

DEPARTEMENT DE MEDECINE D'ORAN

EXAMEN DU MODULE DE DERMATOLOGIE ( 02/11/2023)

**1/ Parmi les propositions suivantes, quelles sont les annexes de la peau:**

- a. Le derme.
- b. La glande sébacée.
- c. l'ongle.
- d. Le réseau vasculo-nerveux.
- e. La glande sudorale.

**2/Concernant la macule rouge, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) juste(s) :**

- a. L'érythème est une rougeur congestive cutanée ne s'effaçant pas à la vitro pression.
- b. L'érythrodermie est un érythème généralisé de plus de 50% de la surface cutanée.
- c. La macule vasculaire s'efface en partie à la vitro pression.
- d. Le purpura s'efface à la vitro pression.
- e. Toutes les réponses sont justes.

**3/Concernant le nodule. Cochez la ou les réponses justes:**

- a. Est une masse palpable.
- b. Est une masse non palpable.
- c. Il ne dépasse pas les 10 mm
- d. Il dépasse les 10 mm
- e. Lésion de contenu liquidien.

**4/Concernant l'exocytose. Quelles sont la ou les réponses justes :**

- a. C'est une distension des espaces intercellulaires par afflux de liquide interstitiel.
- b. C'est la perte de la cohésion entre les cellules épidermiques.
- c. C'est un épaissement de la couche granuleuse.
- d. C'est la présence de cellules inflammatoires dans l'épiderme.
- e. C'est la disparition de la couche granuleuse.

**5/Concernant le carcinome basocellulaire .Cochez la ou les réponses justes :**

- a. Est une tumeur maligne développée à partir des mélanocytes de la couche basale de l'épiderme.
- b. Est le plus fréquent des tumeurs cutanées.
- c. Il peut toucher les muqueuses.
- d. Le carcinome basocellulaire nodulaire est la forme la moins fréquente.
- e. Le carcinome basocellulaire superficiel siège fréquemment au niveau du visage.

**6/Concernant le carcinome épidermoïde cutané .Cochez la ou les réponses justes :**

- a. Il se développe le plus souvent sur des lésions précancéreuses.
- b. La forme verruqueuse constitue la forme la plus fréquente.
- c. La forme verruqueuse métastase tardivement.
- d. Le carcinome épidermoïde des demi -muqueuses est de pronostic sévère.
- e. Toutes les réponses sont justes.

**7/Concernant le mélanome .Cochez la ou les réponses justes :**

- a. Il apparait le plus souvent sur un nævus.
- b. Métastase souvent.
- c. Ne métastase jamais.
- d. L'exposition solaire constitue le facteur environnemental le plus important.
- e. Le niveau d'invasion de la tumeur (clark) constitue le facteur pronostic le plus important.

**8/Quels sont les agents bactériens responsables de MST**

- a. Treponema pallidum
- b. Haemophilusducreyi
- c. Trichomonas vaginalis
- d. Candida albicans
- e. VIH 1 et 2

**9/Le tréponème pale : cocher la ou les réponses fausses :**

- a. Bacille hélicoïdal aux spires régulières.
- b. Il appartient au genre Treponema.
- c. Mesurant 5 à 15 µm de long.

- d. MEE à l'examen direct au microscope à fond noir ou après coloration argentique.
- e. On le cultive sur milieu de Macoy.

**10/La syphilis secondaire est caractérisée par : (Cochez la ou les réponses justes):**

- a. Présence de syphilides papuleuses.
- b. Plaques muqueuses buccales et génitales.
- c. Alopécie en clairière temporo occipitale.
- d. Atteinte oculaire.
- e. Un TPHA seul positif.

**11/Au cours de la gonococcie, le prélèvement se fait :( cocher la ou les réponses fausses):**

- a. Ecoulement urétral spontané.
- b. Premier jet urinaire.
- c. Endo-urétral.
- d. Prélèvements pharyngé et anal (homosexuel et la femme).
- e. Ponction ADP.

**12/L'infection à papilloma (la ou les réponses fausses):**

- a. Se transmet directement par voie sexuelle.
- b. MST la plus rare.
- c. Transmission materno-foetale des HPV est possible.
- d. Due à un Virus infectant les kératinocytes (HPV).
- e. Se manifeste par des papules multiples proliférant à la surface des muqueuses génitales.

**13/Les signes cliniques de l'insuffisance veineuse, Cochez la ou les proposition(s) juste(s)**

- a. L'oedème diurne.
- b. L'eczéma variqueux.
- c. Peau péri-ulcéreuse luisante.
- d. Pouls périphériques abolis.
- e. La dermite ocre.

**14/Les signes cliniques de l'artériopathie, Cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. L'oedème diurne.
- b. L'oedème vespéral.
- c. La peau péri-ulcéreuse luisante.
- d. L'eczéma variqueux.
- e. Pouls périphériques abolis.

**15/A propos de l'ulcère artériel; Cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Il est souvent multiple.
- b. Il est superficiel.
- c. Les bords sont abrupts.
- d. Le fond est bourgeonnant.
- e. Il est peu douloureux.

**16/A propos des étiologies de l'ulcère de jambe, quelle est (sont) la (les) proposition(s) juste(s):**

- a. Les vascularites cutané systémiques sont les causes prédominantes.
- b. Les pathologies vasculaires sont rarement incriminées.
- c. L'angiodermite nécrotique est une cause non vasculaire.
- d. Les infections sont les causes prédominantes.
- e. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**17/Le traitement local de l'ulcère comporte les phases suivantes : cochez la ou les réponse(s) juste(s):**

- a. Bourgeonnement -ré épithélialisation -détersion.
- b. Ré épithélialisation-bourgeonnement-détersion.
- c. Ré épithélialisation-détersion-bourgeonnement.
- d. Détersion -bourgeonnement- ré épithélialisation.
- e. Détersion -ré épithélialisation-bourgeonnement.

**18/La surinfection d'un ulcère est suspectée devant ; cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Une majoration de la douleur.
- b. Une rougeur des bords.
- c. Une artérite.
- d. La fièvre.
- e. Début de cicatrisation de l'ulcère.

**19/Le prurit dans la gale , cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Le prurit est intermittent.
- b. Le prurit est insomniant.

- c. Le prurit est à recrudescence nocturne.
- d. Le prurit touche souvent le dos.
- e. Le prurit est conjugal.

**20/Cochez le ou les signe(s) clinique(s) spécifique(s) de la gale :**

- a. Nodule scabieux.
- b. Micropapules excoriées.
- c. Stries de grattage.
- d. Des lésions purpuriques.
- e. Vésicules scabieux.

**22/A propos de la gale ; cochez la ou les proposition(s) exacte(s):**

- a. Le parasite causal est humain obligatoire.
- b. Peut être transmise par contact avec la literie contaminée.
- c. Affecte le visage chez l'homme.
- d. Affecte les aréoles mammaires chez la femme.
- e. Toutes les réponses sont justes

**23/Parmi les aspects cliniques suivants, quel(s) est (sont) celui (ceux) pouvant être du(dus) à Candida albicans ? Cochez la réponse fausse**

- a. Muguet
- b. Perlèche
- c. Intertrigo
- d. Herpès circiné
- e. Onyxis avec périonyxis

**24/ Trichophyton rubrum peut être responsable de : la ou les réponse(s) juste(s):**

- a. Intertrigo des orteils.
- b. Eczéma marginée de Hebra.
- c. Pityriasisversicolor.
- d. Onychomycose.
- e. Vaginite.

**25/A propos de la teigne tondantemicrosporique?cochez la ou les réponse(s) juste(s):**

- a. L'agent pathogène est Trichophyton .canis.
- b. Se caractérise par un placard suppuré inflammatoire mal limité.
- c. La lumière de Wood révèle une fluorescence verte.
- d. Le type de parasitisme est intra pileaire.
- e. La guérison est spontanée avec alopecie.

**26/Devant la forme achromiante du pityriasis versicolor , quels sont les différents diagnostics à discuter ?**

**cochez la ou les réponse(s) Juste(s)**

- a. Psoriasis après guérison.
- b. Vitiligo.
- c. Pityriasis rosé de Gibert.
- d. Eczématides achromiantes.
- e. Syphilis secondaires.

**27/ Le diagnostic de la Leishmaniose repose sur :**

- a. L'aspect clinique typique de la lésion.
- b. Notion de séjour en zone endémique.
- c. Le caractère très inflammatoire de la lésion.
- d. La prédominance de syndrome infectieux.
- e. La non réponse aux traitements antibiotiques et antiseptiques.

**28/ Parmi les propositions suivantes, concernant les complications de la leishmaniose cutanée, une est fausse ; la quelle ?**

- a. Cicatrices inesthétiques.
- b. Destructons tissulaires.
- c. Surinfections locorégionales à pyogènes.
- d. Dégénérescence en carcinome épidermoïde.
- e. Diffusion locorégionale ou à distance.

**29/Concernant le traitement de la leishmaniose cutanée par le Glucantime , une ou plusieurs propositions est (sont) juste( s) :**

- a. Il est préconisé à la dose de 10mg / kg / jr.
- b. La durée du traitement est de 15 jrs par cure.
- c. Le traitement peut être instauré en ambulatoire.
- d. Il est contre indiqué en cas d'insuffisance hépatique.

e. Les injections intra lésionnelles sont préconisées s'il existe moins de 03 lésions.

**30/La dermatite atopique du nourrisson: cochez la ou les réponses justes:**

- a. Débute lors de la diversification alimentaire.
- b. Réalise un eczéma chronique des plis, des coudes et des genoux.
- c. Guérit toujours vers l'âge de la puberté.
- d. Réalise un eczéma aigu touchant le front, les joues et le menton.
- e. Evolue par poussée/ rémission.

**31/L'eczéma chronique se caractérise histologiquement par : cochez la ou les réponses fausses :**

- a. Une exocytose avec une spongiose importante.
- b. Une prolifération de mélanocytes.
- c. Une hyperkératose orthokératosique.
- d. Une acanthose.
- e. Un œdème dermique important.

**32/Concernant la pustulose varioliforme de Kaposi Juliusberg: cochez la réponse fausse:**

- a. Se manifeste par des lésions vésiculo-pustuleuses ombiliquées.
- b. s'accompagne d'un état général altéré.
- c. A un début brutal.
- d. Est une infection virale au HPV.
- e. Peut se compliquer de kératoconjonctivite.

**33/Au cours de la dermatite atopique: Cochez la ou les réponse(s) juste(s) :**

- a. L'asthme peut être associé.
- b. Un début à l'âge adulte est possible.
- c. La région périnéo-fessière est épargnée.
- d. La biopsie cutanée n'est pas nécessaire pour confirmer le diagnostic.
- e. L'évolution se fait par poussées.

**34/La poussée d'eczéma aigu se caractérise par :cochez la ou les réponse(s) fausse(s) :**

- a. Un érythème bien limité en bordure.
- b. Une phase vésiculeuse.
- c. Une phase de suintement laissant s'écouler un liquide clair.
- d. Formation de petites croûtes jaunâtres.
- e. Une douleur

**35/Le psoriasis pustuleux: cochez la ou les réponse(s) juste(s):**

- a. Peut survenir chez un patient qui présente un psoriasis vulgaire.
- b. Peut être localisé ou généralisé.
- c. Peut s'associer à une atteinte articulaire.
- d. Doit être systématiquement hospitalisé
- e. Doit être traité en urgence par une corticothérapie par voie générale.

**36/Quelle est la principale cellule impliquée dans l'urticaire :**

- a. Mastocytes
- b. Polynucléaire neutrophile
- c. Cellules de langerhans
- d. Kératinocytes
- e. Cellules de Merkel

**37/Au cours de l'urticaire , l'activation du mastocyte entraine la libération immédiate : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :**

- a. D'Interleukine 5
- b. D'Interleukine 4
- c. D'Histamine
- d. De Leucotriene
- e. De prostaglandine

**38/L'Angioedembrebradykinique peut être d'origine : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :**

- a. Héritaire
- b. Médicamenteux (IEC)
- c. Infectieux
- d. Alimentaire
- e. Néoplasique

**39/Le test à l'effort permet de confirmer le diagnostic de : cochez la réponse juste**

- a. l'urticaire cholinergique.
- b. l'urticaire de contact.
- c. l'urticaire au froid.

- d. l'urticaire retardée à la pression.
- e. Dermographisme.

**40/Concernant la vascularite urticarienne, quelles sont les réponses fausses :**

- a. Elle est peu ou pas prurigineuse.
- b. Elle est douloureuse.
- c. Elle laisse des séquelles pigmentées
- d. Lésions purpuriques peuvent être associées
- e. Elle est confirmée par les Prick tests

**41/Au cours de l'urticaire, la biopsie cutanée est indiquée en cas de suspicion : cochez les réponses fausses :**

- a. D'urticaire allergique
- b. D'urticaire médicamenteuse
- c. De vascularite urticarienne
- d. D'urticaire physique
- e. D'urticaire de contact

**42/Une acné grade (1) GEA correspond à : Cochez la réponse juste**

- a. Une pigmentation résiduelle avec simple érythème.
- b. De rares comédons ouverts ou fermés dispersés et rares papules.
- c. A une atteinte de plus de 50% du visage : nombreux comédons + papulopustules.
- d. A une atteinte de moins de 50% du visage : quelques comédons + papulopustules.
- e. A une acné très inflammatoire de la totalité du visage.

**43/L'acné Fulminans : (Cochez la ou les réponse(s) juste(s))**

- a. Se manifeste par des nodules inflammatoires avec ulcérations nécrotiques.
- b. Est une acné de grade 3 GEA.
- c. S'accompagne d'une altération de l'état général.
- d. Justifie un traitement oral par rétinoïdes.
- e. Ne laisse pas de cicatrices.

**44/L'acné liée au port du masque : (Cochez la ou les réponse(s) juste(s))**

- a. Survient chez un sujet prédisposé.
- b. Survient dans un délai de 02 semaines après le port du masque (4h/Jour).
- c. Est de topographie particulière (en T).
- d. Est due à une augmentation de la chaleur locale.
- e. Peut être confondue avec une rosacée.

**45/L'acné chez la femme adulte : cochez la ou les réponse(s) juste(s)**

- a. Apparaît ou persiste après l'âge de 25 ans.
- b. Est la plus fréquente des acnés.
- c. Peut être de cause hormonale.
- d. Atteint la partie inférieure du visage.
- e. Se manifeste par des lésions rétentionnelles.

**46/Une acné grade (0) GEA est traitée par : cochez la réponse juste**

- a. Antibiotique par voie orale.
- b. Isotretinoïne par voie orale.
- c. Combinaison peroxyde de benzoyle et cyclines par voie orale.
- d. Combinaison peroxyde de benzoyle et antibiotique local.
- e. Toutes les réponses sont fausses.

**47/L'acné : cochez la ou les réponse(s) juste(s)**

- a. Est une maladie toujours bénigne.
- b. Est une maladie inflammatoire des glandes sudorales.
- c. Est causé par le staphylocoque aureus.
- d. Touche le follicule pilosébacé.
- e. Touche essentiellement la femme adulte.

**48/L'ecthyma est une infection bactérienne commune qui possède la ou les caractéristique(s)suivante(s), cochez la ou les réponse(s) juste(s)**

- a. Aspect bulleux.
- b. Localisation profonde dermo- hypodermique.
- c. Siège au cuir chevelu.
- d. Evolue sur un mode aigu et brutal.
- e. Favorisé par la malnutrition.

**49/Quelle est l'évolution d'un érysipèle non traité?Cochez la ou les réponse(s)juste(s):**

- a. Guérison possible en 2 à 3 semaines.
- b. Déferescence thermique en 48h à 72h.
- c. Complications systémiques.
- d. Désinfiltration rapide de l'œdème.
- e. Abcédation cutanée.

**50/La peau dispose d'une protection naturelle, grâce à :**

- a. Intégrité de la couche cornée
- b. PH alcalin
- c. Flore bactérienne pathogène
- d. Réseau immunitaire cutané
- e. Tissu adipeux

**51/Concernant le syndrome de Lyell, quelle(s) est (sont) la ou (les) réponse(s) juste(s) ?**

- a. Le décollement épidermique atteint moins de 10 %.
- b. C'est la toxidermie la moins grave.
- c. Des lésions en pseudo-cocardes peuvent être retrouvées.
- d. Le signe de Nikolsky est positif.
- e. L'atteinte muqueuse est habituellement inaugurale.

**52/Concernant la pustulose exanthématique aiguë généralisée, quelle (s)est (sont)la ou (les )réponse(s) juste(s) ?**

- a. Elle apparaît 10 jours après la mise en route du médicament responsable si prise antérieure de celui-ci.
- b. Caractérisée par des centaines de pustules folliculaires.
- c. Caractérisée par des centaines de pustules non folliculaires.
- d. On ne retrouve jamais d'hyperleucocytose.
- e. Le psoriasis pustuleux généralisé est un diagnostic différentiel.

**53/En cas de toxidermie, quels sont les signes de gravité ?quelle (s)est (sont)la ou (les )réponse(s) juste(s) ?**

- a. Fièvre au-delà de 38,5 °C.
- b. Erosions muqueuses.
- c. Des décollements cutanés.
- d. Altération de l'état général.
- e. Toutes ces réponses sont fausses.

**54/Parmi les criteres diagnostics obligatoires du prurit psychogène, on retrouve, quelle (s)est (sont)la ou (les )réponse(s) juste(s) ?**

- a. Prurit qui peut être amélioré par des psychotropes.
- b. Pas de cause somatique.
- c. Variations de l'intensité avec le stress.
- d. Prurit sine materia localisé ou généralisé.
- e. Prurit chronique (plus de 06 semaines).

**55/Concernant l' Hémangiome infantile acquis, quelle (s)est (sont) la ou (les)réponse(s) juste(s) ?**

- a. Tumeur bénigne la plus fréquente chez le nourrisson.
- b. Plus fréquent chez les garçons.
- c. Toujours unique.
- d. Plus fréquent sur le visage et le cou.
- e. Toutes ces réponses sont fausses.

**56/Parmi les formes cliniques de l' Hémangiome infantile acquis, quelles sont celles qui sont à risque vital ou fonctionnel ?**

- a. Localisation à risque d'obstruction, comme au niveau de la paupière.
- b. Hemangiomatose miliaire.
- c. Forme ulcérée.
- d. Hémangiome étendu du visage.
- e. Toutes ces propositions sont fausses.

**57-Concernant le mode évolutif de l' Hémangiome infantile acquis, quelle (s)est (sont) la ou (les)réponse(s) juste(s) ?**

- a. Apparition en général après quelques jours de vie.
- b. Augmentation se faisant uniquement pendant 01 mois.
- c. Stabilisation vers 03-04 mois.
- d. Involution spontanée lente avant 5-7 ans.
- e. Toutes ces réponses sont justes.

**58/A propos de la trichotillomanie, cochez la ou les affirmation(s) juste(s):**

- a. Réalise une alopécie circonscrite non cicatricielle.
- b. Réalise une alopécie circonscrite cicatricielle.

- c. Son traitement repose sur l'injection dans la lésion de corticoïdes.
- d. Reflète une névrose autoagressive.
- e. Très fréquente chez les patients noirs.

**59/Apropos de l'alopecie cicatricielle, Cochez la ou les proposition(s) exacte(s):**

- a. Le diagnostic etiologique est souvent clinique.
- b. Le cuir chevelu est sain.
- c. La biopsie cutanee est souvent necessaire pour l'enquete etiologique
- d. Le traitement est purement symptomatique
- e. Toutes les propositions sont fausses

**60/Concernant la pelade, quelle (s)est (sont) la ou (les)reponse(s) juste(s) ?**

- a. C'est une alopecie en aires qui ne se generalise jamais.
- b. On peut retrouver une atteinte ungueale.
- c. Le cuir chevelu est normal.
- d. Souvent, on note une repousse au bout de plusieurs mois.
- e. Ne recidive jamais.

**61/Les dermocorticoïdes sont indiqués ;Cochez la ou les reponse(s)juste(s):**

- a. Le zona.
- b. L'eczema de contact.
- c. L'acné.
- d. La rosace.
- e. Toutes les pathologies sus citees.

**62/Concernant les dermocorticoïdes, cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Ont des effets secondaires locaux.
- b. Ont des effets secondaires systemiques.
- c. Ont des effets secondaires locaux et n'ont pas d'effets secondaires systemiques.
- d. Sont sans effets secondaires systemiques.
- e. Toutes les propositions sont fausses.

**63/Les effets systemiques des dermocorticoïdes, cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Sont frequent chez l'adulte.
- b. Sont rare chez l'adulte.
- c. Sont frequent chez les nourrissons.
- d. Repréentés par une hypertension arterielle et une hypoglycémie.
- e. Toutes les propositions precedentes sont fausses.

**64/L'action anti inflammatoire des dermocorticoïdes consiste à; Cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. Diminuer l'œdeme et augmenter l'erytheme.
- b. Augmenter l'œdeme et diminuer l'erytheme.
- c. Diminuer l'œdeme et sans effet sur l'erytheme.
- d. Diminuer l'erytheme et l'œdeme.
- e. Toutes les propositions sont fausses.

**65/Concernant les formes galéniques des dermocorticoïdes ; Cochez la ou les proposition(s) juste(s)**

- a. Les pommades ont des indications très larges.
- b. Les pommades sont utilisées au niveau des plis.
- c. Les gels sont utilisés sur les lésions suintantes.
- d. Les lotions sont préférées pour les régions pileuses.
- e. Toutes les propositions precedentes sont fausses.

**66/La classification des dermocorticoïdes est basée sur, cochez la ou les proposition(s) juste(s):**

- a. La capacite de vasoconstriction.
- b. la capacite de vasodilatation.
- c. La capacite de diminuer l'erytheme.
- d. La capacite d'augmenter l'œdeme.
- e. Les propositions sont fausses

**67/Devant un prurit, quelle(s) est (sont) la (les) conduite(s) exacte(s) en premiere intention :**

- a. Prescrire des dermocorticoïdes.
- b. Prescrire des antihistaminiques.
- c. Faire un interrogatoire minutieux.
- d. Faire un examen clinique dermatologique et somatique.
- e. Faire d'emblée un bilan biologique.

**68/ Le prurit sine materia ,cochezla ou(les) proposition(s) juste(s):**

- a. Est un prurit avec des papules erythemateuses.
- b. Est un prurit avec un examen dermatologique contributif.

- c. Est un prurit avec des vésicules perlées.
- d. Est un prurit sans lésions élémentaires spécifiques.
- e. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**69/ Les facteurs de risque de l'hémangiome infantile, cochez la ou les réponse(s) juste(s):**

- a. Le sexe féminin.
- b. Le sexe masculin.
- c. Le petit poids de naissance.
- d. La macrosomie.
- e. Toutes propositions sont fausses.

**70/ Les causes du prurit sénile, cochez la ou les réponse(s) juste(s)**

- a. Hyperparathyroïdie.
- b. Infection par le virus de l'hépatite C.
- c. Cirrhose biliaire primitive.
- d. Maladie de Vaquez.
- e. Aucune des propositions.

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance

Remarques :

Au STYLO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases sans les dépasser de la manière suivante

Exemple : Si B et D sont justes, cochez par Une CROIX:

Q4: A B C D E  
□ ☒ □ ☒ □

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases même partiellement, pourrait annuler la correction et la notation automatique de la question.

CORRECTION

	A	B	C	D	E
Q1	□	☒	☒	□	☒
Q2	□	□	☒	□	□
Q3	☒	□	□	☒	□
Q4	□	□	□	☒	□
Q5	□	☒	□	□	□
Q6	☒	□	☒	☒	□
Q7	□	☒	□	☒	□
Q8	☒	☒	□	□	□
Q9	□	□	□	□	☒
Q10	☒	☒	☒	☒	□

	A	B	C	D	E
Q31	☒	☒	□	□	☒
Q32	□	□	□	☒	□
Q33	☒	☒	□	☒	☒
Q34	☒	□	□	□	☒
Q35	☒	☒	☒	□	□
Q36	☒	□	□	□	□
Q37	□	□	☒	□	□
Q38	☒	☒	□	□	□
Q39	☒	□	□	□	□
Q40	□	☒	□	□	☒

	A	B	C	D	E
Q61	□	☒	□	□	□
Q62	☒	☒	□	□	□
Q63	□	☒	☒	□	□
Q64	□	□	□	☒	□
Q65	□	□	☒	☒	□
Q66	☒	□	☒	□	□
Q67	□	□	☒	☒	□
Q68	□	□	□	☒	□
Q69	☒	□	☒	□	□
Q70	□	□	□	□	☒

	A	B	C	D	E
Q11	□	□	□	□	☒
Q12	□	☒	□	□	□
Q13	□	☒	□	□	☒
Q14	□	□	☒	□	☒
Q15	☒	□	☒	□	□
Q16	□	□	□	□	☒
Q17	□	□	□	☒	□
Q18	☒	☒	□	☒	□
Q19	□	☒	☒	□	☒
Q20	☒	□	□	□	☒

	A	B	C	D	E
Q41	☒	☒	□	☒	☒
Q42	□	☒	□	□	□
Q43	☒	□	☒	☒	□
Q44	☒	□	□	☒	☒
Q45	☒	□	☒	☒	□
Q46	□	□	□	□	☒
Q47	□	□	□	☒	□
Q48	□	□	□	□	☒
Q49	☒	□	☒	□	☒
Q50	☒	□	□	☒	□



	A	B	C	D	E
Q21	□	□	□	□	□
Q22	☒	☒	□	☒	□
Q23	□	□	□	☒	□
Q24	☒	☒	□	☒	□
Q25	□	□	☒	□	□
Q26	□	☒	□	☒	□
Q27	☒	☒	□	□	☒
Q28	□	□	□	☒	□
Q29	□	☒	□	☒	☒
Q30	□	□	□	☒	☒

	A	B	C	D	E
Q51	□	□	☒	☒	☒
Q52	□	□	☒	□	☒
Q53	☒	☒	☒	☒	□
Q54	□	☒	□	☒	☒
Q55	☒	□	□	☒	□
Q56	☒	☒	☒	☒	□
Q57	☒	□	□	☒	□
Q58	☒	□	□	☒	□
Q59	□	□	☒	□	□
Q60	□	☒	☒	☒	☒