

NOM :

Cocher la ou les réponses justes ?

1- Concernant le retard de croissance intra-utérin (RCIU) :

- a- C'est un état physiologique chronique.
- b- C'est une anomalie dynamique de la croissance du fœtus.
- c- C'est un état pathologique qui menace la vie, la santé et l'avenir fonctionnel et psychologique maternels.
- d- C'est un problème de santé publique.
- e- Il est dit suspect devant un nouveau-né dont le poids de naissance est inférieur au 10^{ème} percentile.

2- Concernant le retard de croissance intra-utérin (RCIU) harmonieux :

- a- Il est de mauvais pronostic.
- b- Il est tardif.
- c- Il touche tous les segments fœtaux (tête/ abdomen/ membres).
- d- Il est asymétrique.
- e- Il est plus fréquent que le RCIU disharmonieux.

3- Parmi les étiologies du retard de croissance intra-utérin :

- a- Malformations utérines.
- b- Anomalie fœtale (25%).
- c- Pathologies maternelles chroniques (40%).
- d- Chorioangiome.
- e- Hématome retroplacentaire.

4. La souffrance fœtale aigüe se traduit par :

- a- Des signes neurologiques.
- b- Une anasarque fœtale.
- c- Des signes traduisant une défaillance poly-viscérale.
- d- Une perturbation du score d'Apgar.
- e- Une acidose métabolique.

5. Parmi les étiologies de la menace d'accouchement prématuré, on retrouve :

- a- L'utérus cicatriciel.
- b- L'amniocentèse.
- c- La grossesse multiple.
- d- Un délai court entre deux grossesses.
- e- L'hydramnios.

6. Concernant la fibronectine :

- a- C'est un moyen de dépistage dans la menace d'accouchement prématuré.
- b- Elle est présente dans les sécrétions vaginales entre 22 et 37 semaines.
- c- Elle est synthétisée par le trophoblaste au niveau de l'interface materno-fœtale.
- d- C'est une glycoprotéine intracellulaire.
- e- C'est une protéine de faible poids moléculaire.

7. Le diagnostic clinique d'une menace d'accouchement prématuré repose sur:

- a- Des contractions utérines efficaces.
- b- Des modifications cervico-isthmiques.
- c- La rupture prématurée des membranes.
- d- Une diminution des mouvements actifs fœtaux.
- e- Une longueur du col utérin de 35 mm à l'échographie.

8. Parmi les étiologies de la rupture utérine, on retrouve :

- a- Les cicatrices utérines.
- b- Le forceps.
- c- Les variétés antérieures de la présentation du sommet.
- d- Les expressions utérines.
- e- L'utilisation intempestive des utérotoniques.

9. Chez une femme enceinte à terme présentant des hémorragies utérines, quels sont les signes cliniques permettant d'établir le diagnostic de la rupture utérine?

- a- L'état de choc hypovolémique.
- b- La fièvre à 38°5.
- c- La présence d'une douleur abdominale aiguë et intense.
- d- L'albuminurie.
- e- Le toucher vaginal ne retrouve pas de présentation fœtale.

10. Concernant l'endométriose :

- a- Elle touche surtout les femmes en période d'activité génitale.
- b- La localisation peut être génitale et/ou extra génitale.
- c- La symptomatologie est essentiellement hémorragique.
- d- Le diagnostic repose sur la coelioscopie.
- e- L'échographie fait le diagnostic du kyste endométriosique.

11. Concernant l'endométriose :

- a- C'est une localisation ectopique de l'endomètre.
- b- Sa pathogénie repose surtout sur la théorie du reflux tubaire.
- c- L'endomètre ectopique est hormonodépendant.
- d- le diagnostic repose sur l'hystérosalpingographie.
- e- Le traitement est mécochirurgical.

12. Concernant le cancer de l'endomètre :

- a- Un curetage biopsique négatif permet d'éliminer le diagnostic avec certitude.
- b- Il s'agit d'un cancer gynécologique rare.
- c- Le principal symptôme est la métrorragie post-coïtale.
- d- L'histologie la plus fréquente est l'adénocarcinome endométrioïde
- e- L'imagerie par résonance magnétique (IRM) pelvienne a une place importante dans le bilan des cancers de l'endomètre.

13. Quels sont les principaux facteurs de risque du cancer du col utérin ?

- a- L'activité sexuelle.
- b- L'obésité.
- c- Le tabagisme.
- d- L'absence de dépistage.
- e- La contraception mécanique.

14. Concernant le cancer du col utérin :

- a- Le frottis cervico-utérin et le test à Human Papillomavirus (HPV) sont les moyens de dépistage.

- b- Le frottis cervico-utérin a une très bonne sensibilité (>95%) pour le dépistage du cancer du col.
- c- Dans la majorité des cas, l'HPV est un agent pathogène.
- d- Son diagnostic repose sur l'histologie faite par biopsie du col utérin.
- e- Les adénocarcinomes représentent la forme histologique la plus fréquente.

15. Le cancer in situ du col utérin :

- a- Ne succède jamais à une dysplasie.
- b- N'a pas de signes cliniques.
- c- Est souvent associé à une virose génitale.
- d- Peut être traité par une conisation au laser.
- e- Est le plus souvent traité par une intervention type Wertheim.

16. Parmi les propositions suivantes relatives au fibrome de l'utérus, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

- a- Il s'agit d'une tumeur bénigne de l'utérus à point de départ endométrial.
- b- Il est fréquent en péri-puberté.
- c- Il touche surtout les femmes obèses.
- d- Il est dû à une hyperoestrogénie.
- e- Il diminue de taille après la ménopause.

17. Quels sont les examens d'orientation diagnostic devant une douleur pelvienne aigue ?

- a- Bêta hormone chorionique gonadotrope (β HCG).
- b- Hystérosalpingographie.
- c- Echographie.
- d- Frottis cervico-utérin.
- e- Protéine C réactive (CRP).

18. Parmi les pathologies suivantes, quelles sont celles qui présentent des douleurs à caractère non cyclique ?

- a- Les fibromes utérins.
- b- Le syndrome prémenstruel.
- c- Les tumeurs ovariennes.
- d- Les dysménorrhées.
- e- Les prolapsus génitaux.

19. Parmi ces propositions : Quelles sont les facteurs de risques du prolapsus génito-urinaire ?

- a- Obésité.
- b- Parité.
- c- Extraction instrumentale.
- d- Constipation chronique.
- e- Accouchement par césarienne.

20. Au cours de la grossesse :

- a- L'aggravation des signes sympathiques ne nécessite aucune prise en charge.
- b- Toujours commencer par un toucher vaginal avant l'échographie.
- c- Un taux de BHCG négatif élimine une grossesse.
- d- La rubéole nécessite un traitement pendant la grossesse.
- e- Devant une fièvre toujours évoquer la listériose.

21. Au cours du cycle menstruel :

- a- La gonadotropin-releasing hormone (GNRH) est essentiellement sécrétée par l'ovaire.
- b- L'hormone folliculo-stimulante (FSH) est sécrétée par la thèque interne du follicule DEGRAAF.
- c- Les estrogènes sont sécrétés de façon pulsatile par l'antéhypophyse.
- d- Le pic de l'hormone lutéinisante (LH) provoque la croissance des follicules.
- e- La GNRH est libérée sous forme de pulses dont la fréquence varie au cours du cycle menstruel elle stimule la production de FSH et de LH.

22. L'hématocèle enkystée se manifeste par les signes suivants :

- a- Une douleur abdominale exacerbée à la marche.
- b- Des ténésmes.
- c- Dans un cas sur deux les β HCG sont négatifs.
- d- Des métrorragies de grande abondance.
- e- L'examen clinique retrouve une volumineuse masse à limites imprécises, sensible, de consistance variable comblant le cul de sac de Douglas.

23. Vous suspectez une grossesse extra utérine chez votre patiente, votre examen clinique est normal, vous devez :

- a- Revoir la patiente cliniquement 4 à 5 jours plus tard.
- b- Faire une hystéroscopie.
- c- Faire un dosage de l'estradiol.
- d- Réaliser une Culdocentèse.
- e- Faire un dosage des β HCG et une échographie.

24. Concernant la présentation du siège :

- a- Le mode décomplété est plus fréquent.
- b- La manœuvre de Mauriceau est pratiquée pour extraire les épaules fœtales.
- c- La version par manœuvres externe est pratiquée en début du travail chez la primigeste.
- d- L'accouchement spontané est caractérisé par la rotation du dos en arrière.
- e- La brièveté du cordon peut être la cause.

25. Dans l'accouchement du siège :

- a- Le mobile foetal doit constituer un « bloc homogène » par la déflexion de la tête foetale.
- b- La solidarité tête-tronc-membres forme un mobile foetal compact.
- c- En cas de siège complet ; l'engagement se fait par tassement du diamètre sacro-tibial.
- d- Dans les variétés postérieures, la présentation réalise, lors de la descente et de la rotation, un mouvement de spire pour amener le dos en avant.
- e- Le dégageement de la tête dernière lors de l'accouchement du siège se fait par le menton en premier puis la face et en dernier le crâne.

26. Parmi les facteurs de mauvais pronostic en cas du cancer du sein :

- a- L'envahissement ganglionnaire axillaire.
- b- La taille tumorale égale à 2 cm
- c- Les récepteurs hormonaux (à estrogènes, à progestérone) négatifs.
- d- Le Ki 67 élevé.
- e- La présence de signes inflammatoires.

27. Quelles sont les méthodes utiles dans le dépistage du cancer du sein ?

- a- Echographie abdomino-pelvienne.
- b- Mammographie bilatérale.
- c- Examen clinique biannuel des seins
- d- Dosage sérique du CA 15-3.
- e- TDM thoracique.

28. Dans le cancer du sein classé T1 N0 M0 :

- a- La tumeur mesure au maximum 5 cm dans sa plus grande dimension.
- b- La tumeur mesure au maximum 2cm dans sa plus grande dimension.
- c- La tumeur mesure au maximum 1 cm dans sa plus grande dimension.
- d- Il n'existe pas des adénopathies axillaires homolatérales palpables.
- e- Il existe des adénopathies axillaires homolatérales fixées et envahies.

29. Les œstrogénostatifs minidosés sont utilisés comme contraception :

- a- Du 5^{ème} au 25^{ème} jour du cycle.
- b- Du 10^{ème} au 25^{ème} jour du cycle.
- c- Pendant 28 jours à partir du 3^{ème} jour des règles précédentes.
- d- Par périodes de 21 jours entrecoupées d'un arrêt de 7 jours.
- e- En continu, y compris pendant les règles.

30. Le mode d'action du dispositif intra-utérin au cuivre est :

- a- Une anti nidation en modifiant l'endomètre par réaction inflammatoire.
- b- Une inhibition de la sécrétion hypophysaire (FSH et LH).
- c- Une inhibition de l'ovulation par défaut de maturation folliculaire.
- d- Un épaissement de la glaire cervicale empêchant le passage des spermatozoïdes.
- e- Une action locale qui protège contre la grossesse extra utérine.

31. Au cours des suites de couches normales :

- a- Les œstrogènes s'effondrent le lendemain de l'accouchement.
- b- Les œstrogènes s'effondrent 10 jours après l'accouchement.

- c- La progestérone baisse pendant les 10 jours après l'accouchement, et réapparaît au plus tôt qu'après j 40.
- d- La progestérone baisse le lendemain après l'accouchement, réapparaît au plus tôt qu'après j 20.
- e- La prolactine augmente aussitôt après l'accouchement.

32. Quels sont les objectifs glycémiques dans le diabète gestationnel :

- a- Une glycémie pré prandiale de 0,65 à 1,30g/L.
- b- Une glycémie post prandiale (2h) à 1,80 g/L.
- c- Une glycémie pré prandiale de 0,70 à 1,40 g/l.
- d- Une glycémie à jeun inférieure ou égale à 0,95g/l.
- e- Une glycémie post prandiale (2h) inférieure ou égale à 1,20g/l.

33. Quels sont les facteurs de risque du diabète gestationnel qui motivent le médecin à faire le dépistage ?

- a- Antécédent personnel de macrosomie.
- b - Antécédent de pré éclampsie.
- c- Indice de masse corporelle IMC \geq 25.
- d- Antécédent personnel de diabète gestationnel.
- e- Age supérieur ou égal à 35 ans.

34. Concernant la ménopause précoce :

- a- C'est un phénomène physiologique survenant à partir de l'âge de 40 ans.
- b- Elle se définit par une insuffisance ovarienne précoce irréversible.
- c- Ses étiologies sont iatrogènes, infectieuses, immunologiques.
- d- Les manifestations cliniques sont identiques à celles de la ménopause.
- e- Une insuffisance ovarienne précoce réversible, survenant avant l'âge de 40 ans.

35- Les complications des avortements provoqués sont :

- a- La rétention placentaire infectée.
- b- La synéchie utérine.
- c- La perforation utérine.
- d- Le syndrome des ovaires poly kystiques.
- e- Le tétanos.

36. Les étiologies des présentations front, bregma, face sont :

- a- La malformation osseuse maternelle.
- b- La déformation de la cavité utérine.
- c- La dolichocéphalie.
- d- L'oligoamnios.
- e- Le placenta accréta.

37. Concernant la présentation du front :

- a- C'est une présentation potentiellement dystocique.
- b- Son diagnostic se fait au 3ème trimestre de la grossesse par radiographie du contenu utérin.
- c- L'accouchement est possible si le diagnostic est fait précocement.
- d- C'est une présentation hautement dystocique.
- e- Son repère est le nez.

38. L'iso-immunisation sanguine materno - foetale est défini par :

- a- La fixation de l'anticorps (Ac) foetal sur l'antigène (Ag) maternel.
- b- Un conflit immunitaire entre Ac-Ag materno-foetaux.
- c- La fabrication d'Anticorps maternel dirigé contre l'antigène du foetus.
- d- L'apparition d'immunoglobulines M (IgM) maternelle dirigé contre l'IgM foetale.
- e- L'apparition d'immunoglobulines G (IgG) maternelles dans le sang foetale entraînant des complications graves.

39. Quelles sont les circonstances de survenue des iso-immunisations materno-foetales ?

- a- L'accouchement, et l'interruption médicale de grossesse.
- b- Le traumatisme direct ou indirect sur l'utérus gravide.
- c- La grossesse multiple.
- d- Les manœuvres obstétricales.
- e- Toute chirurgie pendant la grossesse.

40- les complications des allo immunisations materno-foetales sanguines sont:

- a- L'augmentation du travail du myocarde maternel.
- b- L'augmentation du travail du myocarde foetal.
- c- Un tracé sinusoïdal à l'enregistrement du rythme cardiaque foetal.

d- L'épanchement des séreuses foetales à l'échographie.

e- Un retard de croissance intra-utérin.

41- Concernant la sérologie de la toxoplasmose au cours de la grossesse :

- a- IgM négative, IgG négative, signifie patiente non immunisée.
- b- IgM négative, IgG positive signifie immunité ancienne.
- c- IgM positive, IgG négative est une séroconversion toxoplasmique probable.
- d- IgM positive, IgG positive signifie une infection nécessitant un test d'avidité.
- e- Une avidité forte des Ig G est le témoin d'une infection de moins de 2 mois.

42. Concernant les hépatites virales :

- a- Le risque d'embryo-foetopathie est accru au cours du premier trimestre.
- b- La transmission se fait par voie transplacentaire et rarement périnatale.
- c- Dans l'hépatite B, la prévention repose sur la sérovaccination des nouveaux nés.
- d- Il n'y a pas de sérovaccination dans l'hépatite C.
- e- Le risque d'hépatite chronique se voit dans 90% des cas de l'hépatite néo-natale.

43- Concernant la ménopause :

- a- C'est un phénomène physiologique de la femme à partir de 40 ans.
- b- L'aménorrhée doit être d'au moins un an.
- c- Elle survient en moyenne vers l'âge de 50 ans.
- d- Elle s'accompagne d'un syndrome climatérique, ne nécessitant pas d'exploration complémentaire.
- e- Son diagnostic est purement biologique.

44. Concernant la pré ménopause :

- a- C'est un phénomène qui dure quelques mois à une dizaine d'années.
- b- Marquée par le déclin progressif de l'activité folliculaire.
- c- On note une diminution des taux de FSH et taux de LH.
- d- On note une augmentation de la FSH circulante.
- e- On note un taux d'œstradiol normal avec un taux de LH effondré.

45. le diagnostic de la ménopause chez la femme hystérectomisée est basé sur :

- a- Un taux de FSH bas- taux de LH bas.
- b- Un taux de FSH élevé -œstradiol augmenté.
- c- Un taux de FSH bas – taux de LH élevé.
- d- Un taux de FSH élevé- taux de LH diminue - œstradiol élevé.
- e- Un taux de FSH élevé- œstradiol bas.

Cas clinique

Parturiente âgée de 37 ans, aux antécédents médicaux d'hypertension artérielle et d'hypothyroïdie , 7ème geste 6 pares, ayant accouchée par voie basse d'un nouveau-né de 4kg, Deux heures après l'accouchement la parturiente a présenté un saignement issu de l'orifice vaginal estimée à plus 1000 ml.

46. Quel est le diagnostic à évoquer devant ce tableau clinique ?

- a- Une embolie amniotique.
- b- Une hémorragie du post partum immédiat.
- c- Un Hellp syndrome.
- d- Une thrombose veineuse profonde.
- e- Une endométrite du post partum.

47. Quels sont les facteurs de risque associés à cette pathologie ?

- a- La multiparité.
- b- L'âge maternel.
- c- La macrosomie fœtale.
- d- La prééclampsie.
- e- La dysthroïdie.

48. Quelles sont les causes à l'origine de cette pathologie ?

- a- Inversion utérine.
- b- Déchirure du col de l'utérus.
- c- Inertie utérine.
- d- Rétention d'un cotylédon placentaire.
- e- Béance cervico-isthmique.

49. Citer les précautions à prendre pour éviter la survenue de cette pathologie chez cette patiente ?

- a- Réaliser une délivrance dirigée.
- b- Faire l'examen du délivre.

- c- Eviter les tractions intempestives sur le cordon ombilical.
- d- Aider la patiente au cours de l'expulsion du fœtus par des expressions utérines.
- e- Instaurer une héparinothérapie préventive au cours du travail.

50. Les moyens thérapeutiques devant cette pathologie peuvent être :

- a- Une perfusion d'utérotoniques.
- b- Les ligatures vasculaires.
- c- Une embolisation artérielle.
- d- Une hystérectomie.
- e- L'administration du sulfate de magnésium.

m

nom

te de naissance

CORRECTION

Remarques

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

	A	B	C	D	E
Q1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q25	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q38	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q43	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q46	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q48	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q49	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>