



POST-TEST

UN TOUR DE REIN SANS DOULEUR

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

1.

LAQUELLE DES ANALYSES SUIVANTES N'EST PAS ESSENTIELLE DANS L'ÉVALUATION D'UNE DIMINUTION DU DÉBIT DE FILTRATION GLOMÉRULAIRE ESTIMÉ ?

- A** Analyse d'urine
- B** Clairance de la créatinine après le recueil des urines de 24 h
- C** Échographie rénale
- D** Recherche des valeurs de créatinine antérieures

2.

LAQUELLE DES SITUATIONS DÉCRITES CI-DESSOUS NE REMPLIT PAS LES CRITÈRES D'ORIENTATION EN NÉPHROLOGIE ?

- A** DFGe à 25 ml/min/1,73 m²
- B** DFGe réduit de 49 ml/min/1,73 m² à 43 ml/min/1,73 m² en un an
- C** DFGe stable à 40 ml/min/1,73 m²
- D** DFGe à 45 ml/min/1,73 m² avec protéinurie persistante

3.

QUELLE PRESSION ARTÉRIELLE DOIT-ON VISER CHEZ UN PATIENT ATTEINT DE NÉPHROPATHIE CHRONIQUE NON DIABÉTIQUE ?

- A** < 130 mmHg/80 mmHg
- B** < 140 mmHg/90 mmHg
- C** < 135 mmHg/85 mmHg
- D** < 150 mmHg/90 mmHg

4.

QUELS MÉDICAMENTS DIMINUENT LA PROTÉINURIE INDÉPENDAMMENT DE L'EFFET LIÉ À LA MAÎTRISE DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE ?

- A** Bêtabloquants (ex. : bisoprolol)
- B** Inhibiteurs des canaux calciques de type dihydropyridinique (ex. : amlodipine)
- C** IECA/ARA (ex. : ramipril)
- D** Diurétiques de l'anse (ex. : furosémide)

5.

QUEL SUPPLÉMENT DOIT-ON ADMINISTRER AFIN DE MAXIMISER L'EFFICACITÉ DES AGENTS STIMULANT L'ÉRYTHROPOÏÈSE ?

- A** L'acide folique
- B** La vitamine B₁₂
- C** Le bicarbonate de sodium
- D** Le fer
- E** La vitamine D

6.

LEQUEL DES CHOIX SUIVANTS NE CONSTITUE PAS UNE MESURE PRÉVENTIVE DE L'HYPERPARATHYROÏDIE SECONDAIRE ?

- A** L'alimentation restreinte en phosphore
- B** L'alimentation restreinte en protéines
- C** L'administration de chélateurs du phosphore
- D** La correction de l'hypocalcémie par des suppléments de calcium
- E** La correction de la carence en vitamine D

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



POST-TEST

UN TOUR DE REIN SANS DOULEUR (suite)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

7.

CHEZ QUELS PATIENTS LE RISQUE D'ÉVOLUTION VERS LA NÉPHROPATHIE CHRONIQUE TERMINALE TRAITÉE DÉPASSE-T-IL LE RISQUE DE DÉCÈS ?

- A** Patiente de 40 ans avec DFGe de 40 ml/min/1,73 m²
- B** Patient de 50 ans avec DFGe de 35 ml/min/1,73 m²
- C** Patient de 70 ans avec DFGe de 25 ml/min/1,73 m²
- D** Patiente de 80 ans avec DFGe de 20 ml/min/1,73 m²

8.

TOUS LES FACTEURS SUIVANTS DIMINUENT LES CHANCES DE MAINTENIR, À UN AN, LE NIVEAU DE FONCTIONNEMENT PRÉDIALYSE CHEZ LES PATIENTS EN HÉBERGEMENT, SAUF UN. LEQUEL ?

- A** La démence
- B** L'hospitalisation au début des traitements
- C** L'hypertension artérielle
- D** L'albuminémie abaissée

9.

P Parmi les facteurs de risque de néphrotoxicité liés au patient, quel est l'intrus ?

- A** Néphropathie diabétique
- B** Sexe masculin
- C** Âge : 75 ans
- D** Insuffisance cardiaque congestive
- E** Pertes gastro-intestinales

10.

P Parmi les stratégies suivantes, laquelle est la meilleure pour prévenir la néphropathie de contraste ?

- A** Le malade prendra du furosémide pour éviter la surcharge.
- B** Le patient prendra quatre verres d'eau la veille de l'examen.
- C** Le patient prendra 600 mg de N-acétylcystéine, 2 f.p.j., pendant deux jours, à commencer le jour de l'examen.
- D** Un soluté de bicarbonates est administré pendant la période allant d'une heure avant l'examen jusqu'à six heures après.

SOYEZ BRANCHÉS !



VOUS POUVEZ REMPLIR LE POST-TEST EN LIGNE AU FMOQ.ORG ▶ C'EST FACILE ET RAPIDE !

REMPLISSEZ VOTRE POST-TEST EN LIGNE

1. Allez au fmoq.org.
2. Cliquez sur « Identifiez-vous ».
3. Cliquez sur « Inscrivez-vous » en haut à gauche pour créer votre profil.
4. Sélectionnez une seule bonne réponse pour chaque question et obtenez votre résultat immédiatement. La FMOQ vous attribuera trois heures de crédits de catégorie 1 qui seront automatiquement inscrites dans votre PADPC-FMOQ si vous obtenez une note minimale de 60 %. Répondez avant le 1^{er} mai 2014.
5. Votez pour votre article « Coup de cœur » du mois.

RÉPONSES DU POST-TEST DE NOVEMBRE 2013 : 1. c 2. c 3. c 4. b 5. a 6. d 7. b 8. a 9. d 10. c

Félicitations aux 1052 médecins qui ont obtenu trois crédits de catégorie 1 en répondant au post-test d'octobre 2013 !