

Nom, Prénom de l'étudiant(e) .....

Date et lieu de naissance : .....

Salle d'examen N° : .....

**QCM 1** : Concernant la Rifampicine toutes ces propositions sont exactes sauf une, Laquelle ?

- A. Elle diffuse bien dans tout l'organisme
- B. Le mode d'administration le plus fréquent est la voie orale
- C. Elle n'est active que sur les BK intracellulaires
- D. La posologie habituelle chez l'adulte est de 10 mg/kg/jour
- E. L'association Isoniazide Rifampicine peut être hépatotoxique

**QCM 2** : Parmi les propositions suivantes concernant la vaccination par le BCG, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)

- A. Est recommandée dans les premiers mois de la vie dans tous les cas
- B. Est obligatoire avant l'âge de 6 ans
- C. Est contre-indiquée chez le malade ayant un déficit immunitaire
- D. Est contre-indiquée chez la femme enceinte
- E. Est contre-indiquée chez l'atopique en cas d'eczéma en poussée

**QCM 3** : Le nodule tuberculeux comporte :

- A. Une nécrose caséeuse
- B. Une couronne lymphocytaire
- C. Des polynucléaires basophiles
- D. Des mastocytes
- E. Des cellules géantes

**QCM 4** : Au cours d'un cancer bronchique, vous suspectez une métastase surrénalienne. L'examen le plus adapté pour affirmer le diagnostic est :

- A. TDM abdominale
- B. Ponction lombaire
- C. Mesure du cortisol plasmatique
- D. Echographie abdominale
- E. Une radiographie abdominale de contraste

**QCM 5** : Un cancer bronchique non à petites cellules se caractérise par la fréquence particulière :

- A. De l'extension diffuse d'emblée évitant le recours au traitement chirurgical
- B. D'un syndrome paranéoplasique ostéoarticulaire
- C. D'une bonne réponse à la radiothérapie
- D. De la présence d'une opacité parenchymateuse périphérique
- E. De l'envahissement médullaire

QCM 6 : Une insuffisance respiratoire chronique avec trouble ventilatoire restrictif peut être secondaire à :

- A. Asthme à dyspnée continue
- B. Épanchement pleural liquidien
- C. Fibrose pulmonaire
- E. Emphysème
- F. Cyphoscoliose

QCM 7 : La lymphangite carcinomateuse se traduit radiologiquement par :

- A. Des opacités alvéolaires systématisées
- B. Des images réticulo-micronodulaires diffuses
- C. Une visualisation anormale des parois des lobules secondaires
- D. Un épaissement péri-broncho vasculaire
- E. Des images cavitaires à parois spéculées

QCM 8 : une insuffisance respiratoire aigue chez un blessé porteur de fractures de cotes peut être occasionnée par :

- A. Une ecchymose pariétale étendue
- B. Un hémopneumothorax
- C. Un volet costal mobile
- D. Une hypersécrétion bronchique
- E. Un emphysème médiastinal

QCM 9 : Dans les pleurésies purulentes (cochez les réponses fausses)

- A. Le traitement chirurgical est indiqué d'emblée
- B. La biopsie pleurale est contre indiquée
- C. La fistule broncho-pleurale est possible
- D. L'empyème de nécessité peut survenir en absence de traitement
- E. La pachypleurite est une complication précoce

QCM 10 : La décompensation aigue d'une insuffisance respiratoire chronique par broncho-pneumopathie chronique obstructive peut être provoquée par :

- A. Surinfection bronchique
- B. Prise de théophylline
- C. Prise de barbiturique
- D. Oxygénothérapie massive
- E. Embolie pulmonaire

QCM 11 : Quel est l'examen complémentaire le plus fiable pour faire le diagnostic d'embolie pulmonaire?

- A. L'Echocardiographie
- B. L'angioscanner pulmonaire
- C. La Scintigraphie de ventilation pulmonaire
- D. La Scintigraphie de perfusion pulmonaire
- E. La Radiographie du thorax



**QCM 12 :** La pneumonie à pneumocoque :

- A. Est souvent grave chez le sujet splénectomisé
- B. Est rarement systématisée
- C. Peut s'accompagner d'une leucopénie
- D. S'accompagne dans 10 à 30% des cas d'hémocultures positives à pneumocoque
- E. Se complique parfois de pleurésie purulente

**QCM 13 :** L'origine virale d'une pneumopathie est évoquée devant:

- A. Notion d'épidémie
- B. Monocytes à la numération-formule sanguine
- C. Une atteinte rhinopharyngée (catarrhe).
- D. Opacité systématisée lobaire
- E. Opacité floue hilifuge

**QCM 14 :** Au cours d'une polyarthrite rhumatoïde Les manifestations respiratoires sont :

- A. Pneumopathies interstitielles diffuses
- B. B-nodules rhumatoïdes
- C. C-Pleurésie
- D. D-Bronchiolites
- E. E-Pneumopathies systématisées

**QCM 15 :** Concernant le traitement de la tuberculose pulmonaire : (cochez les réponses fausses):

- A. L'efficacité s'apprécie par la clinique et la radiologie
- B. La guérison est obtenue au 5<sup>ème</sup> mois si les BK directs sont négatifs
- C. La combinaison fixe est l'actuelle tendance du traitement antituberculeux
- D. La supervision directe à la vue est indispensable durant la phase intensive du Traitement
- E. L'éducation sanitaire est primordiale dans l'observance du traitement

**QCM 16 :** Le traitement de la miliaire tuberculeuse, repose :

- A. Le régime antituberculeux de première ligne de la catégorie I seul
- B. Le régime antituberculeux de première ligne de la catégorie III seul
- C. La corticothérapie à doses dégressives seul dans les formes hypoxémiantes
- D. Le régime antituberculeux de première ligne de la catégorie I associé à la corticothérapie
- E. Le traitement de la miliaire est urgent

**QCM 17 :** Les critères de diagnostic de certitude des tuberculoses extra pulmonaires, sont :

- A. Une culture positive sur milieu de Lôwenstein Jensen d'un prélèvement pathologique
- B. Une réaction cutanée phlycténulaire à l'intradermoréaction à la tuberculine
- C. Des follicules caséux à l'examen anatomo-pathologique d'une pièce de biopsie
- D. Identification de pus caséux à l'examen cytologique d'un pus prélevé par ponction
- E. Un profil exsudatif lymphocytaire en cas de pleurésie

QCM 18 : Concernant la tuberculose ganglionnaire périphérique :

- A. C'est la forme la plus fréquente, entre 20 et 40% des tuberculoses extra pulmonaires.
- B. Les localisations cervicales se classent après les atteintes inguinales
- C. Elle est souvent unilatérale
- D. Le bacille tuberculeux Bovis peut être à l'origine de la maladie
- E. Elle est contagieuse

QCM 19 : Quels sont les mécanismes susceptibles d'expliquer l'hyperréactivité bronchique de l'asthme bronchique :

- A. Hypertrophie musculaire lisse bronchique
- B. La bronchodilatation est assurée uniquement par le système cholinergique
- C. Le système adrénergique est bronchoconstricteur, par l'intermédiaire des catécholamines
- D. Le système nerveux non adrénergique et non cholinergique est bronchodilatateur et bronchoconstricteur à la fois
- E. Il existe un rôle prépondérant de l'inflammation bronchique

QCM 20 : Quelles sont les pathologies qui peuvent toucher l'étage supérieur et moyen du médiastin antérieur :

- A. Les goitres endothoraciques
- B. Le neurinome
- C. Les tumeurs thymiques
- D. Tumeurs germinales
- E. Le kyste bronchogénique

QCM 21 : Un malade fumeur âgé de 45 ans est traité depuis 01 mois pour abcès du poumon par l'association d'oxacilline et de gentamicine, le malade cliniquement amélioré n'est plus fébrile mais il a une toux sèche. La radiographie du thorax montre une image hydroaérique inchangée, vous décidez :

- A. De poursuivre le même traitement jusqu'à l'amélioration radiologique
- B. De changer d'antibiotique
- C. De considérer le malade guéri et d'arrêter le traitement
- D. De faire une endoscopie bronchique
- E. D'évoquer une tuberculose et de prescrire un traitement antituberculeux

QCM 22 : Parmi les additifs à la cigarette, une affirmation est fautive, laquelle ?

- A. L'ammoniac est responsable de la diminution de la nicotine libre
- B. Le cacao par la présence de la thénormine entraîne une pénétration plus profonde de la fumée
- C. Le menthol est un anesthésique local du pharynx
- D. Les édulcorants sont utilisés pour leur meilleure tolérance chez les débutants
- E. Les aspartames favorisent l'absorption pulmonaire



QCM 23 : Concernant la nicotine (Cocher la réponse fautive) :

- A. Elle atteint le cerveau en moins de dix secondes.
- B. La nicotine donne des spasmes artériels surtout coronaires.
- C. Elle est responsable de la dépendance psychologique par son effet psychotrope.
- D. Elle est responsable de la dépendance physique.
- E. Elle est responsable du « craving syndrome »

Cas clinique :

Homme âgé de 59 ans, marié, 2 enfants, pompiste de profession, tabagique depuis l'âge de raison d'un paquet par jours, avec 2 tentatives d'arrêt < 6 mois, suivi pour BPCO depuis 3 années connue (VEMS = 47% - VEMS/CVF < 70 %), ses antécédents médicaux se résument à une hypertension artérielle sous (Rénitec), une hypercholestérolémie traitée, une dépression sous traitement anti-dépresseur discontinu (Lexomil<sup>®</sup>) et un traitement de fond de sa BPCO à base d'une association de bronchodilatateurs longue action (Foradil<sup>®</sup>+Spiriva<sup>®</sup>) et de bronchodilatateurs courte durée (Ventoline<sup>®</sup>) plusieurs fois par jours.

QCM 24: Parmi les caractéristiques concernant son syndrome ventilatoire obstructif, quelle réponse inexacte ?

- A. Il ne peut être diagnostiqué que par la spirométrie
- B. Il résulte d'une maladie des petites voies aériennes
- C. Il résulte d'une destruction parenchymateuse
- D. Il est défini par un rapport VEMS/CV < 70 %
- E. Il est toujours dû au tabagisme.

QCM 25 : Parmi les étiologies possibles, l'une ne peut être à l'origine de sa BPCO :

- A. Le tabagisme
- B. La pollution par des fumées de matières végétales à son domicile
- C. La pollution par des fumées de fuels
- D. Inhalation de vapeurs d'essence
- E. Le déficit en alpha-1-antitrypsine qui n'est pas dosé chez ce patient

QCM 26 : Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond à son stade de BPCO ?

- A. Stade I
- B. Stade II
- C. Stade III
- D. Stade IV
- E. On ne peut pas classer sans la gazométrie

**QCM 27 :** Parmi les facteurs suivants, citez ceux retrouvés comme prédictifs de la mortalité chez ce patient BPCO :

- A. la sévérité de l'obstruction
- B. l'état nutritionnel (IMC)
- C. la capacité à l'exercice par le test de marche de 6 minutes
- D. la sévérité de la dyspnée (index BODE)
- E. les comorbidités associées

**QCM 28 :** Parmi les traitements prescrits chez ce patient BPCO, quels sont ceux ayant démontré un effet sur la survie ?

- A. l'arrêt du tabac
  - B. l'oxygénothérapie
  - C. les bronchodilatateurs
  - D. la corticothérapie
  - E. la kinésithérapie respiratoire
- 

**QCM 29:** Au cours du SAOS l'obstruction des VAS peut être due à :

- A. L'Obstruction mécanique d'origine anatomique.
- B. Une Hypertonie musculaire favorisant un recul de la langue.
- C. Une infiltration graisseuse, ou par des cellules inflammatoire
- D. Une démyélinisation.
- E. Une désynchronisation entre l'activité phrénique et celle des muscles.

**QCM 30:** A propos de la tuberculose-infection : Cochez les réponses fausses

- A. Le diagnostic de la tuberculose infection repose sur l'IDR à la tuberculine
- B. L'érythème cutané de la face antérieure de la jambe est caractéristique de la tuberculose infection latente
- C. Le BCG a prouvé son efficacité complète dans la prévention de la tuberculose pulmonaire
- D. Le chancre primaire est une expression radiographique de la tuberculose infection
- E. Le BK est une bactérie tellurique appartenant à la famille des Actinomycétales

**QCM 31 :** Concernant le cancer à petites cellules : (Cochez les réponses justes) :

- A. Il est chimio sensible et radio sensible
- B. Le déficit enzymatique est le facteur le plus important
- C. Le traitement chirurgical est le traitement de choix
- D. Il peut s'accompagner de syndromes paranéoplasiques.
- E. Il peut entraîner des métastases cérébrales.

**QCM 32:** Concernant le traitement de la tuberculose pulmonaire : (cochez les réponses justes) :

- A. Le pyrazinamide est inefficace en milieu acide
- B. La rifampicine est prescrite dans les régimes de 2<sup>ème</sup> ligne
- C. Le patient atteint de tuberculose ostéo articulaire appartient à la catégorie II
- D. Le traitement anti-tuberculeux ne peut être prolongé dans les formes ulcéro-infiltratives diffuses
- E. L'Éthambutol est antituberculeux majeur

**QCM 33:** les bronchectasies peuvent se compliquer de : cochez la ou les réponse(s) fausse(s) :

- A. Le cœur pulmonaire chronique
- B. Cancer bronchique
- C. Hémoptysie
- D. Greffe aspergillaire
- E. L'amylose secondaire

**QCM 34:** Dans les manifestations respiratoires liées à l'amiante (cochez la ou les réponse(s) fausse(s) :

- A. L'asbestose définit les lésions pleurales induites par l'exposition à l'amiante
- B. C'est une maladie professionnelle indemnisable selon le tableau 30
- C. La découverte d'un «épanchement pleural doit faire évoquer en premier une greffe tuberculeuse
- D. Les plaques pleurales apparaissent au bout de 10 ans d'exposition
- E. L'évolution de la fibrose pulmonaire induite par l'amiante est très lente

**QCM 35:** La silicose peut se compliquer par toutes ces manifestations, sauf :

- A. Pneumothorax
- B. Fibrose pulmonaire
- C. Greffe tuberculeuse
- D. Hémoptysie
- E. Cancer bronchique

**QCM 36:** quels sont les médicaments indiqués dans le traitement de l'asthme au long cours ?

- A. Antileucotriènes
- B. Corticoïdes retard
- C. Mucolytiques
- D. Bronchodilatateurs de longue durée d'action
- E. Antisécrétoires

**QCM 37:** Une crise d'asthme sévère chez l'adulte peut se compliquer :

- A. De Pneumothorax et pneumomédiastin
- B. D'Emphysème sous cutané
- C. de déshydratation aiguë
- D. D'hémoptysie
- E. D'œdème aigu du poumon



QCM 38: dans les pneumopathies nosocomiales : cochez les réponses justes :

- A. L'utilisation d'aérosols expose à la contamination par *Legionellapneumophila*
- B. Il est recommandé de ne prescrire aucune antibiothérapie avant la confirmation bactériologique
- C. Les pneumopathies occupent le premier rang parmi les infections nosocomiales
- D. La vancomycine est un anti staphylococcique majeur
- E. Les BGN sont les germes les plus souvent retrouvés

QCM 39: Dans la sarcoïdose : (cochez la ou les réponses justes) :

- A. L'enzyme de conversion de l'angiotensine est négative
- B. On retrouve une alvéolite lymphocytaire au LBA
- C. La localisation médiastino-pulmonaire est la plus fréquente
- D. Maladie à déclaration obligatoire
- E. La spirométrie retrouve le plus souvent un syndrome obstructif

QCM 40 : les bronchectasies peuvent se compliquer de toutes ces manifestations, sauf :

- A. Le cœur pulmonaire chronique
- B. Cancer bronchique
- C. Hémoptysie
- D. Greffe aspergillaire
- E. L'amylose secondaire





# M 427 Pneumo - phtisiologie, programme d'examen de : "Note Théorique", de la : Quatrième année de Médecine

Date de l'épreuve : 24/11/2016

Corrigé Type

Barème par question : 0,500000

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	C		
2	BCD		
3	ABE		
4	A		
5	BD		
6	BCE		
7	BCD		
8	BCE	BCDE	
9	AE		
10	ACDE		
11	B		
12	ACDE		
13	ABCE		
14	ABCD		
15	AB		
16	DE		
17	ACD		
18	ACD		
19	ADE		
20	ACD		
21	D		
22	A		
23	C		
24	E		
25	E		
26	C		
27	ABCD		
28	AB		
29	ACDE		
30	BCE		
31	ADE		
32	BD		
33	B		
34	AC		
35	B		

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	AD		
37	AB		
38	ADE		
39	BC		
40	B		

Dr. F. KHALOUF  
Maître Assistante  
en Pneumo-phtisiologie

Dr. B. BENZERDJEB de Tlemcen  
Faculté de Médecine  
Chef de Département de médecine  
Pr. A. YAHIA BERRQUIGNET

20.11.16  
21401



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique.

Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZOUZOUZ

Tlemcen, le Jeudi 24 Novembre 2016

N° 427 Pneumo - phtisiologie, programme d'examen de : "Note Théorique"

Quatrième année de Médecine

Nom:

Prénom:

Salle/Place:  /

Matricule:

Date de naissance:  /

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

Ce sujet contient 40 QCM

- |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 26. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 29. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 30. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 31. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 32. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 8.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 33. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 9.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 35. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 11. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 36. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 38. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 39. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 40. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 16. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 21. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 22. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 23. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 24. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
| 25. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |

Dr: F. KHALOU  
Maître Assistant  
en Pneumo-phtisiologie

