



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard



Multimorbidité Douloreuse

Polymédication
Qualité de vie
Pluridisciplinaire
Fragilité

Effet Domino
Soins Chronique
Vétérinaire

Plan Suivi
Santé

Fardeau

Vulnérabilité






CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

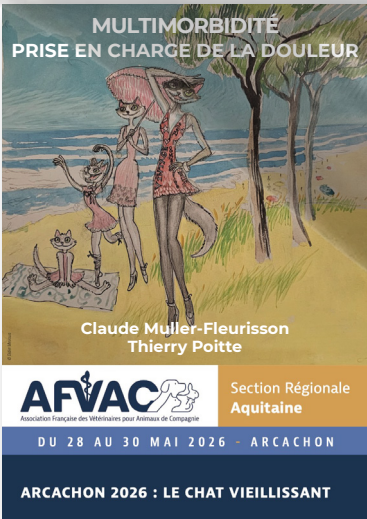
1



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard




1° DÉFINITIONS : MULTIMORBIDITÉ VERSUS COMORBIDITÉ

2° PRÉVALENCE ET DÉFIS DE PRISE EN CHARGE

3° APPROCHE CENTRÉE PATIENT ... FAMILLE


4° OBSERVATIONS CLINIQUES



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

2



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

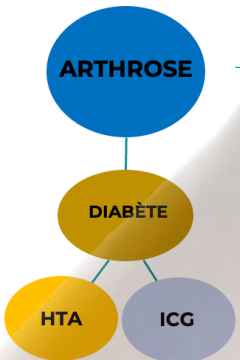
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

DÉFINITIONS : MULTIMORBIDITÉ VERSUS COMORBIDITÉ

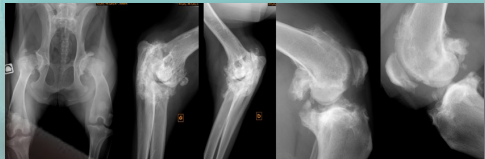
Association de plusieurs affections chroniques se manifestant en même temps qu'un problème de santé principal et en influençant le décours ou déclin

COMORBIDITÉ




CENTRÉ MALADIES

- 1 pathologie chronique index prépondérante *




- + autres conditions chroniques moins importantes ou stabilisées
- Avec ou sans liens potentiels dans leurs mécanismes de développement ou leurs facteurs de risque



* Académie de Médecine : notion de hiérarchie

www.capdoulleur.fr

3



CAPdoulleur
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

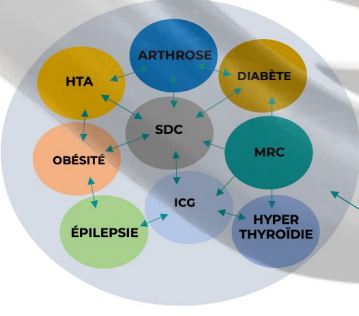
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

DÉFINITIONS : MULTIMORBIDITÉ VERSUS COMORBIDITÉ

Co-occurrence d'au moins deux maladies chroniques chez le même individu sur la même période sans que prédomine une maladie principale.



MULTIMORBIDITÉ




CENTRÉ PATIENT

Vision globale
Recherche « fragilité »


- Co-occurrence d'au moins 2 conditions **chroniques**
- **Sans que prédomine une maladie principale**
- Pas de référence à une pathologie index
- Prise en compte des interactions
 - Entre les maladies
 - Avec l'environnement


+




www.capdoulleur.fr

4



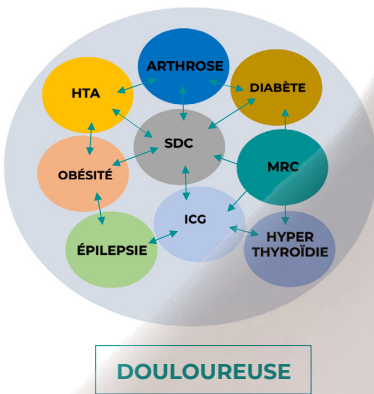
CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

DÉFINITIONS : MULTIMORBIDITÉ VERSUS COMORBIDITÉ

MULTIMORBIDITÉ



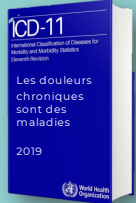
DOULEUREUSE

➢ Mal-Être associé aux affections chroniques
➢ Syndrome douleur chronique = MALADIE


CONSEQUENCES SUR LA QUALITÉ DE VIE

DOULEUR CHRONIQUE

☞ Reconnaissance de la douleur chronique = pathologie chronique importante, au même titre par exemple que le diabète et l'hypertension




- **Vulnérabilité**
- **Fragilité**



CAPdoulour

www.capdoulour.fr

5



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

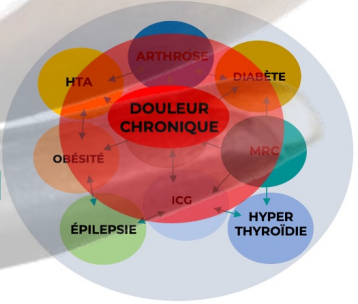
DÉFINITIONS : MULTIMORBIDITÉ VERSUS COMORBIDITÉ

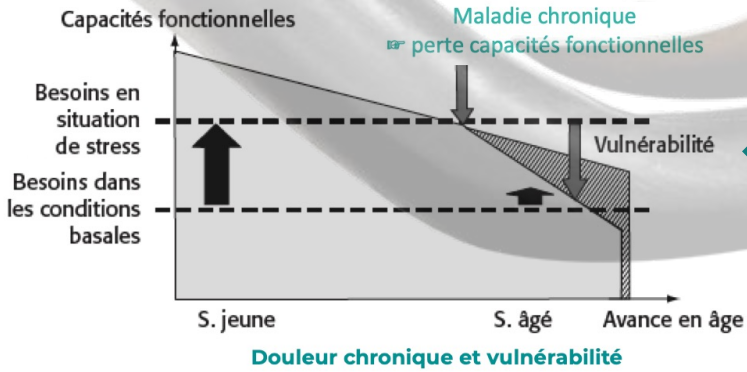
VULNÉRABILITÉ

Vulnerabilis = qui peut être blessé

Situation de faiblesse à partir de laquelle l'intégrité d'un être vivant est ou risque d'être menacée

MULTIMORBIDITÉ DOULEUREUSE





Capacités fonctionnelles

Besoins en situation de stress

Besoins dans les conditions basales


S. jeune S. âgé Avance en âge

Maladie chronique
☞ perte capacités fonctionnelles

DOULEUR CHRONIQUE et vulnérabilité

CENTRÉ PATIENT

Vision globale
Recherche « fragilité »



CAPdoulour

www.capdoulour.fr

Bouchon JP. 1+2+3 ou comment tenter d'être efficace en gériatrie ? Rev Prat. 1984;34:888-92
Collège National des Enseignants de Gériatrie. Vieillesse normale. Dans : Gériatrie. 3ème édition. Issy-les-Moulineaux, ed Elsevier Masson. 2014:3-21

6

CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Clinique Vétérinaire Saint Bernard

VULNÉRABILITÉ

- PHYSIOPATHOLOGIQUE
- FONCTIONNELLE
- ÉMOTIONNELLE ET COGNITIVE

Graph illustrating pain sensation (S0, S1, S2) versus stimulus intensity (NO, NI). The graph shows two curves: a red curve for **HYPERALGÉSIE** and a blue curve for **NEUROPLASTICITÉ**. A red arrow points left from the red curve, indicating a shift in the pain response. The y-axis is labeled 'Sensation douloureuse' and the x-axis is 'Intensité du stimulus nociceptif'.

Two circular diagrams illustrating the cycle of pain and associated conditions. The left circle shows a cycle: **Douleur** → **Anxiété** → **Depression** → **Irritabilité** → **Dysomnies** → **Douleur**. The right circle shows a cycle: **DOULEUR** → **ANXIÉTÉ** → **DEPRESSION** → **IRRITABILITÉ** → **DYSOMNIES** → **DOULEUR**. A green arrow labeled **SDC** points downwards from the right circle.

CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

7

CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Clinique Vétérinaire Saint Bernard

VULNÉRABILITÉ

- PHYSIOPATHOLOGIQUE
- FONCTIONNELLE
- ÉMOTIONNELLE ET COGNITIVE

Amyotrophie
↓ Quantité

Sarcopénie
↓ masse maigre
(↑) masse grasse
↓ Qualité

Cachexie
↓ masse maigre
↓ masse grasse


Three photographs of cats illustrating the conditions: **Amyotrophie** (muscle atrophy), **Sarcopénie** (sarcopenia), and **Cachexie** (cachexia).

DYNAPÉNIE

CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

8



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

VULNÉRABILITÉ

PHYSIOPATHOLOGIQUE

FONCTIONNELLE

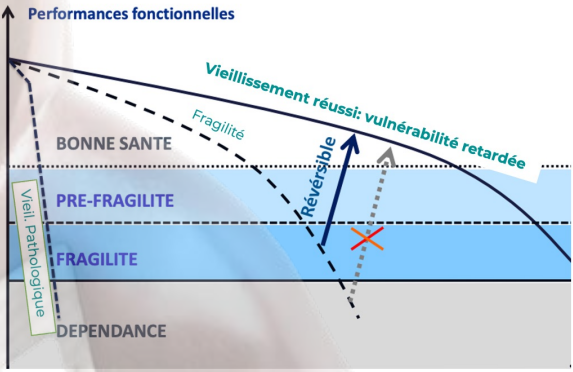
ÉMOTIONNELLE ET COGNITIVE


DYNAPÉNIE + SDC

↓

SYNDROME DE FRAGILITÉ

= Situation clinique instable de forte vulnérabilité multisystémique, impliquant plusieurs systèmes d'organes (locomoteur, neurologique, cardiovasculaire, respiratoire, cutané, digestif...) à haut risque de perte d'autonomie





CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

9



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

PRÉVALENCE

La multimorbidité est la maladie chronique la plus répandue



Arthrose + MRC



Arthrose + MRC + SDC



Arthrose + Obésité



Arthrose + hyperthyroïdie



Arthrose + diabète



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

10



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

PRÉVALENCE

Moustique Européen M 07/04/2005 4,3 kg
MLS + MRC IRIS II + HTA + SDC
CDI: 02/05/2022 17 ans







- PUPD
- Excès de sommeil
- Plaintes nocturnes (de détresse)
- Difficultés locomotrices - Pas de saut
- Plantigradie non permanente
- Irritabilité


Test	Résultats	Valeurs Usuelles	BAS	NORMAL	ÉLEVÉ
Catalyst Dx (17 juillet 2023 12:04)					
UREE	1,104 g/L	0,238 - 0,756			ELEVÉ
CREA	32,0 mg/L	8,0 - 24,0			ELEVÉ
BUN/CREA	17				
T4 Totale	26 nmol/L	10 - 60			

Nom du patient: Moustique AL3781 Poids: Race: Chat Age: 18 Ans
Docteur: Thierry POITTE



www.capdoulleur.fr

11




**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN


**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

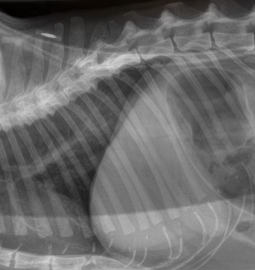
**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

PRÉVALENCE

Picolo Européen M 17/07/1996 3,9 kg
Diabète + Gastrite chronique + MRC + Coxarthrose + HD
CDI: 30/01/2013 16 ans 1/2









- PUPD
- Posture algique - Raideur
- Disparition saut
- Malpropreté
- Agressivité (!)
- Allodynie

Test	Résultats	Valeurs Usuelles	BAS	NORMAL	ÉLEVÉ
ALB	31 g/L	23 - 39			
ALXP	48 U/L	14 - 111			
ALT	33 U/L	12 - 100			
UREA	> 2,730 g/L	0,338 - 0,756			ELEVÉ
CREA	32,0 mg/L	8,0 - 24,0			ELEVÉ
GLOB	69 g/L	28 - 51			ELEVÉ
GLU	3,49 g/L	0,71 - 1,59			ELEVÉ
TTP	84 g/L	07 - 89			ELEVÉ
ALB/GLOB	0,5				



www.capdoulleur.fr

12



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

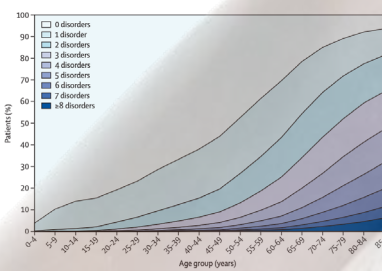
Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

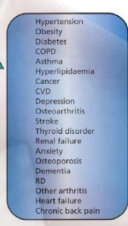
PRÉVALENCE

- 20 et 30 % dans la population générale, tous âges confondus x/3 entre 1985 et 2005
- **70 % des Français ≥ 65 ans: au moins 3 maladies**
- 93 % des Français ≥ 70 ans: au moins 2 maladies


1 751 841 personnes inscrites auprès de 314 cabinets médicaux en Écosse en mars 2007

- Multimorbidité: 23,2 %
- 50% des + de 65 ans: 3 maladies chroniques
- ↑ considérable prévalence avec l'âge
- **52% des multimorbides : < 65 ans**






↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑
↑




Barnett K, Mercer SW, Norbury M, Watt G, Wyke S, Guthrie B. Epidemiology of multi-morbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study. Lancet 2012;380:37-43.



www.capdoulleur.fr

13



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN


**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard


PRÉVALENCE

Journal of Feline Medicine and Surgery 2021;25: 413-430

2021 AAFP Feline Senior Care Guidelines



Why Are Comorbidities the "New" Norm for Cats?
Margie Scherk, DVM, DABVP (Feline)



Comorbidity combinations recognized

- Chronic kidney disease (CKD) + hyperthyroidism
- CKD + degenerative joint disease (DJD) (Marino)
- CKD + heart failure (Belanger)
- CKD + periodontal disease (PD) (Trevejo, Finch)
- Hyperthyroidism + diabetes mellitus (DM) (Hoenig p 1101)
- DM + obesity (Hoenig p 1103)
- DM + CKD (Perez-Lopez)
- DM + lower urinary tract disorders (Greco)
- DM + urinary tract infections + hyperthyroidism + CKD (Mayer-Roenne)
- Obesity + DJD/DM/cardiac disease/respiratory illness (Scarlett 1994, Tarkosovs)
- Triaditis (Simpson)
- Hypertension + hyperthyroidism
- Hypertension + CKD
- Hypertension + hyperaldosteronism
- Knees and teeth syndrome (Langley-Hobbs)
- CKD + thin body condition/ PD/cystitis (Greene)
- Underweight + DJD/DM/CKD/hyperthyroidism/neoplasia (Saito, Campigotto)

↑ MM

- ↑ **Âge**
moyenne âge Chat :
+ 20% en 10 ans
- ↑ **Espérance de vie**
CT: + 18 mois
- ↑ **Facteurs de risques**
(Obésité)
- ↑ **Moyens diagnostics**
- ↑ **Taux médicalisation**
CN: 88% - CT: 67%


6 MALADIES SILENCIEUSES

... À MINIMA INCONFORTABLES

LA PLUPART SONT DOULOUREUSES EN RAISON D'UN CONTEXTE FRÉQUENT DE MULTIMORBIDITÉ

American Association of Feline Practitioners 2019 Conference • October 31 – November 3, 2019 • San Francisco, CA

Why Are Comorbidities the "New" Norm for Cats? Margie Scherk, DVM, DABVP (Feline)



www.capdoulleur.fr





14

CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Clinique Vétérinaire Saint Bernard

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

- 1 Évaluation Diagnostic**

 $A+B+C$ $A \times B \times C$
- 2 Priorisation Décision thérapeutique**

- 3 Polymédication iatrogénie ?**

- 4 Fardeau de l'Aidant Qualité de vie Observance ?**


CAPdoulleur CHANGE ANIMAL PAIN www.capdoulleur.fr

15

CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

LE CHAT VIEILLISSANT : MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Clinique Vétérinaire Saint Bernard

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

1 ÉVALUATION MULTIMORBIDITÉ ?


- o Arthrose + Maladie Rénale Chronique + Complexe Gingivo-Stomatite Félin





CAPdoulleur CHANGE ANIMAL PAIN www.capdoulleur.fr

16



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

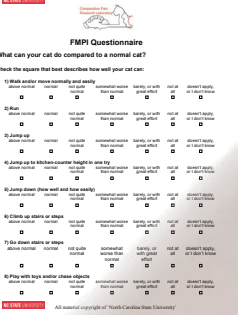
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**


LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**


1 ÉVALUATION MULTIMORBIDITÉ ?


➤ Arthrose + Maladie Rénale Chronique + Complexe Gingivo-Stomatite Félin






	Stage 1 No azotemia (normal creatinine)	Stage 2 Mild azotemia (normal or mildly elevated creatinine)	Stage 3 Moderate azotemia	Stage 4 Severe azotemia
Creatinine in mg/dL	Less than 1.4 (0.63 mmol/L)	1.4-2.8 (0.63-1.26 mmol/L)	2.9-5.0 (0.63-1.26 mmol/L)	Greater than 5.0 (0.63 mmol/L)
Urea Nitrogen in mg/dL	Less than 1.6 (0.14 mmol/L)	1.6-2.8 (0.14-0.25 mmol/L)	2.9-5.0 (0.25-0.43 mmol/L)	Greater than 5.0 (0.43 mmol/L)
SDMA* in µg/dL	Less than 0.18	0.18-0.35	0.36-0.54	Greater than 0.64
UPEC ratio	Less than 0.18	0.18-0.25	0.26-0.38	Greater than 0.38
Systemic blood pressure in mm Hg	Nonproteinuric <0.2 Proteinuric <0.2	Borderline proteinuric 0.2-0.5 Proteinuric 0.2-0.4	Borderline proteinuric 0.2-0.5 Proteinuric >0.5	Proteinuric >0.4
	Normotensive <140	Phyloproteinuric 140-159	Hypertensive 160-179	Severely hypertensive >180






Therapeutic Guidelines

ET LA QUALITÉ DE VIE ?



www.capdoulleur.fr

17



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

1 DIAGNOSTIC: SYMPTOMATOLOGIE COMMUNE

↓ T4

40% chats > 10 ans,
80% chats > 15 ans *

Maladie rénale chronique

10% chats > 10 ans

Hyperthyroïdie

HTA +++

Hypertension

5-10 % ?

Diabète

SDC

Signes cliniques comparables

70% chats > 11 ans

Arthrose

↑ DFC; ↓ créa et SDMA
↓ masse musculaire; ↓ créa


Arthrose radiologique 70% > 11ans
Près de 70% des chats arthrosiques souffrent de MRC



* Marino CL et al. Journal of Feline Medicine and Surgery 2014, Vol. 16(6) 465-472

www.capdoulleur.fr

18



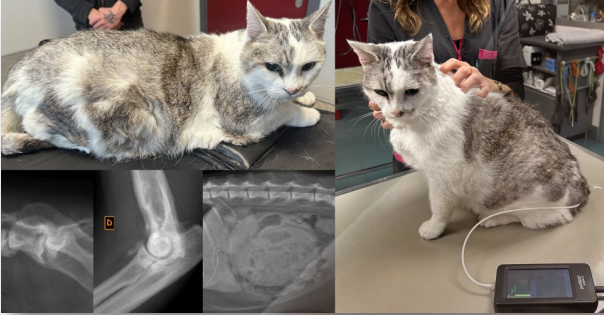
CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

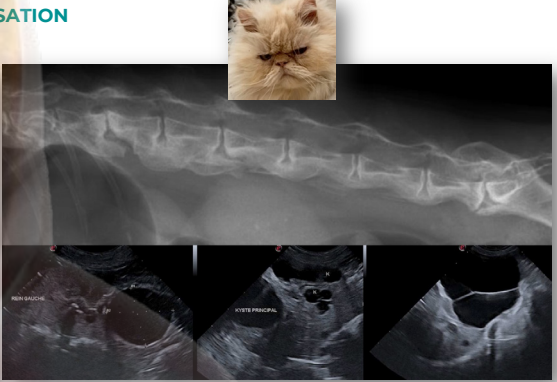
LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

2 PRIORITY

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard



Dipsy Européen M 12 ans 5,6 kg
Arthrose Coudes et L7-S1 + Kyste rénal et MRC IRIS I + Obésité + HTA



Bou Persan M 14 ans 4,8 kg
PKR + Lithiases rénales + Hyperostose idiopathique diffuse


Divergences vétérinaire / propriétaire

↓

Tendance à prioriser le résultat médical


↓

Tendance à prioriser le statut fonctionnel



www.capdoulleur.fr

19



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**


LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

3 POLYMÉDICATION ET RISQUE IATROGÉNIQUE

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

**La polypharmacie :
une nouvelle épidémie**

Dr STEFAN NEUNER-JEHLE*
Rev Med Suisse 2016; 12: 942-7



**Absorption
Biodisponibilité
(F) - K_a**

↑ pH gastrique
↓ Sécrétion
↓ Vidange gastrique
↑ Temps de contact

→ **Formes liquides**
(directement résorbables)

**Métabolisme
Clairance hépatique
(Cl_h)**

↓ 20 % masse hépatique 0 âgé
↓ 35% débit sanguin
↓ métabolisme oxydatif (Cyt P-450)
→ **↑ risque intoxications médicamenteuses**

**Distribution
Volume de distribution
(Vd)**

↑ 35 % masse grasse
→ **↑ C médicaments liposolubles**
↓ masse maigre et ↓ 8% vol plasmatique
→ **↑ C médicaments hydrosolubles**

**Élimination
Clairance rénale
(Cl_r, t_{1/2}, Kel)**


↓ filtration glomérulaire
↓ 30% clairance
↓ **élimination**

→ ↑ des concentrations de formes actives et ↑ de la durée d'effets

Particularités pharmacocinétiques du Senior

Nombre de médicaments prescrits	Fréquence des effets indésirables
2	6%
5	50%
8	100%


ANSM 2022: Polypharmacie = risque iatrogénique majeur en France, 100 000 décès par an (<https://ansm.sante.fr>).



Hughes I, mc murdo m, guthrie b. guidelines for people not for diseases : the challenges of applying UK clinical guidelines to people with multimorbidity. age ageing 2013;42:62-9.

www.capdoulleur.fr

20




CAPdouleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

3 POLYMÉDICATION ET RISQUE IATROGÉNIQUE


Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard



3 SIGNES EMBLÉMATIQUES DE LA DOULEUR

Sauter en hauteur
Réactions douloureuses au toucher
Etat dépressif


Clochard Européen M 14 ans 5,6 kg
Arthrose + CMH
Meloxicam + furosémide + benazepril



Ramsès 2 Siamois M 17 ans 2.6 kg
Arthrose + MRC + CGSF
Depomedrol + AINS


Catalyst Dx (22 septembre 2021 11:45)	
CREA	69,4 mg/L 8,0 - 24,0 ELEVÉ
UREE	> 2,730 g/L 0,336 - 0,736 ELEVÉ

Catalyst Dx (6 février 2023 16:55)	
ALB	27 g/L 29 - 39
PAL	44 g/L 14 - 115
ALAT	13 U/L 12 - 130
UREE	0,240 g/L 0,288 - 0,706
CREA	31,4 mg/L 8,0 - 24,0 ELEVÉ
GLUC	69 g/L 28 - 51 ELEVÉ
GLU	1,30 g/L 0,71 - 1,59
BT	95 g/L 97 - 69 ELEVÉ
ALBGLOB	0,4
BIKAKOEA	8
SOAA	21 upH 0 - 14 ELEVÉ



www.capdouleur.fr

21



CAPdouleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

4 FARDEAU DU PROPRIÉTAIRE-AIDANT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

= Ensemble des difficultés physiques, psychologiques, émotionnelles, sociales et financières que le propriétaire-aidant expérimente au quotidien.

Veterinary Dermatology

Caregiver burden in the veterinary dermatology client: comparison to healthy controls and relationship to quality of life

Mary Beth Spitznagel¹, Meghan Sokol², Kimberly A. Chapman³, John Updegraff⁴, Angela L. Albers⁵ and Mark D. Carlson⁶

Received 21 October 2021 | Accepted 11 September 2020

DOI: 10.1111/ivms.12358

STANDARD ARTICLE | Journal of Veterinary Internal Medicine

Early caregiver burden in owners of pets with suspected cancer: Owner psychosocial outcomes, communication behavior, and treatment factors

Marejka H. Shaivitz¹, Jeri A. Tullius¹, Robert T. Callahan¹, Christopher M. Fulkeron^{1,2}, Mary Beth Spitznagel³


Short Communication | *Journal of Feline Medicine and Surgery*

Caregiver burden in cat owners: a cross-sectional observational study

Mary Beth Spitznagel¹, Margaret W Goben¹ and Karlee Patrick¹



Diabète Type II



Tyson Maine Coon 20 ans 4,8 kg
Coxarthrose et multimorbidité:
MRC + SDC
Telmisartan + CBD + Frunvetmab
Contrôles biochimiques réguliers

- o Angoisse / diabète sucré
- o Peur de l'hypoglycémie. - des injections
- o Peur malpropreté (PUPD)
- o Difficultés à faire garder le chat
- o Coût de la prise en charge du diabète



www.capdouleur.fr

22



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

4

FARDEAU DU PROPRIÉTAIRE-AIDANT

www.depecheveterinaire.com



VIE DE LA PROFESSION

Maladies silencieuses du chat : prendre en compte le fardeau du propriétaire-aidant

Thierry POITTE
Fondateur du Réseau CAPdoulleur
DIU Douleur
CES Traumatologie et chirurgie ostéo-articulaire
Clinique vétérinaire Ile de Ré
(17630 La Flotte-en-Ré)
Site Internet : www.capdoulleur.fr

RÉFLEXIONS

Le fardeau du propriétaire-aidant appliqué aux maladies silencieuses du chat est à prendre en compte face à ses impacts sur la relation thérapeutique et l'observance. Ses conséquences peuvent être graves pour la qualité de vie de l'animal, voire dramatiques en cas de décision d'arrêt de soins et d'euthanasie.




Les fardeaux du proche-aidant et du propriétaire-aidant deviennent des concepts analogues, aux méthodes d'évaluation comparables et aux conséquences partagées.

Evyymmt - Adobe



www.capdoulleur.fr

23



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

**EVIDENCE-BASED
MEDICINE**

MONOMORBIDITÉ


**Approche
Maladie Unique**

- POLICY
- GUIDELINES
- PRACTICES
- STANDARDS
- RULES
- REGULATIONS
- COMPLIANCE




CAPdoulleur : Soigner l'animal douloureux

- Avec son histoire et son identité replacées dans son environnement émotionnel et cognitif
- Grâce à un projet thérapeutique global et individualisé
- Impliquant un partenariat de soins
- Au sein de l'instance thérapeutique avec son propriétaire



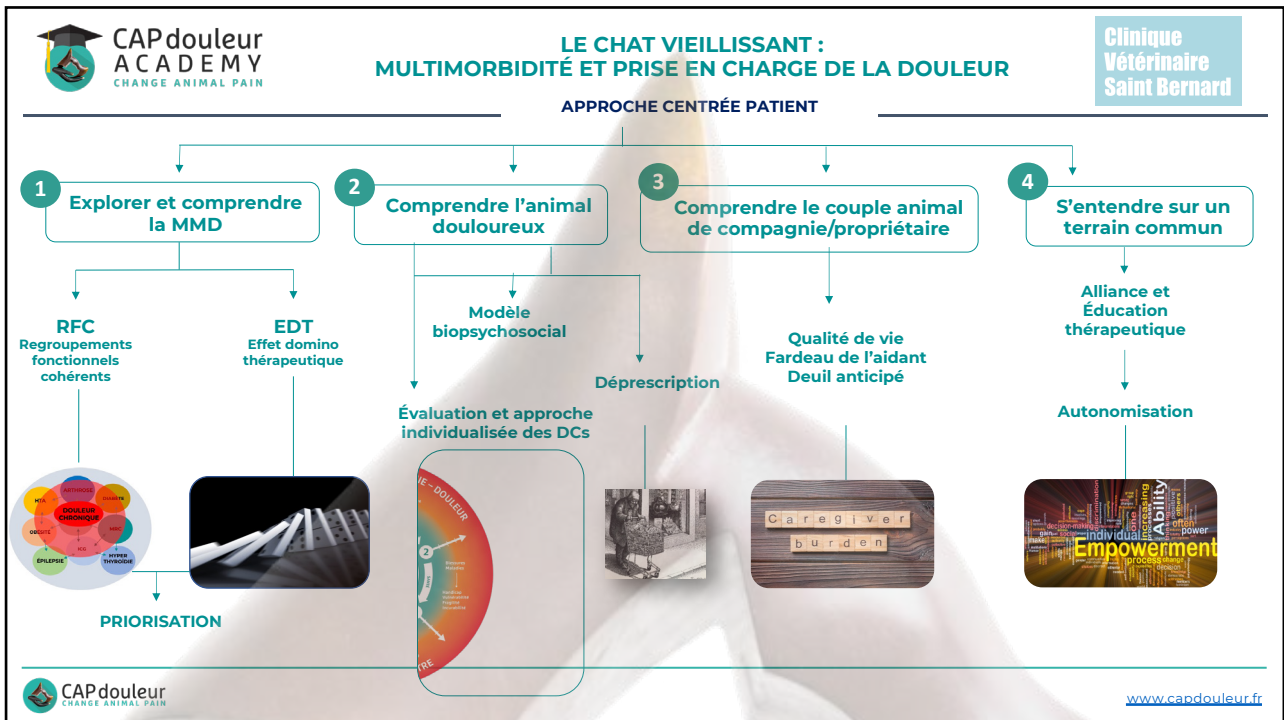
- Singularité du vieux douloureux
- Subjectivité de l'expérience douloureuse
- Enigmes étiologiques
- Impasses thérapeutiques
- Défis de l'observance

- Traiter l'animal malade plutôt qu'une maladie
- Éviter les parcours de soins marqués par de multiples consultations selon une médecine d'organes
- **Placer le vétérinaire généraliste au 1^{er} plan, dans un rôle d'accompagnement et de coordination**



www.capdoulleur.fr

24



25



26



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

1 Explorer et comprendre la MMD

Regroupements fonctionnels cohérents
+ Effet domino thérapeutique



STRATÉGIE DE PRIORISATION: PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE

- = une maladie parmi toutes celles de la situation multimorbide
- pas forcément une maladie prioritaire aux yeux du praticien
- sur laquelle il est choisi d'agir avec le ou la propriétaire
- dans l'attente d'un effet domino maximal d'amélioration sur les autres situations
- Pour ↓ le fardeau de l'aidant et de sa charge de travail
- En tenant compte du pronostic et des risques : consentement éclairé
- En priorisant la faisabilité



➔ Choisir un Axe principal d'intervention raisonnable et acceptable (en mode séquentiel)

www.capdoulleur.fr

27



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

1 Explorer et comprendre la MMD

STRATÉGIE DE PRIORISATION: PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE

Picolo Européen M 17/07/1996 3,9 kg
Diabète + Gastrite chronique + MRC + Coxarthrose + HD





- **Multimorbidité**
- Diabète: 3,86g/l
- Gastrite iatrogène
- Intolérance au meloxicam
- Vomissements + hématomèse

- Peur des aiguilles
- Culpabilité
- Nomadisme médical



➔ Choisir un Axe principal d'intervention raisonnable et acceptable (en mode séquentiel)

www.capdoulleur.fr

28



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

1 Explorer et comprendre la MMD

STRATÉGIE DE PRIORISATION: PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE







➔ Choisir un Axe principal d'intervention raisonnable et acceptable (en mode séquentiel)

www.capdoulleur.fr

29



**CAPdoulleur
ACADEMY**
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

2 Comprendre l'Animal douloureux

ÉVALUATION



VISION
CARTÉSIENNE
ET STÉRÉOTYPÉE
DE LA DOULEUR



SYNDROME
DOULEUR
CHRONIQUE
= MALADIE

CAPdoulleur : Soigner l'animal douloureux

- Avec son histoire et son identité replacés dans son environnement émotionnel et cognitif
- Grâce à un projet thérapeutique global et individualisé
- Empruntant un parcours de soins
- Au sein de l'alliance thérapeutique avec son propriétaire



- Singularité du vécu douloureux
- Subjectivité de l'expérience douloureuse
- Énigmes étiologiques
- Impasses thérapeutiques
- Défis de l'observance.



www.capdoulleur.fr

30



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

1^{er} écueil: Douleur ou Souffrance ?



...SOUFFRANCE

2 Comprendre l'Animal douloureux

2^{ème} écueil: Qualité de Vie ?



Score de qualité de vie /100

3^{ème} écueil: Modèle biomédical

MRC

Maladie unique à mesure objective




Diagnosing, Staging, and Treating Chronic Kidney Disease in Dogs and Cats



www.capdoulleur.fr

31



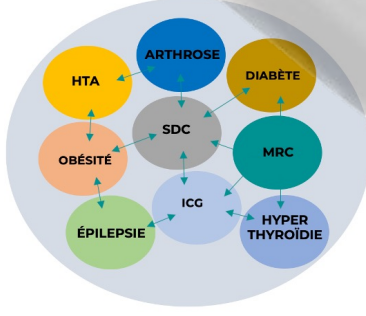
CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

Multimorbidité




APPROCHE CENTRÉE PATIENT

2 Comprendre l'Animal douloureux


3^{ème} écueil: Modèle biomédical

MRC

Maladie unique à mesure objective

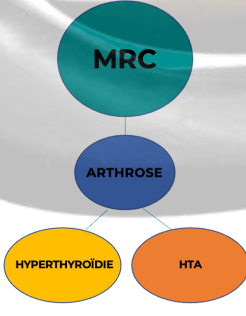


Diagnosing, Staging, and Treating Chronic Kidney Disease in Dogs and Cats




www.capdoulleur.fr

Comorbidité



APPROCHE CENTRÉE MALADIE(S)

32



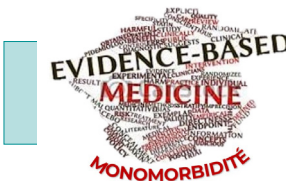
CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

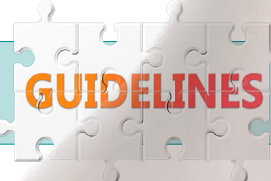
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**


APPROCHE CENTRÉE PATIENT

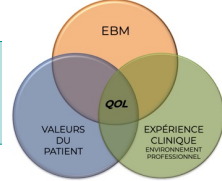
Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

2 Comprendre l'Animal douloureux
4^{ème} étape: Utilisation EBM











➔

- Les essais randomisés contrôlés visent les **patients monomorbides hautement sélectionnés** pour répondre aux besoins de la recherche scientifique
- La plupart des recommandations EBM pour la pratique clinique sont construites selon une **approche de « maladie unique » à visée populationnelle**

- 1° **Formuler** la question clinique de façon claire et précise
- 2° **Chercher** l'information pertinente dans la littérature
- 3° **Evaluer** la validité de l'information
- 4° **Appliquer** au patient (notamment dans un contexte de multimorbidité)






CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

33



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

2 Comprendre l'Animal douloureux

PROJET THÉRAPEUTIQUE







Multimodal



Pluridisciplinaire



Personnalisé

Efficacité
Innocuité
Durée d'action



Immunogénicité ?
RPOA ?
Risque d'approche mono-disciplinaire




ACM



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

34



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN


**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT


Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

2 Comprendre l'Animal douloureux → PROJET THÉRAPEUTIQUE


ALIMENTS OU NUTRACEUTIQUES À OBJECTIFS MULTIPLES




- Diabète
- Hyperlipidémie
- Surpoids
- Santé digestive



- MRC
- Arthrose

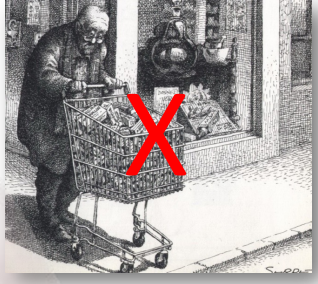



- Obésité
- Arthrose



- Peptides bioactifs de poissons
- Oméga 3
- Ca Carbonate de calcium microencapsulé
- L-carnitine

OSER LA DÉPRESCRIPTION





CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

35



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

2 Comprendre l'Animal douloureux

Consultations en présentiel



Téléconsultations



CSOM : Fréquence à définir avec le propriétaire



Proposition prise de rdv systématique + Parcours de suivi

PRÉVENTION TERTIAIRE

- Réduire la fréquence et la sévérité des récives
- ↓ PRÉVALENCE DES INCAPACITÉS CHRONIQUES

PRÉVENTION QUATERNAIRE

- Respecter *primum non nocere*
- ↓ ABUS DE PRESCRIPTIONS MÉDICALES OU CHIRURGICALES





MÉDECINE PRÉVENTI



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

36



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

Fardeau du Propriétaire-Aidant

Nom de l'animal: ... BOU  Date: 14/02/22

1/ En vous occupant de votre animal douloureux :

- Ressentez-vous une fatigue physique? 0 0.5 1
- Ressentez-vous une fatigue émotionnelle?
- Ressentez-vous des difficultés dans votre vie familiale, dans vos relations avec vos amis, dans vos loisirs ou dans votre travail ?
- Ressentez-vous des difficultés pour administrer le traitement médical ou suivre nos recommandations?
- Ressentez-vous des contraintes financières excessives?

2 / Avez-vous le sentiment de ne plus reconnaître votre animal ? (deuil blanc)

3 / Craignez-vous par-dessus tout, la perte de votre animal ? (deuil anticipé)

Interprétation

0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7
Fardeau absent ou léger				Fardeau léger à modéré				Fardeau modéré à sévère				Fardeau sévère		

3 Comprendre le couple animal de compagnie/propriétaire





➤ Développer des compétences pour évaluer et comprendre le point de vue des propriétaires

www.capdoulleur.fr

37



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

Objectifs Partagés

A définir avec le propriétaire

Handicap Fonctionnel
Nous souhaitons qu'il soit capable...



Qualité de vie
Nous souhaitons qu'il retrouve...



4 S'entendre sur un terrain commun

ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE





Collaboration active basée sur une appréciation partagée des problèmes et un accord sur les objectifs - solutions

www.capdoulleur.fr

38



CAPdoulour ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

Engagement réciproque
Propriétaire – Équipe vétérinaire

ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE

4
S'entendre sur un terrain commun



Application CAPdoulour
La révolution digitale de l'évaluation
des douleurs chroniques
CS&M







PRO REACTIVE



MÉDECINE PRÉVENTIVE






CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

39



CAPdoulour ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT


Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PROPRIÉTAIRE


- Nommer et comprendre la MMD
- Remise de documents
- **Compétences évaluatives et de soins**

ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE

4
S'entendre sur un terrain commun




ETP




↑ sentiment de compétence de l'aidant
↓ sensation de fardeau


Propriétaire « élève »
Paternalisme ?

ETP






ATELIERS ÉDUCATIFS



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr

40



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE PATIENT

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard


AUTONOMISATION DU PROPRIÉTAIRE


- Partition: compréhension mutuelle MMD
- Responsabilisation
- Propriétaire « acteur »
- Propriétaire « expert »

ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE


4 S'entendre sur un terrain commun


➤ ↑ confiance en soi
 ➤ ↓ Sentiment d'impuissance (*Powerlessness*)
 ➤ ↓ Fardeau de l'aidant
 ➤ ↑ Qualité de vie de l'animal
 ○ prise de décisions rapides
 ○ stratégies d'adaptation (ergothérapie)
 ➤ ↑ Qualité de vie de l'animal / ↑ Observance





EPW





CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

Partager avec le patient le pouvoir de prendre en charge la maladie chronique

www.capdoulleur.fr

41



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

APPROCHE CENTRÉE FAMILLE

Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard

Thanos Européen Hyperesthésie féline

LE CHAT DOULOUREUX



LE PROPRIÉTAIRE-AIDANT



L' ENVIRONNEMENT







CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

1° Connaître le FPA
2° Reconnaître le FPA en l'évaluant
3° Adoucir le FPA par une démarche empathique

www.capdoulleur.fr

42

Cas clinique Neige Femelle stérilisée 9 ans



Chaton en refuge, ne sort pas, pas de suivi régulier, pas d'atcd

- Diabète sucré instable depuis 5 mois (Caninsulin 1 UI matin et soir)
- Détresse respiratoire la semaine précédente (bouche ouverte, amorphe sans réponse aux stimuli)
- Souffle non exploré
- Aucun traitement (Caninsulin arrêté)
- Hypersomnie et isolement
- 2.270 kg (perte 1,7 kg), 3/9, fonte musculaire importante
- Déshydratation 5%, normotherme
- PUPD
- Appétit faible (mousse du commerce, refuse les croquettes)
- Souffle systolique 3/6
- Maladie parodontale
- Distension abdominale
- Nodule thyroïdien



43

Diagnostic du diabète sucré

Neige - Chatte européenne stérilisée - 2,43 kg - 10 décembre 2025

Paramètre	Résultat	Référence	Statut
Glucose	5,42 g/L	0,71-1,59 g/L	Élevé
Créatinine	6,6 mg/L	8,0-24,0 mg/L	Bas
Urée	0,614 g/L	0,336-0,756 g/L	Normal
Protéines totales	90 g/L	57-89 g/L	Élevé
Albumine	30 g/L	23-39 g/L	Normal
Globulines	60 g/L	28-51 g/L	Élevé
ALAT	57 U/L	12-130 U/L	Normal
PAL	113 U/L	14-111 U/L	Élevé
T4 totale	45 nmol/L	10-60 nmol/L	Normal

44

Suivi glycémique

Neige - Suivi glycémique du 29/12/2025 au 30/04/2026

Date	Poids	Glucose réf. 0,71-1,59 g/L	Fructosamines réf. 191-349 µmol/L
29/12/25	2,70 kg	0,49 g/L	354 µmol/L Élevé
12/01/26	2,77 kg	0,71 g/L	416 µmol/L Élevé
12/03/26	2,50 kg	1,50 g/L	512 µmol/L Élevé
02/04/26	2,80 kg	—	227 µmol/L
30/04/26	2,80 kg	—	288 µmol/L

45

Examen héματο-biochimique du 21 mai

Paramètre	Résultat	Référence	Statut
Glucose	4,75 g/L	0,71-1,59 g/L	Élevé
Fructosamines	336 µmol/L	191-349 µmol/L	Normal
Créatinine	13,5 mg/L	8,0-24,0 mg/L	Normal
Urée	1,173 g/L	0,336-0,756 g/L	Élevé
Phosphore	65,76 mg/L	31,0-75,0 mg/L	Normal
Calcium	102 mg/L	78-113 mg/L	Normal
Sodium	157 mmol/L	150-165 mmol/L	Normal
Potassium	3,4 mmol/L	3,5-5,8 mmol/L	Bas
Protéines totales	77 g/L	57-89 g/L	Normal
Albumine	30 g/L	23-39 g/L	Normal
Globulines	47 g/L	28-51 g/L	Normal
ALAT	53 U/L	12-130 U/L	Normal
PAL	114 U/L	14-111 U/L	Élevé
GGT	0 U/L	0-4 U/L	Normal
Bilirubine totale	4,9 mg/L	0,0-9,0 mg/L	Normal
Cholestérol	2,13 g/L	0,65-2,25 g/L	Normal
T4 totale	44 nmol/L	10-60 nmol/L	Normal
Paramètre	Résultat	Référence	Statut
Globules rouges	9,71 ×10 ¹² /L	6,54-12,20 ×10 ¹² /L	Normal
Hématocrite	40,2 %	30,3-52,3 %	Normal
Hémoglobine	12,4 g/dL	9,8-16,2 g/dL	Normal
VGM	41,4 fL	35,9-53,1 fL	Normal
TCMH	12,8 pg	11,8-17,3 pg	Normal
CCMH	31,0 g/dL	28,1-35,8 g/dL	Normal
IDR	30,2 %	15,0-27,0 %	Élevé
Réticulocytes	33,0 K/µL	3,0-50,0 K/µL	Normal
Leucocytes	16,34 ×10 ⁹ /L	2,87-17,02 ×10 ⁹ /L	Normal
Neutrophiles	9,19 ×10 ⁹ /L	2,30-10,29 ×10 ⁹ /L	Normal
Lymphocytes	4,35 ×10 ⁹ /L	0,92-6,88 ×10 ⁹ /L	Normal
Monocytes	1,55 ×10 ⁹ /L	0,05-0,67 ×10 ⁹ /L	Élevé
Éosinophiles	1,18 ×10 ⁹ /L	0,17-1,57 ×10 ⁹ /L	Normal
Basophiles	0,08 ×10 ⁹ /L	0,01-0,26 ×10 ⁹ /L	Normal
Plaquettes	301 K/µL	151-600 K/µL	Normal
VPM	15,4 fL	11,4-21,6 fL	Normal

46

Examens complémentaires

Analyse urinaire

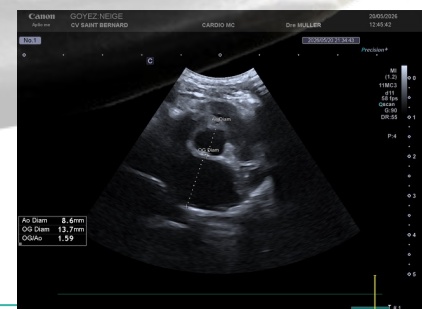
- Densité 1050
- Glucosurie
- Pas de corps cétoniques (idem cétonemètre)
- Culot négatif
- RPCU 0.3

47

Exploration cardio-vasculaire

Pression artérielle

- 180 mmHg (moyenne 5 mesures)
- Cardiomyopathie hypertrophique septale
- Dilatation atriale gauche
- Episode de détresse respiratoire d'origine cardiogénique



48

Exploration abdominale

- Hépatomégalie compatible avec une surcharge
- Épaississement de la paroi biliaire et dilatation des canaux cystique et cholédoque
- Reins discrètement dégénératifs
- Reste de l'abdomen dans la norme



49

Synthèse

Comorbidités

- Diabète sucré non traité
- MRC IRIS 1 (au minimum) / hypokaliémie discrète
- Hyperthyroïdie probable mais masquée par les comorbidités
- Cardiomyopathie hypertrophique B2
- Hypertension artérielle systémique
- Cholangite
- Maladie parodontale

Traitements

- Reprise de l'insulinothérapie
- Amlodipine
- Clindamycine
- Maropitant
- Suivi de la FR repos (afin d'estimer un éventuel besoin en diurétiques)

50

Suivi à une semaine

- Amélioration clinique
- Reprise d'appétit (aliment humide)
- Pression artérielle 140 mmHg
- FR repos 28 /mn en moyenne

51



CAPdoulour
ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**



Galak : MRC +HTA+ Coxarthrose + Polyarthrite périostée proliférative - Ostéochondromatose



- Vision traditionnelle de la médecine: se concentre souvent sur le traitement d'une seule maladie à la fois
- La multimorbidité reconnaît la complexité des patients présentant plusieurs affections de santé.
- Chaque animal multimorbide présente une constellation unique de maladies


➤ Priorisation individuelle



CAPdoulour
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulour.fr


52



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

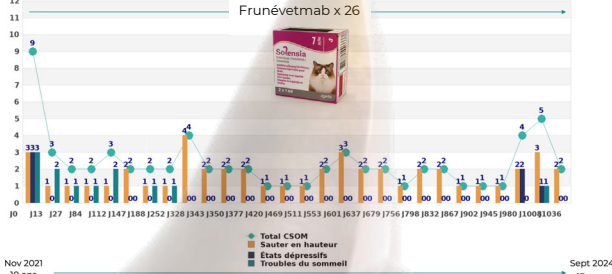
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**




Révolutionnez l'évaluation et le suivi de l'animal douloureux avec l'application CAPdoulleur CSOM




Frunvetmab x 26




Nov 2021 10 ans Sept 2024 13 ans

● Total CSOM
■ Sauter en hauteur
■ États diagnostics
■ Troubles du sommeil










CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

53

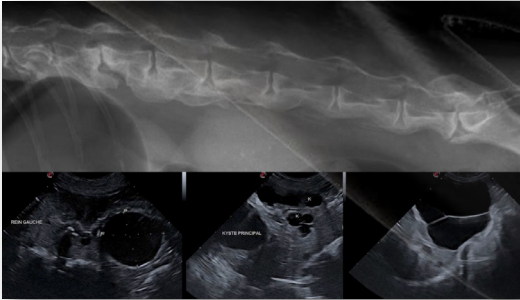


CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

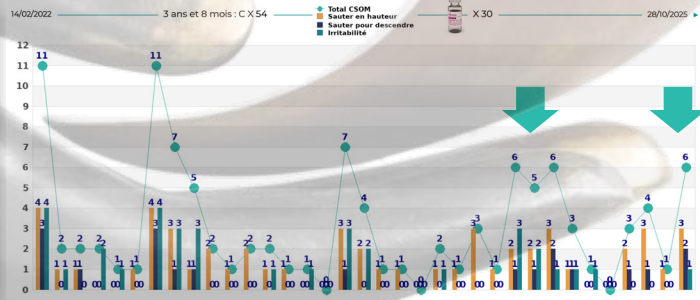
**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

Bou Persan M 14 ans 4,8 kg
PKR + MRC IRIS 3 + Lithiases rénales + Hyperostose idiopathique diffuse




14/02/2022 3 ans et 8 mois : C X 54 X 30 28/02/2025




Fin de vie 02/01/2025

● Total CSOM
■ Sauter en hauteur
■ Sauter pour descendre
■ Irritabilité



Observance


Autonomisation
Prescription
Ordonnance
Traitement
Compliance
Communication




Confiance

Motivation
Santé animale
Engagement
Appétence
Dialogue
Bien-être
Relation
Résultats

Adhère





CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.capdoulleur.fr

54



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

**Clinique
Vétérinaire
Saint Bernard**

1ère Conclusion

Complex Disease Management: Managing a Cat with Comorbidities

Vet Clin Small Anim ■ (2020)
Margie Scherk, DVM

4 PILIERS DU SOIN



Original Article

Survey of owner subcutaneous fluid practices in cats with chronic kidney disease

Crystal M Cooley¹, Jessica M Quimby¹, Sarah MA Caney² and Liberty G Sieberg¹
1939



Journal of Feline Medicine and Surgery
13
© The Author(s) 2017
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1098019117728877
journals.sagepub.com/home/fms
This paper was handled and processed by the American Editorial Office (AAEO) for publication in JFMS
SAGE

AAFP and ISFM Feline Environmental Needs Guidelines

Journal of Feline Medicine and Surgery (2013) 15, 219-230



Guidelines veterinare. A cat's level of content with its environment is intrinsically linked to its physical health, emotional wellbeing and behavior. Having a basic understanding of the cat's species-specific environmental needs and how cats interact with their environment will provide a foundation for addressing these fundamental requirements. Environmental needs is essential (and addressed) for preventive wellness of the cat. Environmental needs include those relating not only to the cat's physical surroundings (housing or situations, in the home environment or at the veterinary practice) but also those affecting social interaction, including responses to human contact. Five "critical" requirements: The authorship based their guidelines around five primary concepts (pillars) that provide the framework for a healthy feline environment. Understanding these principles and the unique environmental needs of the cat will help veterinarians, cat owners and caregivers to reduce stress, the incidence of stress-related disorders, and unwanted behavior in their feline patients and pets. The recommendations in the Guidelines apply to all pet cats, regardless of breed.



www.capdoulleur.fr


55



CAPdoulleur ACADEMY
CHANGE ANIMAL PAIN

**LE CHAT VIEILLISSANT :
MULTIMORBIDITÉ ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

Consultation CAPdoulleur





1ère Conclusion

Complex Disease Management: Managing a Cat with Comorbidities

Vet Clin Small Anim ■ (2020)
Margie Scherk, DVM

4 PILIERS DU SOIN








METABOLIC MOBILITY



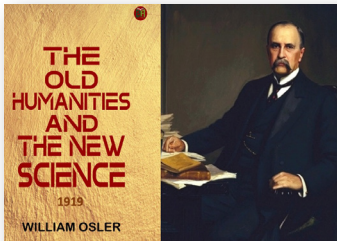
KIDNEY MOBILITY





www.capdoulleur.fr

56

2^{ème} Conclusion


Père de la médecine moderne
 Pionnier de la pratique de l'enseignement au chevet du malade
 et du système de résidence médicale

Évaluation

Si vous écoutez attentivement le patient, il vous donnera le diagnostic ...

Pronostic

La médecine est une science de l'incertitude et un art de la probabilité

Traitement

*Le désir de prendre des médicaments est peut-être la plus grande caractéristique
 qui distingue l'homme des animaux.*



À force de voir la maladie, on oublie le malade.

Dr Condor

