

NOM :

Cocher la ou les réponses justes ?

1. Quelles sont les complications de l'hématome rétroplacentaire au cours du 3^{ème} trimestre de la grossesse ?

- A. Le choc septique.
- B. L'hémorragie incoercible.
- C. La mort fœtale in utero.
- D. La coagulation intravasculaire disséminée (CIVD).
- E. La survenue d'une insuffisance cardiaque.

2. Concernant l'hématome rétro-placentaire :

- A. C'est le décollement prématuré d'un placenta normalement inséré.
- B. Il se traduit par une douleur abdomino-pelvienne peu intense.
- C. Il s'accompagne de métrorragie minime et noirâtre.
- D. Il peut se compliquer de souffrance fœtale aiguë ou de mort fœtale.
- E. Il peut se compliquer d'une splénomégalie.

3. Concernant le placenta prævia :

- A. Il se définit par l'insertion partielle ou totale du placenta sur le segment inférieur.
- B. Les métrorragies s'accompagnent de douleur en barre épigastrique.
- C. Les métrorragies apparaissent généralement au troisième trimestre de grossesse.
- D. Il complique 0,3 à 2,6 % des grossesses.
- E. La césarienne est indiquée d'emblée en cas de placenta prævia recouvrant.

4. Le diagnostic du placenta prævia est basé sur les éléments suivants :

- A. Un saignement rouge franc, récidivant d'abondance variable.
- B. Un saignement noirâtre.
- C. Une contracture utérine.
- D. Un segment inférieur dur et tendu.
- E. L'échographie est l'examen clé.

5. Le syndrome de pré-rupture utérine de BANDL - FROMMEL, se caractérise par les signes suivants :

- A. L'hémorragie importante.
- B. L'hypertonie utérine.
- C. L'utérus en sablier.
- D. La tension douloureuse des ligaments ronds.

E. La souffrance fœtale chronique.

6. Quels sont les signes de la prééclampsie ?

- A. Tension artérielle supérieure ou égale à 140/90 mmHg.
- B. Protéinurie plus de 200mg/24h.
- C. Epistaxie.
- D. Survenant uniquement chez la multipare.
- E. Présence d'une thrombocytose associée.

7. Quels sont les signes de gravité de la prééclampsie ?

- A. La douleur abdominale épigastrique en barre persistante ou intense.
- B. L'insuffisance rénale aiguë.
- C. Une thrombopénie supérieure à 110 000 /mm³.
- D. Une détresse respiratoire, oedème aigu du poumon.
- E. Les céphalées sévères rebelles au traitement.

8. Quels sont les moyens de la surveillance fœtale au cours de la prééclampsie ?

- A : Tocographie.
- B : Doppler obstétrical.
- C : Echographie obstétricale.
- D : Amniocentèse.
- E : Enregistrement du rythme cardiaque fœtal (ERCF).

9. Au cours de la surveillance de l'iso immunisation fœto-maternelle, l'échographie selon la gravité de l'atteinte fœtale permet de :

- A. Dépister une hydrocéphalie.
- B. Réaliser une exsanguino-transfusion in utero.
- C. Dépister une ascite fœtale.
- D. Réaliser une transfusion sanguine in utero.

E. Déplorer l'augmentation de l'épaisseur du placenta.

10. Dans l'iso-immunisation, on définit schématiquement trois stades à l'échographie, le stade II (deux) correspond à :

- A. Ascite minime, vitalité diminuée, placenta augmenté d'épaisseur, liquide amniotique en quantité suffisante.
- B. Discret œdème cutané, hépatomégalie modérée, épanchement péricardique, hydramnios.
- C. Absence de signe de décompensation.
- D. Doppler perturbé, rythme sinusoïdale, hépatomégalie, splénomégalie importante.
- E. Hépatomégalie importante, ascite importante, immobilisme, anses très hyperéchogène, hydramnios, placenta en chair à saucisse.

11. Le repère de la présentation de la face est :

- A. La bouche.
- B. La grande fontanelle.
- C. Le menton.
- D. Le nez.
- E. La petite fontanelle.

12. Concernant la présentation du front :

- A. La tête s'engage fréquemment.
- B. C'est une présentation hautement dystocique.
- C. Elle peut être favorisée par la prématurité.
- D. Le repère de la présentation est le nez.
- E. L'accouchement se produit aux proportions égales par césarienne et par voie basse.

13. Le diamètre d'engagement de la présentation de la face est :

- A. Syncipito-mentonnier.
- B. Sous occipito-bregmatique.
- C. Occipito-frontal.
- D. Sous mento-bregmatique.
- E. Bitrochanterien.

14. La listériose est :

- A. Une maladie à déclaration obligatoire.
- B. Due à un bacille *Listeria monocytogene*.
- C. Une maladie virale.
- D. Responsable d'avortement et d'accouchement prématuré.
- E. Une maladie pauvre sur le plan clinique.

15. Concernant la rubéole :

- A. La contamination se fait par l'ingestion d'aliments contaminés crus ou mal cuits.
- B. La primo-infection au cours des premiers mois de la grossesse peut être responsable d'une embryofœtopathie grave.
- C. Le risque est plus grave si l'infection survient après 18 SA.
- D. La guérison chez la mère est spontanée en quelques jours.
- E. La fièvre est un élément constant.

16. Les risques fœtaux au cours de la rubéole peuvent être :

- A. Un retard de croissance intra-utérin.
- B. Une microcéphalie, des calcifications intracrâniennes, retard mental.
- C. Une anomalie ophtalmologique.
- D. Aucun risque avant 13 SA.
- E. Un risque de surdité entre 13-18 SA.

17. Au cours de la ménopause, on note :

- A. Une disparition des follicules.
- B. Une hyper-œstrogénie relative.
- C. Une diminution du taux de FSH, augmentation de taux d'œstradiol.
- D. Des troubles de la fonction de thermorégulation.
- E. Une augmentation de l'inhibine d'où l'augmentation de l'œstradiolémie.

18. Dans le cadre de la surveillance de la grossesse :

- A. L'aggravation des signes sympathiques de la grossesse ne nécessite aucune prise en charge.
- B. Le toucher vaginal précède toujours la mesure de la hauteur utérine.
- C. Un taux de BHCG négatif élimine une grossesse.
- D. La rubéole nécessite un traitement pendant la grossesse.
- E. La listériose est évoquée en premier lieu, devant une fièvre au cours de la grossesse.

19. Dans la présentation céphalique:

- A. La présentation du sommet est la plus eutoclique.
- B. Les présentations : bregma, front et face sont des présentations céphaliques déflechées.
- C. Le repère de la présentation du sommet est la grande fontanelle.
- D. Les épaules se dégagent suivant le diamètre antéropostérieur du détroit inférieur.
- E. La délivrance est la dernière étape de l'accouchement.

20. Parmi les étiologies de l'accouchement prématuré, on retrouve :

- A. La béance cervico-isthmique.
- B. L'obésité maternelle.
- C. Les malformations utérines.
- D. L'âge plus de 40 ans.
- E. La rupture prématurée des membranes.

21. Le traitement tocolytique d'une menace d'accouchement prématuré peut comporter :

- A- Les corticoïdes.
- B- Les B-mimétiques.
- C- Les inhibiteurs calciques.
- D- Le sulfate de magnésium.
- E- L'antagoniste de l'ocytocine.

22. Quel est l'examen à demander en première intention en cas de douleurs pelviennes chroniques ?

- A. Le dosage sérique des Bêta HCG.
- B. L'Hystérosalpingographie.
- C. L'imagerie par résonance magnétique.
- D. Le frottis cervico-utérin.
- E. L'échographie.

23. Parmi les états suivants quels sont ceux qui présentent des douleurs à caractère non cyclique ?

- A. Les fibromes utérins.
- B. Les salpingites aiguës.
- C. Les tumeurs ovariennes.
- D. Les dysménorrhées.
- E. Les prolapsus génitaux.

24. Dans l'examen du prolapsus génital, la colpocèle postérieure correspond à :

- A. Un prolapsus Urétéral.
- B. Une cystocèle.
- C. Une rectocèle.
- D. Une hysterocele.
- E. Une élytrocele.

25. Quel (s) est (sont) le (les) facteur de risque du prolapsus génital ?

- A. L'âge.
- B. La nulliparité.
- C. L'accouchement par césarienne.
- D. L'épisiotomie.
- E. L'accouchement du gros enfant.

26. Concernant le prolapsus génito-urinaire :

- A. Il est de diagnostic purement clinique.
- B. Il nécessite des examens complémentaires en cas de symptômes urinaires ou digestifs associés.
- C. La douleur pelvienne est le motif de consultation le plus fréquent.
- D. Il est souvent associé à une incontinence urinaire.
- E. Il entraîne une symptomatologie digestive à type de diarrhée.

27. L'association d'un prurit génital et de leucorrhées évoque :

- A. Un herpès génital.
- B. Une vaginose à Gardnerella.
- C. Une candidose vulvo-vaginale.
- D. Une vaginite à trichomonas.
- E. Une phthiriose.

28. Quels facteurs favorisants sont à rechercher en cas de mycose à répétition ?

- A. Les partenaires sexuels multiples.
- B. L'antibiothérapie.
- C. Le diabète.
- D. La coïnfection à HPV.
- E. Les douches vaginales fréquentes.

29. Des leucorrhées prurigineuses, blanchâtres épaisses comme du lait caillé évoquent d'emblée une des pathologies suivantes :

- A. Une infection à trichomonas vaginalis.
- B. Une infection à gonocoque.
- C. Une infection mycosique à Candida Albicans.
- D. Une infection à chlamydia.
- E. Une infection à Streptocoque B.

30. La candidose vaginale est favorisée par :

- A. Les œstrogénostatifs.
- B. Le diabète.
- C. La grossesse.
- D. Le surmenage, la fatigue physique.
- E. Des traumatismes locaux.

31. Quels sont les examens nécessaires pour la surveillance d'une grossesse ?

- A. Ionogramme sanguin.
- B. NFS.
- C. Electrocardiogramme.
- D. Echographie obstétricale.
- E. Sérologies de la Toxoplasmose, et de la rubéole.

32. Devant la découverte d'un retard de croissance intra utérin, les causes à rechercher sont :

- A. Un diabète gestationnel.
- B. Une malformation utérine.

- C. La notion de tabac.
- D. Une anémie.
- E. Une hypertension artérielle chronique.

33. Parmi les étiologies de la macrosomie fœtale, on évoque :

- A. Un placenta prævia.
- B. Un diabète gestationnel.
- C. Une prééclampsie.
- D. Les infections.
- E. L'obésité.

34. Concernant le diabète gestationnel :

- A. Il doit être dépisté à partir de 32 SA.
- B. La fréquence de la macrosomie fœtale est supérieure à celle de la population générale.
- C. Il se complique souvent d'hématome retroplacentaire.
- D. Il représente un facteur de risque important de développement d'un diabète ultérieur.
- E. L'insulinothérapie est indispensable à son équilibre.

35. Concernant le diabète gestationnel :

- A. C'est une intolérance au glucose durant la grossesse.
- B. Son traitement fait toujours appel à l'insuline.
- C. Il est diagnostiqué pour la première fois pendant la grossesse.
- D. Il disparaît toujours après la grossesse.
- E. Il ne survient que chez la primipare.

36. Parmi les propositions suivantes (les) laquelle se rapporte (ent) au kyste dermoïde de l'ovaire ?

- A. Ils sont hétérogènes à l'examen échographique.
- B. Ils sont toujours unilatéraux.
- C. Ils peuvent se compliquer de torsion, car ils sont lourds.
- D. Ils sont parfois radio visibles.
- E. Leur rupture est fréquente.

37. Une femme de 25 ans présente un kyste de l'ovaire unilatéral mesurant 8 cm de diamètre, à l'échographie il est anéchogène, cela peut correspondre à plusieurs propositions suivantes :

- A. Kyste dermoïde.
- B. Kyste folliculaire.
- C. Kyste endométriosique.
- D. Kyste mucineux.
- E. Kyste séreux.

38. Parmi les facteurs de risque de la grossesse extra-utérine:

- A. Pilule oestroprogestative minidosée.
- B. Dispositif intra-utérin (DIU).
- C. Chirurgie tubaire.
- D. Fécondation in vitro et transfert d'embryon.
- E. Endométriose tubaire.

39. La grossesse extra-utérine est :

- A. La première cause de mortalité maternelle au premier trimestre.
- B. Une urgence gynécologique.
- C. De diagnostic très facile.
- D. Une grossesse ectopique.
- E. Une urgence obstétricale.

40. L'ovulation :

- A. Dépend principalement du pic de LH.
- B. Dépend principalement du pic de FSH.
- C. Est précédée par la sécrétion de progestérone.
- D. Correspond à l'expulsion d'un ovule.
- E. Survient vers le 14ème jour d'un cycle de 28 jours.

Cas clinique

Patiente âgée de 36 ans, G5P4, sans antécédents particuliers, consulte pour une grossesse estimée à 38 semaines d'aménorrhées et 4 jours en travail et dont l'examen clinique retrouve un utérus à grand axe longitudinal.

41. Comment reconnaître le travail chez cette femme en se basant sur des critères obstétricaux ?

- A. Par la perte du bouchon muqueux .
- B. Par la modification du col utérin, qui devient plus mou, plus court et plus ouvert.
- C. Par l'engagement de la tête fœtale dans le bassin maternel.
- D. Par la présence de contractions utérines irrégulières, non douloureuses et espacées
- E. Par la rupture des membranes.

42. Quels sont les différents types de présentations possibles chez cette parturiente ?

- A. Présentation du siège.
- B. Présentation du sommet.
- C. Présentation de la face.
- D. Présentation du front.
- E. Présentation transverse.

43. Quelles sont les propositions justes concernant les présentations fœtales ?

- A. La présentation du front est hautement dystocique.
- B. Le mode de dégagement en occipito-sacré (OS) dans la présentation du sommet est le plus fréquent.
- C. La présentation de la face est une présentation céphalique en déflexion maximale.
- D. La position d'engagement la plus fréquente dans la présentation du sommet est occipito-iliaque droite antérieure (OIDA).
- E. La présentation du siège est toujours eutocique.

44. L'examen clinique de la parturiente retrouve au toucher vaginal une présentation du sommet, quel est le diamètre d'engagement de celle-ci ?

- A. Sous-mento-bregmatique.
- B. BI-trochantérien.
- C. Syncipito-mentonnier.
- D. Sous-occipito-bregmatique
- E. Occipito-frontal.

45. La présentation du sommet se caractérise par les éléments suivants :

- A. C'est la présentation céphalique la plus fréquente et la plus eutocique.
- B. La tête fœtale est bien défléchie.
- C. Le repère de la présentation est l'occiput.
- D. L'engagement ne peut se faire que dans un diamètre transverse du bassin maternel.
- E. Le dégagement se fait presque toujours en occipito-sacré.

46. Comment définit-on l'engagement d'une présentation ?

- A. Lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit inférieur.
- B. Lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit supérieur.
- C. Lorsque la présentation est au-dessus du détroit supérieur.
- D. Lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit moyen.
- E. Lorsque son plus grand diamètre a franchi la vulve.

47. Comment appelle-t-on la variété de dégagement la plus fréquente pour la présentation du sommet ?

- A. Oblique iliaque droite postérieure
- B. Occipito-pubienne.
- C. Oblique iliaque gauche antérieure.
- D. Occipito-sacrée.
- E. Oblique iliaque gauche postérieure.

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance / /

CORRECTION

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

	A	B	C	D	E
Q1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>
Q15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q31	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q32	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q33	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q43	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q46	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>