

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](http://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](http://www.apesquebec.org), sous l'onglet « formation continue » dans la section « Activités en cours/à venir » sous « Activités d'autoapprentissage ».

### Questions

#### ÉVALUATION CRITIQUE DE LA DOCUMENTATION SCIENTIFIQUE

##### 1. Concernant l'étude analysée portant sur le rivaroxaban dans le syndrome coronarien, lequel des énoncés suivants est VRAI ?

- a) En plus du rivaroxaban, les patients admis dans l'étude devaient recevoir une faible dose d'aspirine.
- b) Tous les patients de l'étude ont reçu une thiénopyridine (clopidogrel ou ticlopidine).
- c) La validité externe de l'étude est bonne en raison de la proportion élevée de patients provenant d'Amérique du Nord.
- d) Les patients ont été traités avec le rivaroxaban pendant une durée moyenne d'environ un mois.

##### 2. L'innocuité du rivaroxaban n'a été évaluée qu'en combinaison avec l'aspirine et le clopidogrel ou la ticlopidine dans le syndrome coronarien aigu. VRAI ou FAUX ?

#### PHARMACOTHÉRAPIE

##### 3. Lors d'une infection à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), les données probantes permettent de bien appuyer l'efficacité et l'innocuité de la vancomycine lorsque des creux plasmatiques visés varient entre 15-20 µg/l. VRAI ou FAUX ?

##### 4. Concernant l'infection de la peau et de ses structures causée par le SARM, lequel des énoncés suivants est VRAI ?

- a) L'efficacité de la daptomycine est clairement établie.
- b) La tigécycline devrait toujours être un premier choix lorsque l'infection est associée à des bactéries Gram négatif.
- c) La vancomycine demeure le premier choix de traitement en l'absence d'allergie, de contre-indication ou de résistance.
- d) Le linézolide par voie intraveineuse doit être privilégié pour amorcer le traitement.

##### 5. Concernant le traitement de la pneumonie nosocomiale à SARM, lequel des énoncés suivants est VRAI ?

- a) La non-infériorité de la daptomycine pour traiter cette infection est bien démontrée.
- b) La non-infériorité de la tigécycline pour traiter cette infection est bien démontrée. La non-infériorité du linézolide pour traiter cette infection est bien démontrée.
- c) La non-infériorité du linézolide pour traiter cette infection est bien démontrée.
- d) La supériorité du linézolide par rapport à la vancomycine est appuyée par une méta-analyse récente.

##### 6. Lequel des énoncés suivants est FAUX ?

- a) L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux n'a pas reconnu la valeur thérapeutique de la daptomycine pour traiter une infection à SARM.
- b) L'étude ZEPHYR a permis de démontrer clairement la non-infériorité du linézolide pour traiter la pneumonie acquise en communauté à SARM.
- c) Une augmentation du risque de mortalité avec la tigécycline a été rapportée par la Food and Drug Administration dans certaines situations cliniques.

- d) Le risque d'apparition de résistance bactérienne doit demeurer présent à l'esprit de tous les cliniciens lors du choix d'un antibiotique.

#### CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

##### 7. Concernant l'épidémiologie et la pathophysiologie de la papillomatose respiratoire récurrente (PRR), lequel des énoncés suivants est FAUX ?

- a) La forme adulte de la PRR survient plus fréquemment chez les hommes.
- b) Les sous-types 6 et 11 du virus du papillome humain sont les agents étiologiques les plus fréquemment impliqués.
- c) Une transformation maligne à long terme des lésions survient chez la majorité des patients.
- d) Dans la forme juvénile de la PRR, la transmission du virus aurait lieu lors de l'accouchement.

##### 8. Concernant le traitement de la papillomatose respiratoire récurrente (PRR), lequel des énoncés suivants est VRAI ?

- a) Une étude à répartition aléatoire évalue présentement l'efficacité du célécoxib pour le traitement de la PRR.
- b) Le cidofovir intraveineux s'est révélé plus efficace que le cidofovir intralésionnel.
- c) Le traitement adjuvant est indiqué pour tous les patients souffrant de PRR.
- d) La dose d'interféron-alpha est calculée en mg/kg.

##### 9. Concernant la toxicité des différents traitements adjuvants de la papillomatose respiratoire récurrente, lequel des énoncés suivants est FAUX ?

- a) Le probénécide est administré pour diminuer la toxicité rénale du cidofovir intraveineux.
- b) Des effets indésirables de nature psychiatrique ont été associés à l'interféron-alpha.
- c) L'administration de cidofovir peut être associée à des anomalies de la formule sanguine.
- d) L'indole-3-carbinol est considéré hépatotoxique.

#### AU CENTRE DE L'INFORMATION

##### 10. Parmi les énoncés suivants, lequel est FAUX ?

- a) Le risédronate à libération prolongée dosé à 35 mg doit être pris en mangeant, mais il peut tout de même entrer en interaction avec certains aliments ou médicaments.
- b) Le dénosumab est un choix judicieux pour les hommes souffrant d'ostéoporose, qui ne tolèrent pas les bisphosphonates.
- c) Le raloxifène peut être prescrit à une femme ayant des antécédents de néoplasie du sein.
- d) La calcitonine est principalement utilisée par voie nasale.

Veuillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 31 mars 2014 inclusivement.

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

**ACTIVITÉ**  
**Titre :** Pharmactuel, volume 46, numéro 1 (Janvier-Février-Mars 2013)  
**Type :** Autoapprentissage (publication électronique)  
**Date(s) :** Du 1<sup>er</sup> mars au 30 juin 2013

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"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
3	A <input type="radio"/>	B <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"/>		9	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"/>		10	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 un minimum de 7 bonnes réponses sur 10.

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

Nicole Germain, adjointe administrative  
 A.P.E.S.  
 4050, rue Molson, bureau 320  
 Montréal (Québec) H1Y 3N1  
 Télécopieur : 514 286-1081