

Examen du module de Gynécologie – Obstétrique partie théorique
Session du 09 novembre 2017

Patiente âgée de 21 ans, G1P0, O Rhésus positif qui présente une grossesse de 15 SA. Sérologie toxoplasmose IgM+, IgG+

- 1) **Quel(s) examen(s) demandez-vous en première intention (cochez la réponse juste)**
 - A. Amniocentèse
 - B. Cordocentèse
 - C. Test d'avidité : IgG
 - D. Echographie pelvienne
 - E. refaire sérologie dans 21 jours

- 2) **L'examen demandé montre un taux < 20 %. Quelle sera votre conduite à tenir (cochez les réponses justes)**
 - A. ITG
 - B. Instaurer un traitement à base de Rovamycine
 - C. Surveillance échographique
 - D. Mesure hygiéno-diététique
 - E. Aucune mesure

- 3) **Une gonococcie se caractérise par (cochez les réponses justes):**
 - A. Leucorrhée jaune verdâtre purulente
 - B. son association avec le trichomonas vaginalis
 - C. son évolution vers une infection génitale haute
 - D. l'accouchement par les voies naturelles chez la patiente porteuse du germe cause une ophtalmie purulente.
 - E. Traitement par la trobicine est le traitement de référence.

- 4) **La salpingite aigue se caractérise par (cochez les réponses justes) :**
 - A. état général altéré avec fièvre en plateau
 - B. douleurs unilatérales avec leucorrhées fétide
 - C. hyperleucocytose + CRP augmentée
 - D. aspect moriliforme de la trompe à l'hystérosalpingographie
 - E. cœlioscopie a pour but diagnostique et thérapeutique

- 5) **Un frottis de type lésions intra-épithéliale de haut grade (cochez les réponses justes) :**
 - A. peut correspondre à une anomalie localisée au 1/3 inférieur des couches cellulaires
 - B. infection à HPV est présente
 - C. la colposcopie montre une zone acidophile
 - D. nécessite un traitement destructif au Laser
 - E. une Conisation chirurgicale à l'anse diathermique s'impose

- 6) **Dans le cancer du col utérin, un traitement par radiochimiothérapie néo-adjuvante est indiqué au(x) stade(s) (cochez les réponses justes) :**
 - A. Ia2
 - B. Ib1 avec atteinte ganglionnaire
 - C. Ib1 sans atteinte ganglionnaire
 - D. Ib2
 - E. II a avec taille tumorale supérieure à 4 cm.

7) La contraception œstroprogestative (cochez la réponse juste) :

- A. son œstrogène est à base de 17β œstriol
- B. dans sa forme combinée monophasique, elle contient la même quantité d'hormone
- C. si elle est utilisée sous forme de patch doit être changé chaque 21 jours
- D. contre-indiquée en cas d'affection neurologique
- E. son mode d'action principal sur la glaire cervicale

8) L'acétate de médroxyprogestérone est (cochez les réponses justes) :

- A. une contraception microprogestative
- B. utilisé à raison d'une injection tous les 3 mois
- C. principale indication psychiatrique
- D. la réversibilité de la fertilité est tardive
- E. toutes les réponses sont justes.

Patiente âgée de 30 ans, sans antécédents particuliers, admise en urgence pour une grossesse de 34 SA avec toux quinteuse, râles crépitantes, dyspnée et cyanose des extrémités, expectoration séromuqueuse et tachycardie.

9) Quel est le diagnostic le plus probable (cochez la réponse juste) ?

- A. un rétrécissement mitral en décompensation
- B. une crise d'éclampsie
- C. une cardiomyopathie spécifique en décompensation
- D. une cardiopathie ischémique d'installation rapide
- E. une bronchopneumopathie obstructive sur asthme décompensé

10) Quelle sera votre CAT (cochez les réponses justes) :

- A. Traitement digitalo-diurétique avec repos
- B. Traitement anticoagulant
- C. Traitement antiarythmique
- D. Extraction de l'enfant en urgence par césarienne
- E. Traitement antihypertenseur en IV.

11) La grossesse extra utérine à une fréquence accrue dans la(les) circonstance(s) suivante(s) (cochez les réponses justes) :

- A. Antécédent de stérilité
- B. Antécédent de salpingite
- C. Antécédent d'avortement spontané du deuxième trimestre
- D. Contraception par oestro-progestatif normo-dosé
- E. Contraception par stérilet

12) Parmi les caractères suivants, indiquez celui qui s'applique aux anémies gravidiques par carence martiale (cochez les réponses justes) :

- A. Elles sont moins fréquentes que les anémies mégalo-blastiques
- B. Elles sont liées en grande partie au transport de fer de la mère vers le fœtus et le placenta
- C. Elles s'accompagnent d'une microcytose
- D. Elles nécessitent une transfusion sanguine lorsque le taux d'hémoglobine est inférieur à $8\text{g}/100\text{ml}$
- E. Toutes ces propositions sont exactes

13) Lors de l'échographie obstétricale au premier trimestre d'une grossesse normale (cochez les réponses justes) :

- A. l'embryon avec son activité cardiaque est visible dès 6 semaines d'aménorrhée
- B. l'examen est recommandé entre 9 et 11 semaines d'aménorrhée
- C. l'examen permet une datation de la grossesse par la mesure de la longueur crânio-caudale
- D. l'examen permet le dépistage précoce du placenta prævia
- E. l'examen doit donner une mesure clarté nucale

14) Lorsque l'examen clinique semble normal, dans le cas d'une suspicion de grossesse extra-utérine, que faut-il faire (CS) :

- A. Re convoquer la malade quinze jours plus tard pour nouvel examen
- B. Faire une coelioscopie
- C. Demander un dosage de bêta HCG et une échographie
- D. L'opérer immédiatement
- E. Aucune de ces actions n'est correcte

15) Quels sont les éléments constitutifs du HELLP Syndrome (CM) :

- A. Amaurose transitoire
- B. Anémie hémolytique
- C. Effondrement des transaminases
- D. Thrombopénie
- E. Leucocytes > 10 000 I mm³

16) dans la présentation du sommet dos à gauche (CM) :

- A. Le foyer d'auscultation des bruits du cœur est à gauche à distance de l'ombilic
- B. Le siège est au fond de l'utérus plus gros et mou que la tête
- C. Le toucher vaginal sent bien le siège du fœtus
- D. Le front est perceptible au dessous de la symphyse
- E. La pression sur le fond utérin fait saillir le plan du dos que l'on sent

17) la variété de dégagement d'une présentation céphalique la plus fréquente est (CS) :

- A. L'occipito-sacrée
- B. L'occipito-pubienne
- C. L'oblique iliaque gauche antérieure
- D. L'oblique iliaque droite postérieure
- E. L'oblique iliaque gauche postérieure.

18) quel traitement préventif préconisez-vous à un nouveau-né de mère AG HB s et Ag HBe positifs (CS)

- A. Aucun traitement
- B. Immunoglobulines polyvalentes
- C. Vaccination seule
- D. Immunoglobulines spécifiques seules
- E. Séro-vaccination

19) indiquez les examens que vous devez obligatoirement prescrire à la femme qui vient vous consulter pour sa première grossesse (CM)

- A. Groupe sanguin
- B. Examen cyto bactériologique des urines
- C. Glycosurie / albuminurie (bandelette urinaire)
- D. Sérologie HIV
- E. Agglutinines irrégulières

20) l'avortement peut se compliquer (CM)

- A. De rétention placentaire
- B. D'infection génitale
- C. De perforation utérine
- D. D'une synéchie utérine
- E. D'engorgement mammaire

21-^{les} principale étiologie de l'hémorragie de la délivrance est : (CM)

- A. L'atonie utérine et l'anesthésie profonde par les halogènes (flutane)
- B. L'anomalie de la contraction utérine et la rétention placentaire partielle et un déficit d'hémostase
- C. L'atonie utérine, la rétention placentaire et les troubles de l'hémostase
- D. La fibrinolyse et la coagulation intra veineuse disséminée
- E. L'anomalie de la délivrance et la libération placentaire et utérine des thromboplastine tissulaire

22-la prise en charge thérapeutique dans l'hémorragie de la délivrance doit : (CM)

- A. Dépendre du retard de la prise en charge médicale et chirurgicale
- B. Assurer la contraction utérine par les ocytociques et les antispasmodiques
- C. Assurer la vacuité utérine et l'intégrité de la filière génitale par la révision utérine et l'examen sous valve.
- D. Réanimation médicale puis traitement chirurgical par ligature des artères hypogastriques
- E. Traitement médical suivie d'une hystérectomie d'hémostase dans un dernier temps

23-dans le placenta prævia le diagnostic repose sur : (CM)

- A. Hémorragie faite de sang rouge et un souplesse utérine.
- B. Hémorragie faite de sang rouge ,utérus souple ,fœtus vivant et une présentation haute mobile.
- C. Hémorragie faite de sang rouge ,contracture utérine fœtus mort in utéro et présentation fixée.
- D. Hémorragie faite de sang noirâtre ,utérus souple et un fœtus vivant.
- E. La palpation abdominale montre une souplesse abdominale et un fœtus vivant avec une bonne hémostase.

24- le tableau de l'HRP associe : (CM) :

- A. Douleur abdominale constante en coup de poignard .
- B. Des métrorragies faites de sang noir incoagulable
- C. Des métrorragies faites de sang rouge coagulable
- D. L'hypertonie utérine permanente
- E. L'augmentation de la hauteur utérine

-Madame A.Y de groupage O rhésus néгатif âgée de 30 ans, consulte pour déclaration de sa nouvelle grossesse. Les ATCD sont représentés par 3 accouchements : le premier il y a 16 ans (une fille) , le deuxième il y a 14 ans (un garçon), le troisième il y a 10 ans (une fille) qui a présenté un ictère néonatal précoce , traité par photothérapie en relation avec une iso-immunisation rhésus fœto-maternelle légère dépistée en fin de grossesse. Il y avait eu aussi un avortement spontané suivi de curetage un an après le deuxième accouchement. La recherche d'agglutinine irrégulières donne le résultat suivant : Anticorps anti D = 1/16.

25-Pour éviter l'iso-immunisation rhésus il aurait fallu : (CM)

- A. Injecter systématiquement en IV une dose de 100Mg d'immunoglobuline anti D (sérum anti D) dans les 24H après chacun des accouchements si l'enfant est RH néгатif
- B. Injecter en IV 100Mg d'immunoglobuline anti D dans les 24 H après chacun des 3 accouchements, seulement si l'enfant est rhésus positif
- C. Injecter en IV systématiquement 100Mg d'immunoglobuline anti D dans les 24 heures après le curetage pour avortement spontané.
- D. Injecter en IV 100mg d'immunoglobuline anti D dans les 24 heures après chacun des 3 accouchements seulement si l'enfant est rhésus positif en contrôlant l'adéquation de la posologie par le test de Kleihauer.
- E. Injecter 100mg d'immunoglobuline anti D dans les 24heures après chacun des 3 accouchements seulement si l'enfant est rhésus positif , et contrôler l'adéquation de la posologie par un test de Kleihauer et une recherche d'anticorps anti Rh positif résiduels.

26-L'iso-immunisation rhésus maternelle s'est développée ici (les deux hypothèses les plus probables) (CM)

- A. Pendant la 2eme grossesse.
- B. Après le 2eme accouchement.
- C. Après le 3eme accouchement.
- D. Après le curetage pour avortement spontané.
- E. Au début de la nouvelle grossesse.

27-Pour la surveillance de l'iso-immunisation fœto-maternelle rhésus, l'échographie peut selon la gravité de l'atteinte fœtale permettre de : (sauf une laquelle) :

- A. Dépister une augmentation de l'épaisseur du placenta.
- B. Dépister une ascite fœtale.
- C. Dépister une hydrocéphalie.
- D. Réaliser une transfusion sanguine in utéro.
- E. Réaliser une exanguino transfusion in utéro.

28-Le test de Kleihauer est utilisé pour (CS)

- A. Guider le traitement in utéro en cas d'immunisation rhésus.
- B. Apprécier la maturité pulmonaire du fœtus.
- C. Evaluer le degré d'immunisation rhésus dans les 72 heures du post partum
- D. Quantifier le nombre d'hématies fœtales dans le sang maternel.
- E. Guider la prévention de l'immunisation rhésus.

29-L'hématome rétro placentaire est du à (CM):

- A. Traumatisme abdominal lors d'un accident de la voie publique.
- B. Version par manœuvre externe.
- C. Version par manœuvre interne.
- D. Hydramnios par évacuation brutale du liquide amniotique.
- E. Une hypertension artérielle dans 40 à 50% des cas.

30- Les complications maternelles de la prééclampsie sont (CM):

- A. La crise d'éclampsie
- B. Hémorragie de la délivrance
- C. Insuffisance rénale
- D. C.I.V.D
- E. Hématome sous capsulaire du foie

31-une patiente présente une grossesse de 15 semaines d'aménorrhée est porteuse d'un fibrome de 06 cm de diamètre asymptomatique quelles complication peut on craindre ?(CM) .

- A. la rupture utérine au cour de la grossesse.
- B. Une hémorragie de la délivrance
- C. Une dystocie dynamique au cour de travail
- D. L'hémorragie de BENKISER
- E. Un accès de douleur et de fébricule liées a la nécrobiose

32- Une femme hypertendue obese âgée de 70 ans qui consulte pour des métrorragies intermittente.l'examen gynécologique révèle un gros utérus sans anomalie du col. Quel examen proposez vous ? (C S)

- A. Une hystéroscopie
- B. Une biopsie de l'exocol
- C. Un frottis cervicovaginal.
- D. Un curetage biopsique étagé sous anesthésie générale
- E. Le dosage des marqueurs tumoraux

33)chez une femme de 50 ans le traitement chirurgical du cancer limité à un seul ovaire comprend (CS)

- A. Une ovariectomie unilatérale
- B. Une annexectomie bilatérale
- C. Une omentectomie
- D. Une hystérectomie totale
- E. Une lymphendectomie iliaque bilatérale

34) les formes histologiques habituelles du cancer de l'endométrite est (CM)

- A. Le carcinome épidermoïde
- B. Le rhabdomyosarcome
- C. L'épithélioma spinocellulaire
- D. L'adénocarcinome
- E. L'épithélioma basocellulaire

35) les localisations métastatique les plus fréquentes du cancer de l'endomètre sont (CM) :

- A. Le péritoine
- B. Le foie
- C. Les ganglions iliaques
- D. Le vagin
- E. La trompe

36) les facteurs pronostiques les plus importants du cancer de l'endomètre sont (CM) :

- A. La profondeur de l'infiltration du myomètre
- B. L'extension au col utérin
- C. L'envahissement du ganglion de trossier
- D. Le degré de différenciation histologique
- E. L'association a une adénomyose.

37) la maladie de Paget du sein est (CS) :

- A. Un comédocarcinome
- B. Une maladie vénérienne
- C. Une atteinte du mamelon souvent associée à un cancer mammaire sous jacent
- D. Une fréquence élevée en Afrique subsaharienne.
- E. Une apparition après l'âge de 30 ans

38) un aspect mammographique d'un cancer du sein est (CS)

- A. L'opacité régulière avec calcification irrégulière
- B. L'opacité spiculaire avec microcalcifications vermiculaires
- C. L'opacité irrégulière avec microcalcifications régulières
- D. Les microcalcifications régulières groupées en amas
- E. La différence de densité entre deux mammographies successives

39) quels sont les trois étiologies à évoquer chez une patiente présentant une aménorrhée secondaire avec un bilan hormonal et un test aux progestatifs négatif (CM)

- A. Une sténose cicatricielle du col
- B. Une synechie utérine
- C. Une contraception progestative
- D. Des ovaires polykystiques
- E. Un adénome à prolactine .

40) un nouveau-né de mère diabétique est particulièrement exposé à certaines manifestations néonatales (CS)

- A. Une hyperglycémie due à la sécrétion d'insuline par le pancréas fœtal
- B. Une hypercalcémie par une hyperparathyroïdie.
- C. Une hyperthyroïdie
- D. Une hypoglycémie par hyperinsulinisme néonatal secondaire à l'excès de l'apport du glucose maternel la vie intra-utérine
- E. Des troubles cardiovasculaires

ponda

EXAMEN DU MODULE DE GYNECO-OBSTETRIQUE
SESSION DU 09/11/2017 PARTIE PRATIQUE

1) l'examen du délivre comprend :(cochez la ou les réponses justes) :

- A. examen de la face maternelle
- B. examen de la face fœtale
- C. examen du cordon ombilical
- D. examen des membranes
- E. la longueur du cordon ombilical

2) Concernant l'échographie du premier trimestre ,l'activité cardiaque est visible a partir de(cochez la réponse juste) :

- A. La 4ème semaine d'aménorrhée
- B. La 7ème semaine d'aménorrhée
- C. La 9ème semaine d'aménorrhée
- D. La 12ème semaine d'aménorrhée
- E. La 13 eme semaine d'aménorrhée

3) Les critères obstétricaux qui permettent de dire qu'une femme à terme est en début du travail (cochez la réponse juste) :

- A. La présence de contractions utérines
- B. Dilatation du col
- C. Effacement et raccourcissement du col
- D. L'assouplissement du col
- E. Toutes les réponses sont justes.

4) Au cours de l'accouchement normal, la fréquence cardiaque fœtale est de l'ordre de (cochez la réponse juste) :

- A. 80battements /MN
- B. 100battements /MN
- C. 140battements /MN
- D. 180battements /MN
- E. 200 battements /MN

5) Un partogramme normal doit contenir (cochez la ou les réponses juste)

- A. Nom du médecin et ou la sage femme
- B. Nom et prénom de la parturiente
- C. Dilatation du col
- D. L'état de la poche des eaux
- E. L'état de la malade

- 6) **Le diagnostic de l'engagement peut être posé par (cochez la réponse juste)**
- A. Le toucher vaginal
 - B. Le toucher rectal
 - C. La mesure de la hauteur utérine
 - D. Toutes les réponses sont fausses
 - E. Toutes les réponses sont justes.
- 7) **Concernant les indications de l'épisiotomie (cochez la ou les réponses justes)**
- A. Périnée rigide de la primipare
 - B. Souffrance fœtale aigue
 - C. Présentation de siège
 - D. Extraction instrumentale
 - E. Présentation transverse
- 8) **Concernant la présentation de la face (cochez la réponse juste) :**
- A. C'est une présentation dystocique
 - B. C'est une présentation dont le repère est l'occiput
 - C. C'est une présentation dont le repère est la bouche
 - D. C'est une présentation dont le repère est le menton
 - E. Aucune réponse n'est juste.
- 9) **Concernant les caractéristiques du placenta (cochez la réponse fausse)**
- A. Son poids représente le 1/10 du poids fœtal
 - B. Son diamètre est de 14-20 cm
 - C. son poids représente le 1/6 du poids fœtal
 - D. son épaisseur est de 2-4 cm
 - E. renseigne sur l'intégrité du placenta.
- 10) **Avec l'échographie ultrasonore , l'estimation de l'âge gestationnel entre 09-13 SA est la meilleure avec (cochez la réponse juste)**
- A. Le périmètre abdominal
 - B. Le périmètre cranien
 - C. longueur cranio-caudale (LCC)
 - D. Le diamètre bipariétal
 - E. Le septa inter ventriculaire..
- 11) **la consultation gynécologique pour une démarche diagnostique se fait (cochez la ou les réponses justes) :**
- A. par un frottis cervico-utérin
 - B. lors d'un examen gynécologique systématique
 - C. en dehors de toute pathologie gynécologique
 - D. en cas de pathologie gynécologique
 - E. devant une plainte de la patiente.

12) oligomenorrhée c'est des règles (cochez la réponse juste) :

- A. trop abondantes
- B. trop longues
- C. longues et abondantes
- D. avec un cycle court
- E. très peu abondantes.

13) la pollakimenorrhée c'est des règles (cochez la réponse juste) :

- A. trop abondantes
- B. trop longues
- C. longues et abondantes
- D. avec un cycle court
- E. avec un cycle long

14) la glaire cervicale au 13^{ème} jour du cycle est (cochez la ou les réponses justes) :

- A. limpide
- B. abondante
- C. louche
- D. coagulée
- E. filante

15) la délivrance artificielle se fait (cochez la ou les réponses justes):

- A. automatiquement après l'accouchement
- B. en absence de migration placentaire
- C. devant des antécédents d'hémorragie de la délivrance
- D. en absence de décollement placentaire
- E. sous anesthésie générale

16) au cours de la délivrance artificielle (cochez la ou les réponses justes) :

- A. la main est introduite dans le vagin en main d'accoucheur
- B. il faut remonter le cordon sinon risque infectieux
- C. compléter facultativement par une révision utérine
- D. la main est introduite dans le vagin les doigts repliés en crochet
- E. extraction du placenta par les doigts repliés en crochet

17) les risques au cours de la délivrance artificielle (cochez la ou les réponses justes) :

- A. béance du col
- B. hystérectomie d'hémostase si le clivage est difficile
- C. inversion utérine
- D. hémorragies
- E. choc vagal

18) le curetage thérapeutique (cochez la réponse juste) :

- A. se fait par la sonde de novak
- B. en cas de métrorragies rebelles au traitement
- C. en cas de métrorragies fonctionnelles rebelles au traitement
- D. bilan de stérilité
- E. avortement en cours avant 12 semaines d'aménorrhée

19) le curetage est réalisé (cochez la réponse juste) :

- A. avec un col systématiquement ouvert a un doigt
- B. a froid si l'utérus est infecté
- C. après dilatation systématique par les bougies de hegar
- D. avec la curette la plus fine
- E. après avoir effacé l'angle cervico-isthmique par l'hystéromètre

20) le curetage aspiratif (cochez la ou les réponses justes) :

- A. uniquement en cas de mole hydatiforme
- B. sous contrôle échographique
- C. se fait en utilisant la grosse curette
- D. en cas de grossesse arrêtée plus de 12 semaines d'aménorrhée
- E. peut entrainer une stérilité secondaire.



Tlemcen, le Jeudi 09 Novembre 2017

Gynécologie - Obstétrique, programme d'examen de : "Note pratique", de la :
Cinquième année Médecine

Nom

Prénom

Salle/Place

Matricule

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1,000/1,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1,000/1,000 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
1,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
1,000/1,000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
1,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ABCDE
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:C
0,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BE
1,000/1,000 |



Nom

Prénom

Salle/Place

Matricule

Ce sujet contient 40 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 26. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
0,500/0,500 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:BC
0,000/0,500 | 27. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:ACDE
0,000/0,500 | 28. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BCE
0,000/0,500 | 29. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACDE
0,500/0,500 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BCE
0,000/0,500 | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
0,500/0,500 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:DE
0,000/0,500 | 31. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:BCE
0,000/0,500 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | 32. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:D
0,000/0,500 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BCD
0,000/0,500 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,500/0,500 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:BD
0,000/0,500 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 | 35. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:BD
0,000/0,500 |
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
0,500/0,500 | 36. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,500/0,500 | 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:ACE
0,000/0,500 | 38. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:ABC
0,000/0,500 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
0,500/0,500 | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BE
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ACE
0,000/0,500 | | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 | | | | | | | |
| | A | B | C | D | E | | | | | | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:CDE
0,000/0,500 | | | | | | | |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABDE
0,000/0,500 | | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BCE
0,500/0,500 | | | | | | | |