

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID
FACULTE DE MEDECINE
EXAMEN DU MODULE DE PEDIATRIE

Juillet 2018

NOM :

PRENOM :

DATE NAISSANCE

1. Le traitement du RAA repose sur :
 - a. Hospitalisation, repos, éviction scolaire particulièrement en cas de cardite
 - b. Traitement de toutes angines streptococciques par d'extencilline injectable en intramusculaire
 - c. L'utilisation de la PENI V pendant 8 à 10 j est une alternative pour le traitement des angines
 - d. Traitement anti inflammatoire à base de corticoïde 5 mg pendant minimum 2 semaines en absence de cardite
 - e. En cas de RAA sans cardite le traitement par corticoïde sera sur 3 semaines d'attaque et 11 semaines d'entretien.

2. Parmi les propositions suivantes quelles sont celles qui constituent un diagnostic différentiel avec le RAA ?
 - a. Une leucémie aigue
 - b. Une arthrite septique
 - c. L'arthrite juvénile idiopathique
 - d. La maladie d'hodgkin
 - e. L'anémie hémolytique

3. Comment traitez-vous la crise convulsive fébrile simple ?
 - a. maîtriser l'enfant et lutter contre les secousses
 - b. Position latérale de sécurité et prise d'une voie d'abord veineuse périphérique
 - c. Mesures physicochimiques antipyrétique, plus administration d'antibiotique à doses méningée
 - d. Anticonvulsivant à action rapide type valium à administrer par voie intra rectale, renouvelable au bout de 10 min en cas de persistance des crises
 - e. Mettre les doigts dans la bouche pour éviter la morsure de la langue

4. Parmi les propositions suivantes les quelles peuvent être à l'origine d'un retard de croissance staturo-pondérale :
 - a. Déficit en hormone de croissance
 - b. Maladie osseuses constitutionnelle
 - c. Insuffisance rénale
 - d. Syndrome de Down
 - e. Rhumatisme articulaire aigue

5. L'hypoglycémie au cours du diabète de l'enfant :
- Est définie par une glycémie $< 0,60$ g/l
 - Est souvent secondaire à une erreur dans la dose injectée d'insuline
 - Se corrige par du miel et des boissons sucrées
 - Le glucagon 1mg est donné dans la forme sévère par $\frac{1}{2}$ ampoule quand le poids est < 40 kg
 - Les doses d'insulines des jours suivants le malaise doivent toujours être diminuées
6. Au cours de la GNAPI :
- Un suivi clinique et biologique de 6 mois est nécessaire vu l'évolution de la maladie
 - Le streptocoque beta hémolytique du groupe A est le germe exclusivement en cause
 - L'atteinte histologique rénale initiale est irréversible
 - Le complément sérique est généralement bas
 - La protéinurie est minime et non spécifique
7. Les critères d'indications de la ponction biopsie rénale sont :
- Si l'oligurie persiste plus d'une semaine
 - Si HTA persiste plus de 1 mois
 - Si cortico-dépendance prolongée
 - Si cortico-résistance après traitement bien conduit
 - Si persistance de l'abaissement du complément supérieure à un mois
8. Au cours de la néphrose lipoïdique : *st^e néphrotique*
- Le taux de réponse favorable au cours de la première poussée est de 30%
 - L'évolution clinique vers la cortico-résistance après la 1^{ère} poussée est d'environ 50%
 - Le complément sérique est bas en cas de cortico-résistance
 - Le recours à l'enzyme de conversion lors des cortico-résistances permet la réduction de la protéinurie
 - Les accidents thromboemboliques sont dus à la thrombocytose associées à l'augmentation de l'antithrombine III
9. Au cours du syndrome néphrotique :
- La protéinurie est secondaire à une atteinte infectieuse spécifique
 - La protéinurie est massive supérieure à 40mg/kg/j
 - La protidémie est inférieure à 50g/l
 - La protéinurie est non spécifique
 - La protéinurie disparaît au maximum au bout d'un mois de traitement en cas de cortico-sensibilité

10. Lors de l'examen clinique du nouveau-né à la naissance :
- L'existence d'une splénomégalie est toujours pathologique
 - L'existence d'une hépatomégalie est toujours pathologique
 - L'épreuve à la sonde nasogastrique doit être réalisée dans les 4 premiers jours
 - Une cardiopathie congénitale se manifeste toujours par un souffle à la naissance
 - La recherche de valves de l'urètre postérieur doit être systématique chez la petite fille
11. L'infection urinaire de l'enfant se caractérise par :
- L'existence simultanée de deux germes à la culture
 - Chez le nourrisson de 3 mois un traitement par une céphalosporine de 3^{ème} génération doit être indiqué d'emblée pour éviter les complications tardives
 - Le sulfaméthoxazol-triméthoprime a une efficacité totale sur le Klebsiella
 - Le reflux grade IV nécessite un traitement chirurgical d'emblée
 - L'efficacité thérapeutique totale du céphotaxim sur l'Escherichia coli
12. Dans le développement psychomoteur de l'enfant on note les faits suivants :
- l'apparition du langage disyllabique à 3 mois
 - l'apparition de la poursuite oculaire à 7 mois
 - la préhension radio-palmaire à 4 mois
 - la disparition du grasping après 4 mois
 - une capacité auditive complète à 6 mois
13. Dans la méningite du nourrisson le germe gagne les méninges :
- par voie hématogène à travers les plexus choroïdes
 - après une sinusite frontale
 - lors d'une otite moyenne aiguë
 - en cas de lésion osseuse après traumatisme crânien
 - en cas de méningocèle endonasal
14. Les critères d'une asphyxie du nouveau-né selon l'académie Américaine de pédiatrie sont :
- un pH du nouveau-né $> 7,3$
 - un rythme cardiaque fœtal > 180 b/mn pendant plus de 10 mn
 - un Apgar à 3 à la 5^{ème} minute de vie pendant plus de 5 mn
 - une hypoglycémie et/ou une hypocalcémie
 - des convulsions
15. Les formes de tuberculose graves sont :
- la miliaire et la méningite
 - la tuberculose péritonéale
 - la péricardite
 - la tuberculose intestinale
 - la pleurésie séro-fibrineuse

16. Le marasme est caractérisé par :

- a. Rétard staturo-pondérale.
- b. Enfant irritable inquiet mais l'activité et l'intérêt sont conservés. x
- c. Appétit conservé tolère que des petites quantités.
- d. Des œdèmes blancs, mous, gardant le godet. o
- e. Des troubles de la pigmentation et décolorations des cheveux o

17. Un ictère hémolytique peut se voir dans les étiologies suivantes :

- a. Incompatibilité rhésus D.
- b. Incompatibilité ABO.
- c. Déficit en G6PD.
- d. Maladie de Minkowski-Chauffard.
- e. Hypothyroïdie congénitale.

18. Dans l'anémie du nouveau-né, la transfusion fœto-fœtale :

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

19. Enfant de 06 ans consulte pour des vomissements incoercibles, fébricule a 38.2°C, douleur abdominale aigue avec abdomen sensible à la palpation et constipation. Deux diagnostics sont les plus probables :

- a. Infection urinaire
- b. Intoxication médicamenteuse
- c. Appendicite aigue
- d. Adenolymphite mésentérique
- e. Occlusion intestinale

20. Quelles sont les signes cliniques en faveur du rachitisme carentiel :

- a. Ostéoporose.
- b. retard de l'âge osseux.
- c. fermeture précoce de la fontanelle antérieure.
- d. Bourrelet épiphysaire.
- e. hernie ombilicale.

21. Deux des caractéristiques de l'asthme du nourrisson sont justes. Lesquelles ?

- a. Est toujours d'origine allergique.
- b. Peut disparaître à la puberté.
- c. Doit être mis sous traitement de fond.
- d. Est très souvent de mauvais pronostic.
- e. Sa physiopathologie est différente de celle de l'asthme de l'enfant.

22. Deux conduites ne sont pas indiquées dans le traitement de la crise d'asthme de l'enfant. Les quelles ?
- Oxygénothérapie.
 - Des nébulisations de Salbutamol.
 - Corticothérapie inhalée.
 - Corticothérapie intraveineuse.
 - Antibiothérapie.
23. Quelle (s) mesure(s) préconisez-vous à la naissance d'un nouveau-né de mère AgHbs positive ?
- Naissance par césarienne
 - Administration d'immunoglobulines anti hépatite B à la mère avant l'accouchement
 - Administration d'immunoglobulines anti hépatite B au nouveau-né dans les 12 heures
 - Vaccination du nouveau-né contre l'hépatite B dans les 24 heures
 - Déconseiller l'allaitement maternel
24. Un nouveau-né présente, en salle de naissance, une détresse respiratoire scorée à 4/10 selon Silvermann. Quelle(s) mesure(s) devez-vous prendre immédiatement ?
- Ventilation en pression positive au masque facial
 - Oxygénothérapie par lunettes nasales, à adapter en fonction de la SpO₂
 - Test à la seringue
 - Antibiothérapie
 - Prélèvement veineux pour CRP et NFS
25. Quelle(s) affirmation(s) concernant les infections nosocomiales est (sont) juste(s) ?
- Peuvent être bactériennes, virales ou fongiques
 - Se déclarent après au moins 48 heures d'hospitalisation
 - Les antibiotiques doivent être débutés après réception des examens bactériologiques
 - Sont le plus souvent due au *Streptocoque B* et *Escherichia coli*
 - Se transmettent principalement par les mains
26. Le vaccin contre la coqueluche actuellement disponible en Algérie:
- Est associé au vaccin antitétanique
 - Est associé au vaccin antidiphtérique
 - Est un vaccin préparé à partir de bactéries vivantes
 - Est le mieux supporté des vaccins du PEV
 - Est contre indiqué en cas d'allergie à l'œuf
27. En comparaison avec et le lait de vache, le lait de femme :
- Contient moins de protéines
 - Contient plus de sucre
 - Contient autant de lipides
 - Contient plus de sodium
 - Contient moins de calcium

28. Une carence en fer engendre habituellement:
- Une anémie microcytaire hypochrome avec réticulocytose élevée
 - Une anémie microcytaire hypochrome avec réticulocytose basse
 - Une diminution de la ferritine plasmatique
 - Une hyperleucocytose avec lymphocytose
 - Une hyperleucocytose avec polynucléose
29. La découverte sur un hémogramme pratiqué lors d'un bilan pré opératoire pour ectopie testiculaire chez un enfant de 5 ans d'une augmentation du nombre des hématies, avec VGM à $65 \mu^3$ et un taux d'hémoglobine à 12g/dl évoque en priorité:
- Une polyglobulie vraie
 - Une hémococoncentration
 - Une erreur de laboratoire
 - Une maladie de Minkowski-Chauffard
 - Une thalassémie mineure
30. La rhinopharyngite aiguë du nourrisson :
- la plus fréquente et la plus commune des infections respiratoires hautes
 - d'origine bactérienne
 - la fièvre est habituellement modérée
 - le traitement est symptomatique
 - l'antibiothérapie par voie générale est exceptionnelle
31. La biotransformation d'un médicament se fait généralement au niveau du foie et en deux phases, la seconde phase comprend :
- une gluco-conjugaison
 - une oxydation
 - une réduction
 - une hydrolyse
 - une sulfo-conjugaison
32. Les facteurs de mauvais pronostic au cours d'une staphylococcie pleur pulmonaires :
- le bas âge
 - le retard diagnostique et thérapeutique
 - la leucopénie
 - la résistance au traitement antibiotique
 - une malnutrition sévère
33. les signes radiologiques retrouvés dans l'hypothyroïdie congénitale :
- une dysgénésie épiphysaire
 - une densification de la base du crane
 - un retard de maturation osseuse
 - des fractures
 - vertèbres en ailes de papillon

34. Le traitement de la diarrhée aiguë du nourrisson impose :
- Une réhydratation orale par les sels OMS
 - Une antibiothérapie parentérale
 - Une réalimentation précoce
 - Un traitement par un ralentisseur du transit
 - Les sels de réhydratations doivent être donnés après chaque selle liquide à raison de 10 à 20 cc/Kg
35. A propos des diarrhées virales du nourrisson, elles :
- Représentent 5 à 6% des diarrhées du nourrisson.
 - Représentent 50 à 80% des diarrhées aiguës.
 - Sont responsables d'épidémie automno-hivernale.
 - Sont dues le plus souvent au rota virus.
 - Les selles sont abondantes et aqueuses.
36. Concernant le diagnostic topographique des masses abdominales de l'enfant :
- La tumeur de Wilms est une tumeur péritonéale
 - Le néphroblastome est une tumeur rétro péritonéale
 - L'hépatoblastome est une tumeur ré-péritonéale
 - Le kyste hydatique splénique est une tumeur péritonéale
 - Le kyste hydatique hépatique une tumeur péritonéale
37. Concernant la dermatite séborrhéique du nourrisson :
- Est considérée comme dermo-épidermite microbienne.
 - Débute au niveau du siège ou le cuir chevelu ou d'emblée bipolaire d'emblée.
 - La maladie de Leiner-Moussous réalisant la forme majeure
 - Se manifeste par des lésions érythémato-squameuse
 - Se manifeste par des lésions érythémato-vésiculeuses
38. L'eczéma atopique du nourrisson
- Touche les zones convexes du visage avec respect médio-faciale
 - Débute dans la deuxième année de vie
 - Le cuir chevelu peut être atteint secondairement
 - Pas de prurit sauf si surinfection
 - Comporte souvent des antécédents familiaux allergiques
39. Une atrophie villositaire totale est retrouvée :
- Mucoviscidose
 - Allergie aux protéines de lait de vache
 - Maladie cœliaque
 - Carence martiale sévère
 - Déficit en zinc

40. Quelles sont les examens complémentaires qui confirment le diagnostic de la maladie cœliaque :
- dosage des IgE totales
 - taux des lymphocytes CD19
 - dosage du chlore sudoral
 - biopsie duodeno-jéjunale
 - dosage des anticorps anti-transglutaminases
41. Quelles sont les diarrhées chroniques qui retentissent sur l'état général :
- Diarrhée prandiale du nourrisson nourrit au sein
 - Diarrhée par surcharge en protéines
 - Maladie cœliaque
 - Maladie de Crohn
 - Diarrhée par surcharge en hydrate de carbone
42. Un déficit du pancréas exocrine se voit dans :
- Mucoviscidose
 - Allergie aux protéines de lait de vache
 - Maladie cœliaque
 - Maladie de Crohn
 - Diabète
43. Le pronostic articulaire le plus mauvais se voit dans :
- La forme polyarticulaire séronégative.
 - La forme polyarticulaire séropositive.
 - La forme systémique.
 - La forme oligoarticulaire.
 - Le rhumatisme psoriasique.
44. Dans le cadre des arthrites chroniques juvéniles une iridocyclite est habituellement retrouvée dans :
- Les formes polyarticulaires.
 - Le rhumatisme psoriasique.
 - Les formes oligoarticulaires.
 - La maladie de STILL.
 - Les formes avec facteur rhumatoïde positif.
45. Le traitement d'une insuffisance cardiaque fait appel :
- diurétiques.
 - oxygénothérapie.
 - bronchodilatateurs.
 - Perfusion de calcium.
 - digitaliques.

46. Dans l'épiphysiolyse fémorale :
- L'épiphysiolyse se manifeste par une boiterie
 - Elle survient chez le pré-adolescent maigre.
 - Résulte d'un déséquilibre hormonal entre la somathormone et la parathormone
 - Absence d'atteinte de la virole perichondrale du périoste
 - Le déplacement de l'épiphyse se fait en retrosa
47. Dans la classification de Carlioz :
- Stade1 bascule de 60° à 90° ou glissement supérieure au $1/3$ de la métaphyse
 - Stade2 bascule de 30° à 60° glissement égale au $1/3$ de la métaphyse
 - Stade3 bascule de 0 à 30° glissement inférieur au $1/3$ de la métaphyse
 - Stade4 déplacement complexe avec bascule et rotation de l'épiphyse
 - Toutes les réponses sont fausses
48. Dans l'osteocondrite :
- L'osteocondrite primitive de la hanche est souvent diagnostiquée précocement ce qui permet une bonne prise en charge
 - C'est une nécrose de l'épiphyse fémorale supérieure d'origine vasculaire
 - Survient souvent après l'âge de 12ans et plus fréquente chez la fille
 - Son étiologie est expliquée par une seule hypothèse qui est l'arthrite inflammatoire ou rhumatismale
 - Elle est toujours unilatérale
49. Les groupes de la Classification de catarrhale sont :
- Groupe1 atteinte de plus de la moitié antérieure de l'épiphyse écrasement important et image métaphysaire en avant
 - Groupe2 presque toute l'épiphyse est atteinte sauf en arrière signe métaphysaire constant
 - Groupe3 lésion localisée à la partie antérieure de l'épiphyse
 - Groupe 4 tout le noyau est atteint aplatissement en avant en arrière et signe métaphysaire
 - Disparition du noyau et affaissement de la métaphyse
50. Dans la paralysie obstétricale du plexus brachiale
- Il s'agit d'une monoplégie flasque du membre inférieur
 - Survient après un accouchement dystocique d'un nouveau-né de gros poids de naissance
 - Il existe un seul type de paralysie obstétricale représentée par la paralysie partielle de type Duchenne
 - Son traitement c'est la rééducation fonctionnelle dès l'âge de 6mois pour prévenir les attitudes vicieuses
 - Le traitement chirurgical est représenté par la microchirurgie et la chirurgie des séquelles



Ce sujet contient 50 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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABC 0.400/0.400 | 26. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE T:AB 0.000/0.400 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABC 0.400/0.400 | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABCE 0.000/0.400 |
| 3. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BD T:BC 0.400/0.400 | 28. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BC T:BC 0.400/0.400 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABCE 0.000/0.400 | 29. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:E T:E 0.400/0.400 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AE T:AB 0.400/0.400 | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE T:ACDE 0.400/0.400 |
| 6. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE T:DE 0.400/0.400 | 31. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:D T:AE 0.000/0.400 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABD 0.000/0.400 | 32. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE T:ABCDE 0.400/0.400 |
| 8. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE T:AD 0.000/0.400 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABC 0.400/0.400 |
| 9. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:C T:CE 0.000/0.400 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE T:ACE 0.400/0.400 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A T:A 0.400/0.400 | 35. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCDE T:BCDE 0.400/0.400 |
| 11. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE T:CE 0.000/0.400 | 36. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE T:BDE 0.400/0.400 |
| 12. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE T:DE 0.400/0.400 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABC T:ABCD 0.000/0.400 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE T:ACDE 0.000/0.400 | 38. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE T:ACE 0.400/0.400 |
| 14. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE T:BCE 0.400/0.400 | 39. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE T:CDE 0.400/0.400 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ACD T:ACD 0.400/0.400 | 40. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE T:DE 0.400/0.400 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AC T:ABC 0.000/0.400 | 41. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:CD T:CD 0.400/0.400 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:ABCD T:ABCD 0.400/0.400 | 42. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A T:A 0.400/0.400 |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AB T:AB 0.400/0.400 | 43. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:B T:B 0.400/0.400 |
| 19. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE T:CD 0.000/0.400 | 44. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:C T:C 0.400/0.400 |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE T:ABDE 0.400/0.400 | 45. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE T:ABE 0.000/0.400 |
| 21. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:BC T:BC 0.400/0.400 | 46. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE T:AE 0.400/0.400 |
| 22. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE T:CE 0.400/0.400 | 47. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:B T:B 0.400/0.400 |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE T:CD 0.000/0.400 | 48. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:AB T:B 0.000/0.400 |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:A T:BC 0.000/0.400 | 49. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:D T:D 0.400/0.400 |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE T:ABE 0.400/0.400 | 50. | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | R:E T:BE 0.000/0.400 |