

Université Oran 1
Faculté de médecine / Département de médecine / 3^e Année
Evaluation UE1 04/30 Avril 2023
 Cochez-la ou les réponses justes

- 1- Quelles sont parmi les propositions suivantes celles concernant l'anorexie mentale ?
- A. Augmentation de l'appétit.
 B. Perte de l'appétit sur Fond Dépressif ou obsessionnel.
 C. Engendrant une prise de poids.
 D. Jamais associée à des vomissements.
 E. Jamais associée à des crises de boulimie.
- 2- Les diarrhées chroniques peuvent se voir au cours de :
- A. Toxi-infections alimentaires.
 B. La maladie cœliaque.
 C. Suite à la prise des antibiotiques.
 D. Syndrome de Zollinger-Ellison.
 E. Insuffisance pancréatique exocrine.
- 3- Quelles sont les propositions exactes concernant la dysphagie fonctionnelle ?
- A. Permanente.
 B. Sélective.
 C. Intensité progressive.
 D. Avec Retentissement sur le plan général.
 E. Secondaire à une anomalie de la contractilité musculaire.
- 4- Les vomissements post-prandiaux tardifs évoquent en 1^{er} lieu :
- A. Une cause fonctionnelle.
 B. Une cause psychogène.
 C. Une grossesse.
 D. Une obstruction gastroduodénale organique.
 E. Un reflux gastro-œsophagien.
- 5- Quelle est la ou les perturbations biologiques qui caractérisent le syndrome de cholestase hépatique ?
- A. Augmentation de bilirubine conjuguée.
 B. Diminution des LDH.
 C. Hypercholestérolémie.
 D. Augmentation de gamma glutamyl transpeptidases (γGT).
 E. Augmentation des transaminases.
- 6- Un ictère rétionnel s'accompagne de :
- A. Une hypoalbuminémie.
 B. Un prurit.
 C. Des selles normo-colorées.
 D. Urines foncées.
 E. Bilirubine non conjuguée élevée.
- 7- La présence d'une matité abdominale déclive à concavité supérieure à la percussion devra évoquer :
- A. Une péritonite.
 B. Un globe vésical.
 C. Une occlusion intestinale.
 D. Une ascite.
 E. Une hernie ombilicale.
- 8- Quelles sont les propositions exactes Concernant l'étude de la langue lors l'examen de la cavité buccale ?
- A. Sèche « rôtie » en cas de maladie infectieuse.
 B. Lisse est dépapillée au cours d'une déshydratation.
 C. Blanche et chargée au cours d'une maladie infectieuse.
 D. Epaisse au cours de l'hyperthyroïdie.
 E. Sèche « rôtie » en cas de carence en vitamine B12.

9- Quelles sont les caractéristiques de la colique hépatique ?

- A. Douleur à début progressif.
- B. De type crampe.
- C. Irradiation vers la région épigastrique.
- D. Irradiation vers l'épaule droite.
- E. Peut-être de siège lombaire.

10- Quelles sont les propositions exactes correspondantes à la flèche hépatique ?

- A. Se fait par la palpation abdominale.
- B. La flèche hépatique est mesurée au niveau de ligne axillaire.
- C. Le bord supérieur du foie est délimité par la percussion.
- D. Le bord inférieur dépasse toujours le rebord costal à l'état normal.
- E. Une flèche hépatique normale est de 10 cm.

11- La douleur pancréatique est :

- A. De siège péri-ombilical.
- B. A type de colique.
- C. Accompagnée de vomissements, Voir état de choc.
- D. Améliorée par la position penchée en avant.
- E. Déclenchée par la manœuvre de Murphy.

12- Quels sont les signes en faveur du syndrome de réponse inflammatoire systémique SIRS dans la pancréatite aigue ?

- A- Température $< 36^{\circ}\text{C}$ ou $> 38^{\circ}\text{C}$
- B- CRP $> 150\text{mg/l}$
- C- Age $> 55\text{ans}$
- D- Leucocytose $> 12.000/\text{mm}^3$, $< 4.000/\text{mm}^3$
- E- Fréquence Cardiaque $> 90/\text{min}$.

13- Une hémorragie digestive haute peut se manifester cliniquement par :

- A. Une hématomèse.
- B. Une rectorragie.
- C. Une anémie ferriprive isolée.
- D. Un méléna.
- E. Un syndrome dysentérique.

14- Citer parmi les causes suivantes, celles responsables d'une hémorragie digestive basse ?

- A. Cancer du colon
- B. Colite inflammatoire
- C. Rupture des varices œsophagiennes.
- D. Pathologie hémorroïdaire.
- E. Ulcère gastrique.

15- La douleur ulcéreuse est caractérisée par :

- A. Un siège au niveau de l'hypochondre droit.
- B. Une évolution rythmée au cours de la journée.
- C. Une crampe avec faim douloureuse.
- D. Une sédation par les aliments et pansements gastriques.
- E. Une évolution périodique au cours de l'année.

16- Chez un patient qui consulte pour un ictère choléstatique « chirurgical », cochez-la ou les bonnes réponses :

- A. Le patient rapporte à l'interrogatoire la notion d'urines foncés et des selles normo-colorées.
- B. Le patient rapporte à l'interrogatoire la notion d'urines foncés et des selles décolorées.
- C. Les tests biologiques retrouvent une bilirubine sanguine augmentée à prédominance conjuguée
- D. Les tests biologiques retrouvent une bilirubine sanguine augmentée à prédominance non-conjuguée
- E. Le premier examen morphologique a réalisé chez ce patient est une Bill-IRM.

17- La triade : Colique hépatique + Fièvre + Ictère oriente vers :

- A. Lithiase vésiculaire simple
- B. Cholécystite.
- C. Pancréatite
- D. Hépatite virale.
- E. Angiocholite.

18- Parmi les éléments diagnostiques de l'appendicite aiguë suivants, qu'elle est ou qu'elles sont les propositions justes.

- A. Douleurs de la fosse iliaque gauche.
- B. Fièvre à 39,5°C.
- C. Défense nette à la palpation de la fosse iliaque droite.
- D. L'échographie abdominale est l'examen de référence.
- E. La TDM abdominale est l'examen de référence.

19- Quelles sont les propositions exactes concernant la contracture abdominale au cours de la péritonite aiguë ?

- A. Non-douloureuse.
- B. Localisée au début puis généralisée.
- C. Intermittente.
- D. Réductible.
- E. Invincible donnant un ventre de bois.

20 - Dans les occlusions intestinales hautes, une proposition est juste, laquelle ?

- A. Le ballonnement abdominal est important.
- B. Les vomissements sont précoces.
- C. L'arrêt des matières et des gaz est précoce.
- D. Les vomissements sont tardifs.
- E. Toutes les propositions sont justes.

21- Quelles sont parmi les étiologies suivantes celles responsables d'une hémorragie digestive haute ?

- A. Les tumeurs colorectales.
- B. Le syndrome de Mallory- Weiss.
- C. Les colites inflammatoires.
- D. Ulcère duodéal.
- E. Rupture de varices œsophagiennes.

22- Dans la péritonite par perforation d'ulcère gastro-duodéal :

- A. La douleur est toujours à point de départ épigastrique.
- B. La douleur peut être intermittente à début progressif.
- C. S'accompagne parfois de nausées et vomissements.
- D. L'examen retrouve une contracture abdominale rigide et invincible.
- E. Le toucher rectal n'est jamais douloureux.

23- La douleur ulcéreuse est caractérisée par :

- A. Sa périodicité.
- B. Son siège hypogastrique.
- C. Son irradiation en Héli-ceinture.
- D. Non calmée par les antiacides.
- E. Sous forme d'une faim douloureuse.

24- Quelles sont les propositions exactes concernant le tableau clinique d'un infarctus mésentérique ?

- A. Douleur périodique au cours de l'année.
- B. Douleur intermittente.
- C. Douleur permanente diffuse à tout l'abdomen.
- D. Absence signes d'état de choc.
- E. Peut s'accompagner de contracture abdominale.

25- Quelle est la proposition exacte qui concerne la hernie crurale ?

- A. Le collet est toujours recherché au-dessous de la ligne de Malgaigne.
- B. La hernie crurale ne se complique jamais.
- C. Elle représente 50 % des hernies de l'aîne.
- D. Le diagnostic différentiel se fait avec l'hydrocèle.
- E. Elle est recherchée par la manœuvre du doigt ganté de la peau scrotale.

26- Le toucher rectal nous permet d'apprécier :

- A. Siège de la formation par apport de la marge anale.
- B. Examiner les 4 parois du rectum.
- C. La consistance de la formation.
- D. La mobilité de la formation. ? ?
- E. Permet de détecter les formations du haut rectum

27- On parle d'hémorragies muqueuses devant :

- A. Bulles sanglantes
- B. Gingivorragies
- C. Hématémèses
- D. Hémorragies rétinienne
- E. Hématurie

28- Par définition le syndrome cave supérieur :

- A. Est en rapport avec des adénopathies cervicales.
- B. Est en rapport avec des adénopathies médiastinales.
- C. Associe œdème en pèlerine + dyspnée + circulation collatérale thoracique.
- D. Associe œdème en pèlerine + dyspnée + circulation collatérale abdominale.
- E. Associe œdème en pèlerine + circulation collatérale thoracique + œdème des membres inférieurs.

29- Chez une femme de 25 ans consultant pour pâleur, on découvre une anémie microcytaire isolée (le reste de l'hémogramme est normal). Quel examen complémentaire sera le plus utile au diagnostic ?

- A. Test de Coombs direct.
- B. Numération des réticulocytes.
- C. Myélogramme.
- D. Dosage de vitamine B12.
- E. Dosage de la ferritinémie.

30- Une anémie hémolytique se caractérise par :

- A. Une langue dépaillée.
- B. Un ictère.
- C. Une hyperbilirubinémie conjuguée.
- D. Une splénomégalie.
- E. Une hyperbilirubinémie non conjuguée.

$$\frac{90}{60} = \frac{1}{3} / 0,33 \times$$

31. Quelles sont parmi les propositions suivantes celles susceptibles d'engendrer une hyperkaliémie :
- A. Déshydratation
 - B. Hémolyse
 - C. Rhabdomyolyse
 - D. Alcalose
 - E. Hypothermie
32. Parmi les signes suivants, lesquels peuvent nous orienter vers être une hypokaliémie :
- A. Une crise de tétanie
 - ~~B. Un bloc auriculo-ventriculaire complet~~
 - C. Des extrasystoles ventriculaires
 - D. Une anurie
 - ~~E. Un retard du transit intestinal~~
33. Les causes à évoquer devant un allongement du temps de saignement sont :
- A. Un déficit congénital en facteur VIII (hémophilie A)
 - B. Un déficit en protéine C
 - C. Une thrombopénie
 - D. Un déficit en Antithrombine III
 - E. Une thrombopathie
34. Les facteurs de la coagulation dont la synthèse est vitamine K dépendante sont :
- A. Prothrombine
 - B. Fibrinogène
 - C. Facteur de Willebrand
 - D. Facteur Anti hémophilique B
 - E. Facteur Anti hémophilique A
35. Quelles sont les affirmations justes :
- A. Le Magnésium est un cation principalement extracellulaire
 - B. La magnésémie n'est pas un bon reflet du pool total du magnésium
 - C. 60% du Mg^{+} total se trouve au niveau des muscles
 - D. L'absorption intestinale du Mg^{+} se fait surtout au niveau de l'intestin grêle
 - E. Le rein et le foie assurent principalement l'homéostasie du Mg^{+}
36. Concernant l'hypomagnésémie :
- A. Elle est définie pour une valeur $< 0.3 \text{ mmol/l}$
 - B. Souvent associée à une hypokaliémie
 - C. Elle est suspectée devant toute hyperkaliémie réfractaire au traitement médical
 - D. Responsable d'excitabilité neuromusculaire (Chvostek, Trousseau), convulsions et troubles psychiatriques
 - E. Le dosage de la fraction excrétée du Mg^{+} n'est pas contributif dans le diagnostic étiologique
37. Quelles sont, dans l'ordre, les étapes du métabolisme de la bilirubine ?
- A- Etape sérique- intestinale- sécrétoire- hépatocytaire.
 - B- Etape hépatocytaire- sécrétoire- intestinale- sérique.
 - C- Etape sérique- hépatocytaire- sécrétoire- intestinale.
 - D- Etape hépatocytaire- intestinale- sécrétoire- sérique.
 - E- Etape intestinale- sérique- hépatocytaire- sécrétoire.
38. Lesquelles parmi les étiologies suivantes celles responsable d'ictère à bilirubine conjuguée ?
- A- Maladie de Dubin Johnson.
 - B- Déficit en G6PD.
 - C- Hépatite virale.
 - D- Anémie hémolytique
 - E- Maladie de Rotor.

39. Concernant l'Hypertension portale secondaire à un bloc sus-hépatique par thrombose de la veine splénique, quel sont les propositions justes ?
- A- la pancréatite chronique est une cause possible
 - B- la circulation collatérale est une conséquence fréquente
 - C- des varices de l'antra gastrique peuvent se voir
 - D- les hémorragies digestives sont très rares
 - E- le splénomégalie est exceptionnelle
40. L'hypertension portale est définie par :
- A- une augmentation de la pression de la veine cave au-delà de 15 mm Hg
 - B- une augmentation de la pression de la veine porte au-delà de 20 mm Hg
 - C- une élévation du gradient de la pression porto-cave au-delà de 5 mm Hg
 - D- une augmentation de la pression de la veine porte au-delà de 15 mm Hg
 - E- une augmentation du gradient de la pression porto-cave au-delà de 10 mm Hg
41. Quelles sont les propositions justes concernant l'hémorragie digestive :
- A- Est un saignement qui siège dans le tube digestif et qui est toujours extériorisé
 - B- L'hémorragie digestive haute survient en amont de l'angle de Treitz, et constitue la forme la plus fréquente
 - C- Le méléna se voit souvent lors d'hémorragie digestive haute
 - D- La rectorragie est toujours témoins d'une origine basse
 - E- L'hémorragie digestive relève toujours de la médecine ambulatoire
42. Concernant la prise en charge de l'hémorragie digestive :
- A- Le retentissement hémodynamique constitue l'élément clé de son abondance et de son évolution
 - B- Le toucher rectal est toujours réalisé, quelque soit l'origine de l'hémorragie digestive
 - C- Les mesures de réanimations s'imposent après l'enquête étiologique
 - D- La FOGD (fibroscopie oeso-gastro-duodénale) est l'examen clé du diagnostic
 - E- La chirurgie est toujours indispensable pour arrêter le saignement
43. La tonalité et la topographie d'une lithiase vésiculaire sur un ASP :
- A- Tonalité liquidienne, Siège l'hypochondre droit
 - B- Tonalité graisseuse Siège l'hypochondre gauche
 - C- Tonalité calcique, Siège l'hypochondre droit
 - D- Siège l'hypochondre droit et tonalité graisseuse
 - E- Siège au niveau de l'hypogastre et tonalité calcique
44. Que recherche-t-on sur un ASP fait dans le cadre de l'urgence :
- A- Une calcification vasculaire
 - B- Une masse splénique
 - C- Une hémorragie digestive
 - D- Une image en croissant gazeux sous diaphragmatique
 - E- Une image de tonalité graisseuse
45. Critères de réussite d'un ASP sont :
- A- Les omoplates doivent être bien dégagées
 - B- Le cliché doit être pris en inspiration profonde
 - C- La pénétration doit être correcte et suffisante
 - D- Visualisation des coupes diaphragmatiques en haut
 - E- Visualisation de la symphyse pubienne en bas
46. Une formation kystique pure apparaît sur TDM sans injection de PDCI comme :
- A- Image hypodense homogène
 - B- Image hyperdense homogène
 - C- Image isodense
 - D- Image solide
 - E- Image mixte isodense et hyperdense

47. Une lithiase de nature calcique se présente en TDM sans injection de PDCI :
- A. Image ~~hypodense~~ homogène
 - B. Image hyperdense homogène
 - C. Image isodense hétérogène
 - D. Image mixte hypodense et hyperdense
 - E. Image mixte isodense et hyperdense
48. Le parenchyme hépatique normal apparaît sur une TDM sans injection de PDCI:
- A. ~~Hypodense~~
 - B. ~~Isodense hétérogène~~
 - C. ~~Hypo-échogène homogène~~
 - D. ~~Hyper-échogène~~
 - E. Hyperdense homogène
49. Les calcifications et les lithiases apparaissent en échographie comme une image :
- A. ~~Anéchogène~~
 - B. Hyper échogène
 - C. ~~Iso-échogène~~
 - D. ~~Avec cône d'ombre postérieur~~
 - E. ~~Avec renforcement postérieur~~
50. Une formation tissulaire apparaît en échographie comme une image :
- A. ~~Anéchogène~~
 - B. Hyper échogène
 - C. Iso-échogène
 - D. ~~Toujours avec cône d'ombre postérieur~~
 - E. ~~Toujours avec renforcement postérieur~~
51. Un kyste biliaire simple du foie apparaît en échographie comme une image :
- A. Anéchogène à paroi fine
 - B. ~~Anéchogène à paroi épaisse~~
 - C. ~~Iso-échogène à limites flous~~
 - D. ~~Echogène avec cône d'ombre postérieur~~
 - E. Anéchogène à renforcement postérieur

Q52. Parmi les propositions suivantes concernant l'albumine, indiquez laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)

- A. Sa synthèse est exclusivement hépatique.
- B. Son taux normal est entre 25-35 g/L.
- C. Son taux peut être diminué dans le diabète sucré par augmentation du catabolisme protéique.
- D. Son taux est augmenté dans le syndrome néphrotique.
- E. Un rapport IgG/albumine urinaire inférieur à 0,2 témoigne d'une protéinurie sélective.

Q53. Dans les cirrhoses, on constate :

- A. Une augmentation de synthèse des albumines.
- B. Augmentation de la production des immunoglobulines.
- C. Une hypo protéinémie.
- D. Un pic monoclonal à l'électrophorèse des protéines sériques.
- E. Une augmentation importante des IgA et IgM.

Q54. Parmi les propositions suivantes concernant les gammopathies monoclonales, indiquez laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s).

- A. Elles sont fortuites dans 80% des cas.
- B. Les critères CRAB sont en faveur d'une gammopathie maligne.
- C. L'immunofixation ou l'immunotypage des protéines sériques est indispensable pour déterminer l'isotype du composant monoclonal.
- D. L'isotype IgM témoigne d'un myélome.
- E. Peuvent être secondaires à une polyarthrite rhumatoïde.

Q55. Parmi les propositions suivantes concernant le profil électrophorétique, indiquez laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)

- A. Le Pic en zone α_2 observé dans le syndrome néphrotique est due à l'augmentation de l' α_2 macroglobuline.
- B. Le Bloc β - γ caractéristique des cirrhoses est due à l'augmentation des IgM et IgG.
- C. La présence d'un pic dans la zone Gamma définit une gammopathie polyclonale.
- D. L'aspect aplatie de la zone gamma témoigne d'une agammaglobulinémie.
- E. Un pic dans la zone β_1 peut s'observer dans les anémies ferriprives.

Q56. Dans le syndrome de cytolysé hépatique

- A. Les transaminases sont très élevées.
- B. La GGT et PAL sont supérieures à 10 fois la limite supérieure des valeurs normales.
- C. La cytolysé prédomine en ASAT dans l'hépatite alcoolique.
- D. On observe une diminution de la ferritinémie
- E. La LDH5 est augmentée

Q57. Parmi les propositions suivantes concernant le syndrome de cholestase, indiquez laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)

- A. Est causé par un défaut d'excrétion biliaire.
- B. La bilirubine conjuguée est diminuée.
- C. Les enzymes de cholestases sont augmentées.
- D. Le dosage conjoint des PAL et des GGT n'est pas indiqué.
- E. Il peut exister un déficit en vitamines liposolubles ADEK.

Q58. Parmi les perturbations biologiques observées dans le syndrome d'insuffisance hépatocellulaire, on note :

- A. Une hypo albuminémie.
- B. Une hypobilirubinémie mixte.
- C. Une diminution de la concentration des facteurs de la coagulation.
- D. Une élévation du TP.
- E. Une diminution de l'urée.

Q59. Un marqueur tumoral idéal est un marqueur qui :

- A. Doit être suffisamment spécifique et sensible.
- B. Permet de dépister des tumeurs à un stade préclinique de la maladie.
- C. Son taux doit être étroitement corrélé à l'extension tumorale.
- D. Permet la détection précoce d'une récurrence.
- E. Possède un rythme de sécrétion régulier.

Q60. Les taux sériques des marqueurs tumoraux sont influencés par :

- A. La taille de la tumeur.
- B. La vascularisation de la tumeur.
- C. L'activité métabolique de la tumeur.
- D. Origine tissulaire de la tumeur.
- E. Le processus de sa sécrétion, la nécrose tumorale et apoptose.

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance / /

Remarques

Au STYLO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases en ne dépassant de la manière suivante. Le crayon n'est pas autorisé.

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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q31	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q35	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q36	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q41	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q42	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q47	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q49	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q50	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q51	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q52	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q53	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q54	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q57	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q58	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q59	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q60	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>