

No d'activité : 98514

Recrudescence d'anxiété et troubles du sommeil chez les jeunes adultes (18-35 ans) : Où en sommes-nous en 2026? - Gestion du MASH chez le patient obèse avec ou sans DB2 pour le médecin en première ligne

Vendredi 20 mars 2026 de 13:00 à 16:15



Hôtel Alt, Quartier Dix-30

Salon Violet, 6500, boul. de Rome, Brossard



Président de séance

Dre Ginette Barrière

Message des organisateurs

ACTIVITÉ EN PRÉSENTIEL SEULEMENT - Un léger dîner sera servi dès 12 h 30

Pour vous inscrire cliquez sur le mot « Inscription » sous la description de cette activité, laquelle est parue dans le calendrier de formation du site web de l'AMORSL. Pour toute question relative à cette activité, veuillez communiquer à l'adresse suivante: emc-amorsl@amorsl.ca.

Nombre de places limité à 55 participants.

L'Association des médecins omnipraticiens de Richelieu-Saint-Laurent désire vous faire part que toutes les activités de formation sont offertes prioritairement aux omnipraticiens membres de l'AMORSL.

Horaire

13:00 - 14:30

Recrudescence d'anxiété et troubles du sommeil chez les jeunes adultes (18-35 ans) : Où en sommes-nous en 2026?

Dre Marie-Josée Filteau

14:30 - 14:45

Pause

Gestion du MASH chez le patient obèse avec ou sans DB2 pour le médecin en première ligne.

Dre Giada Sebastiani

Objectifs

Recrudescence d'anxiété et troubles du sommeil chez les jeunes adultes (18-35 ans) : Où en sommes-nous en 2026?

1. Analyser les facteurs contribuant à l'augmentation de l'anxiété et de l'insomnie chez les jeunes adultes, et utiliser des outils cliniques pour évaluer ces problématiques.
2. Expliquer la relation bidirectionnelle entre l'anxiété et les troubles du sommeil, et ses impacts sur la qualité de vie à court, moyen et long terme.
3. Décrire les conséquences combinées de l'anxiété et de l'insomnie (troubles cognitifs, métaboliques, santé mentale) et leurs répercussions sur la santé globale.
4. Proposer des stratégies thérapeutiques intégrées, incluant des approches non pharmacologiques, pour prévenir la détérioration de la santé mentale et améliorer le sommeil.

Gestion du MASH chez le patient obèse avec ou sans DB2 pour le médecin en première ligne

1. Réviser l'histoire longitudinale de la stéatose hépatique(MASH) jusqu'aux complications terminales chez le patient obèse, porteur ou non de DB2, et sans prise en charge.
2. Assurer le suivi des trouvaillles radiologiques montrant un début de stéatose afin d'éviter les complications hépatiques du MASH chez le patient obèse.
3. Évaluer le lien entre l'augmentation des perturbations des enzymes hépatiques, la gravité du MASH et ses complications chez le patient obèse avec ou sans DB2.
4. Situer l'importance des habitudes de vie et de l'apport possible de la classe des GLP-1 dans la réduction des événements hépatiques à long terme.
5. Référer en temps opportun en spécialité.

Évaluation



Une fois l'activité terminée, veuillez l'évaluer à partir de ce code QR. Vous recevrez également un lien après l'activité.

Accréditation

L'Association des médecins omnipraticiens de Richelieu St-Laurent, sous l'agrément parapluie de la FMOQ, reconnaît 3,00 heure(s) d'activité de développement professionnel reconnue aux fins du Règlement sur la formation continue obligatoire des médecins du CMQ (catégorie A). Le code d'éthique du Conseil québécois de développement professionnel continu des médecins (CQDPCM) doit être respecté (www.cqdpcm.ca).

Cette activité bénéficie d'une subvention à visée éducative de EISAI et Novo Nordisk
Cette activité donne droit à des allocations du fonds de formation ou du ressourcement.

Tous les participants sont invités à se créer un compte au www.fmoq.org en cliquant sur « se connecter ». Ce compte vous permettra de remplir l'évaluation de l'activité au <https://evaluation.fmoq.org> ainsi que de télécharger votre attestation de participation (des frais pourraient être exigés pour les professionnels de la santé autres que médecins et résidents) à <https://padpc.fmoq.org>