

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 concernant le dossier patient informatisé (incluant la prescription électronique), lequel est VRAI?

- a) Le dossier patient informatisé est un outil qui contribue à améliorer systématiquement les processus de soins de santé et la sécurité des patients.
- b) Le dossier patient informatisé est un outil qui accroît systématiquement la lisibilité des ordonnances.
- c) Le dossier patient informatisé est un outil qui réduit systématiquement les erreurs de prescription.
- d) Le dossier patient informatisé est un outil qui devrait nécessiter systématiquement une préparation organisationnelle.

2. Parmi les énoncés suivants concernant la prescription informatisée, lequel est FAUX?

- a) Le succès d'une implantation dépend de l'engagement des utilisateurs.
- b) Le succès d'une implantation dépend du suivi des données probantes permettant de profiter pleinement de cette technologie et d'en limiter les erreurs.
- c) Le succès d'une implantation repose sur un soutien technique très limité.
- d) Le succès d'une implantation repose sur la facilité d'utilisation, la possibilité de personnalisation, la présence et l'importance de l'aide à la décision clinique.

PHARMACOTHÉRAPIE

3. Lequel des énoncés suivants concernant la pharmacogénétique et les maladies cardiovasculaires est FAUX ?

- a) Le clopidogrel, un antagoniste du récepteur P2Y₁₂ de l'ADP, est utilisé dans de nombreuses indications en cardiologie, mais tout particulièrement en prévention secondaire du syndrome coronarien aigu.
- b) Le prasugrel est un promédicament, dont la conversion en son métabolite actif implique de multiples CYP450, dont le CYP2C19, le CYP1A2 et le CYP2C9.
- c) L'unique gène associé de façon constante à la pharmacocinétique et aux effets antiplaquettaires du clopidogrel est le gène CYP2C19, qui code pour le CYP2C19.
- d) L'American College of Cardiology et l'American Heart Association ne recommandent pas l'utilisation d'une telle approche de façon habituelle.

4. Quel énoncé décrit le mieux le rôle de la pharmacogénétique dans le traitement du cancer ?

- a) La pharmacogénétique en oncologie implique les études sur les caractéristiques de la tumeur seulement.
- b) Une des premières mutations identifiées a été la translocation t(14;22) et la formation du gène BCR-ABL dans la leucémie myéloïde chronique.
- c) Des mutations du gène du TPMT amènent une toxicité accrue à l'irinotecan.
- d) Le vémurafenib, un inhibiteur des tyrosines kinases, cible la mutation V600E du BRAF dans le mélanome métastatique.

5. Choisir l'énoncé VRAI parmi les énoncés suivants.

- a) Il y a diminution du risque de réaction d'hypersensibilité associée à l'abacavir chez les personnes porteuses de l'allèle du complexe majeur d'histocompatibilité classe I HLA-B*5701.
- b) L'abacavir est contre-indiqué pour les patients sans mutation du HLA-B*5701.
- c) Un autre polymorphisme d'intérêt dans le VIH est l'UGT1A1*28 associé à une augmentation du risque d'hyperbilirubinémie secondaire à l'abacavir.
- d) Les métaboliseurs lents du CYP2C19 (*2, *3 et/ou *4) subissent une augmentation de 300 % de l'aire sous la courbe de voriconazole et peuvent potentiellement être sujets à un plus grand nombre d'effets indésirables.

6. Lequel des énoncés suivants NE représente PAS un enjeu éthique lié à la pharmacogénétique ?

- a) L'information pharmacogénétique est de nature familiale.
- b) Un test peut découvrir des prédispositions à développer des maladies d'origine génétique, tout comme une réponse à un médicament.
- c) La communication d'informations confidentielles ne s'applique pas à la pharmacogénétique.
- d) Les risques de discrimination soulevés par des informations pharmacogénétiques, en particulier de la part des assurances, ne sont pas connus.

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

7. Au-delà de quelle concentration plasmatique de voriconazole la toxicité visuelle est-elle plus fréquente ?

- a) 0,5 µg/mL
- b) 2 µg/mL
- c) 3 µg/mL
- d) 5,5 µg/mL

8. Au-delà de quelle concentration plasmatique de voriconazole la toxicité neurologique est-elle plus fréquente ?

- a) 0,5 µg/mL
- b) 2 µg/mL
- c) 3 µg/mL
- d) 5,5 µg/mL

9. Lequel de ces isoenzymes du cytochrome P450 ne participe pas au métabolisme du voriconazole ?

- a) 2C19
- b) 2D6
- c) 3A4
- d) 2C9

AU CENTRE DE L'INFORMATION

10. Au Québec, l'immunisation vaccinale des personnes âgées contre l'influenza et le pneumocoque a atteint le seuil de 80 %.

- a) Vrai
- b) Faux

Veillez 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 4 (Octobre-Novembre-Décembre 2013)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 1^{er} décembre 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"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>		10	VRAI	FAUX		

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