

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID TLEMCEM

FACULTE DE MEDECINE

Examen du module de Gastro-entérologie partie pratique

4^{ème} année de médecine 2017-2018

SECTION II

4 juillet 2017

durée : 2heures

(cocher la ou les réponses justes)

1-L'Hémorragie digestive basse se manifeste par :

- a- des hématoméses, des rectorragies, des mélénas
- b- des mélénas, rectorragies
- c- de rectorragies
- d- des hématoméses
- e- des mélénas

2-la diarrhée se définit par :

- a- l'émission de deux selles par jour
- b- l'émission de selles abondantes
- c- l'émission de selles d'un poids >300 g/j
- d- l'émission de selles d'un poids >300g/semaine
- e- l'émission de selles liquidiennes

3-La constipation se définit par :

- a- l'émission de selles de consistance dures
- b- l'émission de selles d'un poids < 30g/ j
- c- l'arrêt des matières fécales
- d- des douleurs anales
- e- l'émission de selles d'un poids de 200g/j

4-Devant les vomissements aigus :

- a- recherche un arrêt des matières et des gazs
- b- recherche de vomissements sanglants
- c- recherche un trouble de transit type constipation
- d- recherche des signes de déshydratation
- e- recherche des signes de dénutrition

5-le diagnostique d'une dysphagie œsophagienne doit être différencié de :

- a- Globus hystericus
- b- anorexie mental
- c- fausse routes
- d- dysphonie
- e- défaut de déglutition

6-la dysphagie d'allure fonctionnelle se caractérise par :

- a- début brutal, intéresse les liquides et les solides
- b- début progressif, intéresse les solides puis les semi-liquides, permanente.
- c- début progressif, intéresse les solides et les liquides, intermittente.
- d- début brutal, intermittente, intéresse les liquides et les solides.
- e- occasionnelle, capricieuse, intéresse les liquides et les solides.

7-devant une hémorragie digestive, il faut :

- a-évaluer l'abondance du saignement
- b-évaluer l'état de conscience
- c-évaluer l'état hémodynamique
- d- évaluer le terrain
- e-évaluer l'état général

8-devant une hémorragie digestive faite de rectorragie : il faut faire en urgence

- a- une FOGD
- b- une colonoscopie
- c- un remplissage vasculaire
- d- un angioscanner abdominal
- e- une chirurgie

9-devant des vomissements aigus, on demande d'urgence :

- a- un bilan rénal, ionogramme sanguin, gaz du sang
- b- une FNS , un groupage rhésus
- c- un bilan protidique
- d- un test de grossesse
- e- un ASP de face position debout

10-dans le bilan hépatique, on recherche :

- a- un syndrome de cytolyse fait d'augmentation des taux d' ASAT.
- b- un syndrome de cholestase fait d'augmentation des taux des ALAT
- c- un syndrome d'insuffisance hépatocellulaire fait de diminution de TP et de facteur de V
- d- un syndrome inflammatoire fait d'augmentation de gamma globulines
- e- toutes les réponses sont justes

11- les affirmations suivantes sur l'endoscopie digestive haute en urgence en cas d'hémorragie digestive sont vraies

- a- On l'effectue chez le patient inconscient sous intubation
- b- On ne peut pas l'effectuer chez un patient instable hémodynamiquement
- c- On l'effectue chez un patient à jeun depuis 06 heures.
- d- On peut l'effectuer après avoir vidé l'estomac à l'aide d'une perfusion intra veineuse lente à l'érythromycine.
- e- Se réalise à des fins diagnostiques seulement

12-l'examen digestif comporte:

- a- l'examen de la cavité buccale
- b- l'examen de l'abdomen
- c- le toucher rectal
- d- l'examen de la dentition
- e- l'examen de la langue

13-les complications de vomissement :

- a- inhalation bronchique
- b- syndrome de Boerhaave
- c- syndrome de Mallory Weiss
- d- syndrome néphrotique
- e- insuffisance rénale

14-la FOGD est l'examen clé devant :

- a- une hémorragie digestive haute
- b- une dysphagie
- c- des vomissements aigus
- d- une douleur aigues
- e- une ingestion de produit caustiques

15- à la palpation abdominale, on recherche :

- a- une sensibilité
- b- le bord supérieur du foie
- c- une masse abdominale
- d- une défense
- e- le bord inferieur de la rate



Bon courage

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID TLEMCEM
FACULTE DE MEDECINE
Examen du module de gastro-entérologie partie théorique
4^{ème} année de médecine 2017-2018

SECTION II

4 juillet 2018

durée : 2heures

- 1- Dans l'étiopathogénie de la RCUH, toutes ces propositions sont justes, sauf une laquelle:
- a- une origine infectieuse
 - b- le stress
 - c- prédisposition génétique
 - d- les contraceptifs oraux
 - e- La consommation de tabac
- 2- Chez un patient hépatite B positif le bilan montre une charge virale faible (PCR : 200 UI/ml), AgHbe négatif, Transaminases (ALAT) normales, c'est un :
- a- Immunotolérant
 - b- Porteur inactif
 - c- Porteur actif (hépatite chronique)
 - d- Patient guérie
 - e- Patient vacciné
- Ag Hbc -
ALAT normal
- 3- l'examen histologique des biopsies rectales dans une RCUH retrouve :(réponse juste)
- a- inflammation lympho-plasmocytaire de la muqueuse avec des abcès cryptiques
 - b- follicule sarcoidosique
 - c- distorsion des glandes, abcès cryptiques, chorion inflammatoire de la muqueuse et de la sous muqueuse
 - d- abcès cryptiques, infiltrat lympho-plasmocytaire de la muqueuse, dépassant la musculuse
 - e- inflammation lympho-plasmocytaire de la muqueuse jusqu' à la musculuse avec raptus hémorragique
- 4- La gastrite chronique (cochez les réponses justes) :
- a- Suspectée à l'endoscopie doit être confirmée par l'histologie
 - b- L'helicobacter pylori (HP) est le principal agent causal
 - c- La prévalence de l'HP en Algérie est supérieure à 80 %
 - d- Le traitement de l'HP fait appel à 3 ATB + un IPP pendant 14 jours
 - e- Les gastrites atrophiantes nécessitent une surveillance car risque de dégénérescence.
- 5- La maladie cœliaque (cochez les réponses justes) :
- a- Est une entéropathie auto-immune induite par l'ingestion du gluten
 - b- Se voit uniquement chez l'enfant et l'adolescent
 - c- La diarrhée est un symptôme toujours présent
 - d- Le diagnostic est posé par la recherche d'Anticorps et la Bx duodénale
 - e- Le régime sans gluten doit être fait à vie une fois le diagnostic confirmé
- clausse
amox
Nelson
- 6- Quand faut-il indiquer une colonoscopie chez un patient qui a un syndrome de l'intestin irritable (SII) ?
- a- Aggravation ou changement récent des symptômes
 - b- Présence de sang dans les selles
 - c- Amaigrissement
 - d- Anomalies de l'examen clinique et ou biologique
 - e- Symptômes nocturnes
- 7- A propos de la maladie de Crohn (cochez les réponses justes) :
- a- La maladie n'intéresse que l'iléon et ou le colon
 - b- L'inflammation est localisée à la muqueuse digestive
 - c- Entre les lésions, il existe des intervalles de muqueuse saine
 - d- Le scanner permet de différencier entre M Crohn et tuberculose intestinale
 - e- Le diagnostic est basé sur un faisceau d'arguments

- en infection*
- 8- Chez un malade ayant une cirrhose décompensée, la ponction d'ascite révèle les résultats suivants :
 Protides = 38 g/l, Leucocytes = 450/mm³ (50 % lymphocytes). Quel est votre diagnostic ?
- a- prédisposant à l'infection
 - b- infection du liquide d'ascite
 - c- tuberculose péritonéale
 - d- maladie gélatineuse du péritoine
 - e- liquide prédisposant à la carcinose péritonéale
- 9- Chez un malade porteur d'une cirrhose, la fibroscopie œsogastrique retrouve des varices œsophagiennes de stade II alors qu'il n'a jamais fait d'hémorragie digestive. Quel traitement proposez-vous ?
- a- une sclérose prophylactique des varices œsophagiennes
 - b- une ligature prophylactique des varices gastriques
 - c- une anastomose porto-cave par voie radiologique (TIPS)
 - d- utilisation pendant 5 jours de Sandostatine
 - e- un traitement par des B bloquants (Avlocardyl)
- 10- Les critères histo-pronostiques des tumeurs digestives sont :
- a- Le type tumoral
 - b- Le degré de la différenciation tumorale
 - c- L'échographie
 - d- Le taux d'ACE
- 11- La classification de METAVIR :
- a- Intéresse les lésions hépatiques.
 - b- Grade la fibrose de F0 à F3
 - c- Grade l'activité par la nécrose portale et la nécrose lobulaire.
 - d- Grade la cirrhose en A3
- 12- La fibrose de l'hépatite chronique :
- a- Peut dessiner des tunnels.
 - b- Peut dessiner des septas.
 - c- Peut dessiner des ponts.
 - d- Peut dessiner des charpentes
- 13- En cas de douleur secondaire à syndrome occlusif, il faudra :
- a- Palper les orifices herniaires.
 - b- rechercher un ventre de bois.
 - c- rechercher une douleur au cul-de-sac de Douglas
 - d- rechercher des vomissements, un arrêt des matières et des gazs, un météorisme.
 - e- Rechercher une cicatrice abdominale.
- 14- Devant une Douleur abdominale, l'interrogatoire doit rechercher : cocher la ou les réponses fausses
- a- Le siège initial de la douleur selon les 9 quadrants et son irradiation.
 - b- Ses modalités évolutives
 - c- Douleur provoquée à la palpation profonde.
 - d- des Facteurs déclenchant
 - e- des Facteurs de soulagement
- 15- Devant une douleur aigue de l'hypochondre droit : quelles sont les pathologies à évoquer ?
- a- Cholécystite lithiasique
 - b- Angiocholite (en cas d'ictère associé)
 - c- Pyélonéphrite aigue droite
 - d- Abscès hépatique
 - e- Pancréatite
- 16- Les facteurs de risque du Cancer de l'œsophage : Plusieurs réponses justes :
- a- âge et le sexe masculin.
 - b- l'hélicobactère pylori
 - c- Le café
 - d- Les boissons chaudes
 - e- l'endobrachyoesophage.

17-Dans le cancer de l'œsophage : Une seule réponse juste.

- a - Le carcinome épidermoïde est le plus fréquent au niveau du 1/3 inférieur de l'œsophage.
- b - Le premier examen à faire est un T.O.G.D.
- c - Le ptyalisme est un signe fonctionnel
- d - La dysphagie est brutale.
- e - L'examen bronchique n'est d'aucune utilité.

18-Dans La pancréatite aiguë : plusieurs réponses sont fausses

- a-Peut apparaître lors d'une maladie inflammatoire du colon.
- b- La lithiase vésiculaire ne fait pas partie des étiologies.
- c- L'occlusion intestinale aiguë peut être révélatrice.
- d- Le bilan hépatique est toujours perturbé.
- e-Toutes les réponses sont justes.

19- Le score de Balthazar : dans la pancréatite aiguë : réponses justes

- a - est un score clinique et radiologique.
- b -est un score permettant d'établir l'évolution de la maladie.
- c-a un rôle prépondérant dans le choix thérapeutique.
- d- Le score E nécessite obligatoirement une prise en charge chirurgicale.
- e - est en rapport avec l'étiologie de la pancréatite aiguë.

20 Critères de gravité de la pancréatite aiguë : réponses justes

- a - sujet jeune
- b -Diminution de la La C réactive protein (CRP).
- c- L'hyperglycémie.
- d- L'anémie
- e -Coulée de nécrose péri pancréatique unique à l'imagerie.

21-Cocher la proposition qui évoque un tableau du cancer du pancréas.

- a- Notion de tabagisme chronique, ictère d'installation rapide, une voie biliaire principale non explorée à l'échographie. Les phosphatases alcalines normales.
- b-Antécédents d'éthylisme compliqué de pancréatite chronique, un ictère avec une bilirubine conjuguée normale mais avec des transaminases dix fois la normale. La TDM retrouve une lésion nodulaire du corps du pancréas.
- c-Antécédents de cancer du sein familial, une douleur épigastrique avec deux épisodes d'un ictère d'allure rétentive espacés d'une période de rémission de vingt jours avec une vésicule palpable à la palpation lors de sa dernière crise douloureuse
- d- Antécédents de tabagisme chronique, un ictère choléstatique, sans notion de rémission, voie biliaire principale dilatée à l'échographie et bilirubine conjuguée élevée.
- e-Antécédents de diabète, douleur épigastrique transfixante, un ictère avec bilirubine libre élevée et des urines foncées ainsi qu'une voie biliaire non dilatée à l'échographie.

22-Quelle est la proposition qui se rapproche le plus du profil épidémiologique le plus fréquent du cancer du pancréas.

- a-Homme de 68 ans, tabagique, ayant un adénocarcinome canalaire de la tête du pancréas.
- b-Homme de 70 ans, tabagique, ayant un carcinome endocrinien de la queue du pancréas.
- c-Femme de 40 ans, aux antécédents de cancer du sein. familial, ayant un lymphome malin de la tête du pancréas.
- d- Homme de 40 ans, tabagique, ayant un adénocarcinome du corps du pancréas.
- e- Femme de 70 ans, aux antécédents de diabète, ayant un adénocarcinome de la queue du pancréas.

23-À quelle proposition correspond la classification T4 N1 M0 dans le cancer du pancréas.

- a-Lésion de moins de deux centimètres, intrapancreatique, sans envahissement du tronc coeliaque mais avec envahissement des ganglions peripancreatiques et métastases hépatiques.
- b-Lésion de plus de deux centimètres, extrapancreatique, avec envahissement de l'artère mésentérique inférieure et des ganglions peripancreatiques sans métastases à distance.
- c-Lésion extrapancreatique, avec envahissement des ganglions peripancreatiques et de l'artère mésentérique supérieure sans métastases à distance.
- d- Lésion de plus de deux centimètres, extra pancréatique, sans envahissement de l'artère mésentérique supérieure et des ganglions peripancreatiques et sans métastases à distance.
- e-Lésion, extrapancreatique, avec envahissement des ganglions peripancreatiques et de l'artère mésentérique supérieure avec métastases à distance.

24- Parmi les propositions suivantes quelles sont les réponses justes ? :

- a- Les hernies directes sont des hernies congénitales
- b- Les hernies inguinoscotales peuvent être acquises
- c- Le bubonocèle est une hernie qui est palpable au niveau de l'orifice inguinal superficiel
- d- Les hernies intra pariétales sont des hernies interstitielles
- e- La pointe d'hernie est celle dont le sac herniaire arrive au niveau de l'orifice inguinal superficiel

25- Le canal inguinal est limité par ? :

- a- En haut par le tendon du muscle petit oblique
- b- En bas par le ligament de Cooper
- c- En bas par l'arcade crurale
- d- A l'intérieur par le ligament de Gimbernat
- e- En arrière par le tendon conjoint et le fascia transversalis

26- Quelles sont les propositions fausses ? :

- a- L'engouement herniaire est un épisode d'étranglement résolutif
- b- Le pincement latéral est fréquent au cours des hernies ombilicales
- c- L'irréductibilité d'une hernie est une extrême urgence
- d- La hernie inguinale est fréquente chez la femme
- e- La persistance du canal péritonéo-vaginal donne des hernies crurales congénitales

27- Quelle est ou quelles sont les réponses justes ? :

- a- Le colon est vascularisé par les vaisseaux mésentériques droits
- b- Un cancer de l'angle colique droit peut simuler une symptomatologie gastrique
- c- Un cancer du colon droit peut être révélé par un abcès
- d- Un cancer du colon gauche peut être révélé par un syndrome occlusif
- e- Toutes les réponses sont fausses

28- Quelle est ou quelles sont les réponses justes ?

- a- La perforation diastatique est une complication spéciale des cancers du côlon droit
- b- La classification de Duckes est une classification pronostic
- c- Les métastases synchrones sont découvertes au même temps que la tumeur primitive
- d- Un régime riche en fibres végétales est protecteur de cancer du colon
- e- Toutes les réponses sont justes

29- Les différences entre les péritonites primitives et les péritonites secondaires sont : la ou les réponses justes.

- a- La flore mono microbienne se retrouve dans l'épanchement des péritonites primitives
- b- La présence d'une perforation d'un organe creux dans les péritonites primitives
- c- Les infections du liquide d'ascite sont l'apanage des péritonites secondaires
- d- Les péritonites biliaires sont des péritonites primitives à l'origine
- e- La péritonite primitive tuberculeuse est fréquente chez l'enfant.

30- La différence entre une perforation d'ulcère et la péritonite par perforation d'ulcère : la ou les réponses fausses

- a- La méthode de Taylor doit être tentée dans la péritonite par perforation d'ulcère.
- b- La perforation d'ulcère survient sur un estomac vide
- c- La symptomatologie douloureuse débute avant les six heures dans la perforation.
- d- Dans la péritonite par perforation d'ulcère le syndrome infectieux domine la scène.
- e- La présence d'un pneumopéritoine est toujours synonyme de péritonite et non de perforation.

31- Parmi ces péritonites quelle est la plus grave : la réponse juste

- a- La péritonite par perforation d'ulcère.
- b- La péritonite appendiculaire
- c- La péritonite primitive
- d- La péritonite par plaie intestinale par arme blanche
- e- La péritonite biliaire

- 32-En présence d'hémorroïdes tous ces critères aggravent la lésion sauf une laquelle : la réponse juste.
- a- La thrombose hémorroïdaire.
 - b- La présence d'un cancer du rectum passé inaperçu.
 - c- Les hémorragies.
 - d- Les sténoses post chirurgicales
 - e- La présence de marisques.
- 33-La fissure anale se caractérise par : la ou les réponses fausses
- a- La douleur caractéristique.
 - b- L'association à une constipation.
 - c- Elle est fréquente chez l'enfant
 - d- La présence d'une ulcération en raquette dans la marge anale
 - e- Le traitement est d'emblée chirurgical
- 34-Le traitement de la fistule péri anale répond à tous ces objectifs sauf un lequel ? : La réponse juste
- a- Repérage de l'orifice primitif interne
 - b- Traçage du trajet de la fistule
 - c- La sphinctérotomie progressive grâce à un drainage par seton
 - d- L'ablation du trajet fistuleux
 - e- Traiter la fistule par des antibiotiques
- 35- Une occlusion basse par strangulation
- a- c'est une urgence différée
 - b- met l'axe vasculaire en jeu
 - c- à l'ASP les NHA sont centraux
 - d- la douleur est progressive et paroxystique
 - e- nécessite une préparation médicale
- 36- Une occlusion fonctionnelle, on retrouve
- a- Est une occlusion par obstruction
 - b- une occlusion par strangulation
 - c- à l'ASP pas de NHA
 - d- peut être due à un iléus biliaires
- 37- Une occlusion haute par bride *grêle*
- a- les NHA sont centraux et multiples
 - b- présente un ballonnement abdominal
 - c- les vomissements sont tardifs
 - d- le traitement chirurgical nécessitera parfois une résection de la bride et du grêle avec anastomose en un temps
- 38- L'appendicite aigue (cocher la réponse fausse)
- a- est l'inflammation aigue de l'appendice vermiculaire.
 - b- est l'urgence abdominale la plus fréquente.
 - c- Doit être évoquée devant tout abdomen aigu.
 - d- Sa gravité est fonction de son état anatomopathologique
 - e- Son traitement est chirurgical
- 39- L'échographie abdominale peut mettre en évidence des signes en faveur du diagnostic : (cocher la ou les réponses justes)
- a- diamètre de l'appendice > 8 mm ;
 - b- paroi appendiculaire > 3 mm ;
 - c- aspect en cocarde ;
 - d- épanchement ou abcès péri-appendiculaire ;
 - e- présence d'un stercolithe appendiculaire.
- 40- Laquelle des formes topographiques suivantes de l'appendicite aigue donnent le tableau d'une occlusion fébrile ? (cocher la réponse juste)
- a- Appendicite pelvienne
 - b- Appendicite sous-hépatique
 - c- Appendicite rétro-caecale
 - d- Appendicite méso-coeliaque
 - e- Appendicite en situs inversus.

41- Dans la classification de Forest quel(s) stade(s) correspond (ent) à un saignement actif ? (cocher la ou les réponses justes)

- a- Ia
- b- Ib
- c- IIa
- d- IIb
- e- III

42- Concernant le cycle parasitologique du Kyste hydatique du foie (réponses justes) :

- a- L'intestin de l'homme infesté contient la forme adulte du tænia.
- b- Le mouton abrite le stade larvaire de l'hydatidose.
- c- L'homme peut s'infester en ingérant un foie de mouton parasité.
- d- L'intestin de l'homme infesté contient des embryons hexacanthés.
- e- Toutes les réponses sont justes.

43- Parmi les propositions suivantes, concernant le KHF, quelles sont celles qui sont justes ?

- a- La taille du kyste dépasse exceptionnellement les 3 cm.
- b- La membrane cuticule permet la nutrition du kyste par imbibition.
- c- La proligère permet la formation de vésicules filles.
- d- L'adventifs est responsable des réactions immunologiques de l'hôte.
- e- Toutes les réponses sont fausses.

44- parmi les complications de reflux gastro-œsophagien : (cocher les réponses justes)

- a- l'achalasie du sphincter inférieur
- b- l'œsophagite caustique
- c- l'ulcère de l'estomac
- d- la sténose de l'œsophage
- e- l'endobrachyoesophage

45- bilan virologique d'un patient : Ag HBs positif, Ac anti HBs négatif, Ac anti HBe positif type IgM, Ag HBe positif, Ac anti HBe négatif, ADN viral positif correspond à :

- a- une hépatite B aiguë
- b- une hépatite B guérie
- c- une hépatite B chronique
- d- une coinfection hépatite B et Delta
- e- aucune réponse juste



Ce sujet contient 15 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:CE
0.000/1.429 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BCE
1.429/1.429 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
1.429/1.429 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABD
0.000/1.429 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCE
0.000/1.429 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:E
T:ADE
0.000/1.429 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1.429/1.429 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.000/1.429 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:ADE
0.000/1.429 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:CD
0.000/1.429 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
1.429/1.429 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1.429/1.429 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCE
0.000/1.429 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1.429/1.429 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACDE
1.429/1.429 |



Ce sujet contient 45 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0.444/0.444 | 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:BCDE
0.000/0.444 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0.444/0.444 | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:CD
0.000/0.444 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.444/0.444 | 28. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0.444/0.444 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
0.444/0.444 | 29. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:AE
0.000/0.444 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
0.444/0.444 | 30. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:AE
0.000/0.444 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
0.444/0.444 | 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0.444/0.444 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
0.444/0.444 | 32. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0.444/0.444 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:C
0.000/0.444 | 33. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
0.444/0.444 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0.444/0.444 | 34. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0.444/0.444 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0.444/0.444 | 35. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:B
0.000/0.444 |
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0.444/0.444 | 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:C
T:CD
0.000/0.444 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0.444/0.444 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0.444/0.444 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
0.444/0.444 | 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0.444/0.444 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.444/0.444 | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
0.444/0.444 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0.444/0.444 | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0.444/0.444 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
0.444/0.444 | 41. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0.444/0.444 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.444/0.444 | 42. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CD
T:BD
0.000/0.444 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE
T:BDE
0.444/0.444 | 43. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.444/0.444 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BC
0.000/0.444 | 44. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
0.444/0.444 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CDE
0.444/0.444 | 45. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0.444/0.444 |
| | A | B | C | D | E | | | | | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0.444/0.444 | 22. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0.444/0.444 |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0.444/0.444 | 24. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CD
T:BCD
0.000/0.444 |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:C
0.000/0.444 | 25. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:C
0.000/0.444 |