



POST-TEST

LES TRAUMATISMES CRANIOCÉRÉBRAUX LÉGERS

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

1.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS CONCERNANT L'UTILISATION DU SCORE DE GLASGOW CHEZ LES VICTIMES DE TRAUMATISME CRANIOCÉRÉBRAL (TCC), LEQUEL EST FAUX ?

- A** Le score est de 15/15 pour un TCC léger « trivial ».
- B** Le score va de 12 à 15 pour un TCC léger simple.
- C** Plusieurs affections médicales peuvent réduire le score.
- D** Le score varie de 3 à 8 pour un TCC grave.

2.

LES MODALITÉS SUIVANTES SONT RECOMMANDÉES POUR LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS VICTIMES D'UN TCC LÉGER, À L'EXCEPTION D'UNE SEULE. LAQUELLE ?

- A** Rassurance et éducation
- B** Suivi par tomodensitométries cérébrales en série
- C** Reprise progressive des activités physiques
- D** Admission en neurotraumatologie pour les TCC légers complexes avec un score de Glasgow de 13

3.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS CONCERNANT LES TCC LÉGERS ACCOMPAGNÉS DE SYMPTÔMES PHYSIQUES PERSISTANTS, LEQUEL EST FAUX ?

- A** On doit hiérarchiser le traitement en s'attaquant d'abord aux symptômes cognitifs.
- B** Les céphalées d'origine cervicale sont fréquentes et peuvent être traitées par physiothérapie.
- C** Le traitement de l'insomnie par des benzodiazépines est en général contre-indiqué.
- D** Il est préférable de commencer le traitement médicamenteux par des doses réduites.

4.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS SUR LES SYMPTÔMES PHYSIQUES PERSISTANTS CHEZ LES PATIENTS AYANT SUBI UN TCC LÉGER, LEQUEL EST VRAI ?

- A** Les narcotiques sont très utiles dans le traitement des céphalées post-traumatiques.
- B** Le vertige positionnel paroxystique bénin est une cause fréquente et traitable de vertiges.
- C** La fatigue est un des symptômes qui disparaît le plus rapidement.
- D** Le traitement médicamenteux des céphalées de cette clientèle est très différent de celui de la population générale.

5.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS CONCERNANT LES SYMPTÔMES ÉMOTIONNELS ET COMPORTEMENTAUX FAISANT SUITE À UN TCC LÉGER, LEQUEL EST FAUX ?

- A** La dépression, l'anxiété et l'irritabilité sont des symptômes fréquents.
- B** Les benzodiazépines constituent le traitement de choix de l'anxiété.
- C** Les questionnaires GAD-7, PHQ-9 et PC-PTSD sont utiles pour l'évaluation et le suivi.
- D** Le recours à un ISRS est envisagé si les symptômes sont importants malgré la maîtrise de la douleur et du sommeil.

6.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS SUR LES SYMPTÔMES COGNITIFS APRÈS UN TCC LÉGER, LEQUEL EST FAUX ?

- A** L'attention, la mémoire et les fonctions exécutives sont fréquemment touchées.
- B** Tous les patients doivent subir une évaluation neuropsychologique complète.
- C** Les résultats de l'évaluation neuropsychologique sont plus difficiles à interpréter lorsque le patient est déprimé ou souffrant.
- D** Les psychostimulants sont utilisés en dernière ligne.

Les réponses seront publiées dans trois mois dans le numéro d'avril 2016.



POST-TEST

LES TRAUMATISMES CRANIOCÉRÉBRAUX LÉGERS (*suite*)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

7.

UN HOMME D'AFFAIRES VICTIME D'UN TCC LÉGER EN EST À L'ÉTAPE DE TRAVAILLER À L'ORDINATEUR PENDANT TROIS HEURES. QUEL ÉNONCÉ EST VRAI QUANT À LA REPRISE DES ACTIVITÉS SPORTIVES ?

- A** Aucun sport avant un retour au travail à temps plein
- B** Activités physiques légères et maintien de la progression des activités intellectuelles
- C** Début des activités physiques et arrêt de la progression des activités intellectuelles
- D** Reprise du sport selon ses capacités

8.

TROIS MOIS APRÈS UN TCC LÉGER, UNE JOUEUSE DE SOCCER RÉCRÉATIF S'ENTRAÎNE À 80 % DE SA FRÉQUENCE CARDIAQUE MAXIMALE SANS SYMPTÔMES. QUELLE EST LA PROCHAINE ÉTAPE AVANT LE RETOUR AU JEU ?

- A** Poursuivre la progression de l'activité aérobique uniquement, ne pas reprendre le soccer
- B** Ajouter à son entraînement aérobique des exercices propres au soccer (course avec cônes, coups de pied)
- C** Retourner aux entraînements de soccer avec son équipe en évitant les situations de contact
- D** Recommencer à jouer au soccer sans restriction

9.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS CONCERNANT LE TCC LÉGER À ÉVOLUTION CLINIQUE ATYPIQUE, LEQUEL EST FAUX ?

- A** Le fonctionnement neuropsychologique et la santé mentale sont des éléments pronostiques robustes.
- B** Les vulnérabilités neurophysiologiques liées au vieillissement normal augmentent le risque de complications neurologiques.
- C** Le Processus de production du handicap est un modèle conceptuel qui permet de mieux comprendre l'aspect multifactoriel du TCC léger.
- D** Les biomarqueurs du TCC léger sont utiles en clinique sans autre examen complémentaire.

10.

PARMI LES ÉNONCÉS SUIVANTS CONCERNANT LE TCC LÉGER À ÉVOLUTION CLINIQUE ATYPIQUE, LEQUEL EST FAUX ?

- A** Les changements neurométaboliques cérébraux sont à l'origine des symptômes initiaux.
- B** Plusieurs marqueurs sériques sont à l'étude pour l'établissement du diagnostic.
- C** La présence d'éléments de stress post-traumatique n'est pas associée à un pronostic fonctionnel défavorable.
- D** Il faut envisager la réadaptation spécialisée lorsque les symptômes du patient persistent au-delà de trois mois.

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
ou 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} avril 2016.**
5. Votez pour votre article « Coup de cœur » du mois.

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

Félicitations aux 1100 médecins qui ont obtenu trois heures de crédits de catégorie 1 en répondant au post-test de septembre 2015 !