courbes
1 paire de ciseaux mayo
1 crochet
2 écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée
+ 10-12 gds clamps.

OVARIO CHATTE N°3

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
4 clamps courbes
1 paire de ciseaux mayo
1 crochet
2 petits écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée
+ 10-12 gds clamps.

CHIR. GENE N°1

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
4 clamps
1 paire de ciseaux mayo
2 écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

CHIR. GENE. N°2

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
6 petits clamps
1 paire de ciseaux mayo
2 écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

CHIR. GENE. N°3

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
9 clamps
1 paire de ciseaux mayo
2 écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

CHIR. GENE. N°4 la + GRANDE

1 manche bistouri n°4
4 pinces à champ
1 pince à dents de souris
11 clamps
1 paire de ciseaux mayo
2 grands écarteurs
1 porte-aiguille
1 sonde cannelée

Source : Collectif, Alcyon 2015



MANCHE DE BISTOURI



ECARTEUR DE FARABEUF

Utilisation usuelle : rétraction des masses musculaires. La paire.



PORTE-AIGUILLE DE MAYO HEGARD

Utilisé lors de chirurgies courantes pour des aiguilles accompagnant des fils de calibre supérieur à USP 2/0 DEC3.



PORTE-AIGUILLE DE RYDER

Utilisation usuelle : recommandé pour les sutures avec des aiguilles et fils fins (décimales inférieures à 3), notamment en microchirurgie et chirurgie vasculaire.



SONDE CANNELÉE

Débridement des tissus.



CROCHET À OVARECTOMIE

A boule.



VICRYL

Fil résorbable en polyglactine tressé traité violet : son traitement de surface hydrophobe assure une bonne glisse, un bon positionnement du nœud et une faible capillarité. La pointe Block laser (BL) améliore le pouvoir de pénétration des aiguilles rondes tout en restant atraumatique.



PINCE À DISSÉQUER ADSON

Pince à extrémités fines et assurant une bonne prise en main. La présence de grilles assure une parfaite adhésion des tissus conjonctifs.



PINCE DE HALSTEAD

Pince fine. Les grilles évitent aux tissus de glisser. Utilisation usuelle : hémostase des petits vaisseaux superficiels.

FIGURE 13. REPRESENTATIONS VISUELLES DES INSTRUMENTS DE LA FICHE GUIDE. SOURCE: COLLECTIF, ALCYON 2015.

Annexe 5

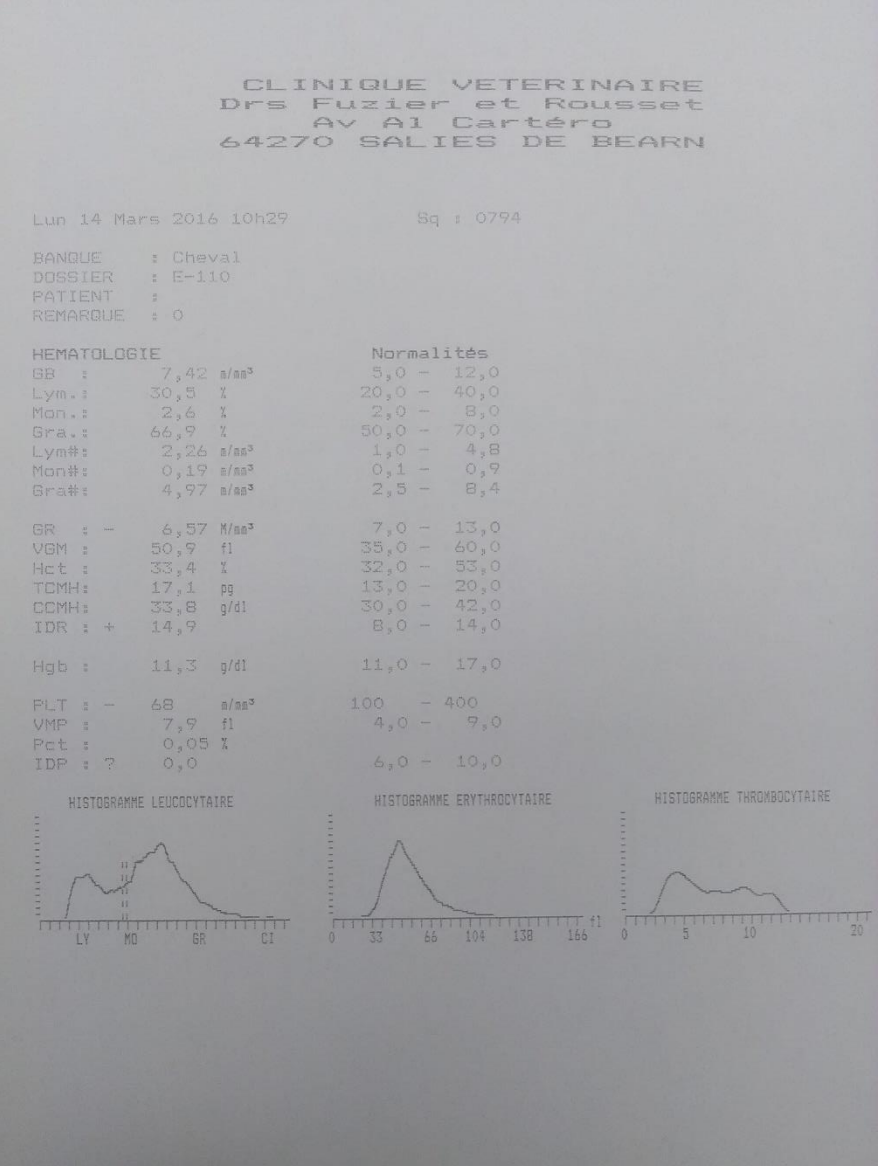


FIGURE 15. RESULTATS DE L'ANALYSE SANGUINE. LES VALEURS D'IMPORTANCES SONT GB (GLOBULES BLANCS), LYM (LYMPHOCYTES), GR (GLOBULES ROUGES), HGB (HEMOGLOBINE) ET PLT (PLAQUETTE). ICI LE SUJET PRESENTE UN DEFICIT DE GB ET DE PLT.

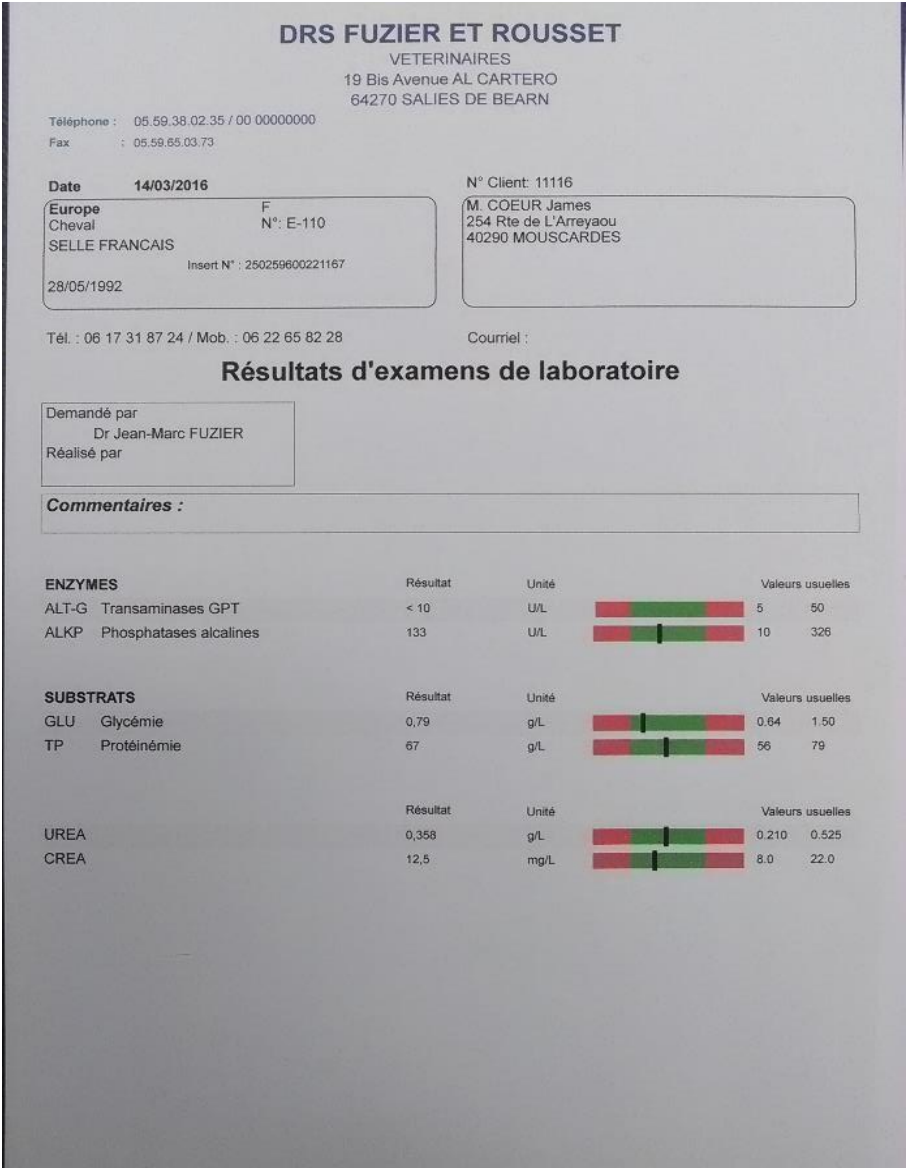


FIGURE 14. RESULTATS DE LA BIOCHIMIE. VALEURS ALARMANTES EN ROUGES. VALEURS DE NORMALITE EN VERT.

Annexe 6

Dr FUZIER Jean-Marc
Adresse Professionnelle : 19 bis Av. Al Cartero 64270 SALIES-DE-BEARN
Inscrit à l'Ordre National des Vétérinaires Français sous le numéro : 11999

Compte-rendu de l'évaluation comportementale effectuée le 21/04/2016 Commune d'

Rappel :

*Les séquences agressives font partie du répertoire comportemental normal du chien.
Une évaluation n'est pas une protection.
La vigilance des détenteurs est indispensable.*

La Mission

A la demande de Mr , procéder à une étude comportementale
(Conformément aux dispositions de l'article L 211-14-1 du Code Rural) pour être en
conformité avec la loi du 20 Juin 2008.

Les Faits

Selon Mr , aucun fait ne motive cette évaluation en dehors de son obligation
légale.

Evaluation du chien « LOGAN » identifié par puce électronique numéro

Description du chien

Type racial : Staffordshire Américain
Certificat de naissance :
Catégorie : 2ème
Sexe : Mâle
Date de naissance : 19/04/2015
Pelage : Brûlé et blanc
Poids : 23kg
Tour de poitrine : 70cm
Hauteur au garrot : 49cm
présenté par , détenteur de l'animal
demeurant

Examen clinique

- Etat de santé et d'entretien : Excellent
- A jour des vaccinations et de la rage en particulier.
- Absence d'atteinte médicale induisant des troubles de la conscience.
- Absence d'atteinte médicale induisant des phénomènes douloureux à l'origine d'agressions.

Le chien « Logan » a été adopté à l'âge de 4 mois par Mr .
Il vit en appartement sans jardin, en compagnie d'un autre chien appelé « Filou », de type
labrador, mâle entier, âgé de 2 ans.
Mr travaille de nuit mais prend le temps de sortir ses chiens deux fois par jour,
plutôt en campagne . Il le promène en zone urbaine avec une laisse, puis sans laisse .
Il appréhende de croiser des personnes car « Logan » se montre menaçant en aboyant.

Evaluation comportementale : réalisée à partir de la consultation effectuée le 21/04/2016, à
la « clinique vétérinaire du sanglier » à SALIES-DE-BEARN 64270 et sous réserve de
l'exactitude des renseignements fournis par Mr

Aux dires de son maître, il entretient de bonnes relations avec les humains qu'il connait, ainsi
qu'avec ses congénères.
Il n'a jamais commis d'agressions selon son maître, ni sur des humains, ni sur des animaux.
Lors de l'approche de l'examen clinique, le chien « Logan » s'est montré peureux en grognant
vis à vis de personnes qu'il ne connaissait pas.
Son maître est parvenu à le rassurer, et l'examen a pu se dérouler calmement, sans muselière.
L'ensemble du personnel présent de la clinique a pu l'approcher et le caresser en toute
tranquillité.
En revanche, le chien « Logan » a eu les pires difficultés pour obéir aux ordres simples de son
maître.

L'évaluation de ce jour permet de classer le chien « LOGAN » en **niveau de risque 2 (4)** :
Le danger concerne:

Certains types de personnes : Les enfants et les personnes âgées sur la voie publique.
Certaines situations : Lors de ses promenades.

Pour diminuer ces risques, nous préconisons les mesures suivantes :

- Poursuivre des stages d'éducation canine dans une structure adaptée, utilisant des
méthodes adéquates (à l'exclusion de toute méthode coercitive et violente)
Du reste Mr a pris conscience qu'il devait impérativement parfaire son
obéissance.
Nous préconisons que ce chien soit de nouveau évalué dans 2 ans. En attendant cette
nouvelle évaluation, nous conseillons que ce chien :
 - Ne soit mis en contact avec le public qu'avec des mesures de contrôle appropriées : en
présence de son maître, muselé et tenu en laisse.
 - Ne soit pas laissé en présence de personnes vulnérables (enfants ou personnes âgées)
sans la surveillance active du détenteur.

Fait à Salies, le 21/04/2016, en 3 exemplaires.

1 pour le propriétaire.

1 pour le Maire d'.

1 pour le Docteur (vétérinaire traitant)

FIGURE 16. EXEMPLE DE RESULTAT D'EXAMEN COMPORTEMENTAL

Dr. Jean-Marc FUZIER, vétérinaire

Résumé

Ce rapport présente en premier lieu la clinique vétérinaire de Salies : les personnes qui y travaillent et l'organisation hiérarchique en place. Ensuite je détaille les trois différents pôles d'activités qu'on y pratique : l'accueil et la vente, les consultations à la clinique et les prestations à domicile. Dans la partie Matériel et Méthodes je détaille l'organisation spatiale de la clinique avant d'aborder le matériel utilisé en consultation en évoquant les différences entre canine et rurale. J'aborde enfin le matériel utilisé pour les chirurgies. Dans la partie méthode, je m'applique à détailler en premier lieu des prestations réalisées en clinique telles que l'identification, l'analyse sanguine et l'évaluation comportementale puis les prestations en rurale comme la torsion de matrice, le vêlage ou le prolapsus utérin. J'aborde ensuite les chirurgies en évoquant tout d'abord les processus d'anesthésie, d'hygiène et de sutures avant de présenter des opérations très courantes en canine : l'ovariectomie et la castration. En rurale, je présente une césarienne. Dans la partie Résultats et Discussions, j'établi à l'aide de la comptabilité de la clinique un inventaire des clients. Dans un second temps j'analyse les données concernant les médicaments et les prestations pour les classer par ordre d'importance. Je choisis deux critères pour cela: la quantité et le chiffre d'affaire. Il en ressort que parmi les médicaments, les produits antiparasitaires sont les plus populaires alors que pour les actes ce sont les prestations telles que les injections, les déplacements et les consultations qui sont au cœur de l'activité de la clinique.

Mots-Clés

- Anticédant : inhibiteur de l'anesthésiant. Contribue au réveil rapide de l'animal.
- Vêlage : Acte de donner naissance à un veau.
- Génisse : Vache qui n'a jamais vêlé.
- Pedigree : Document indiquant la généalogie d'un animal. Le pedigree n'est décerné qu'aux animaux dont les ancêtres sont de la même espèce.
- Colostrum : Solution pour veau qui est un substitut de lait maternel.
- Prophylaxie : Ensemble des processus qui ont pour but de d'empêcher l'apparition, la propagation ou l'aggravation d'une maladie.
- Ovariectomie : Opération de stérilisation consistant à retirer les ovaires de l'animal.