

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. Parmi les énoncés suivants relatifs à l'utilisation de l'aspirine pour la prévention secondaire des thromboembolies veineuses, lequel est FAUX?

- Les résultats combinés des deux dernières études sur le sujet (ASPIRE et WARFASA) montrent une réduction statistiquement significative de plus de 30 % des récurrences des thromboembolies veineuses non provoquées sous aspirine après l'achèvement d'une anticoagulation initiale.
- Après un premier épisode non provoqué de thromboembolies veineuses, une anticoagulation initiale d'au moins six semaines est requise pour prévenir les récurrences de thromboembolies veineuses avant d'envisager d'instaurer un traitement à l'aspirine.
- Bien que l'aspirine diminue les récurrences de thromboembolies veineuses non provoquées, elle ne semble pas avoir d'effet sur la mortalité toutes causes confondues.
- Le délai optimal requis entre l'arrêt de l'anticoagulation et l'instauration de l'aspirine n'a pas encore été déterminé.

2. Parmi les affirmations suivantes relatives aux résultats de l'étude ASPIRE, laquelle est FAUSSE?

- La diminution non statistiquement significative des événements thromboemboliques veineux sous aspirine dans l'étude ASPIRE est probablement liée à un manque de puissance.
- Les études ASPIRE et WARFASA ont montré une diminution statistiquement significative des événements vasculaires majeurs sous aspirine.
- Les résultats de l'étude ASPIRE peuvent s'appliquer à des patientes sous contraception orale.
- Les critères d'évaluation choisis, bien qu'ils soient composés, sont cliniquement pertinents.

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

3. Concernant les ostéosarcomes, lequel de ces énoncés est VRAI?

- Les ostéosarcomes représentent 60 % des cancers osseux pédiatriques.
- Le traitement nécessite l'utilisation de doses de méthotrexate équivalentes aux doses retrouvées dans le traitement des leucémies (4 à 5 g/m²).
- En cas d'allergie au méthotrexate, des chimiothérapies de remplacement peuvent être envisagées.
- Les ostéosarcomes répondent à la radiothérapie.

4. Concernant le protocole de désensibilisation au méthotrexate utilisé à haute dose, lequel de ces énoncés est VRAI?

- Plusieurs cas sont disponibles dans la littérature médicale pour dicter la conduite à tenir en cas de réaction d'hypersensibilité.
- Une des méthodes consiste à allonger la durée de perfusion sur plus de 20 heures, ce qui permet de réduire la toxicité du méthotrexate.
- On conseille une réduction de la dose de méthotrexate.
- L'utilisation de doses progressives de méthotrexate accompagnées d'un allongement minimal de la durée totale de la perfusion est une méthode qui s'avère efficace.

5. En cas de réaction d'hypersensibilité au méthotrexate, une prémédication seule avant l'administration du méthotrexate est généralement suffisante pour éviter la survenue de réaction. VRAI ou FAUX?

- Vrai
- Faux

PHARMACOTHÉRAPIE

6. Lequel de ces cancers pédiatriques répond peu à la radiothérapie?

- Sarcome d'Ewing
- Ostéosarcome
- Lymphome de Hodgkin
- Neuroblastome

7. Lequel de ces cancers pédiatriques possède le meilleur taux de survie?

- Leucémie aiguë myéloïde
- Gliome du tronc cérébral
- Tumeur de Wilm's
- Neuroblastome

8. Lequel de ces énoncés est FAUX?

- Les carcinomes sont extrêmement rares chez l'enfant.
- Une plus grande proportion de cancers pédiatriques sont hématologiques comparativement au cancer chez l'adulte.
- La prévention du cancer joue un rôle mineur chez l'enfant.
- Environ la moitié des enfants qui consultent pour un cancer se présentent avec une maladie métastatique au diagnostic.

9. Lequel de ces énoncés est VRAI?

- L'anticorps monoclonal ch14.18 est utilisé pour le traitement du neuroblastome.
- Le traitement de la leucémie aiguë myéloïde s'étend généralement sur deux à trois ans.
- L'administration de cycles de chimiothérapie toutes les deux semaines plutôt que chaque trois semaines a montré une augmentation de la survie des patients atteints d'ostéosarcome.
- L'utilisation de cytarabine à haute dose est la pierre angulaire du traitement de la leucémie aiguë lymphoblastique.

AU CENTRE DE L'INFORMATION

10. Parmi les énoncés suivants, lequel est FAUX?

- La colchicine doit ses propriétés anti-inflammatoires à une action sur les tubulines.
- La colchicine semble se montrer efficace pour la prévention primaire et secondaire des épisodes de péricardites.
- Actuellement, les études en fibrillation auriculaire sont de faible qualité.
- La dose de colchicine est la même pour tous.

Veuillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 30 septembre 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 3 (Juillet-Août-Septembre 2013)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 1^{er} septembre 2013 au 30 septembre 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"/>	C <input type="radio"/>	D <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"/>				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 :

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