

POST-TEST POST-TEST

LES MALADIES AFFECTIVES

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

PARMI LES PATIENTS SOUFFRANT D'UN TROUBLE DÉPRESSIF UNIPOLAIRE, COMBIEN VERRONT LEUR
DIAGNOSTIC CONVERTI EN TROUBLE BIPOLAIRE DE TYPE 1 AU COURS DE LEUR VIE?

A 5%

© 50%

B 25%

D 75%

UN PATIENT DÉPRESSIF FAIT UN ÉPISODE MANIAQUE APRÈS L'AJOUT D'UN ANTIDÉPRESSEUR ET A TOUJOURS DES SYMPTÔMES DIX JOURS APRÈS L'ARRÊT DU TRAITEMENT. QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

Trouble dépressif majeur de type récurrent, phase maniaque • Trouble de l'humeur causé par un antidépresseur

,

• Trouble bipolaire de type 1, épisode mixte

B Trouble bipolaire de type 1, phase maniaque

E Trouble de l'humeur non spécifié

LAQUELLE DES COMPLICATIONS SUIVANTES EST PARFOIS LIÉE À LA PRESCRIPTION DE LAMOTRIGINE?

A Insuffisance rénale aiguë

© Éruption cutanée grave

B Dystonie

Pancréatite

LEQUEL DES PSYCHOTROPES SUIVANTS DIMINUERA LE PLUS RAPIDEMENT LES SYMPTÔMES D'HYPOMANIE OU DE MANIE ?

Antipsychotique

Benzodiazépine

B Lithium

Divalproex

PARMI LES APPROCHES PSYCHOTHÉRAPEUTIQUES SUIVANTES DU TROUBLE BIPOLAIRE, LAQUELLE NE REPOSE PAS SUR LES DONNÉES PROBANTES ?

Psychothérapie interpersonnelle et des rythmes sociaux © Thérapie cognitivo-comportementale

Psychoéducation

(B) Psychothérapie centrée sur la famille

B Psychothérapie de soutien

PARMI LES ÉLÉMENTS THÉRAPEUTIQUES SUIVANTS, LEQUEL NE FAIT PAS PARTIE DES ÉLÉMENTS COMMUNS AUX PSYCHOTHÉRAPIES CIBLANT LE TROUBLE BIPOLAIRE?

A Psychoéducation

• Interprétation des conflits intrapsychiques

B Routine de vie

Plan d'action pour composer avec la rechute

Auto-observation des variations de l'humeur

Les réponses seront publiées dans trois mois dans le numéro de février 2016.

lemedecinduquebec.org 59



POST-TEST

LES MALADIES AFFECTIVES (suite)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

- PARMI LES ÉLÉMENTS SUIVANTS, LEQUEL N'AIDE PAS À DIFFÉRENCIER UN TROUBLE BIPOLAIRE ET UN TROUBLE DE LA PERSONNALITÉ LIMITE ?
 - A Les antécédents psychiatriques familiaux
 - B Le risque de suicide
 - La variation temporelle de l'humeur (fréquence, durée, etc.)
- L'automutilation présente ou passée
- (épisodique, longitudinal, etc.)
- PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS SUR LA PSYCHOÉDUCATION D'UN PATIENT SOUFFRANT DE TROUBLE DE LA PERSONNALITÉ LIMITE, LEQUEL EST FAUX ?
 - A Ce trouble est en partie héréditaire.
 - **B** Ce trouble entraîne une hypersensibilité au stress.
 - Ce trouble est lié à une hyperréactivité de l'amygdale.
- Ce trouble répond principalement à une intervention médicamenteuse.
- **(B)** Ce trouble s'atténue avec le temps.
- CHEZ UN PATIENT BIPOLAIRE, QUEL ÉLÉMENT N'EST PAS ASSOCIÉ À UN RISQUE ACCRU DE MANIE ?
 - A L'insomnie
 - Une perte d'emploi

- Un rythme de vie stable
- **D** Des facteurs de stress importants
- QUEL TRAITEMENT DEVRAIT ÊTRE ÉVITÉ AU COUCHER CHEZ UN PATIENT QUI SOUFFRE D'APNÉE OBSTRUCTIVE DU SOMMEIL ?
 - A Lorazépam
 - Citalopram

- Fluvoxamine
- Paroxétine

SOYEZ BRANCHÉS!



LEMEDECINDUQUEBEC.ORG > REMPLISSEZ VOTRE POST-TEST EN LIGNE, C'EST FACILE ET RAPIDE!

- 1. Allez sur lemedecinduquebec.org.
- 2. Cliquez sur l'onglet « Post-test » en haut de la page.
- 3. Connectez-vous en utilisant votre mot de passe
- activez votre profil d'utilisateur.
- 4. Remplissez le post-test correspondant et obtenez votre
- résultat immédiatement. La FMOQ vous attribuera trois heures de crédits de catégorie 1 qui seront automatiquement ajoutées à votre PADPC-FMOQ si vous obtenez une note minimale de 60 %. **Répondez avant le 1**er **février 2016.**
- 5. Votez pour votre article « Coup de cœur » du mois.

RÉPONSES DU POST-TEST D'AOÛT 2015: 1.b 2.d 3.b 4.d 5.c 6.b 7.c 8.d 9.c 10.a

Félicitations aux 1102 médecins qui ont obtenu trois heures de crédits de catégorie 1 en répondant au post-test de juillet 2015!