

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID TLEMCEN
FACULTE DE MEDECINE



DEPARTEMENT
DE MEDECINE

Module d'OTR – première section

Tlemcen : 05 /11/2015

1/Une fracture de l'extrémité inférieure du radius :

- A/résulte plus souvent d'une chute en hyperflexion qu'en hyperextension du poignet
- B/se complique habituellement d'une paralysie par compression du nerf médian
- C/annule, dans sa forme typique, l'obliquité postérieure et externe de l'auvent radial
- D/donne souvent des pseudarthroses

2/Sur une radiographie de face du poignet:

- A/la styloïde radiale est plus distale que la styloïde cubitale
- B/la surface articulaire inférieure du radius regarde vers en bas, en avant et en dedans
- C/l'index radio-cubital situe la position relative de la tête cubitale-extrémité inférieure du radius
- D/la styloïde radiale est plus proximale que la styloïde cubitale

3/La fracture par compression-extension dite "de Pouteau-Colles" est caractérisée habituellement par un (plusieurs) des signes suivants, lequel (lesquels) ?

- A/déformation du poignet "en dos de fourchette
- B/ascension de la styloïde radiale
- C/saillie interne de la styloïde cubitale
- D/point douloureux dorsal sus-articulaire

4/A propos de la fracture du scaphoïde carpien

- A/elle est de diagnostic aisé car on constate cliniquement un tableau de "main clouée"
- B/l'examen radiologique est souvent plus démonstratif aux 10^{ème} jours, qu'immédiatement
- C/ elle entraîne rarement une nécrose
- D/ elle consolide en moyenne en 3 mois

5/Par rapport au traitement orthopédique, le traitement chirurgical d'une fracture de jambe à foyer ouvert a les inconvénients suivants:

- A/nécessité de contrôles radiographiques répétés
- B/risque de raideur
- C/risque infectieux
- D/risque thromboembolique

6/Dans le diagnostic et le traitement des phlegmons des gaines digitales, où est-perçue la douleur du cul-de-sac supérieur de la gaine des fléchisseurs du médus?

- A/au-dessus du poignet
- B/dans le pli palmaire distal
- C/au niveau de la face palmaire de P1
- D/au niveau du canal carpien

- 7/Indiquez, parmi les suivants, le signe le plus caractéristique du phlegmon de la gaine des fléchisseurs du pouce à un stade de début
- A/douleur du dessus du poignet
 - B/douleur dans le pli palmaire distal
 - C/crochet irréductible
 - D/cyanose du médius

- 8/Une fracture du plateau tibial externe :
- A/Comporte souvent un enfoncement
 - B/Peut entraîner une désaxation en varus du genou
 - C/Se manifeste souvent par une hémarthrose
 - D/Peut s'accompagner d'une paralysie du nerf sciatique poplité externe

9/ Une fracture-séparation pure, sans tassement, du plateau tibial interne, sans lésion associée du ligament latéral externe, a consolidé en position vicieuse d'abaissement du plateau. Toutes les complications suivantes peuvent être observées sauf une. Indiquez laquelle :

- A/Déformation en varus
- B/Raideur du genou
- C/Arthrose post-traumatique
- D/Déformation en varus *Volgus*

10/Un jeune âgé de 25 ans victime d'un accident de moto a présenté un poly-fracturé à savoir : une fracture des 2 os de l'avant-bras et une fracture de la diaphyse humérale associée à une paralysie du nerf radial, son traitement est :

- A/Chirurgical pour l'avant-bras et orthopédique pour l'humérus
- B/Orthopédiques pour les 2 foyers fracturaires
- C/Chirurgical avec exploration du nerf radial pour l'humérus et orthopédique pour l'avant-bras
- D/Chirurgical pour les 2 foyers fracturaires avec exploration du nerf radial

11/A propos des fractures de la diaphyse humérale les signes cliniques sont :

- A/Déformation du bras et raccourcissement de l'avant-bras
- B/Association d'un raccourcissement et déformation du bras
- C/Impotence fonctionnelle totale du membre supérieur ←
- D/Les mouvements du poignet sont douloureux

12/Un maçon âgé de 35 ans à la suite d'un accident de travail a présenté une fracture du cubitus, quelle autre lésion osseuse associée doit on recherché à la radio :

- A/Une luxation de l'articulation radio-cubitale inférieure du poignet
- B/Luxation du coude
- C/Luxation de la tête radiale
- D/Fracture de l'olécrâne

13/Pour les fractures des 2 os de l'avant-bras, quels sont parmi ces éléments qui participent à la prono-supination

- A/L'articulation huméro-cubitale
- B/La membrane interosseuse et les 2 courbures radius
- C/Les articulations radio-cubitale supérieure et inférieure
- D/L'égalité de longueur des 2 os de l'avant-bras

- 14/Le traitement de la fracture de Galleazzi est :
- A/Réduction orthopédique par manœuvres externes suivie d'une contention plâtrée par attelle BABP
 - B/Chirurgical par plaque vissée du radius avec contention plâtrée en supination du poignet
 - C/Chirurgical par plaque vissée du radius avec embrochage de l'ARCI
 - D/Aucune réponse juste

- 15/Un jeune homme de 24 ans est victime d'un accident de la circulation c'est le conducteur, la voiture a dérapé. A son dégagement du véhicule, il est conscient et présente une douleur à la cuisse avec une impotence fonctionnelle totale du membre inférieur et une déformation de la cuisse en crosse antéro-externe, avec une petite plaie antérieure à la cuisse ou sort quelques gouttelettes de sang. Quelle lésion osseuse faut-il suspecter ?
- A/Fracture des 2 os de la jambe
 - B/Fracture du cotyle
 - C/Fracture de la diaphyse fémorale
 - D/Fracture des plateaux tibiaux

- 16/Évacué à l'hôpital dans l'heure suivant l'accident, quels seront les gestes urgents à réaliser avant le transfert ?
- A/Prise d'une voie veineuse efficace
 - B/Une immobilisation provisoire du membre traumatisé
 - C/Surveillance de la tension artérielle
 - D/Entamer un traitement à base de tranquillisant

- 17/Une fois arrivée à l'hôpital et après un examen clinique et une réanimation initiale quel bilan radiologique faut-il demander ?
- A/Une radio de la cuisse prenant le genou et la hanche F+P
 - B/Une radio de la jambe F+P
 - C/Une radio du bassin de face
 - D/Une radio du thorax de face

- 18/Une fois le malade admis au bloc opératoire le parage chirurgical fait dans des conditions d'asepsie rigoureuse la plaie est restée punctiforme et refermée facilement, il s'agit donc d'une fracture ;
- A/Ouverte type I de CAUCHOIX et DUPARC
 - B/Ouverte type II de CAUCHOIX et DUPARC
 - C/Ouverte type III de CAUCHOIX et DUPARC
 - D/Ouverte type IV de CAUCHOIX et DUPARC

- 19/Le traitement de ce malade est :
- A/Orthopédique par un plâtre pelvi-pédieux
 - B/Orthopédique par une traction trans-tibiale
 - C/Chirurgical par plaque vissée ou un enclouage centromédullaire
 - D/Chirurgical par fixateur externe

- 20/Les fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus, sont des fractures :
- A/Fréquentes du sujet âgé
 - B/Fréquentes du sujet jeune

C/ Siègent au dessous du bord inférieur du grand pectoral
D/ La séquelle principale est l'infection osseuse

21/ La fracture extra articulaire de l'extrémité supérieure de l'humérus, est une :

- A/ Fracture céphalo tubérositaire
- B/ Fracture sous tubérositaire
- C/ Fracture du col anatomique
- D/ Fracture du col chirurgical

22/ Le bilan clinique d'un fracturé de l'extrémité supérieure de l'humérus retrouve :

- A/ Une déformation caractéristique
- B/ Une tuméfaction de l'épaule
- C/ Le signe du coup de hache externe
- D/ Une abduction irréductible du bras

23/ A Les complications secondaires d'une fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus, sont :

- A/ L'ouverture cutanée
- B/ Le déplacement secondaire
- C/ La nécrose de la tête humérale
- D/ L'atteinte du nerf circonflexe

24/ Une fracture de rotule avec un gros fragment principal et un autre refendu ou éclaté est classée

- A/ fracture type 3 selon Moulay et Ricard
- B/ fracture en étoile.
- C/ fracture type 2 selon Moulay et Ricard
- D/ fracture parcellaire

25/ Le traitement adéquat d'une fracture de rotule déplacée type 1 est :

- A/ une réduction par manœuvres externes et une immobilisation par plâtre
- B/ un traitement chirurgical à foyer fermé
- C/ une immobilisation par plâtre circulaire inguino-malléolaire
- D/ une réduction à foyer ouvert et une ostéosynthèse par haubanage

26/ Les fractures bimalléolaires peuvent entrainer une instabilité antéropostérieure (cocher la ou les réponses justes).

- A/ si elles sont sus tuberculaires
- B/ si elles sont sous tuberculaires
- C/ si la 3ème malléole est fracturée.
- D/ elles n'entraiment jamais d'instabilité antéropostérieure

27/ A propos des fractures bimalléolaires sous tuberculaires (cocher la ou les réponses justes)

- A/ elles sont secondaires à un mécanisme d'abduction forcée.
- B/ le trait malléolaire externe est sous ligamentaire
- C/ la syndesmose est toujours intacte
- D/ la syndesmose et la membrane interosseuse peuvent être lésées.

28/ La fracture de Maisonneuve associée (cocher la ou les réponses justes)

- A/ une fracture bimalléolaires et une fracture de la malléole de Destot.

- B/une fracture de la malléole externe et une fracture haute du tibia
- C/ une fracture proximale du péroné et une fracture de la malléole interne
- D/ une fracture proximale du péroné et une lésion ligamentaire interne

29/ Parmi les fractures bimalléolaires suivantes quelle est celle qui peut s'accompagner de lésions nerveuses ?

- A/ fracture trimalléolaire
- B/fracture de Maisonneuve
- C/fracture sous tuberculaire
- D/fracture intertuberculaire

30/ Le risque le plus important encouru par un vieillard taré victime d'une fracture de l'extrémité supérieure du fémur est :

- A/une nécrose post-traumatique de la tête fémorale
- B/ un risque vital
- C/ une pseudarthrose du foyer de fracture
- D/une raideur de la hanche

31/Un ou plusieurs médicaments parmi les suivants ne font plus partie de l'arsenal thérapeutique contre la polyarthrite rhumatoïde dans la pratique courante. Lequel (ou lesquels)

- A/La Salazopyrine
- B/Les sels d'or
- C/Le léflunomide
- D/Le rituximab

32/Quelle(s) est (sont) la (les) complication(s) possible(s) de la biothérapie :

- A/L'exacerbation d'une polyarthrite rhumatoïde
- B/La survenue d'une tuberculose
- C/Une réaction allergique majeure
- D/Le développement d'un processus cancéreux

33/Dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, quels sont les 2 thérapeutiques parmi les suivantes qui ont montré le plus d'efficacité :

- A/La biothérapie
- B/Le méthotrexate seul
- C/L'hydroxychloroquine seule
- D/L'association [méthotrexate + hydroxychloroquine + sulfasalazine]

34/Quelle (s) est (sont) la (les) proposition(s) juste(s) Concernant le DAS 28

- A/C'est un indice d'activité de la pelvispondylite rhumatismale
- B/Il permet l'évaluation de 56 articulations
- C/Les coxofémorales sont considérées parmi les articulations examinées dans le DAS 28
- D/Il permet des ajustements thérapeutiques

35/Une parmi les suivante ne fait pas partie des moyens thérapeutiques contre le syndrome douloureux régional complexe de type I, laquelle ?

- A/Les blocs nerveux sympathiques
- B/Actonel 35mg en prise hebdomadaire
- C/L'ergothérapie

D/Les bains écossais à la phase chaude

- 36/La scoliose structurale se caractérise par :
- A/Déformation rachidienne tridimensionnelle.
 - B/Nette prédominance masculine.
 - C/Rotation vertébrale responsable d'une gibbosité clinique.
 - D/La gibbosité disparaît à l'antéflexion du tronc.

- 37/Concernant la prise en charge de la scoliose :
- A/Le traitement orthopédique par corset est systématique quelque soit l'angle de COBB.
 - B/Dépend du profil évolutif et la réductibilité de la scoliose.
 - C/La surveillance doit être maximale après la croissance.
 - D/La kinésithérapie est utile à toutes les étapes du traitement.

- 38/Parmi ces critères, quels sont ceux en faveur d'un moignon de bonne qualité :
- A/Cicatrice antérieure.
 - B/Moignon court.
 - C/Moignon obtenu par ostéo-myoplastie.
 - D/Moignon indolore.

- 39/Concernant la pelvi spondylite rhumatismale, quelles sont les propositions justes :
- A/Rhumatisme inflammatoire chronique axiale à potentiel ankylosant.
 - B/L'enthésopathie est la lésion physiopathologique de base.
 - C/La présence seule de syndesmophytes permet de poser le diagnostic.
 - D/L'antigène HLA B27 est positif dans 10% des cas.

- 40/Parmi ces signes, quels sont ceux qui peuvent révéler la spondylarthrite ankylosante :
- A/Arthrite des poignets bilatérale et symétrique.
 - B/Pygalgie à bascule d'allure inflammatoire.
 - C/Talalgie postérieure d'allure inflammatoire.
 - D/Uvéite transitoire.

- 41/le signe de la sonnette est :
- A/le signe le plus précoce d'un syndrome de la queue de cheval
 - B/est un signe de douleur radiculaire
 - C/représente un trouble de la sensibilité profonde
 - D/témoigne de l'importance du conflit discoradiculaire

- 42/concernant la lombosciatique discale cochez la ou les réponses fausses
- A/les signes neurologiques sont toujours présents
 - B/elle est d'apparition spontanée
 - C/la douleur est permanente
 - D/le traitement est toujours médical

- 43/dans la sciatique de type L5 par hernie discale l'intervention est préconisée dans l'un de ces tableaux suivants
- A/pincement discale global à la radiographie
 - B/hernie discale volumineuse au scanner
 - C/présence de troubles vesicosphinctériens
 - D/présence d'une raideur rachidienne importante

44/ parmi les propositions suivantes laquelle ou lesquelles sont justes
A/ en cas d'hernie discale L4 L5 le déficit moteur peut porter sur la flexion plantaire du pied
B/ dans une sciatique S1 le réflexe rotulien peut être aboli
C/ dans une sciatique L4 L5 le déficit moteur peut porter sur les releveurs du pied
D/ dans une sciatique discale foraminale le traitement est toujours chirurgical

45/ concernant la lombosciatique non discale cochez la ou les réponses justes
A/ elle représente 45% de l'ensemble des sciatiques
B/ elle s'oppose à la sciatique discale par son début spontané
C/ peut être d'origine tumorale
D/ son traitement est toujours médical

46/ La durée de la phase de réduction de la déformation du pied bot varus équin (PBVE) est de :

- A/ 4 - 6 semaines
- B/ 4 - 8 semaines
- C/ 6 - 8 semaines
- D/ 6 - 10 semaines.

47/ Lors de la phase de réduction de la déformation du PBVE, le risque de provoquer des lésions osseuses du pied est important, car les os fragiles sont cartilagineux à :

- A/ 75%
- B/ 70%
- C/ 95%
- D/ 90%.

48/ Lors de la réduction de la déformation du PBVE, les principes du Traitement sont :

- A/ Réduction et posture par attelle postérieure
- B/ Contention plâtrée de jour et de nuit
- C/ manipulations et maintien de la correction par bandage adhésif
- D/ botte plâtrée.

49/ Lors de la réduction de la déformation, les acteurs du traitement sont :

- A/ Parents et kinésithérapeutes
- B/ Chirurgiens pédiatrique et kinésithérapeutes
- C/ Parents et chirurgiens pédiatriques
- D/ Kinésithérapeutes et appareilleurs.

50/ l'analyse des déformations du pied bot varus équin gauche montre :

- A/ Un équinisme de l'avant pied, un varus du talon et une adduction de l'avant pied.
- B/ Un équinisme de l'arrière pied, un valgus du talon et une adduction de l'arrière pied.
- C/ Un équinisme de l'arrière pied, un valgus du talon et une adduction de l'avant pied.
- D/ Un équinisme de l'arrière pied, un varus important du talon, et une adduction de l'avant pied.

51/ En cas de fracture supra-condylienne traitée orthopédiquement, l'immobilisation plâtrée est assurée par :

- A/ Un thoraco-brachial
- B/ Un Dujarier

C/Une attelle brachio-anti-brachio-palmaire
D/Une attelle brachio-anti-brachio-palmaire associée à un Dujarier

52/Le coude est constitué de plusieurs cartilages de croissance qui vont s'ossifier progressivement entre 4 et 10 ans : une ou plusieurs réponses sont justes :

A/4 ans : tête radiale

B/5 ans : épitrochlée

C/6 ans : olécrâne

D/15ans : épicondyle latéral

53/Lors d'une fracture supra condylienne en extension, on retrouve cliniquement : (une ou plusieurs réponses sont fausses) :

A/Un coude élargi d'avant en arrière

B/Une saillie postérieure de l'olécrane

C/Une saillie du fragment proximal en avant au-dessus du pli du coude avec parfois une ecchymose transversale à ce niveau.

D/Un triangle de NELATON perturbé

54/Classification de Lagrange & Rigault, dans les fractures supra condyliennes du coude en extension : (une ou plusieurs réponses sont fausses) :

A/Type 1 : non déplacée. Une seule corticale est touchée

B/Type 2 : non déplacée, périoste postérieur rompu

C/Type 3 : déplacement important dans les deux plans (sagittal et frontal), Fragments osseux en contact.

D/Type 4 : perte de tout contact entre les fragments osseux avec périoste postérieur intact.

55/Embrochage de JUDET : une ou plusieurs réponses sont fausses :

A/Broches croisées

B/Mises en place au moteur lent

C/Prise corticale

D/Control sous scope.

56/En cas d'osteoarthrite septique de la hanche du nourrisson, on retrouve :

A/Un empâtement de la hanche

B/Une impotence fonctionnelle relative

C/Un élargissement de l'interligne articulaire à la radio du bassin

D/Un épanchement articulaire à l'échographie

57/la ponction articulaire en cas d'osteoarthrite aigüe du nourrisson, permet :

A/De réduire l'hyperpression intra-articulaire

B/De retirer un liquide clair eau de roche

C/De poser le diagnostic et de laver l'articulation

D/A elle seule, le traitement de l'osteoarthrite.

58/Une ostéomyélite aigüe à son début, évoluant défavorablement malgré l'instauration d'une antibiothérapie à large spectre :

A/ traduit une évolution vers l'ostéomyélite prolongée

B/ traduit un diagnostic tardif de l'ostéomyélite

C/ Peut avoir une évolution favorable en augmentant les doses d'antibiotiques

D/ traduit une résistance aux antibiotiques utilisés

59/Parmi les méthodes thérapeutiques de la LCH, le harnais de Pavlik peut être utilisé :

A/Juste après la naissance

B/A la période néonatale

C/Avant trois mois après la naissance

D/A un an.

60/A l'examen du nouveau né, la position hanches hyper fléchies associées à des genoux hyper fléchis et rapprochés, est en faveur d'une présentation :

A/Céphalique

B/De siège décomplété

C/Transverse

D/De siège complété.



Matricule

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

Ce sujet contient 60 QCM

- | | | |
|---|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:C
0,000/0,333 | 26. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:C
0,000/0,333 | 51. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:E
0,333/0,333 |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB
T:ABC
0,000/0,333 | 27. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:BC
0,000/0,333 | 52. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD
T:AB
0,000/0,333 |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:ABCD
0,000/0,333 | 28. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 | 53. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:D
0,000/0,333 |
| 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:BD
0,000/0,333 | 29. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:E
T:B
0,333/0,333 | 54. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ED
T:BD
0,333/0,333 |
| 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD
T:C
0,000/0,333 | 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:B
0,000/0,333 | 55. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:A
0,333/0,333 |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:B
0,000/0,333 | 31. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD
T:B
0,000/0,333 | 56. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AC
T:ACD
0,000/0,333 |
| 7. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B
T:A
0,000/0,333 | 32. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:BCD
0,000/0,333 | 57. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:AC
0,000/0,333 |
| 8. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD
T:ACE
0,000/0,333 | 33. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:AD
T:AD
0,333/0,333 | 58. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B
T:AD
0,000/0,333 |
| 9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:D
0,333/0,333 | 34. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:AB
T:C
0,000/0,333 | 59. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:ABC
0,000/0,333 |
| 10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:D
0,000/0,333 | 35. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:B
0,000/0,333 | 60. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:D
0,000/0,333 |
-
- | | |
|---|--|
| 11. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:BC
0,333/0,333 | 36. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD
T:AC
0,000/0,333 |
| 12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 | 37. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:E
T:BD
0,000/0,333 |
| 13. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BCD
T:BC
0,000/0,333 | 38. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ACD
T:CD
0,000/0,333 |
| 14. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:BC
0,000/0,333 | 39. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:ACD
T:AB
0,000/0,333 |
| 15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 | 40. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BCD
T:BCD
0,333/0,333 |
| 16. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:BD
T:ABC
0,000/0,333 | 41. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:B
0,000/0,333 |
| 17. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:ACD
0,000/0,333 | 42. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD
T:ABCD
0,000/0,333 |
| 18. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B
T:A
0,000/0,333 | 43. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:C
0,000/0,333 |
| 19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:C
0,000/0,333 | 44. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 |
| 20. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:A
0,000/0,333 | 45. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:BC
T:C
0,000/0,333 |
-
- | | |
|--|--|
| 21. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:BD
0,000/0,333 | 46. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 |
| 22. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B
T:B
0,333/0,333 | 47. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:B
T:A
0,000/0,333 |
| 23. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:CD
T:B
0,000/0,333 | 48. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:C
0,333/0,333 |
| 24. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> R:D
T:C
0,000/0,333 | 49. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:B
0,000/0,333 |
| 25. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:C
T:D
0,000/0,333 | 50. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R:A
T:C
0,000/0,333 |