

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE 1 ère Section- Mars 2017

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

COCHER LA (OU) LES REPOSE(S) justes

- 1- Les facteurs de risque biologiques susceptibles d'entraîner un AVC sont :
- a- Les anticorps anti phospholipides
 - b- Hypohomocysteinémie
 - c- Fibrinogène
 - d- Leucopénie
 - e- Elevation du t-PA
- 2- La notion de pénombre est considérée comme :
- a- Une zone infarctée
 - b- Une zone partiellement infarctée
 - c- Une zone indemne de toute lésion
 - d- S'aggrave au cours du temps
 - e- Accessible au traitement
- 3- Le siège prédilectif de l'athérosclérose se situe :
- a- Artères sous-clavières
 - b- Le segment M2 de la carotide interne
 - c- Le siphon carotidien
 - d- La crosse aortique
 - e- Terminaison de l'artère carotide commune
- 4- Le syndrome de Weber se définit par :
- a- Une paralysie du VI
 - b- Une paralysie du III
 - c- Une hémianesthésie du côté opposé
 - d- Une hémiparésie du côté opposé
 - e- Une hémianesthésie de la langue

5- Les contre-indications de la thrombolyse IV sont:

- a- Patient âgé de moins de 18 ans et plus 80 ans
- b- NIHSS inférieur à 8 et supérieur à 25
- c- Hypertension artérielle
- d- Chirurgie récente
- e- Le délai est moins d'une heure

6- Dans le NIHSS, La paralysie faciale unilatérale centrale franche est coté :

- a- 0
- b- 1
- c- 2
- d- 3
- e- 4

7-Au cours de la SLA dans sa forme spinale, on retrouve :

- a- Des paresthésies
- b- Une hypersialhorée
- c- Une fatigue générale
- d- Des fasciculations
- e- Prédominance chez le sexe féminin

8-Plusieurs hypothèses sont incriminées dans l'étiologie de la SLA :

- a- Une inflammation des motoneurones
- b- Une réaction anormale des mitochondries
- c- Un niveau très faible du glutamate
- d- Un dérèglement d'un facteur de croissance
- e- Une infection des motoneurones

9-Le diagnostic positif d'une SLA comporte :

- a- Un Scanner
- b- Une Ponction Lombar
- c- Une IRM cérébro-médullaire
- d- Un EEG
- e- Un Testing musculaire

10-Devant une ataxie de Friedreich, le tableau clinique est dominé par :

- a- Une atteinte de la sensibilité superficielle
- b- Une neuropathie démyélinisante
- c- Un syndrome dysmorphique
- d- Un syndrome cordonal postérieur
- e- Un syndrome cérébelleux

11-L'Ethosuximide est indiqué à la dose chez l'enfant (mg/kg/j) :

- a- 20-25
- b- 20-30
- c- 25-45
- d- 15-25
- e- 20-35

12-Les effets secondaires du Levetiracetam sont :

- a- Tremblement
- b- Boulimie
- c- Dyspepsie
- d- Fatigue
- e- Nervosité

13-Devant un patient adolescent âgé de 16 ans, avec antécédent de la même symptomatologie il y a deux ans, qui présente une crise convulsive, quelle sera votre conduite à tenir ?

- a- Scanner cérébral
- b- Une IRM cérébro-médullaire
- c- Une glycémie
- d- Un EEG
- e- Un bilan biologique standard

14-Sur le plan thérapeutique, nécessite-il :

- a- Une abstinence thérapeutique
- b- Une monothérapie anticonvulsivante
- c- Une bithérapie
- d- Une corticothérapie
- e- Une surveillance EEG

15-Dans le cas par exemple ou vous décidez de le traiter, quel sera votre médicament de première intention ?

- a- Phénobarbital
- b- Carbamazépine
- c- Valproate de sodium
- d- Levetiracetam
- e- Lamotrigine

16-On retrouve le tableau de « Locked-in » Syndrome dans :

- a- Les infarctus bulbaires paramédian
- b- Les infarctus protubérantiels bilatéraux paramédians
- c- Les infarctus protubérantiels paramédians
- d- Les infarctus thalamiques médians
- e- Les infarctus thalamiques postéro-latéraux

17-Quels sont les examens complémentaires à faire devant toute suspicion d'une encéphalopathie ?

- a- Un EEG
- b- Un EMG
- c- Une biopsie nerveuse
- d- Une angiographie cérébrale
- e- Un scanner cérébral avec injection

18-Dans la névralgie essentielle du trijumeau la douleur :

- a. Est continue
- b. Discontinue sous formes de salves
- c. Répond aux antalgiques usuels
- d. Est accompagnée de signes neurologiques
- e. Est accompagnée de signes vasomoteurs

19-Le traitement de l'accès migraineux repose sur :

- a. La dihydroergotamine en goutte
- b. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- c. Le pizotifén
- d. Les Triptans
- e. Les antiépileptiques

20-Dans la migraine sans Aura, on retrouve :

- a. Des céphalées occipitales
- b. Une photo et phono phobie
- c. Une amélioration par l'effort physique
- d. Un scotome scintillant
- e. Une hémicrânie

21-Dans les syndromes parkinsoniens on retrouve :

- a. Une atteinte nigro striée
- b. Une atteinte de la plaque motrice
- c. Une atteinte cérébelleuse
- d. Une atteinte striato nigrique
- e. Une atteinte dysautonomique

22-Dans la maladie de Parkinson, la rigidité est mise en évidence par :

- a. L'épreuve de Barré
- b. La manœuvre de Froment
- c. L'épreuve doigt nez
- d. Le signe de l'oreiller
- e. La manœuvre de Stewart Holmes

23-Les démences sont caractérisées par :

- a. Une détérioration mentale congénitale
- b. Une détérioration mentale acquise
- c. Des Troubles de la mémoire à long terme
- d. Une conservation des fonctions supérieures

e. Une sclérose de l'hippocampe

24-La maladie d'Alzheimer est caractérisée par :

- a. Une atrophie frontotemporale
- b. Une atrophie pariéto occipitale
- c. La présence de la protéine TAU
- d. La présence de corps de Lewy
- f. Une dégénérescence neurofibrillaire

25-La maladie de Creutzfeldt Jakob se caractérise par :

- a. Des signes extrapyramidaux
- b. Des lésions vasculaires
- c. Des myoclonies
- d. Une spongiose corticale
- e. Une atteinte du locus Niger

26-Dans la myasthénie on retrouve :

- a. Un déficit moteur aggravé au repos
- b. Un bloc neuromusculaire pré-synaptique
- c. Une réduction des récepteurs d'acétylcholine
- d. Un bloc musculaire post-synaptique
- e. Un ralentissement des vitesses de conduction

27- Dans la myasthénie on retrouve :

- a. La fatigue d'un groupe musculaire à distance
- b. La paralysie des membres est à prédominance distale
- c. La paralysie des membres est à prédominance rhizomérique
- d. Des réflexes ostéo-tendineux abolis dans les formes précoces
- e. Des crampes musculaires

28-Le traitement de fond de la myasthénie stade II repose sur :

- a. Les corticoïdes
- b. Les immunoglobulines
- c. Les anticholinestérasiques
- d. Les immunosuppresseurs
- f. Les plasmaphères

29- les comas structurels sont dus :

- a. Une cause toxique
- b. Une cause métabolique
- c. Une cause vasculaire
- d. Une cause tumorale
- e. Une cause infectieuse

30- Des céphalées rapidement progressives chez un sujet de plus de 50 ANS évoquent :

- a. Une migraine
- b. Un processus tumoral

- c. Des céphalées de tensions
- d. Maladie de Horton
- e. Un AVC

31- Patient âgé de 30 ans, aux antécédents de gastroentérite admis pour des paresthésies des membres inférieurs accompagnées de troubles de la marche évoluant depuis deux semaines de façon rapidement progressive, l'examen retrouve une aréflexie aux 04 membres. Le diagnostic le plus probable est :

- a. Une compression médullaire
- b. Une sclérose en plaque
- c. Une polyradiculonévrite aigue
- d. Une polyradiculonévrite chronique
- e. Une Myélite

32- Quels examens vous pratiquez en urgence (QCM ³¹ 25) ?

- a. IRM cérébrale
- b. Ponction lombaire
- c. EEG
- d. EMG
- e. Scanner cérébral

33 -Le syndrome rolandique se définit :

- a- L'épilepsie motrice partielle
- b- hémiplégie à prédominance brachio-faciale
- c- l'incapacité d'exécuter des actions séquentielles
- d- des troubles du langage
- e- une surdité corticale

34 -Le syndrome frontal se caractérise :

- a- Troubles sensoriels et agnosies
- b- La moria
- c- Des crises adversives
- d- Les troubles cognitifs
- e- Perte de la mélodie cinétique

35-L'épilepsie temporale se définit :

- a- Crises généralisées
- b- Crises bravais Jacksoniennes
- c- Etat de rêve
- d- Crises motrices (masticatrices, automatismes bucconasaux)
- e- Des troubles de l'équilibre

36- Le diagnostic positif de SEP repose :

- a- Dissémination spatiale

- * b- Dissémination temporelle
- c- Réaction inflammatoire au bilan biologique
- * d- Critères de Mc Donald 2010
- e- Les potentiels évoqués cérébraux

37-Le traitement de fond dans la SEP repose :

- a- Les corticoïdes
- b- Les immunoglobulines
- * c- Les interférons
- * d- Les immunosuppresseurs
- * e- Le natalizumab

38-La poly neuropathie au cours de la maladie de lyme ,est:

- * a- Aigue
- b- Subaigue
- c- Chronique
- * d- Axonale
- e- demyelinisante

39-Parmi les étiologies des poly neuropathies subaigües axonales :

- a- Le syndrome de Guillain Barré
- * b- Les maladies de système
- c- Les hémopathies
- d- Le porphyrie aigue intermittente
- e- Le botulisme

40- Les myopathies maghrébines :

- * a- De transmission autosomique dominante
- * b- Dues à un déficit en adhaline
- c- Touchent exclusivement le sexe masculin
- * d- Touchent les deux sexes
- e- Débutent en période anténatale

Cochez la ou les réponses justes

41- La Syringomyélie se caractérise par le(s) signe(s) clinique(s) suivant(s) :

- a) Une anesthésie thermo-algésique.
- b) Une anesthésie épi critique.
- c) Une anesthésie totale
- d) Une perte du sens de position segmentaire
- e) Une insensibilité au diapason.

42- La syringomyélie se définit comme :

- a) Une lésion inflammatoire évolutive du cordon médullaire.
- b) Une cavité médullaire qui communique avec le V4.
- c) Une dilatation du canal épendymaire disséquant le cordon médullaire.
- d) Une pathologie évolutive dans le temps avec des phases de stabilisation.
- e) Une pathologie qui peut faire partie du syndrome d'Arnold-Chiari.

43- L'intégration (assimilation) de l'atlas à la base du crane peut être :

- a) complète.
- b) Se limiter à une fusion de l'arc antérieur de la vertèbre.
- c) Se limiter à une fusion de l'arc postérieur de la vertèbre.
- d) Se limiter à une fusion d'une masse latérale.
- e) Se limiter à une fusion des deux masses latérales.

44- L'instabilité atloïdio-axoïdienne peut résulter de :

- a) Une hypoplasie de l'apophyse odontoïde.
- b) Une agénésie de l'odontoïde.
- c) Une hyperlaxité du ligament transverse.
- d) Une impression basilaire.
- e) Une malformation d'Arnold Chiari type I.

45- La malformation d'Arnold Chiari type I se caractérise par :

- a) Compression de la jonction bulbo-médullaire.
- b) Déplacement des amygdales cérébelleuses dans le trou occipital.
- c) Souvent associée à une syringomyélie.
- d) Parfois associée à une hydrocéphalie.
- e) Le quatrième ventricule est laminé et étiré vers la bas.

46- La malformation de Dandy Walker se caractérise par :

- a) Une agénésie vermienne partielle.
- b) Une méga grande citerne .
- c) Une hydrocéphalie tétra ventriculaire .
- d) Une syringomyélie foraminale .
- e) Un caractère souvent léthal .

47- La trigonocéphalie est une synostose prématurée de la suture :

- a) Sagittale.
- b) Coronale.
- c) Métopique.
- d) Lambdoïde.
- e) Interpariétale.

Cochez la ou les réponses justes

48- Concernant la scaphocéphalie :

- a) Une craniosténose syndromique.
- b) Associée à une hydrocéphalie.
- c) Le traitement est chirurgical.
- d) Se manifeste par un crane en bec de navire.
- e) Le préjudice est surtout esthétique.

49- Les craniosténoses syndromiques :

- a) Sont des formes graves des craniosténoses.
- b) Sont des facio-craniosténoses.
- c) Souvent de transmission héréditaire.
- d) Le traitement est chirurgical.
- e) Nécessitent un avancement du front et des os de la face.

50- Les adénomes hypophysaires :

- a) Se sont des tumeurs malignes.
- b) L'acromégalie est témoin d'un adénome sécrétant à ACTH.
- c) Le traitement est chirurgical par voie transphénoïdale endoscopique sauf pour l'adénome à Prolactine.
- d) Les macroadénomes risquent de comprimer le chiasma optique.
- e) Peuvent donner une insuffisance de la sécrétion hypophysaire.

51- L'hémorragie méningée spontanée :

- a) Est une urgence diagnostique et thérapeutique.
- b) Cliniquement se manifeste surtout par des céphalées chroniques.
- c) Il s'agit d'un saignement suite à un accident vasculaire cérébral (AVC).
- d) La ponction lombaire est contre indiquée.
- e) Le scanner cérébral doit être injecté pour pouvoir visualiser le saignement.

52- Les malformations congénitales qui font parti des spina bifida :

- a) Défaut de fusion de l'arc postérieur de la vertèbre L5.
- b) Le lipome intra médullaire.
- c) La syringomyélie.
- d) Le Chiari type I.
- e) La diastématomyélie.

53- Concernant l'hydrocéphalie :

- a) Est une augmentation du volume du LCR.
- b) Est une augmentation de la pression du LCR.
- c) Est une augmentation du volume et de la pression du LCR.
- d) La ventriculostomie est Le traitement des hydrocéphalies non communicantes.
- e) La dérivation ventriculo-pleurale est le traitement de choix.

Cochez la ou les réponses justes

54- La plaie crano-cérébrale est justifiable d'un traitement chirurgical afin d'éviter les complications suivantes.

- a) Hémorragie et infection
- b) Infection
- c) Hydrocéphalie et infection
- d) Ramollissement et hémorragie
- e) Hémorragie et hydrocéphalie

55- L'apparition progressive d'un déficit moteur de l'hémicorps 3 mois après un traumatisme crânien banal doit faire évoquer le diagnostic suivant :

- a) Un hématome extradural
- b) Une dissection carotidienne
- c) Un hématome sous dural chronique
- d) Un hématome sous dural aigu
- e) Aucune de ces réponses n'est juste

56- l'hématome extradural :

- a) Est une collection sanguine localisée entre la table interne de l'os et de la dure mère
- b) L'origine de saignement est habituellement la blessure de l'artère méningée moyenne
- c) Le saignement est dû à une blessure d'un sinus veineux dural
- d) Sa localisation dans la fosse cérébrale postérieure ne présente aucun danger
- e) Il doit être opéré en urgence

57- Parmi les éléments suivants, quel est celui qui, devant une fracture de l'odontoïde, fait redouter l'évolution vers la pseudarthrose ?

- a) Un trait au niveau de la base
- b) Une fracture de la pointe
- c) La survenue chez un sujet âgé
- d) Un trait oblique en bas et en arrière sans déplacement
- e) Un trait oblique en bas et en avant sans déplacement

58 -laquelle de ces lésion est toujours stable :

- a) fracture Tear-drope
- b) les fractures bi pédiculaires de C2
- c) les fractures séparation du massif articulaire
- d) les fractures des processus épineux
- e) les entorses graves sans accrochage

59 -Concernant les traumatismes du rachis cervical

- a) Ils sont toujours sans gravité
- b) Nécessitent dans tous les cas un traitement chirurgical
- c) leur pronostic dépend de l'atteinte médullaire
- d) nécessitent rarement une immobilisation par minerve
- e) n'engagent pas le pronostic vital

60 -le segment vertébral moyen comprend

- a) le mur vertébral postérieur
- b) les pédicules
- c) les massifs articulaires
- d) le disque intervertébral
- e) a, b, d, justes

EXAMEN DE STAGE DE NEUROLOGIE 1 ère section

Mars 2017

1. Une lenteur à la décontraction est une :
- a. Une myokimie
 - b. Une myoclonie
 - *c. Une myotonie
 - d. Une amyotrophie
2. Un déficit moteur est en rapport avec une atteinte :
- a. Du cordon postérieur de la moelle
 - *b. Du faisceau pyramidal
 - c. Du locus Niger
 - *d. Du motoneurone périphérique
3. Une mydriase unilatérale signifie :
- a. Une atteinte du pathétique
 - b. Une compression du lobe frontal
 - c. Une lésion expansive du cervelet
 - *d. Une atteinte des fibres sympathiques qui cheminent avec le III.
4. La sensibilité profonde est explorée par :
- a. L'épreuve des marionnettes
 - b. L'épreuve doigt nez yeux ouvert
 - c. Graphesthésie
 - *d. Pallesthésie
5. Le réflexe ostéotendineux est un réflexe :
- a. De flexion
 - *b. Myotatique
 - *c. D'étirement
 - d. Cutanéomuqueux
6. Une hypertonie s'observe :
- a. Dans le syndrome déficitaire musculaire périphérique
 - b. Dans le syndrome déficitaire musculaire central
 - c. Dans le syndrome cérébelleux
 - *d. Dans le syndrome parkinsonien

7. L'atteinte du nerf Trijumeau se manifeste par :

- *a. une abolition du reflexe cornéen
- *b. une paralysie des muscles temporaux et masséters
- c. Un signe de Charles Bell
- d. Une mydriase aréflexique

8. Le syndrome myogène se caractérise par :

- a. Une amyotrophie distale
- *b. Une abolition de la contraction idio musculaire
- c. Des troubles de la coordination
- *d. Des reflexes osteotendineux présents

9. Le syndrome cérébelleux se manifeste par :

- *a. Un signe de Romberg
- b. Un steppage
- *c. Une danse des jambiers antérieurs
- d. Une démarche talonnante

10. Sur la TDM :

- a. Le LCR est hyperdense
- b. L'atrophie cortico sous corticale se voit chez le sujet jeune
- c. Les hémisphères cérébelleux sont reliés par le corps calleux
- *d. Le LCR es hypodense

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E			
1.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BCE T:ACE 0,000/0,333	26.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:BC T:CD 0,000/0,333	51.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABCD T:A 0,000/0,333
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ADE T:CDE 0,000/0,333	27.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ADE T:AC 0,000/0,333	52.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AB T:AB 0,333/0,333
3.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:E T:DE 0,000/0,333	28.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ACD T:ACD 0,333/0,333	53.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:CE T:CD 0,000/0,333
4.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:BD 0,000/0,333	29.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:BCD T:CDE 0,000/0,333	54.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABCE T:B 0,000/0,333
5.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AC T:DE 0,000/0,333	30.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABCDE T:BD 0,000/0,333	55.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ACD T:C 0,000/0,333
6.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:E T:C 0,000/0,333	31.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:C 0,333/0,333	56.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ACE T:ABCE 0,000/0,333
7.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:CD T:CD 0,333/0,333	32.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABDE T:BD 0,000/0,333	57.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABCD T:C 0,000/0,333
8.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ACE T:ABD 0,000/0,333	33.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:AB 0,000/0,333	58.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:D 0,000/0,333
9.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BE T:ABC 0,000/0,333	34.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ACD T:ED 0,000/0,333	59.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:BCD T:C 0,000/0,333
10.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:AE T:CDE 0,000/0,333	35.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:D T:CD 0,000/0,333	60.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:E T:ABC 0,000/0,333

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		
11.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:A 0,333/0,333	36.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:ABD 0,000/0,333
12.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AD T:CDE 0,000/0,333	37.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:B T:CDE 0,000/0,333
13.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:D T:DE 0,000/0,333	38.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:B T:AD 0,000/0,333
14.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BE T:BE 0,333/0,333	39.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AB T:BC 0,000/0,333
15.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:C 0,000/0,333	40.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABDE T:ED 0,000/0,333
16.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:B 0,000/0,333	41.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:A 0,333/0,333
17.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:CD T:AE 0,000/0,333	42.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:E T:CDE 0,000/0,333
18.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:CD T:B 0,000/0,333	43.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:ABCDE 0,000/0,333
19.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABD T:BD 0,000/0,333	44.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:ABC 0,000/0,333
20.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:B T:BE 0,000/0,333	45.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:B T:ABCD 0,000/0,333

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		
21.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AC T:CDE 0,000/0,333	46.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:B T:ABC 0,000/0,333
22.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABC T:BD 0,000/0,333	47.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:A T:C 0,000/0,333
23.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BE T:B 0,000/0,333	48.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:CDE T:CE 0,000/0,333
24.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ACDE T:ACE 0,000/0,333	49.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ACDE T:ABCDE 0,000/0,333
25.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:DE T:ACD 0,000/0,333	50.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:CDE T:CDE 0,333/0,333

Neurologie
02/03/2017

Cocher les cases au stylo noir avec

	A	B	C	D	
1.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:C 2,000/2,000
2.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BD T:BD 2,000/2,000
3.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:D T:D 2,000/2,000
4.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:CD 0,000/2,000
5.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:BC 0,000/2,000
6.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BD T:B 0,000/2,000
7.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AB T:AB 2,000/2,000
8.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BD T:B 0,000/2,000
9.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:C T:C 2,000/2,000
10.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AC T:D 0,000/2,000