

UNIVERSITE CONSTANTINE 3 SALAH BOUBNIDER
FACULTE DES SCIENCES MEDICALES B.BENMAIL
DEPARTEMENT DE MEDECINE

MODULE DE RHUMATOLOGIE
CONTROLES DE CONNAISSANCES
Rotation du 12.12.21 au 13.1.22

Le 13/1/2022

Cocher la bonne réponse

NOM & PRENOM

Questions proposées : n° 41 - n° 50

- 1- Au cours de la polyarthrite rhumatoïde en phase d'état ; l'examen clinique de la main peut montrer les signes caractéristiques suivants sauf un, lequel ?

A	Aspect de doigt en maillet.	
B	Aspect de doigt en boutonnière.	
C	Pouce en Z.	
D	Pouce adductus.	
E	aspect de main tombante.	X

- 2- Le traitement de fond de référence et de première intention au cours de la polyarthrite rhumatoïde est :

A	AINS.	
B	Prednisone 0.15 mg/kg/jour.	
C	Méthotrexate.	X
D	Anti TNF Alpha.	
E	Anti IL6.	

- 3- Les signes faisant évoquer le diagnostic d'une Algodystrophie au niveau de la main à sa phase chaude, sont les suivants sauf un lequel ?

- A - Douleur.
- B - œdème.
- C - Absence de syndrome inflammatoire biologique.
- D - Abolition des pous.
- E - interlignes articulaires intacts à la radiographie.

- 4- L'algodystrophie post-traumatique se rencontre au cours d'une seule des propositions suivantes, indiquez laquelle ?

B

~~A~~ - Exclusivement après une fracture ouverte.

~~B~~ - Survient exclusivement sur le siège du traumatisme.

C - Des images de condensation à la radiographie sont possibles.

~~D~~ - Exclusivement après une intervention chirurgicale.

~~E~~ - Survient même après un traumatisme minime, fréquemment chez les sujets anxieux

5- Quel traitement proposer à un homme de 33 ans pour une spondyloarthrite ankylosante à manifestations rachidiennes prédominantes ?

~~A~~ - Anti-inflammatoire non stéroïdiens.

~~B~~ - Prednisone 7 mg/jour.

~~C~~ - Prednisone 40 mg/jour.

~~D~~ - D pénicillamine.

~~E~~ - Allochryisine.

6 - Par quel mécanisme expliquez-vous les talalgies au cours des spondylarthrites

~~A~~ - enthésite inflammatoire.

B - enthésite septique.

C - fissure osseuse.

D - rupture de l'aponévrose plantaire.

E - arthrite talo-naviculaire.

7- Les arthrites réactionnelles face aux caractéristiques suivantes, indiquez la proposition fautive :

A - S'observent plutôt chez l'adulte jeune.

B - Sont plus fréquentes chez les patients HLA B5.

C - peuvent survenir après une infection intestinale.

D - Peuvent évoluer vers une spondylarthrite ankylosante.

E - peuvent survenir après une infection uro-génitale.

8- Toutes les propositions suivantes, à propos de la maladie de Horton, sont justes sauf une, laquelle ?

~~A~~ - C'est une pan-artérite segmentaire et focale de l'aorte et ses branches.

B - C'est une urgence diagnostique et thérapeutique parce que risque d'installation d'ischémie irréversible.

C - Une hypertension artérielle par atteintes des artères rénales peut être notée.

~~D~~ - La pratique de la biopsie de l'artère temporale sous contrôle échographique rapporte de meilleurs résultats.

~~E~~ - le traitement de choix est l'Heparinothérapie.

9- Dans un rhumatisme inflammatoire des ceintures, tous ces signes doivent faire évoquer une maladie de Horton sauf un, lequel ?

~~A~~ - Des céphalées temporales.

B - Un œil rouge douloureux.

C - Une baisse brutale de l'acuité visuelle.

~~D~~ - Hyperesthésie du cuir chevelu.

~~E~~ - Une hémiplégie.

10- Quel signe parmi les suivants est habituel dans la pseudo-polyarthrite rhizomélique maladie ?

- A - syndrome du canal carpien.
- B - arthrite périphérique.
- C - infarctus mésentérique.
- D - Infiltrat inflammatoire interstitiel sur la biopsie musculaire.
- E - Vitesse de sédimentation supérieure à 50 mm à la 1ère heure avec ténosynovite gléno-humérale.

11- Une des propositions suivantes n'est pas observée au cours de la pseudo-polyarthrite rhizomélique, laquelle ?

- A - Rhumatisme inflammatoire chronique guérissable.
- B - devant tout tableau de PPR, un examen ophtalmologique est indispensable.
- C - aucune anomalie radiologique n'est retrouvée, tout est normal et restera normal.
- D - les myopathies inflammatoires et l'ostéomalacie sont des diagnostics différentiels avec la PPR.
- E - nécessite toujours une corticothérapie à 05 mg/jr à vie au-delà de deux ans de traitement.

12- Quel est l'examen complémentaire de choix pour dépister les métastases osseuses asymptomatiques ?

- A - radiographie standard.
- B - tomodensitométrie.
- C - imagerie par résonance magnétique.
- D - scintigraphie osseuse.
- E - marqueurs tumoraux.

13 - Toutes ces propositions suivantes à propos des métastases osseuses sont justes sauf une, laquelle ?

- A - classées au 3ème rang parmi les lésions secondaires.
- B - le siège électif des métastases osseuses est le rachis dorso-lombaire.
- C - les marqueurs tumoraux permettent habituellement d'identifier la tumeur primitive.
- D - l'aspect « vertèbre d'ivoire » au rachis évoque fortement le cancer prostatique.
- E - Quand les examens para-cliniques ne permettent pas d'identifier le cancer primitif il faut réaliser la biopsie du foyer métastatique.

14 - Dans le liquide de ponction d'une arthrite rhumatoïde, on trouve par rapport à celui d'une articulation normale, la perturbation suivante :

- A - Augmentation du taux des protides totaux.
- B - Augmentation du taux du complément.
- C - Diminution du nombre des leucocytes.
- D - Présence de cellules géantes.
- E - Présence de microcristaux de mono-urate de sodium.

15- Une des propositions suivantes, n'est pas juste à propos de la maladie de Paget, laquelle ?

- A - C'est une ostéopathie condensante focalisée touchant une ou plusieurs pièces osseuses.

- B - une hypothèse d'infection virale est suggérée dans la genèse de la maladie.
- C - une hyper uricémie peut être retrouvée dans le bilan biologique.
- D - La scintigraphie osseuse est le moyen de suivi, intérêt de la répéter chaque 06 à 12 mois.
- E - une hydrocéphalie, surdité ou anosmie peuvent faire partie du tableau clinique de la maladie.

16 - La dégénérescence sarcomateuse de la maladie de Paget est :

- A - une complication fréquente, de pronostic redoutable.
- B - à suspecter devant une altération de l'état général, douleur inflammatoire rebelle et masse tumorale palpable.
- C - une néoplasie le plus souvent asymptomatique et de découverte fortuite.
- D - la TDM et l'IRM locorégionales suffisent largement pour le diagnostic de certitude.
- E - nécessite un traitement purement médical par les bisphosphonates.

17 - Toutes les propositions suivantes sont-elles justes à propos la maladie de Paget, indiquez alors la fausse parmi elle ?

- A - Les douleurs peuvent être osseuses, articulaires ou radiculaires.
- B - aspect de tibia en lame de sabre est d'installation tardive mais très évocateur.
- C - Insuffisance cardiaque à haut débit peut compliquer la maladie de Paget .
- D - le taux Phosphatases alcalines osseuses est corrélé à l'extension de la maladie, constitue le marqueur le plus utile pour le suivi.
- E - La Scintigraphie Osseuse permet de réaliser une cartographie de la maladie de Paget.

18 - Un gros genou d'apparition brutale avec une fièvre chez un homme de 59 ans, insuffisant rénal chronique, dialysé, doit faire rechercher en 1^{er} lieu une :

- A - Algodystrophie.
- B - Maladie de Paget.
- C - Polyarthrite rhumatoïde à début mono-articulaire.
- D - Arthrite septique.
- E - Spondylarthrite périphérique

19- Une des propositions suivantes, ne correspond pas aux caractéristiques de l'arthrite septique, laquelle ?

- A - Présence d'un germe à l'intérieur de l'articulation ou à distance comme l'arthrite réactionnelle.
- B - Avoir le diagnostic de certitude n'est pas obligatoire avant la mise en route du traitement antibiotique.
- C - le Streptocoque peut être en cause.
- D - Un début insidieux chronique est possible.
- E - Une dissémination par voie sanguine est la plus fréquente.

20- Une seule des propositions suivantes à propos l'arthrite septique, est juste laquelle ?

- A - un début brutal, une mono-arthrite et syndrome infectieux sont toujours retrouvés.
- B - la ponction lavage articulaire peut faire partie de la prise en charge thérapeutique.
- C - toujours une hyperleucocytose est retrouvée.

D - le Pincement de l'interligne articulaire et les érosions osseuses sont notés dès le début de l'infection.

E - un terrain génétique de HLA B27 est fréquemment retrouvé.

21- Le tassement vertébral est une des propositions suivantes, laquelle ?

- A- Fracture ostéoporotique tardive
- B- Survient pour des T-Score = - 1 DS
- C- Fracture ostéoporotique prédominante avant 65-70 ans
- D- Survient au cours de la polyarthrite rhumatoïde débutante
- E- Complication de la spondyloarthrite axiale

22- L'ostéoporose post-ménopausique est une des propositions suivantes, laquelle ?

- A- Maladie d'installation brutale
- B- Maladie touche l'homme et la femme à égalité
- C- Est sans retentissement sur les os longs
- D- Très fréquente chez la femme
- E- S'accompagne d'une hypocalcémie franche

23- la calcémie est normale dans une seule des situations suivantes laquelle ?

- A- L'ostéoporose sénile
- B- L'ostéomalacie carentielle
- C- Myélome multiple avec lésions ostéolytiques diffuses
- D- Métastases osseuses ostéolytiques
- E- L'ostéomalacie phosphopénique

24- La VS peut être accélérée au cours des pathologies rhumatologiques suivantes à l'exception d'une seule, laquelle ?

- A- Polyarthrite rhumatoïde
- B- Myélome multiple des os
- C- Maladie de Paget
- D- Ostéoporose primaire
- E- Lombosciatique commune

25- le capital osseux est entretenu par les mesures préventives suivantes ; sont-elles toutes recommandées ? Laquelle est lui est néfaste ?

- A- L'activité physique régulière
- B- Alimentation saine et équilibrée riche en calcium et vitamines
- C- La marche
- D- Activité sportive adaptée
- E- sédentarité

26- l'image radiologique suivante est typique d'une maladie rhumatologique et permet d'en évoquer le diagnostic à l'exception d'une seule. Indiquez laquelle ?

- A- La carpite fusionnante
- B- La syndesmophytose vertébrale

- C- Ostéophytose avec géodes à l'emporte pièce et condensation de l'os sous chondral
- D- Elargissent avec remaniement bilatéral des sacro-iliaques et squaring vertébral
- E- Déminéralisation diffuse.

27- l'Echographie ostéo-articulaire permet d'apporter un plus dans les situations suivantes. Est-ce vrai pour toutes les propositions ? Indiquez la situation erronée

- A- L'évolution d'une arthrite récente
- B- Le contrôle d'une ostéoporose post-ménopausique sévère
- C- Les infiltrations intra-articulaires
- D- Une douleur articulaire aigue
- E- Une gonalgie chronique

28- l'ostéodensitométrie permet d'apporter un plus au cours d'une seule des situations suivantes, laquelle ?

- A- Mesure de la densité osseuse chez la personne à risque de faire une ostéoporose
- B- Contrôler annuellement la masse osseuse
- C- Contrôler annuellement un traitement anti-ostéoporotique
- D- Dépister une ostéomalacie
- E- Chaque fois que le dosage de la vitamine D est perturbé

29- L'altération du capital osseux dépend de plusieurs facteurs exogènes et endogènes à l'exception d'un seul que vous allez l'identifier

- A- Apport alimentaire et teneur en calcium
- B- Hérité
- C- Maladies au cours du bas âge
- D- Corticothérapie
- E- L'Ethnie

30- L'IRM des articulations sacro-iliaques permet de :

- A- Mettre en évidence une inflammation infra radiologique
- B- Est indiquée en cas de sacro-iliite à la radiographie du bassin de face
- C- Indiquée dans la Spondyloarthrite ankylosante quelque soit le stade radiologique de la sacro-iliite
- D- Visualiser un conflit vertébral disco-radiculaire
- E- Prédire l'évolution de la Spondyloarthrite axiale

31- l'examen au microscope optique du liquide articulaire est indiqué pour :

- A- confirmer une arthrite septique
- B- confirmer une maladie de Paget
- C- éliminer une hémopathie
- D- rechercher des cellules malignes
- E- mettre en évidence la présence de microcristaux

32- la TDM du rachis lombaire permet d'identifier :

- A- une hernie discale L4-L5
- B- Une infiltration épidurale au cours du myélome multiple
- C- Une ostéomalacie
- D- Une Spondyloarthrite ankylosante non radiologique
- E- Une déminéralisation vertébrale diffuse homogène

33- la Scintigraphie osseuse peut être indiquée au cours de :

- A- La goutte
- B- Cancer métastatique des os
- C- Algoneurodystrophie
- D- Pour dépister une ostéoporose
- E- La lombosciatique par conflit disco-radicaire

34- La biopsie de l'artère temporale est indiquée :

- A- Dans les formes de polyarthrite rhumatoïde avec vascularite
- B- Dans les arthrites récidivantes sans épanchement artériel
- C- Pour suivre le traitement d'une artérite de Horton
- D- Dans la Pseudopolyarthrite rhizomélique sans signe clinique évident de maladie de Horton
- E- Pour confirmer une symptomatologie clinique évocatrice de maladie de Horton

35- La lésion histologique suivante est pathognomonique de maladie rhumatologique. Est-ce vrai pour toutes les lésions ? Laquelle ne l'est pas

- A- Raréfaction osseuse et altération de la microarchitecture osseuse
- B- Présence de tissu ostéoïde
- C- Panartérite focale et segmentaire avec infiltrats inflammatoires
- D- Plasmocytose médullaires pathologique
- E- Synovite inflammatoire sub-aigue

36- Le patient est traité en milieu hospitalier pour toutes les pathologies rhumatologiques suivantes à l'exception d'une seule, laquelle ?

- A- Lombosciatique vertébrale commune hyperalgique
- B- Lombosciatique commune L5-S1 droite avec troubles sphinctériens
- C- Une maladie de Paget douloureuse avec VS calme
- D- Une lombosciatique commune non déficitaire
- E- Une polyarthrite aigue

37- Les pathologies rhumatologiques suivantes, à l'exception d'une, peuvent avoir un début juvénile entre 9 et 16 ans, Laquelle ?

- A- La Polyarthrite rhumatoïde
- B- La Spondyloarthrite ankylosante
- C- L'Ostéoporose idiopathique
- D- La formation du tissu ostéoïde

E- Le conflit radiculaire disco-vertébral

38- Parmi les thérapeutiques suivantes, laquelle n'a aucune action sur la

Spondyloarthrite ankylosante :

~~A~~- Les AINS

~~B~~- Les anti-TNF α

C- Les corticostéroïdes

~~D~~- La rééducation physique

~~E~~- Bains avec de l'eau thermale

39- Parmi les mesures suivantes, laquelle est indiquée en priorité au cours de la prise en charge du conflit disco-vertébral L5-L4 non déficitaire :

A- Le repos strict au lit

B- Substitution vitamino-calcique

C- La marche

C- Intervention chirurgicale sur le rachis

D- Injections intra-musculaire de corticoïdes

40- Parmi les mesures hygiéno-diététiques suivantes, laquelle est indiquée en priorité au cours de la prise en charge d'un patient souffrant de maladie goutteuse :

~~A~~- La réduction des apports alimentaires

B- Suspension de l'activité sportive

C- Suivre un régime riche en calcium

D- La réduction des apports caloriques et protéiques

E- Suivre un régime alimentaire hyperprotéique

Monsieur Mohamed, 36 ans, Enseignant, sans antécédents, vient vous consulter pour une lombalgie irradiant dans le membre inférieur droit. La douleur lombaire est apparue il y a quinze jours après un effort de soulèvement. Il s'agit d'une douleur lombaire basse, relativement supportable, irradiant à la face postéro-externe de la cuisse, à la face externe de la jambe et au dos du pied. La douleur est aggravée par les efforts, soulagée par le repos, impulsive à la toux. Son seul antécédent est une malposition urétérale opérée dans l'enfance. L'examen clinique montre un signe de Lasègue à droite à 55°, une colonne lombaire enraidie et douloureuse à la palpation. Il n'y a pas d'anomalie à l'examen neurologique, pas de fièvre, pas d'altération de l'état général.

41- Quel est le diagnostic à évoquer ?

A- lombosciatique L5 gauche

B - lombosciatique S1 droite

C - lombosciatique L5 droite

D - lombocruralgie L4 gauche

E - spondyloarthrite ankylosante

42- Quels sont les examens complémentaires à réaliser en urgence pour Mr Mohamed ?

- A - bilan biologique simple
- B - aucun examen n'est demandé
- C - Radiographie du rachis lombaire face et Profil
- D - Radiographie du bassin face
- E - incidence des sacro-iliaques de face

43- Parmi les propositions suivantes, laquelle est exacte concernant la manœuvre de Lasègue ?

- A - elle recherche une douleur radiculaire du membre inférieur
- B - teste les racines L3, L4 et L5
- C - est très spécifique du conflit discoradiculaire
- D - rend compte de la grosseur de la hernie discale
- E - est recherchée par l'élévation contrariée du membre inférieur

44- Un seul des moyens thérapeutiques cités ne peut pas être indiqué dans ce cas, en premier lieu, lequel ?

- A - orthèse de contention lombaire
- B - repos strict sur un plan dur 10 à 15 jr
- C - traitement de type anti-inflammatoire non stéroïdien per os
- D - traitement de type antalgique per os
- E - information au patient quant aux règles posturales

45 - Quelques semaines plus tard, le patient revient consulter au pavillon des urgences pour un déficit moteur du membre inférieur droit fait d'un steppage et impossibilité de marcher sur les talons, quel est le diagnostic le plus probable ?

- A - compression médullaire par hernie discale
- B - spondylodiscite infectieuse
- C - syndrome de la queue de cheval
- D - polyradiculonévrite aiguë
- E - sciatique paralysante

Monsieur A.L. âgé de 70 ans, vient consulter pour des douleurs aiguës, intenses et permanentes, siégeant au niveau du rachis dorsal, du thorax b du coude et du bras droits. L'état général est assez conservé. Il y a une insomnie, une asthénie et un amaigrissement. Il n'y a aucune limitation de la mobilité articulaire, douloureuse au niveau du coude droit. Il y a douleur à la percussion du bras droit. Le rachis est douloureux à la mobilisation. L'auscultation cardio-pulmonaire et le palper abdominal sont sans anomalies. La température est à 38°. Il a une TA à 140/85. Le bilan premier objective une VS à 90/150 mm, une glycémie à 1,10 g/l, une créatininémie à 18 mg/l. L'uricémie est à 70 mg/l.

46- À quoi pensez-vous ?

- ~~A- Une ostéomalacie~~
- ~~B- Un myélome multiple~~
- ~~C- Une maladie de Horton~~
- ~~D- Une maladie de Paget~~
- E- Une goutte chronique

20/1/12

47- Quel examen allez-vous demandé en priorité ?

- A- Dosage de la vitamine D
- B- Une immunoélectrophorèse
- C- Un bilan radiologique du rachis dorsal de face et de l'humérus droit de face
- D- Confirmer le dosage sérique de l'acide urique
- E- Une ponction articulaire du coude droit et examen du liquide synovial

48- Allez vous mettre un traitement par AINS pour soulager ses douleurs ?

- A- Oui car sans risque
- B- Non car risqué
- C- En association avec des antalgiques
- D- Pas avant la confirmation diagnostique
- E- Après antibiothérapie

49- Allez vous mettre de la colchicine pour tester la nature de la douleur ?

- A- Oui car indiqué
- B- Non car non indiqué
- C- Après réalisation des hémocultures
- D- Après l'installation de l'apyrexie
- E- après inefficacité des AINS

50- Parmi les lésions suivantes, à laquelle vous vous attendez le plus ?

- A- un pincement du disque intervertébral L1-L2
- B- un tassement vertébral étagé T9-L3
- C- déminéralisation avec géode ostéolytique sans condensation péri-lésionnelle
- D- Géodes à l'emporte pièces avec condensation de l'os sous chondral et pincement articulaire
- E- Présence de cristaux d'urate de sodium à l'examen microscopique du liquide synoviale ponctionné au niveau du coude droit.

Bon courage & bonne année 2012



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de RHUMATOLOGIE-A3-A3-

Nom: _____
 Prénom: _____
 Sexe/Année: _____ / _____
 Matricule: _____ Date de naissance: _____ / _____ / _____

Ce sujet contient 50 QCM

Cochez les cases de votre choix avec un astérisque équilatéral (500 µm), une barre horizontale ou verticale (X ou X)

- | A | B | C | D | E | A | B | C | D | E |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 29. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 33. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 35. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A | B | C | D | E | A | B | C | D | E |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 41. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 42. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 43. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 44. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 45. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A | B | C | D | E | A | B | C | D | E |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 46. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 47. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 48. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 49. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 50. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Corrigé-type
 RHUMATOLOGIE
 13/1/22

41 → C