Médi-test

En collaboration avec l'Université Laval

Ce Médi-test a été élaboré avec la collaboration de l'Université Laval. Le questionnaire a été conçu et produit conformément aux principes de l'Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME).

Le fait de participer à ce Médi-test après avoir parcouru *Le Clinicien* est considéré comme une activité d'apprentissage autodirigé. Afin de recevoir une attestation de participation, encerclez vos réponses sur la feuille-réponses et expédiez cette dernière à STA HealthCare Communications afin de la faire certifier. Chaque questionnaire ne peut être soumis qu'une seule fois.

L'hypothyroïdie subclinique, p. 71

1. Avant tout, quelle démarche devons-nous adopter en présence d'une TSH élevée?

a) Répéter l'analyse 2 à 12 semaines plus tard
b) Initier un traitement
c) Procéder à une échographie

2. Vrai ou faux? L'hypothyroïdie est généralement le résultat d'une destruction auto-immune de la glande (thyroïdite d'Hashimoto).

a) Vrai
b) Faux

La diverticulite, p. 79

3. Vrai ou faux? Une diverticulite compliquée est une indication chirurgicale d'emblée.

a) Vrai
b) Faux

4. Vrai ou faux? Le diagnostic de diverticulite se fait en général sur la base du tableau clinique et aucune imagerie abdominale n'est nécessaire.

a) Vrai
b) Faux

Cette rubrique est rendue possible grâce à une subvention à la formation médicale continue de Merck Frosst Canada Ltée.

Médi-test

L'ulcère du pied diabétique, p. 87

5. Quel est l'élément le plus important à corriger dans le traitement de l'ulcère du pied diabétique neuropathique?

a) Panser la plaie
b) Amener une diminution de la mise en charge au niveau de l'ulcère
c) Administrer une antibiothérapie

6. Les principes généraux des soins de plaies comprennent toutes les affirmations suivantes sauf :

a) Le contrôle de la douleur
b) L'enlèvement des tissus mous par du débridement adapté
c) Le contrôle de l'humidité et de l'environnement par un pansement adapté
d) L'élimination de la mise en charge au niveau de l'ulcère
e) La prescription d'une antibiothérapie parentérale d'emblée dès le diagnostic, même s'il n'y a aucun signe d'infection

L'anévrisme de l'aorte abdominale, p. 95

7. À quelle fréquence doit-on répéter l'échogaphie abdominale de contrôle chez un patient atteint d'un anévrisme de l'aorte abdominale (AAA)?

a) Aux 6 mois
b) Aux 9 mois
c) Aux 12 mois

8. Vrai ou faux? La plupart des patients ont une morphologie aortique permettant un traitement endovasculaire de leur AAA.

a) Vrai
b) Faux

Réponses du Médi-test du mois de juin 2004 :

1. b
2. b
3. a
4. b
5. a
6. c
7. b
8. a

Inscrivez vos réponses sur la feuille ci-jointe et faites-les-nous parvenir avant le 15 janvier 2005.