



POST-TEST

THROMBO-EMBOLIES VEINEUSES ET ANTICOAGULANTS

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

1.

QUAND LE MÉDECIN SOUPÇONNE UNE THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE, OÙ DOIT-IL ENVOYER SON PATIENT POUR UN ACCÈS PRIVILÉGIÉ AUX SOINS ?

- ☐ A À l'accueil clinique
- ☐ B À l'urgence
- ☐ C Au guichet d'accès unique
- ☐ D À l'hôpital de jour

2.

QUEL PARAMÈTRE EST-IL ESSENTIEL DE CONNAÎTRE POUR CHOISIR ENTRE LA WARFARINE ET UN ANTICOAGULANT ORAL DIRECT ?

- ☐ A La glycémie
- ☐ B Le RIN
- ☐ C La fonction rénale
- ☐ D L'âge

3.

LAQUELLE DES ASSOCIATIONS SUIVANTES CONTENANT UN ANTICOAGULANT ORAL DIRECT N'EST PAS CONTRE-INDIQUÉE ?

- ☐ A Apixaban-kétoconazole
- ☐ B Rivaroxaban-rifampicine
- ☐ C Dabigatran-pantoprazole
- ☐ D Édoxaban-carbamazépine

4.

LEQUEL DES ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS DÉPEND LE PLUS D'UNE ÉLIMINATION RÉNALE ?

- ☐ A Apixaban
- ☐ B Dabigatran
- ☐ C Édoxaban
- ☐ D Rivaroxaban

5.

UN PATIENT PRENANT DE L'APIXABAN ET AYANT PRÉSENTÉ UNE THROMBOPHLÉBITE IL Y A 3 SEMAINES DOIT SUBIR UNE HERNIORRAPHIE NON URGENTE. VOTRE CONDUITE ?

- ☐ A Faire un « pont » à l'aide d'HFPM
- ☐ B Installer un filtre de veine cave inférieure
- ☐ C Reporter l'intervention
- ☐ D Cesser l'anticoagulant oral direct trois jours avant l'intervention

6.

QUEL TEST DE COAGULATION, EN CAS DE RÉSULTAT NORMAL, PERMET DE CONCLURE À LA PRÉSENCE D'UNE QUANTITÉ NÉGLIGEABLE DE DABIGATRAN D'UN POINT DE VUE CLINIQUE ?

- ☐ A Temps de Quick
- ☐ B RIN
- ☐ C Temps de céphaline activée
- ☐ D Temps de thrombine

Les réponses seront publiées dans trois mois dans le numéro d'août 2018.



POST-TEST

THROMBO-EMBOLIES VEINEUSES ET ANTICOAGULANTS (suite)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

7.

LEQUEL DE CES FACTEURS PERMET LE MIEUX DE PRÉDIRE UN ÉVÉNEMENT THROMBO-EMBOLIQUE ?

- A Facteur V Leiden hétérozygote
- B Mutation de la prothrombine hétérozygote
- C Antécédents de thrombose veineuse iliaque idiopathique
- D Antécédents de thrombose de la veine soléaire idiopathique

8.

LEQUEL DES FACTEURS DE RISQUE CI-DESSOUS NE FAIT PAS PARTIE DE LA RÈGLE CLINIQUE *MEN CONTINUE AND HERDOO2* ?

- A Syndrome post-phlébitique
- B D-dimères > 500 après l'arrêt de l'anticoagulant
- C IMC > 30
- D Âge > 65 ans

9.

QUELLE MOLÉCULE EST RECOMMANDÉE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA THROMBOSE SUR CATHÉTER DU MEMBRE SUPÉRIEUR CHEZ UN PATIENT ATTEINT DU CANCER ?

- A Héparine de faible poids moléculaire en fonction du poids, suivie de la warfarine
- B Héparine de faible poids moléculaire en fonction du poids en monothérapie
- C Dose thérapeutique de rivaroxaban
- D Dose thérapeutique d'apixaban

10.

QUEL EST LE RISQUE DE CANCER APRÈS UN DIAGNOSTIC DE THROMBO-EMBOLIE VEINEUSE IDIOPATHIQUE ?

- A 10 %
- B 25 %
- C 4 %
- D 1 %

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} août 2018.**

5. Votez pour votre article Coup de cœur du mois.

RÉPONSES DU POST-TEST DE FÉVRIER 2018 : 1. c 2. c 3. b 4. b 5. d 6. c 7. a 8. b 9. a 10. c