



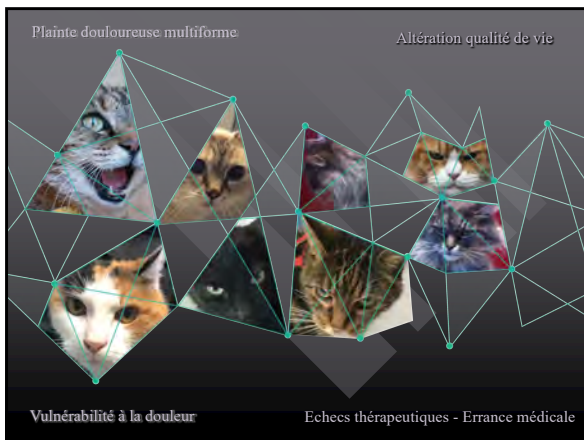
1



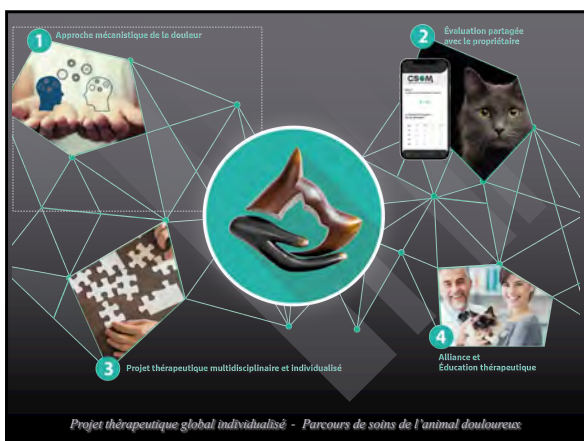
2



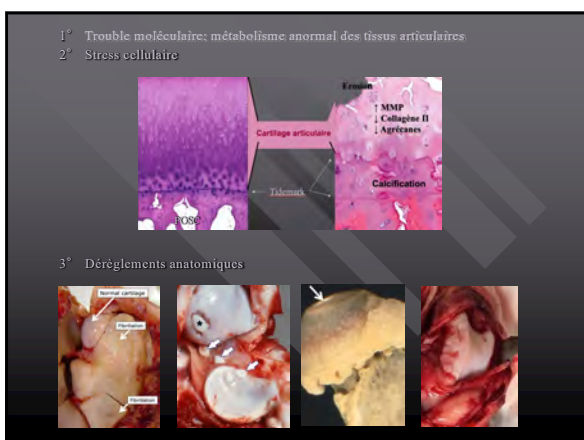
3



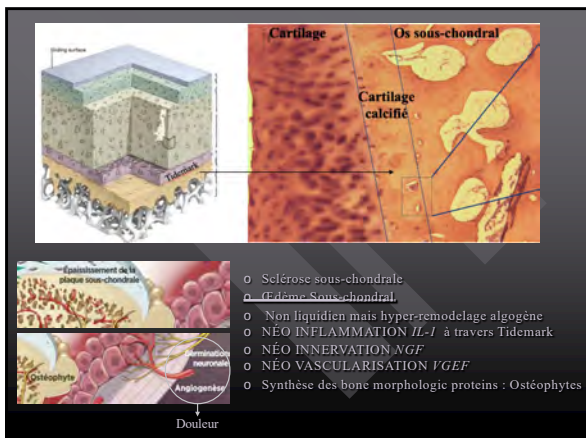
4



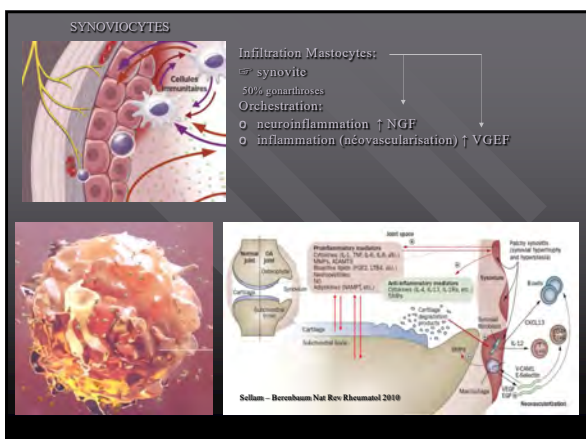
5



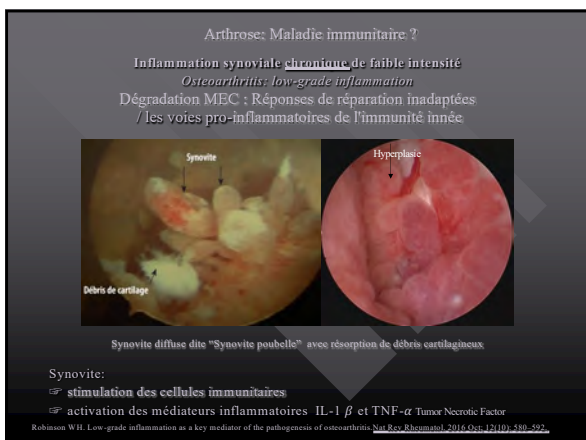
6



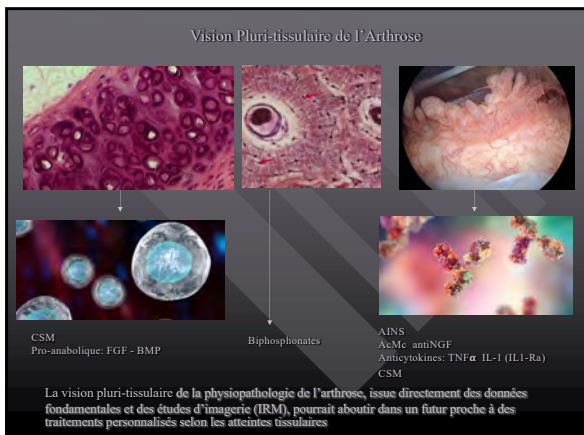
7



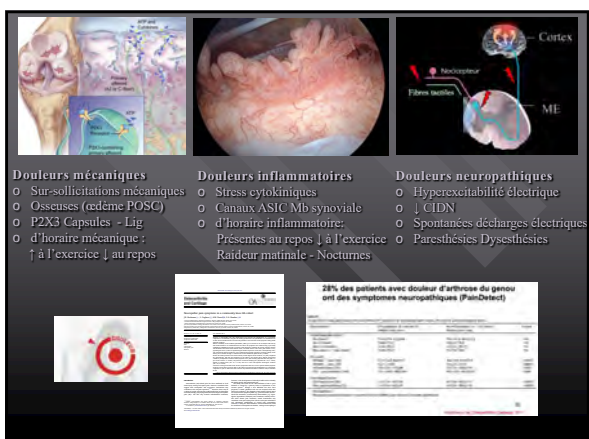
8



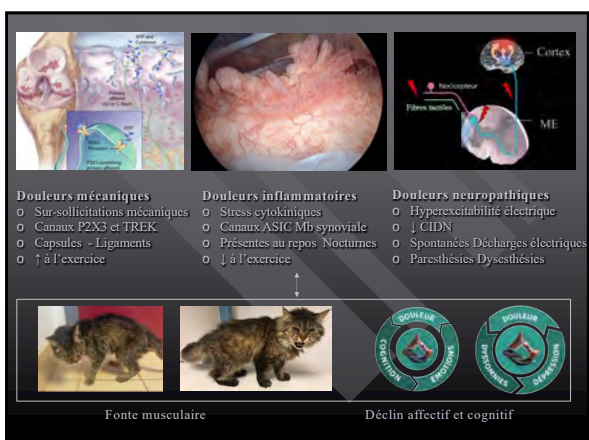
9



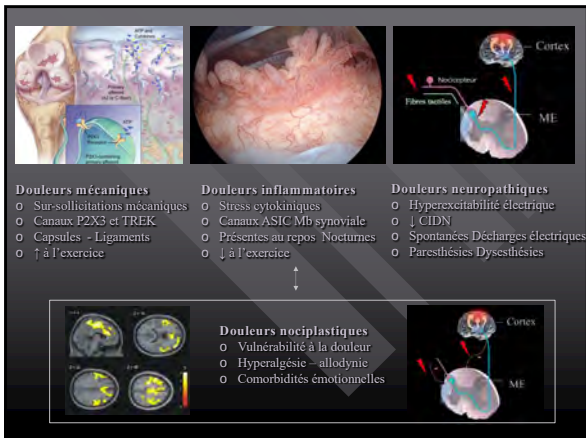
10



11



12



Douleurs mécaniques

- o Sur-sollicitations mécaniques
- o Canaux P2X3 et TREK
- o Capsules - Ligaments
- o ↑ à l'exercice

Douleurs inflammatoires

- o Stress cytokiniques
- o Canaux ASIC M5 synoviale
- o Présentes au repos Nocturnes
- o ↓ à l'exercice

Douleurs neuropathiques

- o Hyperexcitabilité électrique
- o ↓ CIDN
- o Spontanées Décharges électriques
- o Paresthésies Dysaesthésies

Douleurs nociplastiques

- o Vulnérabilité à la douleur
- o Hyperalgésie - allodynie
- o Comorbidités émotionnelles

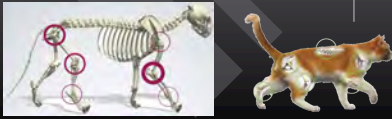
13

SPÉCIFICITÉS DU CHAT ARTHROSIQUE

Silencieuse



Pluriarticulaire



CT:

- o 70% > 11 ans
- o 90% > 12 ans
- o ~45% Douleurs associées
- o 15 millions chats
- o 62% médicalisation
- o 13% diagnostiqués ?

14

SPÉCIFICITÉS DU CHAT ARTHROSIQUE

Silencieuse

16,7 % des chats arthrosiques présentent une boiterie.

Linco S, et al. Prevalence of Feline osteoarthritis: a prospective study of 25 cases. J Small Anim Pract 2006;47(10):419-21



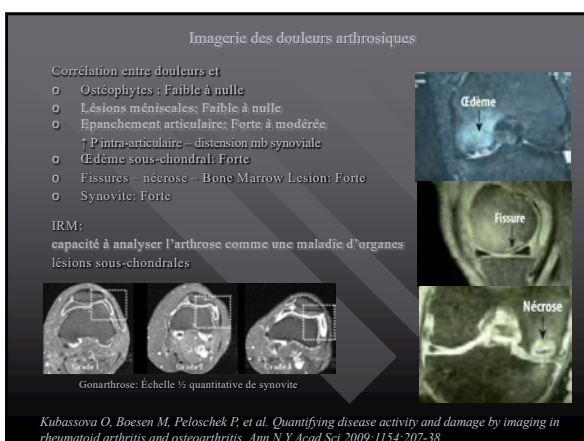
Pluriarticulaire



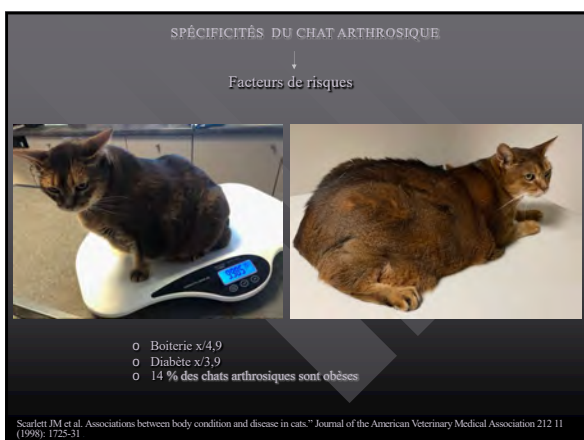
15



16



17



18



19

Symptomatologie clinique commune

- o SDC: Affection neurodégénérative
- o Liée au vieillissement pathologique du cerveau
- o Comparable à la maladie d'Alzheimer
 - ✓ Atrophie cérébrale
 - ✓ Hypertrophie ventriculaire
- ✓ Dépôt de plaques amyloïdes génératrices de radicaux libres
- ✓ Les RL dégradent les lipides: altération perméabilité membranaire et métabolisme cellulaire

TABLE 1 Behavioural problems reported by owners of senior cats

Behaviour referral practices (83 cats, aged >10 years)	VIN boards (100 cats, aged 12-22 years)
House soiling (elimination and marking) 72%	Excessive vocalization (61% night vocal 31%)
Inter-cat aggression 10%	House soiling (elimination and marking) 27%
Aggression to humans 6%	Disorientation 22%
Excessive vocalization 6%	Amnesia wandering 19%
Restlessness 6%	Restlessness 18%
Overgrooming 4%	Irritability/aggression 6%
	Fear/hiding 4%
	Clingy attachment 3%

20

Répondre aux défis des multimorbidités

OMS: Ensemble des maladies chroniques impactant la prise en charge d'un patient

Arthrose + IRC

Arthrose + IRC + SDC

Arthrose + Obésité

Arthrose + hyperthyroïdie

Arthrose + diabète

Arthrose + CMH + IRC + lymphome

Traiter l'animal malade plutôt qu'une maladie

21

La plupart des recommandations EBM pour la pratique clinique sont construites selon une approche de « maladie unique »

Les recommandations élaborées par les autorités scientifiques comme la Haute autorité de santé (HAS) sont inadaptées au contexte de multimorbidités.

Rapport 2016 Académie Nationale de Médecine. Prise en charge de la multimorbidité par le médecin généraliste



Les guidelines et les outcomes des essais randomisés contrôlés visent préférentiellement les patients monomorbides et basent leurs recommandations sur la gestion d'une condition spécifique à une monopathologie. Ces patients ont le plus souvent été hautement sélectionnés pour répondre aux besoins de recherche et permettre des analyses

22

SPÉCIFICITÉS DU CHAT ARTHROSIQUE



JE COMPRENDS VITE, MAIS JE MÉTABOLISE LENTEMENT !



Pharmacologie Observance

23

SPÉCIFICITÉS DU CHAT ARTHROSIQUE

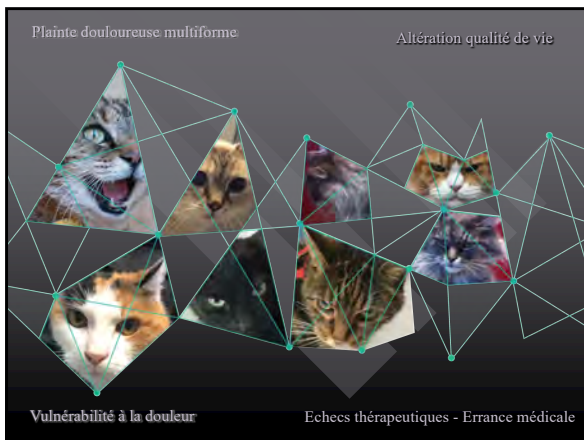


Margaret E. Gruen et al. Frunevetmab, a feline anti-nerve growth factor monoclonal antibody, for the treatment of pain from osteoarthritis in cats. *J Vet Intern Med.* 2021;1:1-11.

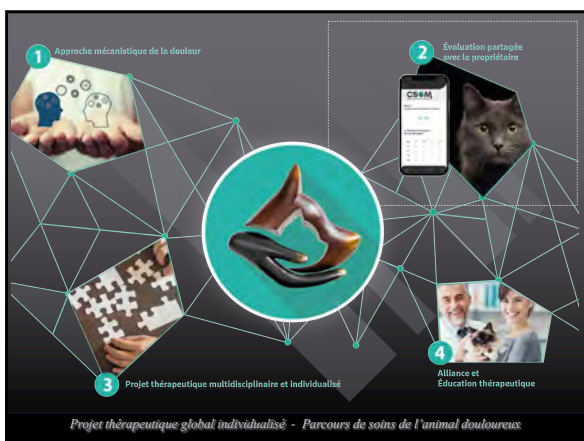
Margaret E. Gruen, David C. Dorman, and B. Duncan X. Lascelles. Caregiver Placebo Effect in Analgesic Clinical Trials for Painful Cats with Naturally-Occurring Degenerative Joint Disease. *Caregiver Placebo Effect in Analgesic Clinical Trials for Painful Cats with Naturally-Occurring Degenerative Joint Disease* Vet Rec. 2017 May 13; 180(19): 473.

Time (Weeks)	Frunevetmab (%)	Placebo (%)
0	67%	65%
4	76.5%	65%
8	77%	68%

24



25



26



27

The composite image illustrates the concept of chronic pain. On the left is a French poster titled 'CAN Chronique' (Chronic Pain) with the subtitle 'Normal douleur? Evaluer sa qualité de vie' (Normal pain? Evaluate your quality of life). It features three categories of symptoms: 'Douleur au quotidien' (Daily pain), 'Douleur au repos' (Pain at rest), and 'Douleur au déplacement' (Pain on movement), each with a list of specific symptoms. In the center, a person is shown using a 'CAN Chronique' pain scale poster, which includes illustrations of various types of pain (e.g., sharp, burning, aching) and a corresponding scale. On the right, a diagram titled 'PERCEPTION' shows the pathway of pain signals from the body to the brain, with labels for 'Douleur' (Pain), 'Sensation', 'Perception', and 'Mouvement' (Movement). Below this, another diagram titled 'DOULEUR' shows a cross-section of the body with a red area indicating the location of pain, with labels for 'Douleur', 'Sensation', 'Perception', and 'Mouvement'.

28



CAP douleur
CHARGES ANIMALES PRIA



**Animal douloureux :
évaluer sa qualité de vie**

DOULEUR...



**Handicap
et Mobilité**

- Marche anormale
- Vitesse pour descendre
- Mouins les escaliers ou les marches
- Descendre les escaliers ou les marches
- Écarts
- Chasser les objets en mouvement ou les glaces
- Mécommodement



**Qualité
de la douleur**

- Maladies chroniques
- Maladies aiguës
- Vétérinaire traité
- Automédication
- Inappétence
- Châtier, punir, corriger ou réprimander
- Médication
- Douleur comparée au bien-être procuré par le traitement



**Émotions et
Comportements**

- Anxiété
- Peur d'un seul
- Écarts Anormaux
- Irritabilité
- Agressivité
- Inconscience
- Insécurité du sommeil
- Insécurité des lieux ou les objets
- Refus de l'interaction
- Porte l'anneau affectif et malade

...SOUFFRANCE



CAP douleur
CHARGES ANIMALES PRIA

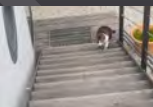
29



Handicap et Mobilité

- Sauter en hauteur
- Sauter pour descendre
- Monter les escaliers ou les marches
- Descendre les escaliers ou les marches
- Courir
- Chasser les objets en mouvement ou les proies
- Mâchonnements



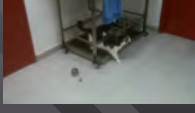



30



Qualité de la douleur

- Douleurs spontanées
- Décharges électriques
- Léchage localisé
- Automutilation
- Hyperalgésie
Douleur excessivement amplifiée suscitée par un stimulus douloureux
- Allodynie
Douleur provoquée par un stimulus qui normalement ne provoque pas de douleur



31



Émotions et Comportements

- Anxiété
Peur d'environnements
- États dépressifs
- Irritabilité
- Aggressivité
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Perte liens affectifs et sociaux



Tristesse



Peur



Colère

→ États dépressifs:
Troubles émotionnels durables en relation avec un désajustement de l'humour et sources de conséquences délétères sur les activités quotidiennes

→ État émotionnel fugace d'anxiété et d'agitation déclenché par un danger spécifique et identifié, présent ou menaçant
→ Anxiété

Réaction d'hostilité dirigée contre une cause précise
+ PA - souvent musculaire
Expression facile
Extermination active
→ Aggressivité

32



Émotions et Comportements

- Anxiété
Peur d'environnements
- États dépressifs
- Irritabilité
- Aggressivité
- Isolement
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Défaut de toilettage
- Perte liens affectifs et sociaux

Douleurs chroniques - Anxiété

État émotionnel généralisé, déclenché par une menace

- non spécifique
- non identifiée
- souvent imaginaire et attendue






33



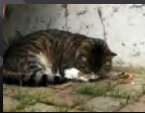
Émotions et Comportements

- Anxiété
Peur d'un mal
- États dépressifs
- Irritabilité
- Agressivité
- Isolement
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Défaut de toilettage
- Perte liens affectifs et sociaux

Douleurs chroniques - États dépressifs

Troubles émotionnels durables en relation avec un dérèglement de l'humeur et sources de conséquences sur les activités quotidiennes



34



Émotions et Comportements

- Anxiété
Peur d'un mal
- États dépressifs
- Irritabilité
- Agressivité
- Isolement
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Défaut de toilettage
- Perte liens affectifs et sociaux

Douleurs chroniques - Irritabilité - Agressivité

Comportement

- o de nature relationnelle
- o de nature réactionnelle → stimulations nociceptives
- o → Douleurs - Autoprotection - Protection ressources - Peur







35



Émotions et Comportements

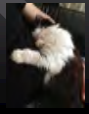
- Anxiété
Peur d'un mal
- États dépressifs
- Irritabilité
- Agressivité
- Isolement
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Défaut de toilettage
- Perte liens affectifs et sociaux

Douleurs chroniques - Dyssomnies

Les perturbations de la continuité du sommeil (et non la restriction de la durée) altèrent les CIDN





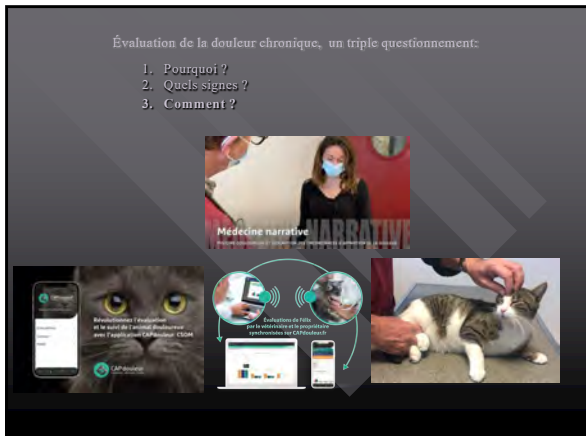


Douleurs chroniques - perte lien social et affectif

36

Évaluation de la douleur chronique, un triple questionnement:

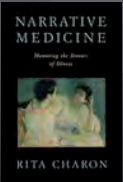
1. Pourquoi ?
2. Quels signes ?
3. Comment ?



37

1^{ère} étape: Médecine narrative

Compétence acquise par un praticien qui sait interpréter les récits
Enrichir et non remplacer l'anamnèse et l'examen clinique
Répond à la demande d'écoute

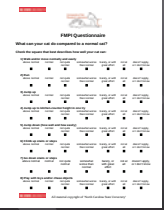



Européen F
19 ans 2,6kg
Arthrose + MRC

Démarche raide - Ne peut plus sauter - Miaulements stridents - Agressivité

38

2^{ème} étape: Formulation écrite - Grilles multiparamétriques

- o Critères libres – Animal douloureux
- o Toutes douleurs
- o Propriétaire
- o Critères imposés
- o Douleurs arthrosiques
- o Vétérinaire + Propriétaire

39

ARTHROSE
LOMBO-SACRÉ / HANCHE / GENOU

Choix des 3 items représentatifs de la douleur:

- Qualité de la douleur ?
- Handicap fonctionnel ?
- Conséquences émotionnelles ?

4 items ont été sélectionnés pour la phase 1 de l'étude. Les items ont été classés par ordre de pertinence croissante (du plus pertinent au moins pertinent) en fonction de leur pertinence pour la phase 1 de l'étude.

40

1 / Réalisez la première évaluation avec le propriétaire sur la plateforme

2 / Partagez par mail l'accès à l'application au propriétaire

3 / Suivez les évaluations relatives à la maison directement sur la plateforme

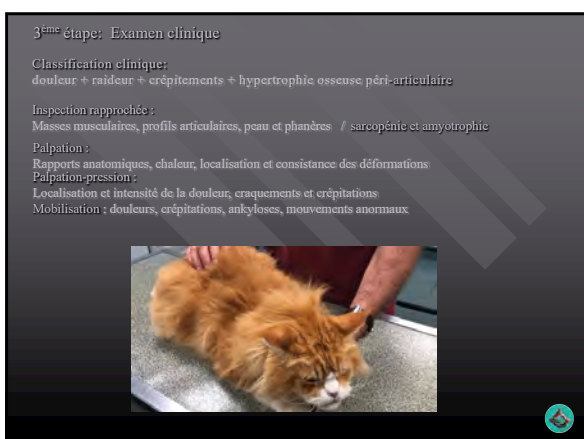
41

8 semaines

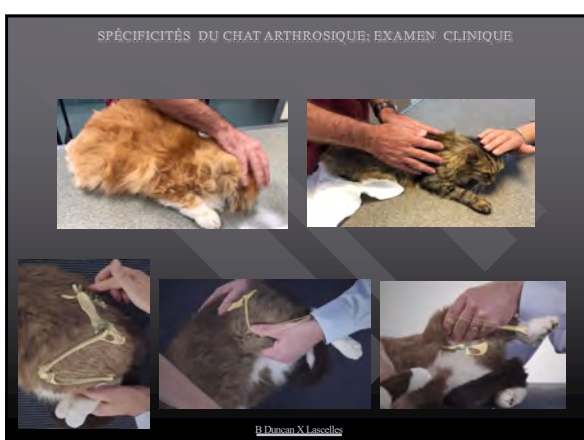
42



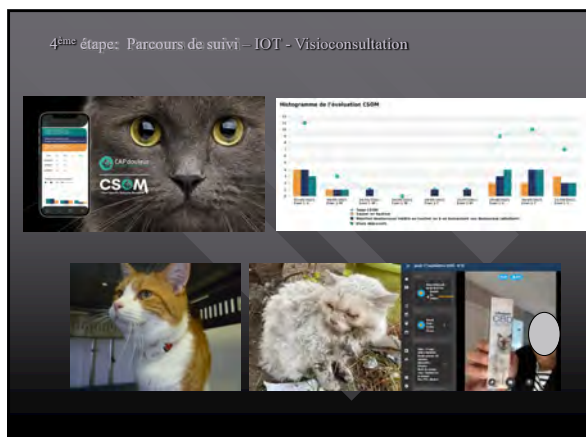
43



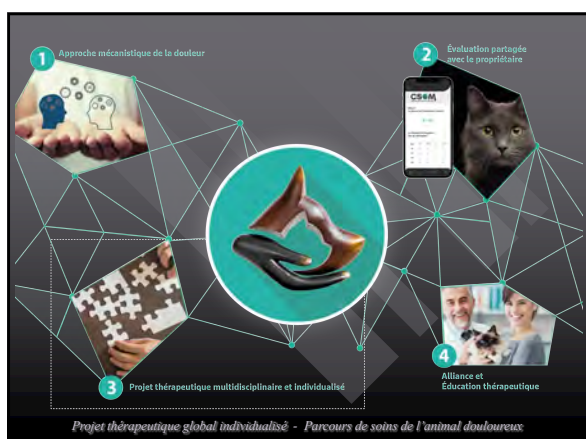
44



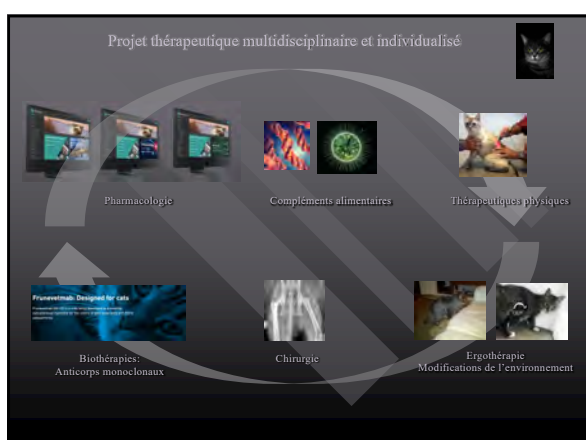
45



46

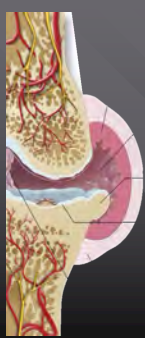


47



48

Douleurs



Mécaniques
Inflammatoires
Palier I: AINS
Palier II: Tramadol ?
Palier III: Morphéine

Neuropathiques
Gabapentine
AEDC
Tramadol ?

Nociplastiques
Anti-NMDA




49

**DERNIERES AVANCEES THERAPEUTIQUES
GABAPENTINE**



Thierry Poite DMV DU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire Ile de Ré 2022

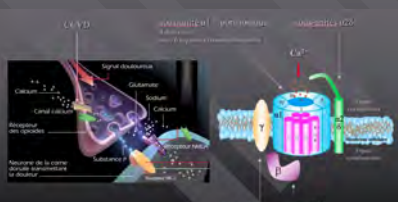


50

DOULEURS NEUROPATHIQUES

GABAPENTINE

- o Analogue GABA
- o Inhibiteur calcique



o ↓ entrée de calcium dans les cellules de Purkinje (= neurones cervelet)
o ↓ libération AAE (Substance P, Glutamate) et donc ↓ excitabilité des neurones
o ↑ les contrôles descendants inhibiteurs noradrénergiques.

51

PHARMACOCINETIQUE

Elimination rénale $\Rightarrow$ possible sur IH
 $\frac{1}{2}$ vie courte 3h (CN et CT)

Meilleure biodisponibilité orale: 90% chez le chat



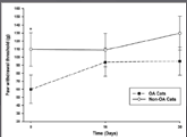
Paramètre pharmacodynamique	Espèce	Dose	Valeur moyenne
T max	Chat	5 mg/kg PO	60 min
C max	Chat	5 mg/kg PO	6.34 ng/mL
Biodisponibilité par VO	Chat	10 mg/kg PO	92%
T $\frac{1}{2}$	Chat	10 mg/kg PO	3h

Les solutions buvables de gabapentine contiennent du xylitol, toxique chez le Chien IRC: Réduire les doses, en raison de l'élimination rénale

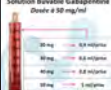
52

DOULEURS NEUROPATHIQUES
GABAPENTINE

Chats arthrose
 Gabapentine 10mg/kg TID 30j
 ↓ Sensibilisation sensorielle
 5 mg/kg BID
 Titration
 Orexigène
 Anxiolytique
 Sédatif à 20 mg/kg



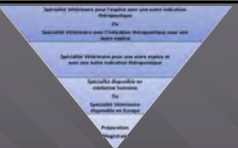




- Reconditionnement gélules 10-20-50 mg ou sirop 50 mg/ml
- Les solutions buvables de gabapentine contiennent du xylitol, toxique chez le Chien
- IRC: Réduire les doses, en raison de l'élimination rénale

53

Le vétérinaire doit satisfaire aux dispositions dites de la cascade
 art L5143-2 du Code de la Santé Publique
 La préparation magistrale vétérinaire a un statut de médicament vétérinaire
 art L5111-1 du CSP





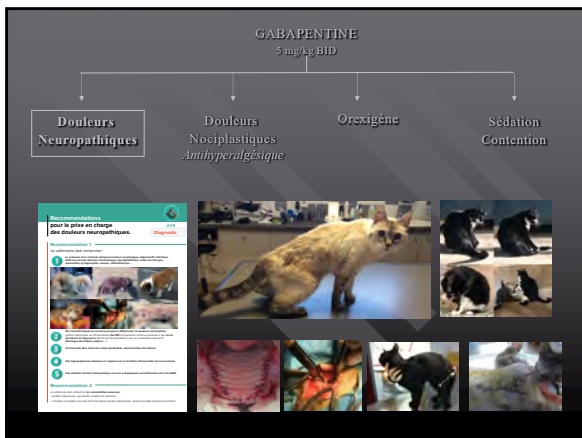


Travailleur - registre

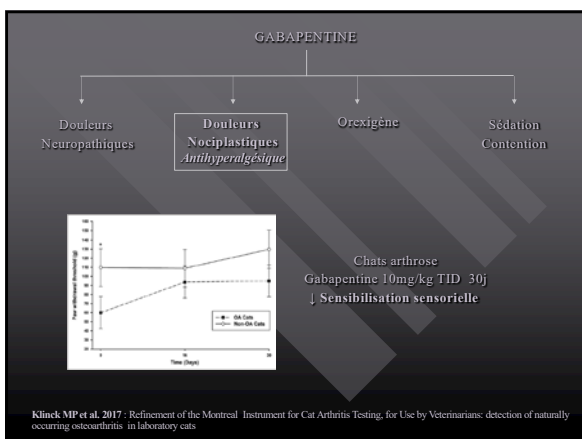
Contrat de sous-traitance avec un laboratoire ou un pharmacien ayant une autorisation de l'ARS:
 Espace dédié, logiciel de traçabilité des préparations, contrôles au et ou l'actuel, conformité de masse ...
 Chapitre 5.2 des BPP (texte Affaire 2007)

Préparatoire FRANCEPREP: www.franceprep.com, 180 rue Rabalais, 13016 Marseille

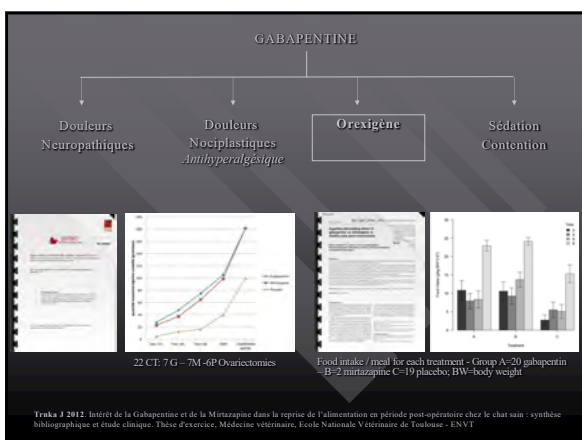
54



55



56



57

GABAPENTINE

20 mg/kg VO
3h avant de placer le chat dans la cage de transport
Evaluation examen clinique et mesure PA
Favorable 19/20

- o ↓ Scores de stress
- o ↓ Scores d'agressivité
- o ↑ Sédation

Sédation
Contention

58

**DERNIERES AVANCEES THERAPEUTIQUES
CANNABIDIOL**

Thierry Poite DMV DDU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire Ile de Ré 2022

59

LE POINT vétérinaire

CANNABIS ET DOULEUR
UN NOUVEAU POTENTIEL THERAPEUTIQUE ?

DOSSIER

CANNABIS ET DOULEUR
UN NOUVEAU POTENTIEL THERAPEUTIQUE ?

EN PRATIQUE
MISE AU POINT
EXPERT JURIDIQUE

LE POINT vétérinaire

60

CANNABIDIOL



Cannabis et douleur: Un nouveau potentiel thérapeutique en médecine vétérinaire?

Cet article vise à évaluer le potentiel pour le système endocannabinoïde, les récepteurs et les ligands cannabinoïdes qui agissent, en lien à l'attention des thérapeutes vétérinaires, sur le système.



Chanvre industriel
Taux de THC < 0.2%
Tige → corde / isolant phonique et thermique
Graines → Huiles cosmétiques et alimentaires



Chanvre récréatif - cannabis médical
Inflorescences séchées
Phytocomplexe

61

Phytocomplexe du cannabis et Entourage



FLAVONOÏDES
Quercétine - Apigénine - Cannaflavine

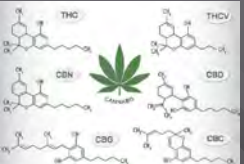
- Anti-oxydants
- Anti-inflammatoires

TERPENES
Myrcène - α -pinène – Linalool – Bétacaryophyllène ...

- Anti-dépresseurs
- Anxiolytiques
- Analgésiques
- Anti-inflammatoires

62

Phytocomplexe du cannabis et Entourage



PHYTOCANNABINOÏDES
Tétrahydrocannabinol (Δ^9 -THC)
Cannabidiol (CBD)
Cannabinol (CBN) ...

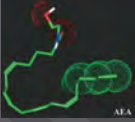
	THC (delta-9-tétrahydrocannabinol)	CBD (cannabidiol)	CBN (cannabinol)
Psychoactive	✓		(✓)
Appétit stimulant	✓		
Analgesic	✓	✓	
Anti-inflammatoire		✓	✓
Anti-nausée		✓	
Antispasmodique		✓	
Neuroprotective		✓	

Entourage = synergie du phytocomplexe
Évite dose plafond du CBD

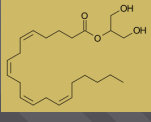
63

SYSTÈME ENDOCANNABINOÏDE

Endocannabinoides

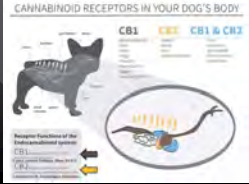


Anandamide



2-AG

Récepteurs CB1 – CB2
CB1 +++ chez le chien



64

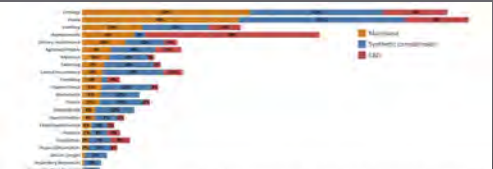
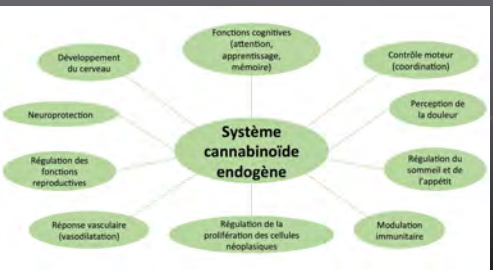


Fig. 1. Clinical signs associated with exposure to marijuana (n, THC-containing products, ~2200 cases), synthetic cannabinoids (n = 60 cases), and CBD (~50 cases) as reported to the Pet Poison Helpline. Canines represent ~90% of the displayed data. Confirmation of exposure was not obtained in all cases; not all could be regularly such as chocolate or other toxicants be ruled out. Therefore, these data are meant to portray general trends only. Clinical signs reported in less than 5% of cases were excluded from this graphic.



65

SYSTÈME ENDOCANNABINOÏDE



The diagram illustrates the central role of the endocannabinoid system in various physiological functions. At the center is the 'Système cannabinoïde endogène'. It is connected to several key areas: 'Fonctions cognitives (attention, apprentissage, mémoire)', 'Contrôle moteur (coordination)', 'Perception de la douleur', 'Régulation du sommeil et de l'appétit', 'Modulation immunitaire', 'Régulation de la prolifération des cellules néoplasiques', 'Réponse vasculaire (vasodilatation)', 'Régulation des fonctions reproductives', 'Neuroprotection', and 'Développement du cerveau'.

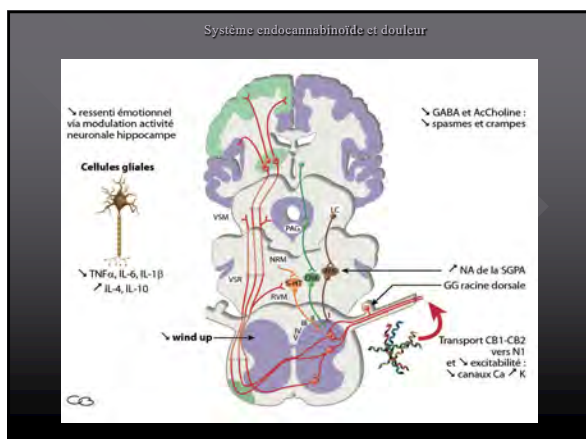
66

Modulateur allostérique
 négatif (CB1) ou positif (CB2)
 ○ Modifie la forme, le fonctionnement, avec des conséquences sur l'efficacité du signal cellulaire
 ○ Bloque l'enzyme de dégradation FAAH; ↑ AEA.



Récepteurs	Interactions récepteurs - CBD	Effets potentiels
TRPV1	Stimulation	Analgésique
Adénosine	Activation	Anti-inflammatoire ; réduction stress
5-HT	Activation	Anxiolytique, antidépresseur
GABA A	Modulation allostérique	Sédatif, anxiolytique, myorelaxant
GPR55	Antagoniste	Augmentation de la densité osseuse, Réduction de la prolifération des cellules cancéreuses

67



68

CANNABINOÏDES ET DOULEUR EN MEDECINE HUMAINE




1ères JFPP Paris 2022



2017



2018



2019



2020

69

Cannabis et douleurs cancéreuses

Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejme

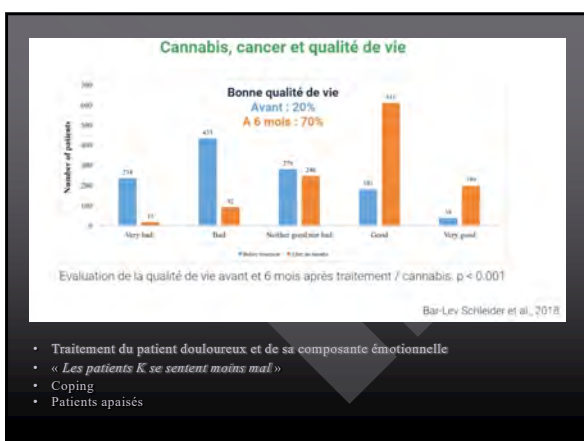
Prospective analysis of safety and efficacy of medical cannabis in large unselected population of patients with cancer

Lili Bar-Lev Schleider^{a,b}, Raphael Mechoulam^c, Violeta Lederman^b, Mario Hilou^a, Ori Lencovsky^d, Oded Betzalel^e, Liat Shbiro^e, Victor Novack^{a,c}

^a Clinical Cannabis Research Institute, Sami Center Medical Center and Faculty of Health Sciences, Ben-Gurion University of the Negev, Beer-Sheva, Israel
^b Research Department, Shaan Chen (193), Israel
^c Institute for Drug Research, School of Pharmacy, The Hebrew University of Jerusalem, Israel

30 000 patients K sous cannabis médical
 Étude observationnelle
 Prescription: Insomnies – Douleur (EN 8/10) – Fatigue – Nausées – Tr. appétit

70



71

Cannabidiol as a Potential Treatment for Anxiety Disorders

Blessing, E.M., M.M. Steenkamp, J. Manzanares et C.R. Marmar. « Cannabidiol as a potential treatment for anxiety disorders », *Neurotherapeutics*, vol. 12, n° 4, 2015, p. 825-836

Propriétés anxiolytiques
 Homme et modèles animaux (rats et souris)
 Implication du système sérotoninergique dans l'action anxiolytique du CBD.

72



- 1^{er} passage hépatique
- Biodisponibilité faible et variable 0 à 19%
- Forte lipophilie
- ½ vie CBD 2 mg/kg: 4,2h
- Catabolisme / Cytochrome P450
- Forte variabilité génétique
- Interactions médicamenteuses

73



CBD 4% 0.5 mg/kg BID

*J'ai observé un comportement plus serein et calme.
Elle ne fait plus de miaulements stridents et me laisse dormir le matin sans me réveiller aux alentours de 6h.
Sa démarche est plus fluide moins raide
Grâce au produit elle se déplace facilement et ne paraît souffrir de rien.*

74



FOIE DE SYNTHÈSE

CANNABIS ET DOULEUR

CHRONIQUE, CANNABIS, CANNABINOÏDES, DONNÉES PHARMACOCINÉTIQUES

PERSPECTIVES D'INDICATION THÉRAPEUTIQUES

PRÉSENTATION CLINIQUE CLINIQUE AUTOUR DU CANNABIS ET DE LA PAIN EN COURS DE LA DOULEUR

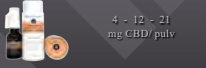
75

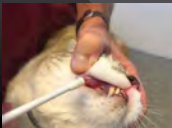
CANNABIDIOL

➤ Correction du mal-être associé aux DC réfractaires aux traitements de 1^{re} et 2^{me} intention
 ! Toxicité THC / surexpression CB1

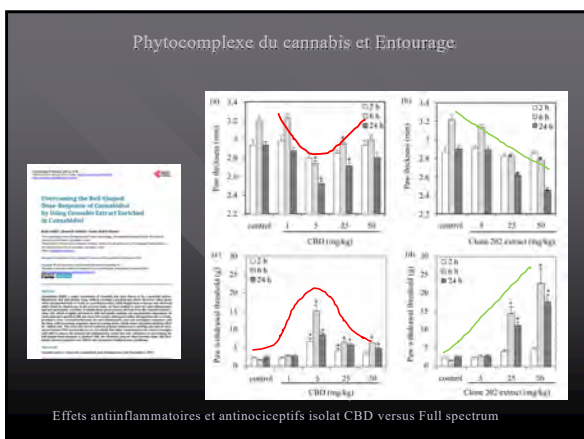
- 1^o Procédure: Start low - Go slow - Stay low
- 2^o Titration progressive et précautionneuse
 ➤ 0,5-2 mg/kg BID
- 3^o Prescription raisonnée et individualisée
- 4^o Evaluation régulière et partagée

Huile de CBD 10% : 1 goutte = 5 mg de CBD


76



77

DERNIERES AVANCEES THERAPEUTIQUES PHYSIOTHERAPIE



Thierry Poine DMV DU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire Ile de Ré 2022

78

EPU Physiothérapie CAPDoulleur VETOKINESIS

L'Essentiel de la Physiothérapie, de la Théorie à la pratique
Une formation innovante vers la pratique et le partage d'expériences
Des intervenants reconnus en France et de l'étranger les meilleurs spécialistes de leur domaine

Le CAPDoulleur VETOKINESIS est un séminaire de formation à l'adresse des professionnels de la rééducation des animaux de compagnie. Il vise à améliorer les connaissances et les compétences des participants en matière de rééducation des animaux de compagnie. Le séminaire est organisé par des experts du domaine et vise à offrir une formation de qualité et à favoriser le partage d'expériences entre les participants.

Dr. Isabelle Gagnier

Dr. Marie-Cécile

Dr. Anne Rappet

Dr. Thierry Pothier

Objectif de la formation et compétences visées

Le CAPDoulleur VETOKINESIS est un séminaire de formation à l'adresse des professionnels de la rééducation des animaux de compagnie. Il vise à améliorer les connaissances et les compétences des participants en matière de rééducation des animaux de compagnie. Le séminaire est organisé par des experts du domaine et vise à offrir une formation de qualité et à favoriser le partage d'expériences entre les participants.

Programme Jour 1 :

9h00-10h00 : Accueil et inscription des participants

10h00-11h00 : Matinée de formation théorique

11h00-12h00 : Déjeuner

13h00-14h00 : Après-midi de formation théorique

14h00-15h00 : Déjeuner

15h00-16h00 : Soirée de formation théorique

16h00-17h00 : Soirée de formation théorique

17h00-18h00 : Soirée de formation théorique

18h00-19h00 : Soirée de formation théorique

19h00-20h00 : Soirée de formation théorique

20h00-21h00 : Soirée de formation théorique

21h00-22h00 : Soirée de formation théorique

22h00-23h00 : Soirée de formation théorique

23h00-24h00 : Soirée de formation théorique

24h00-25h00 : Soirée de formation théorique

25h00-26h00 : Soirée de formation théorique

26h00-27h00 : Soirée de formation théorique

27h00-28h00 : Soirée de formation théorique

28h00-29h00 : Soirée de formation théorique

29h00-30h00 : Soirée de formation théorique

30h00-31h00 : Soirée de formation théorique

31h00-32h00 : Soirée de formation théorique

32h00-33h00 : Soirée de formation théorique

33h00-34h00 : Soirée de formation théorique

34h00-35h00 : Soirée de formation théorique

35h00-36h00 : Soirée de formation théorique

36h00-37h00 : Soirée de formation théorique

37h00-38h00 : Soirée de formation théorique

38h00-39h00 : Soirée de formation théorique

39h00-40h00 : Soirée de formation théorique

40h00-41h00 : Soirée de formation théorique

41h00-42h00 : Soirée de formation théorique

42h00-43h00 : Soirée de formation théorique

43h00-44h00 : Soirée de formation théorique

44h00-45h00 : Soirée de formation théorique

45h00-46h00 : Soirée de formation théorique

46h00-47h00 : Soirée de formation théorique

47h00-48h00 : Soirée de formation théorique

48h00-49h00 : Soirée de formation théorique

49h00-50h00 : Soirée de formation théorique

50h00-51h00 : Soirée de formation théorique

51h00-52h00 : Soirée de formation théorique

52h00-53h00 : Soirée de formation théorique

53h00-54h00 : Soirée de formation théorique

54h00-55h00 : Soirée de formation théorique

55h00-56h00 : Soirée de formation théorique

56h00-57h00 : Soirée de formation théorique

57h00-58h00 : Soirée de formation théorique

58h00-59h00 : Soirée de formation théorique

59h00-60h00 : Soirée de formation théorique

60h00-61h00 : Soirée de formation théorique

61h00-62h00 : Soirée de formation théorique

62h00-63h00 : Soirée de formation théorique

63h00-64h00 : Soirée de formation théorique

64h00-65h00 : Soirée de formation théorique

65h00-66h00 : Soirée de formation théorique

66h00-67h00 : Soirée de formation théorique

67h00-68h00 : Soirée de formation théorique

68h00-69h00 : Soirée de formation théorique

69h00-70h00 : Soirée de formation théorique

70h00-71h00 : Soirée de formation théorique

71h00-72h00 : Soirée de formation théorique

72h00-73h00 : Soirée de formation théorique

73h00-74h00 : Soirée de formation théorique

74h00-75h00 : Soirée de formation théorique

75h00-76h00 : Soirée de formation théorique

76h00-77h00 : Soirée de formation théorique

77h00-78h00 : Soirée de formation théorique

78h00-79h00 : Soirée de formation théorique

79h00-80h00 : Soirée de formation théorique

80h00-81h00 : Soirée de formation théorique

81h00-82h00 : Soirée de formation théorique

82h00-83h00 : Soirée de formation théorique

83h00-84h00 : Soirée de formation théorique

84h00-85h00 : Soirée de formation théorique

85h00-86h00 : Soirée de formation théorique

86h00-87h00 : Soirée de formation théorique

87h00-88h00 : Soirée de formation théorique

88h00-89h00 : Soirée de formation théorique

89h00-90h00 : Soirée de formation théorique

90h00-91h00 : Soirée de formation théorique

91h00-92h00 : Soirée de formation théorique

92h00-93h00 : Soirée de formation théorique

93h00-94h00 : Soirée de formation théorique

94h00-95h00 : Soirée de formation théorique

95h00-96h00 : Soirée de formation théorique

96h00-97h00 : Soirée de formation théorique

97h00-98h00 : Soirée de formation théorique

98h00-99h00 : Soirée de formation théorique

99h00-100h00 : Soirée de formation théorique

Programme Jour 2 :

9h00-10h00 : Accueil et inscription des participants

10h00-11h00 : Matinée de formation théorique

11h00-12h00 : Déjeuner

13h00-14h00 : Après-midi de formation théorique

14h00-15h00 : Déjeuner

15h00-16h00 : Soirée de formation théorique

16h00-17h00 : Soirée de formation théorique

17h00-18h00 : Soirée de formation théorique

18h00-19h00 : Soirée de formation théorique

19h00-20h00 : Soirée de formation théorique

20h00-21h00 : Soirée de formation théorique

21h00-22h00 : Soirée de formation théorique

22h00-23h00 : Soirée de formation théorique

23h00-24h00 : Soirée de formation théorique

24h00-25h00 : Soirée de formation théorique

25h00-26h00 : Soirée de formation théorique

26h00-27h00 : Soirée de formation théorique

27h00-28h00 : Soirée de formation théorique

28h00-29h00 : Soirée de formation théorique

29h00-30h00 : Soirée de formation théorique

30h00-31h00 : Soirée de formation théorique

31h00-32h00 : Soirée de formation théorique

32h00-33h00 : Soirée de formation théorique

33h00-34h00 : Soirée de formation théorique

34h00-35h00 : Soirée de formation théorique

35h00-36h00 : Soirée de formation théorique

36h00-37h00 : Soirée de formation théorique

37h00-38h00 : Soirée de formation théorique

38h00-39h00 : Soirée de formation théorique

39h00-40h00 : Soirée de formation théorique

40h00-41h00 : Soirée de formation théorique

41h00-42h00 : Soirée de formation théorique

42h00-43h00 : Soirée de formation théorique

43h00-44h00 : Soirée de formation théorique

44h00-45h00 : Soirée de formation théorique

45h00-46h00 : Soirée de formation théorique

46h00-47h00 : Soirée de formation théorique

47h00-4

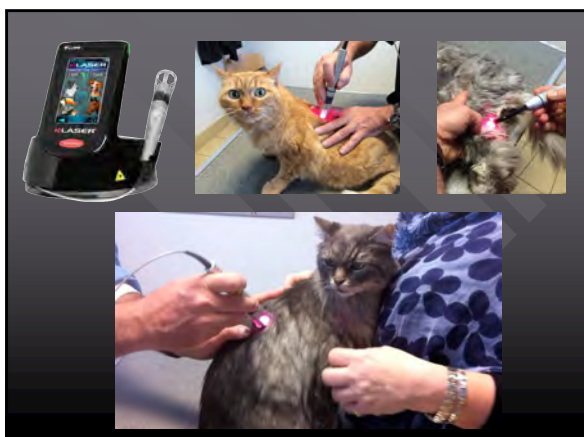
79

The top-left photograph shows a grey cat being petted on its back by a person's hand. The top-right photograph shows a black and white cat standing on a circular platform labeled 'iScale' and 'AQUAVET'. The bottom-left photograph shows an orange cat walking on a blue and purple ramp.

80

The collage consists of three photographs. The top image shows a person's hands supporting a light-colored dog as it stands in a shallow pool of water. The bottom-left image shows a person's hand holding a dark-colored dog's head in a pool. The bottom-right image shows a dark-colored dog standing in a pool, with a person's legs visible in the background.

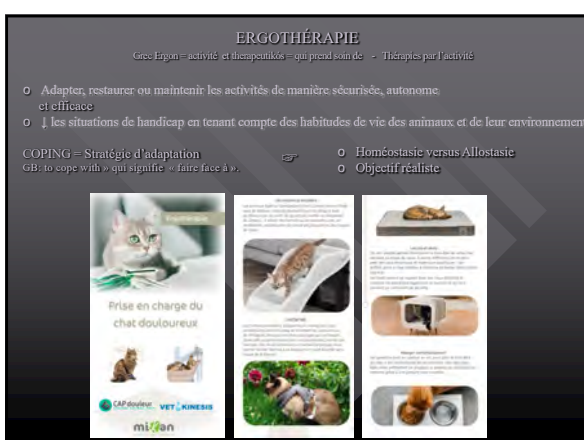
81



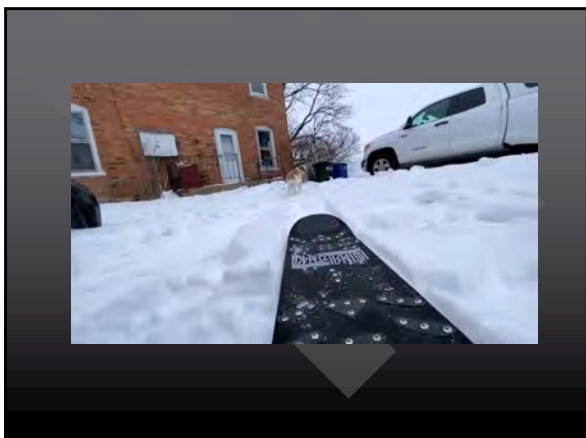
82



83



84



85
