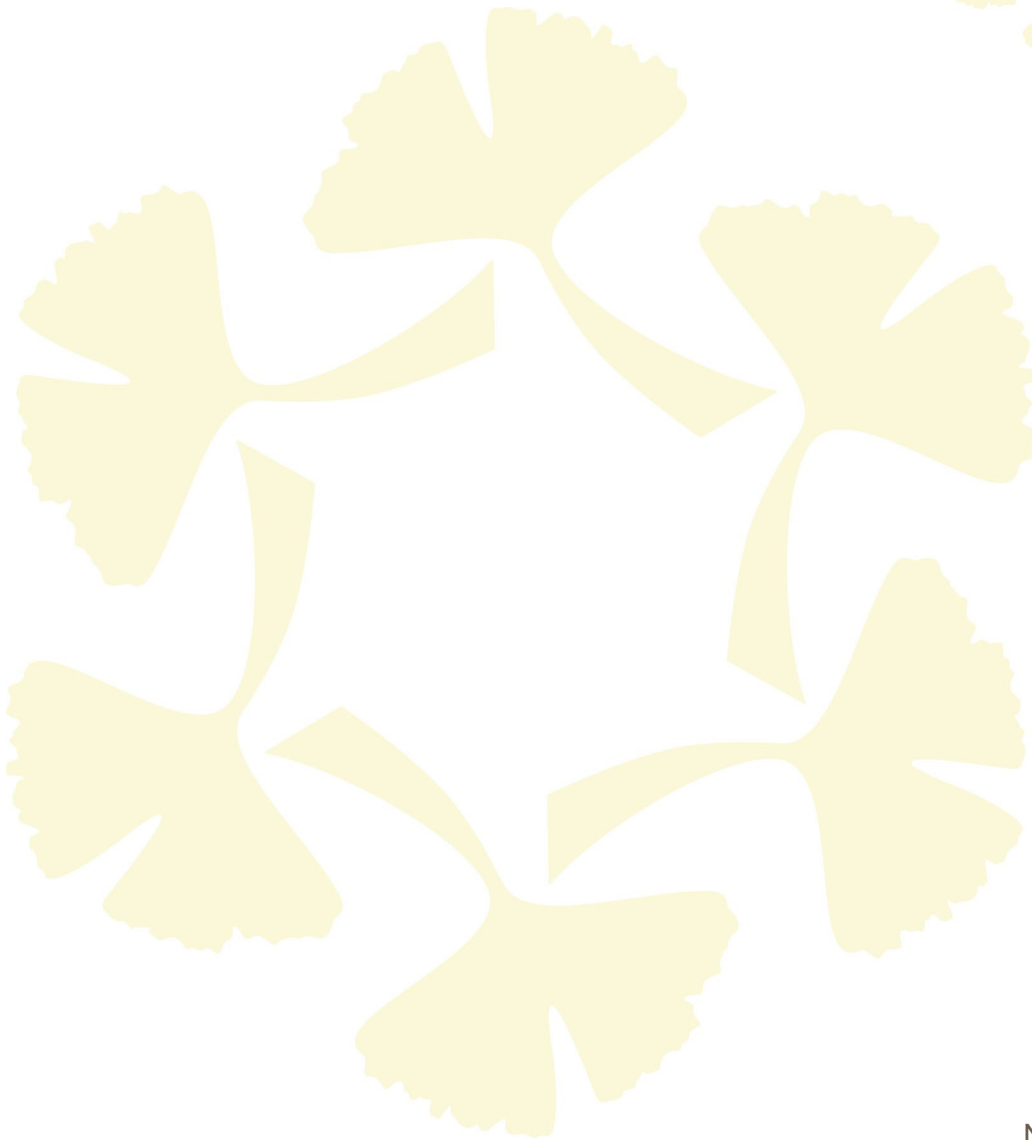




The College of Naturopaths of Ontario

# GUIDE DE RÉFÉRENCE

EXAMEN DES SCIENCES CLINIQUES DE L'ONTARIO



Novembre 2023

## TABLE DES MATIÈRES

<b><u>Renseignements généraux</u></b> .....	<b>2</b>
<b>Liste des acronymes et abréviations acceptés de l'Ordre</b> .....	<b>4</b>
<b>Plan directeur de l'examen des sciences cliniques (compétences)</b> .....	<b>6</b>
<b><u>Affections évaluées dans le cadre de l'examen des sciences cliniques</u></b> .....	<b>10</b>
<b><u>Analyses de laboratoire</u></b> .....	<b>16</b>
<b><u>Études d'imagerie</u></b> .....	<b>18</b>
<b><u>Médicaments venant de la médecine par les plantes</u></b> .....	<b>19</b>
<b><u>Prescriptions homéopathiques</u></b> .....	<b>22</b>
<b><u>Produits nutraceutiques</u></b> .....	<b>23</b>
<b><u>Régimes thérapeutiques</u></b> .....	<b>25</b>
<b><u>Tests orthopédiques</u></b> .....	<b>25</b>
<b><u>Outils d'évaluation psychologique</u></b> .....	<b>26</b>
<b><u>Thérapies psychologiques</u></b> .....	<b>26</b>
<b><u>Pathologies des Zang-fu</u></b> .....	<b>27</b>
<b><u>Formules chinoises homologuées à base de plantes</u></b> .....	<b>27</b>
<b><u>Points d'acupuncture</u></b> .....	<b>29</b>
<b><u>Produits pharmaceutiques</u></b> .....	<b>30</b>
<b><u>Exemples de questions</u></b> .....	<b>35</b>
<b><u>Conseils à suivre pour répondre aux questions à choix multiple</u></b> .....	<b>42</b>
<b><u>Liste des références</u></b> .....	<b>44</b>

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

### À propos du présent manuel

Le présent guide de référence a été conçu pour aider les candidats qui souhaitent s'inscrire à l'Ordre des naturopathes de l'Ontario (l'Ordre) à se préparer à l'examen de sciences cliniques de l'Ontario. Le [Guide de l'examen des sciences cliniques de l'Ontario](#), qui couvre les procédures d'examen, comme les demandes d'accommodements, les articles requis et autorisés, l'inscription à l'examen et les processus post-examen, est disponible à la section [Ressources et politiques relatives aux examens](#) du site Web de l'Ordre.

Ce guide de référence comprend :

- Les acronymes et abréviations acceptés.
- Le plan directeur de l'examen, qui présente les compétences qui seront évaluées dans chaque contenu, ainsi que leur pondération (modifié en juillet 2021);
- Les affections et le contenu pouvant faire l'objet d'une évaluation.

Le guide de référence ne reflète pas la structure de l'examen. Toutefois, les candidats à l'examen devraient être bien préparés à le passer s'ils étudient les processus, les affections, les systèmes et les autres renseignements contenus dans le guide.

### À propos de l'examen des sciences cliniques de l'Ontario

L'examen des sciences cliniques de l'Ontario vise à vérifier si les candidats possèdent les compétences de niveau d'entrée fondamentales pour exercer la profession de naturopathe de façon sécuritaire, éthique et compétente au Canada. L'examen consiste en un mélange de questions indépendantes et fondées sur des cas. Celui-ci vise à vérifier si le candidat est prêt à exercer des tâches connexes aux sciences cliniques et à mettre l'accent sur sa capacité à mettre en pratique ses connaissances et sa pensée critique. L'examen ne vise **pas** à évaluer un programme spécifique accrédité par le Council on Naturopathic Medical Education (CNME). Il est donc conseillé à tous les candidats d'examiner le plan directeur dans son intégralité.

### À propos de l'Ordre

L'Ordre des naturopathes de l'Ontario est l'organisme de réglementation qui régit les naturopathes en Ontario. Son mandat consiste à servir l'intérêt public en améliorant la sécurité des patients qui font appel à des naturopathes. L'Ordre s'acquitte de son mandat en veillant à ce que les personnes qui souhaitent devenir naturopathes en Ontario satisfassent aux exigences d'accès à la profession, en veillant à ce que les naturopathes en exercice maintiennent leur compétence, en établissant et en maintenant des normes d'exercice en Ontario et en tenant les naturopathes responsables par l'entremise des processus de plaintes et de discipline.

### À propos des examens d'admission à l'exercice de la profession de l'Ordre

Un candidat doit réussir quatre examens d'admission à l'exercice de la profession pour être admissible à l'exercice de la profession de naturopathe en Ontario :

1. L'examen des sciences cliniques de l'Ontario.
2. L'examen des sciences biomédicales de l'Ontario.
3. Les examens (pratiques) cliniques de l'Ontario.
4. Le module d'apprentissage en ligne sur la jurisprudence.

L'examen des sciences cliniques de l'Ontario :

- est informatisé,
- peut être repassé trois fois et offre des commentaires et des solutions aux candidats après le deuxième échec afin qu'ils puissent prendre connaissance des éléments à améliorer et comment y arriver.
- peut être réalisé en moins d'une journée (la durée de l'examen est de quatre heures, divisées en deux segments de deux heures, avec une pause de 15 minutes entre les deux).
- fournit aux candidats à l'examen des renseignements vérifiables sur leur rendement à l'examen.
- porte sur ce qui a été enseigné et qui est exercé actuellement en Ontario et au Canada.
- peut être effectué dans n'importe quel ordre après l'obtention du diplôme, à partir de la liste des examens de l'Ontario pour l'accès à la profession, selon la préférence du candidat.
- satisfait les exigences légales provinciales et fédérales relatives aux personnes atteintes d'un handicap et aux personnes qui ont besoin de mesures d'adaptation, ainsi que les exigences associées à l'offre d'examen d'accès à la profession et d'équivalence en anglais et en français.

## LISTE DES ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS ACCEPTÉS DE L'ORDRE\*

5-HTP : 5-hydroxytryptophane	DT2 : diabète de type 2
AAN : anticorps antinucléaires	DXA/DEXA : absorptiométrie à rayons X en double énergie
AAS : acide acétylsalicylique	ECG : électrocardiogramme
AC : ante cibum (avant les repas)	EEG : électroencéphalogramme
ACTH : hormone adrénocorticotrope	EMG : électromyogramme
ADH : hormone antidiurétique	ESR : vitesse de sédimentation érythrocytaire
AFP : alphafœtoprotéine	FR : fréquence respiratoire
AINS : anti-inflammatoire non stéroïdien	FSC : formule sanguine complète
ALT : alanine aminotransférase	FSH : hormone folliculostimulante
AMP : adénosine monophosphate	G6PD : glucose-6-phosphate déshydrogénase
ARN : acide ribonucléique	GABA : acide gamma-aminobutyrique
AROM : amplitude articulaire active	GB : globules blancs
AST : aspartate aminotransférase	GGT : gamma-glutamyl-transférase
ATP : adénosine triphosphate	GHRH : hormone de libération de l'hormone de croissance
AV : atrioventriculaire	GMP : guanosine 5'-monophosphate
AVM : acide vanilmandélique	GMPc : guanosine monophosphate cyclique
BID : bid in die (deux fois par jour)	GnRH : hormone de libération des gonadotrophines
BMR : taux métabolisme de base	GR : globules rouges
BPM : battements par minute	Hb : hémoglobine
cAMP : adénosine monophosphate cyclique	HbA1C : hémoglobine A1C
CCMH : concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine	hCG : hormone gonadotrophine chorionique humaine
CDC : Center for Disease Control	Hct : hématocrite
CH : dilution centésimale hahnemannienne	HDL : lipoprotéines de haute densité
CMV : cytomégalovirus	HLA : antigène leucocytaire humain
CN : nerf crânien	HS : hora somni (au coucher ou demi-dose)
CoQ10 : coenzyme Q10	IL : interleukine
CRP : protéine C réactive	IM : intramusculaire
CVA : angle costovertebral	IMC : indice de masse corporelle
CVAT : sensibilité de l'angle costovertebral	IRM : Imagerie par résonance magnétique
DCT : diphtérie, coqueluche, tétanos	IU : infection des voies urinaires
DFG : débit de filtration glomérulaire	IV : intraveineux
DFGe : débit de filtration glomérulaire estimé	IVRS : infection des voies respiratoires supérieures
DHEA : déhydroépiandrostérone	LCR : liquide céphalorachidien
DIU : dispositif intra-utérin	LES : lupus érythémateux systémique
Dr : densité relative	LFD : lipoprotéines de faible densité

LH : hormone lutéinisante	RTP : réflexes tendineux profonds
LTFD : lipoprotéines de très faible densité	SA : sinoauriculaire
MAO : monoamine oxidase	SGOT : sérum glutamo-oxalacétique transaminase
MICI : maladie inflammatoire chronique de l'intestin	SIDA : syndrome d'immunodéficience acquise
MVA : accident de véhicule	SIR : soins immédiats en réanimation
NAC : N-acétyl-cystéine	SNA : système nerveux autonome
NADP : nicotinamide-adénine-dinucléotide-phosphate	SNC : système nerveux central
NCI : néoplasie cervicale intraépithéliale	SNP : système nerveux périphérique
NK : (cellule) tueuse naturelle	SOD : superoxyde dismutase
OMS : Organisation mondiale de la Santé	Sub Q : sous-cutané
OTC : en vente libre	T : température
PABA : acide para-aminobenzoïque	TA : tension artérielle
PC : post cibum (après les repas)	TCMH : teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine
PDC : perte de connaissance	TDAH : trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité
PG : progestérone	TENS : neurostimulation électrique transcutanée
PMN : neutrophiles polymorphonucléaires	THS : traitement hormonal substitutif
PR : fréquence cardiaque	TIBC : capacité totale de fixation du fer
PRN : pro re nata (au besoin)	TID : ter in die (trois fois par jour)
PT : temps de prothrombine	TNF : facteur de nécrose des tumeurs
PTH : hormone parathyroïde	TRH : thyroïdolibérine
QD : quaque die (une fois par jour)	TSH : thyroïdostimuline
QID : quadrant inférieur droit	TVP : thrombose veineuse profonde
QID : quatre fois par jour	VEB : virus d'Epstein-Barr
QIG : quadrant inférieur gauche	VEM : volume expiratoire maximal
QSD : quadrant supérieur droit	VGM : volume globulaire moyen
QSG : quadrant supérieur gauche	VIH : virus de l'immunodéficience humaine
RCR : réanimation cardiorespiratoire	VPH : virus du papillome humain
RDW : variation de la grosseur des globules rouges	VPM : volume plaquettaire moyen
RF : facteur rhumatoïde	VRS : virus respiratoire syncytial
Rh : facteur Rhésus	WNL : dans les limites de la normale
ROM : Amplitude articulaire	

\* Les termes dont les acronymes ne figurent pas sur cette liste seront précisés au complet sur le formulaire d'examen.

## PLAN DIRECTEUR DES EXAMENS DES SCIENCES CLINIQUES DE L'ONTARIO

Compétences	% de l'examen
<b>1. ÉVALUATION ET DIAGNOSTIC</b>	<b>30-34 %</b>
<i>1.01 Évaluer des patients.</i>	
1.01.01 Mettre en pratique les principes éthiques portant sur les interactions entre les médecins et les patients.	
1.01.02 Découvrir les antécédents psychosociaux et médicaux.	
1.01.03 Effectuer un examen physique.	
1.01.04 Choisir des essais en laboratoire*.	
1.01.05 Recueillir et préparer des échantillons pour les évaluations en laboratoire.	
1.01.06 Choisir les études d'imagerie*.	
<i>1.02 Évaluer les affectations courantes, aiguës et chroniques.</i>	
1.02.01 Définir les facteurs de risque.	
1.02.02 Reconnaître les signes et les symptômes.	
1.02.03 Définir les comorbidités.	
1.02.04 Générer un diagnostic différentiel.	
1.02.05 Déterminer les étiologies et les pathogénèses.	
<i>1.03 Interpréter les résultats.</i>	
1.03.01 Interpréter les résultats des examens physiques.	
1.03.02 Interpréter les résultats des essais en laboratoire.	
1.03.03 Définir les facteurs pouvant nuire aux résultats du laboratoire.	
1.03.04 Interpréter les résultats des imageries.	
1.03.05 Prédire les complications et les séquelles.	
1.03.06 Établir un pronostic.	
1.03.07 Surveiller les progrès des patients selon les essais en laboratoires et les études d'imagerie.	
<i>1.04 Utiliser des pratiques éclairées pour gérer les patients.</i>	
1.04.01 Interpréter et faire la critique des résultats des études.	
1.04.02 Appliquer les résultats des études à la gestion des patients.	
<b>2. MODALITÉS</b>	<b>55-59 %</b>
<i>2.01 Prendre soin des patients en appliquant les principes relatifs à la prescription de médecine par les plantes.</i>	
2.01.01 Évaluer la sécurité des prescriptions de médecine par les plantes, y compris les effets secondaires, les contre-indications, les interactions et la toxicité.	
2.01.02 Prescrire des médicaments venant de la médecine par les plantes* selon la pharmacognosie, les effets thérapeutiques, les indications, les mécanismes d'action et les voies d'administration.	
2.01.03 Déterminer la posologie, y compris la documentation sur les abréviations relatives aux prescriptions.	
<i>2.02 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes de la prescription homéopathique.</i>	
2.02.01 Démontrer la connaissance d'aspects importants de la prise en charge de cas (p. ex. synchronisation, affections particulières, intensité, facteurs d'amélioration et d'aggravation).	

Compétences	% de l'examen
2.02.02 Préparer des prescriptions homéopathiques* pour traiter des affections graves selon les discours principaux.	
2.02.03 Déterminer la posologie, y compris l'utilisation d'abréviations relatives aux prescriptions selon l'homéopathie classique de Hahnemann.	
<i>2.03 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes de nutrition clinique, y compris les produits nutraceutiques*.</i>	
2.03.01 Évaluer le régime et le statut nutritionnel (apport, absorption, utilisation, perte).	
2.03.02 Évaluer la sécurité des interventions nutritionnelles, y compris les effets secondaires, les contre-indications, les interactions et la toxicité.	
2.03.03 Prescrire des interventions nutritives selon les indications, la biodisponibilité, les sources d'aliments, les voies d'administration et les exigences relatives aux macronutriments et aux micronutriments.	
2.03.04 Prescrire des régimes thérapeutiques* selon les indications et les contre-indications.	
2.03.05 Offrir des conseils aux patients relatifs à la nutrition générale et aux sources de nutriments des aliments.	
<i>2.04 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes de médecine physique.</i>	
2.04.01 Évaluer la sécurité des interventions en médecine physique, y compris les effets secondaires, les contre-indications et les interactions.	
2.04.02 Effectuer des examens orthopédiques spécialisés*.	
2.04.03 Manipuler des os.	
2.04.04 Manipuler des tissus mous.	
2.04.05 Soigner des patients en employant des appareils thérapeutiques (appareil de diathermie à ondes courtes, générateur d'ondes pulsatoires carrées, neurostimulateur transcutané, appareil interférentiel et fonctionnant avec des microcourants, traction et compression, thérapie légère et thérapie par ultrasons).	
2.04.06 Prescrire et administrer des traitements par hydrothérapie.	
2.04.07 Prescrire des exercices thérapeutiques.	
2.04.08 Offrir des conseils aux patients relatifs à la prévention des affections musculosquelettiques.	
<i>2.05 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes relatifs aux conseils et à la psychologie de la santé.</i>	
2.05.01 Mettre en œuvre les principes relatifs aux conseils de base et employer des techniques d'orientation pour offrir des soins aux patients.	
2.05.02 Offrir des conseils aux patients relatifs à leurs styles de vie, à la promotion de la santé et à la prévention des maladies chroniques.	
2.05.03 Utiliser et prescrire des techniques reposant sur l'esprit et le corps.	
2.05.04 Trouver et résoudre des problèmes portant sur le développement et la longévité.	
2.05.05 Utiliser des outils d'évaluation psychologique fondés sur des données factuelles*.	
<i>2.06 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes de la médecine traditionnelle chinoise.</i>	
2.06.01 Mettre en pratique les connaissances relatives aux aspects importants de la prise en charge de cas (p. ex. dix questions, pouls et langue).	
2.06.02 Reconnaître les signes et les symptômes selon les modèles de la médecine traditionnelle chinoise (huit principes, substances essentielles, organes, méridiens, cinq éléments).	
2.06.03 Diagnostiquer les pathologies des Zang-Fu*.	



Compétences	% de l'examen
2.06.04 Évaluer la sécurité des formules chinoises homologuées à base de plantes*, y compris les effets secondaires, les contre-indications, les interactions et la toxicité.	
2.06.05 Prescrire des formules chinoises homologuées à base de plantes selon le diagnostic des Zang-Fu.	
2.06.06 Déterminer s'il faut prescrire au patient un traitement d'acupuncture*.	
2.06.07 Employer l'acupuncture pour traiter des patients, y compris l'emplacement des points, l'angulation, la profondeur et la technique de manipulation appropriée des aiguilles.	
2.06.08 Évaluer la sécurité de l'acupuncture, y compris les effets secondaires, les contre-indications, les interactions et les mises en garde.	
2.06.09 Prescrire des thérapies complémentaires (moxibustion, claquement « cupping », électroacupuncture et laser).	
<i>2.07 Gérer les soins aux patients en appliquant les principes de la pharmacothérapie.</i>	
2.03.02 Évaluer la sécurité de la pharmacothérapie, y compris les effets secondaires, les contre-indications, les interactions et la toxicité.	
2.01.02 Prescrire des médicaments* selon les effets thérapeutiques, les indications, les mécanismes d'action et les voies d'administration.	
2.07.03 Surveiller et évaluer les niveaux thérapeutiques des médicaments.	
<b>3. SOINS INTENSIFS ET SANTÉ PUBLIQUE</b>	<b>9-13 %</b>
<i>3.01 Gérer les patients à risque élevé et les affections graves.</i>	
3.01.01 Identifier les patients à risque élevé et les affections graves.	
3.01.02 Gérer les patients à risque élevé et les affections graves, y compris de faire des références au besoin.	
3.01.03 Effectuer une réanimation cardio-respiratoire.	
3.01.04 Administrer de l'oxygène.	
<i>3.02 Mettre en œuvre les politiques relatives à la santé publique et à la santé au travail.</i>	
3.02.01 Appliquer les principes sur la stérilisation, la désinfection et les précautions universelles.	
3.02.02 Gérer les substances et les matières chimiques dangereuses.	
3.02.03 Offrir des conseils aux patients relatifs aux maladies contagieuses.	
3.02.04 Signaler la présence de maladies contagieuses aux autorités de la santé publique locales.	
3.02.05 Signaler les réactions indésirables relatives aux substances thérapeutiques à Santé Canada.	

**Autres paramètres du plan directeur**

<b>Affections</b>	<b>% de l'examen</b>
1. Vasculaires	9-11 %
2. Infectieuses	9-11 %
3. Néoplasiques	4-6 %
4. Dégénératives	9-11 %
5. Inflammatoires et immunologiques	9-11 %
6. Congénitales et affectant le développement	6-8 %
7. Auto-immunes	8-10 %
8. Toxiques et environnementales	6-8 %
9. Traumatiques	4-6 %
10. Endocriniennes	9-11 %
11. Métaboliques	6-8 %
12. Psychosomatiques et psychiatriques	9-11 %

<b>Population à l'étude</b>	<b>% de l'examen</b>
Pédiatrique (0-14)	15-25 %
Adulte (15-49)	25-35 %
Personnes âgées (50-65)	25-35 %
Gériatrique (plus de 65 ans)	15-25 %

<b>Type d'article</b>	<b>% de l'examen</b>
Indépendant	28-32 %
Fondé sur des cas	68-72 %

<b>Taxonomie (niveau cognitif)</b>	<b>% de l'examen</b>
Connaissance et compréhension	15-25 %
Demande	45-55 %
Pensée critique	25-35 %

## AFFECTIONS ÉVALUÉES DANS LE CADRE DE L'EXAMEN DES SCIENCES CLINIQUES\*\*

### 1. VASCULAIRES

- A. Flux circulatoire (lymphœdème, œdème central, œdème périphérique, œdème pulmonaire, maladie de Raynaud [phénomène de Raynaud primaire], insuffisance artérielle chronique/insuffisance veineuse chronique, dermatite de stase, artériopathie oblitérante des membres inférieurs, hyperlipidémie, claudication intermittente, algie vasculaire de la face, migraine)
- B. Vaisseaux sanguins (varices, varices œsophagiennes, hémorroïdes, anévrisme de l'aorte, anévrisme cérébral)
- C. Tension artérielle (hypertension artérielle primaire, hypertension artérielle secondaire, crise hypertensive, hypertension pulmonaire, hypotension)
- D. États ischémiques (cardiopathie ischémique, infarctus myocardique, arrêt cardiaque, accident vasculaire cérébral, ischémie cérébrale transitoire, nécrose avasculaire de la tête du fémur, gangrène, embolie, infarctus pulmonaire, embolie pulmonaire)
- E. Sang (anémie – aplasie, hémolytique, macrocytaire, microcytaire, normocytaire, anémie des maladies chroniques; neutropénie, éosinophilie, basophilie, thrombocytopenie, maladie de Schoenlein-Henoch, coagulation intravasculaire disséminée, thrombose)
- F. Arythmies cardiaques (fibrillation auriculaire, battements auriculaires et ventriculaires prématurés, bloc cardiaque, extrasystoles ventriculaires/battements ventriculaires ectopiques, bradycardie sinusale, tachycardie sinusale, tachyarythmies supraventriculaires, fibrillation ventriculaire, tachycardie ventriculaire)
- G. Affections propres à la grossesse (hypertension artérielle gravidique, anémie antepartum, placenta praevia, abruptio placentae, pré-éclampsie)

### 2. INFECTIEUSES

- A. Sang et lymphes (paludisme, septicémie)
- B. Affections généralisées (maladie de Lyme, cytomégalovirus, virus d'Epstein-Barr, mononucléose, herpès simplex, virus de l'immunodéficience humaine, candidose systémique, candidose disséminée, streptocoques du groupe A, virus du Nil occidental)
- C. Affections gastro-intestinales et hépatobiliaires (muguet, dysbiose intestinale, choléra, dysenterie amibienne, *E. Histolytica*, *Giardia*, helminthes [vers plats, douve], vers ronds [ascaris, oxyures, schistosomiase], gastro-entérite bactérienne, dysenterie bactérienne, *Salmonelle*, *Shigella*, *Campylobacter*, *Escherichia coli* [*E. coli*], affection d'origine alimentaire, gastro-entérite entérotogène, gastro-entérite virale, *Clostridium colitis* post-antibiotique, péritonite, abcès gastro-intestinal, hépatite [A, B et C], entérocolite bactérienne, proctocolite)
- D. Tête et cou (pharyngite, orgelet, cellulite orbitaire, otite, vertige causé par des infections de l'oreille interne, abcès dentaire, gingivite, stomatite, laryngite, amygdalite, parotide, abcès périamygdalien, abcès rétropharyngé, mastoïdite, thyroïdite virale [thyroïdite de De Quervain])
- E. Appareil locomoteur (arthrite septique, ostéomyélite, poliomyélite)
- F. Neurologiques (tétanos, botulisme, encéphalite, zona, méningite, névrite, rage)
- G. Appareil respiratoire (blastomycose, coccidioïdomycose, histoplasmosse, grippe, bronchiolite, bronchite, abcès du poumon, empyème pleural [pyothorax], pneumonie, tuberculose)
- H. Peau et ongles (candidose cutanéomuqueuse, anthrax, cellulite, folliculite, furoncles, impétigo, fasciite nécrosante, onychomycose, paronychie, pédiculose, gale, dermatomycose, staphylocoque doré)
- I. Appareil génito-urinaire (glomérulonéphrite post-streptococcique, maladie inflammatoire pelvienne, syndrome de choc toxique, pyélonéphrite, cystite, urétrite, vaginite bactérienne, candidose vaginale, vaginose, balanite, épидémidymite, orchite, verrues, papillomavirus humain)
- J. Infections sexuellement transmissibles (chancre mou, chlamydia, gonorrhée, herpès génital, lymphogranulome vénérien, pou du pubis, syphilis, trichomonase)
- K. Seins (mastite)
- L. Affections critiques pendant la grossesse (rubéole, streptocoque du groupe B, toxoplasmose, cytomégalovirus)

- M. Affections touchant généralement la pédiatrie (diphtérie, scarlatine, encéphalite, érythème infectieux, maladie infectieuse pieds-mains-bouche, herpangine, méningite, oreillons, otite moyenne, coqueluche, roséole, rougeole, rubéole, pharyngite streptococcique, muguet, varicelle, laryngotrachéite aiguë, molluscum contagiosum, épiglottite, syndrome de détresse respiratoire, virus respiratoire syncytial, rotavirus)

### 3. NÉOPLASMIQUES

- A. Néoplasmes du sang et de la lymphe (leucémies, lymphomes de Hodgkin et non-hodgkinien [Burkitt], myélome multiple, polycythémie vraie, polycythémie secondaire, syndrome myélodysplasique)
- B. Néoplasmes endocriniens (surrénaux, pancréatiques, hypophysaires, parathyroïdiens, phéochromocytomes et thyroïdiens)
- C. Néoplasmes gastro-intestinaux (colorectaux, œsophagiens, de la vésicule biliaire, gastriques, hépatiques, pancréatiques, carcinoïdes, polyadénomatose endocrinienne [MEN1/MEN2])
- D. Néoplasmes de la tête et du cou (gingivaux, laryngés, amygdaliens, oraux)
- E. Appareil locomoteur (chondromes, névromes, ostéochondromes, ostéomes ostéoïdes, ostéomes, sarcomes)
- F. Système neurologique (astrocytome, gliome, méningiome, névrome)
- G. Appareil respiratoire (adénocarcinome pulmonaire, mésothéliome, tumeur de Pancoast, carcinome à petites cellules/à cellules en grain d'avoine, carcinome épidermoïde)
- H. Peau et ongles (kératose actinique, carcinome basocellulaire, sarcome de Kaposi, mélanome, carcinome épidermoïde)
- I. Lésions cutanées bénignes (lichénification, lipome, kystes sébacés, verrue séborrhéique, acrochordon/fibrome mou, verrues)
- J. Appareil génito-urinaire (adénocarcinome, adénomyose, polypes endocervicaux, dysplasie endocervicale, cancer du col de l'utérus, cancer de l'endomètre, léiomyome, polypes utérins, cancer de l'ovaire, hyperplasie bénigne de la prostate, cancer de la prostate, hypernéphrome, sarcome, tératome, tumeur testiculaire, cancer des voies urinaires, hyperplasie endométriale, endométriose, cancer de l'utérus, cancer de la vulve, kystes de Naboth, cancer du côlon)
- K. Seins et aisselles (cancer du sein [CCIS, CLIS, inflammatoire, invasif], fibroadénome, seins fibrokystiques, maladie de Paget du sein)
- L. Affections critiques pendant la grossesse (maladie trophoblastique gestationnelle/môle hydatiforme)
- M. Affections critiques en pédiatrie (leucémie, sarcome d'Ewing, neuroblastome, tumeur de Wilms, ostéosarcome, rétinoblastome, hémangiome)

### 4. DÉGÉNÉRATIVES

- A. Appareil cardiovasculaire (cardiomyopathie, insuffisance cardiaque congestive droite et gauche, sténose des valves aortique, mitrale, pulmonaire et tricuspide, insuffisance des valves aortique, mitrale, pulmonaire et tricuspide, prolapsus de la valve mitrale, reflux hépatojugulaire)
- B. Système gastro-intestinal et système hépatobiliaire (GERD, hernie hiatale, hypochlorhydrie, cirrhose, diverticulose, fistule, hernie inguinale, hernie ombilicale, polypes intestinaux, diverticules de Meckel, prolapsus rectal)
- C. Tête et cou (cataracte, glaucome, rétinopathie hypertensive, dégénérescence maculaire, otospongiose)
- D. Appareil respiratoire (bronchite chronique, emphysème, fibrose pulmonaire)
- E. Appareil locomoteur (arthrose, ostéochondrose, ostéopénie, ostéoporose, kyste ganglionnaire, discopathie [cervicale, thoracique, lombaire], spondylose, syndrome des facettes articulaires, cyphose, scoliose, lordose, spondylolisthésis, orteils en marteau, sténose du canal rachidien, polymyalgie rhumatismale)
- F. Système neurologique (névralgie, neuropathie, démence [Alzheimer, présénile, sénile], maladie de Parkinson/parkinsonisme, sclérose latérale amyotrophique)
- G. Appareil génito-urinaire (néphropathie, néphrosclérose, insuffisance rénale, prolapsus utérin, prolapsus vaginal, incontinence urinaire, atrophie vaginale)

- H. Autres affections généralement associées au vieillissement (perte d'équilibre et de souplesse, déficience visuelle, déficience auditive, sous-alimentation et malnutrition, douleurs musculaires et articulaires, ulcères de pression)

## **5. INFLAMMATOIRES ET IMMUNOLOGIQUES**

- A. Sang et lymphes (lymphadénite, lymphangite, phlébite, syndrome hémolytique et urémique)
- B. Appareil cardiovasculaire (endocardite, myocardite, péricardite, artérite temporale/maladie de Horton, vasculite, athérosclérose, thrombophlébite)
- C. Système gastro-intestinal et système hépatobiliaire (œsophagite de Barrett, œsophagite à éosinophiles, sténose œsophagienne, ulcère gastrique, gastrite, ulcère gastroduodénal, pancréatite, cholécystite, splénomégalie, appendicite, diverticulite, ulcère duodénal, syndrome du côlon irritable, sténose anorectale, cryptite, fissures, proctite)
- D. Tête et cou (chalazion, conjonctivite, dacryocystite, ptérygion, uvéite, labyrinthite, névrite vestibulaire, vestibulite, rhinite allergique, sinusite, polypes nasaux, œdème papillaire)
- E. Troubles d'hypersensibilité (allergies, anaphylaxie, urticaire, angiodème)
- F. Appareil respiratoire (asthme, bronchectasie, épanchement pleural)
- G. Appareil locomoteur (bursite, tendinite, capsulite adhésive, épicondylite, ténosynovite de Quervain, doigt à ressort, costochondrite, chondromalacie patellaire, syndrome douloureux régional complexe, syndrome de fatigue chronique, fibromyalgie)
- H. Système neurologique (neuropathie inflammatoire démyélinisante chronique, syndrome de Guillain-Barré, radiculite, céphalée sinusale, paralysie de Bell, névralgie du trijumeau, syndrome post-polio)
- I. Peau et ongles (acné rosacée, acné vulgaire, pityriasis blanc et rosé, dermatite séborrhéique, dermatite de contact, eczéma, érythème polymorphe, urticaire)
- J. Appareil génito-urinaire (glomérulonéphrite, néphrite, néphrose, syndrome néphrotique, cystite interstitielle, endométrite, kyste de Bartholin, prostatite, causes immunologiques d'infertilité)
- K. Affections critiques pendant la grossesse (papules et plaques urticariennes prurigineuses de la grossesse)

## **6. CONGÉNITALES ET AFFECTANT LE DÉVELOPPEMENT**

- A. Sang et lymphes (thalassémie alpha, thalassémie bêta, déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase, hémochromatose, drépanocytose, hémophilie, maladie de von Willebrand, porphyrie aiguë intermittente, protoporphyrie érythroïdique, porphyrie cutanée tardive, hypercholestérolémie familiale, microsphérocytose héréditaire)
- B. Affections immunologiques (déficit en IgA, angiodème héréditaire, immunodéficiência combinée sévère, syndrome de Wiskott-Aldrich, syndrome de Chediak-Higashi, maladie granulomateuse chronique, agammaglobulinémie de Bruton)
- C. Tête et cou (fente labiale/palatine, maladie de Coats, fibroplasie rétrocrystallinienne)
- D. Musculosquelettique (ostéite déformante hypertrophique, maladie osseuse de Paget, contracture de Dupuytren, dystrophie musculaire, achondroplasie)
- E. Appareil vasculaire (malformations artérielles, troubles cardiaques congénitaux, communication interauriculaire, coarctation de l'aorte, persistance du canal artériel, téralogie de Fallot, communication interventriculaire)
- F. Système neurologique (neurofibromatose, sclérose tubéreuse, maladie de Huntington, anomalies du tube neural, troubles convulsifs [épileptiques, focaux, généralisés])
- G. Appareil génito-urinaire (maladie polykystique des reins, glycosurie rénale, syndrome de Wilson, déficit en 21-hydroxylase, syndrome de Klinefelter, hypospadias, épispadias, cryptorchidie, paraphimosis, phimosis)
- H. Affections liées à la grossesse (oligoamnios, hydramnios, retard de croissance intra-utérin)
- I. Troubles gastro-intestinaux (sténose anale, colique du nourrisson, énurésie, encoprésie, maladie de Hirschsprung, invagination, iléus méconial, sténose du pylore, polypose colique familiale)
- J. Troubles musculosquelettiques (luxation congénitale de la hanche, torsion tibiale interne, antéverson fémorale, polyarthrite rhumatoïde juvénile, maladie de Legg-Calve-Perthes, maladie

d'Osgood-Schlatter, subluxation de la tête radiale/pronation douloureuse des jeunes enfants, ostéochondrose, rachitisme, scoliose, maladie de Duchenne de Boulogne, syndrome de Marfan)

- K. Troubles du développement (retard de croissance, hypothyroïdie congénitale, syndrome de Fanconi, glycogénoses, galactosémie)
- L. Autres variations génétiques cliniquement significatives (syndrome de Down, syndrome de Turner, variante du gène de la méthylènetétrahydrofolate réductase [MTHFR], défaut du gène suppresseur de tumeur du cancer du sein [BRCA1, BRCA2] phénylcétonurie [PCU])

## **7. AUTO-IMMUNES**

- A. Sang et lymphe (purpura thrombocytopénique idiopathique)
- B. Appareil cardiovasculaire (rhumatisme articulaire aigu, cardiopathie rhumatismale, vascularite nécrosante, polyartérite noueuse, artérite temporale, vascularite, granulomatose de Wegener [GW])
- C. Appareil gastro-intestinal (maladie cœliaque, sensibilité au gluten non cœliaque, anémie perniciose, maladie inflammatoire chronique de l'intestin [maladie de Crohn et rectocolite hémorragique])
- D. Peau (alopécie en aires, lichen plan, lichen scléro-atrophique, pemphigus vulgaire, pemphigoïde bulleuse, psoriasis, vitiligo)
- E. Tête et cou (maladie de Ménière, thyroïdite de Hashimoto, maladie de Basedow)
- F. Appareil gastro-intestinal (hépatite chronique active auto-immune, sclérose biliaire primitive, diabète de type I [1], diabète à marche lente de l'adulte [LADA])
- G. Appareil génito-urinaire (cystite interstitielle, maladie de Berger)
- H. Appareil locomoteur (spondylarthrite ankylosante, myasthénie grave, dermatomyosite, syndrome Reiter, polyarthrite rhumatoïde, arthrite réactionnelle, polyarthrite psoriasique, sclérose en plaques [SEP], polymyosite)
- I. Affections généralisées (lupus érythémateux systémique [LES], sclérodermie, syndrome de Sjögren, sarcoïdose)

## **8. TOXIQUES ET ENVIRONNEMENTALES**

- A. Manifestations de toxicité vitaminique (vitamines A, D, E, K, pyridoxine)
- B. Manifestations de toxicité minérale (fer, iode, fluor, cuivre, sélénium, manganèse, chrome, zinc, nickel, lithium, vanadium, aluminium, arsenic, plomb, mercure, cadmium, thallium, étain, antimoine, bismuth, palladium, platine)
- C. Produits chimiques toxiques (organophosphates, organochlorés, biphényles polychlorés [BPC], pesticides chlorés, dioxines, solvants volatils, médicaments)
- D. Appareil gastro-intestinal (empoisonnement)
- E. Appareil respiratoire (pneumoconiose, moisissure, toxicité pulmonaire de l'oxygène)
- F. Affections généralisées (sensibilité chimique multiple)

## **9. TRAUMATIQUES**

- A. Sang et lymphe (anémie post-hémorragique)
- B. Appareil cardiovasculaire (choc hypovolémique, lésions thoraciques avec répercussions cardiovasculaires)
- C. Appareil gastro-intestinal (iléus, occlusion intestinale, blessures)
- D. Tête et cou (décollement de la rétine, rupture de la membrane tympanique, corps étrangers, blessures)
- E. Appareil locomoteur (lésion de la coiffe des rotateurs, tendinopathie, syndrome canalair du nerf cubital, syndrome du canal carpien, syndrome du défilé thoracique, sciatique, syndrome du tractus iliotibial, troubles du ménisque et des ligaments, troubles fémoro-patellaires, syndrome du tibia interne, oignon, kyste de Baker, fasciite plantaire, hernie discale, névrome post-calcanéum, rupture de disque, dislocation, fracture, séparations, entorses, foulures, déchirures, rupture du tendon, coup de fouet cervical, pincement de la racine d'un nerf)
- F. Système neurologique (céphalée de tension, troubles de l'articulation temporo-mandibulaire, vertige)



paroxystique positionnel bénin, lésion des motoneurones supérieurs, blessures, choc, syndrome de compression des nerfs)

- G. Appareil respiratoire (syndrome de détresse respiratoire aiguë, atélectasie, pneumothorax, embolie pulmonaire, obstruction des voies respiratoires, lésions thoraciques avec répercussions pulmonaires)
- H. Peau et ongles (traumatismes cutanés [plaies, morsures, fesses, corps étrangers])
- I. Appareil génito-urinaire (dyspareunie, torsion testiculaire, traumatisme du tractus génito-urinaire)
- J. Seins et aisselles (mastodynies)
- K. Urgences obstétricales (éclampsie, grossesse ectopique, accouchement prématuré, placenta praevia, hémorragie post-partum, travail prématuré, prolapsus du cordon ombilical, incompatibilité du facteur Rh, avortement menacé et spontané)
- L. Autres affections liées à l'obstétrique (dysfonction post-partum de la symphyse pubienne)
- M. Affections généralisées (traumatisme [violence psychologique, physique et sexuelle, et agression])
- N. Affections concernant généralement la pédiatrie (traumatisme [violence psychologique, physique et sexuelle])
- O. Affections concernant généralement la gériatrie (traumatisme [mauvais traitements infligés aux personnes âgées, fracture])

## **10. ENDOCRINIENNES**

- A. Troubles hormonaux hypothalamiques et hypophysaires (hyposécrétion, hypersécrétion, diabète insipide, diabète sucré)
- B. Troubles parathyroïdiens (hyperparathyroïdie, hypoparathyroïdie)
- C. Troubles thyroïdiens (hyperthyroïdie, hypothyroïdie, goitre toxique et non toxique, goitre multinodulaire)
- D. Troubles surrénaliens (maladie d'Addison, maladie de Cushing, syndrome de Conn)
- E. Troubles pancréatiques (diabète de type II [2], insulino-résistance, hypoglycémie)
- F. Appareil génito-urinaire (anovulation, syndrome des ovaires polykystiques, troubles menstruels d'origine hormonale [aménorrhée, ménorragie], ménopause, causes endocriniennes de l'infertilité féminine et masculine, causes endocriniennes de la dysfonction érectile)
- G. Seins (gynécomastie, galactorrhée)
- H. Affections liées à la grossesse et à l'allaitement (diabète gestationnel, hyperemesis gravidarum, troubles de la lactation)

## **11. MÉTABOLIQUES**

- A. Carences et excès en vitamines, minéraux, acides aminés et autres nutriments (vitamines A, C, D, E, K, thiamine, riboflavine, niacine, pyridoxine, cobalamine [B12], folate)
- B. Manifestations de déficience minérale (fer, iode, fluor, zinc, cuivre, sélénium, manganèse, chrome)
- C. Appareil gastro-intestinal (cholélithiase, stéatose hépatique [SHNA], intolérance au lactose)
- D. Tête et cou (rétinopathie diabétique, lithiase salivaire)
- E. Appareil locomoteur (goutte, ostéomalacie, ostéopénie, ostéoporose)
- F. Appareil génito-urinaire (lithiase rénale, causes métaboliques de l'infertilité)
- G. Affections généralisées (malnutrition protéino-énergétique, kwashiorkor, marasme, obésité, syndrome métabolique, apnée du sommeil)

## **12. PSYCHOSOMATIQUES ET PSYCHIATRIQUES**

- A. Troubles psychotiques (trouble délirant, psychose réactionnelle brève, schizophrénie et troubles schizophréniques)
- B. Troubles de l'humeur (trouble bipolaire, cyclothymie, dépression, dysthymie, manie)
- C. Troubles anxieux (trouble anxieux généralisé, trouble obsessionnel compulsif, trouble panique, phobies, trouble de stress post-traumatique, spasmophilie)
- D. Symptômes somatiques et troubles factices (trouble de l'adaptation avec plaintes somatiques, trouble de conversion, hypocondrie, simulation de maladie, syndrome de Münchhausen, syndrome

- de Münchhausen par procuration, somatisation)
- E. Troubles de l'alimentation (anorexie mentale, orthorexie, boulimie nerveuse, hyperphagie boulimique)
  - F. Troubles sexuels (dysfonction érectile, pédophilie, sadisme/masochisme, voyeurisme)
  - G. Trouble de la personnalité (paranoïaque, schizoïde, schizotypique, antisociale, limite, histrionique, narcissique, évitante, dépendante, obsessionnelle-compulsive)
  - H. Abus d'alcool ou d'autres drogues (tabac, alcool, médicaments sur ordonnance et drogues illicites)
  - I. Traumatisme (violence familiale, inceste, viol)
  - J. Questions liées à la durée de vie et à la mortalité dans les populations pédiatriques, adolescentes, adultes et gériatriques
  - K. Grossesse / à médiation hormonale (dépression post-partum, anxiété post-partum)
  - L. Troubles pédiatriques (troubles globaux du développement, trouble du spectre de l'autisme, troubles d'apprentissage, troubles du déficit de l'attention [hyperactivité], trouble du comportement, trouble oppositionnel avec provocation, troubles envahissants du développement, trouble d'anxiété de séparation, somnambulisme, syndrome de Gilles de la Tourette, énurésie, terreurs nocturnes)
  - M. Affections généralement associées au vieillissement (état confusionnel aigu, dépression, immobilité, isolement social, perte et deuil)

*\* Ce système de classification des affections est fondé sur la fonction/le processus physiopathologique prédominant qui sous-tend le phénomène observable. Le niveau de manifestation de la dysfonction peut être universel, limité à quelques systèmes de l'organisme, limité à un seul système ou à un type particulier de tissu. Il est entendu que de nombreuses affections peuvent être classées dans plus d'une catégorie; un jugement est porté sur la catégorie qui correspond à la dysfonction prédominante.*



## ANALYSES DE LABORATOIRE\*\*\*

### SANG

17-OH Progestérone	Céruleoplasmine
Acide urique (urate)	Clairance de la créatinine
Acides aminés	Cortisol
Acides gras	Créatine kinase (CK, CK-MB)
Alanine transaminase (ALT; SGPT)	Créatinine
Albumine	D-dimère
Aldostérone	Débit de filtration glomérulaire (DFG/DFGe)
Ammoniaque	Dépistage des anticorps (IgG, IgA, IgM, titres)
Amylase	Dépistage des drogues d'abus
Androstènedione	Dépistages de santé publique (p. ex., dépistage ITSS, VIH, hépatite, HSV, VEB, Lyme, etc.)
Anticorps anti-ADN à double brin	Digitalis purpurea (digoxine)
Anticorps anti-cellules pariétales	Dihydrotestostérone (DHT)
Anticorps antigliadin	Dioxyde de carbone (CO <sub>2</sub> )
Anticorps antinucléaires (AAN)	Électrolytes (chloride, sodium, potassium, trou anionique)
Anticorps anti-thyroglobuline	Électrophorèse de l'hémoglobine
Anticorps antithyroperoxydase	Électrophorèse de protéines
Anticorps de la bactérie Helicobacter pylori	Érythropoïétine (EPO)
Anticorps mononucléaires hétérophiles (Monospot)	Facteur de croissance semblable à l'insuline -1 (IGF-1)
Antigène carcinoembryonnaire [ACE]	Facteur intrinsèque (IF)
Antigène leucocytaire humain (HLA)	Facteur rhumatoïde (RF)
Antigène prostatique spécifique (ASP, ratio ASP)	Ferritine
Anti-peptides cycliques citrullinés(CCP)	Fibrinogène
Apolipoprotéines	Formule sanguine complète (FSC) - RBC, hémoglobine, hématocrite, VGM, TCMH, CCMH, plaquettes (thrombocytes), RDW, BG, différentiel, frottis sanguin
Aspartate aminotransférase (TGO; SGOT)	Gamma-glutamyl-transférase (GGT)
Azote uréique sanguin; AUS; urée	Gaz sanguins
Bicarbonate	Globuline liant les hormones sexuelles (SHBG)
Bilan lipidique (cholestérol, HDL, LDL, triglycérides)	Globules blancs
Bilirubine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Basophiles</li> <li>• Éosinophiles</li> <li>• Lymphocytes</li> <li>• Monocytes</li> <li>• Neutrophiles</li> </ul>
Calcitonine	
Calcium	
Capacité totale de fixation du fer (TIBC)	
CD4/CD8	

Glucose  
 Glucose-6-phosphate déshydrogénase (G-6-PD)  
 Groupe sanguin ABO et RhD  
 Hémocultures  
 Hémoglobine A1C (HbA1C)  
 Homocystéine  
 Hormone adrénocorticotrope; ACTH  
 Hormone antidiurétique; vasopressine  
 Hormone de croissance (HC)  
 Hormone de régression müllérienne (HRM)  
 Hormone folliculostimulante (FSH)  
 Hormone gonadotrophine chorionique humaine (HCG,  $\beta$ HCG)  
 Hormone lutéinisante (LH)  
 Hormone parathyroïde (PTH)  
 Immunoglobuline stimulant la thyroïde (TSI)  
 Immunoglobulines stimulant la thyroïde  
 Insuline

## HALEINE

Épreuve respiratoire à l'hydrogène  
 Épreuve respiratoire au lactulose

## SELLES

Bactéries/levures (profil microbiologique)  
 Calprotectine  
 Élastase  
 Graisses fécales

## TISSUS/PERTES/CRACHATS

Aspiration et analyse du liquide pleural  
 Analyse du sperme Culture du liquide céphalorachidien  
 Culture et sensibilité

## URINE

Acide urique (urate)  
 Bilirubine  
 Cétone  
 Clairance de la créatinine  
 Culture  
 Dépistage des drogues d'abus  
 Glucose  
 Gravité spécifique (SG)  
 Leukocytes

Lactate (acide lactique)  
 Lacticodéshydrogénase (LDH)  
 Leptine  
 Lipase  
 Marqueurs du cancer (CA 125, CA 15-3, CA 19-9)  
 Métaux lourds (p.ex., mercure)  
 Minéraux (p.ex., cuivre)  
 Numération des réticulocytes  
 Œstrogènes  
 Peptide natriurétique (PN)  
 Phosphatase alcaline (ALP)  
 Progestérone  
 Prolactine  
 Protéine C réactive (CRP, hsCRP)  
 Protéines; totales (rapport albumine/globuline)  
 Rapport international normalisé (RIN)  
 Sérologie

Épreuve fonctionnelle respiratoire  
 Épreuve respiratoire à l'urée pour H. pylori

IgA sécrétoire  
 Sang occulte  
 Ovules et parasites

Grattage des ongles et de la peau  
 Technique de Western  
 Test Pap

Hormone gonadotrophine chorionique humaine (HCG)  
 Métaux lourds  
 Minéraux  
 Nitrites  
 Ph  
 Porphyrines  
 Protéine  
 Sang  
 Urobilinogène

\*\*\* Les candidats à l'examen doivent également connaître les exigences relatives au prélèvement d'échantillons, à la réalisation d'analyses sanguines et à la commande d'analyses de laboratoire, comme l'autorise le règlement sur les laboratoires adopté en vertu de la [Loi de 1990 autorisant des laboratoires médicaux et des centres de prélèvement](#) (LALMCP) ainsi que les restrictions concernant les analyses de laboratoire et le prélèvement d'échantillons énoncés dans les [dispositions générales](#) (Règlement de l'Ontario 168/15).

## ÉTUDES D'IMAGERIE

### TESTS D'ÉLECTRODIAGNOSTIC

Angiogramme  
Épreuve d'effort cardiaque  
Électrocardiographie  
Électroencéphalographie  
Électromyographie  
Électroneurographie  
Examen de réactivité fœtale  
Moniteur Holter

### ÉTUDES ÉCHOGRAPHIQUES

Abdominal  
Échocardiographie  
Études vasculaires avec doppler  
Pelvien  
Poitrine  
Scrotal  
Thyroïde

### ÉTUDES ENDOSCOPIQUES

Arthroscopie  
Bronchoscopie  
Endoscopie  
Colonoscopie  
Colposcopie  
Cystoscopie  
Sigmoïdoscopie

### ÉTUDES RADIOGRAPHIQUES

Cystographie  
Gorgée barytée  
Lavement baryté  
Mammographie  
Ostéodensitométrie (p. ex., DEXA)  
Os/crâne/colonne vertébrale/poitrine/intestins  
Tomographie par ordinateur (CT)

### ÉCHOGRAPHIE NUCLÉAIRE

Absorption d'iode radioactif  
Scintigraphie osseuse  
Scintigraphie thyroïdienne (p. ex., Scintiscan)

### AUTRES MODALITÉS D'IMAGERIE

Imagerie par résonance magnétique (IRM)

## MÉDICAMENTS VENANT DE LA MÉDECINE PAR LES PLANTES

Achillea millefolium	Chionanthus virginicus
Aconitum napellus	Cineraria maritima
Actaea racemosa (Cimicifuga)	Cinnamaldéhyde
Aesculus hippocastanum	Cinnamomum verum
Agrimonia eupatoria	Cinnamomum zeylanicum
Allium cepa	Codonopsis pilosula
Allium sativum	Colchicum autumnale
Aloe vera	Coleus forskohlii
Althaea officinalis	Collinsonia canadensis
Andrographis paniculata	Commiphora molmol
Angelica archangelica	Commiphora mukul
Angelica sinensis	Commiphora myrrha
Apium graveolens	Convallaria majalis
Arctium lappa	Cordyceps sinensis
Arctostaphylos uva ursi	Corydalis spp.
Arnica montana	Crataegus laevigata
Artemisia absinthium	Crataegus oxyacantha
Artemisia annua	Crataegus spp.
Asclepius tuberosa	Curcuma longa
Aspidosperma quebracho	Cynara scolymus
Astragalus membranaceus	Datura stramonium
Atropa belladonna	Digitalis purpurea
Avena sativa	Dioscorea villosa
Bacopa monnieri	Dipsacus sylvestris
Baptisia tinctoria	Drosera rotundifolia
Berberis aquifolium	Echinacea angustifolia
Berberis vulgaris	Echinacea purpurea
Boswellia serrata	Eleutherococcus senticosus
Bryonia alba	Ephedra sinica
Cactus grandiflorus (Selenicereus)	Equisetum arvense
Calendula officinalis	Eschscholzia californica
Camellia sinensis	Eucalyptus globulus
Cannabis sativa	Eupatorium perfoliatum
Capsella bursa-pastoris	Eupatorium purpurea
Capsicum anuum	Euphrasia officinalis
Capsicum frutescens	Filipendula ulmaria
Cassia angustifolia (senné)	Foeniculum vulgare
Cassia spp.	Fucus vesiculosus
Caulophyllum thalictroides	Galium aparine
Ceanothus americanus	Ganoderma lucidum
Centella asiatica	Gelsemium sempervirens
Chamaelirium luteum	Gentiana lutea
Chelidonium majus	Geranium maculatum

Ginkgo biloba	Panax spp.
Glycyrrhiza glabra	Papaver somniferum
Grifola frondose	Passiflora incarnata
Grindelia robusta	Pausinystalia yohimbe
Gymnema sylvestre	Petasites hybridus
Hamamelis virginiana	Phyllanthus amarus
Harpagophytum procumbens	Phytolacca americana
Humulus lupulus	Pilocarpus microphyllus
Hydrangea arborescens	Pimpinella anisum/anis
Hydrastis canadensis	Piper methysticum
Hyoscyamus niger	Piscidia erythrina
Hypericum perforatum	Plantago major
Inonotus obliquus	Podophyllum peltatum
Inula helenium	Polygonum multiflorum
Iris versicolor	Poria cocos
Juglans nigra	Prunus africana
Juniperus communis	Prunus serotina
Lactuca virosa	Pulsatilla vulgaris
Larrea tridentate	Quercus rubra
Lentinus edodes	Rauwolfia serpentine
Leonurus cardiaca	Rehmannia glutinosa
Leptandra virginica	Rhamnus spp.
Ligusticum porteri	Rheum palmatum
Ligustrum lucidum	Rhodiola rosea
Linum usitasissimum	Ricinis communis
Lobelia inflata	Rosmarinus officinalis
Lomatium dissectum	Rubus idaeus
Lycopus virginicus	Rumex crispus
Mahonia aquifolium	Salix alba
Marrubium vulgare	Salvia officinalis
Matricaria chamomilla	Sambucus nigra
Matricaria recutita	Sanguinaria canadensis
Medicago sativa	Sassafras albidum
Melaleuca alternifolia	Schizandra chinensis
Melissa officinalis	Scutellaria lateriflora
Mentha piperita	Scutellaria baicalensis
Menyanthes trifoliata	Selenicereus grandifloras
Mitchella repens	Serenoa repens
Momordica charantia	Silybum marianum
Nepeta cataria	Smilax spp.
Olea Europa	Solidago spp.
Paeonia alba	Symphytum officinale
Panax ginseng	Syzygium aromaticum

Tabebuia impetiginosa	Vaccinium myrtillus
Tanacetum parthenium	Valeriana officinalis
Tanacetum vulgare	Veratrum album
Taraxacum officinale	Verbascum thapsus
Theobroma cacao	Verbena officinalis
Thuja occidentalis	Vaccinium macrocarpum
Thymus vulgaris	Veronicastrum virginicum
Tilia (cordata; europa)	Viburnum spp.
Trametes versicolor	Vinca major/minor
Tribulus terrestris	Viscum album
Trifolium pratense	Vitex agnus-castus
Turnera diffusa	Withania somnifera
Tussilago farfara	Zanthoxylum americanum
Ulmus rubra	Zea mays
Urtica dioica	Zingiber officinale
Usnea barbata	

## PRESCRIPTIONS HOMÉOPATHIQUES

Aconitum napellus	Ignatia
Aesculus hippocastanum	Kali bichromicum
Agaricus muscarius	Lachesis mutans
Allium cepa	Ledum palustre
Allium sativum	Lycopodium clavatum
Antimonium tartaricum	Magnesium phosphoricum
Apis mellifica	Medorrhinum
Argentum nitricum	Mercurius corrosivus
Arnica montana	Mercurius solubilis
Arsenicum album	Natrum muriaticum
Atropa belladonna	Natrum phosphoricum
Aurum metallicum	Natrum sulphuricum
Baryta carbonica	Nitricum acidum
Bellis perennis	Nux vomica
Bryonia alba	Phosphore
Calcarea carbonica	Phytolacca
Carbo vegetabilis	Podophyllum peltatum
Causticum	Pulsatilla
Cephaelis ipecacuanha (ipcac)	Rhus toxicodendron
Chamomille	Rumex crispus
Chelidonium majus	Ruta graveolens
Cina	Seiche
Colocynthis Cucumis	Silica dioxide (silice)
Conium maculatum	Staphysagria
Drosera rotundifolia	Stramonium
Equisetum arvense	Soufre
Eupatorium perfoliatum	Symphytum officinale
Ferrum phosphoricum	Thuja occidentalis
Gelsemium	Tuberculinum
Graphites	Urtica urens
Hepar sulphur	Veratrum album
Hypericum	

## PRODUITS NUTRACEUTIQUES

### VITAMINES

Biotine (B7, vitamine H)

Cobalamine (B12) - 3 formes :

- cyano
- hydroxy
- méthylcobalamine

Folacine (B9) et acide folique

Inositol (B8)

Niacine (B3, acide nicotinique),

Niacinamide, hexanicotinate de l'inositol

Acide pantothénique (B5)

Pyridoxine/Pyridoxal 5-Phosphate (B6)

Riboflavine (B2)

Thiamine (B1)

Vitamine A - 2 formes :

- Préformé - rétinol, esters de rétinol
- Caroténoïdes de provitamine A - bêta-carotène

Vitamine C (acide ascorbique)

Vitamine D – 2 formes :

- (D2) ergocalciférol
- (D3) cholécalciférol

Vitamine E (tocophérols et d-tocotriénols) – dl-alpha par rapport à alpha

Vitamine K - 2 formes :

- K1-phyloquinone
- K2-ménaquinones

### MINÉRAUX

(bis)glycinate de magnésium

Ascorbate de calcium

Bisglycinate ferreux

Bore

Calcium

Calcium bisglycinate

Carbonate de calcium

Chrome

Citrate de calcium

    Citrate de magnésium

    Citrate de zinc

Cuivre

Fer (ferreux et ferrique)

Fluore

Fumarate ferreux

Gluconate ferreux

Iode

Magnésium

    Manganèse

    Molybdène

    Phosphore

Picolinate de chrome

Picolinate de zinc

    Potassium

    Sélénium

    Silice

    Sodium

    Soufre

    Strontium

    Sulfate de magnésium

    Sulfate de zinc

    Sulfate ferreux

Vanadium

### ACIDES AMINÉS

Alanine

Arginine

Aspartate

Acide glutamique

Cystéine (N-acétylcystéine)

Glutamine

Glycine

Histidine

Isoleucine

Leucine

Lysine

Méthionine

Phénylalanine

Proline

S-adénosyl-L-méthionine

Sélenométhionine

Serine

Taurine

Thréonine

Tryptophane

Tyramine

Tyrosine

Valine



**ACIDES GRAS POLYINSATURÉS ESSENTIELS/CONDITIONNELLEMENT ESSENTIELS**

Acide alphalipoïque  
 Acide alphalinoléique (ALA)  
 Acide arachidonique (AA)  
 Acide butyrique, butyrate  
 Acide caprylique  
 Acide dihomogamma-linolénique (DGLA)  
 Acide gammalinoléique (GLA)

Acides linoléiques conjugués  
 Acide linoléique (LA)  
 Oméga -9 (acide oléique)  
 Oméga-3 (EPA et DHA)  
 Oméga-6  
 Stérols végétaux

**AUTRES**

5-hydroxytryptophane (5HTP)  
 Astaxanthine)  
 Acide azélaïque  
 Acides/sels biliaires  
 Berbérine  
 Bétaine (triméthylglycine)  
 Bitartrate de choline  
 Carétonoïdes : (Bêta-carotène)  
 Carnitine (Acétyl-L-Carnitine)  
 Chitosan  
 Chlorella  
 Chlorhydrate  
 Chlorhydrate de bétaine  
 Choline  
 Chrysine  
 CoQ10/ubiquinol  
 Curcumine  
 Dérivés d'acides aminés  
 D-Glucarate  
 Diméthylglycine (DMG)  
 D-Mannose  
 D-Ribose Sulfate de chondroïtine  
 Enzymes – bromélaïne  
 Enzymes – Multi  
 Enzymes – autres  
 Enzymes – pancréatiques  
 Enzymes – papaïne  
 Enzymes - serratia peptidase  
 Enzymes – nattokinase GABA

Fibre – insoluble  
 Fibre – soluble  
 Forskoline  
 Glucomannane  
 Glucosamine (Sulfate)  
 Glutathion  
 Huile de foie de morue  
 Huile de pépins de cassis  
 Huile/poudre de graines de lin  
 Indole-3-carbinol  
 Lactase  
 Lycopène  
 Mélatonine  
 Myo-inositol  
 Peptides de bonite  
 Protéolytique, endopeptidase  
 Quercétine  
 Réglisse sans glycyrrhizine (DGL)  
 Rutine  
 Spiruline  
 Varech

## RÉGIMES THÉRAPEUTIQUES

Anti-inflammatoire

Candida

Essais par élimination :

Produits laitiers, blé, gluten, œuf, teintes de nuit (aliments solanacées), famille des astéracées, agrumes, aliments pro-inflammation (sucre, sirop de maïs à haute teneur en fructose, gras trans, glucides raffinés, excès d'alcool, viande transformée, huiles végétales et de graines), aliments contenant des purines (viande rouge, bacon, foie, sardines, anchois, pois et haricots secs, flocons d'avoine).

Intolérance au fructose (FODMAP)

Cétogène

Faible taux de glycémie

Méditerranée

Paléolithique

Alimentation végétalienne/végétale à base de plantes

Végétarien

## TESTS ORTHOPÉDIQUES

### COLONNE VERTÉBRALE

Signe d'Adam

Signe de Minor

Test d'Adson

Test de Bechterew

Test de Braggard

Test de Brudzinski

Test de compression de la colonne cervicale

Test d'effort à bras élevé (test de Roos)

Test de Kemp

Test de Kernig

Test de Lasegue (élévation jambe tendue)

Test de Romberg

Test de dépression de l'épaule

Test de Soto Hall et Linder

Test de Valsalva

Test de l'artère vertébrale

Test de Wright (hyperabduction)

### ÉPAULE

Test du grattage d'Apley « Apley's scratch test »

Test avec bras croisés (test d'adduction horizontale)

Test du bras tombant (Codman)

Test « empty can »; test « full can »

Test d'appréhension gléno-humérale

Test du pincement (Hawkins-Kennedy; Neer)

Test de Gerber

Test de Speed

Test de Yergason

### POIGNET/MAIN/COUDE

Épreuve de tension en valgus et en varus

Signe de Tinel

Test de Cozen

Test de Finkelstein

Test de Mill

Test de Phalen

Test

rétinaculaire

### HANCHE/PELVIS

Test d'Ely

Test de Gaenslen

Test de Hibb

Test d'Ober

Test de Patrick (FABER)

Test d'inclinaison du bassin

Test de Thomas

Test de Trendelenberg (Brodie- Trendelenburg)

Test de Yeoman

## GENOU

Épreuve de tension en valgus et en varus  
Manœuvre du tiroir antérieur/postérieur  
Test de compression d'Apley  
Test de distraction d'Apley  
Tests d'épanchement articulaire du genou (test du choc rotulien [épanchement majeur]; signe du bombement [épanchement mineur])

Test de Lachman  
Test de McMurray (et clic de réduction)  
Test d'appréhension patellaire (pour la dislocation patellaire)  
Manœuvre du rabot (y compris le test de Clark)

## CHEVILLE/PIED

Signe de Homan  
Test de compression de l'avant-pied (test de Morton)  
Test de dorsiflexion

Test des pieds plats rigides ou souples  
Test du tiroir antérieur/postérieur  
Test de Thompson (compression)

## OUTILS D'ÉVALUATION PSYCHOLOGIQUE

Inventaire de dépression de Beck (IDB; IDB-1A; IDB-II)  
Évaluation du trouble d'anxiété généralisée- 7 (TAG-7)  
Échelle d'évaluation de Hamilton  
Échelle de dépression de Hamilton  
Outil de mini-évaluation cognitive (mini-Cog).  
Mini-examen de l'état mental (MEEM)  
Inventaire multiphasique de la personnalité du Minnesota (MMPI)  
Questionnaire de santé du patient - 9 (PHQ-9)  
Liste de vérification des symptômes-90-R (SCL-90-R)  
Le « Sweet 16 »  
Test de fluidité verbale  
Échelle clinique de mémoire de Wechsler (WMS)

## THÉRAPIES PSYCHOLOGIQUES

Thérapie cognitivo-comportementale  
Gestalt-thérapie  
Hypnose  
Méditation de pleine conscience  
Psychothérapie psychodynamique (psychanalytique)  
Formation sur la détente

## PATHOLOGIES DES ZANG-FU

Plénitude externe : Attaque externe de Vent-Froid; attaque externe de Vent-Chaleur

POUMON Plénitude interne : Chaleur; Humidité-Mucosités; Froid-Mucosités; Mucosités-Chaleur; Sécheresse-Mucosités; obstruction par les mucosités liquides

POUMON Vide : Déficience du Qi; déficience du Yin; Sécheresse

CÔLON Plein : Humidité-Chaleur; Chaleur; obstruction par la chaleur; atteinte par le Froid

CÔLON Vide : Sécheresse; Froid; Effondrement

ESTOMAC Plénitude : Stagnation du Qi; Feu (ou Mucosités-Feu); atteinte par le Froid; montée de rébellion du Qi de l'estomac; Humidité-Chaleur; rétention alimentaire; stase de sang

ESTOMAC Vide : Déficience du Qi; déficience du Yin

RATE Plénitude : Atteinte de Froid-Humidité; atteinte d'Humidité-Chaleur

RATE Vide : Déficience du Qi; déficience du Yang; affaissement du Qi; rate qui ne contrôle pas le sang

CŒUR Plénitude : Feu vigoureux; Mucosités-Feu harcelant le cœur; Mucosités embrouillant l'esprit; stagnation du Qi; obstruction de vaisseaux

CŒUR Vide : déficience du Qi; déficience du Yang; effondrement du Yang; déficience de sang; déficience du Yin

CŒUR Plénitude/vide : stase de sang

INTESTIN GRÊLE Plénitude : Plénitude de chaleur; douleur du Qi; Qi lié (obstruction du Qi)

INTESTIN GRÊLE Vide : déficience et Froid

VESSIE Plénitude : Humidité-Chaleur; Humidité-Froid

REIN Vide : déficience du Yang; déficience du Yin; déficience du Qi; non-réception du Qi; déficience d'Essence

REIN Plénitude/vide : déficience du Yin avec Vide-Chaleur vigoureux

PÉRICARDE Plénitude : stase de sang

VÉSICULE BILIAIRE Plénitude : Humidité-Chaleur; Humidité

FOIE Plénitude : stagnation du Qi; rébellion du Qi; stase de sang; Feu vigoureux; Humidité-Chaleur; stagnation du Froid

FOIE Vide : déficience de sang; déficience du Yin

FOIE Plénitude/vide : montée du Yang; agitation par le Vent

## FORMULES CHINOISES HOMOLOGUÉES À BASE DE PLANTES

### LIBÉRER LES COUCHES EXTERNES

Ma Huang Tang

Gui Zhi Tang

Chuan Xiong Cha Tiao San

Sang Ju Yin

Yin Qiao San

### CLARIFIER LA CHALEUR

Long Dan Xie Gan Tang

**PURGER**

Ma Zi Ren Wan  
Da Huang Fu Zi Tang

**HARMONISER**

Si Ni San  
Xiao Yao San  
Jia Wei Xiao Yao San

**CHASSER L'HUMIDITÉ**

Ba Zheng San

**TRANSFORMER LES MUCOSITÉS**

Er Chen Tang

**RÉCHAUFFER LES COUCHES INTERNES**

Si Ni Tang  
Dang Gui Si Ni Tang

**TONIFIER LE QI**

Bu Zhong Yi Qi Tang  
Si Jun Zi Tang

**TONIFIER LE DU SANG**

Si Wu Tang

**TONIFIER LE QI DU SANG**

Ba Zhen Tang  
Gui Pi Tang

**NOURRIR ET TONIFIER LE YIN**

Liu Wei Di Huang Tang  
Zuo Gui Yin  
Da Bu Yin Wan  
Zhi Bai Di Huang Tang

**TONIFIER LE YANG**

You Gui Wan  
Jin Gui Shen Qi Wan

**RÉGULER LE QI**

Ban Xia Hou Po Tang  
Ding Chuan Tang

**RÉCHAUFFER LES MENSTRUATIONS ET DISSIPER LA STAG**

Sheng Hua Tang  
Gui Zhi Fu Ling Wan

**NOURRIR LE CŒUR ET CALMER L'ESPRIT**

Suan Zao Ren Tang  
Tian Wan Bu Xin Dan  
Gan Mai Da Zao Tang

**LIBÉRER LE VENT, LA PEAU ET LES CANAUX**

Xiao Feng San

**ÉTEINDRE LE VENT INTERNE**

Tian Ma Gou Teng Yin

## POINTS D'ACUPONCTURE

### **POUMON (PO)**

1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11

### **CÔLON (CO)**

1, 4, 5, 10, 11, 15, 17, 20

### **ESTOMAC (ES)**

1, 7, 8, 17, 25, 30, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, 44, 45

### **RATE (RA)**

1, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 15, 21

### **CŒUR (CO)**

1, 2, 3, 5, 7, 8, 9

### **INTESTIN GRÊLE (IG)**

1, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 19

### **VESSIE (VE)**

1, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 40, 44, 52, 57, 60, 62, 67

### **REIN (RE)**

1, 3, 6, 7, 10, 13, 14, 16, 27

### **PÉRICARDE (PC)**

1, 3, 6, 7, 9

### **TRIPLE RÉCHAUFFEUR/ÉNERGISEUR/BRÛLEUR (TE)**

1, 4, 5, 6, 10, 13, 14, 15, 16, 19, 21, 23

### **VÉSICULE BILIAIRE (VB)**

1, 2, 12, 14, 20, 21, 24, 25, 26, 30, 34, 37, 39, 40, 41, 43, 44

### **FOIE (LR)**

1, 2, 3, 5, 7, 8, 13, 14

### **VAISSEAU CONCEPTION (CV)**

1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 12, 13, 14, 15, 17, 21, 22, 24

### **VAISSEAU GOUVERNEUR (GV)**

1, 2, 4, 8, 10, 14, 20, 24, 28

### **EXTRA**

Tête et cou : Sishencong, Yintang, Taiyang, Bitong, Anmian, Dingchuan

Dos : Huatuojiaili, Yaoyan

Bras et main : Baxie, Jianneiling, Yaotongxue

Abdomen : Zigong Xue, Bafeng

Jambe et pied : Biochongwo, Heding, Xiyan

Acuponcture au laser  
 Application de ventouses  
 Moxibustion  
 Électroacuponcture

## PRODUITS PHARMACEUTIQUES\*\*\*\*

3,4-méthylènedioxyméthamphétamine (MDMA)	Codéine
5-fluorouracile	Colchicine
Abatacept (Orencia)	Cyclobenzaprine
Acétaminophène	Cyclosporine
Acétylcystéine	Desmopressine
Acide acétylsalicylique (ASA)	Dexaméthasone
Acyclovir	Dextroamphétamine
Adalimumab	Dextrométhorphan
Alendronate	DHEA
Alprazolam	Diazépam
Amantadine	Diclofénac
Amiodarone	Dicyclomine
Amitriptyline	Digoxine
Amlodipine	Dihydroergotamine
Amoxicilline	Diphenhydramine
Aripiprazole	DMPS
Aténolol	DMSA
Atorvastatine	Docusate
Azithromycine	Donépézil
Benzodiazépine	Doxorubicine
Bisacodyl	Doxycycline
Bromure d'ipratropium	EDTA
Bromure de tiotropium	Épinéphrine/Adrénaline
Buspirone	Escitalopram
Caféine	Esoméprazole
Cannabis	Éthinylestradiol
Captopril	Fentanyl
Carbamazépine	Finastéride
Carvédilol	Fluconazole
Célécoxib	Fluoxétine
Céphalexine	Fluticasone
Ciprofloxacine	Furosémide
Citalopram	Gabapentine
Clindamycine	Gemfibrozil
Clonazépam	Glyburide
Clonidine	Guaifénésine
Clopidogrel	Héroïne
Cocaïne	Hydrochlorothiazide

Hydrocodone	Paclitaxel
Hydrocortisone	Pantoprazole
Hydroxychloroquine	Pénicillamine
Hydroxyzine	Pénicilline VK
Ibuprofène	Pentoxifylline
Insuline	Perméthrine
Interféron	Phénelzine
Isotrétinoïne	Phénobarbital
Kétamine	Phentermine
Latanoprost	Phényléphrine
Lévodopa-carbidopa	Phénytoïne
Lévonorgestrel	Pramipexole
Lévothyroxine/l-thyroxine	Prednisone
Lisinopril	Pregnénolone
Lithium	Prochlorpérazine
Lopéramide	Progestérone/Progestines
Loratadine	Propranolol
Lorazépam	Propylthiouracile
Mébendazole	Pseudoéphédrine
Métformine	Raloxifène
Méthadone	Ramipril
Méthocarbamol	Ranitidine
Méthotrexate	Rispéridone
Méthylphénidate	Rivastigmine
Métoclopramide	Rosuvastatine
Métoprolol	Salbutamol
Métronidazole	Salicylate de méthyle
Misoprostol	Sildénafil
Mométasone	Sous-salicylate de bismuth
Montelukast	Spironolactone
Morphine	Sucralfate
Mupirocine	Sulfaméthoxazole/Triméthoprime
Naltrexone	Sulfasalazine
Naproxène	Sumatriptan
Nicotine	Tamsulosine
Nitrofurantoïne	Terbinafine
Nitroglycérine	Testostérone
Norgestimate	Tétracycline
Nystatine	Thyroïde USP (déshydratée)
Œstrogène	Toltérodine
Oseltamivir	Trandolapril
Oxycodone	Trazodone
Oxytocine	Vaccin antigrippal



Vaccin anti-haemophilus  
influenza de type B (Hib)

Vaccin  
antiméningococcique

Vaccin  
antipneumococcique

Vaccin contre la polio

Vaccin contre la varicelle

Vaccin contre le rotavirus

Vaccin contre le VPH

Vaccin contre le zona

Vaccin contre l'hépatite A

Vaccin contre l'hépatite B

Vaccin DTaP

Vaccin ROR

Valacyclovir

Valsartan

Warfarine

Zidovudine

Zolpidem

Zopiclone

\*\*\*\* *Les candidats à l'examen doivent également connaître les substances qui peuvent être prescrites par les naturopathes de l'Ontario, conformément au tableau 3 des [Dispositions générales](#) (Règlement de l'Ontario 168/15).*

## EXEMPLES DE QUESTIONS (INDÉPENDANTES)

**1. Une femme de 35 ans présente des migraines qui se localisent derrière l'œil droit. Elle décrit la douleur comme étant atroce et se manifestant comme une pression qui pousse vers l'extérieur derrière ses yeux. Quelles informations indiqueraient la prescription de Sanguinaria canadensis homéopathique plutôt que d'Atropa belladonna?**

- A) S'améliore avec le jeûne.
- B) S'améliore en cas de vomissements.
- C) Pire pendant les heures de jour.
- D) Pire avec l'application de chaleur.

**2. Lequel des patients suivants présente le risque le plus élevé de cardiopathie et d'AVC?**

A) TA 120/80 mmHg, non diabétique, fumeur, cholestérol total de 6,7 mmol/L, rapport cholestérol total/HDL de 12,5.

A) TA 136/80 mmHg, diabétique, fumeur, cholestérol total de 6,5 mmol/L, rapport cholestérol total/HDL de 12,5.

A) TA 136/80 mmHg, non diabétique, non fumeur, cholestérol total de 5,0 mmol/L, rapport cholestérol total/HDL de 8,0.

**3. Un patient sans-abri tousse depuis 3 semaines et est atteint d'hémoptysie, de douleurs thoraciques et de dyspnée. Lequel des tests suivants serait le plus indiqué?**

- A) Formule sanguine complète.
- B) Radiographie de la poitrine.
- C) Spirométrie.
- D) Épreuve fonctionnelle respiratoire.

### Corrigé

1. C 2.B 3.B

## EXEMPLES DE QUESTIONS (FONDÉS SUR DES CAS)

**Utilisez les renseignements suivants pour répondre aux questions 1 à 8 :**

**Patiente :** Femme de 35 ans, 166 cm (5 pi 5 po), 89 kg (196 lb) IMC : 32

**Présentation :** La patiente présente une aménorrhée depuis 6 mois. Elle affirme avoir de l'acné et une pousse accrue des poils du visage depuis 3 ans. Son médecin de famille lui a dit de perdre du poids, mais elle n'a jamais réussi, alors elle espère que le docteur en naturopathie sera en mesure de lui offrir de nouvelles options de traitement. Elle a pris 22,5 kg (50 lb) au cours des 7 dernières années.

**Antécédents médicaux :** Dysplasie cervicale diagnostiquée à 33 ans, traitée avec succès à l'aide de la technique d'excision électrochirurgicale à l'anse (LEEP). Hypothyroïdie diagnostiquée à 31 ans. Appendicectomie à 24 ans. Apparition des premières règles à 10 ans.

**Caractéristiques psychosociales :** Travaille comme gestionnaire de bureau pour une société immobilière. Elle vit seule. Elle est active sexuellement dans une relation monogame.

**Habitudes liées à la santé :** Alimentation : Déjeuner : 1 tasse de café avec du sucre et de la crème.  
Dîner : Bagel avec fromage à la crème, sandwich au thon, ou plat chinois, avec une canette de boisson gazeuse diète. Souper : Cuisiné à la maison; habituellement des pommes de terre ou des pâtes avec du poulet ou du bœuf, ainsi que des légumes surgelés. Aime manger des beignes, des muffins ou des barres chocolatées en collation tout au long de la journée.  
Alcool : 2 verres de vin la fin de semaine.  
Tabac : Fume 1/2 paquet par jour depuis l'âge de 15 ans.  
Exercice : Marche jusqu'à l'arrêt d'autobus et au retour tous les jours; environ 10 minutes l'aller.

**Suppléments :** Elle prend chaque jour des suppléments pour les cheveux, la peau et les ongles, qu'elle achète à la pharmacie.

**Médicaments :** L-thyroxine à 0,112 mg id depuis quatre ans. Éthinylestradiol à 20 µg; lévonorgestrel à 0,1 mg de l'âge de 20 à 33 ans. Méformine : 1000 mg id pendant 6 mois.

**Allergies :** Allergies saisonnières durant l'été.

**Antécédents familiaux :** Père : Diabète sucré de type 2

Mère : Hypothyroïdie

Grand-père : Décédé à 73 ans d'un accident vasculaire cérébral

**Signes vitaux :** T : 36 °C (96,8 °F), PA : 130/80 mmHg, PR : 72 bpm, RR : 12 bpm

**Examen physique :** Obésité abdominale notée. Acné kystique sur la mâchoire et le menton. Peau veloutée et foncée autour du cou et sous les bras. Poils rudes et foncés au bas de l'abdomen et sous le menton.

**Résultats de laboratoire préliminaires :** Glycémie à jeun : 6,3 mmol/L [3,6 à 6,0 mmol/L]

HbA1c : 0,063 (6,3 %) [0,045 à 0,060 (4,5 à 6,0 %)]

TSH : 3,2 mU/L [0,4 à 5 mU/L]

**Diagnostic** Une échographie pelvienne présente une hypertrophie ovarienne avec plusieurs petits kystes sur les deux ovaires.

**Imagerie :**

### Question 1

Le docteur en naturopathie soupçonne un syndrome des ovaires polykystiques. Quelle affection doit être écartée avant de poser ce diagnostic?

- A) Maladie d'Addison.
- B) Diabète sucré.
- C) Syndrome métabolique.
- D) Tumeur sécrétant des androgènes.

### Question 2

Laquelle des alimentations suivantes le docteur en naturopathie devrait-il recommander à cette patiente?

- A) Une alimentation à base de végétaux, avec 8 à 10 portions de fruits et légumes par jour, en plus de fèves, de légumineuses et de noix comme principale source de protéines.

- B) Beaucoup d'aliments à grains entiers, des légumes, des fèves, des légumineuses, des noix, des graines, de l'huile d'olive, du poisson et des fruits de mer. De la viande rouge maigre et des produits laitiers à l'occasion.
- C) Des quantités illimitées de fèves, de graines, de grains entiers, de légumes, de poisson et de viande, et une quantité limitée de sucre raffiné.
- D) Éviter les grains contenant du gluten, les produits laitiers, le maïs, le soja, le bœuf, les agrumes, les légumes foncés, les boissons contenant de la caféine, les sucres raffinés, les additifs alimentaires, les agents de conservation et l'alcool.

### Question 3

Quelle combinaison de plantes serait la mieux indiquée pour cette patiente?

- A) *Vitex agnus-castus*, *Serenoa repens* et *Gymnema sylvestre*.
- B) *Achillea millefolium*, *Panax ginseng* et *Thuja occidentalis*.
- C) *Chamaelirium luteum*, *Dioscorea villosa* et *Withania somnifera*.
- D) *Fucus vesiculosus*, *Cinnamomum zeylanicum* et *Ginkgo biloba*.

### Question 4

Quel groupe d'affections la patiente est-elle le plus à risque de développer?

- A) Hypercholestérolémie, cancer du col de l'utérus, candidose.
- B) Fibromyome utérin, infertilité, syndrome métabolique.
- C) Cancer de l'ovaire, fausses couches récurrentes, résistance à l'insuline.
- D) Diabète sucré de type 2, hypertension, hyperplasie endométriale.

### Question 5

La patiente est préoccupée par le risque de développer un cancer du col de l'utérus et veut savoir ce qu'elle peut faire en matière de prévention. Quelle intervention le docteur en naturopathie doit-il conseiller en priorité?

- A) Réduire la consommation d'alcool.
- B) Adopter une alimentation ayant un indice glycémique bas.
- C) Utiliser une méthode de barrière lors des rapports sexuels avec pénétration.
- D) Faire de l'exercice cardiovasculaire pendant 40 minutes au moins trois fois par semaine.

### Question 6

Cette patiente devrait être informée du risque accru de développer quelle affection?

- A) Cancer du poumon.
- B) Infarctus myocardique.
- C) Événement thromboembolique.
- D) Maladie pulmonaire obstructive chronique.

### Question 7

Selon la principale préoccupation et les objectifs de traitement de la patiente, quel nutriment le docteur en naturopathie devrait-il recommander?

- A) Citrate de zinc à 15 mg id.
- B) L-sélénométhionine à 200 µg id.
- C) Picolinate de chrome à 200 µg id.
- D) Pyridoxil-5'-phosphate 20 mg id.

### Question 8

La patiente affirme avoir commencé à prendre 200 000 UI de vitamine A par jour parce qu'elle a lu que ça pourrait l'aider avec son acné. De quoi le docteur en naturopathie devrait-il la mettre en garde?

- A) Tabagisme.
- B) Grossesse.
- C) Consommation d'alcool.
- D) Exposition prolongée au soleil.

**Utilisez les renseignements suivants pour répondre aux questions 9 à 15 :**

**Patient :** Homme de 38 ans, 177,8 cm (5 pi 10 po), 90,7 kg (200 lb). Fièvre d'origine inconnue persistant depuis 6 semaines.

**Présentation :** Il y a six semaines, le patient s'est présenté à une clinique de soins d'urgence avec une température de 38,9 °C, des frissons, de graves maux de tête au niveau des tempes et de l'occiput qui s'aggravent en position allongée, mal de gorge, et une infection des sinus avec congestion nasale. On lui a prescrit de l'amoxicilline clavulanate (Augmentin), qui a provoqué des vomissements. Après quatre jours de

vomissements et se sentant généralement plus mal, on lui a dit d'arrêter l'Augmentin et prescrit un second antibiotique, l'azithromycine (Zithromax). Deux jours plus tard, son état s'est aggravé et sa température a grimpé à 40 °C (104 °F), caractérisée par une forte sensation de frissons froids (rigidité). La fièvre était importante en après-midi et le réveillait également vers 3-4 heures du matin lorsque les effets de l'ibuprofène (Advil) s'estompaient. Il a été envoyé aux urgences où l'on a constaté qu'il avait un taux élevé d'enzymes hépatiques, une FSC normale (y compris les GB), et une légère diminution des bruits respiratoires dans les lobes gauches des poumons. On lui a administré des antibiotiques et des fluides par voie intraveineuse, puis on l'a admis aux soins intensifs où il est demeuré pendant huit jours, le temps de subir une batterie de tests, dont les résultats n'étaient pas concluants. Bien que sa fièvre ait finalement diminué, aucun diagnostic n'a été posé et quelques jours après avoir obtenu son congé, sa fièvre a repris. Après quelques jours d'aggravation des symptômes, il a consulté un docteur en naturopathie.

**Au cabinet du docteur en naturopathie :** le patient a fait état d'une grande fatigue et d'une incapacité à travailler, de fièvre et de frissons, d'aucune sensation de lourdeur, de soif, de sécheresse des lèvres ou de la bouche, et ses selles étaient récemment devenues plus sèches. Avant ces derniers jours, il ressentait généralement du froid avec la fièvre, mais à présent, la fièvre commence à lui donner chaud. Il prenait « huit Advils par jour » (voir la dose exacte ci-dessous) pour contrôler la fièvre (4 comprimés toutes les 12 heures).

Lorsque les effets de l'ibuprofène se dissipaient, la fièvre montait en flèche et il se mettait à transpirer.

Son pouls était fuyant, flottant et rapide. Sa langue était fendue, sans couche, légèrement rouge avec de petites taches violettes sur la face inférieure de la langue.

**Médical** Diabète de type 2 et reflux gastro-œsophagien à l'occasion.

**Historique :**

**Caractéristiques psychosociales :** Marié avec 3 enfants. Sentiment de surmenage. Fait état d'un sommeil de piètre qualité avant l'apparition des symptômes.

**Habitudes liées à la santé :** Régime alimentaire américain standard. Mode de vie sédentaire.

**Suppléments :** Pas de prise de suppléments ou de médicaments naturels.

**Médicaments :** Ibuprofène (Advil) 400 mg p.o. q toutes les 6 heures; metformine 700 mg t.i.d.; Famotidine (Pepcid) au besoin.

**Allergies :** Aucune allergie connue

**Antécédents**

**Historique :** Pas d'antécédents familiaux pertinents.

**Signes vitaux :** T : 38,9 °C (102 °C), TA : 140/90 mmHg, PR : 120 bpm, RR : 30.

**Examen physique :** La respiration semble claire et égale des deux côtés.

### Question 9

Quel est le diagnostic différentiel de médecine traditionnelle chinoise le plus approprié?

- A) Déficiency du Yin, Stagnation du sang, Déficiency du Yin des poumons.
- B) Déficiency du sang, Stagnation du Qi du foie, Déficiency du Qi de la rate.
- C) Pathogène Vent-Chaleur, Syndrome d'errance du Bi, Déficiency du Qi des reins.
- D) Pathogène Vent-Froid se transformant en chaleur, Syndrome du Bi fixe, Déficiency du Yin des reins.

**Question 10**

Quel est le diagnostic différentiel de médecine traditionnelle chinoise le plus probable?

- A) Syndrome du Bi fixe
- B) Déficiência du Yin du Rein.
- C) Pathogène Vent-Froid.
- D) Pathogène Vent-Froid se transformant en chaleur.

**Question 11**

De nombreux nutriments jouent un rôle essentiel dans le bon fonctionnement et le maintien du système immunitaire. Laquelle des affirmations suivantes, en matière d'influence des nutriments sur la fonction immunitaire, est la plus exacte?

- A) Une carence en vitamine E entraîne des anomalies dans l'épithélium des muqueuses.
- B) La carence en sélénium est caractérisée par une diminution de la thymuline sérique.
- C) Il a été démontré que la L-carnitine neutralise l'immunosuppression induite par les lipides.
- D) Le zinc stimule la production d'interféron et augmente la chimiotaxie et la phagocytose.

**Question 12**

Parmi les aliments suivants, lequel fournit une source alimentaire adéquate de zinc (au moins 30 mg), pour le soutien immunitaire d'un homme adulte?

- A) 120 ml (1/2 tasse) de graines de citrouille.
- B) 150 g de foie de bœuf, cuit.
- C) 150 g (5 oz) d'anchois, en conserve.
- D) 75 g d'huîtres, orientales, cuites.

**Question 13**

Le patient souhaite savoir s'il est susceptible d'être contagieux. Compte tenu de la durée de la fièvre (6 semaines), quelle réponse du docteur en naturopathie serait la plus juste?

- A) Statistiquement, il est probablement contagieux (>90 % de chances).
- B) Statistiquement, il y a 70-75 % de chances qu'il soit contagieux.

- C) Statistiquement, il y a 25-30 % de chances qu'il soit contagieux.
- D) Statistiquement, il est peu probable qu'il soit contagieux à ce stade.

**Question 14**

En vertu de la *Loi sur la protection et la promotion de la santé de l'Ontario*, laquelle des maladies transmissibles suivantes, si le docteur en naturopathie a diagnostiqué que le patient en est atteint, doit être signalée au médecin hygiéniste local?

- A) L'influenza.
- B) Le rotavirus.
- C) La cinquième maladie.
- D) L'infection au norovirus (de type Norwalk).

**Question 15**

On a d'abord prescrit de l'amoxicilline clavulanate (Augmentin) au patient. Après quatre jours de vomissements et une aggravation générale de son état, on lui a dit d'arrêter le traitement. Quelle est la responsabilité du docteur en naturopathie en ce qui concerne le signalement de la réaction indésirable?

- A) Les professionnels de la santé doivent signaler les réactions indésirables confirmées à un médicament d'ordonnance.
- B) Les professionnels de la santé doivent signaler les réactions indésirables soupçonnées à un médicament d'ordonnance.
- C) Seul le médecin prescripteur doit signaler les réactions indésirables confirmées à un médicament d'ordonnance.
- D) Seul le médecin prescripteur doit signaler les réactions indésirables soupçonnées à un médicament d'ordonnance.

**Corrigé**

1D, 2B, 3A, 4D, 5C, 6C, 7C, 8B, 9D, 10D, 11C, 12D, 13C 14A, 15B



## CONSEILS À SUIVRE POUR RÉPONDRE AUX QUESTIONS À CHOIX MULTIPLE

### **Conseil n° 1 : Lisez attentivement chaque question**

- Lorsque vous lisez une question, arrêtez-vous et notez les détails les plus importants (p. ex., les symptômes du patient, ses antécédents, etc.). Relisez la question si nécessaire pour vous assurer d'avoir toutes les informations pertinentes avant de sélectionner une réponse.
- Assurez-vous d'avoir accès à tous les détails. Certaines questions peuvent faire partie d'un « cas » plus long. Ces questions portant sur un cas comprennent également un passage comprenant des détails supplémentaires. Lorsque vous arrivez à une question de ce genre, les informations dont vous avez besoin peuvent se trouver dans le passage descriptif du cas, dans la question elle-même, ou dans les deux. Assurez-vous donc de lire les deux parties avant de choisir une réponse.
- Soyez à l'affût des mots clés de la question, tels que « **non** » ou « **sauf** », ainsi que des nuances comme « quelle est la **meilleure** réponse » ou « quelle est la mesure **prioritaire** ». Ces mots peuvent changer le sens de la question (ainsi que la bonne réponse).
- Si vous avez de la difficulté à comprendre la question, essayez de la reformuler dans vos propres mots. Cette stratégie est particulièrement utile lorsque vous traitez des questions qui comprennent des formulations négatives (par exemple « pas »), ou d'autres termes délicats.

### **Conseil n° 2 : Essayez de répondre à chaque question avant de regarder les options de réponse**

- Rappelez-vous qu'une question à choix multiples bien rédigée est une question à laquelle vous devriez pouvoir répondre sans voir les options. En fait, plusieurs des options de réponse sont là pour vous tenter et vous distraire. Essayez de lire la question au complet pour voir si vous connaissez la réponse **avant** de regarder les options de réponse.
- Une stratégie utile consiste à couvrir la réponse de la main. Pour ce faire, couvrez les options de réponse, puis lisez la question. Cela peut vous aider à éviter la confusion semée par les options visant à vous distraire (rappelez-vous qu'elles sont destinées à vous tenter) et vous encourager à vous concentrer sur ce que la question vous demande réellement.

### **Conseil n° 3 : Répondez à une question à la fois**

- Les questions de l'examen sont conçues pour être indépendantes les unes des autres. Cela signifie que connaître la réponse à une question ne devrait pas vous aider à répondre à une autre question (de même, obtenir la mauvaise réponse à une question ne vous oblige pas à répondre à d'autres questions incorrectement). Concentrez-vous sur une question à la fois (et essayez de ne pas laisser une question difficile vous rendre anxieux lorsque vous lisez la suivante).
- L'ordre des bonnes réponses est aléatoire. N'essayez donc pas de chercher des tendances dans vos réponses. Par exemple, ne vous inquiétez pas si vous avez répondu « C » quatre fois de suite. Concentrez-vous simplement sur la réponse à chaque question individuelle sans penser à la façon dont vous avez répondu aux autres questions.
- Concentrez-vous sur une question à la fois, mais n'oubliez pas que vous disposez d'un temps limité pour terminer l'examen. Envisagez de vous fixer une limite de temps pour répondre à chaque question, ou de sauter les questions auxquelles vous ne pouvez pas répondre et d'y revenir (rappelez-vous que toutes les questions sont indépendantes les unes des autres).

### **Conseil n° 4 : Ne vous laissez pas berner par les options visant à vous distraire**

- À l'examen, chaque question a quatre réponses possibles. Votre tâche consiste à choisir l'option qui vous semble être la bonne (ou la meilleure) réponse parmi les quatre options proposées.
- Rappelez-vous que, sur ces quatre options, une question n'aura qu'**une seule** option correcte (ou meilleure option, de toute évidence). Cependant, les mauvaises options de réponse sont conçues pour avoir l'air plausibles. Par conséquent, il est important de choisir la meilleure réponse à la question posée, pas seulement une réponse qui *semble* correcte (comme souvent, beaucoup de réponses semblent correctes).

- Méfiez-vous des options de réponse qui incluent des absolus non qualifiés, tels que « **jamais** », « **toujours** » et « **assure** ». Ces énoncés sont très restrictifs et très difficiles à défendre. Par conséquent, ils sont rarement corrects.

**Conseil n° 5 : N'oubliez pas sur quelle matière on vous évalue**

- Bien que l'examen puisse vous demander d'appliquer vos connaissances à des situations que vous n'avez pas vécues, vous devriez être en mesure d'y répondre si vous appliquez les connaissances et les compétences spécialisées que vous avez acquises dans votre programme d'études. N'oubliez pas que chaque question porte sur des compétences précises (indiquées dans le plan directeur de l'examen) et vérifie vos connaissances, vos habiletés et vos jugements liés à ces domaines de la pratique clinique de la naturopathie en particulier.
- Les questions à choix multiple peuvent vous évaluer à plusieurs niveaux cognitifs. Préparez-vous à répondre à des questions qui : 1) vérifient votre capacité de vous rappeler des renseignements et des faits; 2) vérifient votre capacité d'appliquer les principes et les procédures aux situations des patients; et 3) vérifient votre capacité d'exercer votre meilleur jugement critique dans la pratique naturopathique.
- N'oubliez pas que certaines questions peuvent faire référence à une image (p. ex. une radiographie ou une photographie).

**Conseil n° 6 : En cas de doute... devinez (mais faites-le stratégiquement)**

- Vous ne perdez pas de points pour des réponses incorrectes (vous n'obtenez tout simplement pas le point pour avoir donné la bonne réponse). Cela signifie que si vous devinez et que vous vous trompez de réponse, votre score est le même que si vous ne répondez pas du tout à cette question. Il n'y a donc aucun mal à deviner si vous ne connaissez pas vraiment la réponse
- Si et quand vous avez besoin de faire une supposition, essayez de le faire méthodiquement. Par exemple, essayez d'éliminer toutes les options de réponse que vous savez incorrectes, afin de pouvoir restreindre vos choix. Ensuite, reliez chaque option de réponse restante à la question pour voir si elle correspond. Comparez ces options et repérez en quoi elles diffèrent. Ensuite, faites une supposition éclairée.

**Autres conseils**

- Veillez à bien vous reposer avant l'examen.

## LISTE DES OUVRAGES DE RÉFÉRENCE

### Évaluation et diagnostic

- Bates' Guide to Physical Examination and History Taking (Bickley)
- Physical Examination and Health Assessment – Canadian (Jarvis)
- DeGowin's Diagnostic Examination (DeGowin)
- Mosby's Diagnostic and Laboratory Test Reference (Pagana and Pagana)
- Mosby's Manual of Diagnostic and Laboratory Tests (Pagana and Pagana)
- Mosby's Canadian Manual of Diagnostic and Laboratory Tests (Pagana)
- Normes d'exercice (Ordre des naturopathes de l'Ontario)
- Advanced Health Assessment and Clinical Diagnosis in Primary Care 1998 (Scheibel)
- The Merck Manual of Diagnosis and Therapy 20<sup>e</sup> éd. (Porter)
- The Merck Manual of Children's Health 2006 (divers)
- The Merck Manual of Women's and Men's Health 2014 (divers)

### Modalités

#### Médicaments venant de la médecine par les plantes

- Herb Contraindications and Drug Interactions: Plus Herbal Adjuncts with Medicines 4<sup>e</sup> éd. (Brinker)
- Medical Herbalism 2003 (Hoffman)
- Principles and Practice of Naturopathic Botanical Medicine 2012 (Godfrey and Saunders)
- Principles and Practice of Phytotherapy: Modern Herbal Medicine 2<sup>e</sup> éd. (Mills et Bone)
- Natural Medicines Comprehensive Database 2015
- Advanced Botanical Prescribing (Pickrell et Saunders)

#### Homéopathie

- Desktop Guide to Keynotes and Confirmatory Symptoms (Morrison)
- Materia Medica with Repertory (Broerick)
- Organon of the Medical Art (Hahnemann)
- Synthesis 9.1 Homeopathic Repertory

#### Nutrition

- Textbook of Integrative Clinical Nutrition (Prousky and Hoffer)
- Textbook of Natural Medicine 4<sup>e</sup> éd. (Pizzorno et Murray)
- The Encyclopedia of Natural Medicine 3<sup>e</sup> éd. (Murray et Pizzorno)
- Clinical Nutrition (The Nutrition Society Textbook) 2<sup>e</sup> éd. (Elia et coll.)

#### Médecine physique

- Orthopedic Physical Assessment (Magee)
- Evidence Based Guide to Therapeutic Physical Agents (Belanger)
- Massage for Orthopedic Conditions (Hendrickson)
- Lectures in Naturopathic Hydrotherapy (Boyle and Saine)
- Therapeutic Exercise for Musculoskeletal Injuries 3<sup>e</sup> éd. (Kisner et Colby)
- Braddom's Physical Medicine and Rehabilitation 5<sup>e</sup> éd. (Cifu)

#### Psychologie

- Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux 5<sup>e</sup> éd. (American Psychiatric Association)
- Cognitive Behaviour Therapy: Basics and Beyond (Beck)

Médecine traditionnelle chinoise et acuponcture

- Acuponcture Point Combinations: The Key to Clinical Success 1995 (Ross and Livingstone)
- A Manual of Acuponcture (Deadman and Al-Khafaji)
- Clean Needle Technique Manual for Acupuncturists (Ellis, Wiseman, and Boss)
- Foundations of Chinese Medicine: A Comprehensive Text (Maciocia)
- Fundamentals of Chinese Acuponcture (Ellis, Wiseman and Boss)
- The Traditional Chinese Medicine Formula Study Guide 2000 (Yi)
- Fundamentals of Clinical Acuponcture (Kassam and Gowan) 2009
- Chinese Acuponcture and Moxibustion (Cheng Xinnong)
- Chinese Herbal Patent Medicines: A Clinical Desk Reference (Fratkin)
- Chinese Herbal Medicine: Formulas & Strategies (Scheid, Bensky, Ellis, Barolet)
- The Web That Has No Weaver (Kaptchuk)
- The Practice of Chinese Medicine (Maciocia)
- Traditional Chinese Medicine: Cupping Therapy (Chirali)
- The Treatment of Infertility with Chinese Medicine (Lyttleton)
- Clinical Handbook of Internal Medicine: The Treatment of Disease with Traditional Chinese Medicine (MacLean and Lyttleton)
- Obstetrics and Gynecology in Chinese Medicine (Maciocia)

Pharmacologie

- A-Z Guide to Drug-Herb-Vitamin Interactions 2<sup>e</sup> éd. (Gaby)
- Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques (Association des pharmaciens du Canada)
- Drug Facts and Comparisons 2017 (Lippincott)
- Herb Contraindications and Drug Interactions (Brinker)
- Compendium of Therapeutic Choices, éd. 2017 ou plus récente (Association des pharmaciens du Canada)
- Katzung & Trevor's Pharmacology Examination and Board Review 12<sup>e</sup> éd. (Trevor et Katzung)

Thérapie parentérale

- Professional IV Seminars; Principles of Basic Intravenous Therapy; Principles of Advanced Intravenous Therapy 2004 (Osborne; Raffety and Carter)

**Soins intensifs et santé publique**Médecine d'urgence

- Advanced First Aid, CPR, and AED (AAOS)
- Emergency Care 13<sup>e</sup> éd. (Limmer, et coll.)
- CURRENT Diagnosis and Treatment Emergency Medicine 8<sup>e</sup> éd. (Stone et Humphries)
- Tintinalli's Emergency Medicine: Just the Facts 3<sup>e</sup> éd. (Cline et Ma)
- Rosen and Barkin's 5-Minute Emergency Medicine Consult 5<sup>e</sup> éd. (Schaidler, et coll.)

Santé au travail et santé publique

- Control of Communicable Diseases Manual 20<sup>e</sup> éd. (Heymann)
- Gordis Epidemiology 6<sup>e</sup> éd. (Gordis)
- Introduction to Public Health 5<sup>e</sup> éd. (Schneider)