

Module de formation continue du *Pharmactuel*

Le *Pharmactuel* offre un module de formation continue accessible à tous. L'Ordre des pharmaciens accordera 3 UFC aux pharmaciens ayant suivi cette formation.

Pour avoir accès au module de formation continue et répondre aux questions, vous devez vous rendre sur le site du *Pharmactuel* www.pharmactuel.com et cliquer sur « module de formation continue » dans la section « formation continue ». Vous pourrez ainsi imprimer le formulaire, répondre aux questions et nous le faire parvenir par télécopieur au 514 286-1081. Vous pouvez également accéder au module par le site de l'A.P.E.S. www.apesquebec.org, sous l'onglet « formation continue » dans la section « Activités en cours/à venir » sous « Activités d'autoapprentissage ».

QUESTIONS

PHARMACOTHÉRAPIE

- Concernant le traitement de l'asthme chez l'enfant, quel énoncé est FAUX?
 - La respiration sifflante est le symptôme principal qui inciterait à une investigation pour l'asthme chez les enfants de moins de cinq ans.
 - Le phénotype est un facteur important à considérer avant d'entreprendre un traitement pharmacologique.
 - Les corticostéroïdes inhalés peuvent être utilisés pour les enfants d'âge préscolaire.
 - L'infection respiratoire virale est la cause la plus commune des symptômes asthmatiques chez les enfants de cinq ans et moins.
- Lors d'une perte de maîtrise de l'asthme chez l'enfant, il est préférable de commencer par augmenter la dose des corticostéroïdes inhalés de faible à moyenne avant d'ajouter une thérapie complémentaire.
 - Vrai
 - Faux
- Concernant le traitement de l'asthme chez l'enfant, quel énoncé est VRAI?
 - L'utilisation chronique de corticostéroïdes inhalés pour les enfants peut engendrer un retard de croissance irréversible.
 - Le ciclesonide s'est démontré plus efficace que le fluticasone pour le traitement de maintien chez les enfants.
 - La salmétérol peut être utilisée comme traitement de secours.
 - Le montélukast constitue une solution de remplacement des corticostéroïdes inhalés à faible dose si l'enfant est incapable de les utiliser.
- Quel énoncé est FAUX?
 - L'utilisation intermittente de corticostéroïde inhalé seulement lors d'infections virales est aussi efficace que son utilisation continue pour le traitement de maintien de l'asthme et présente moins de risque d'effets néfastes à long terme.
 - L'administration de salbutamol en inhalation à l'aide d'une aérochambre est aussi efficace que par nébulisation lors d'une exacerbation de l'asthme.
 - L'utilisation du *Modified Asthma Predictive Index* (MAPI) est recommandée comme outil décisionnel avant d'entreprendre l'administration d'un corticostéroïde inhalé aux enfants d'âge préscolaire.
 - La biodisponibilité orale de la mométasone est de moins d'un pour cent.

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

- Concernant la cyclobenzaprine, lequel des énoncés suivants est FAUX?
 - La cyclobenzaprine présente une structure chimique apparentée aux antidépresseurs tricycliques.
 - La cyclobenzaprine est fortement métabolisée par le CYP2D6.
 - Des cas de syndrome sérotoninergique ont déjà été rapportés en présence de cyclobenzaprine.
 - La pharmacocinétique de la cyclobenzaprine est affectée par le vieillissement.
- Parmi les classes médicamenteuses suivantes, laquelle pourrait voir son activité pharmacologique antagonisée par la cyclobenzaprine?
 - Un inhibiteur de l'acétylcholinestérase.
 - Un inhibiteur de la 5-alpha réductase.
 - Un antimuscarinique.
 - Un agoniste dopaminergique.
- L'effet de la cyclobenzaprine sur la cognition peut être réversible à l'arrêt du traitement?
 - Vrai
 - Faux

AU CENTRE DE L'INFORMATION

- Lequel de ces énoncés est VRAI?
 - À l'histologie, la présence de cristaux de PSS n'est pas le meilleur indice pour imputer les nécroses intestinales au mélange de PSS et de sorbitol.
 - Les conditions physiopathologiques conduisant à un état de vasodilatation augmentent les risques de développer des nécroses intestinales à la suite de l'emploi de PSS associé au sorbitol.
 - L'unique certitude actuelle demeure que les effets toxiques seraient liés à la durée de contact du PSS avec la muqueuse digestive.
 - Les nécroses coliques liées à l'emploi de PSS associé au sorbitol semblent être un effet indésirable dépendant de la dose.

Veuillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 21 août 2012 inclusivement.

**FORMULAIRE DE RÉPONSE POUR L'OBTENTION D'UNITÉS DE FORMATION CONTINUE
DE L'ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC**

ACTIVITÉ
Titre : Pharmactuel, volume 45, numéro 1 (Janvier-Février-Mars 2012)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 21 mai au 21 août 2012

Répondre à toutes les questions. SVP écrire lisiblement. Les réponses illisibles, ambiguës ou multiples seront rejetées.

Noircir les cases appropriées										
1	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>		6	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
2	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>				7	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>		
3	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>		8	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
4	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>						
5	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>						

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date : _____ N° de permis : _____

Lieu d'exercice : Établissement Officine Industrie Autre

Cette activité a fait l'objet d'une demande d'accréditation par l'Ordre des pharmaciens du Québec afin que des UFC soient accordées aux participants qui auront la note minimale de 70 %.

Veillez retourner ce formulaire par la poste ou par télécopieur à :

A.P.E.S.
4050, rue Molson, bureau 320
Montréal (Québec) H1Y 3N1

Télécopieur : 514 286-1081