

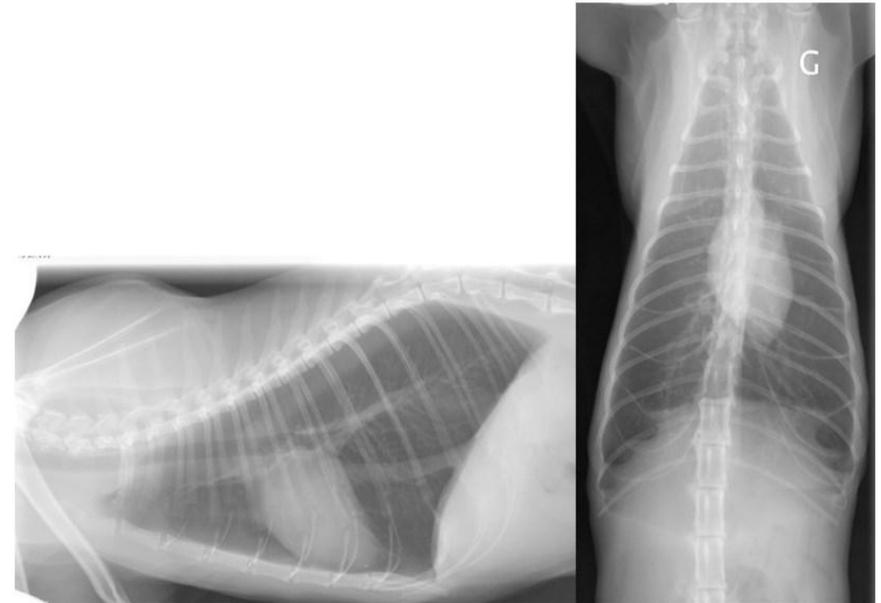
Question 1 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une ligne lobaire est une lésion pathognomonique d'une opacification pulmonaire. De quel type d'opacification pulmonaire s'agit-il ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Alvéolaire
- Bronchique
- Interstitiel
- Vasculaire
- Nodulaire

Question 2 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chat, jeune adulte, qui présente une toux chronique, associée à une dyspnée expiratoire est présenté à la consultation. Les radiographies thoraciques réalisées sont les suivantes, de quelle affection, ces radiographies sont-elles caractéristiques ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.



- Asthme félin
- Pneumothorax
- Pneumothorax associé à un pneumomédiastin
- Pneumomédiastin
- Emphysème sous-cutané

Question 3

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Un chiot Berger Allemand de 8 mois, qui présente une boiterie du membre pelvien droit, associé à une douleur lors de la palpation des os est présenté à la consultation. La radiographie de profil réalisée est la suivante. On note une opacification médiodiaphysaire dans le fémur. De quelle affection s'agit-il ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.



- Panostéite
- Ostéodystrophie hypertrophique
- Ostéopathie hypertrophique
- Tumeur primitive de type lymphome osseux
- Ostéomyélite hématogène

Question 4

Pas encore répondu Noté sur 1.00

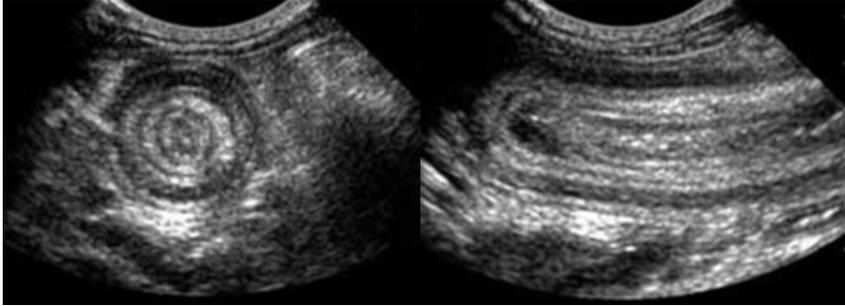
Un chat européen de 6 mois, qui présente des vomissements chroniques est présenté à la consultation. La radiographie de l'abdomen réalisée est la suivante. On note une anomalie de forme des anses intestinales du grêle qui prennent un aspect plicaturé. De quelle affection s'agit-il ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.



- Pseudo-obstruction par un corps étranger linéaire
- Tumeur digestive
- Entérite marquée
- Volvulus méésentérique
- Corps étranger intestinal perforant

Question 5 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un jeune chien de 1,5 ans, qui présente une douleur abdominale marquée associée à une diarrhée avec méléna est présenté à la consultation. Une échographie du système digestif a été réalisée. Les images suivantes sont centrées sur des anses intestinales du grêle vues en coupe transversales et longitudinales. De quelle affection s'agit-il ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.



- Intussusception
- Tumeur
- Corps étranger
- Entérite
- Ulcères

Question 6 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quels sont les caractéristiques radiographiques classiques d'une bronchopneumonie par fausse déglutition ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Opacification bronchique multifocale et à distribution périphérique
- Opacification alvéolaire à prédominance périhilaire
- Opacification alvéolaire à prédominance crânioventrale
- Opacification interstitielle non-structurée généralisée
- Opacification alvéolaire à prédominance caudodorsale

Question 7 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quels sont les caractéristiques échographiques classiques d'un calcul vésical ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse fausse.

- Structure localisée en région déclive de la lumière vésicale
- Structure de forme variable bien que souvent ronde
- Structure associée à la présence d'un cône d'ombre
- Peut être accompagné d'un épaissement pariétal vésical (cystite)
- Calcul souvent invisible à l'échographie

Question 8 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quels sont les signes échographiques classiques de lymphome multicentrique canin de stade 4 ou 5 ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse fausse.

- Polyadénomégalie abdominale
- Épaississement diffus de la couche musculieuse de l'intestin grêle
- Nœuds lymphatiques hypoéchogènes et graisse périnodale hyperéchogène
- Splénomégalie
- Rate au parenchyme moucheté/multinodulaire

Question 9 Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quelle est l'association de constantes radiographiques optimales pour une radiographie de thorax ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- kV hauts, mAs bas, exposition courte
- kV hauts, mAs hauts, exposition longue
- kV bas, mAs hauts, exposition courte
- kV bas, mAs bas, exposition longue
- kV hauts, mAs hauts, exposition courte

Question 10

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Multiplier par deux la distance à la source de rayonnements ionisants c'est ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Multiplier par 2 la dose absorbée
- Diviser par 2 la dose absorbée
- Multiplier par 4 la dose absorbée
- Diviser par 4 la dose absorbée
- N'a aucune incidence sur la dose absorbée

Question 11

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous préparez l'anesthésie d'un chien Border collie mâle pour une castration. Le propriétaire rapporte que le chien est MDR1 (-/-). Quelle molécule devez-vous éviter ?

- Midazolam
- Acepromazine
- Méthadone
- Propofol
- Alfaxalone

Question 12

Pas encore répondu Noté sur 1,00

L'hyperalgésie se définit comme

- Une absence de réponse à un stimulus nociceptif
- Une réponse douloureuse à un stimulus non nociceptif
- Une réponse douloureuse exagérée à un stimulus nociceptif
- Une réponse douloureuse à un stimulus nociceptif
- Une réponse douloureuse exagérée à un stimulus non nociceptif

Question 13

Pas encore répondu Noté sur 1,00

En cas d'hypotension peropératoire chez un patient atteint de maladie valvulaire dégénérative, le médicament de choix est

- Adréraline
- Éphédrine
- Noradrénaline
- Dopamine
- Dobutamine

Question 14

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous décidez de ventiler mécaniquement avec 100% d'oxygène un chien anesthésié de 6 kg. Quels réglages initiaux du ventilateur utiliseriez-vous ?

(FR = fréquence respiratoire exprimée en mouvements par minute, VC = Volume Courant, Pmax = pression inspiratoire maximale, I/E = temps inspiratoire / temps expiratoire).

Choisissez parmi les affirmations suivantes, la réponse exacte :

- FR = 15 mpm, VC = 300 mL, Pmax = 20 cmH20, I/E = 1/1
- FR = 12 mpm, VC = 200 mL, Pmax = 10 cmH20, I/E = 1/2
- FR = 12 mpm, VC = 200 mL, Pmax = 20 cmH20, I/E = 1/1
- FR = 6 mpm, VC = 60 mL, Pmax = 20 cmH20, I/E = 1/3
- FR = 15 mpm, VC = 60 mL, Pmax = 10 cmH20, I/E = 1/3

Question 15

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Lors de la prise en charge anesthésique d'une césarienne chez les carnivores domestiques : parmi les affirmations suivantes, indiquez la proposition correcte :

- Un choix judicieux de médicaments composant le protocole anesthésique suffit à garantir pleinement la sécurité anesthésique des nouveau-nés et de la mère.
- La morbi-mortalité néonatale est plus élevée chez les races canines brachycéphales.
- L'anesthésie locorégionale de type péridurale rallonge inutilement le temps de prise en charge et est donc totalement à proscrire.
- L'administration d'alfaxalone a été identifiée comme un facteur indépendant de mortalité retardée à 7 jours chez le chiot.
- Les morphiniques sont formellement contre-indiqués lors de l'anesthésie de la mère, compte tenu de la dépression respiratoire sévère entraînée chez les produits (chiots, chatons) in utero.

Question 16

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Le typage immunohistochimique des lymphomes requiert en général l'utilisation de trois marqueurs. Parmi les propositions suivantes, laquelle regroupe les trois marqueurs habituellement utilisés ?

- CD3, CD20, Ki-67
- CD3, CD20, protéine Kit
- pancytokératines, vimentine, Ki-67
- CD3, CD20, pancytokératines
- CD3, protéine Kit, pancytokératines

Question 17

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Les corps de Negri sont des inclusions cytoplasmiques diagnostiques de :

- L'hépatite de Rubarth
- La leishmaniose
- La maladie de Carré
- La rage
- La tuberculose

Question 18

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Le formol utilisé pour fixer les prélèvements histologiques est une solution aqueuse de formaldéhyde à :

- 0,004%
- 0,04%
- 0,4%
- 4%
- 40%

Question 19

Pas encore répondu Noté sur 1,00

A l'autopsie d'un chat de 15 ans, suivi pour maladie rénale chronique et euthanasié, quelle est la lésion qui n'est pas la conséquence des lésions rénales ?

- Hyperplasie bilatérale des parathyroïdes
- Ictère
- Ulcères de la cavité orale
- Hypertrophie concentrique du myocarde gauche
- Minéralisation de la paroi gastrique

Question 20

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Le grade histopronostique de Kiupel est appliqué aux :

- Adénocarcinomes mammaires de la chatte
- Lymphomes digestifs du chat
- Lymphomes multicentriques du chien
- Mastocytomes cutanés du chien
- Sarcomes sous-cutanés du chien

Question 21

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Titan est un chien croisé de 4 ans présenté pour anorexie et abattement évoluant depuis 24h. A l'examen clinique, Titan est peu réactif, a des difficultés à se déplacer et a une température rectale de 39°C.

Une analyse d'urine est réalisée après nettoyage des voies externes et récolte par miction spontanée. Les résultats sont les suivants:

Aspect macroscopique : urines foncées

Densité : 1.040

Bandelette :

- pH 7
- Plage "sang" : 3+
- Plage protéines 1+
- Plage bilirubine : 2+
- Plage leucocytes : 2+

Culot urinaire :

- Cristaux de bilirubine 1+

Concernant la plage "sang", les résultats nous permettent de conclure à (cochez la réponse exacte) :

- une hématurie
- une myoglobinurie
- une hémoglobinurie
- on ne peut pas conclure à ce stade
- une hyperhémolyse

Question 22

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Titan est un chien croisé de 4 ans présenté pour anorexie et abattement évoluant depuis 24h. A l'examen clinique, Titan est peu réactif, a des difficultés à se déplacer et a une température rectale de 39°C.

Une analyse d'urine est réalisée après nettoyage des voies externes et récolte par miction spontanée. Les résultats sont les suivants:

Aspect macroscopique : urines foncées

Densité : 1.040

Bandelette :

- pH 7
- Plage "sang" : 3+
- Plage protéines 1+
- Plage bilirubine : 2+
- Plage leucocytes : 2+

Culot urinaire :

- Cristaux de bilirubine 1+

Concernant la plage protéines, les résultats nous permettent de conclure à (cochez la réponse exacte) :

- 1- Une absence de protéinurie
- 2- Une protéinurie d'origine rénale
- 3- Une protéinurie post-rénale
- 4- Une protéinurie restant à quantifier par un RPCU
- 5- On ne peut pas conclure et un RPCU est nécessaire pour conclure

Question 23

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Bobby est un chien de 12 ans. Un hémogramme révèle une leucocytose marquée (114000 leucocytes / μ L ; intervalle de référence : [6000 – 17000 / μ L]). Parmi les leucocytes que vous observez sur le frottis sanguin, environ 80% ont une morphologie similaire à la cellule présentée ci-dessous. Que suspectez-vous (cochez la réponse exacte) ?



- Une leucocytose due à un stress catécholamine
- Une inflammation chronique
- Une leucémie myéloïde chronique
- Une leucémie aiguë lymphoïde
- Un syndrome myélodysplasique

Question 24

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une hyperkaliémie peut être observée en cas de (cochez la/les bonne(s) réponse(s)) :

Veuillez choisir au moins une réponse :

- Délais d'analyse chez certains chat British shorthair
- Délais d'analyse chez certains Akita Inu
- De thrombocytose
- D'acidose
- Aucune des propositions n'est exacte

Question 25

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Titan est un chien croisé de 4 ans présenté pour anorexie et abattement évoluant depuis 24h. A l'examen clinique, Titan est peu réactif, a des difficultés à se déplacer et a une température rectale de 39°C.

Une analyse d'urine est réalisée après nettoyage des voies externes et récolte par miction spontanée. Les résultats sont les suivants:

Aspect macroscopique : urines foncées

Densité : 1.040

Bandelette :

- pH 7
- Plage "sang" : 3+
- Plage protéines 1+
- Plage bilirubine : 2+
- Plage leucocytes : 2+

Culot urinaire :

- Cristaux de bilirubine 1+

Concernant la plage bilirubine, les résultats nous permettent de conclure à (cochez la réponse exacte)

- Une hyperbilirubinémie
- Une bilirubinurie physiologique chez le chien
- Une bilirubinurie pathologique possiblement sans hyperbilirubinémie
- Une bilirubinurie pathologique car il y a dans le culot des cristaux de bilirubine
- Une hyperhémolyse

Question 26

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez pour un deuxième avis Ulysse, un chat de 6 ans anorexique depuis une semaine et icterique. Il n'est pas anémié. Le vétérinaire consulté précédemment a fait une injection de glucocorticoïdes. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Parmi les hypothèses les plus probables figurent une lipidose, une lithiase biliaire obstructive et une cholangite
- Parmi les hypothèses les plus probables figurent une lipidose, une pancréatite et une cholangite
- Les PAL de ce chat ne seront pas interprétables compte-tenu de l'injection de glucocorticoïdes précédemment réalisée
- Les PAL sont plus sensibles que les GGT chez le chat lors d'atteinte hépatique
- Lors de cholangite, les GGT sont généralement normales

Question 27

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien berger allemand de 12 ans pour un jetage séreux unilatéral gauche évoluant depuis 3 mois. Des éternuements sont apparus plus récemment et des sécrétions séro-hémorragiques sont éliminées par la narine gauche à l'occasion des éternuements. L'état général et l'appétit sont conservés. L'examen clinique met en évidence une discrète déformation de la face latérale du nez à gauche. Aucun flux d'air n'est détecté à la sortie de la narine gauche alors qu'il est normal à droite. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Votre hypothèse principale est une rhinite virale.
- Votre hypothèse principale est une aspergillose naso-sinusale.
- Votre hypothèse principale est une tumeur de la cavité nasale
- Votre hypothèse principale est un corps étranger nasal.
- Votre hypothèse principale est une rhinite chronique idiopathique.

Question 28

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les propositions suivantes, cochez celle qui vous semble juste.

Propositions de réponse :

- Les calculs de cystine sont associés à une protéinurie de haut poids moléculaire (> 70 kDa)
- La cystinurie est une tubulopathie distale, souvent associée à une acidose tubulaire
- Le citrate de potassium est indiqué dans la prise en charge de la cystinurie
- Un régime riche en fibre est indiqué pour limiter l'absorption intestinale d'acides aminés.
- La cystinurie est une complication fréquente lors de maladie rénale chronique.

Question 29

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les propositions suivantes, cochez celle qui vous semble juste.

Propositions de réponse

- La néphrotomie est le traitement de choix d'une lithiase pyélique non obstructive
- Les chambres de dérivation extra urétérales sont associées à environ 60% de bactériuries sub cliniques.
- Les calculs identifiés dans les uretères ou les cavités pyéliquies sont majoritairement des calculs de phosphate de calcium chez le chat.
- L'hypercalcémie ionisée est présente chez près de 60 % des chats présentés pour calcul du haut appareil urinaire.
- Un an après le diagnostic, 90 % des chats sont vivants après une prise en charge chirurgicale d'une obstruction urétérale contre 66% chez les animaux ayant été traités médicalement.

Question 30

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les propositions suivantes, cochez celle qui vous semble juste. Propositions de réponse

- L'incontinence de castration chez le chien mâle est moins fréquente mais plus facile à traiter (90% d'efficacité des alpha adrénergiques)
- Les agonistes de la GnRH sont indiqués en cas de dyssynergie vésico sphinctérienne, ils permettent de limiter le tonus sphinctérien
- L'atonie vésicale d'origine myogénique se manifeste chez les animaux atteints d'un syndrome queue de cheval
- Les alpha adrenergiques et anticholinergiques peuvent être associés pour améliorer les capacités de stockage de la vessie.
- L'utilisation de beta 3 agonistes permet de relaxer la musculature lisse du sphincter urétral sans effet hypotenseur systémique.

Question 31

Pas encore répondu Noté sur 1,00

A propos du dosage de la SDMA, parmi les propositions suivantes, cochez celle qui vous semble juste. Proposition de réponse

- La mesure plasmatique de la SDMA n'est pas modifiée par l'hémolyse
- Le dosage urinaire de la SDMA est indiqué lors d'amyloïdose rénale
- La valeur haute de l'intervalle de référence de la SDMA est un peu plus élevée chez le chiot que chez l'adulte.
- Le dosage plasmatique de la SDMA permet de différencier l'insuffisance rénale aiguë de la maladie rénale chronique
- La masse musculaire peut modifier la SDMA plasmatique ainsi il est nécessaire de l'interpréter en fonction du poids de l'animal

Question 32

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un souffle systolique médiosternal droit de grade 5/6 est détecté de façon fortuite chez un chiot Berger allemand mâle de 3 mois. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte :

- Une large communication interatriale peut expliquer un tel souffle
- Une petite communication interatriale peut expliquer un tel souffle
- Une large communication interventriculaire peut expliquer un tel souffle
- Une petite communication interventriculaire peut expliquer un tel souffle
- Une sténose aortique sous-valvulaire peut expliquer un tel souffle

Question 33

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un souffle systolique apexien gauche de grade 4/6 est détecté chez un chien Cavalier King Charles mâle âgé de 8 ans au cours d'un bilan cardiaque de routine. L'examen clinique révèle par ailleurs un animal en bon état général, sans signe clinique fonctionnel cardiorespiratoire en dehors d'une rare toux forte mais non quinteuse. L'examen échocardiographique met en évidence des lésions valvulaires mitrales (remaniement des deux feuillets mitraux avec rupture de cordage) compatibles avec une maladie valvulaire dégénérative mitrale (MVDM), ayant pour conséquences une dilatation atriale gauche modérée associée à une dilatation ventriculaire gauche télédiastolique également modérée. Les clichés radiographiques du thorax réalisés le jour même confirment la cardiomégalie sans œdème pulmonaire associé. Parmi les affirmations suivantes concernant la classification ACVIM (American College of Veterinary Internal Medicine) de la MVDM actualisée de 2019, cochez la réponse exacte :

- Il s'agit d'une MVDM de stade B1 ACVIM et aucun traitement n'est indiqué.
- Il s'agit d'une MVDM de stade B2 ACVIM et aucun traitement n'est indiqué.
- Il s'agit d'une MVDM de stade B2 ACVIM et la prescription de pimobendane est recommandée.
- Il s'agit d'une MVDM de stade C ACVIM et la prescription de pimobendane est recommandée.
- Il s'agit d'une MVDM de stade C ACVIM et la prescription de torasémide est recommandée.

Question 34

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous venez de détecter une anémie marquée (Ht : 9%) non régénérative chez une chatte stérilisée de 5 ans. L'examen du frottis ne révèle aucune modification morphologique. La PCR Mycoplasme et le test de Coombs est négatif. Les sérologies FELV-FIV sont négatives. Après stabilisation (transfusion d'un concentré érythrocytaire), la démarche diagnostique est poursuivie. L'échographie abdominale et la radiographie thoracique sont sans anomalie. Vous réalisez alors un myélogramme qui révèle une absence complète de précurseurs érythroïdes, une érythrophagocytose et une lymphocytose et la PCR sur moelle pour le FELV est négative.

Parmi les affections suivantes, vous suspectez alors :

- Une myélodysplasie
- Une myélofibrose
- Une aplasie pure de la lignée érythroïde
- Un syndrome hémophagocytaire primaire
- Une leucémie érythroïde

Question 35

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous venez de diagnostiquer un diabète sucré chez un chat pesant 6 kg. Vous réalisez une première courbe de glycémie 10 jours après l'initiation d'une insulinothérapie (Prozinc 2 UI matin et soir) et un changement alimentaire pour une ration riche en protéines. L'animal reçoit par ailleurs une ration en deux repas que vous avez conseillée. La prise de boisson est actuellement à 400 mL/j et le chat a déjà perdu 200 g. Voici la courbe ci-dessous. (les flèches violettes correspondent aux injections d'insuline; en ordonnée est notée la glycémie et en abscisse le temps) Parmi les propositions suivantes, comment interprétez-vous la courbe de glycémie ? (une seule réponse juste)



- Vous changez pour une autre insuline, telle que la Glargine en 2 injections par jour
- Vous passez à trois injections SC par jour
- Vous changez l'alimentation pour une ration finalement plus riche en fibres insolubles
- Vous maintenez la même dose et vous revoyez l'individu dans un mois
- Vous décidez d'augmenter la dose en maintenant la même insuline (2,5 UI matin et soir)

Question 36

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les propositions suivantes, quel examen permet d'établir le diagnostic de certitude d'une Péritonite Infectieuse féline ?

- Détection du coronavirus par RT-PCR sur un prélèvement fécal
- Détection des anticorps spécifiques sur un prélèvement de liquide cérébro-spinal
- Détection d'un profil spécifique de cytokines dans l'épanchement, le liquide cérébro-spinal ou encore l'humeur aqueuse
- Détection d'antigènes en position intra-macrophagique par immunohistochimie (sur une biopsie)
- Détection après séquençage de la mutation pour le gène codant pour la protéine Spike sur un prélèvement de sang total (tube EDTA)

Question 37

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Concernant les parasites respiratoires du chien, laquelle des propositions suivantes est exacte ?

- L'Angiostrongylose reste surtout endémique autour du bassin méditerranéen.
- Un résultat négatif à un test rapide de type Snap 4DX permet d'exclure définitivement une dirofilariose.
- L'angiostrongylose peut être responsable de saignements neurologiques parfois isolés.
- La milbemyicine en prise unique permet d'éliminer les vers adultes de *Dirofilaria*.
- L'analyse fécale par méthode de Baermann sur 3 prélèvements de selles a une sensibilité parfaite pour la détection de larves de stade L3 d'*Angiostrongylus*.

Question 38

Pas encore répondu Noté sur 1,00

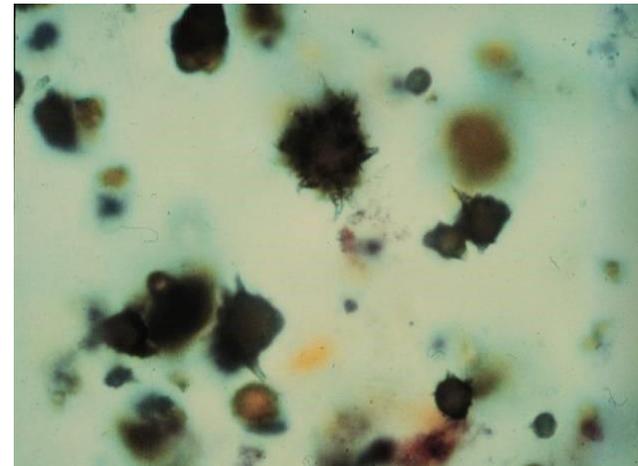
Une chienne croisée yorkshire femelle âgée de 6 mois est présentée en consultation pour des crises convulsives d'apparition brutale. Le propriétaire rapporte également :

- une prise de boisson augmentée depuis l'adoption,
- une diarrhée intermittente depuis l'adoption,
- une pollakiurie depuis 15 jours.

A l'examen clinique, aucune anomalie n'est détectée.

Une analyse urinaire est réalisée sur des urines prélevées par cystocentèse. Les résultats sont les suivants :

- Densité urinaire (mesurée par réfractométrie) : 1.015
- Bandelette urinaire : pH=6, leuc +, prot ++, hématies ++
- Examen sans coloration (grossissement x 40) du culot urinaire :



Un bilan biochimique est réalisé (les valeurs de référence sont entre parenthèse):

Examen biochimique

- Urée : 0,2 g/L (0,2-0,5 g/L)
- Créatinine : 8 mg/L (8-16 mg/L)
- PAL : 60 UI/L (6-80 UI/L)
- ALAT : 25 UI/L (4-62 UI/L)
- Protéines totales : 55 g/L (55-77 g/L)
- Albumine : 23 g/L (25-41 g/L)
- Glycémie : 0,7 g/L (0,8-1,1 g/L)
- Na : 145 mmol/L (145-155 mmol/L)
- K : 5 mmol/L (3,5-5,5 mmol/L)
- Ca : 1,35 mmol/L (1,12-1,48 mmol/L)

Parmi les propositions suivantes, quel diagnostic vous semble le plus probable au vu de ces résultats et de l'ensemble des informations cliniques et biologiques ?

- Une lymphangiectasie intestinale
- Une glomérulopathie
- Une maladie d'Addison
- Une méningoencéphalite nécrosante
- Un shunt porto-systémique

Question 39

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une chienne labrador âgé de 3 ans est présentée en consultation pour une prise de poids évoluant depuis 6 mois. Aucune augmentation de l'appétit ou polyuro-polydipsie n'a été constatée par le propriétaire. L'examen biochimique ne révèle pas d'anomalie (urée, créatinine, glycémie, albumine, protéine totale, PAL, ALAT). Un hémogramme montre une anémie modérée normochrome normocytaire non régénérative.

Par quel examen complémentaire pourriez-vous compléter le bilan réalisé pour renforcer votre suspicion clinique ?

- Une mesure de la calcémie
- Une mesure de la cholestérolémie
- Une mesure de la densité urinaire
- Une mesure de la fructosaminémie
- Une mesure de la natrémie et de la kaliémie

Question 40

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien yorkshire femelle stérilisée de 8 ans dans le cadre du suivi du traitement d'un syndrome de Cushing. La chienne pèse 4 kg et reçoit 10mg de Trilostane le matin depuis 3 mois. Les propriétaires rapportent une persistance de la polyuro-polydipsie et de la polyphagie. A l'examen clinique, la présence d'une alopecie symétrique tronculaire et non prurigineuse persiste. Vous réalisez un test de stimulation de la cortisolémie par l'ACTH 3 heures après la prise du Trilostane dont voici les résultats:

	T0	T0 + 1h
Cortisolémies observées (nmol/L)	35	75
Objectif thérapeutique (nmol/L)		40-150

Un bilan biochimique ainsi qu'un ionogramme sont par ailleurs réalisés et ne montrent pas d'anomalie.

Vous décidez de :

- Reconsidérer le diagnostic
- Maintenir le traitement à la même posologie
- Augmenter la dose de trilostane en augmentant la dose à 20 mg en une prise le matin
- Augmenter la dose de trilostane en passant à 10 mg matin et soir
- Traiter une hypothyroïdie avec de la levothyroxine à raison de 20µg/kg/jour le matin

Question 41

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chien yorkshire terrier âgé de 5 ans est présenté pour une diarrhée chronique associée à un amaigrissement. Les examens réalisés excluent une origine métabolique de la diarrhée.

Vous réalisez un bilan d'absorption dont les résultats sont les suivants :

- Cobalamine : < 200 ng/l (réf 300-900)
- Folates : 11 ng/ml (4,8-13)

Par ailleurs, une hypoalbuminémie (20 g/L, intervalle de référence : 27-35 g/L) est notée à l'examen biochimique.

Quelle est votre conclusion ?

- Une malabsorption jéjunale est probable
- Une insuffisance hépatique est probable
- Une malabsorption iléale est probable
- Une dysbiose intestinale est probable
- Une insuffisance pancréatique exocrine est probable

Question 42

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chat européen de 6 ans, sur lequel vous suspectez un syndrome de Claude Bernard Horner. Votre suspicion clinique repose sur plusieurs anomalies identifiées à l'examen des nerfs crâniens. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse inexacte.

- Un myosis
- Une ptose de la paupière supérieure
- Une insuffisance lacrymale
- Une protrusion de la membrane nictitante
- Une énoptalmie

Question 43

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Chez le chat, quelle est la forme de lymphome la plus fréquemment rencontrée de nos jours ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Multicentrique/ganglionnaire
- Médiastinale
- Extranodale nerveuse
- Digestive
- Cutanée

Question 44

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez Spirou, un chat européen de 7 ans pour des éternuements et un jetage bilatéral muqueux évoluant depuis 3 mois. La perméabilité nasale est diminuée bilatéralement. A l'ouverture de la gueule, le palais mou est déplacé ventralement. Parmi les propositions suivantes, cochez la réponse exacte :

- Votre hypothèse principale est une aspergillose naso-sinusale
- Votre hypothèse principale est une rhinite lymphoplasmocytaire
- Votre hypothèse principale est un polype naso-pharyngé
- Votre hypothèse principale est une tumeur nasale
- Votre hypothèse principale est un corps étranger naso-pharyngé

Question 45

Pas encore répondu Noté sur 1,00

L'hyperthermie chez le chien (parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte)

- Est toujours prise en charge pour partie par des mesures de refroidissement
- Impose une corticothérapie en première intention
- N'est jamais induite par des toxiques
- Peut accompagner des embolies vasculaires
- Est synonyme de fièvre

Question 46

Pas encore répondu Noté sur 1,00

A quel moment de la gestation les apports énergétiques d'une chatte mise à la reproduction doivent-ils être augmentés (indiquer la réponse exacte) ?

- Dès la saillie
- A partir de la 3eme semaine de gestation
- A partir de la 6eme semaine de gestation
- Seulement après la mise-bas
- Ils ne doivent pas être augmentés

Question 47

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Par quel mécanisme un implant de desloréline inhibe-t-il la cyclicité ?

- Disparition des récepteurs au GnRH sur l'hypothalamus
- Apparition d'anticorps sanguins anti GnRH
- Apparition d'anticorps sanguins anti FSH et LH
- Arrêt de la transcription de FSH et de LH
- Rétrocontrôle négatif sur la synthèse de FSH et LH

Question 48

Pas encore répondu Noté sur 1,00

L'induction médicale d'un avortement chez une chienne fait appel :

- A deux injections d'aglépristone à une semaine d'intervalle à la dose de 10 mg/kg par voie sous-cutanée.
- A deux injections d'aglépristone à 48 heures d'intervalle à la dose de 10 mg/kg par voie sous-cutanée.
- A une injection d'aglépristone à la dose de 10 mg/kg par voie sous-cutanée avant 45 jours de gestation.
- A deux injections d'aglépristone à 24 heures d'intervalle à la dose de 10 mg/kg par voie sous-cutanée.
- A deux injections d'aglépristone à 48 heures d'intervalle à la dose de 15 mg/kg par voie sous-cutanée.

Question 49

Pas encore répondu Noté sur 1,00

La subinvolution des zones d'insertion placentaire :

- Nécessite une ovariohystérectomie
- Est plus fréquente chez les chiennes multipares que chez les chiennes primipares
- Est traitée par une administration d'aglépristone
- Est traitée par une administration de desloréline
- Est plus fréquente après césarienne qu'après mise bas par voie basse

Question 50

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une chatte a mis bas 3 chatons 66 jours après un accouplement. Les trois chatons sont nés vivants. Le dernier est né il y a 6 heures. La chatte ne présente pas de contractions abdominales. A la radiographie, 5 fœtus sont visibles. L'échographie, la fréquence cardiaque d'un fœtus est de 135 bpm, celle d'un autre est de 140 bpm. Que mettez-vous en œuvre ?

- Une césarienne dans les deux heures qui suivent
- Une césarienne dans les 24 heures qui suivent
- Un traitement médical gluconate de calcium + ocytocine
- Un traitement médical phosphate de calcium + ocytocine
- Rien, tout est normal

Question 51

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Chez une chatte, le dosage de l'hormone anti-Müllerienne dans le sang permet de :

- Etablir un diagnostic de gestation
- Etablir un diagnostic de rémanence ovarienne
- Etablir un diagnostic d'hermaphrodisme
- Etablir le stade du cycle
- Etablir si un implant de mélatonine sera efficace

Question 52

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une chienne Labrador de 5 ans en lactation vous est présentée car une mamelle est rouge, chaude et douloureuse. La chienne ne présente pas de retentissement général marqué, les chiots sont en bon état général. Vous diagnostiquez une mammite sur une glande mammaire. En attendant les résultats de l'antibiogramme, quel traitement antibiotique mettez-vous en place ? Parmi les propositions suivantes, cochez la réponse exacte.

- De la doxycycline car de catégorie A (« probablement sûr »)
- De l'enrofloxacin car de catégorie B (« probablement sûr si utilisation raisonnée »)
- De l'amoxicilline-acide clavulanique car de catégorie A (« probablement sûr »)
- De la gentamycine car de catégorie B (« probablement sûr si utilisation raisonnée »)
- De l'amikacine car de catégorie A (« probablement sûr »)

Question 53

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez une chienne pour un suivi de chaleurs, elle en est au 5ème jour. La vulve est œdématisée et des pertes vulvaires hémorragiques sont visibles en grande quantité. Vous faites un frottis et vous constatez des bactéries en grande quantité, des cellules kératinisées (50%) et intermédiaires (50%). Que faites-vous ? Parmi les propositions suivantes, cochez la réponse exacte.

- Vous initiez un traitement antibiotique systémique
- Vous initiez un traitement antibiotique local
- Vous faites un prélèvement bactériologique avec antibiogramme et vous attendez les résultats de celui-ci avant de mettre en place un traitement.
- Vous faites des lavages vaginaux à l'aide d'une solution antiseptique
- Vous poursuivez votre suivi de chaleurs sans mettre en place de traitement.

Question 54

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Une chienne de 9 ans entière est présentée pour des pertes vulvaires purulentes évoluant depuis 4 semaines, avec atteinte modérée de l'état général. Vous diagnostiquez un pyomètre. Quelle prise en charge vous paraît la plus indiquée ? Parmi les propositions suivantes, cochez la réponse exacte.

- Une ovariectomie
- Un traitement médical avec de la desloréline
- Un traitement médical avec de l'acétate de delmadinone
- Un traitement antibiotique avec un antibiotique large spectre
- Un traitement médical avec de l'aglépristone

Question 55

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Pour éviter une érythrolyse néonatale chez le chaton, quel mariage doit être évité ? Parmi les propositions suivantes, cochez la réponse exacte.

- Femelle A x Mâle B
- Femelle Ab x Mâle Ab
- Femelle B x Mâle B
- Femelle B x Mâle A
- Femelle Ab x Mâle B

Question 56

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Un Drathaar de 15 ans est présenté pour difficultés locomotrices des 4 membres. Un cliché radiologique de ses hanches est effectué. Que montre l'examen radiologique de la hanche droite de ce chien ?

*Cliché de dysplasie**Détail de la hanche droite*

- Qu'elle présente une coxarthrose mineure
- Que cette hanche est congruente
- Que la tête fémorale droite est bien couverte par le cotyle
- Que la forme du cotyle est anormale
- Que le cotyle est fracturé

Question 57

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Pépito, setter trouvé sans propriétaire, est présenté pour une boiterie d'appui du membre thoracique G, associée à une tuméfaction et une déformation du segment radius-ulna non douloureuses. Des radiographies de face et de profil du membre sont réalisées



Quel est votre diagnostic et votre prise en charge ?

- Il s'agit d'une fracture sur os pathologique (ostéosarcome), il faut amputer
- Il s'agit d'une pseudarthrose hypertrophique, il faut réaligner, reperméabiliser la cavité médullaire et stabiliser le foyer de fracture en compression
- Il s'agit d'une ostéomyélite, il faut laver, faire un prélèvement bactériologique et stabiliser avec un fixateur externe
- Il s'agit d'un cal vicieux, il faut immobiliser avec un bandage contentif et obtenir la cicatrisation
- Il s'agit d'une fracture récente peu déplacée en cours de cicatrisation, il faut juste continuer de maintenir le chien au repos

Question 58

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Une chienne Labrador de 6 ans est présentée en consultation pour une masse abdominale ventrale. Elle a subi une intervention chirurgicale pour stérilisation 2 mois auparavant. Les propriétaires rapportent l'apparition de cette masse et son grossissement dans les jours qui ont suivi l'intervention. La chienne ne présentait alors qu'une faible douleur à la palpation. La taille s'est vite stabilisée.

L'examen clinique ne décèle aucune autre anomalie. A l'examen, la masse est non douloureuse, ferme, non inflammatoire et peu mobile.



Quelle hypothèse diagnostique vous semble la plus probable ?

- Une tumeur de la paroi
- Une réaction inflammatoire post-chirurgicale
- Un hématome post-opératoire
- Une éventration
- Un abcès de paroi

Question 59

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Un chiot berger allemand de 5 mois est présenté pour une altération brutale de l'état général (baisse d'appétit, léthargie) et une boiterie d'appui du membre thoracique droit, associée à une tuméfaction juste au-dessus du carpe. La zone est chaude et douloureuse à la palpation. Vous réalisez des clichés radiographiques de face et de profil de la région.



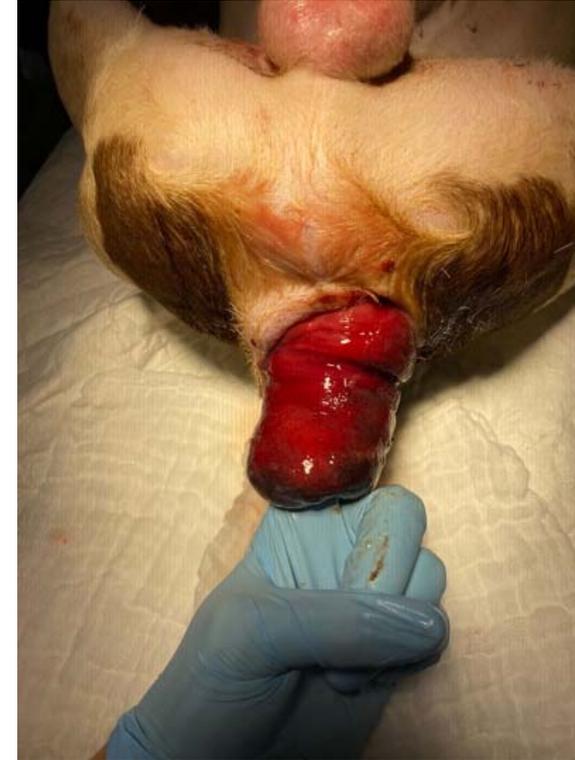
Quel est votre diagnostic ?

- Un décollement épiphysaire de type Salter Harris 1
- Un décollement épiphysaire de type Salter Harris 2
- Une ostéopathie métaphysaire
- Une physite septique
- Un rachitisme

Question 60

Pas encore répondu Noté sur 1.00

Un American bully de 2 ans est présenté pour un prolapsus rectal évoluant depuis 36 h. Le prolapsus s'est fait brutalement lors d'un épisode de vomissements alimentaires. L'animal est abattu, anorexique et déshydraté à 5 %. Une échographie A-FAST ne montre pas d'épanchement abdominal et les lactates sont à 1 mmol/L.



Quelle est votre prise en charge ?

- Sous anesthésie générale et épidurale, la muqueuse est nettoyée au NaCl chauffé, lubrifiée et réduite. Une suture en bourse est alors placée pour 3 à 5 jours
- Une colopexie est programmée en urgence
- Une colographie est réalisée pour identifier la cause du prolapsus avant traitement
- Une résection-anastomose de la muqueuse est réalisée en urgence
- Une corticothérapie est mise en place pour diminuer l'œdème et des compresses froides sont appliquées sur la muqueuse pendant 24h

Question 61

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien croisé de 12 mois, pesant 18 kg, pour un néphroblastome du rein gauche, diagnostiqué par cytoponction. Le bilan d'extension est négatif et vous prévoyez de réaliser une urétéronéphrectomie gauche. Afin de limiter la dissémination systémique des cellules tumorales durant la dissection du rein quelle est la précaution qui peut être prise ?

- Ligature en masse de la veine et de l'artère rénale en première étape
- Ligature de la veine rénale en première étape
- Ligature de l'artère rénale en première étape
- Ligature distale de l'uretère en première étape
- Dissection et mobilisation du rein avant ligature vasculaire

Question 62

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chien de travail, berger belge mâle de 5 ans, vous est présenté pour une boiterie chronique (datant d'environ 6 mois) du postérieur droit, sans commémoratif connu de traumatisme et sans antécédent de boiterie. Vous constatez un empâtement du jarret. Compte tenu de ce que vous observez sur les photos suivantes, énoncez votre hypothèse prioritaire.



- Rupture de la corde du jarret
- Arthrite septique
- Ostéochondrite disséquante du jarret
- Luxation du tendon fléchisseur superficiel des doigts
- Arthrose post-traumatique

Question 63

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quelle(s) anomalie(s) retrouvez de manière systématique à l'examen clinique chez tous les chiens souffrant d'une rupture du ligament croisé crânial ?

- Une boiterie sans appui avec un signe du tiroir direct ou indirect positif
- Une boiterie de gravité variable
- Une boiterie avec appui et un empâtement articulaire associées à un claquement méniscal lors de la mobilisation en flexion-extension du grasset
- Une boiterie avec appui avec un signe du tiroir direct ou indirect positif et un claquement méniscal lors de la mobilisation en flexion-extension du grasset
- Une luxation de rotule de stade 3

Question 64

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chat de deux ans ayant subi un détartrage-polissage sans extraction dentaire sous anesthésie générale chez un confrère vous est présenté aux urgences le soir même pour une dyspnée associée à un emphysème sous-cutané localisé à l'encolure. Le chat vit avec un congénère. Vous devez suspecter en priorité :

- Une bronchopneumonie nécrosante à la suite d'une par fausse déglutition au réveil de l'anesthésie
- Une lésion trachéale en lien avec une intubation endo trachéale ou un barotraumatisme lié à une ventilation mécanique contrôlée inappropriées
- Des plaies pénétrantes du thorax
- Une bronchite asthmatiforme féline compliquée
- Une lésion trachéale lors de la ponction veineuse effectuée à l'occasion du bilan biologique pré-anesthésique

Question 65

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chien berger allemand vous est présenté pour ténésme, dyschésie évoluant depuis 6 mois. L'antiseptie locale et l'antibiothérapie mise en place par un confrère n'a pas apporté d'amélioration clinique. Parmi les hypothèses suivantes, laquelle vous paraît-elle la plus probable ?



- Circumanalome malin
- Pemphigus
- Lupus
- Furunculose anale
- Abcédation bilatérale des sacs anaux

Question 66

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Concernant l'ostéonécrose de la tête du fémur, laquelle de ces propositions est vraie ?

- Atteint surtout les chiens âgés et de grand format
- A comme principal traitement chirurgical la triple ostéotomie pelvienne et la prothèse totale de hanche
- Peut faire l'objet d'un traitement conservateur
- Nécessite une fixation interne par vissage
- Est une lésion irréversible

Question 67

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien labrador référé pour symphysiodèse pubienne. Parmi les propositions suivantes, quelle est l'indication de cette intervention ?

- Lors de dysplasie de la hanche sévère
- Avant l'âge de 5 mois
- Lors d'échec d'autres techniques chirurgicales
- Chez des chiens de races géantes uniquement
- En l'absence de signe d'Ortolani positif

Question 68

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien présentant une maladie parodontale. Concernant cette affection, laquelle de ces propositions est fausse ?

- La maladie parodontale touche plus de 80% des chiens âgés de 5 ans et plus
- La maladie parodontale est la principale affection responsable d'halitose
- La maladie parodontale devient irréversible dès l'apparition d'une gingivite
- La maladie parodontale peut entraîner la chute de certaines dents
- La maladie parodontale nécessite un traitement chirurgical

Question 69

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chat présentant des lésions de résorption odontoclastiques félines. Concernant cette affection, laquelle de ces propositions est vraie ?

- Il s'agit de lésions gingivales
- Il s'agit de lésions osseuses
- Il s'agit de lésions évolutives
- Il s'agit de lésions carieuses
- Il s'agit de lésions infectieuses

Question 70

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Le complexe gingivo-stomatite chronique féline (ou stomatite caudale) a comme agent causal :

- Le virus de l'immunodéficience féline
- Le virus leucémogène félin
- Le virus de l'immunodéficience féline et le virus leucémogène félin
- Des souches de calicivirus
- Des souches de coronavirus

Question 71

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Lors de traitement chirurgical d'un othématome, comment doivent être positionnées les sutures d'appui sur la compresse ?

- Parallèlement à l'incision et au grand axe de l'oreille, avec une seule rangée de points à la base de l'oreille
- Perpendiculairement à l'incision et au grand axe de l'oreille, sur 2 à 4 rangées de points espacés de 1.5 cm environ les uns des autres et sur l'intégralité de la surface de l'oreille
- Perpendiculairement à l'incision et au grand axe de l'oreille, sur 2 à 3 rangées de points espacés de 5 cm environ les uns des autres et sur la base de l'oreille
- Parallèlement à l'incision et au grand axe de l'oreille, sur 2 à 4 rangées de points espacés de 1.5 cm environ les uns des autres et sur l'intégralité de la surface de l'oreille
- Un seul point perpendiculaire à l'incision, chargeant environ 5 cm de tissu

Question 72

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chat parachutiste, mâle castré de 7 ans, pour lequel le bilan lésionnel révèle des fractures fermées transverses médio-diaphysaires des métatarsiens II, III et IV (cf radiographie).



Quel traitement vous semble le plus approprié ?

- Impaction des doigts II, III et IV par brochage centro-médullaire
- Traitement conservateur (attelle et pansement de Robert Jones)
- Ostéosynthèse par clou verrouillé sur les doigts porteurs
- Fixation externe
- Ostéosynthèse par plaque verrouillée sur les doigts porteurs

Question 73

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chien malinois de 9 ans présentant une boiterie du membre pelvien droit évoluant depuis 4 jours, faisant suite à un traumatisme. Le membre boiteux est maintenu en rotation interne, semble plus court que le membre contro-latéral et les reliefs de la pointe de l'ilium, du grand trochanter et de l'ischium sont alignés. La mobilisation de la hanche est douloureuse et les amplitudes de mouvements sont diminués. Vous réalisez une radiographie des hanches qui met en évidence une luxation cranio-dorsale de la hanche droite, sans fracture associée. Parmi ces propositions, quelle prise en charge vous semble la plus adaptée ?

- Réduction manuelle avec mise en place d'un pansement de Robert Jones
- Brochage trans-articulaire de la hanche
- Résection de la tête et du col du fémur
- Mise en place d'une prothèse de hanche
- Ligamentoplastie par technique Toggle Pin (avec prothèse Tightrope™ par exemple)

Question 74

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un chat mâle castré de 5 ans pour une queue flasque et une incontinence urinaire depuis 24h. Le chat a fugué plusieurs jours et les propriétaires ne connaissent pas les circonstances d'apparition de ces symptômes. A l'examen clinique, vous notez en particulier la présence d'un gonflement et d'une sensibilité à la base de la queue, ainsi que la présence d'un réflexe périméal. La radiographie met en évidence une luxation sacro-coccygienne. Quelle est votre démarche ?

- Vous prévenez les propriétaires que le pronostic est sombre quant au retour de la fonction urinaire
- Vous dites aux propriétaires que le pronostic est bon, avec un retour de la fonction urinaire attendu dans les jours qui suivent
- Vous préconisez une caudectomie en urgence
- Vous préconisez une stabilisation chirurgicale sacro-coccygienne en urgence
- Vous préconisez la mise en place d'un occludeur hydraulique en première intention

Question 75

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous prenez en charge un animal qui présente une plaie de morsure à l'avant-bras. Après une prise en charge initiale classique (sédation, tonte, nettoyage, désinfection, parage), qu'effectuez-vous ?

- Fermeture par première intention
- Mise en place d'un pansement gras
- Fermeture avec mise en place de drain aspiratif
- Fermeture avec mise en place de drain de Penrose
- Fermeture par première intention différée

Question 76

Pas encore répondu Noté sur 1,00

A propos de l'échographie abdominale d'urgence POCUS (Point Of Care UltraSound), parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- La fenêtre cysto-colique permet d'évaluer la dilatation de la vésicule biliaire
- Elle doit s'effectuer sur un animal placé en décubitus dorsal
- Elle fait partie de la prise en charge d'urgence d'un animal présenté suite à un traumatisme
- Il est nécessaire de tondre l'animal pour améliorer la résolution de l'image

Question 77

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez Gibbs, chien beauceron de 6 ans pour abatement sévère et vomissements incoercibles suite à l'ingestion de multiples corps étrangers 3 jours auparavant. Il présente une hypotension sévère avec une pression artérielle systolique au doppler de 60mmHg. Vous diagnostiquez la présence d'un épanchement abdominal qui se révèle être septique. Selon les recommandations de la Surviving Sepsis Campaign de 2018, 5 principes doivent être appliqués au cours de la première heure suivant l'admission de ce patient. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse inexacte.

- Prélever du sang pour mesurer les lactates et réaliser une culture
- Faire une laparotomie exploratrice
- Administrer un antibiotique large spectre
- Administrer un vasopresseur pour maintenir la pression artérielle moyenne au-dessus de 65mmHg

Question 78

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez un bouledogue de 7 ans en arrêt cardio-respiratoire. En tant que vétérinaire senior dans la clinique, vous devez diriger votre équipe pour effectuer la réanimation cardio-pulmonaire dans l'ordre suivant, selon les recommandations RECOVER 2011. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Intubation et ventilation > massage cardiaque > poser le cathéter intraveineux
- Massage cardiaque > Intubation et ventilation > poser le cathéter intraveineux
- Massage cardiaque > Intubation et ventilation > faire de l'échographie d'urgence POCUS
- Prendre le pouls > intubation et ventilation > massage cardiaque
- Intubation et ventilation > massage cardiaque > effectuer la surveillance d'ECG

Question 79

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chien de Berger Allemand de 7 ans est référé pour suspicion de SDTE (syndrome dilatation-torsion de l'estomac). L'examen clinique est cohérent avec cette hypothèse. Interprétez les résultats des gaz du sang veineux.

Gaz de sang, veineux		
pH	7.21	7.31 - 7.37
PCO2	45	39 - 45 mmHg
SO2	46	%
HCO3	17.5	22 - 24 mEq/L
Hct	37	39 - 55 %
Sodium	154	142 - 155 mmol/L
Potassium	3.7	3.8 - 5.1 mmol/L
Chlore	117	108 - 120 mmol/L
Calcium, ionisée	1.29	1.20 - 1.35 mmol/L
Glycémie	9.1	3.5 - 7.6 mmol/L

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Acidose métabolique et alcalose respiratoire mixte
- Acidose métabolique sans compensation respiratoire
- Alcalose métabolique et acidose respiratoire mixte
- Alcalose métabolique sans compensation respiratoire
- Acidémie dans contexte d'acidose métabolique avec compensation respiratoire

Question 80

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez Pilou, un chat européen castré de 2 ans pour abatement sévère. L'examen clinique montre des muqueuses blanches, et votre numération-formule confirme votre hypothèse d'anémie sévère (Hémoglobine = 3,3 g/dl). Vous décidez de le transfuser. Cependant, vous ne connaissez pas son groupe sanguin et n'avez pas les moyens de le grouper. Vous disposez d'un chat donneur de groupe sanguin A. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Vous savez que Pilou n'a jamais été transfusé, vous pouvez donc le transfuser sans risque, même sans connaître son groupe sanguin
- Votre chat receveur est de race Européenne par conséquent il ne peut pas être de groupe sanguin B, vous pouvez donc le transfuser avec votre donneur de chat A.
- Vous effectuez un test de crossmatch majeur en utilisant du plasma du receveur et des globules rouges du donneur
- Vous effectuez un test de crossmatch majeur en utilisant du plasma du donneur et des globules rouges du receveur

Question 81

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous devez interpréter les gaz du sang artériels de 2 chiens, avec les informations suivantes

- Garçon : PaO₂ = 100 mm Hg, PCO₂ = 35 mm Hg, FiO₂ = 21%
- Naruto : PaO₂ = 250 mm Hg, PCO₂ = 35 mm Hg, FiO₂ = 50 %

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Les échanges pulmonaires sont plus efficaces chez Naruto
- Garçon présente une hypoventilation par rapport à Naruto
- Vous refaite le gaz du sang de Naruto car sa PaO₂ est trop élevée. C'est un artéfact de mesure courant
- La Saturation pulsée (SpO₂) de Naruto est plus élevée que celle de Garçon
- La Saturation pulsée (SpO₂) de Naruto est identique à celle de Garçon

Question 82

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Dans le traitement d'un chien/chat avec un diabète acidocétosique (DAC) quel problème est-ce qu'une fluidothérapie avec 0,9% NaCl sans supplémentation électrolytique pourrait aggraver ?

- L'hyperglycémie
- La cétonémie
- Une hypophosphatémie
- L'acidose métabolique
- Une hyperkaliémie

Question 83

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Pour quel fluide administré par bolus voie intra veineuse, la quantité de liquide restant dans l'espace intravasculaire, exprimée en pourcentage du volume total administré, sera-t-il le moins important après 30 min ?

- G5 (5% glucose)
- Soluté sale hypertonique (NaCl 7,5%)
- Soluté sale isotonique (NaCl 0,9%)
- Colloïde (par exemple Volvulen)
- Sang total

Question 84

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Les tamponnades cardiaques sont surtout dues à des hémopéricardes
- Les tamponnades cardiaques s'observent surtout chez des petites races à maladie mitrale
- Le diagnostic échographique est difficile
- Le traitement inclut une ponction complète de l'épanchement abdominal
- La péricardiocentèse se pratique principalement du côté gauche

Question 85

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Une ESV est un trouble de l'excitabilité qui survient après une pause de l'oreillette
- Le nœud jonctionnel a une fréquence automatique de 120 influx / minutes
- Lors de fibrillation atriale, il n'y a pas d'ondes T
- Lors de bloc du second degré, quelques ondes P ne sont pas conduites
- Aucune proposition n'est vraie

Question 86

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

La courbe de dissociation de l'hémoglobine

- Décrit le statut acido/basique
- Aide à identifier les causes d'une hypoxémie
- Quantifie le degré d'hypoventilation
- Décrit la relation entre la saturation artérielle en oxygène de l'hémoglobine (SaO₂) et la pression partielle artérielle en oxygène (PaO₂)
- Est poussée vers la gauche un cas d'une acidémie

Question 87

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Chez les chiens et les chats, un diagnostic définitif de péritonite septique bactérienne est établi par l'un des éléments suivants :

- La cytologie de l'épanchement péritonéal montre des bactéries intracellulaires dans les neutrophiles et / ou les macrophages
- Le gradient entre le glucose dans le sang périphérique et le glucose dans l'épanchement péritonéal est <20 mg / dL (« point of care test »)
- La créatinine de l'épanchement péritonéal divisée par la créatinine du sang périphérique est > 2 : 1
- Les protéines totales et le nombre des cellules de l'épanchement péritonéal sont compatibles avec un exsudat (protéines totales > 5 g / dL, nombre total de cellules > 5000 - 7000 cellules / μ L)
- Le gradient entre le lactate d'épanchement péritonéal et le lactate de sang périphérique est > 5 mmol / L

Question 88

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Quelle séquence (ordre de prise en charge) pour l'évaluation et du traitement des patients (triage) présentés dans votre service d'urgence est appropriée ?

- Détresse respiratoire sévère, ingestion d'un toxique à dose importante, hémorragie mineure incontrôlable, vomissements
- Ingestion d'un toxique à dose importante, hémorragie mineure incontrôlable, détresse respiratoire sévère, vomissements
- Détresse respiratoire sévère, hémorragie mineure incontrôlable, ingestion d'un toxique à dose importante, vomissements
- Vomissements, ingestion d'un toxique à dose importante, détresse respiratoire sévère, hémorragie mineure incontrôlable
- Vomissements, détresse respiratoire sévère, ingestion d'un toxique à dose importante, hémorragie mineure incontrôlable

Question 89

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- L'anticoagulant utilisé lors de prélèvement de sang pour une transfusion est l'héparine
- Le prélèvement se fait stérilement à l'artère carotide
- Le volume prélevé au donneur est de l'ordre de 100 mL/kg
- Le sang peut être stocké au congélateur pendant 3 semaines
- Le volume prélevé au donneur est de l'ordre de 20 mL/kg

Question 90

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

A propos du syndrome dilatation-torsion d'estomac (SDTE) :

- Un tympanisme évoque davantage une surcharge gastrique qu'une dilatation d'estomac
- La torsion se fait une fois sur deux dans le sens des aiguilles d'une montre, l'autre fois dans le sens inverse
- La gastropexie se fait à gauche au niveau du corps de l'estomac
- Quand l'estomac est tordu, l'épiploon n'est plus visible à l'ouverture de la cavité abdominale
- Lors de la prise en charge d'un SDTE, la cinétique de la lactatémie est un facteur pronostic

Question 91

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- En cas de choc hypovolémique, il convient de perfuser 20 mL/kg de NaCl à 7,5% à l'admission
- Le volume sanguin du chat est supérieur à celui du chien
- Les solutés hypotoniques sont plus appropriés lors d'hypovolémie car ils ont un pouvoir d'expansion volumique plus important que les autres cristalloïdes
- Le traitement de l'hypovolémie est réalisé en première intention par perfusion de 10 mL/kg de Ringer Lactate sur 15 minutes, une, deux ou trois fois
- Les colloïdes sont recommandés en première intention lors de choc cardiogénique

Question 92

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Les urolithes du haut appareil urinaire du chat :

- Sont des PAM dans 50 % des cas et des oxalates de calcium dans 45% des cas
- Sont systématiquement obstructifs
- Sont plus fréquents que dans le bas appareil urinaire
- Sont à l'origine d'une élévation brutale de l'urémie quand ils s'engagent dans le premier uretère

Question 93

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous venez de prélever un épanchement abdominal chez un chat. Vous suspectez une rupture vésicale et la présence d'un uroabdomen. Quel examen complémentaire vous permettra rapidement de conforter cette hypothèse ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Le pH de l'épanchement
- Une comparaison entre la valeur d'urée mesurée dans l'épanchement et celle dans le sang
- La densité de l'épanchement
- Une comparaison entre la valeur de créatinine mesurée dans l'épanchement et celle dans le sang

Question 94

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

Quelle est la cause de l'hyponatrémie chez les chiens en crise d'Addisonienne (hypoadrenocorticisme classique) ?

- Manque en aldostérone
- Vomissement et diarrhée
- Manque en aldostérone et rétention hydrique due à relargage d'ADH secondaire à une diminution du volume circulant efficace
- Déficit en cortisol
- Insuffisance rénale aigue

Question 95

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez Marmotte, une chienne Setter Non Stérilisée de 8 ans pour abatement sévère et vomissements. Elle présente une déshydratation à 8%, elle est maigre. Son examen cardio-respiratoire ne montre pas d'anomalie. Sa température est de 37,5°C.

Son bilan biochimique est le suivant :

- Urée : 15 mmol/L (VU : 2,5-9,6),
- Créatinine : 130 µmol/L (VU : 44-158),
- PAL : 134 (VU : 23-212),
- ALAT : 122 UI/L (VU : 10-125),
- Albumine : 22 g/L (VU : 22-39),
- Glycémie : 22 mmol/L (VU : 4-8 mmol/L),
- Lactate : 1 mmol/L
- Na : 145 mmol/L (VU : 144-160),
- K : 2,9 mmol/L (VU : 3,5-5,5),
- Cl : 110 mmol/L (VU : 109-122),
- pH : 7,02 (VU : 7,35-7,45),
- HCO₃⁻ : 8 mmol/L (VU : 20-24),
- pCO₂ : 35 mm Hg (VU : 35-45),
- Anion Gap : 32 (VU : 18 +/- 6).

A la lecture de ce résultat, quel est votre hypothèse principale. Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Une insuffisance rénale aiguë secondaire à une leptospirose
- Un hypocorticisme
- Un diabète acido-cétosique
- Une hyperlactatémie
- Une intoxication à l'éthylène glycol

Question 96

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Lors d'un examen cytologique, quelle est la bonne combinaison de réglages ? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Objectif à immersion et diaphragme ouvert
- Objectif à faible grossissement et diaphragme fermé
- Objectif à faible grossissement et diaphragme ouvert
- Objectif à immersion et diaphragme fermé

Question 97

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quelle est l'affection sous-jacente la plus fréquente dans un érythème nécrolytique migrant (syndrome hépato cutané) canin? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Une hépatopathie chronique
- Un glucagonome
- Un adénocarcinome biliaire
- Une insuffisance rénale chronique

Question 98

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous êtes face à une pyodermite bactérienne profonde, avec mise en évidence de cocci à l'examen cytologique, quel est votre schéma thérapeutique ?

- céfalexine per os et traitement topique à la chlorhexidine
- marbofloxacine per os et traitement antiseptique topique à la chlorhexidine
- céfalexine per os et traitement topique avec la mupirocine
- marbofloxacine per os et traitement topique à la mupirocine

Question 99

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Quelles sont les caractéristiques du microbiome d'un chien atteint de dermatite atopique (DA)? Parmi les affirmations suivantes, cochez la réponse exacte.

- Une homogénéisation de la diversité bactérienne
- Il n'y a pas de différence au niveau du microbiome entre un chien sain et un chien atteint de DA
- Une diminution de la diversité bactérienne avec une présence augmentée de *S.pseudintermedius*
- Une diminution de la diversité bactérienne avec une présence diminuée de *S.pseudintermedius*

Question 100

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Un chat de 5 ans est présenté en consultation pour une otite suppurée unilatérale. La vidéo-otoscopie met en évidence la présence de pus en région péritympanique sans altération du conduit auditif externe. Que suspectez-vous ?

- Une otite moyenne suppurée avec rupture de la barrière tympanique
- Une otite interne avec rupture de la barrière tympanique
- Une otacariose
- Une otite proliférative et nécrosante

Question 101

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Parmi les propositions suivantes, cochez la maladie contre laquelle une vaccination est possible chez le furet :

- Maladie Aléoutienne
- Coronavirose
- Insulinome
- Maladie de Carré
- Influenza

Question 102

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Dans le cadre d'un traitement d'un abcès dentaire chez un lapin, quel antibiotique ne pouvez-vous pas utiliser dans la liste ci-dessous :

- Pénicilline par voie sous-cutanée stricte
- Azithromycine par voie orale stricte
- Amoxicilline/acide clavulanique par voie orale stricte
- Enrofloxacin par voie sous-cutanée stricte
- Métronidazole par voie orale stricte

Question 103

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Vous recevez en urgence un lapin pour anorexie et absence d'émission de selles évoluant depuis 24h. L'examen clinique est dans les normes, le lapin ne semble pas abattu en consultation, bien que le propriétaire rapporte une baisse d'activité notable à la maison.

- Vous réalisez une injection d'analgésique (buprénorphine) et faites repartir à la maison le lapin en recommandant une surveillance rapprochée.
- Vous hospitalisez le lapin et mettez en place une analgésie et une fluidothérapie puis réalisez des examens complémentaires afin de préciser la cause de cette anorexie et d'adapter votre plan thérapeutique.
- Vous réalisez une injection de gastrokinétique (métoclopramide) pour faciliter le transit digestif et faites repartir à la maison le lapin en recommandant une surveillance rapprochée.
- Vous hospitalisez le lapin et mettez en place une réalimentation à l'aide d'aliment de gavage puis réalisez des examens complémentaires afin de préciser la cause de cette anorexie et d'adapter votre plan thérapeutique.
- Vous réalisez une radiographie abdominale qui ne met pas en évidence d'anomalie majeure. Vous prescrivez alors un anti-inflammatoire non stéroïdien (meloxicam) et un antibiotique (métronidazole) et faites repartir à la maison le lapin en recommandant une surveillance rapprochée.

Question 104

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Lors de la réalisation d'une castration par abord scrotal à testicule découvert chez le lapin il faut absolument :

- Ne pas utiliser cette technique chirurgicale qui peut engendrer de nombreuses complications postopératoires
- Ne pas mettre de points de sutures sur le scrotum
- Refermer la vaginale à l'aide de sutures
- Ne pas refermer la vaginale à l'aide de sutures
- Mettre un pansement pour protéger la plaie chirurgicale

Question 105

Pas encore répondu Noté sur 1,00

Dans le cadre de la médecine des reptiles, quelle pathologie est une urgence vitale ?

- Une fracture en bois vert secondaire à une hyperparathyroïdisme secondaire.
- Un prolapsus du colon.
- Un pyo-granulome du tympan.
- Une respiration gueule ouverte.
- Une anorexie de 48 heures.