



## Post-test

### La dermatologie et la médecine esthétique

Les réponses seront publiées dans trois mois, dans le numéro de janvier 2012.

**1** *Lequel des traitements suivants n'est pas efficace contre les rides superficielles de la peau ?*

- a) L'injection de Botox
- b) L'injection d'acide hyaluronique
- c) Le traitement par radiofréquence de type Thermage ou Accent
- d) Le laser fractionnel ablatif à l'erbium ou à CO<sub>2</sub>

**2** *Une approche globale non chirurgicale pour le rajeunissement du pourtour des yeux combine souvent toutes les techniques suivantes, sauf une. Laquelle ?*

- a) L'injection de Botox
- b) L'injection d'acide hyaluronique
- c) Le relissage au laser fractionnel
- d) Le traitement photodynamique

**3** *Parmi les antibiotiques par voie orale suivants, quel est celui qui vous semble le moins approprié contre l'acné rosacée ?*

- a) La tétracycline
- b) La doxycycline
- c) L'amoxicilline
- d) L'érythromycine
- e) La minocycline

**4** *Parmi les traitements topiques suivants, quel produit est le plus utilisé initialement avec ou sans antibiotiques par voie orale ?*

- a) Le métronidazole
- b) L'acide azélaïque
- c) Le peroxyde de benzoyle
- d) La crème de perméthrine

**5** *Tous les traitements suivants montrent une efficacité adéquate dans le traitement des lentigos solaires, sauf un. Lequel ?*

- a) Photorajeunissement par lumière intense pulsée
- b) Laser déclenché Nd-YAG
- c) Peeling à l'acide trichloracétique

- d) Crème éclaircissante à base d'hydroquinone

**6** *Tous les aspects cliniques suivants sont caractéristiques d'une lésion mélanocytaire bénigne, sauf un. Lequel ?*

- a) Bordure régulière
- b) Évolution rapide
- c) Couleur brune et uniforme
- d) Forme symétrique

**7** *Parmi les traitements des cicatrices chéloïdiennes douloureuses suivants, lequel est contre-indiqué ?*

- a) La compression
- b) La cryothérapie
- c) L'exérèse chirurgicale
- d) La radiothérapie
- e) L'injection intralésionnelle de bléomycine

**8** *Tous les énoncés suivants sur les cicatrices d'acné sont faux, sauf un. Lequel ?*

- a) L'acné ne laisse de cicatrices que si les lésions se compliquent de surinfection.

## La dermatologie et la médecine esthétique – Octobre 2011

Sélectionnez une seule réponse pour chaque question. La FMOQ vous attribuera **trois heures** de crédits de catégorie 1 si vous obtenez une note **minimale de 60 %**, qui seront inscrits dans votre PADPC-FMOQ. Répondez par la poste ou en ligne avant le **1<sup>er</sup> janvier 2012**.

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. a b c d e | 6. a b c d e  |
| 2. a b c d e | 7. a b c d e  |
| 3. a b c d e | 8. a b c d e  |
| 4. a b c d e | 9. a b c d e  |
| 5. a b c d e | 10. a b c d e |

Remplissez votre post-test en ligne au [www.fmoq.org](http://www.fmoq.org), en cliquant sur l'hyperlien **Identifiez-vous** en haut à gauche de l'écran et obtenez votre résultat immédiatement.

Cette activité sera automatiquement inscrite dans votre PADPC-FMOQ dès le lendemain.

Pour créer votre profil, cliquez sur **Inscrivez-vous** en haut à gauche de l'écran.

Téléchargez l'annexe 13 (approche réflexive) au [www.fmoq.org](http://www.fmoq.org)

découper et retourner

Mon article « coup de cœur » du mois est le numéro

Nom (en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_

Numéro du permis d'exercice du CMQ \_\_\_\_\_

Vous pouvez répondre par la poste (Fédération des médecins omnipraticiens du Québec, 1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 1000, Montréal (Québec) H3G 1R8), par télécopieur (514 878-2659) ou par courrier électronique ([medque@fmoq.org](mailto:medque@fmoq.org)).

- b) Les rétinoïdes topiques sont comédolytiques et n'agissent pas sur la composante cicatricielle.
- c) Le relissage au laser est le traitement de choix pour les cicatrices en pic à glace.
- d) Les chéloïdes constituent les complications les plus fréquentes de l'acné chez l'homme.
- e) Il faut attendre six mois entre l'arrêt de l'isotrétinoïne et le traitement des cicatrices d'acné.

### 9 Tous les ingrédients suivants procurent une protection étendue contre les UVA, sauf un. Lequel ?

- a) Avobenzone (Parsol 1789)
- b) Octocrylène
- c) Méxoryl SX et XL
- d) Tinosorb S et M

- a) Les rayons UVA sont principalement en cause dans les coups de soleil.
- b) Les UVA sont plus pénétrants que les UVB.
- c) Les UVA passent en grande partie à travers les vitres des voitures et les fenêtres non traitées.
- d) Les UVA sont en cause dans l'apparition prématurée des rides et dans la carcinogénèse du mélanome.

### 10 Tous les énoncés suivants sur les UVA sont vrais, sauf un. Lequel ?

## Réponses et références du post-test de juillet 2011

Félicitations aux 940 médecins qui ont obtenu trois heures de crédits de catégorie 1 en répondant au post-test de mai 2011 !

- d.** Conseil du médicament du Québec. *Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de la MPOC*. Québec : Le Conseil ; octobre 2009. Site Internet : [www.cdm.gouv.qc.ca/site/download.php?f=f8ca300ca9acd46f670c058181b36b26](http://www.cdm.gouv.qc.ca/site/download.php?f=f8ca300ca9acd46f670c058181b36b26) (Date de consultation : février 2011).
- b.** Conseil du médicament du Québec. *Bronchite aiguë et exacerbation aiguë de la MPOC*. Québec : Le Conseil ; octobre 2009. Site Internet : [www.cdm.gouv.qc.ca/site/download.php?f=f8ca300ca9acd46f670c058181b36b26](http://www.cdm.gouv.qc.ca/site/download.php?f=f8ca300ca9acd46f670c058181b36b26) (Date de consultation : février 2011).
- c.** Ramakrishnan R, Sanlinas RC. Prostatitis: acute and chronic. *Prim Care* 2010 ; 37 (3) : 547-63, viii-ix.
- d.** Ramakrishnan K, Sanlinas RC. Prostatitis: acute and chronic. *Prim Care* 2010 ; 37 (3) : 547-63, viii-ix.
- c.** Wilson J, Conly J, Wong T et coll. Des stratégies visant le contrôle de la résistance aux antimicrobiens d'origine communautaire chez les entéobactéries et le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline au Canada-Résumé. *Can J Infect Dis Med Microbiol* 2010 ; 21 (3) : 135-7.
- b.** Baddour LM. Cellulitis and erysipelas. *UpToDate*. Site Internet : [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com) (Date de consultation : le 25 octobre 2010).
- c.** Keystone JS, Kozarsky PE, Freedman DO et coll., rédacteurs. Dans : *Travel Medicine* (chapitre 19). 2<sup>e</sup> éd. Philadelphie : Mosby ; 2003. p. 207.
- a.** Arguin P, Malaria (chapitre 2). Dans : Brunette GW, Kozarsky PE, Magill AJ et coll., rédacteurs. *(CDC) Health Information for International Travel 2010*. Atlanta : US Department of Health and Human Services. Public Health Services ; 2009. Site Internet : [wwwnc.cdc.gov/travel/content/yellow-book/home-2010.aspx](http://wwwnc.cdc.gov/travel/content/yellow-book/home-2010.aspx) (Date de consultation : le 8 janvier 2011).
- c.** Macejko AM, Schaeffer AJ. Asymptomatic bacteriuria and symptomatic urinary tract infections during pregnancy. *Urol Clin North Am* 2007 ; 34 (1) : 35-42.
- c.** Laibl V, Sheffield J. The management of respiratory infections during pregnancy. *Immunol Allergy Clin N Am* 2006 ; 26 (1) : 155-72.