

EXAMEN DU MODULE DE PEDIATRIE
(Session de rattrapage - Septembre 2015)

Q.N°1 : Parmi les propositions suivantes concernant le lait maternel, laquelle est inexacte ?

- a. La biodisponibilité du fer est meilleure que dans le lait de vache.
- b. Le Colostrum est plus riche en protéines que le lait mature.
- c. Le lait maternel contient plus d'acide linoléique que le lait de vache.
- d. Le lait maternel est moins riche en protéines que le lait de vache.
- e. Le lait maternel est plus riche en sodium que le lait de vache.

Q.N°2 : Vous prescrivez le régime alimentaire d'un enfant âgé de 13 mois. Son poids de naissance était de 3 kg. Sa croissance pondérale a toujours été normale jusqu'à ce jour, il n'a jamais été malade. Parmi les laits suivants, quel est celui qui est le mieux adapté pour lui ?

- a. Lait de vache pur.
- b. Lait pasteurisé demi-écrémé.
- c. Lait 2ème âge. (4/6 mois - 1 an) ✓
- d. Lait de croissance. (1-3 ans)
- e. Lait concentré sucré.

Q.N°3 : Un nourrisson âgé de 12 mois, est hospitalisé pour déshydratation aiguë sur diarrhée aiguë (10 selles/j). Examen : Poids : 10Kg, FC 130/mn, T° 36°, myosis serré, fontanelle antérieure déprimée, globes oculaires excavés, marbrures des extrémités, pli cutané abdominal net. Vous vous attendez à retrouver les perturbations biologiques suivantes : (une seule proposition juste)

- a. Natrémie : 130 meq/l - Kaliémie : 4,5 meq/l
- b. Natrémie : 165 meq/l - Kaliémie : 4 meq/l. ⇒ nécessaire
- c. Gaz du sang : pH = 7,1 HCO₃ = 12 meq/l ✓
- d. a + c.
- e. b + c

Q.N°4 : Quel est le schéma de réhydratation pour les 6 premières heures d'un nourrisson âgé de 06 mois pesant 5 kg présentant une déshydratation aiguë estimée à 10 % sur diarrhée (10 selles par jour) et vomissements incoercibles ?

- a. 500 ml de soluté de réhydratation orale OMS par gavage en 6 heures
- b. 500 ml de soluté de réhydratation orale OMS à la cuillère en 6 heures.
- c. Perfusion de 250 ml de sérum salé à 9‰ en 2 heures puis 250 ml de soluté standard de réhydratation (PCA) en 4 heures. ✗
- d. Perfusion de 250 ml de sérum bicarbonaté à 14‰ en 2 heures puis 250 ml de sérum salé à 9‰ en 4 heures.
- e. Perfusion de 100 ml de sérum bicarbonaté à 14‰ en 2 heures puis 250 ml de sérum salé à 9‰ en 4 heures.

Q.N°5 : Selon le calendrier national de vaccination, un nourrisson devrait recevoir au 5ème mois :

- a. 3ème DTCoq, 3ème polio oral et 2ème anti hépatite B.
- b. BCG, 2ème DTCoq et 2ème polio oral.
- c. 3ème DTCoq, 4ème polio oral, 2ème anti hépatite B et 2ème anti hémophilus b.
- d. 3ème DTCoq, 4ème polio oral, 3ème anti hépatite B et 3ème anti hémophilus b.
- e. 3ème DTCoq, 3ème polio oral, 2ème anti hépatite B et 2ème anti hémophilus b.

Q.N°6 : Quelle vaccination risque d'être inefficace si elle est entreprise avant le 9ème mois ?

- a. Vaccination antituberculeuse.
- b. Vaccination antirougeoleuse.
- c. Vaccination hémophilus B.
- d. Vaccination anticoquelucheuse.
- e. Aucune des réponses ci-dessus n'est exacte.

Q N°7 : Au cours d'une anémie par carence martiale non traitée, on retrouve :

- a. Une hypochromie
- b. Une diminution de la capacité de fixation de la transferrine
- c. Une diminution du taux des réticulocytes
- d. Une hyperbilirubinémie libre
- e. Une augmentation de la ferritine sérique

Q N°8 : L'arrêt du traitement martial lors d'une anémie par carence en fer est décidé :

- a. 2 mois après normalisation du taux d'hémoglobine normal. ✗
- b. 1 mois après normalisation du taux d'hémoglobine.
- c. Après normalisation du volume globulaire moyen (VGM) normal.
- d. Après normalisation du fer sérique. ✗
- e. Après normalisation du taux de réticulocytes.

Q N°9 : Parmi les signes suivants, lesquels sont compatibles avec le diagnostic de β -thalassémie mineure ?

- a. Fausse polyglobulie.
- b. Microcytose. ✗
- c. Présence d'hématies falciformées au frottis de sang périphérique.
- d. Hyposidérémie franche.
- e. Augmentation de l'Hb A2 à l'électrophorèse. ✗

Q N°10 : - Concernant le déficit en G6PD, quelle(s) proposition(s) est(sont) fausse(s) ?

- a. Il se transmet selon un mode récessif lié au sexe
- b. Il n'est jamais responsable d'ictère pendant la période néonatale ✗
- c. Il peut être responsable d'une neutropénie lors de la prise de certains médicaments ✗
- d. Le diagnostic biologique est fondé sur le dosage de l'activité de la G6PD érythrocytaire
- e. L'ingestion de certains aliments déclenche des accidents hémolytiques aigus

Q N°11 : La crise d'asthme sévère peut se compliquer de :

- a. Pneumothorax
- b. Dilatation des bronches
- c. Pleurésie
- d. Pneumomédiastin
- e. Arrêt respiratoire

Q N°12 : Une pneumopathie est dite sévère si on note:

- a. Une polypnée et de la fièvre
- b. Une opacité bien systématisée à la radio du thorax
- c. Des signes de déshydratation
- d. Un refus de téter chez le nourrisson
- e. Une cyanose labiale

Q N°13 : Concernant développement psychomoteur du nourrisson, laquelle de ces propositions est fausse ?

- a. Les réflexes archaïques ne sont plus présents à 4 mois
- b. La position assise sans appui est déjà acquise à l'âge de 9 mois
- c. La marche à quatre pattes est un stade obligatoire
- d. A la naissance, il y a une hypotonie axiale avec hypertonie des membres
- e. A l'âge de 4 mois la préhension est cubito-palmaire

Q N°14 : Au cours de la staphylococcie pleuro-pulmonaire du nourrisson, on peut noter tous les signes suivants sauf un, lequel ?

- a. Détresse respiratoire
- b. Ballonnement abdominal avec diarrhées et vomissements
- c. Aspect de miliaire à la radiographie thoracique ✗
- d. Fièvre avec teint grisâtre
- e. Pyopneumothorax

Q N°15 : L'une des propositions concernant la méningite à pneumocoque est fautive, laquelle ?

- a. Survient plus fréquemment chez les splénectomisés et les drépanocytaires ✗
- b. Peut se manifester par un tableau de convulsion fébrile
- c. Epiglottite et cellulite péri-orbitaire y sont fréquemment associés
- d. Est plus fréquente avant 1 an
- e. La hantise d'un pneumocoque de moindre sensibilité fait préférer l'association céfotaxime-vancomycine

Q N°16 : Les complications suivantes peuvent survenir à court terme lors d'une méningite purulente sauf une :

- a. Syndrome de sécrétion inappropriée d'ADH
- b. Etat de mal convulsif
- c. Diabète insipide
- d. Abscess ou empyème cérébral ✗
- e. Hématome sous dural

Q N°17 : Les complications suivantes peuvent engager le pronostic vital immédiat des enfants tuberculeux sauf une :

- a. Hémoptysie foudroyante
- b. pneumothorax suffocant
- c. Dilatation de branches étendue à tout un lobe ✗
- d. Péricardite avec tamponnade
- e. Volumineuse adénopathie para-trachéale

Q N°18 : L'une des propositions concernant les troubles de la ventilation rencontrés lors de la tuberculose de l'enfant est inexacte, laquelle ?

- a. Peuvent être dues à une compression ganglionnaire ou à un granulome endobronchique
- b. Sont retrouvés en cas de primo-infection latente
- c. Il peut s'agir d'emphysème, en cas de réduction de plus de 50% de la lumière bronchique
- d. Il peut s'agir d'atélectasie, en cas d'obstruction totale de la lumière bronchique
- e. Peuvent évoluer vers la dilatation de bronches si l'obstruction se prolonge

Q N°19 : L'hypothyroïdie congénitale se caractérise par :

- a. Age osseux en avance par rapport à l'âge chronologique
- b. Hypocalcémie et hypocholestérolémie ✗
- c. Hépatosplénomégalie ✗
- d. Absence du point fémoral inférieur et tibial supérieur à la naissance ✗
- e. Hyperthermie

Q N°20 : Une atrophie villositaire totale ou sub-totale peut se voir au cours de toutes ces situations, sauf une :

- a. Acrodermatite entérohépatique ✗
- b. Giardiose chronique ✗
- c. Mucoviscidose
- d. Déficit en Immunoglobulines A
- e. Maladie coeliaque ✗

Q N°21 : Dans le cadre de l'APLV toutes ces propositions sont exactes, sauf une :

- a. Disparition des troubles sous régime d'exclusion ✓
- b. Rechute à la réintroduction du lait de vache ✓
- c. Elle peut être responsable d'un syndrome de malabsorption
- d. Elle peut être responsable d'une atrophie villositaire partielle
- e. Le régime d'exclusion est prescrit à vie ✓

Q N°22 : La sténose hypertrophique du pylore du nourrisson est caractérisée par :

- a. Vomissements chroniques survenant après un intervalle libre
- b. Vomissements chroniques depuis la naissance
- c. Vomissements tardifs, alimentaires fait de lait caillé
- d. Vomissements bilieux
- e. Le traitement est chirurgical

Q N°23 : Au cours du syndrome néphrotique de l'enfant : [cochez la ou les réponse(s) juste(s)]

- a. Le traitement corticoïde est interrompu à la fin de quatre semaines de traitement
- b. La ponction biopsie rénale est indiquée en cas de cortico-résistance
- c. La présence d'une HTA signe une impureté
- d. La présence d'une hématurie microscopique signe une impureté
- e. Les accidents thrombo-emboliques sont plus fréquents chez le jeune enfant :

Q N°24 : L'infection urinaire de l'enfant se caractérise par : [cochez la ou les réponse(s) juste(s)]

- a. La fréquence de l'atteinte chez la fillette avant 3 ans ✓
- b. Une bactériurie $\geq 10^5$ /ml ✗
- c. Fièvre et élévation de la CRP en cas de cystite
- d. La nécessité d'un traitement parentéral par bi antibiothérapie chez le nouveau né
- e. La nécessité d'une exploration par uréthrocystographie rétrograde dès le premier épisode de cystite.

Q N°25 : L'examen normal du nouveau né à terme à la naissance retrouve: (cochez la réponse juste)

- a. Un cordon ombilical avec une veine et deux artères ✓
- b. Un souffle diastolique correspondant à la persistance du canal artériel
- c. Un périmètre crânien à 30 cm
- d. Une fontanelle antérieure fermée
- e. Une taille à 60 cm.

Q N°25 : Au cours du RAA de l'enfant, les critères de Jones modifiés comportent : (cochez la réponse juste)

- a- Un souffle diastolique d'insuffisance aortique
- b- Un souffle systolique de rétrécissement mitral
- c- Une vitesse de sédimentation supérieure à 20 mm à la première heure
- d- Un sous-décalage du segment ST dans les dérivation précordiales à l'ECG.
- e- Des mouvements athétosiques à l'examen neurologique

Q N°26 : Au cours de la glomérulonéphrite aiguë post-infectieuse : (cochez la réponse juste)

- a- Le bilan lipidique est toujours perturbé
- b- Le taux d'ASLO se normalise à la fin de la huitième semaine d'évolution
- Ⓒ Seuls les souches A2 et A4 du streptocoque bêta hémolytique A sont néphritogènes
- d- L'hématurie disparaît à la fin du premier mois
- e- La prévention des récurrences repose sur la prescription d'extencilline au long cours

Q N°27 : Concernant les détresses respiratoires du nouveau né, citez les propositions justes :

- a- L'épreuve à la sonde nasogastrique doit être réalisée à la naissance.
- b- Le score de Silverman évalue la gravité de la détresse respiratoire. ✓
- c- L'hypoxie se définit par une PCO₂ inférieure à 50mmHg.
- d- La maladie des membranes hyalines est plus fréquente chez les prématurés.
- e- La ventilation au masque n'est pas indiquée si suspicion de pneumothorax. ✗

Q N°28 : La tachypnée transitoire du nouveau né est évoquée sur les éléments suivants, sauf un :

- a- La détresse respiratoire est précoce dès les premières heures de vie.
- b- Concerne souvent les nouveau-nés nés par césarienne.
- c- L'évolution est favorable dans la grande majorité des cas.
- d- Le diagnostic est évoqué sur la radiographie du thorax. ✗
- e- Le score de Silverman est toujours supérieur à 6 /10.

Q N°29 : Le traitement de la diarrhée aiguë du nourrisson repose essentiellement sur :

- a- La réhydratation orale par les sels OMS. ✗
- b- L'antibiothérapie
- c- La réalimentation précoce
- d- La prescription d'un ralentisseur du transit pour éviter la déshydratation
- e- La prescription de probiotique

Q N°30 : Choisir parmi les propositions suivantes, concernant l'arthrite juvénile idiopathique dans sa forme oligo-articulaire à début précoce, celles qui sont exactes :

- a- L'iridocyclite chronique constitue la principale complication. ✗
- b- Les facteurs antinucléaires sont positifs dans 1/3 des cas. ✗
- c- La sérologie rhumatoïde est positive dans 1/3 des cas. ✗
- d- Atteint électivement les filles. ✗
- e- Un exanthème fébrile est le plus souvent retrouvé au cours de l'évolution. ✓

Q N°31 : La maladie de Leiner-Moussous :

- a- Se voit à partir de l'âge de six mois
- b- Est une atteinte bipolaire. ✗
- c- Est prurigineuse et suintante
- d- Évolue favorablement sous corticoïdes
- e- Peut s'associer à l'eczéma constitutionnel du nourrisson. ✓

Q N°32 : Au cours de la bronchiolite aiguë du nourrisson on peut retrouver :

- a- Une détresse respiratoire de type inspiratoire
- b- Des râles sibilants à l'auscultation. ✗
- c- Des râles crépitants à l'auscultation
- d- Des apnées. ✗
- e- Un souffle tubaire à l'auscultation. ✗

Q N°33 : Une infection materno-fœtale est suspectée chez le nouveau-né lorsque les signes d'infection apparaissent (1 réponse juste)

- a. Lors de la 1^{ère} semaine de vie
- b. Avant la 36^{ème} heure de vie
- c. Avant la 48^{ème} heure de vie. ✗
- d. Après le 5^{ème} jour de vie
- e. Lors du dernier mois de la grossesse

Q N°34 : La présence d'une conjonctivite et d'une pneumopathie sans fièvre, doit évoquer chez le nouveau-né une infection à : (1 réponse juste)

- a. Pneumocoque
- b. E.Coli
- c. Streptocoque B
- d. Gonocoque
- e. Chlamydia

Q N°35 : Toutes ces complications sauf 2 peuvent se voir pendant le traitement de l'acidocétose diabétique

- a. Œdème cérébral
- b. Hypoglycémie
- c. Coma hyperosmolaire
- d. Hypokaliémie
- e. Hypocalcémie

Q N°36 : L'anémie du prématuré est due à : (1 réponse juste)

- a. Une carence en fer
- b. Un déficit en érythropoïétine
- c. Un déficit en Vitamine E
- d. Un déficit en vitamine B12
- e. Une hémolyse néonatale

Q N°37 : Chez le nourrisson, l'insuffisance cardiaque n'est le plus souvent pas en rapport avec : (une seule réponse)

- a. Une cardiopathie congénitale.
- b. Une myocardite virale.
- c. Une Cardite rhumatismale.
- d. Une cardiomyopathie dilatée.
- e. Une tachycardie paroxystique supra ventriculaire.

N°38 : Le tableau clinique de l'insuffisance cardiaque du nourrisson ne comporte habituellement pas de :

- a- Polypnée avec tirage.
- b- Tachycardie.
- c- Hépatomégalie.
- d- Cardiomégalie.
- e- Œdèmes des membres inférieurs.

N°39 : L'angine streptococcique non traitée chez l'enfant de plus de 4 ans peut se compliquer de :

- a. Rhumatisme articulaire aigu
- b. Thrombophlébite du sinus caverneux
- c. Absès rétro-pharyngé
- d. Epiglottite aiguë
- e. Absès périamygdalien

N°40 : Dans le cadre de l'ethmoidite aiguë de l'enfant, quelles sont les affirmations justes ?

- a. Le germe le plus fréquent est le staphylocoque doré
- b. Elle peut se compliquer d'un abcès sous périosté
- c. L'exophtalmie fait craindre une complication orbitaire
- d. Survient chez l'enfant de plus de 5 ans
- e. Toutes les réponses sont justes



Ce sujet contient 40 QCM

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

- | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.E
T.E
0,500/0,500 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.D
0,500/0,500 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.D
T.D
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.C
0,500/0,500 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.D
T.D
0,500/0,500 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.B
T.B
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.ABE
T.AC
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.D
T.A
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.ABE
T.ABE
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.ABE
T.BC
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.E
T.AE
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.CDE
T.CDE
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.C
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.B
T.C
0,500/0,500 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.C
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.C
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.C
T.C
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.B
T.B
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.D
T.D
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.A
T.C
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R.E
T.E
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.A
T.ACE
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.BCD
T.BCD
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.ABC
T.ABD
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R.AC
T.A
0,500/0,500 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |