

Nom/prénom :

Date de naissance :

1) Une jeune femme de 25 ans se présente aux urgences, pour douleurs lombaires droites depuis 24 heures accompagnées de vomissements. Elle ne prend pas de traitement particulier, ni de contraception .Dans ses antécédents on note une néphrectomie gauche à l'âge de 4 ans. Elle est apyrétique, à la BU on retrouve 2 croix de sang, pas de leucocytes, pas de nitrites. La biologie ne retrouve pas de syndrome inflammatoire

1) Quels sont les diagnostics à évoquer ?

- a) colique néphrétique
- b) colopathie fonctionnelle
- c) pyélonéphrite
- d) grossesse
- e) Cholécystite

2) Vous décidez d'hospitaliser la patiente pour surveillance. 48 h après, la patiente est fébrile à 39 °C, présente de nouveau des douleurs lombaires. Elle est tachycarde à 120b/mn, sa tension artérielle est à 85-55 mmHg. La biologie du matin retrouve une hyperleucocytose, TP à 70 %, créatininémie à 185 µmol/L, CRP à 137mg/l.

Quel est le diagnostic le plus probable ?

- a) pyélonéphrite
- b) cystite
- c) colique néphrétique
- d) colique hépatique
- e) appendicite

3) Une urgence hypertensive est définie :

- a) Par des chiffres tensionnels élevés et une souffrance viscérale :
- b) Par es chiffres systoliques supérieurs à 250 mmhg
- c) Par des chiffres diastoliques supérieurs à 90 mmhg
- d) Par une insuffisance hépatique avec chiffres tensionnels élevés.
- e) Comme une urgence médicale nécessitant une hospitalisation.

4) Les bilans biologiques à réaliser après découverte d'une hypertension artérielle :

- a) Créatinine
- b) Protéinurie
- c) Enzymes hépatiques
- d) Glycémie
- e) Ionogramme sanguin

Un jeune homme âgé de 17 ans, sans antécédents particuliers consulte aux urgences pour l'apparition depuis à peu près 24 heures, d'œdèmes importants des membres inférieurs, un visage bouffi. L'auscultation pulmonaire retrouve des râles crépitant aux deux bases pulmonaires, le patient signale des urines de couleur foncée, des maux de gorge 15 jours auparavant pour lesquels un traitement antalgique a été consommé pendant deux jours. Sa tension artérielle est à 160/110 mmHg. Un bilan sanguin réalisé : hémoglobine 12g/dl , GB 6.000 , urée 11mmol/l , créatinine 200umol/l , glycémie 5mmol/l, Calcium 2,4mmol/l , Albumine 35g/L , Cholestérol 1,50 g/L . Une bandelette urinaire : PH 6 , Leucocyte - , Nitrite - , Hématurie +++ , protéinurie ++ , glucosurie -

5) Devant ce tableau quel geste est indiqué en urgence ?

- a) Perfusion de soluté glucosé
- b) Une Antibiothérapie
- c) Traitement diurétique
- d) Boissons abondantes
- e) Un traitement, anti inflammatoire

6) Selon le tableau clinique et les examens biologiques réalisés, il s'agit probablement d'un :

- a) Syndrome néphrotique impur
- b) Une néphrite interstitielle aiguë
- c) Une nécrose tubulaire aiguë
- d) Une glomérulonéphrite aiguë post infectieuse
- e) Une sténose de l'artère rénale

7) Les facteurs suivants, peuvent aggraver une insuffisance rénale chronique sauf :

- a) L'injection de produits iodés
- b) L'HTA
- c) L'hypovolémie
- d) Le déséquilibre glycémique
- e) L'insuline

8) Un patient hypertendu ,âgé de 60 ans, aux antécédents d'insuffisance rénale chronique stade 4, se présente aux urgences pour altération brutal de l'état de conscience. Quelles sont les étiologies possibles du coma :

- a) Un AVC
- b) Une hyponatrémie
- c) Une toxicité médicamenteuse
- d) Une hyperkaliémie
- e) Toutes les réponses sont fausses

Un homme de 68 ans est hospitalisé pour une déshydratation extracellulaire et une fièvre. Dans les antécédents un diabète et une hypertension artérielle traités par insuline, un inhibiteur de l'enzyme de conversion et de l'aspirine à dose anti-agrégante. Le patient prend en outre régulièrement du paracétamol pour des douleurs articulaires.

Les bilans biologiques montrent notamment une insuffisance rénale avec une créatinine plasmatique à 25 mg /L, sachant que la créatinine de base est de 12 mg/L.

9) Parmi les médicaments du patient, lequel(s) devriez-vous interrompre ?

- a. Inhibiteur de l'enzyme de conversion
- b. Insuline
- c. Aspirine
- d. Paracétamol
- e. Toutes les réponses sont fausses

10) Les cultures bactériologiques du sang et des urines mettent en évidence une infection à Escherichia-coli sensible notamment à l'amikacine .Etant donné l'insuffisance rénale, comment devez-vous adapter la posologie de l'amikacine ?

- a. En diminuant la dose de chaque injection sans espacer les injections
- b. En espaçant les injections
- c. En augmentant les doses de chaque injection
- d. En administrant le médicament de façon continue à la seringue électrique
- e. Toutes les réponses sont fausses

11) Une anomalie du TR doit faire pratiquer une biopsie prostatique

- a) Même si le PSA est normal
- b) Sauf si le PSA est élevé
- c) Si le patient est symptomatique
- d) si le patient est asymptomatique
- e) à la recherche d'une tumeur du rectum

12) Quel(s) est (sont) le(s) paramètre(s) à prendre en compte pour le dépistage du cancer de prostate ?

- a) Le TR
- b) Le PSA
- c) L'IRM de prostate
- d) L'échographie de prostate
- e) L'âge du malade

13) À quel stade correspond une tumeur de vessie T3 ?

- a) À l'envahissement du muscle superficiel
- b) À l'envahissement du muscle profond
- c) À l'envahissement de la graisse péri-vésicale
- d) À l'envahissement de la prostate
- e) À l'envahissement des ganglions

14) Un homme de 25 ans, consulte pour grosse bourse gauche indolore, ne s'accompagnant d'aucun Signe inflammatoire ou infectieux, la bourse est opaque à la transillumination. Indiquez le diagnostic qu'il faut évoquer en premier lieu

- a) orchite épididymite.
- b) kyste du cordon.
- c) tumeur de testicule.
- d) torsion du testicule.
- e) hydrocèle.

15) Une patiente âgée de 50 ans consulte pour une hématurie totale avec douleurs lombaires bilatérales depuis 02 mois, l'examen clinique reste normal, alors que l'échographie a montré une masse rénale polaire inférieure droite parenchymateuse
Quel principal examen paraclinique, demanderiez-vous pour confirmer cette affection

- a) Urographie intra veineuse
- b) Uroscanner
- c) ponction biopsie du rein
- d) Scintigraphie rénale
- e) Doppler rénal

16/ parmi les facteurs de risque suivant, le ou les quel(s) sont incriminés dans la genèse du cancer rénal :

- a) dysplasie multikystique du rein
- b) maladie de von Hippel Lindau
- c) infection urinaire récidivante
- d) lithiase urinaire
- e) produits chimiques

17/ Citez parmi les propositions suivantes, celles qui s'appliquent à la lithiase infectieuse :

- a) elle est souvent obstructive
- b) elle détruit le rein
- c) elle est souvent associée à une infection urinaire
- d) elle moule les cavités pyélocalicielles
- e) elle est traitée par alcalinisation des urines

18 / un calcul radio transparent :

- a) est habituellement fait d'acide urique
- b) est composé d'oxalate de calcium
- c) donne les mêmes aspects échographiques qu'un calcul radio-opaque
- d) est un calcul d'infection
- e) toutes les réponses sont fausses

19) L'importance de l'hématurie après traumatisme rénal dépend de :

- a) Siege de la lésion rénale
- b) présence de néphropathie associée
- c) Existence de lésion capsulaire
- d) Ionogramme sanguin
- e) Touts les réponses sont fausses

20/Une torsion testiculaire évidente cliniquement, doit conduire à proposer :

- a) une simple surveillance de 24 heures.
- b) des anti-inflammatoires et antibiotiques.
- c) des antalgiques et un suspensoir.
- d) l'exploration chirurgicale urgente de la bourse.
- e) une exploration par doppler en urgence.



Ce sujet contient 20 QCM

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

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:A
0,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
1,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABDE
1,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
1,000/1,000 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:A
0,000/1,000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AB
T:ABE
0,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1,000/1,000 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |

Université Abou Bekr Belkaid , Faculté de médecine
Examen de Néphrologie , Partie Pratique, Année 2017-2018

Nom/prénom :

Date de naissance

- 1) Une épuration extra-rénale d'urgence est indiquée en cas de :
- a) œdème aigu du poumon
 - b) anémie sévère
 - c) hyperkaliémie
 - d) acidose métabolique
 - e) créatininémie $> 300\mu\text{mol/l}$
- 2) Un jeune de 20 ans, connu et suivi depuis un an en consultation pour insuffisance rénale chronique, consulte cette fois ci pour asthénie, son taux d'hémoglobine est à 10g/dl et sa clairance de créatinine est à 20ml/min .Que proposez vous?
- a) commencer l'épuration extra-rénale
 - b) transfuser le patient
 - c) prescrire de l'érythropoïétine
 - d) prescrire du fer
 - e) vacciner le patient contre l'hépatite B
- 3) Une patiente de 45 ans, diabétique, hypertendue et en insuffisance rénale se présente aux urgences pour un coma fébrile stade I. A l'examen Clinique, TA 100/70 mmHg, température 39.5°, dyspnéique, pouls à 125 battements/min, une auscultation libre, bandelette urinaire: protéinurie ++, hématurie +, nitrite ++ leucocyturie ++
Quelles sont les causes probables de l'hypotension chez cette patiente :
- a) Une insuffisance surrénalienne.
 - b) Une déshydratation extracellulaire
 - c) Un état de choc cardiogénique.
 - d) Un état de choc septique
 - e) Une insuffisance rénale chronique
- 4) Quelle serait la conduite à tenir la plus adaptée :
- a) Hospitalisation, réhydratation et antibiothérapie orale en urgence.
 - b) Voie d'abord, réhydratation, mise sous diurétiques et antibiothérapie
 - c) Voie d'abord, remplissage par macromolécules et scanner rénal injecté.
 - d) Voie d'abord, mise sous diurétiques et réalisation d'une échographie avec bilan rénal
 - e) Réhydratation, antibiothérapie, oxygénothérapie., demande de bilans biologiques,

- 5) Quel est le diagnostic le plus probable :
- Une glomérulonéphrite aigue
 - Un syndrome néphrotique
 - Un sepsis à point de départ urinaire
 - Un sepsis à point de départ pulmonaire.
 - Un syndrome coronarien aigu
- 6) Quel est l'examen complémentaire le plus adapté en l'absence d'insuffisance rénale :
- Une échographie abdominopelvienne
 - Un scanner abdominal non injecté
 - Un scanner cérébral injecté
 - Un scanner abdominal injecté
 - Une IRM abdominale.
- 7) Une insuffisance rénale aiguë oligo-anurique :
- Peut s'observer dans une glomérulonéphrite aiguë
 - Peut être consécutive à une transfusion compatible dans le système ABO
 - Peut être consécutive à un état de mal convulsif
 - Peut faire suite à une septicémie à Staphylocoque
 - Peut compliquer une cholécystographie
- 8) Une femme âgée de 60 ans présente une occlusion intestinale aiguë par volvulus du sigmoïde, elle est oligurique. Son urée sanguine est de 17 mmol/l, sa créatininémie de 160 $\mu\text{mol/l}$, sa natriurèse est de 15mmol/l, sa kaliurèse est de 30mmol/l
- De quelle affection souffre-t-elle?
- Nécrose corticale
 - Insuffisance rénale aigue fonctionnelle
 - Thrombose de la veine rénale
 - Insuffisance rénale aigue organique
 - Thrombose de la veine rénale
- 9) Madame B.Y, âgée de 22ans, célibataire, sans antécédents, consulte pour brûlures mictionnelles et dysurie. Quel(s) examen de première intention est (sont) nécessaire(s)
- Un abdomen sans préparation
 - Une échographie pelvienne
 - Des hémocultures
 - Une formule numération sanguine
 - Une bandelette urinaire
- 10) Parmi les éléments suivants lequel(s) est (sont) observé(s) dans le syndrome néphrotique pur ?
- Leucocyturie aseptique
 - Hématurie microscopique
 - Hypocholestérolémie
 - Hypertension artérielle
 - Protéinurie supérieure à 3g/j

11/ Dans la rupture de l'urètre postérieur

- a) la rupture de l'urètre postérieur apparaît dans 10 % des fractures du bassin.
- b) souvent le toucher rectal est normal.
- c) la lésion de l'urètre prostatique représente 90 % des lésions urétrales postérieure.
- d) L'uro scanner est l'examen de référence dans le diagnostic de la rupture urétrale.
- e) L'urétéro cystographie bipolaire confirme le diagnostic en montrant une extravasation du produit de contraste.

12 /Un patient âgé de 25 ans est admis en urgence après un accident de la voie publique pour une fracture du bassin associée à une urétrorragie, une rétention vésicale avec globe vésicale. Que proposez-vous

- a) cathéter sus pubien
- b) urographie intra veineuse.
- c) sonde uréthro-vésicale.
- d) néphrostomie per cutanée.
- e) urétéro-cystographie entre 5^{ème} et 15^{ème} jours.

13/Dans les fractures du bassin, quelles sont celles qui entraînent les complications urinaires les plus fréquentes ?

- a) Fractures des épines iliaques
- b) Fractures du cotyle
- c) Fractures de l'aile iliaque
- d) Fractures du cadre obturateur
- e) Aucune des fractures précédentes

14/La torsion du cordon spermatique est caractérisée par :

- a) Souvent déclenchée par un traumatisme des bourses
- b) Peut s'accompagner de nausées, de vomissements
- c) Antécédents de crises identiques spontanément résolutive peut être retrouvées à l'interrogatoire
- d) Bilatéralité fréquente
- e) Intervention chirurgicale urgente

15/Quels sont les signes cliniques en faveur d'une hydrocèle ?

- a) Absence de testicule dans la bourse
- b) Bourse hyperalgique
- c) Bourse augmentée de volume
- d) Bourse transilluminable
- e) Apparition brutale

16/Grosses bourses froides indolores (cochez la réponse fausse)

- a) cancer du testicule
- b) hydrocèle
- c) varicocèle
- d) orchi-épididymite
- e) hernie inguino-scrotale

17/Dans la torsion du testicule

- a) Le testicule est ascensionné et rétracté à l'anneau inguinal.
- b) Manœuvre de prehn est positif.
- c) Douleur scrotale, brutale sans circonstance déclenchant.
- d) Présence de symptôme urinaire.
- e) Présence de fièvre.

18/ parmi les situations suivantes, quelle (sont) celle(s) qui nécessite(nt) une hospitalisation :

- a- colique néphrétique hyper algique itérative
- b- Colique néphrétique fébrile
- c -Colique néphrétique avec irradiation atypique
- d- Colique nephretique avec hématurie
- e-colique néphrétique avec oligo anurie

19/Les mécanismes de lésions de l'urètre membraneux sont les suivants sauf :

- a- tension extrême sur le col vésical
- b- écartèlement de la circonférence urétrale
- c- embrochage par une esquille osseuse
- d- arrachement du bloc prostatato-urétral
- e- section de l'urètre sur le bord tranchant du ligament transverse

20/Devant une grosse bourse, vous suspectez en premier lieu un cancer parce que :

- a) la masse est douloureuse
- b) Il y a une transillumination
- c) Elle est apparue progressivement
- d) Il s'agit d'un drogué
- e) Elle s'accompagne d'une température à 38,5°C



Ce sujet contient 20 QCM

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

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
1,000/1,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CDE
0,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
1,000/1,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:A
T:ACDE
0,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:B
0,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1,000/1,000 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
1,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
1,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:C
0,000/1,000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:BCE
0,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:CD
1,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1,000/1,000 |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |