

## Feuillet d'information pour les candidats à l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques

Pour les besoins de l'examen lié à la prise de décisions thérapeutiques (PDT), la thérapeutique est définie comme l'application des connaissances dans la prise en charge pharmacologique et non pharmacologique de problèmes médicaux (par exemple, aigus, chroniques) au niveau exigé d'un médecin de famille exerçant de façon autonome au Canada.

L'examen lié à la PDT est d'une durée de trois heures. Chaque formulaire d'examen comprend 40 cas fondés sur des scénarios cliniques, et chaque cas comporte une à quatre questions. Chaque formulaire d'examen se compose d'une centaine de questions. Quel que soit le nombre de questions, chaque cas a la même importance pour la note totale.

Les cas illustrent des tableaux cliniques communs ou importants dans les dimensions de soins suivantes :

1. Promotion de la santé et prévention des maladies
2. Affections aiguës
3. Affections chroniques
4. Sécurité et effets indésirables Chronic illness

Les questions visent à évaluer votre esprit critique ainsi que votre capacité à prendre des décisions. Vous serez évalué en fonction de votre capacité :

- à prendre des décisions thérapeutiques spécifiques et à fournir des justifications lorsqu'on vous le demande;
- à fournir le nom du médicament, la dose, la voie d'administration, la fréquence et/ou la durée du traitement pour les ordonnances d'hospitalisation et les prescriptions. Dans certains contextes, on vous demandera uniquement la classe du médicament;
- à dresser la liste des effets indésirables et des interactions médicamenteuses les plus courants;
- à maîtriser les effets indésirables courants et les interactions médicamenteuses;
- à conseiller un patient sur la prise en charge de son problème médical.

Les cas et les questions permettent également d'évaluer votre connaissance et votre compréhension des thérapies alternatives, le respect de la négociation d'un accord thérapeutique et la reconnaissance de l'abus de médicaments et des troubles liés à l'usage de substances.

Vous devez toujours lire attentivement les informations contenues dans le scénario clinique. Ensuite, vous devez lire attentivement les questions et indiquer les options thérapeutiques ou de prise en charge les plus appropriées. Les réponses seront notées en fonction de votre compréhension des enjeux cliniques et de la pertinence et de l'adéquation de vos réponses.

# Conseils pour l'examen

## Format et notation :

- **Des zones de texte sont prévues pour que vous puissiez saisir vos réponses.** Le nombre de zones de texte varie d'une question à l'autre.
- **Saisissez une seule réponse par zone de texte**, sauf indication contraire dans la question.
- **Ne fournissez que le nombre de réponses demandé.** Vous n'obtiendrez des points que pour le nombre de réponses demandé dans la question. Vos réponses seront notées dans l'ordre où elles apparaissent dans chaque zone de texte; les réponses restantes ne seront pas notées.
- Si vous estimez qu'aucun traitement n'est requis, veuillez taper « Aucun traitement requis » dans la zone de texte. Si le nombre de réponses requis (p. ex. Donnez deux réponses) n'est pas indiqué dans une question donnée, faites preuve de discernement lorsque vous répondez à cette question.
- Les points ne sont pas déduits pour les réponses incorrectes.

## Gestion de l'information

- Concentration et cohérence
  - **Soyez concis**
    - Formulez vos réponses avec soin. Les réponses correctes se composent généralement d'un seul mot ou de quelques mots.
    - Des points partiels seront attribués pour des informations partielles
  - **Soyez précis**
    - Par exemple, « maladie thyroïdienne » est une réponse inacceptable lorsque la réponse correcte recherchée est « hyperthyroïdie ».
- Nomenclature des médicaments
  - **Certaines questions portent sur une classe ou un type de médicament** (p. ex. bêta-bloquant) plutôt que sur un médicament spécifique. Cela sera clairement indiqué dans la question.
  - Dans la mesure du possible, **utilisez des noms de médicaments génériques.**
- Posologie du médicament, voie d'administration, fréquence et durée du traitement
  - **Lisez les questions attentivement** pour savoir si la dose de médicament, la voie d'administration, la fréquence et la durée du traitement doivent être précisées dans votre réponse.
  - Ne donnez pas de fourchette (par exemple, 5-10 d ou 10-20 mg), sauf si on vous le demande précisément.
  - Lorsqu'on vous demande d'indiquer une dose de médicament, vous devez être raisonnablement certain de la dose appropriée. Aucun point n'est accordé pour une dose incorrecte; cependant, il n'y a pas de déduction de points dans ce cas.
  - À titre de référence, une fourchette de valeurs normales est indiquée à la suite de résultats de tests (p. ex. sodium, 128 mmol/L [135-145]).

# Communication d'informations

## Spelling, acronyms and abbreviations

- Abréviations
  - N'utilisez que des abréviations très courantes (p. ex. FSC pour formule sanguine complète, IV pour intraveineux/intraveineuse). Toutes les autres abréviations peuvent ne pas être claires, même dans un contexte spécifique, et doivent être écrites en toutes lettres.
  - Les noms de médicaments doivent être épelés en toutes lettres plutôt que sous forme abrégée. Toutefois, certaines abréviations très courantes sont acceptables (p. ex. ASA, AINS, ISRS).
- Orthographe
  - Il est important d'épeler correctement les noms de médicaments.
  - Il n'y a pas de déduction de points si les fautes d'orthographe n'empêchent pas le correcteur de comprendre votre réponse.

## Ressources complémentaires

Cette liste de documents de référence vous aidera à vous préparer à l'examen lié à la PDT. Nous vous conseillons vivement de consulter ces ressources à cette fin.

Le Conseil médical du Canada (CMC) n'exige pas des candidats qu'ils achètent ou utilisent une ressource particulière. Les comités d'épreuves du CMC se servent des documents de référence suivants pour valider les questions d'examen.

- Institut canadien pour la sécurité des patients. (2020, mars). *Les compétences liées à la sécurité des patients : L'amélioration de la sécurité des patients dans les professions de la santé.* (2<sup>e</sup> édition)
- Organisation mondiale de la Santé. (2022, janvier). *Classification internationale des maladies* (11<sup>e</sup> révision).
- Alberta Health Services. (2023, octobre). *Bugs and Drugs.* (en anglais seulement)
- Wolters Kluwer (2023). *UptoDate.* (en anglais seulement)
- Agence de la santé publique du Canada. (2022, juin). *Maladies infectieuses.* Gouvernement du Canada.
- Agence de la santé publique du Canada. (2023, octobre). *Guide canadien d'immunisation.* Gouvernement du Canada.
- Collège des Médecins de famille du Canada. (2020, mai). *Partie III : Les sujets prioritaires et les éléments clés.* Dans *Objectifs d'évaluation pour la certification en médecine de famille.* (2<sup>e</sup> édition, p. 64).
- Choisir avec soin. (2022, juillet). *Recommandations.*
- Canadian Medical Association Journal. (2023). *Guidelines.* (en anglais seulement)

## Exemple de question 1

**Une femme de 79 ans se présente à votre clinique pour une douleur dorsale chronique traitée adéquatement par acétaminophène. La radiographie révèle une ostéopénie généralisée, une fracture par compression de la vertèbre L2 et un tassement cunéiforme des vertèbres thoraciques.**

1. Quelle classe de médicaments pourrait être prescrite à cette patiente? Donnez une seule réponse.
2. Quelle intervention non pharmacologique devrait être envisagée pour cette patiente? Donnez une seule réponse.
3. Quel effet indésirable potentiellement grave à long terme de cette classe de médicaments devrait être divulgué à la patiente avant de la lui prescrire? Donnez une seule réponse.
4. Nommez 1 contre-indication à cette classe de médicaments. Donnez une seule réponse.

---

### Clé de correction

#### Question 1

Bisphosphonate

#### Question 2 (Sélectionnez l'une ou l'autre des réponses suivantes)

1. Conseils ou stratégies pour la prévention des chutes.
2. Exercice physique.
3. Exercices de mise en charge.

#### Question 3

Ostéonécrose de la mâchoire ou ostéonécrose tout court

#### Question 4 (Sélectionnez l'une ou l'autre des réponses suivantes)

1. Anomalies de l'œsophage (p. ex. œsophage de Barrett, troubles de la motilité œsophagienne [achalasia, sténose]).
2. Insuffisance rénale chronique.
3. Insuffisance rénale.
4. Incapacité de rester en position assise ou debout pendant plus de 30 minutes après ingestion de médicaments.

## Exemple de question 2

**Une femme de 56 ans se présente à votre clinique pour un suivi après un récent séjour à l'hôpital. Elle y avait été admise pour un accident vasculaire cérébral. Pendant son séjour, plusieurs nouveaux médicaments ont été ajoutés à son régime médicamenteux.**

1. Quelles stratégies pourraient favoriser, chez cette patiente, l'observance de ce nouveau régime médicamenteux? Sélectionnez 6 réponses.

---

### Clé de correction

#### Question 1 (Sélectionnez 6 réponses parmi les suivantes)

1. Utiliser des médicaments génériques ou à moindre coût (réduire le coût des médicaments).
2. L'orienter vers l'aide sociale (aide à l'achat, s'il y a lieu).
3. Discuter avec tact des effets indésirables.
4. Donner des instructions précises et informer adéquatement la patiente au sujet de la maladie et du traitement.
5. Donner des instructions écrites dans un langage simple.
6. Suggérer des aide-mémoire, des rappels, une routine, des plaquettes alvéolaires ou une dosette.
7. Choisir des médicaments en doses moins fréquentes – une fois par jour, si possible.
8. Réduire le nombre de médicaments. Dans la mesure du possible, éviter la polypharmacie et les doublons thérapeutiques.
9. Recourir à une seule pharmacie.
10. Faire appel aux proches de la patiente en ce qui concerne les rappels.
11. Faire participer la patiente au choix des médicaments.
12. Planifier des visites de suivi. Veiller à ce que la patiente soit en mesure d'effectuer un suivi urgent en cas d'effets indésirables ou si elle a des questions.

## Exemple de question 3

**Une femme de 68 ans se présente à votre clinique parce qu'elle éprouve depuis 24 heures des symptômes correspondant à une paralysie progressive et isolée du nerf facial gauche.**

1. Quels médicaments devraient être prescrits? Énumérez-en 2, chacun d'une classe de médicaments différente (le nom du médicament, la dose, la voie d'administration, la fréquence et la durée du traitement doivent être précisés).
2. Quels conseils faudrait-il donner à cette patiente au sujet des soins oculaires? Énumérez-en 3.
3. Quel est le délai optimal entre l'apparition des symptômes et le début du traitement afin d'en tirer le plus de bénéfices possible?

---

### Clé de correction

#### Question 1 (2 au choix parmi les suivantes)

1. Prednisone 50 mg PO 1 fois par jour pendant 7 jours.
2. Valacyclovir 1000 mg PO TID pendant 7 jours.  
Synonymes :
  - Famciclovir 500 mg PO TID pendant 7 jours
  - Acyclovir 800 mg PO 5 fois par jour pendant 7 jours

#### Question 2

1. Usage libéral de gouttes lubrifiantes tout au cours de la journée.
2. Onguent lubrifiant à utiliser la nuit.
3. Mettre un ruban adhésif sur l'œil atteint pour toute la nuit.

#### Question 3

3 jours (72 heures)

## Exemple de question 4

**Une femme de 23 ans se présente à votre clinique en raison d'antécédents d'asthme léger, dont les symptômes sont souvent exacerbés à l'effort.**

1. Quelle classe et quel type de médicament sont recommandés en première intention pour cette patiente? Indiquez 1 classe ainsi que le nom du médicament. Justifiez votre réponse.
2. Vous prescrivez le médicament. Quels sont les comportements ou les actions susceptibles d'avoir un effet négatif sur le résultat escompté du traitement que vous avez prescrit? Énumérez 3 possibilités.
3. Quelles mesures cette patiente peut-elle prendre pour minimiser les symptômes de l'asthme? Énumérez-en 3.

---

### Clé de correction

#### Question 1

Bêta-2 agoniste à courte durée d'action; Salbutamol

Justification : Asthme léger le plus souvent induit par l'effort

#### Question 2 (Sélectionnez 3 réponses parmi les suivantes)

1. Ne pas faire exécuter l'ordonnance.
2. Prendre le médicament au mauvais moment (ne pas utiliser l'inhalateur avant de faire de l'exercice).
3. Oublier d'utiliser le médicament.
4. Mauvaise technique d'inhalation.

#### Question 3 (Sélectionnez 3 réponses parmi les suivantes)

1. Éviter les allergènes et/ou irritants connus.
2. Éviter de fumer.
3. Apprendre à connaître les facteurs déclencheurs, les symptômes et le traitement de l'asthme (sensibilisation de la patiente/auto-prise en charge).
4. Utiliser régulièrement un bêta-2 agoniste avant l'exercice.