



Activité N° 37993

## OMNIPRATICIENS SEULEMENT

DIRECTION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DE LA FÉDÉRATION DES  
MÉDECINS OMNIPRATICIENS DU QUÉBEC

1440, rue Ste-Catherine Ouest - Bureau 1000 - Montréal (Québec) - H3G 1R8  
Téléphone : (514) 878-1911 ou 1 800 361 8499 - Télécopieur : (514) 878-4455 Courriel :  
fmc@fmoq.org - Internet : http://www.fmoq.org

## Description

Thème :

Les ICT, les AVC et la sclérose en plaques

Durée : 3,00

Date de début : 2010-9-15

Date de fin : 2010-9-15

Lieu :

Auberge Ambassadeur

Ville :

Amqui

Type d'activité :

Conférence  Atelier  Colloque  Autre

Y-aura-t-il un activité sociale associée :

Non

Organisme responsable :

AMOBLS

Numéro de l'établissement :

60372

Organisme(s) collaborateur(s) :

SANOFI-AVENTIS

Provenance de la clientèle cible :

Région

No de permis (CMQ) de l'omnipraticien :

73141

JEAN-MARIE DESCHÊNES

Respect du code d'éthique du CEMCQ :

Oui

Demande d'allocations du fonds de formation continue ?

Oui

## Besoins

Quelle(s) méthode(s) a-t-on utilisée(s) pour déterminer les besoins des

Questionnaire sur les besoins  Rencontre avec des collègues

Technique nominale de groupe  Évaluation des dossiers

Revue de la littérature

# Évaluation

Type d'évaluation :

Questionnaire

---

## Objectifs

A. Les ICT:

1. Évaluer la sévérité et le risque associé en fonction de la symptomatologie.
2. Prendre en charge l'investigation et le traitement en fonction de l'intervalle de temps entre l'événement et la prise en charge.
3. Adapter le traitement en fonction d'un premier épisode ou d'une récurrence.
4. Réviser les critères de chx carotidienne si sténose avec ICT, ACV ou asymptomatique.

Autres questions :

Une paresthésie sans parésie et sans signes au tacco doit-elle être considérée comme un ICT si elle respecte un territoire plausible? Doit-on aller en IRM et quand?

B. Les AVC:

1. Identifier les principaux syndromes cliniques d'AVC ( cérébelleux, vertébro-basilaire, corticaux ).
2. Prescrire le bilan approprié.
3. Évaluer et traiter adéquatement un patient présentant un tableau d'AVC.

Autres questions :

La thrombolyse , est-ce faisable en région?? Comment pouvons nous arrimer un service de consultation efficace en neuro pour que les patients vus aient passé les examens nécessaires avant?

C. Sclérose en plaques:

1. Réviser les symptômes les plus fréquents évocateurs de sclérose en plaques.
2. Situer la pertinence et la sensibilité des différents examens diagnostiques de la maladie.
3. Discuter de l'indication, les bénéfices et les effets secondaires des différentes thérapies immunomodulatrices.
4. Conseiller les patients concernant la possibilité de récurrence.
5. Évaluer et traiter le malade avec SEP présentant possiblement une exacerbation de sa maladie.
6. Commenter la théorie vasculaire : est-ce valable et quoi dire aux patients?

Autres questions :

Préciser notre rôle d'omnipraticien dans le suivi vs la clinique de SEP.

Parler des comorbidités et effets de la SEP ( fatigue, dépression,...).

Un patient SEP est étourdi, que faut-il pour réactiver une demande en neuro?

## Adresse de facturation

Resp. local : JEAN-MARIE  
DESCHÊNES

Soumise par le local le : 2010-8-7

Resp. reg. : Deschênes,  
Jean-Marie

Soumise par le régional le : 7-août-2010

