



Post-test

Les problèmes ophtalmiques après 50 ans

Les réponses seront publiées dans trois mois dans le numéro de mars 2014.

1 Quel est le facteur de risque de la dégénérescence maculaire sèche liée à l'âge modifiable qu'il est le plus important de maîtriser pour prévenir l'évolution vers une forme grave ?

- a) La pression artérielle
- b) Le poids
- c) La glycémie
- d) Le tabagisme
- e) L'exposition des yeux aux rayons UV du soleil

2 Laquelle des affirmations suivantes concernant l'autosurveillance de la dégénérescence maculaire avec la grille d'Amsler est fautive ?

- a) Il s'agit d'un test de vision de près.
- b) Il faut faire le test avec les deux yeux ouverts.
- c) Il faut fixer le point central de la grille.
- d) Il faut porter ses verres de lecture pour faire le test.
- e) Il faut faire le test sous un bon éclairage.

3 Lequel des patients suivants serait le plus

à risque de fermeture d'angle aiguë après l'utilisation d'agents anticholinergiques ou adrénergiques ?

- a) Une patiente asiatique hypermétrope de 70 ans qui a eu son dernier examen oculaire il y a cinq ans.
- b) Un patient suivi pour un glaucome à angle fermé.
- c) Une patiente qui a reçu un traitement d'iridotomie périphérique au laser.
- d) Une patiente de 50 ans suivie annuellement par son optométriste pour des antécédents familiaux de crise de glaucome aigu.

4 Parmi les choix suivants, quelle est la cause la plus commune de rougeur oculaire chez un patient atteint de glaucome ?

- a) L'élévation de la pression intraoculaire
- b) La toxicité des traitements topiques
- c) La fermeture d'angle
- d) L'infection post-chirurgicale

5 Tous les éléments suivants contribuent à la réduction des symptômes du syndrome

de sécheresse oculaire, sauf un. Lequel ?

- a) Anti-inflammatoires topiques à base de cyclosporine
- b) Augmentation de l'humidité relative à l'aide d'un humidificateur
- c) Suppléments nutritionnels de vitamine C
- d) Insertion de bouchons méatiques

6 Tous les éléments suivants sont des facteurs aggravants du syndrome de sécheresse oculaire, sauf un. Lequel ?

- a) Utilisation d'antihistaminique par voie orale
- b) Antécédents d'asthme
- c) Lecture prolongée
- d) Antécédents de trachome

7 À quel moment de la grossesse une patiente diabétique doit-elle subir un premier examen du fond de l'œil ?

- a) Au premier trimestre
- b) Au deuxième trimestre
- c) Au troisième trimestre
- d) Uniquement après l'accouchement
- e) Jamais

Les problèmes ophtalmiques après 50 ans – Décembre 2013

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 3 mars 2014***.

- | | |
|--------------|---------------|
| 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 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

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 _____

*** À partir de janvier 2014, seuls les post-tests remplis en ligne seront acceptés.**

8 La régulation glycémique entraîne une réduction des risques de rétinopathie diabétique proliférante de combien ?

- a) 25 %
- b) 54 %
- c) 60 %
- d) 76 %
- e) 0 %

9 Quel médicament le patient doit-il cesser avant une opération de la cataracte ?

- a) La tamsulosine (Flomax)
- b) L'acide acétylsalicylique (Aspirin)
- c) La warfarine (Coumadin)
- d) Le clopidogrel (Plavix)

10 Parmi les énoncés suivants sur le laser excimère pour la correction de la vue, lequel est vrai ?

- a) Le laser excimère prépare le volet cornéen avant le traitement par le laser femtoseconde.
- b) Il élimine l'utilisation de la lame.
- c) Il corrige uniquement le problème de vision.
- d) Il soude le volet cornéen à la fin du traitement.

Réponses et références du post-test de septembre 2013

Félicitations aux 1132 médecins qui ont obtenu trois heures de crédits de catégorie 1 en répondant au post-test d'août 2013 !

1. c. Lloyd-Jones DM, Nam BH, D'Agostino RB Sr et coll. Parental cardiovascular disease as a risk factor for cardiovascular disease in middle-aged adults: a prospective study of parents and offspring. *JAMA* 2004 ; 291 (18) : 2204-11.
2. d. Sniderman AD, Williams K, Contois JH et coll. A meta-analysis of low-density lipoprotein cholesterol, non-high-density lipoprotein cholesterol, and apolipoprotein B as markers of cardiovascular risk. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes* 2011 ; 4 (3) : 337-45.
3. d. O'Gara PT, Kushner FG, Ascheim D et coll. 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of ST-Elevation Myocardial Infarction. A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Circulation* 2013 ; 127 (4) : e362-e425.
4. b. Thygesen K, Alpert JS, Saffe AS et coll. Third universal definition of myocardial infarction. *Eur Heart J* 2012 ; 33 (20) : 2551-67.
5. b. Suaya JA, Stason WB, Ades PA et coll. Cardiac rehabilitation and survival in older coronary patients. *J Am Coll Cardiol* 2009 ; 54 (1) : 25-33.
6. c. Sofi F, Abbate R, Gensini GF et coll. Accruing evidence on benefits of adherence to the Mediterranean diet on health: an updated systematic review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr* 2010 ; 92 (5) : 1189-96.
7. b. Huang PH, Croce KJ, Bhatt DL et coll. Recommendations for management of antiplatelet therapy in patients undergoing elective noncardiac surgery after coronary stent implantation. *Crit Pathw Cardiol* 2012 ; 11 (4) : 177-85.
8. c. Bell AD, Roussin A, Cartier R. et coll. The use of antiplatelet therapy in the outpatient setting: Canadian Cardiovascular Society Guidelines. *Can J Cardiol* 2011 ; 27 (suppl. A) : S1-S59.
9. b. Fihn SD, Gardin JM, Abrams J et coll. 2012 ACCF/AHA/ACP/AATS/PCNA/SCAI/STS guideline for the diagnosis and management of patients with stable ischemic heart disease: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association task force on practice guidelines, and the American College of Physicians, American Association for Thoracic Surgery, Preventive Cardiovascular Nurses Association, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, and Society of Thoracic Surgeons. *Circulation* 2012 ; 126 (25) : e354-e471.
10. a. Hachamovitch R, Berman DS, Kiat H et coll. Value of stress myocardial perfusion single photon emission computed tomography in patients with normal resting electrocardiograms: an evaluation of incremental prognostic value and cost-effectiveness. *Circulation* 2002 ; 105 (7) : 823-9.