

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

- Vrai ou Faux. La combinaison rifapentine-isoniazide serait une bonne option pour les patients atteints de tuberculose latente, dont l'observance est incertaine et pour qui on voudrait diminuer le risque d'effets indésirables.**
 - Vrai
 - Faux
- Vrai ou Faux. Pour le traitement de l'infection tuberculeuse latente, la combinaison rifapentine-isoniazide en thérapie d'observation directe pendant trois mois est supérieure au traitement standard d'isoniazide pris une fois par jour pendant neuf mois.**
 - Vrai
 - Faux

PHARMACOTHÉRAPIE

- Un patient est diagnostiqué avec un cancer du poumon non à petites cellules avec des métastases hépatiques (T4N3M1). L'analyse histologique montre un adénocarcinome. Une analyse moléculaire est demandée pour obtenir le statut du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR) et de la protéine kinase anaplasique du lymphome (ALK). Le résultat montre une mutation du EGFR à l'exon 19, l'analyse du ALK est en cours. Le patient présente un statut de performance de 2. Parmi les options suivantes, laquelle représente la conduite à tenir :**
 - Entreprendre un traitement à base de chimiothérapie comprenant du carboplatine et du paclitaxel, associée au cetuximab.
 - Entreprendre un traitement avec du gefitinib à la posologie recommandée.
 - Attendre le résultat du ALK et entreprendre un traitement de première intention avec du crizotinib si le résultat est positif.
 - Entreprendre une chimiothérapie à base de carboplatine associé à du pemetrexed.
- Parmi les affirmations suivantes, laquelle ne correspond pas à la conduite à tenir en présence d'un stade IIIa :**
 - Lorsqu'une résection chirurgicale est indiquée pour les stades IIIa avec une atteinte des ganglions médiastinaux (N2) établie, une chimiothérapie néoadjuvante est recommandée.
 - Une radiothérapie seule est indiquée en néoadjuvant pour les patients dont le CPNPC est de stade IIIa sans atteinte des ganglions médiastinaux (T1-3, N0-1)
 - Lorsqu'une résection chirurgicale n'est pas possible, une chimiothérapie administrée en concomitance avec la radiothérapie est supérieure à la radiothérapie seule.
 - En présence de marges positives faisant suite à une chirurgie, une chimiothérapie et une radiothérapie adjuvantes sont recommandées pour les patients dont la maladie a atteint le stade IIIa.

- Parmi les traitements suivants, lequel est le plus approprié pour un patient de 55 ans présentant un cancer du poumon non à petites cellules métastatique (métastases osseuses) d'histologie épidermoïde qui se présente avec un statut de performance de 1 ?**
 - Erlotinib
 - Gefitinib
 - Chimiothérapie à base de cisplatine et gemcitabine
 - Chimiothérapie à base de carboplatine et de paclitaxel en association avec le cetuximab
- Une patiente reçoit un diagnostic de cancer du poumon non à petites cellules localement avancé, non opérable, d'histologie non épidermoïde, avec un statut EGFR inconnu. Elle subit une chimiothérapie de première intention à base de cisplatine et de gemcitabine. Après quatre cycles, l'évaluation de la patiente montre une maladie stable. Un traitement d'entretien est envisagé. Lequel de ces médicaments est indiqué dans ce cas :**
 - Erlotinib
 - Docetaxel
 - Bevacizumab
 - Pemetrexed

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

- Le syndrome X associe plusieurs éléments cliniques. Parmi les éléments suivants, lequel n'est pas associé à ce syndrome ?**
 - Angine
 - Occlusion cliniquement significative d'au moins une artère coronaire
 - Ischémie
 - Maladie microvasculaire
- Deux mécanismes expliqueraient l'apparition du syndrome X. Lequel des mécanismes suivants figure parmi ceux proposés ?**
 - Atténuation de la perception de stimuli douloureux par le système nerveux central
 - Infection localisée dans les artères coronaires
 - Incapacité des vaisseaux coronariens à s'adapter à une augmentation de la demande de sang
 - Myocarde prédisposé aux arythmies
- Vrai ou Faux. Concernant le syndrome X, les antiangineux traditionnels, y compris les bêtabloqueurs et la nitroglycérine, demeurent l'approche de première ligne.**
 - Vrai
 - Faux
- Vrai ou Faux. En présence de syndrome X, l'objectif premier est d'améliorer la qualité de vie du patient.**
 - Vrai
 - Faux

Veuillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 31 mars 2015 inclusivement.

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

ACTIVITÉ
Titre : Pharmactuel, volume 47, numéro 1 (Janvier-Février-Mars 2014)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 1^{er} avril 2014 au 31 mars 2015

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

Noircir les cases appropriées											
1	VRAI	FAUX					6	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
2	VRAI	FAUX					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	VRAI	FAUX		
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