

Le 19/01/2017

- 1- Dans le développement psychomoteur de l'enfant on note que :
- a- les reflexes archaïques persistent parfois au-delà de 6 mois
 - b- le nourrisson prend appui sur ses mains avant 3 mois
 - c- le nourrisson prend appui sur ses avant-bras entre 4 et 6 mois
 - d- il marche à 4 pattes entre 9 et 10 mois
 - e- il marche seul à partir du 10^{ème} mois

- 2- Il y a retard dans le développement psychomoteur si on note :
- a- une diminution de la motilité spontanée
 - b- la non acquisition de la position assise à 8 mois
 - c- le rejet permanent de la tête en arrière
 - d- la non acquisition de la position assise à 10 mois
 - e- l'absence de marche autonome à 18 mois

- 3- Est en faveur d'une méningite à pneumocoque :
- a- la dépression de la fontanelle
 - b- l'âge supérieur à 4 ans
 - c- un purpura pétéchial extensif et nécrotique
 - d- une cellulite péri-orbitaire
 - e- un état de mal convulsif

- 4- Les éléments de bon pronostic dans une méningite purulente sont :
- a- un LCR stérile à la ponction lombaire de 48 heures
 - b- l'absence de bombement de la fontanelle
 - c- l'absence de choc septique initial
 - d- un ionogramme et une CRP normaux
 - e- l'absence de convulsion au début de la maladie

- 5- Le nouveau-né est considéré en difficulté d'adaptation à la vie extra-utérine si :
- a- l'indice d'apgar ≤ 3
 - b- la fréquence cardiaque < 80 b/mn
 - c- il y a absence de mouvements respiratoires efficaces
 - d- il y a une cyanose généralisée
 - e- il y a une hypotonie axiale

- 6- La réanimation du nouveau-né en salle de travail comporte en général:
- a- une oxygénothérapie à 6 litres/mn
 - b- une ventilation au masque à l'air ambiant
 - c- une intubation avec ventilation assistée en cas d'apgar < 3

- d- un massage cardiaque en cas de bradycardie < 60 b/mn
- e- la perfusion de dopamine à la seringue électrique

- 7- Dans la tuberculose pulmonaire de l'enfant on peut avoir sur le plan radiologique :
- a- des opacités floconneuses en lâcher de ballons
 - b- des adénopathies médiastinales
 - c- une pleurésie
 - d- un pneumothorax
 - e- une atélectasie

- 8- On traite par le schéma à 4 médicaments S H R Z :
- a- les enfants > 5 ans ayant une tuberculose rénale
 - b- les enfants > 5 ans ayant une méningite
 - c- en cas d'adénopathie médiastinale avec trouble de la ventilation
 - d- la péricardite chez les enfants de moins de 5 ans
 - e- les enfants de moins de 5 ans ayant une méningite

- 9- Concernant les médicaments en pédiatrie :
- a. Les essais thérapeutiques sont faciles à réaliser
 - b. la plus part des médicaments n'ont pas d'AMM
 - c. la posologie est calculée en fonction du poids corporel
 - d. la pharmacodynamique est l'effet du médicament sur l'organisme
 - e. la pharmacovigilance est l'effet de l'organisme sur le médicament

- 10- Dans l'épiglotte aigue du nourrisson on note que:
- a. L'agent causal est le rhinovirus
 - b. La fièvre élevée avec une dysphagie
 - c. Le nourrisson reste assis penché en avant
 - d. l'examen à l'abaisse langue est contre indiqué
 - e. il y a une bradypnée inspiratoire d'installation brutale

- 11- Le pouvoir pathogène du staphylocoque doré est lié à :
- a- la sécrétion des enzymes
 - b- la sécrétion des entérotoxines
 - c- la résistance aux antibiotiques
 - d- la sécrétion de leucidyne de panton valentin
 - e- son caractère anaérobique facultatif

- 12- Les facteurs de mauvais pronostic au cours d'une staphylococcie pleuropulmonaires
- a- L'âge inférieur à 3 mois
 - b- le retard diagnostique et thérapeutique
 - c- la neutropénie

- d- la résistance au traitement antibiotique
- e- une forte hyperleucocytose à PNN

13- La gravité de l'hypothyroïdie congénitale réside dans :

- a- Le retard pondéral
- b- Le retard statural
- c- Le retard mental
- d- Les troubles métaboliques
- e- L'anémie chronique associée

14- Les signes suivants sont évocateurs d'une hypothyroïdie congénitale chez le nouveau-né :

- a- Un retard de croissance intra-utérin
- b- Une macroglossie
- c- Une hernie ombilicale
- d- Une fontanelle antérieure déhiscente
- e- Une hyperthermie

15- Chez un nouveau né présentant un syndrome de détresse respiratoire, quels éléments vous permettent d'évoquer en premier lieu une tachypnée transitoire ?

- a- L'importance des signes de lutte
- b- La notion d'accouchement par césarienne
- c- La grande prématurité
- d- La résolution spontanée en 24 à 48 heures
- e- La présence d'une scissurite à la radiographie thoracique

16- Quelles sont les propositions justes concernant la circulation sanguine fœtale ?

- a- Les poumons participent aux échanges gazeux
- b- Le canal artériel est un shunt entre l'aorte et l'artère pulmonaire
- c- Le foramen ovale est un shunt entre le ventricule droit et le ventricule gauche
- d- L'artère ombilicale véhicule le sang oxygéné du placenta vers le fœtus
- e- La fermeture des shunts se fait en règle générale après la naissance

17- Parmi les examens bactériologiques suivants, quels sont ceux dont la positivité affirme le diagnostic d'infection néonatale ?

- a- L'hémoculture
- b- La culture du liquide céphalorachidien
- c- La culture du liquide gastrique
- d- La culture du liquide auriculaire
- e- La placentoculture

- 18- Quelles sont les propositions justes concernant l'infection nosocomiale du nouveau né ?
- a- Elle se déclare après 48 heures d'hospitalisation, parfois plus
 - b- Les deux sites d'infection principaux sont l'infection urinaire et l'infection respiratoire
 - c- Elle est toujours causée par une bactérie
 - d- Le staphylocoque coagulase négatif est un germe fréquemment retrouvé
 - e- Le lavage des mains est une mesure préventive efficace
- 19- Parmi les anomalies biologiques suivantes, quelles sont celles qui orientent vers le diagnostic de leishmaniose viscérale chez un enfant porteur d'une splénomégalie fébrile ?
- a- Anémie normochrome normocytaire arégénérative
 - b- Pancytopénie
 - c- Hypoalbuminémie
 - d- Faible taux d'IgG et d'IgM
 - e- Moelle pauvre aplasique
- 20- Quelles mesures préventives sont applicables contre la leishmaniose viscérale ?
- a- Vaccination des sujets contacts
 - b- Vaccination des chiens domestiques
 - c- Abattage des chiens malades
 - d- Isolement nocturne des chiens domestiques
 - e- Utilisation de phlébotomaires à mailles serrées
- 21- Quels sont les examens complémentaires qui confirment le diagnostic de la maladie cœliaque :
- a- Le dosage des IgE totales
 - b- Le taux des lymphocytes CD 19
 - c- Le dosage du chlore sudoral
 - d- La biopsie duodéno - jéjunale
 - e- Le dosage des anticorps anti- transglutaminase
- 22- Un déficit du pancréas exocrine se voit dans :
- a- La mucoviscidose
 - b- L'allergie aux protéines de lait de vache
 - c- La maladie cœliaque
 - d- La maladie de Crohn
 - e- Le syndrome du côlon irritable

- 23- Dans l'arthrite juvénile idiopathique le pronostic artulaire le plus mauvais se voit dans :
- a- La forme polyarticulaire séronégative.
 - b- La forme polyarticulaire séropositive.
 - c- La forme systémique.
 - d- La forme oligoarticulaire.
 - e- Le rhumatisme psoriasique.
- 24- Dans le cadre des arthrites juvéniles idiopathiques une iridocyclite est habituellement retrouvée dans :
- a- Les formes polyarticulaires.
 - b- Le rhumatisme psoriasique.
 - c- Les formes oligoarticulaires.
 - d- La maladie de Still.
 - e- Les formes avec facteur rhumatoïde positif.
- 25- Chez l'enfant les contre-indications à la digitalisation sont :
- a- L'anémie profonde.
 - b- La péricardite aiguë.
 - c- Les Troubles de la conduction auriculo-ventriculaire.
 - d- L'hépatomégalie > 7 cm
 - e- Un obstacle à l'éjection ventriculaire.
- 26- Quels signes ne sont pas en faveur d'une insuffisance cardiaque chez le nourrisson :
- a- Une fréquence cardiaque à 160b/mn.
 - b- Une dyspnée expiratoire avec wheezing.
 - c- Une flèche hépatique à 8 cm.
 - d- Un Indice cardio-thoracique à 0.52%.
 - e- Un tirage sus-sternal avec cornage.
- 27- Les diarrhées aiguës infectieuses du nourrisson :
- a- Sont d'origine bactérienne dans 50 à 80% des cas.
 - b- Les diarrhées virales sont habituellement abondantes et aqueuses.
 - c- Le rota virus est le plus souvent en cause.
 - d- Les diarrhées aiguës à E coli entéro-hémorragique peuvent se compliquer d'un syndrome hémolytique et urémique.
 - e- Les diarrhées aiguës à E coli entéro-hémorragique peuvent se compliquer d'arthrite réactionnelle.
- 28- Concernant la tumeur de WILMS:
- a- C'est une tumeur abdominale rétro-péritonéale.
 - b- C'est une tumeur maligne du rein.
 - c- L'hématurie macroscopique peut être un signe révélateur.
 - d- La présence de calcifications à l'ASP est pathognomonique.
 - e- Le traitement repose sur une chimiothérapie puis néphrectomie élargie.

29- Le neuroblastome :

- a. Est une tumeur maligne développée à partir du système nerveux parasympathique.
- b. Est une tumeur maligne développée à partir du système nerveux sympathique.
- c. Le diagnostic peut être posé par le dosage de l'acide vanil mandélique.
- d. Représente environ 50% des tumeurs malignes de l'enfant.
- e. C'est une tumeur rénale.

30- Parmi les vaccins suivants, quel(s) est (sont) celui (ceux) contre-indiqué(s) en cas de déficit immunitaire congénital ?

- a- Anti-Hémophilus influenzae
- b- Anti-Rubéole
- c- Anti-tétanique
- d- BCG
- e- Anti- Rougeole

31- Le vaccin contre Haemophilus influenza b

- a- Est composé du polysaccharide et d'une protéine
- b- Fournit une protection contre les organismes non encapsulés
- c- Protège contre l'épiglottite
- d- Est un vaccin vivant
- e- Est efficace chez le nouveau-né

32- Le lait maternel :

- a- Contient moins de glucides que le lait de vache
- b- Contient moins de fer que le lait de vache
- c- Ne contient pratiquement pas de vitamine K
- d- A un ratio caséine/ lactosérum plus élevé que le lait de vache
- e- A plus de protéines que le lait de vache

33- La recommandation actuelle pour l'allaitement maternel est que:

- a- La mise au sein doit se faire dans les 24 premières heures
- b- Le colostrum est la nourriture la plus appropriée pour un nouveau-né, mais il est préférable d'éviter dans les 2 premiers jours
- c- L'allaitement maternel exclusif doit être poursuivi jusqu'à l'âge de 6 mois
- d- L'allaitement maternel exclusif doit être poursuivi jusqu'à l'âge de 4 mois
- e- Le bébé doit être autorisé à allaiter au maximum jusqu'à l'âge d'un an

34- Un nourrisson âgé de 8 mois a une histoire de 2 jours de diarrhée et une mauvaise prise de liquide. Vous diagnostiquez une déshydratation de 10 à 15%. Lequel des fluides suivants est approprié pour commencer la réanimation immédiate?

- a- Soluté de réhydratation standard de la PCA
- b- Albumine
- c- Sérum salé physiologique
- d- Sang entier
- e- Sérum glucosé à 10%

- 35- Des parents amènent aux urgences leur enfant âgé de 10 mois, cherchant un traitement pour des vomissements et de la diarrhée qui durent depuis 2 jours. Lors de l'examen, on retrouve des muqueuses sèches et une léthargie. Quels autres signes suggèrent un déficit du volume liquidien?
- a- Fontanelle déprimée
 - b- Diminution du pouls
 - c- Augmentation de la tension artérielle
 - d- Faible densité urinaire
 - e- Allongement du temps de recoloration capillaire

- 36- Lors d'une anémie par carence martiale on retrouve une diminution :
- a- Du fer sérique
 - b- De la ferritine sanguine
 - c- De la transferrine
 - d- De la capacité totale de fixation de la sidérophiline
 - e- Du coefficient de saturation de la transferrine

Un jeune garçon de 15 ans ayant dans ses antécédents 3 épisodes ictériques, consulte pour asthénie et dyspnée. L'examen clinique note une pâleur cutanéomuqueuse, un ictère et une splénomégalie à l'ombilic. Hémogramme : Globules blancs : 5800/mm³, Polynucléaires neutrophiles: 68%, Lymphocytes: 28 %, Monocytes: 4%, Hémoglobine : 6.4 g/dl, VGM: 88μ³, CCMH: 33%, Plaquettes: 320 000/mm³, Réticulocytes : 260 000/mm³, Au frottis sanguin : Anisocytose, Poikilocytose, avec de nombreux sphérocytes. Bilirubine libre : 30 μmol/l (VN : 3-12 μmol/l), le test de Coombs direct est négatif et l'électrophorèse de l'hémoglobine est normale.

- 37- Que retenir de l'hémogramme ?
- a- Anémie normochrome normocytaire régénérative
 - b- Anémie normochrome normocytaire arégénérative
 - c- Anémie normochrome macrocytaire régénérative
 - d- Anémie microcytaire régénérative
 - e- Plaquettes et globules blancs normaux
- 38- Citez l'examen le plus contributif pour retenir le diagnostic suspecté ?
- a- Résistance osmolaire
 - b- Test d'autohémolyse
 - c- Dosage de l'activité G6PD
 - d- Dosage de l'activité pyruvate kinase
 - e- Ektacytométrie
- 39- L'acido cétose diabétique de l'enfant :
- a- Peut être inaugurale dans 40% des cas
 - b- Est secondaire à une trop forte dose d'insuline
 - c- Peut survenir après une infection
 - d- Survient chez les nourrissons uniquement
 - e- Menace le pronostic vital par hyponatrémie sévère

- 40- L'hypoglycémie chez l'enfant diabétique :
- a- Se corrige en urgence par la diminution de la dose d'insuline en intra veineux
 - b- Peut passer inaperçu chez le nourrisson
 - c- Se corrige par l'injection de glucagon selon le poids
 - d- Survient après un repas riche en graisse
 - e- Se corrige par des boissons gazeuses sucrées

- 41- L'examen du nouveau né normal à la naissance retrouve :
- a- Un cordon ombilical avec deux veines et une artère
 - b- Une splénomégalie stade 1
 - c- Un score d'APGAR à 4/10
 - d- Une taille à 50 cm
 - e- Fréquence cardiaque à 120b/mn

- 42- L'examen du nouveau né normal retrouve :
- a- Emission d'urines avant la 24^{ème} heure
 - b- Emission du méconium avant la 24^{ème} heure
 - c- Une fontanelle postérieure ouverte à 5cm
 - d- Un signe de ressaut au niveau des hanches
 - e- Une attitude en quadriextension des membres

- 43- Les objectifs d'un bon équilibre de l'enfant diabétique sont :
- a- Glycémie à jeun entre 0,70 et 1,20g/l
 - b- Glycémie à jeun entre 0,60 et 1,50g/l
 - c- Glycémie post prandiale entre 1,40 et 2,0g/l
 - d- Glycémie post prandiale 1,20 et 1,80g/l
 - e- HbA1C à 7%

- 44- Au cours du syndrome néphrotique de l'enfant :
- a- La protéinurie est massive supérieure à 50mg/kg/j
 - b- La protéinurie est massive supérieure à 40mg/m²/Heure
 - c- Le taux de lipides et de triglycérides est toujours effondrés
 - d- Le taux du complément total et de la fraction C3 sont toujours effondrés
 - e- Le taux des ASLO est toujours élevé

- 45- Au cours du syndrome néphrotique de l'enfant :
- a- Les œdèmes sont toujours présents
 - b- L'HTA est toujours présente
 - c- Le repos au lit est toujours prescrit
 - d- La corticothérapie est débutée à 60mg/kg/j
 - e- La durée du traitement de la 1^{ère} poussée est de 4 mois et demi

46- Au cours de la glomérulonéphrite aigue post infectieuse (GNAPI) :

- a- Les œdèmes sont toujours présents
- b- L'HTA est toujours présente
- c- La protéinurie peut persister jusqu'à un an d'évolution
- d- L'hématurie peut persister jusqu'à un an d'évolution
- e- La fraction du complément C3 se normalise avant la 12^{ème} semaine

47- Au cours de l'infection urinaire :

- a- Le staphylocoque aureus est le germe le plus fréquent chez la fillette
- b- L'amoxicil-acide clavulanique est l'antibiotique de choix en cas de cystite
- c- Un ictère persistant chez un nourrisson est un signe révélateur
- d- Une échographie rénale est réalisée uniquement après la 4^{ème} récurrence
- e- Les valves de l'urètre postérieur sont fréquents chez la fillette de moins de 2 ans

48- L'asthme du nourrisson:

- a- Est toujours d'origine allergique
- b- Peut disparaître à la puberté
- c- Est couramment associé à une rhinite allergique
- d- Doit être mis sous traitement de fond
- e- Est très souvent de mauvais pronostic

49- Habituellement, les vomissements de la sténose du pylore du nourrisson :

- a- Débutent après un intervalle libre par rapport à la naissance
- b- Sont souvent verdâtres
- c- Sont des vomissements en jet postprandiaux
- d- Surviennent électivement en changeant de position à l'enfant
- e- Disparaissent spontanément à l'âge de la marche

50- Une bronchiolite aiguë du nourrisson comporte typiquement :

- a- Un fébricule de 38-38,5°C
- b- Une toux parfois quinteuse
- c- Une polypnée
- d- un sifflement expiratoire ("wheezing")
- e- Souvent une altération nette de l'état général

51- Sur le téléthorax de face d'un nourrisson de 1 an qui présente une bronchiolite on note :

- a. des images bulleuses pulmonaires à contenu hydro-aérique
- b. un emphysème généralisé
- c. un abaissement des coupes diaphragmatiques
- d. un gros cœur
- e. une opacité alvéolaire lobaire non rétractile

- 52- Dans le rachitisme carenciel évolutif non traité du jeune nourrisson on note sur une radio du poignet
- a. Elargissement transversal de la métaphyse
 - b. Une incurvation en cupule de la ligne métaphysaire
 - c. Des images en toit de pagode
 - d. Un aspect condensé de la ligne métaphysaire
 - e. Un aspect flou des os

- 53- Dans Le rachitisme carenciel commun du nourrisson :
- a. La correction de l'hypocalcémie doit précéder la supplémentation en vit D
 - b. La calcémie est toujours basse
 - c. Le retard de la marche peut être un motif de consultation
 - d. La prématurité est un facteur de risque de la maladie
 - e. L'hypovitaminose D est un facteur de risque

54- Une convulsion néonatale peut se manifester par:

- a- Par des mouvements de pédalage
- b- Par des mouvements de machonnement
- c- Un arrêt respiratoire
- d- Trouble vasomoteur
- e- Cri aigu

55- Une crise convulsive du nourrisson survenant dans un contexte fébrile peut être due à:

- a- Une Encephalite herpétique
- b- Une hémorragée méningée
- c- Une hypoglycémie
- d- Une hypocalcémie
- e- Une gastroentérite à shigella

56- Un retard staturopondéral peut être dû à:

- a- Une hyperthyroïdie
- b- Une Interruption de la tige pituitaire lors d'un accouchement par forceps
- c- Une maltraitance chez l'enfant
- d- Un rhumatisme articulaire aigu
- e- Une Hépatite A

57- Dans la transfusion fœto-fœtale on trouve les éléments suivants :

- a- Il s'agit d'une anémie par hémolyse.
- b- Les jumeaux sont issus d'une grossesse monochorionique.
- c- Le jumeau transfusé est polyglobulique.
- d- Le jumeau transfuseur est anémique.
- e- Le diagnostic se fait par le teste de Kleihauer.

58- Un taux de réticulocytes élevé évoquera les propositions suivantes :

- a- Une incompatibilité fœto-maternelle par incompatibilité rhésus D.
- b- Une carence martiale sévère.
- c- Une maladie de Minkowski-Chauffard.
- d- Un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase.
- e- la maladie de Blackfan Diamond.

59- Dans la maladie hémorragique du nouveau-né on trouve les éléments suivants :

- a- Se manifeste par des hémorragies digestives vers le 2ème -3ème jour de vie.
- b- Un temps de céphaline kaolin normal.
- c- Diminution du TP.
- d- Chute des facteurs II, VII, IX, X.
- e- Diminution du facteur V.

60- L'ictère du nouveau-né se définit par les éléments suivants :

- a- il est dit précoce lorsque son apparition clinique a lieu avant la 72ème heure de vie.
- b- Un ictère est tardif lorsqu'il apparaît après le 7ème jour de vie.
- c- Un ictère est persistant quand il est encore présent après le 14ème jour de vie.
- d- L'ictère grave se définit par un Taux de bilirubine totale supérieur à 200mg/l
- e- L'ictère est dit physiologique quand le taux de bilirubine totale dépasse les 150 mg/l.

61- Un ictère précoce peut se voir dans les étiologies suivantes :

- a - Déficit en G6PD.
- b- Maladie de Minkowski-Chauffard.
- c- l'ictère physiologique.
- d- Les allo-immunisations Rhésus et ABO.
- e- Hypothyroïdie congénitale.

62- les éléments justes de La photothérapie intensive :

- a- Permet de décomposer la bilirubine libre en produits hydrosolubles.
- b- Entraîne une chute de la bilirubinémie de 40 à 50 % après 6 heures.
- c- Peut entraîner une septicémie
- d- Nécessite un bandage strict des yeux.
- e- Indication systématique pour les ictères choléstatiques.



Ce sujet contient 62 QCM

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

- | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:D
0,000/0,323 | 26. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AD
T:BDE
0,000/0,323 | 51. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:C
T:BC
0,000/0,323 |
| 2. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:---
T:ACD
0,000/0,323 | 27. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,323/0,323 | 52. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ABCE
0,323/0,323 |
| 3. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:---
T:E
0,000/0,323 | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ABCE
0,323/0,323 | 53. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ACDE
0,000/0,323 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE
T:ACE
0,323/0,323 | 29. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,323/0,323 | 54. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCDE
0,000/0,323 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,323/0,323 | 30. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:BDE
0,000/0,323 | 55. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A
T:AE
0,000/0,323 |
| 6. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,323/0,323 | 31. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,323/0,323 | 56. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:B
T:BC
0,000/0,323 |
| 7. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:---
T:BCD
0,000/0,323 | 32. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:C
0,000/0,323 | 57. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,323/0,323 |
| 8. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:BDE
0,000/0,323 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AC
T:C
0,000/0,323 | 58. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A
T:ACD
0,000/0,323 |
| 9. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,323/0,323 | 34. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:C
0,000/0,323 | 59. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ACD
0,000/0,323 |
| 10. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCDE
T:BCD
0,323/0,323 | 35. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:A
0,000/0,323 | 60. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,323/0,323 |
| 11. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:ABCE
0,000/0,323 | 36. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ABE
0,000/0,323 | 61. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:ABD
0,000/0,323 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,323/0,323 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
0,323/0,323 | 62. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,323/0,323 |
| 13. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,323/0,323 | 38. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A
T:E
0,000/0,323 | | | |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:BCD
0,000/0,323 | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AC
0,000/0,323 | | | |
| 15. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE
T:BDE
0,323/0,323 | 40. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,323/0,323 | | | |
| 16. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE
T:BE
0,000/0,323 | 41. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:DE
0,000/0,323 | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0,323/0,323 | 42. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0,323/0,323 | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
0,323/0,323 | 43. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ADE
0,323/0,323 | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,323/0,323 | 44. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0,323/0,323 | | | |
| 20. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CDE
0,323/0,323 | 45. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:AE
0,000/0,323 | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
0,323/0,323 | 46. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,323/0,323 | | | |
| 22. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,323/0,323 | 47. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BC
0,000/0,323 | | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,323/0,323 | 48. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:BD
0,000/0,323 | | | |
| 24. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,323/0,323 | 49. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,323/0,323 | | | |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABCE
0,000/0,323 | 50. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,323/0,323 | | | |