

POST-TEST

LES TUMEURS HÉMATOLOGIQUES

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

TOUS LES FACTEURS SUIVANTS SONT UTILISÉS POUR ÉTABLIR LE PRONOSTIC D'UN PATIENT ATTEINT
D'UN SYNDROME MYÉLODYSPLASIQUE, À L'EXCEPTION D'UN SEUL. LEQUEL ?

- A La gravité de l'anémie
- B L'âge du patient

- Compare la cytogénétique
- D Le nombre de blastes médullaires

CHEZ UN PATIENT ATTEINT D'ANÉMIE ET DE THROMBOCYTOPÉNIE DUES À UN SYNDROME MYÉLODYSPLASIQUE, TOUTES LES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES SUIVANTES PEUVENT ÊTRE ENVISAGÉES, SAUF UNE. LAQUELLE?

- A Transfusion de globules rouges
- Facteur de croissance des globules rouges (érythropoïétine)
- Agents hypométhylants

- Facteur de croissance des plaquettes (thrombopoïétine)
- Greffe de moelle osseuse

QUEL EXAMEN N'EST PAS NÉCESSAIRE D'EMBLÉE EN PRÉSENCE D'UNE GAMMAPATHIE MONOCLONALE COMPORTANT UN FAIBLE RISQUE D'ÉVOLUTION ?

- **(A)** Le rapport de chaînes légères libres κ/λ
- B L'aspiration et la biopsie de la moelle osseuse
- Le dosage des immunoglobulines (IgG, IgA et IgM)
- L'analyse d'urine
- Le dosage de la créatinine
- AU SUJET DE LA GAMMAPATHIE MONOCLONALE DE SIGNIFICATION INDÉTERMINÉE QUI ÉVOLUE VERS UN MYÉLOME MULTIPLE, LEQUEL DES ÉNONCÉS SUIVANTS EST FAUX?
 - Il s'écoule en moyenne onze ans entre le diagnostic de gammapathie monoclonale et le myélome multiple.
 - **(B)** Le tableau peut se manifester par une amyloïdose rénale.
- Le myélome multiple est le plus souvent découvert au moment du suivi annuel.
- La radiographie du squelette fait partie du bilan diagnostique du myélome multiple.

TOUS LES EXAMENS PARACLINIQUES SUIVANTS SONT UTILES POUR L'ÉVALUATION D'UNE THROMBOCYTOSE, SAUF UN. LEQUEL ?

- A Frottis périphérique
- B Dosage de la ferritine
- O Dosage de la protéine C réactive

- Dosage de l'EPO
- Aspiration et biopsie de la moelle osseuse
- LA SURVIE DES PATIENTS ATTEINTS DE POLYCYTHÉMIE VRAIE PEUT ÊTRE ÉTABLIE À L'AIDE DE TOUTES LES VARIABLES SUIVANTES, SAUF UNE. LAQUELLE ?
 - A Âge du patient

C Leucocytose

❸ Saturation en O₂

Thrombose antérieure

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



POST-TEST

LES TUMEURS HÉMATOLOGIQUES (suite)

POUR VOTRE PADPC-FMOQ

- TOUTES LES SITUATIONS CLINIQUES SUIVANTES PEUVENT ÊTRE ASSOCIÉES À UNE LYMPHOCYTOSE ISOLÉE, SAUF UNE. LAQUELLE ?
 - A Convulsions
 - B Leucémie myélomonocytaire juvénile
 - Tabagisme

- Splénectomie
- © Certains lymphomes non hodgkiniens
- UNE MONOCYTOSE PÉRIPHÉRIQUE POURRAIT ÊTRE UN ÉLÉMENT DIAGNOSTIQUE DE TOUTES LES MALADIES SUIVANTES, SAUF UNE. LAQUELLE ?
 - A Leucémie myéloïde chronique
 - B Leucémie lymphoïde chronique
 - Leucémie myélomonocytaire chronique
- D Leucémie aiguë
- Tuberculose chronique
- QUEL CANCER HÉMATOLOGIQUE N'EST PAS ASSOCIÉ À UNE HYPERCALCÉMIE MALIGNE ?
 - A Le myélome multiple
 - B La thrombocytose essentielle

- Le lymphome non hodgkinien
- D Le lymphome de Hodgkin
- DANS QUELLES SITUATIONS UNE TRANSFUSION DE CULOT GLOBULAIRE PEUT ÊTRE DANGEREUSE?
 - A Syndrome de lyse tumorale et hyperviscosité
 - B Hypercalcémie maligne et syndrome de lyse tumorale
- Hyperviscosité et leucostase
- Leucostase et syndrome de lyse tumorale

SOYEZ BRANCHÉS!



REMPLISSEZ VOTRE POST-TEST EN LIGNE

- 1. Allez au fmoq.org.
- 2. Cliquez sur « Identifiez-vous ».
- sur « Inscrivez-vous » en haut à gauche pour créer votre profil.
- 3. Cliquez sur «Le Médecin du Québec », puis sur «Post-tests » et choisissez le post-test à remplir.

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

- 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 2 juin 2014.
- 5. Votez pour votre article « Coup de cœur » du mois.

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

Félicitations aux 1275 médecins qui ont obtenu trois crédits de catégorie 1 en répondant au post-test de novembre 2013 !