

1<sup>ère</sup> section

Année universitaire 2018-2019

1. Dans les déformations du pied bot varus équin (PBVE) on trouve :
  - a. Un équinisme de l'avant pied, un varus du talon, une abduction de l'avant pied
  - b. Un équinisme de l'arrière pied, un valgus du talon, une adduction de l'arrière pied
  - c. Un équinisme de l'arrière pied, un valgus du talon, une adduction de l'avant pied ✓
  - d. Un équinisme de l'arrière pied, un varus important du talon, une adduction de l'arrière pied.
2. Dans le PBVE, l'analyse de l'adduction de l'avant pied se fait :
  - a. En regardant le pied de dessus, on voit que la partie avant du pied (avec orteil) tourne à l'extérieur. F
  - b. En regardant le pied de dessous, on voit que la partie avant du pied (avec orteil) tourne à l'intérieure ✓
  - c. En regardant le pied de profil, on voit que la partie avant du pied (avec orteil) tourne vers le bas. F
  - d. En regardant le pied de face, on voit que la partie avant du pied (avec orteil) tourne à l'extérieur. F
3. Dans le PBVE, l'analyse de l'équin du pied et de la cheville se fait :
  - a. En regardant le pied de face, on voit que la pointe du pied est tournée vers le bas
  - b. En regardant le pied de profil, on voit que la pointe du pied est tournée vers le haut
  - c. En regardant le pied de profil, on voit que la pointe du pied est tournée vers le bas. ✓
  - d. En regardant le pied de face, on voit que la pointe du pied est tournée vers le haut.
4. L'analyse du varus de l'arrière pied se fait :
  - a. En regardant le pied de devant, on voit que le talon bascule a l'intérieur
  - b. En regardant le pied de derrière, on voit que le talon bascule a l'intérieur ✓
  - c. En regardant le pied de derrière, on voit que le talon bascule a l'extérieur
  - d. En regardant le pied de devant, on voit que le talon bascule a l'extérieur.
5. L'analyse de la supination du pied se fait :
  - a. En regardant le pied de devant, on voit que la plante du pied se tourne vers le haut ✓
  - b. En regardant le pied de derrière, on voit que la plante du pied se tourne vers le haut
  - c. En regardant le pied de devant, on voit que la plante du pied se tourne vers le bas
  - d. En regardant le pied de derrière, on voit que la plante du pied se tourne vers le bas.
6. Les déviations axiales des membres inférieurs chez l'enfant :
  - a. Sont souvent physiologiques ✓
  - b. Sont le plus souvent pathologiques F
  - c. Se manifestent le plus souvent par un genuvarum ou un genuvalgum. ✓
  - d. L'évolution sous traitement est souvent défavorable. F
7. A l'examen radio-clinique en cas de déviation axiale des membres inférieurs :
  - a. On mesure la distance inter-malléolaire devant un genuvarum \ F
  - b. On mesure la distance inter-condylienne devant un genuvalgum \ F
  - c. La radio-télémétrie permet de calculer l'angle de déviation axiale ✓
  - d. La radio de la main permet de déterminer l'âge osseux. ✓
8. Le genuvarum peut être secondaire à :
  - a. Un rachitisme. ✓
  - b. Une maladie de BLOUNT ✓
  - c. Une épiphysiodèse post-traumatique ✓
  - d. Une hypokaliémie. F
9. Le traitement des déformations importantes du genou peut faire appel :
  - a. Atelles de correction ✓
  - b. Aux ostéotomies de correction ✓
  - c. A une épiphysiodèse temporaire du côté sain
  - d. A une abstention thérapeutique. F
10. En cas d'ostéomyélite aiguë chez l'enfant :
  - a. L'infection osseuse est le plus souvent près du genou et loin du coude ✓ ✓
  - b. Les germes se localisent au niveau de l'épiphyse des os long F
  - c. Les germes se localisent au niveau de la métaphyse des os long ✓ ✓
  - d. L'atteinte articulaire est possible au niveau de l'épaule. ✓

11. La confirmation diagnostic d'une ostéomyélite aigue ou évoluée chez l'enfant peut se faire par :
- La vitesse de sédimentation F
  - L'hémoculture
  - La ponction d'une collection sous périostées
  - La numération de formule sanguine. F
12. Parmi les signes cliniques d'un abcès ostéomyélique chez l'enfant, on peut retrouver :
- Chaleur des téguments ✓
  - Traînée de lymphangite F
  - Fluctuation des parties molles
  - Rougeur cutanée. ✓
13. Parmi ces examens complémentaires, certains sont importants pour la surveillance d'une ostéomyélite aigue sous traitement :
- Formule de numération sanguine
  - Vitesse de sédimentation
  - Prélèvement de gorge f
  - C. réactive protéine.
14. Le traitement d'une ostéomyélite aigue fait appel à :
- L'antibiothérapie de première intention ✓
  - L'immobilisation plâtrée ✓
  - L'antibiothérapie a tropisme osseux, après prélèvements sérologiques pour ECB ✓
  - La traction du membre.
15. La phase de localisation dans l'ostéomyélite aigue :
- S'accompagne toujours de signes cliniques ✓
  - Correspond à la migration des germes dans l'organisme par voie sanguine
  - Correspond à la localisation des germes au niveau de la métaphyse des os longs ✓
  - Peut s'accompagner d'une septicémie en cas d'atteinte multifocale. ✓
16. La fracture des 2 os de l'avant-bras chez l'adulte :
- Elle survient toujours à la suite d'un traumatisme minime F
  - Cliniquement elle se manifeste par une déformation et augmentation de l'avant-bras ✓
  - L'impotence fonctionnelle est relative du coude F
  - Elle est souvent associée à une ouverture cutanée type 3 F
17. A propos d'une fracture fermée des 2 os de l'avant-bras chez l'adulte :
- Le traitement se fait par une simple écharpe de Mayo F ?
  - L'immobilisation par une attelle postérieure type BABP seule définitive
  - Le traitement est chirurgical par 2 plaques vissées f
  - Le traitement est orthopédique par réduction par manœuvres externes + immobilisation par une attelle BABP ✓
18. La fracture de la diaphyse humérale avec une paralysie du nerf radial, se manifeste par :
- Une impotence fonctionnelle totale du membre supérieur ✓
  - Une déformation à crosse du bras ✓
  - Un déficit d'extension de la main et du poignet ✓
  - Une cyanose des extrémités avec abolition des pouls cubital et radial ? F ✓
19. Dans les fractures déplacées de l'olécrane :
- Le type 3 correspond à une fracture de l'apophyse coronoïde F
  - Il existe une perte de l'extension active du coude ✓
  - Le type 2 correspond à une désinsertion du tendon tricipital brachial ✓
  - Le traitement orthopédique représente toujours la meilleure option thérapeutique F
20. Dans les fractures de la tête radiale type 1 :
- Le fragment osseux est déplacé F
  - Correspond à une fracture comminutive F
  - Le traitement idéal est une immobilisation par une attelle BABP pdt 15 jours puis rééducation ✓
  - Le traitement est chirurgical par vissage F
21. A propos d'une fracture fermée de la diaphyse fémorale chez l'adulte :
- Ses limites anatomiques sous le petit trochanter et 6cm de l'interligne articulaire du genou ✓
  - La radiographie du bassin est systématique ✓
  - La déperdition sanguine est minime F
  - Le traitement se fait toujours par traction Trans tibiale F
22. Une fracture de la diaphyse fémorale au 1/3 moyen :
- Se présente avec une déformation en crosse de la cuisse ✓
  - Se présente avec une rotation externe du membre inférieur ✓
  - Peut entraîner par elle-même un choc hémorragique ✓
  - Entraine toujours une paralysie sciatique F

23. Un jeune homme âgé de 45ans à la suite d'un AVP présente une fracture multi fragmentaire des 2 os de la jambe ouverte type 3 selon Cauchoix Duparc sans lésions vasculaires nerveuses des axes jambiers quel traitement est justifier ?

- a. Une ostéosynthèse par plaque vissée f
- b. Un plâtre circulaire cruro pédieux f
- c. Parage chirurgical associé à un fixateur externe
- d. Enclouage centromédullaire verrouillé

24. Devant une tumeur osseuse maligne le bilan radiologique permet de dépister :

- a. Faible ostéogénèse réactionnelle péri-tumorale
- b. Réaction périostée : image en feu d'herbe
- c. Ostéolyse à contour net
- d. Corticale conservée

25. La fracture uni tubérositaire externe des plateaux tibiaux :

- a. Est plus fréquente que l'interne f
- b. Peut comporter un enfoncement
- c. Peut entraîner une désaxation en varus du genou
- d. Se manifeste souvent par une hémarthrose

26. Laquelle de ces complications est rencontrée rarement après une fracture des plateau tibiaux :

- a. Cal vicieu
- b. Algodystrophie
- c. Pseudarthrose
- d. Raideur du genou

27. Quel est le plus souvent le traitement devant une fracture parcellaire de l'extrémité supérieure de l'humérus, avec une luxation antéro-interne de l'épaule :

- a. Un traitement fonctionnel
- b. Un traitement orthopédique après réduction de la luxation
- c. Un traitement orthopédique sans réduction de la luxation
- d. Un traitement chirurgical

28. La fracture céphalo-tubérositaire de l'extrémité supérieure de l'humérus est une ? col And...

- a. Fracture parcellaire
- b. Fracture extra-articulaire
- c. Fracture articulaire
- d. Fracture dont la tête humérale peut être engrainée ou non f

29. Dans le diagnostic des phlegmons des gaines digitales, où est perçue la douleur du cul de sacs supérieur de la gaine des fléchisseurs du 5<sup>ème</sup> doigt :

- a. Au niveau du canal carpien
- b. Dans l'éminence thénar
- c. Dans le pli palmaire métacarpo-phalangien
- d. Au niveau du poignet

30. La fracture de Goyrandsmith de l'extrémité inférieure du radius se définit par :

- a. L'entité de fracture par compression-flexion
- b. La déformation clinique en dos de fourchette du poignet
- c. L'instabilité majeure de la fracture
- d. Le traitement chirurgical habituel

31. Lors d'une fracture de Pouteau colles, une modification de l'indice radio-ulnaire distal non réduit retentira sur :

- a. L'inclinaison ulnaire du poignet f
- b. La pronosupination de l'avant-bras
- c. La flexion du poignet
- d. L'extension du poignet

32. Les fractures bi malléolaires peuvent entraîner une instabilité antéropostérieure ;

- a. Si elles sont sus tubérositaires f
- b. Si elles sont sous tubérositaires f
- c. Si la 3<sup>ème</sup> malléole (tubercule postérieur) est fracturée
- d. Elles n'entraînent jamais une instabilité antéropostérieure f

33. A propos des fractures bi malléolaires sous tuberculaires, sont secondaires ;

- a. A un mécanisme d'adduction rotation externe forcée f
- b. Le trait malléolaire externe est sous ligamentaire
- c. La syndesmosse est toujours intacte

- d. La syndesmose et la MO peuvent être lésés F
34. Après un traumatisme de la hanche, quel est le meilleur élément diagnostic d'une fracture du col fémoral ? cochez la réponse juste
- Douleur de la hanche
  - Une impotence fonctionnelle
  - La radiographie
  - La tuméfaction de l'aîne
35. Une fracture du col fémoral engrainée en coxa valga chez un adulte jeune ;
- Ne comporte pas de risque de nécrose de la tête fémorale F
  - Peut se déplacer dans les premières semaines de l'accident ✓
  - Peut être traité par simple décharge ✓
  - Comporte un risque important de pseudarthrose F
36. Une fracture du col fémoral chez un adulte dont le trait siège à la partie moyenne du col faisant avec l'horizontale un angle de 45° est ou les travées céphaliques sont horizontales, est classée ;
- Sous capitale ; Pauwels 2 Garden 2
  - Trans cervicale ; Pauwels 3 Garden 3
  - Trans cervicale ; Pauwels 2 Garden 3
  - Basi cervicale ; Pauwels 2 Garden 3
37. Le risque le plus important encourue par un vieillard atteint d'une fracture du massif trochantérien est-il ?
- La pseudarthrose F
  - Un risque vital
  - La nécrose post traumatique de la tête fémorale F
  - Le cal vicieux
38. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est(sont) celle(s) qui s'applique(nt) au syndrome de walkman ;
- Il est d'origine ischémique ✓
  - Il peut compliquer une fracture supra condylienne de l'humérus de l'enfant ✓
  - Il peut se traduire seulement par une douleur à l'extension des doigts ✓
  - Il doit être traité en extrême urgence ✓
39. Le tableau clinique d'un traumatisé du rachis dorso lombaire est le suivant, cochez-la ou les réponses justes :
- Paraplégie ✓
  - Polytraumatisé ✓
  - Tétraplégie F
  - Dorso lombalgique ✓
40. L'instabilité du rachis thoraco lombaire peut être, cochez-la ou les réponses(s) juste(s) :
- D'origine osseuse ✓
  - D'origine disco ligamentaire ✓
  - D'origine mixte ✓
  - Toutes les réponses sont justes ✓
41. L'arc postérieur de la vertèbre est constitué de, cochez-la ou le(s) réponses(s) juste(s) :
- Deux pédicules
  - Deux massifs articulaires latérales
  - Deux lames ✓
  - Une apophyse épineuse ✓
42. Le scanner du rachis traumatique objective, cochez-la ou le(s) réponses(s) juste(s) :
- Le pourtour du canal vertébral ✓
  - Une lésion neurotoxique ✓
  - Une atteinte du mur vertébral postérieur ✓
  - Une atteinte médullaire F
43. Un patient XX âgé de 32 ans admis en urgence pour un AVP, absence d'antécédents médico-chirurgicaux, l'examen clinique retrouve : une confusion, des conjonctives décolorées, TA (70/52), une peau froide cyanosée et une FR (22 cycles/min) et les pupilles en position intermédiaire réactive, un œdème et une déformation bilatérale du fémur à quoi pensez-vous au ?
- Choc hypovolémique compensé ✓
  - Choc hypovolémique décompensé ✓
  - Choc hypovolémique irréversible
  - Choc anaphylactique compensé

44. Tous ces examens complémentaires sont indiqués sauf un lequel ?
- Une FNS ✓
  - Un bilan rénal ✓
  - Les gaz du sang ✓
  - IRM thoracique ✓
45. Quelle sera votre conduite à tenir thérapeutique dans ce cas ?
- Le remplissage VX par les macro molécules ✓
  - Le remplissage VX par des culots globulaires ✓
  - Les concentrés des plaquettes avec le taux de plaquettes à 90000
  - L'oxygénation nasale à bas débit
46. Parmi les propositions suivantes concernant la polyarthrite rhumatoïde (lesquelles sont exactes ?)
- Elle survient chez les femmes en péri ménopause ✓
  - Elle débute le plus souvent par une atteinte des inter phalangiennes distales F
  - Elle est bilatérale, asymétrique et migratrice
  - Elle est érosive destructrice et déformante ✓
47. Devant une polyarthrite rhumatoïde débutante d'activité sévère, quelle est votre conduite à tenir ?
- Débuter le méthotrexate ✓
  - Associer les corticoïdes à faible dose ✓
  - Débuter la biothérapie
  - Administer une bi thérapie (sulfasalazine+ anti inflammatoire non stéroïdien)
48. Quels sont les signes cliniques qui caractérisent la coxarthrose au stade de début ?
- Douleur de type inflammatoire siégeant au niveau de la hanche
  - Boiterie à la marche ✓
  - Limitation des mouvements de rotation et flexion de la hanche
  - Limitation des mouvements d'abduction, rotation interne et extension de la hanche ✓
49. Devant une Oligoarthrite des genoux, quels sont les arguments en faveur d'une spondylarthrite ankylosante ? SPA
- Age jeune F
  - Sexe féminin F
  - Tal algie inflammatoire ✓
  - Ténosynovite des fléchisseurs des mains ✓
50. Le syndrome douloureux régional complexe (SDRC) type 1 peut être secondaire à :
- Un traitement par la colchicine
  - Un diabète ✓
  - Un traitement par le phénobarbital ✓
  - Toutes les réponses sont justes
51. Le(s) signe(s) faisant craindre l'apparition du SDRC type 1 à la main est(ont) :
- La douleur ✓
  - L'œdème ✓
  - La perte de sensibilité des doigts. ✓
  - L'abolition des réflexes stylo-radial et cubito-pronateur
52. Une crise de goutte aigue s'applique à une ou plusieurs des propositions suivantes :
- Est toujours localisée au gros orteil F
  - Répond favorablement à la colchicine ✓
  - Peut s'accompagner d'une uricémie normale ✓
  - Peut être déclenchée par la prise de diurétiques ✓
53. Concernant la lombosciatique discale ; cochez le seul énoncé correct à propos de ces affirmations :
- Le scanner met en évidence la hernie discale ✓
  - Les signes neurologiques sont toujours présents F
  - Elle est d'apparition progressive et spontanée
  - La douleur est permanente
54. Quel est votre prise en charge devant une sciaticque L5 ? cochez les réponses justes :
- Traitement médical ✓
  - Traitement physique ✓
  - Infiltration intrarachidienne de corticoïdes hydrosolubles ✓
  - Traitement chirurgical si échec du traitement médical après deux semaines F
55. Au cours d'une sciaticque de type L5 par hernie discale, l'intervention est préconisée dans l'un de ces tableaux :
- Lombalgies résiduelles

- b. Syndrome de la queue de cheval
- c. Hernie discale volumineuse au scanner
- d. Pincement discale global à la radiographie standard

56. Les arguments en faveur du diagnostic d'une hernie discale sont :

- a. Antécédents de lombosciatique
- b. Douleur de type mécanique augmentant à l'effort ✓
- c. Signe de Lasègue négatif ✗
- d. Altération de l'état général ✗

57. En cas d'amputation le choix du niveau de l'amputation dépend ;

- a. De l'étiologie ✓
- b. Des possibilités de l'appareillage ✓
- ? c. De l'âge ?
- ?  d. En fonction de la demande du patient ✓ *à noble ?*

58. Le membre fantôme après amputation du membre inférieur ;

- a. Peut être expliqué par le phénomène de plasticité cérébrale
- b. Disparaît généralement après appareillage
- c. La douleur intéresse le membre controlatéral ✗
- d. Est un critère d'un moignon de mauvaise qualité

59. La rotation vertébrale en cas de scoliose ;

- a. Est la traduction radiologique de la gibbosité ✓
- b. Est assurée par le déplacement de l'apophyse épineuse par rapport à la médiane
- c. Est responsable de la voussure en cas de localisation dorsale ✗
- d. Est un critère de maturité rachidienne ✗

60. Critères pronostic d'une scoliose idiopathique ; *maintien frontal*

- a. Age précoce ✓
- b. Scoliose lombaire ✗
- c. Risser à 5 *ba*
- d. Angle de Cobb supérieur à 30°



Nom:

Prénom:

Salle/Place

Matricule

B 4 4 / 1 0 2 1 6 - M - 1 4

Date de naissance

Ce sujet contient 60 QCM

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

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p><b>A B C D</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D<br/>T:D<br/>0.333/0.333</p> <p>2. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>4. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>5. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A<br/>T:A<br/>0.333/0.333</p> <p>6. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AC<br/>T:AC<br/>0.333/0.333</p> <p>7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD<br/>T:CD<br/>0.333/0.333</p> <p>8. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:ABC<br/>T:ABC<br/>0.333/0.333</p> <p>9. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC<br/>T:AB<br/>0.000/0.333</p> <p>10. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ACD<br/>T:ACD<br/>0.333/0.333</p>           | <p><b>A B C D</b></p> <p>26. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>27. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>28. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD<br/>T:CD<br/>0.333/0.333</p> <p>29. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:D<br/>0.000/0.333</p> <p>30. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ACD<br/>T:ACD<br/>0.333/0.333</p> <p>31. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>32. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>33. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC<br/>T:BC<br/>0.333/0.333</p> <p>34. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>35. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD<br/>T:BC<br/>0.000/0.333</p>   | <p><b>A B C D</b></p> <p>51. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:AB<br/>0.333/0.333</p> <p>52. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD<br/>T:BCD<br/>0.000/0.333</p> <p>53. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A<br/>T:A<br/>0.333/0.333</p> <p>54. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:ABC<br/>T:ABC<br/>0.333/0.333</p> <p>55. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>56. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:AB<br/>0.000/0.333</p> <p>57. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:ABC<br/>0.000/0.333</p> <p>58. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:ABD<br/>0.000/0.333</p> <p>59. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:AB<br/>0.000/0.333</p> <p>60. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:AD<br/>T:AC<br/>0.000/0.333</p> |  |
| <p><b>A B C D</b></p> <p>11. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC<br/>T:BC<br/>0.333/0.333</p> <p>12. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ACD<br/>T:AC<br/>0.000/0.333</p> <p>13. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD<br/>T:BD<br/>0.333/0.333</p> <p>14. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:BC<br/>0.000/0.333</p> <p>15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:ACD<br/>0.000/0.333</p> <p>16. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>17. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>18. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:ABC<br/>T:ABC<br/>0.333/0.333</p> <p>19. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>20. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> | <p><b>A B C D</b></p> <p>36. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>37. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>38. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ABD<br/>T:ABCD<br/>0.000/0.333</p> <p>39. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ABD<br/>T:ABD<br/>0.333/0.333</p> <p>40. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ABCD<br/>T:ABCD<br/>0.333/0.333</p> <p>41. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD<br/>T:ABCD<br/>0.000/0.333</p> <p>42. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:ABC<br/>T:ABC<br/>0.333/0.333</p> <p>43. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:B<br/>0.333/0.333</p> <p>44. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D<br/>T:D<br/>0.333/0.333</p> <p>45. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ABD<br/>T:AB<br/>0.000/0.333</p> | <p><b>A B C D</b></p> <p>21. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:AB<br/>0.333/0.333</p> <p>22. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:ABC<br/>T:ABC<br/>0.333/0.333</p> <p>23. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C<br/>T:C<br/>0.333/0.333</p> <p>24. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:AB<br/>0.333/0.333</p> <p>25. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ABD<br/>T:ABD<br/>0.333/0.333</p>   | <p><b>A B C D</b></p> <p>46. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:AD<br/>T:AD<br/>0.333/0.333</p> <p>47. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB<br/>T:AB<br/>0.333/0.333</p> <p>48. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD<br/>T:BD<br/>0.333/0.333</p> <p>49. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AC<br/>T:AD<br/>0.000/0.333</p> <p>50. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B<br/>T:BC<br/>0.000/0.333</p> |