

MODULE DE RHUMATOLOGIE
5ème ANNÉE MÉDECINE - ROTATION 2

Choisissez la ou les bonnes réponses(QCM):

PARTIE THÉORIQUE

1- Une oligoarthritis subaigue correspond à:

- A. Des arthrites de 4 articulations depuis 3 mois
- B. Des arthrites de 5 articulations depuis 2 mois
- C. Des arthrites de 4 articulations depuis 2 mois
- D. Des arthrites de 3 articulations depuis 3 mois
- E. Des arthrites de 3 articulations depuis 15 jours

2- Le rhumatisme psoriasique:

- A. Est difficile à évoquer en l'absence de l'atteinte cutanée
- B. La destruction radiologique mutilante est évocatrice du rhumatisme psoriasique
- C. Peut faire un diagnostic différentiel avec la PR
- D. Son traitement de choix est la Salazopyrine en présence de l'atteinte cutanée disséminée
- E. Sa pathogénie est sans rapport avec Ag HLA B27

3- L'arthrite septique:

- A. Est une urgence médicale
- B. Le tableau clinique typique est celui d'une monoarthrite aiguë + fièvre
- C. La mise en évidence du germe est la priorité du médecin en dépit d'un retard thérapeutique
- D. Le traitement peut se faire en ambulatoire
- E. Le pronostic fonctionnel est entravé par le retard thérapeutique

4- Le traitement de l'arthrite septique:

- A. Doit être le plus rapide possible
- B. Doit attendre l'antibiogramme
- C. Une bi-antibiothérapie est souvent recommandée
- D. La durée du traitement est courte
- E. Doit être orienté en fonction du terrain du patient

5- L'arthrite réactionnelle:

- A. Fait partie des arthrites infectieuses
- B. Est due à la présence de germes détectés à la PCR
- C. Est une inflammation articulaire secondaire à un mimétisme moléculaire entre génomes microbiens et Ag HLA B27
- D. L'infection de début est muqueuse
- E. Le délai entre l'infection inaugurale et l'arthrite doit être de plus de 05 semaines

6- L'arthrite réactionnelle est traitée par:

- A. Une association Diclofenac + Celecoxib
- B. Un seul AINS au choix
- C. Une antibiothérapie pour l'infection urogénitale ou digestive
- D. Le traitement du partenaire si infection urogénitale
- E. Le traitement de fond en cas d'une monoarthrite persistante

7- La spondylarthropathie:

- A. Est différente du RAA par l'absence d'atteinte cardiaque et neurologique
- B. L'atteinte articulaire est additive non destructrice
- C. Répond bien aux AINS et à l'ASPIRINE
- D. L'âge de début est 40 - 50 ans
- E. Un traitement par Extencilline est obligatoire

8- Les manifestations ostéo-articulaires au cours du lupus:

- A. sont rare, se voit dans 10 à 20% des cas
- B. C'est des polyarthralgies inflammatoires
- C. C'est une polyarthrite dans 60% des cas
- D. C'est une polyarthrite érosive
- E. Une ostéonécrose aseptique de la tête fémorale

9- Le lupus érythémateux dissimulé (LED):

- A. Est une maladie auto-immune systémique
- B. Touche le sujet âgé de sexe féminin
- C. Avec une prédisposition génétique HLA B5
- D. Avec une association à un déficit en fraction C2 et C4
- E. Est caractérisé par le polymorphisme du tableau Clinique

10- Le désordre immunologique du LED se caractérise par:

- A. La présence d'AC anti-DNA natif
- B. La présence d'AC anti-Sm
- C. La présence d'un facteur rhumatoïde
- D. Les antiphospholipides sont toujours négatifs
- E. Le complément peut être normal ou perturbé

11- le syndrome de Gougerot-Sjögren:

- A. Peut être primitif
- B. S'associe à une polyarthrite rhumatoïde
- C. Peut dégénérer en lymphome
- D. Ne s'associe jamais aux autres connectivites
- E. Se manifeste par une sécheresse buccale et oculaire

12- Les stigmates biologiques du syndrome de Gougerot-Sjögren sont les suivants:

- A. L'absence du syndrome inflammatoire
- B. L'hypergammaglobulinémie polyclonale
- C. L'anti-SSA positif, anti-SSB positif
- D. L'anti-DNA positif
- E. Le Facteur rhumatoïde positif

13- La sclérodémie:

- A. Est une connectivite qui peut être localisée au derme, soit systémique
- B. Survient uniquement chez l'homme entre 20 et 50 ans
- C. La peau est élastique, souple, facile à plisser
- D. Le syndrome de Raynaud est très fréquent
- E. L'anti-corps le plus spécifique est l'anti-scl70

14- goutte primitive:

- A. Est due un état d'hyperuricémie chronique et une tendance à la formation microcristalline tissulaire
- B. Est fréquemment due à un déficit enzymatique de la purinosynthèse de Novo
- C. La présence de tophus signe l'atteinte chronique
- D. L'atteinte rénale est secondaire à l'effet délétère de l'hyperuricémie et des traitements
- E. Le podagre correspond à un accès goutteux

15- Le traitement de fond de la goutte est:

- A. A pour objectif d'arrêter la progression de l'accès goutteux à la goutte maladie
- B. A pour objectif une uricémie inférieure à 60 mg/l
- C. Est une combinaison de colchicine et AINS
- D. L'Allopurinol est donnée en fonction de la clairance à la créatinine
- E. Le régime alimentaire doit être hypoglucidique et hypocalorique

16- Les facteurs favorisant la survenue d'une arthrose sont:

- A. Un âge de plus de 50 ans
- B. Des antécédents de fractures osseuses
- C. Des microtraumatismes
- D. Un excès pondéral
- E. Une prédisposition génétique

17- Une gonarthrose fémoropatellaire se manifeste par:

- A. Des gonalgies mécaniques à la descente des escaliers
- B. Une limitation précoce de la flexion du genou
- C. Une réduction du périmètre de marche
- D. Un signe du cinéma positif
- E. Un signe du rabot positif

18- Vous suspectez une gonarthrose fémoro-tibiale, vous demandez:

- A. Une radiographie du genou douloureux de face
- B. Une radiographie des genoux en charge de face
- C. Une radiographie des genoux en charge de profil
- D. Un cliché de schuss
- E. Un cliché axial à 90°

19- Le traitement de l'arthrose comprend:

- A. Des antalgiques palier 1 type paracétamol
- B. Des anti-inflammatoires stéroïdiens par voie IV
- C. Des anti-inflammatoires non stéroïdiens pendant une courte durée
- D. Des anti-arthrosiques à action lente type glucosamine
- E. Une viscosupplémentation

20- Vous reconnaissez une arthrose digitale à la présence:

- A. D'une douleur mécanique prédominant aux interphalangiennes distales avec un bref dérouillage matinal
- B. D'une douleur inflammatoire prédominant aux interphalangiennes distales avec un long dérouillage matinal
- C. De nodosités d'Heberden
- D. De nodosités de Bouchard
- E. D'une rhizarthrose

21- L'ostéoporose:

- A. Est une maladie qui provoque une fracture de l'extrémité supérieure du fémur sans conséquence fatale
- B. La diminution de la taille est un signe clinique important à rechercher
- C. La densitométrie osseuse reflète la microarchitecture osseuse
- D. La biopsie osseuse est l'examen de choix pour le diagnostic et le suivi
- E. Les bilans biologiques de routine sont toujours normaux

- 22- La fracture tassement ostéoporotique:**
- A. peut être cervicale
 - B. Correspond à un enfoncement antérieur ou coniforme des plateaux vertébraux
 - C. siège préférentiellement au niveau de charnière dorso-lombaire
 - D. peut entraîner des lombosciatiques
 - E. peut comporter une lyse du mur postérieur du corps vertébral
- 23- La densité minérale osseuse:**
- A. Est un examen clé pour le diagnostic positif d'une ostéopathie raréfiant diffuse
 - B. Est exprimée en déviation standard de type T-score et Z-score
 - C. Est utile pour le suivi et la décision thérapeutique dans l'ostéoporose
 - D. Est un examen invasif, difficile à répéter
 - E. Est généralement mesurée aux deux sites (lombaire et calcaneum)
- 24- L'ostéomalacie:**
- A. Correspond à un défaut de minéralisation de la matrice osseuse
 - B. Est souvent due à un déficit en vitamine D
 - C. L'ostéomalacie carencielle comporte un bilan phosphocalcique augmenté dans le sang et les urines
 - D. La DMO est généralement basse
 - E. La calciurie du matin est celle qui reflète le mieux l'homéostasie calcique
- 25- Les signes radiologiques de l'ostéomalacie sont:**
- A. Très évocateurs de l'ostéomalacie
 - B. Les stries de Looser-Milkman sont à rechercher parfois à l'aide de scintigraphie osseuse
 - C. Les clichés radiographiques donnent un aspect mal lavé
 - D. Sont recherchés par un scanner du squelette complet
 - E. L'absence des signes radiologiques élimine le diagnostic
- 26- Dans l'hyperparathyroïdie primitive:**
- A. L'association hypercalcémie et hypophosphatémie est très évocatrice
 - B. La PTH intacte est toujours très élevée
 - C. Elle est souvent due à un adénome parathyroïdien
 - D. Le tableau clinique redoutable est celui de la présence de tumeurs brunes
 - E. La DMO est nécessaire dans la décision thérapeutique
- 27- Le traitement de l'hyperparathyroïdie:**
- A. Est d'emblée chirurgical
 - B. Est radical par la chirurgie
 - C. Peut être différée par l'utilisation des calcimimétiques
 - D. La supplémentation en vitamine D et calcium n'est pas nécessaire en post-opératoire
 - E. La persistance de l'hyperparathyroïdie après chirurgie est possible
- 28- L'hypercalcémie:**
- A. Peut engager le pronostic vital
 - B. Comportent un allongement QT et trouble du rythme
 - C. Le tableau clinique est souvent modéré
 - D. Est généralement due à l'hyperparathyroïdie
 - E. La calcémie totale est toujours supérieure à 2,6 mmol/l
- 29- L'hypercalcémie majeure:**
- A. Comportent une calcémie généralement supérieure à 3,5 m.mol/l
 - B. Est une urgence médicale différée
 - C. Nécessite une réhydratation importante de 3-6 litres en 24 heures
 - D. Les diurétiques sont contre indiqués
 - E. L'acide zoledronique est un anti-résorpteur puissant très efficace pour diminuer la calcémie
- 30- Les amplitudes normales de l'épaule sont :**
- A. Abduction à 180°
 - B. Antépulsion à 180°
 - C. Rotation interne à 90°
 - D. Rétropulsion à 90°
 - E. Adduction à 80°
- 31- Le Lift-off test est positif en cas de tendinite du:**
- A. Supra-épineux
 - B. Infra-épineux
 - C. Sub-scapularis
 - D. Long biceps
 - E. Petit-rond
- 32- La manoeuvre de Patte:**
- A. Consiste à une rotation externe de l'avant-bras, le coude à 90° d'élévation dans la plan de la scapula
 - B. Mouvement actif contre résistance
 - C. Positif en cas d'une tendinite du sub-scapulaire
 - D. Positif en cas d'une tendinite de l'infra-épineux
 - E. Positif en cas d'une tendinite du petit rond

- 33- Une tendinite simple du supra-épineux est suspectée devant une:
- Manoeuvre de Neer positif
 - Manoeuvre de palm-up test positif
 - Manoeuvre de Jobe positif
 - Manoeuvre de Patte négatif
 - Manoeuvre de Hawkins négatif
- 34- Un syndrome du canal carpien se manifeste par:
- Un atteinte du nerf médian au niveau du coude
 - Des paresthésies des derniers doigts
 - Une acroparesthésie nocturne
 - Une manoeuvre de Tinel positive
 - Une amyotrophie de l'éminence thénar
- 35- L'EMG dans le syndrome du canal carpien:
- Est à demander en première intention avant la radiographie du poignet
 - Permet de faire le diagnostic étiologique
 - Retrouve une réduction de la vitesse de conduction sensitive
 - Permet de poser l'indication chirurgicale
 - Confirme une atteinte sensitive-motrice
- 36- L'algoneurodystrophie est:
- Un syndrome inflammatoire locorégionale
 - Responsable de trouble trophique inevitable
 - Spontanément résolutive en plusieurs mois
 - Responsable d'une déminéralisation locorégionale
 - La scintigraphie au Tc99 permet le diagnostic topographique dans les formes multiples
- 37- L'algoneurodystrophie:
- Peut être pluri focale , c'est l'apanage de la cause médicamenteuse
 - L'atteinte de la hanche est plus fréquente chez la femme enceinte
 - Le principe de son traitement est d'avoir l'antalgie
 - La vitamine C permet de la traiter
 - l'atteinte épaule - main est grave et de mauvais pronostic fonctionnelle
- 38- Les manifestataions radiologiques de l'ONATF sont les suivantes :
- Pincement de l'interligne articulaire
 - Aspect en coquille d'oeuf
 - Des signes de coxarthrose à un stade avancé
 - La sphéricité de la tête est toujours respectée
 - L'IRM confirme le diagnostic
- 39- Les étiologies de l'ONATF sont:
- La polyarthrite rhumatoïde
 - La prise de corticothérapie
 - La Spondyloarthrite ankylosante
 - La prise d'un immuosuppresseur
 - Lupus érythémateux systémique
- 40- La prise en charge thérapeutique de l'ONATF fait appel à:
- Un traitement médical symptomatique: antalgiques, Anti-inflammatoires non-stéroïdiens
 - La prise de la corticothérapie par voie parentérale
 - La rééducation fonctionnelle
 - La mise en décharge par béquillage
 - Un traitement chirurgical

PARTIE PRATIQUE

Cas clinique 1:

Mr D, 35 ans, maçon de profession, consulte pendant votre garde aux urgences pour une douleur lombaire qui descend de la face postérieure de la cuisse droite, de la jambe droite pour terminer en bracelet au niveau de la cheville droite. Il lit que sa symptomatologie est apparue il y a 3 jours suite à un soulèvement d'un sac de ciment. Il estime son EVA à 7/100 moindre mouvement malgré la prise de paracétamol à raison de 4g/4 pendant 3 jours. Il n'a aucun antécédent partiel. L'examen de cet homme, pesant 70 kg pour 1,76 m montre une attitude antalgique avec inflexion latérale, un effacement lordose physiologique avec contracture des muscles para-vertébraux. Il est apyrétique et son examen général est normal.

(41) Question 01: Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous?

- Lombosciatique L5
- Lombosciatalgie L5
- Lombosciatique S1
- Lombosciatalgie S1
- Lombocruralgie L4

(42) Question 02: Vous expliquez à Mr D l'origine commune de sa lombalgie, de quoi est constitué le disque intervertébral?

- A. Anneau fibreux
- B. Anneau pulpeux
- C. Noyau pulpeux
- D. Noyau fibreux
- E. Plaques cartilagineuses vertébrales

(43) Question 03: Dans l'énoncé, quels sont les arguments de l'interrogatoire qui sont en faveur de l'origine commune?

- A. L'âge
- B. La profession
- C. L'horaire mécanique
- D. L'effort de soulèvement
- E. Le trajet de la douleur

(44) Question 04: Que recherchez vous d'autres à l'interrogatoire pour étayer le diagnostic?

- A. Les antécédents d'ulcère gastrique
- B. Les antécédents de lumbago
- C. Le caractère impulsive de la douleur
- D. La présence de paresthésies type fourmillement
- E. Les troubles génitosphinctériens

(45) Question 05: Vous complétez votre examen Clinique en effectuant:

- A. Le signe de Lasègue
- B. Le signe du rabot
- C. Le signe de la sonnette
- D. La marche sur les pointes
- E. L'examen neurologique

(46) Question 06: En cas d'atteinte neurologique de votre patient, que pouvez-vous retrouver?

- A. Hypoesthésie du dernier orteil
- B. Hypoesthésie du gros orteil
- C. Faiblesse du fléchisseur des orteils
- D. Faiblesse de l'extenseur des orteils
- E. Réflexe achilléen diminué

(47) Question 07: En quoi consiste le signe de Lasègue?

- A. Reproduction de la douleur radriculaire à la pression paravertébrale en L5-S1
- B. Reproduction de la douleur radriculaire à l'élévation du membre inférieur en extension
- C. Reproduction de la douleur radriculaire à la pression du trajet du nerf atteint
- D. Permet de suivre l'efficacité du traitement
- E. Est négatif si lombalgie seule

(48) Question 08: quel(s) examen(s) complémentaire(s) demandez-vous d'emblée ?

- A. Radiographie du bassin de face + VS
- B. Radiographies du rachis lombaire face et profil + VS
- C. TDM lombaire + VS
- D. IRM lombaire + VS
- E. Aucun examen complémentaire n'est nécessaire

(49) Question 09: En quoi consiste l'EVA ?

- A. Echelle Visuelle Aléatoire de la douleur aigue ou chronique
- B. Permet une auto-évaluation de l'intensité de la douleur par le patient
- C. Permet le suivi après traitement
- D. EVA à 70/100 est considéré comme douleur légère
- E. EVA à 70/100 est considérée comme douleur intense

(50) Question 10: Que préconisez-vous chez votre patient?

- A. Un repos relative de 5 jours
- B. Un antalgique palier 1 type Paracétamol* à raison d'1g toutes les 2 heures
- C. Un antalgique palier 2 type Xamadol* à raison d'un cp toutes les 4 heures
- D. Un anti-inflamatoire non stéroïdien type Diclofénac à 150 mg/j pendant 7j puis relai par une dose d'entre
- E. Une Dissectomie chirurgicale

Cas clinique 2:

Mme F., 42 ans, enseignante, vient vous consulter pour des polyarthralgies touchant les poignets, les MCP et les 1^{er} et 2^{es} interphalangiennes proximales et des 2^{ème} et 3^{ème} métacarpophalangiennes. La pression latéral des métacarpophalangiennes déclenche une douleur exquise

(51) Question 01: Les caractéristiques d'une douleur inflammatoire sont les suivantes:

- A. Une douleur qui apparaît à l'effort
- B. Une douleur qui cède au repos
- C. Maximale au petit matin
- D. S'accompagne d'un bref dérouillage matinal
- E. S'accompagne d'un long dérouillage matinal

(52) Question 02: Quels sont les signes extra-articulaires à rechercher?

- A. Des lésions de psoriasis
- B. La notion de chute de cheveux
- C. La notion de xérophtalmie et/ou de xérostomie
- D. La notion de phénomène de Raynaud
- E. La présence d'une maladie de Crohn

(53) Question 03: Dans l'énoncé, quels arguments sont en faveur d'une polyarthrite rhumatoïde?

- A. L'âge, le sexe
- B. La douleur temporomandibulaire
- C. Une polyarthralgie aiguë
- D. Une acropolyarthrite bilatérale et symétrique
- E. Le squeeze test positif

(54) Question 04: Votre bilan biologique comprend:

- A. VS, CRP, NFS
- B. Facteur rhumatoïde
- C. ACPA
- D. Facteurs anti-nucléaires
- E. Calcémie, PAL

(55) Question 05: Votre bilan radiologique comprend:

- A. Une radiographie des poignets et des mains de face
- B. Une radiographie des avants-pieds de face
- C. Une radiographie des pieds (3/4)
- D. Une radiographie du bassin de face
- E. Une radiographie du thorax de face

(56) Question 06: Quels sont les signes radiologiques que vous recherchez?

- A. Pincement localisé d'une articulation
- B. Erosions précoces des interphalangiennes distales
- C. Erosion précoce de la tête de la 5ème métatarsienne
- D. Déminéralisation épiphysaire en "bande"
- E. Condensation sous-chondrale

(57) Question 07: Le DAS 28 comprend:

- A. Le nombre d'articulations douloureuses
- B. Le nombre d'articulations gonflées
- C. EVA de l'activité estimée par la patiente
- D. EVA de l'activité estimée par le médecin
- E. VS ou CRP

(58) Question 08: Vous décidez de prescrire 10 mg de prednisone et 20mg de méthotrexate, comment prescrivez-vous ce dernier?

- A. En prise journalière
- B. En association avec l'acide folique
- C. En association avec le calcium et la vitamine D
- D. Avec contrôle des transaminases et de la formule sanguine
- E. Une Contraception efficace est nécessaire

(59) Question 09: Quels sont les complications de la corticothérapie que vous craignez?

- A. Diabète
- B. Coxite
- C. Ostéoporose
- D. Cataracte
- E. Uvéite

(60) Question 10: Malgré la prise du méthotrexate à dose suffisante, Mme F revient vous voir. Vous retrouvez une polyarthrite de la 2ème, 3ème MCP droites, le poignet gauche, l'EVA= 60/100, la VS= 60mm H1. Devant un DAS 28 = 5, décidez de prescrire une biothérapie, lesquelles sont indiquées dans la PR?

- A. Tocilizumab
- B. AntiTNFalpha
- C. Abatacept
- D. Rituximab
- E. Denosumab

RESPONSABLE DU MODULE: Dr L'



Département de Médecine de Constantine - Epreuve de Rhumatologie - A5 - R2 -

Nom:

Prénom:

Salle/Place Matricule: / Date de naissance: / /

Ce sujet contient 60 QCM

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

- | | | |
|---|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 26. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 51. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 27. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 52. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 28. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 53. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 29. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 54. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 30. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 55. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 31. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 56. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 32. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 57. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 33. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 58. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 34. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 59. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 35. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 60. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

- | | |
|--|---|
| 11. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 36. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 37. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 13. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 38. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 39. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 40. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 41. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 17. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 42. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 43. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 44. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 45. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

- | | |
|---|---|
| 21. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 46. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 47. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 48. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 24. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 49. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 25. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 50. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

04: AE → ACE
19: ACD → ACDE
28: ACD → ACDE
54: ABC → ABCD