

# EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE

## (Epreuve pratique) 2014-2015

NOM.....

le 11-06-2015

PRENOM.....

Date de naissance.....

Durée de l'épreuve 35mn.

1- La personnalité anti sociale se caractérise par :

- a. Manque d'empathie
- b. Ecole buissonnière à l'enfance
- c. Psychorigidité
- d. Hétéro agressivité
- e. Méfiance

2- La personnalité pathologique se caractérise par :

- a. Traits de caractères peu nombreux
- b. Modulables en fonction des situations
- c. Traits de caractères marqués
- d. Ses manifestations sont décelables facilement dès l'âge de 05ans
- e. Ses caractères entraînent une souffrance cliniquement significative

3- Personnalité dépendante :

- a. Auto agressivité
- b. Fait partie du cluster B
- c. Personnes soumises incapable de prendre seuls des décisions
- d. Instabilité relationnelle
- e. Ont peur de l'abandon

4- Personnalité histrionique :

- a. Théâtralisme
- b. Plus fréquente chez l'homme
- c. Suggestibilité

- d. Soliloque
- e. Besoin excessif d'être admiré

5- Parmi les thèmes délirants, on distingue :

- a. La jalousie
- b. L'érotomanie
- c. Les compulsions
- d. La Mégalomanie
- e. Les hallucinoses

6- Le délire systématisé:

- a. Est souvent multi thématique
- b. Sont des idées agencées avec une certaine cohérence
- c. Peut entraîner l'adhésion d'autrui
- d. Sont des idées délirantes à contenu bizarre
- e. Le mécanisme est surtout interprétatif

7- La pensée délirante d'absence d'un ou plusieurs organes de son propre corps évoque:

- a. Un délire de Grandeur
- b. Un délire de Damnation
- c. Un délire de Persécution
- d. Un délire Hypochondriaque
- e. Un syndrome de cotard

8- Un patient se croit soumis à des forces extérieures qui orientent sa pensée et commandent ses actes. De quel thème délirant s'agit-il ?

- a. Mystique
- b. Grandeur
- c. Influence
- d. Préjudice
- e. Persécution

9- La conviction délirante d'être aimé évoque:

- a. La démonomanie

- b. La jalousie délirante
- c. La Sinistrose délirante
- d. L'érotomanie
- e. La paraphrénie

\*\*\*\*

Mme B 40 ans mariée, mère de 4 enfants, femme au foyer ramené par son époux en consultation psychiatrique suite à une tentative de suicide.

Le début des troubles remonte à un mois, de façon insidieuse, Mme B, a commencé à s'isoler, a ne prendre plus soins d'elle, ne se maquille plus, ne sortait plus de la maison, se sentait triste, ne parlait plus ni à son mari ni à ses enfants, n'avait plus d'appétit, dormait mal, son époux rapporte qu'elle passe la journée à pleurer et à parler avec un interlocuteur qui n'existe pas.

A l'examen Mme B est ralenti, met du temps pour répondre, parle avec un débit lent, baisse la tête, sa mimique est triste, rapporte un dégoût de la vie, qu'elle ne voit pas l'intérêt de vivre, que toute sa vie est un échec, qu'elle veut se donner la mort, que de toute façon on va tous mourir alors pourquoi attendre et prolonger sa souffrance, rapporte que l'ange de la mort lui parle et lui dit que la fin du monde est proche.

Mme B a déjà eu deux épisodes similaires à l'âge de 30 ans et à l'âge de 36 ans.

10-L'analyse sémiologique retrouve :

- a. Une humeur dépressive
- b. Une désorganisation de la pensée
- c. Une anhédonie
- d. Un délire de type paranoïde
- e. Des hallucinations acoustico-verbales.

11- quel est le diagnostique le plus probable :

- a. Une schizophrénie de type paranoïde.
- b. trouble bipolaire de type I.
- c. trouble dépressif majeur sévère récurrent avec signes psychotiques congruent à l'humeur
- d. trouble bipolaire épisode actuel manique
- e. délire sensitif de Kretschmer

12 -la prise en charge repose essentiellement sur :

- a. l'hospitalisation
- b. la psychothérapie
- c. la psychothérapie en urgence
- d. la chimiothérapie
- e. un suivi en ambulatoire est préféré à l'hospitalisation en milieu psychiatrique

13- La prise en charge médicamenteuse repose sur :

- a les ISRS
- b. les antidépresseurs tricycliques
- c. Antipsychotiques associés aux antidépresseurs
- d. Thymorégulateurs seuls
- e. Les benzodiazépines seules

\*\*\*\*\*

Mr K, âgé de 40 ans, sans profession et vivant toujours chez ses parents, a été hospitalisé au mois de Juin 2015 dans un service de psychiatrie, au motif de troubles comportementaux type hétéro-agressivité et violence sur ascendants

A son admission, l'examineur s'est retrouvé devant un patient inquiet, ne tenant pas en place, persuadé d'être poursuivi par des créatures étranges, démoniaques. Il affirme être le seul à pouvoir sauver l'humanité de leurs méfaits. Pour preuve, de nombreux versets coraniques y font allusion.

Il s'interrompt de façon soudaine, fait signe au personnel de se taire, et leur demande s'ils arrivent à entendre ces cris et gémissements annonciateurs de grands malheurs. Il dit entendre des voix désagréables et menaçantes à longueur de journée. Puis il commence à gesticuler de façon désordonnée, tout en s'écriant qu'ils sont entrain de prendre possession de son corps.

Il devient très rapidement hostile. et essaye de forcer le passage. Il dit vouloir quitter l'hôpital sur le champ, qu'il est en parfaite santé

14. Les éléments sémiologiques à retenir sont :

- a Un délire de persécution
- b. Un délire de grandeur
- c. Des hallucinations acoustico-verbales
- d. Une confusion mentale
- e. Le déni des troubles

15. Le syndrome délirant décrit ci-dessus a pour caractéristiques :

- a un délire monothématique, à mécanisme unique, bien systématisé
- b. un délire multithématique, à mécanismes multiples, mal systématisé
- c. un délire monothématique, à mécanisme unique, mal systématisé
- d. un délire multithématique, à mécanismes multiples, bien systématisé
- e. un délire multithématique, à mécanisme unique, bien systématisé

16. La démarche diagnostique comportera systématiquement :

- a Un examen clinique
- b. Un examen paraclinique
- c. Recherche de la notion de prise de toxiques
- d. Dosage de la dopamine dans le LCR
- e. Des tests de mémoire

Les parents de Mr K prennent contact avec le médecin traitant dès le lendemain et rapportent les éléments suivants : les premières manifestations remontent à une quinzaine d'années, alors qu'il était encore étudiant universitaire. Il a bénéficié de deux séjours hospitaliers pour des épisodes similaires.

et à chaque fois faisant suite à des arrêts thérapeutiques. Sa maladie a eu pour conséquences l'arrêt des études, ainsi qu'une vie sociale quasi inexistante.

17. Ce tableau clinique évoque en premier lieu :

- a. Un trouble dépressif majeur
- b. Un trouble bipolaire
- c. Une schizophrénie paranoïde
- d. Une personnalité schizoïde
- e. Un trouble obsessionnel compulsif

18. La prise en charge thérapeutique comprendra :

- a. Des thymorégulateurs
- b. Des antidépresseurs
- c. Des antipsychotiques
- d. Des anticonvulsivants
- e. Des inhibiteurs de l'acétylcholinestérase

\*\*\*\*\*

19- La dépendance physique se caractérise par:

- a. Un usage simple.
- b. Une tolérance.
- c. Une sensation de plaisir.
- d. Un syndrome de manque.
- e. Un abus.

20- Le principe actif du cannabis est le:

- a. Cannabidiol.
- b. 9 tétrahydrocannabinol.
- c. Cannabinol.
- d. Tétrahydrol
- e. Cannabivarine.



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJE BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 11 Juin 2015

M 535 Psychiatrie, programme d'examen de : "Note pratique", de la : Cinquième

année de Médecine

121

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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:ABCD<br>T:ABD<br>0,000/1,000 |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:ACE<br>0,000/1,000   |
| 3.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:CE<br>1,000/1,000    |
| 4.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:AC<br>T:AC<br>1,000/1,000    |
| 5.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:AB<br>T:ABD<br>0,000/1,000   |
| 6.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:ACE<br>0,000/1,000   |
| 7.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E<br>T:E<br>1,000/1,000      |
| 8.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:C<br>T:C<br>1,000/1,000      |
| 9.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:D<br>T:D<br>1,000/1,000      |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:AC<br>T:ACE<br>0,000/1,000   |

- |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                        |                               |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 11. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:C<br>T:C<br>1,000/1,000     |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD<br>T:ABD<br>0,000/1,000  |
| 13. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:C<br>T:C<br>1,000/1,000     |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:AC<br>T:ABCE<br>0,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:B<br>T:B<br>1,000/1,000     |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:ABC<br>T:ABC<br>1,000/1,000 |
| 17. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:C<br>T:C<br>1,000/1,000     |
| 18. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:C<br>T:C<br>1,000/1,000     |
| 19. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD<br>T:BD<br>0,000/1,000  |
| 20. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | R:B<br>T:B<br>1,000/1,000     |

# EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE

## (Epreuve théorique) 2014-2015

NOM.....

11-06-2015

PRENOM.....

Date de naissance.....

Durée de l'épreuve 35mn.

1- Un arrêt brusque dans le déroulement de l'énonciation de la pensée s'appelle :

- a une phobie
- b. une amnésie sélective
- c. le saut du coq à l'âne
- d. un barrage
- e. une obsession

2- Le rationalisme morbide évoque une affection mentale .laquelle?

- a une névrose obsessionnelle
- b. un délire paranoïaque
- c. une paraphrénie
- d. une schizophrénie
- e. un accès maniaque

3-Le délire onirique est :

- a un délire paranoïde
- b. un délire à mécanisme surtout imaginaire
- c. un délire à mécanisme hallucinatoire
- d. un délire de jalousie
- e. un délire sensitif de kretschmer

4- Le syndrome catatonique est caractérisé par :

- a. une catalepsie
- b. un négativisme
- c. un rationalisme morbide
- d. des hyperkinesies
- e. un fading

\*\*\*\*\*

M.B est un jeune homme de 22ans, célibataire, qui suit ses études universitaires depuis 4ans, sans antécédents particuliers ; est venu aux UMC pour un état d'agitation psychomotrice. L'anamnèse avec ses parents qui l'ont accompagné ont rapporté que M.B était bien inséré sur le plan social, familial et aussi au niveau de ses études ; n'a jamais consommé de drogues ou avoir eu de problèmes avec la police. Ses parents ont aussi rapporté un changement en 24heures de son comportement et qui a eu lieu il y a une semaine en devenant agressif et très angoissé, proférant des propos incompréhensibles bizarres.

A l'entretien M.B était agité et angoissé ressentant comme un danger qui s'approche de lui et en mettant les doigts sur les oreilles et criant : "ils veulent me tuer, ils sont là, ils veulent me prendre avec eux".

4heures plus tard il est devenu moins agité, moins angoissé mais l'entretien était pauvre sauf une histoire qu'il raconte à propos d'une rupture amoureuse avec une jeune fille.

Une fois qu'il se préparait pour la sortie des urgences pour un suivi en ambulatoire, il est devenu agressif et agité et en parlant de certains démons qui le commandent et lui dictent ce qu'il doit faire ou pas, puis a commencé à parler à voix basse et s'est calmé.

5- Quel est le diagnostic le plus probable :

- a. une schizophrénie paranoïde.
- b. un trouble panique
- c. une bouffée délirante aiguë
- d. un état dépressif
- e. un accès maniaque.

6- Deux syndromes psychiatriques sont clairement manifestes. Lesquels?

- a. le syndrome dissociatif
- b. le syndrome maniaque
- c. le syndrome hallucinatoire
- d. le syndrome anxieux.



e) le syndrome dépressif

7- Quel(s) est (sont) le(s) élément(s) de bon pronostic :

- a absence d'antécédents psychiatriques
- b. l'incohérence de ses propos
- c. le début aigu
- d. la bonne insertion socio familiale avant le début de la maladie
- e. la rupture sentimentale

\*\*\*\*\*

Monsieur B. 50ans, consulte pour un état d'allure dépressive, il se plaint d'éveils au cours de nuit, se lève pour aller uriner plusieurs fois, décrit son sommeil comme agité, léger, avec des renflements gênant l'épouse à s'endormir. Le matin il est fatigué, somnolent, parfois avec des maux de tête, sa concentration et sa mémoire sont défaillantes. cette symptomatologie s'est accentuée depuis 02ans.

8- Quel est le diagnostic le plus probable devant ce tableau ?

- a Narcolepsie
- b. Syndrome d'apnée obstructive du sommeil
- c. Maladie de GELINEAU
- d. Somnambulisme
- e. Syndrome de KLEIN-LEVIN

9- Quels sont les signes à rechercher à l'examen clinique ?

- a Une obésité
- b. Une anorexie
- c. Une hypertension artérielle
- d. Un faciès akinétique
- e. Des anomalies des voies aériennes supérieures

10- Quelles thérapeutiques à proposer à monsieur ?

- a Réduction pondérale
- b. Respiration en pression positive continue la nuit
- c. Interdiction des benzodiazépines et de l'alcool
- d. Myorelaxants
- e. Uvulopalatopharyngoplastie dans les cas graves

\*\*\*\*

Un jeune homme de 25 ans amené en consultation pour apparition brutale, d'hallucinations psychosensorielles à début et fin brusque, persistant quelques minutes, survenant à chaque fois de la même manière, le sujet critique partiellement ces hallucinations.

- 11- Quelle pathologie à évoquer en premier lieu ?
  - a. Psychose aiguë
  - b. Schizophrénie
  - c. Epilepsie temporal
  - d. Dépression avec signes psychotiques
  - e. Démence Alzheimer
  
- 12- Quel examen complémentaire à demander en première intention ?
  - a. Sérologie
  - b. Test de mémoire
  - c. EEG
  - d. Bilan thyroïdien
  - e. Ponction lombaire
  
13. Le syndrome démentiel comporte :
  - a. Une altération des fonctions mnésiques
  - b. Une altération des fonctions symboliques
  - c. Un syndrome extrapyramidal constant
  - d. Une altération permanente de la vigilance
  - e. Absence de manifestations psychiatriques
  
14. L'examen clinique d'un sujet chez lequel vous suspectez un syndrome démentiel comportera :
  - a. Un examen physique systématique
  - b. La recherche de facteurs de risque cardio-vasculaires
  - c. Une imagerie cérébrale à la recherche d'une cause potentiellement curable
  - d. Une étude du débit sanguin cérébral par émission monophotonique en première intention
  - e. Dosage de la protéine bêta-amyloïde dans le LCR
  
15. La maladie d'Alzheimer est caractérisée par :
  - a. Un début précoce, avant l'âge de 60 ans
  - b. Un début brutal, avec évolution aiguë et fluctuante
  - c. Une altération précoce des fonctions motrices
  - d. Une altération précoce de la mémoire épisodique récente
  - e. Les traitements spécifiques (ex : Donepezil- ARICEPT) sont curatifs

16. La démence fronto-temporale est caractérisée par :
- a Fréquence des antécédents familiaux
  - b. La prédominance d'un syndrome frontal
  - c. Troubles mnésiques au second plan
  - d. L'imagerie cérébrale permet à elle seule de poser le diagnostic de certitude
  - e. Réversibilité sous traitement spécifique
17. La démence parkinsonienne est définie comme étant :
- a Une démence dégénérative corticale
  - b. Une démence dégénérative sous corticale
  - c. Une démence vasculaire
  - d. Une démence secondaire endocrinienne
  - e. Une démence secondaire carencielle
- 18- la ou les cause(s) acquise(s) d'une oligophrénie est (sont) :
- a Les embryopathies
  - b. Souffrance fœtale à la naissance
  - c. Rubéole
  - d. Méningites
  - e. Schizophrénie
- 19- Dans les troubles obsessionnels compulsifs, on retrouve :
- a Conduites d'évitements.
  - b. Obsessions idéatives.
  - c. Des actes compulsifs.
  - d. Phobies d'impulsions
  - e. des rituels
- 20- quel est le traitement de fond de première intention des troubles paniques.
- a Paroxétine (déroxat).
  - b. Diazepam (valium).
  - c. clomipramine (anafranil) à forte dose.
  - d. Oalanzapine (zypréxa).
  - e. halopéridol(haldol) à faible dose



Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA  
Tlemcen, le Jeudi 11 Juin 2015  
M 535 Psychiatrie, programme d'examen de : "Examen", de la : Cinquième année de  
Médecine

127

Ce sujet contient 20 QCM

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

- |     | A                                | B                                | C                                | D                                | E                                |                                 |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RD<br>TD<br>1,000/1,000         |
| 2.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RD<br>TD<br>1,000/1,000         |
| 3.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RC<br>TC<br>1,000/1,000         |
| 4.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RABD<br>TABD<br>1,000/1,000     |
| 5.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RC<br>TC<br>1,000/1,000         |
| 6.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RCD<br>TAC<br>0,000/1,000       |
| 7.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | RABCDE<br>TABCDE<br>0,000/1,000 |
| 8.  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RB<br>TB<br>1,000/1,000         |
| 9.  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | RACE<br>TACL<br>1,000/1,000     |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | RABE<br>TABE<br>0,000/1,000     |

- |     | A                                | B                                | C                                | D                                | E                                |                               |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 11. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RC<br>TC<br>1,000/1,000       |
| 12. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RC<br>TC<br>1,000/1,000       |
| 13. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RAB<br>TAB<br>1,000/1,000     |
| 14. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RABC<br>TABC<br>1,000/1,000   |
| 15. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RD<br>TD<br>1,000/1,000       |
| 16. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RABC<br>TABC<br>1,000/1,000   |
| 17. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RB<br>TB<br>1,000/1,000       |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | RABCD<br>TABCD<br>0,000/1,000 |
| 19. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | RBCDE<br>TABCE<br>1,000/1,000 |
| 20. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | RA<br>TA<br>1,000/1,000       |