



LES CANCERS ENDOCRINIENS

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

1. LAQUELLE DES CARACTÉRISTIQUES ÉCHOGRAPHIQUES SUIVANTES D'UN NODULE THYROÏDIEN EST LA PLUS SPÉCIFIQUE À UN CANCER ?

- A Présence de macrocalcifications
- B Nodule hypoéchogène
- C Nodule plus haut que large
- D Nodule solide

2. QUELLE PRISE EN CHARGE EST INDIQUÉE À LA SUITE D'UN RÉSULTAT DE CYTOLOGIE SUSPECT DE MALIGNITÉ (BETHESDA V) ?

- A Répétition de la biopsie à l'aiguille fine
- B Orientation du patient en chirurgie ORL ou oncologique
- C Suivi échographique rapproché
- D Suivi clinique annuel

3. QUELLE AFFIRMATION SUR LES TUMEURS NEURO-ENDOCRINES EST FAUSSE ?

- A Les rougeurs diffuses constituent la manifestation clinique la plus fréquente du syndrome carcinoïde.
- B Une tumeur neuro-endocrine du pancréas peut sécréter plus d'un type d'hormone ou de peptide.
- C Plus de 90 % des tumeurs neuro-endocrines du pancréas sont sécrétantes.
- D L'insulinome a un faible taux de transformation maligne.

4. LES MÉTASTASES DES TUMEURS NEURO-ENDOCRINES N'ONT PAS DE TROPISME PARTICULIER POUR :

- A le foie.
- B les os.
- C les poumons.
- D le cerveau.

5. QUEL RÉCEPTEUR, À LA SURFACE DE PLUSIEURS TUMEURS NEURO-ENDOCRINES BIEN DIFFÉRENCIÉES, PERMET D'OFFRIR UN TEST D'IMAGERIE ET DES OPTIONS DE TRAITEMENT AUX PATIENTS ?

- A Récepteur de l'insuline
- B Récepteur de la somatostatine
- C Récepteur de la sérotonine
- D Récepteur de l'adrénaline

6. QUELLE AFFIRMATION CONCERNANT LES TRAITEMENTS D'UNE TUMEUR NEURO-ENDOCRINE EST FAUSSE ?

- A Certains patients ont une maladie qui demeure stable pendant plusieurs années avec un traitement par un analogue de la somatostatine.
- B Tous les patients atteints d'une tumeur neuro-endocrine sont initialement candidats à une résection chirurgicale.
- C Il existe des options de chimiothérapie par voie orale pour certaines tumeurs neuro-endocrines.
- D L'utilisation de la radiothérapie interne vectorisée (PRRT) nécessite la présence du récepteur de la somatostatine à la surface des cellules cancéreuses.

LES CANCERS ENDOCRINIENS (suite)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

7.

QUEL EST LE TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION DES PHÉOCHROMOCYTOMES ET DES PARAGANGLIOMES SÉCRÉTANTS AVANT L'OPÉRATION POUR ATTEINDRE LES CIBLES TENSIONNELLES ?

- A** Les inhibiteurs des canaux calciques
- B** Les alphabloquants périphériques
- C** Les bêtabloquants
- D** Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine

8.

QUEL SYNDROME ENDOCRINIEN EST DÉFINI PAR L'ASSOCIATION « CANCER MÉDULLAIRE DE LA THYROÏDE, HYPERPARATHYRÔDIE PRIMAIRE ET PHÉOCHROMOCYTOME » ?

- A** Le syndrome de néoplasies endocriniennes multiples de type 2B
- B** Le syndrome de von Hippel-Lindau
- C** La neurofibromatose de type 1
- D** Le syndrome de néoplasies endocriniennes multiples de type 2A

9.

LES ADÉNOMES HYPOPHYSAIRES, PAR LEUR EFFET DE MASSE, PEUVENT DONNER TOUTES LES MANIFESTATIONS CLINIQUES SUIVANTES, SAUF UNE. LAQUELLE ?

- A** Anomalies des champs visuels
- B** Céphalée
- C** Hypogonadisme
- D** Perte d'audition

10.


LE SYNDROME DE CUSHING PEUT DONNER TOUTES LES MANIFESTATIONS CLINIQUES SUIVANTES, SAUF UNE. LAQUELLE ?

- A** Dépression
- B** Élargissement des mains
- C** Ostéoporose
- D** Hypertension

SOYEZ BRANCHÉS !



LEMEDECINDUQUEBEC.ORG ▶
 POUR OBTENIR VOS CRÉDITS, REMPLISSEZ OBLIGATOIREMENT 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} avril 2022.**
5. Votez pour votre article Coup de cœur du mois.
6. Cliquez sur le bouton « Remplir l'annexe 13 de votre PADPC » et remplissez-la.