

QUESTIONNAIRE DE FORMATION CONTINUE

à l'intention des vétérinaires membres de l'OMVQ

Docteur, est-ce que tous ces médicaments sont vraiment nécessaires pour traiter mon animal atteint d'une maladie hépatique ?

**Conférencier : Dre Lisa Carioto, D.V.M., DVSc, Diplomate ECVIM,
Clinicienne en médecine interne des petits animaux.**

Pour réclamer votre certificat de formation continue, vous devez compléter le questionnaire ci-dessous et l'envoyer à Vétuquinol par courriel à vetoquinolacademia@vetoquinol.com ou par télécopieur au **450 586-4649** ou **1 888 329-8386**. Vétuquinol émettra un certificat de formation continue aux participants qui auront complété le questionnaire avec succès.

Prénom : _____ **Nom :** _____

Courriel : _____

Numéro de licence : _____

Nom de la clinique : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ **Code postal :** _____

Choisissez la ou les bonne(s) réponse(s) parmi les énoncés suivants :

1- Quelle affirmation à propos du S-adénosylméthionine (SAmé) est fausse ?

- Le SAmé est un métabolite naturel produit par les hépatocytes.
- Le glutathion est le précurseur du SAmé.
- La diminution de l'enzyme SAmé-synthétase lors d'une maladie hépatique contribue à une diminution de la production de SAmé.
- Lors de maladie hépatique, l'administration de SAmé contribue à prévenir l'accumulation des radicaux libres (effet anti-oxydant).



QUESTIONNAIRE DE FORMATION CONTINUE

à l'intention des vétérinaires membres de l'OMVQ

2- ASSOCIER chaque mot à sa description :

- | | | |
|---------------------|--------------------------|--|
| 1. Silybum marianum | <input type="checkbox"/> | Le nom collectif des 3 flavonoïdes qui constituent les principes actifs du chardon-Marie. |
| 2. Silymarine | <input type="checkbox"/> | Le flavonoïde du chardon-Marie possédant les propriétés hépatoprotectrices les plus importantes. |
| 3. Silybine | <input type="checkbox"/> | Plante aussi connue sous le nom de chardon-Marie (milk thistle en anglais). |

3- Quels éléments devraient faire partie du protocole de traitement d'un chat souffrant d'ictère, lorsque l'investigation complète n'est pas autorisée (« Plan B ») ?

- Antibiothérapie pour une durée minimale de 1 mois.
- Administration de SAME & silybine.
- Administration d'acide ursodéoxycholique dès que l'animal n'est plus anorexique.
- Utiliser un antiémétique et/ou un stimulant d'appétit lorsque nécessaire (vomissements et/ou anorexie).
- Ajouter de la prednisolone au protocole de traitement initial si peu ou pas d'amélioration après plusieurs semaines.

VRAI ou FAUX

Toute bilirubinurie chez le chat est significative car le seuil rénal pour la bilirubine est bas.

Vrai Faux

Les corticostéroïdes ne causent pas d'induction enzymatique (augmentation de l'ALP) chez le chat.

L'absorption et la biodisponibilité de la silybine administrée par la voie orale sont améliorées de façon significative lorsque celle-ci est complexée avec de la phosphatidylcholine.

Une augmentation des enzymes hépatiques est toujours associée à une altération de la fonction hépatique (insuffisance hépatique).

L'administration d'acide ursodéoxycholique est recommandée lors d'obstructions biliaires.