

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAÏD

FACULTE DE MEDECINE

DR. B. BENZERDJEB - TLEMSEN



جامعة أبو بكر بلقايد

كلية الطب

د. ب. بن زرجب - تلمسان

EXAMEN 5<sup>ème</sup> ANNEE MEDECINE  
MODULE : ORTHOPEDIE TRAUMATOLOGIE

NOM :

PRENOM :

GROUPE :

Cas clinique 1 :

Une femme âgée de, 55 ans, est admise aux urgences trois heures après une chute sur la main droite en faisant son ménage. Elle souffre de la région du poignet droit.  
A l'examen, vous constatez une déformation du poignet avec un déplacement dorsale et une attitude de la main en inclinaison radiale. La palpation précise un point douloureux, deux centimètres au-dessus de la styloïde radiale.

1. Que recherchez-vous à l'examen clinique ?

- a. le pouls radial.
- b. une déformation en dos de fourchette.
- c. une déformation en baïllonette.
- d. une douleur à la mobilisation.

2. Quel bilan radiographique demandez-vous ?

- a. radiographie du poignet de face.
- b. radiographie du poignet de profil.

- c. radiographie du poignet de face et de profil.
- d. radiographie de jambe.

**3- Quels éléments vont vous orienter vers une fracture de Pouteau-Colles ?**

- a. la glène qui regarde en bas et en avant (profil).
- b. la glène qui regarde en bas et en arrière (profil).
- c. une translation externe (radio de face).
- d. une translation interne (radio de face).

**4. Quels sont les principes du traitement ?**

- a. il faut réduire la fracture.
- b. patient sous anesthésie
- c. vérifier radiologiquement si la réduction est correcte
- d. Faire d'emblée un gant plâtré.

**5. Quelles sont les consignes post thérapeutique ?**

- a. faire des contrôles radiologiques réguliers.
- b. vérifier s'il n'y a pas eu de déplacement secondaire.
- c. vérifier s'il n'y a pas eu de complication sous plâtre (syndrome de wolkman).
- d. revoir le malade d'emblée dans 03 mois.

#### Qcm

**6 -Parmi les signes radiologiques d'une fracture de Prouteau Colles, (cocher la réponse fausse)**

- a. Le trait est transversal sus articulaire
- b. Une translation externe de l'épiphyse
- c. On peut avoir une comminution postérieure
- d. Il n'existe pas de bascule postérieure du fragment épiphysaire

**7- les signes cliniques en faveur d'un traumatisme du rachis dorsolombaire, lesquels sont justes :**

- a. Douleurs à la pression d'une épineuse
- b. Contracture des muscles para vertébraux
- c. saillie d'une épineuse
- d. Troubles neurologiques.

**8- les symptômes en faveur d'une lésion du rachis cervical traumatique :**

- a. Cervicalgies hautes ou basses
- b. Sensation d'instabilité cervicale
- c. Perception d'un craquement
- d. Fourmillements dans les doigts

**9 -les clichés dynamiques pratiques en cas de lésion du rachis cervical traumatique (cocher la ou les réponses fausses) :**

- a. Sont des clichés réalisés de face et de profil
- b. Sont des clichés faits en extension et en inclinaison latérale
- c. Sont réalisés au moment de l'accident
- d. Ne permettent pas de démasquer une instabilité

**10. Un jeune âgé de 25 ans victime d'un accident de moto a présenté un poly-fracturé à savoir : une fracture du poignet, et une fracture de la diaphyse humérale, son traitement est :**



- a. Chirurgical pour le poignet, et orthopédique pour l'humérus
- b. Orthopédique pour le poignet, et chirurgical pour l'humérus.
- c. orthopédique pour l'humérus et le poignet.
- d. Chirurgical pour les 2 foyers fracturaires.

**11. A propos de la fracture des plateaux tibiaux les signes cliniques sont :**

- a. Augmentation du volume du genou.
- b. déformation du du membre supérieur.
- c. Impotence fonctionnelle du membre inférieur.
- d. Les mouvements du genou sont douloureux.

**12. Un maçon âge de 35 ans à la suite d'un accident de travail a présenté une fracture du cubitus quelle autre lésion osseuse associée doit on rechercher 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 la fracture du fémur , quelle geste parmi ces propositions participe à prévenir l'embolie graisseuse :**

- a. prescription d'anticoagulants
- b. opérer le malade en urgence
- c. opérer le malade secondairement.
- d. mettre le membre en traction continue.

**14. Le traitement de la fracture de Galleazzi est :**

- a. Réduction orthopédique par manœuvres externes suivie d'une contention plâtrée.
- b. Chirurgical par plaque vissée du radius avec contention plâtrée en supination du poignet
- c. Chirurgical par embrochage du radius avec contention plâtrée en pronation du poignet
- d. Abstention thérapeutique.

**Cas clinique 2 :**

Un jeune homme de 24 ans est victime d'un accident de la circulation. A son dégagement du véhicule, il est conscient et présente une impotence fonctionnelle totale et déformation avec plaie antérieure du segment jambier :

**15. 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. Quels seront les gestes d'urgence à réaliser ?**

- a. Prise d'une voie veineuse efficace.
- b. Une immobilisation provisoire du membre traumatisé.
- c. Sérothérapie.
- d. Antibiothérapie.

17. un bilan radiologique a été prescrit, quels sont les incidences à demander :

- a. Une radio de la cuisse.
- b. Une radio de la jambe (F+P) prenant le genou et la cheville.
- 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 refermée facilement sans tension, 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 un plâtre cruro pédieux.
- c. Chirurgical par un enclouage centromédullaire.
- d. Chirurgical par embrochage.

20. La nécrose du scaphoïde carpien justifie un traitement par :

- a. plâtre.
- b. vissage.
- c. résection de la première rangé des os du carpe.
- d. Plaque vissée.

21. La fracture diaphysaire des os longs :

- a. Consolide rapidement.
- b. Nécessite la formation d'un cal diaphysaire pour la consolidation.
- c. Devant une pseudarthrose l'intervention chirurgicale devient indispensable
- d. La survenue de l'arthrose est de règle.

22. Une fracture du col fémoral Garden 1 chez un vieillard de 85 ans. (Cocher la ou les réponses justes)

- a. Doit bénéficier d'une prothèse cervico-céphalique.
- b. Entraîne forcément une impotence fonctionnelle totale.
- c. Doit bénéficier d'un greffon pédiculé.
- d. Peut évoluer vers une nécrose de la tête fémorale.

23. Les fractures pertrochantériennes sont plus exposées dans leur évolutions que les fractures cervicales, au risque de:

- a. Pseudarthrose
- b. Cal vicieux
- c. Nécrose ischémique de la tête fémorale
- d. Complications de décubitus

24. La nécrose de la tête fémorale après fracture cervicale vraie du col est due :

- a. Une mauvaise immobilisation
- b. Une pseudarthrose
- c. Une ischémie par lésion des branches de l'artère circonflexe postérieure
- d. Une infection postopératoire



**25. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui s'applique(nt) au syndrome de Volkman :**

- a. Il est d'origine ischémique
- b. Il peut compliquer une fracture supra condylienne de l'humérus de l'enfant
- c. Il peut se traduire seulement par une douleur à l'extension des doigts
- d. Il doit être traité en urgence

**26. Quelles fractures lèsent l'appareil extenseur du genou ?**

- a. Fracture de la pointe de la rotule
- b. Fracture en étoile
- c. Fracture type 1 de Moulay et Ricard
- d. Fracture parcellaire

**27. Une femme de 50 ans est traitée par réduction et plâtre cruro-pédieux pour une fracture diaphysaire fermée des deux os de la jambe. Quelles sont, au 1<sup>e</sup> jour les deux complications les plus fréquentes**

- a. épanchement intra-articulaire du genou.
- b. phlébite sous plâtre
- c. suppuration du foyer de fracture
- d. déplacement secondaire sous plâtre

**28. A propos de la fracture du scaphoïde carpien**

- a. la rupture de l'artère radiale dans la tabatière anatomique est fréquente
- b. elle est de diagnostic aisé car on constate cliniquement un tableau de "main clouée"
- c. l'examen radiologique est souvent plus démonstratif au dixième jour, qu'immédiatement.
- d- elle entraîne rarement une nécrose

**29. 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. Est souvent associée à une luxation postérieure de hanche.

**30. Indiquez, parmi les propositions suivantes, le signe le plus caractéristique du phlegmon de la gaine des fléchisseurs du médius 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

**31-Le décollement épiphysaire post-traumatique intéresse quelle couche histologique de la plaque conjugale :**

- a-la couche dégénérative
- b-la couche proliférative
- c-la couche basale
- d. la couche hypertrophique.

**32-La virole perichondrale :**

- a-a un rôle de croissance en longueur de l'os
- b-a un rôle de croissance en largeur de l'os
- c-limite antérieurement Le cartilage de croissance
- d. a un rôle de soutien et de fixation du cartilage de croissance.



**33-Les groupes de la classification de SALTER et HARIS sont**

- a. type 1 : décollement pure
- b. type 2 : tassement
- c. type 3 : décollement avec fracture épiphysaire
- d. type 4 : décollement avec fracture métaphysaire.

**34-l'épiphysiodèse peut entraîner une :**

- a. désaxations du membre
- b. inégalité de longueur du membre
- c. peut être traitée par une désépiphysiodèse
- d. est une complication qui régresse spontanément.

**35-La fracture de MAC FARLAN :**

- a. est un décollement epiphysaire type 1 de l'extrémité inférieure de la cheville
- b. est un décollement epiphysaire type 2 de l'extrémité interne de la cheville
- c. est un décollement epiphysaire type 3 de l'extrémité interne de la cheville
- d. est un décollement epiphysaire type 4 de l'extrémité interne du tibia.

**36-Le diagnostic d'une ostéomyélite aigue chez l'enfant est confirmé par :**

- a. La C- réactive protéine
- b. La ponction écho-guidée sous AG d'un abcès métaphysaire
- c. L'examen cytbactériologique des urines
- d. L'hémoculture.

**37-Une ostéomyélite aigue 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 résolution incomplète.

**38-L'abcès sous périosté peut être diagnostiqué par :**

- a. Un bon examen clinique en cas de fluctuation
- b. Une échographie
- c. Une radiographie standard
- d. Un scanner.

**39- En cas d'ostéoarthrite septique de hanche chez l'enfant :**

- a. La ponction articulaire présente un double intérêt : diagnostic et thérapeutique
- b. La fluidité du liquide de ponction traduit une forme peu évoluée
- c. La ponction de hanche par voie obturatrice ne permet pas un bon drainage articulaire
- d. L'Arthrotomie de hanche est indiquée en cas de formes évoluées.

**40- Une ostéomyélite aigue mal traitée chez l'enfant peut se compliquer :**

- a. D'une ostéomyélite bipolaire
- b. D'une ostéoarthrite du genou
- c. D'une ostéoarthrite de la hanche
- d. D'une ostéoarthrite de la cheville.

41- A l'examen clinique du nouveau né, une rétraction des muscles fléchisseurs de la hanche associée à une hypotonie des muscles ischiojambiers, est en faveur d'une présentation :

- a. Céphalique
- b. De siège décomplété
- c. Transverse
- d. De siège complété.

42- Les critères de hanche à risque sont :

- a. hypotonie des adducteurs
- b. bassin asymétrique congénital
- c. Présentation transverse
- d. Césarienne.

43- Le dépistage précoce de la LCH peut faire appel :

- a. A l'examen clinique
- b. A l'échographie de la hanche
- c. A l'arthrographie
- d. A l'examen radiologique.

44- Quels sont les arguments anamnestiques en faveur d'une origine génétique en cas de LCH :

- a. Cas similaires dans la famille
- b. Une anomalie chromosomique
- c. La fréquence dans le sexe féminin
- d. La consanguinité.

45- Le but du traitement de la LCH est :

- a. Réduire la tête fémorale dans le cotyle
- b. Faire une ténotomie des abducteurs
- c. Stabiliser la hanche
- d. Le traitement est toujours chirurgical.

46- L'arthrite des interphalangiennes distales est fréquemment observée au cours des maladies suivantes :

- a. Arthrose digitale
- b. Polyarthrite rhumatoïde
- c. Arthrite septique
- d. Rhumatisme psoriasique

47- L'atteinte articulaire au cours de la polyarthrite rhumatoïde correspond à :

- a. Polyarthrite chronique non érosive
- b. Oligoarthrite fébrile
- c. Polyarthrite bilatérale et symétrique
- d. Monoarthrite fugace

48- Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, la synoviale est :



- a. Normale
- b. Hyperplasique
- c. Amincie
- d. Calcifiée

5555  
49- Les biothérapies sont

- a. des traitements de première intention dans la polyarthrite rhumatoïde
- b. Anodins (pas d'effets secondaires)
- c. Permettent de prévenir les destructions articulaires
- d. Des traitements d'actualité

50- Une seule des thérapeutiques suivantes est indiquée dans le traitement du syndrome douloureux régional complexe, laquelle ?

- a. Antibiothérapie
- b. Corticoïdes
- c. Biphosphonates
- d. Méthotrexate

51/A propos de la scoliose structurale, cochez la ou les réponses justes :

- a. rotation vertébrale est responsable d'une gibbosité permanente.
- b. L'angle de Cobb permet de quantifier l'importance de la scoliose.
- c. La vertèbre sommet représente la vertèbre la moins déformée.
- d. le test Risser nous renseigne sur la maturité osseuse.

52/Concernant l'approche thérapeutique de la scoliose :

- a. Elle dépendra de l'évolutivité et de la réductibilité de la scoliose.
- b. Le traitement orthopédique est identique quelque soit l'âge du patient.
- c. Le traitement chirurgical s'impose quelque soit l'angle de Cobb.
- d. La kinésithérapie seule est suffisante pour corriger la déformation.

53/Parmi ces signes, quels sont ceux en faveur du Mal de pott :

- a. Abscès para-vertébraux.
- b. Dosro-lombalgies résistantes.
- c. Para parésie sensitivomotrice
- d. Troubles vésico-sphinctérien.

54/Homme âgé de 36 ans présentant : une pygalgie d'allure inflammatoire. L'examen clinique retrouve : Test de Shober à 10 cm, signe de Trepied et Mennel positif. Quel (s) est (sont) le (les) diagnostics à évoquer ?

- a. Polyarthrite Rhumatoïde.
- b. Pelvispondylite Rhumatismale.
- c. Rhumatisme Psoriasique.
- d. Une arthrite réactionnelle.

55/Un moignon de bonne qualité présente tous les signes suivants sauf un lequel ?

- a. Moignon obtenu par ostéo-myoplastie.
- b. Cicatrice postérieure.
- c. Moignon court.



d. Moignon indolore.

**56- Toutes les propositions suivantes sont justes sauf une laquelle?**

- a. la sciatique discale de type S1 irradie de la fesse ,face externe de la cuisse, la face externe de la jambe , le dos du pied puis le gros orteil
- b- les sciatiques discales L5 sont dues a une hernie discale L4L5
- c- les sciatiques discales S1 sont dues a une hernie discale L5S1
- d- la sciatique de type L5 irradie de la fesse ,face posterieure et ou externe de la jambe, le dos du pied puis le gros orteil

**57- Concernant la sciatique discale .cochez la ou les reponses justes**

- a. le signe de la sonnette permet de tester la gravite du conflit discoradiculaire
- b. le signe de lasegue confirme l'origine de la douleur
- c. l'attitude antalgique se traduit toujours par une inflexion laterale croisée
- d. le teste de shober permet d'evaluer la souplesse rachidienne

**58- parmi les propositions suivantes cochez la ou les reponses justes**

- a. la sciatique L5 peut se traduire par une gene a la marche sur les talons
- b. la sciatique S1 peut se traduire par une diminution ou abolition du reflexe achilleen
- c. la sciatique S1 peut se traduire par une gene a la marche sur la poine du pied
- d. la sciatique L5 peut se traduire par une paresie ou un deficit de l'extenseur du gros orteil

**59- concernant la sciatique discale. cochez la ou les reponses justes**

- a. la perturbation biologique serique est constante
- b. le pincement discal est signe indirecte de la hernie discale
- c. le scanner precise l'importance du conflit discoradiculaire
- d. les signes physiques rachidiens dependent de l'importance du conflit discoradiculaire

**60- la chirurgie de la hernie discale est discutee en cas de**

- a. sciatique paralysante
- b. sciatique recidivante entravant la vie socio professionnelle
- c. syndrome de la queue de cheval
- d. raideur rachidienne importante



5  
Matricule

Ce sujet contient 60 QCM

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

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