

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

ÉVALUATION CRITIQUE DE LA DOCUMENTATION SCIENTIFIQUE

1. Lequel des éléments ci-dessous N'est PAS une contre-indication à l'utilisation de la dronadérone?

- a) Patient souffrant de fibrillation auriculaire permanente;
- b) Patient utilisant de façon concomitante de la warfarine;
- c) Patient présentant de l'insuffisance cardiaque de classe III;
- d) Patient qui présente une fraction d'éjection du ventricule gauche de 25 %.

2. Concernant la dronédarone, laquelle de ces affirmations est FAUSSE?

- a) A démontré une diminution de la mortalité dans l'étude PALLAS;
- b) A démontré une diminution de la mortalité dans l'étude ATHENA;
- c) A démontré une augmentation des hospitalisations pour insuffisance cardiaque dans l'étude PALLAS;
- d) A démontré une augmentation de la mortalité faisant suite à l'aggravation de l'insuffisance cardiaque dans l'étude ANDROMEDA.

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

3. Concernant l'intervalle QT et les torsades de pointes, lequel de ces énoncés est FAUX?

- a) Le risque de prolongation de l'intervalle QT augmente avec la dose du médicament;
- b) Un patient tachycarde aura un intervalle QT allongé et un intervalle QT corrigé plus court;
- c) La relation entre la prolongation de l'intervalle QT et le risque d'évènements cardiaques serait exponentielle;
- d) La prolongation de l'intervalle QT peut être associée à une modification de l'onde T.

4. Parmi les éléments suivants, lequel NE constitue PAS un facteur de risque de prolongation de l'intervalle QT et de torsades de pointes?

- a) Les désordres électrolytiques (hypokaliémie, hypomagnésémie);
- b) L'hypothyroïdie;
- c) Le sexe féminin;
- d) La tachycardie.

5. À propos du suivi à effectuer auprès des patients recevant un médicament pouvant prolonger l'intervalle QT, laquelle des affirmations suivantes est FAUSSE?

- a) Il est recommandé d'effectuer un électrocardiogramme avant la première administration du médicament aux patients présentant plusieurs facteurs de risques;

b) La correction des désordres électrolytiques préexistants devrait être faite avant la première prise du médicament;

c) La prescription d'un médicament pouvant prolonger l'intervalle QT est contre-indiquée si la valeur de cet intervalle se situe au dessus de la limite supérieure normale;

d) La plus petite dose efficace du médicament devrait être utilisée, puis titrée graduellement afin de réduire le risque de prolongation de l'intervalle QT.

PHARMACOTHÉRAPIE

6. Quelle option serait la meilleure pour un patient atteint d'un mélanome métastatique avec un pronostic de moins de trois mois et ne présentant pas la mutation BRAF?

- a) Ipilimumab;
- b) Vémurafénib;
- c) Interleukine-2;
- d) Essais cliniques.

7. VRAI ou FAUX. L'ipilimumab est le premier traitement à entraîner une amélioration de la survie globale des patients souffrant d'un mélanome métastatique.

- a) Vrai
- b) Faux

8. Parmi les options suivantes, lesquelles sont appropriées pour un patient traité à l'ipilimumab ayant, depuis trois jours, cinq selles par jour de plus que d'ordinaire?

- a) Cesser définitivement de donner l'ipilimumab;
- b) Administrer du lopéramide;
- c) Administrer de la prednisone à 0,5 mg/kg/jour;
- d) Toutes ces réponses.

9. Lequel ou lesquels de ces médicaments risquent d'entrer en interaction avec le vémurafénib?

- a) Dextrométhorphan;
- b) Clarithromycine;
- c) Olanzapine;
- d) Toutes ces réponses.

AU CENTRE DE L'INFORMATION

10. VRAI ou FAUX. L'ectasy (MDMA) pourrait bloquer le métabolisme du citalopram en inhibant le CYP2D6.

- a) Vrai;
- b) Faux.

Veillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 30 juin 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 2 (Avril-Mai-Juin 2013)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 1^{er} juin 2013 au 1^{er} juin 2014

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"/>	C <input type="radio"/>	D <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"/>		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"/>		

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