# Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

# Институт последипломного образования

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

 Зав. кафедрой терапии и ОВП с

курсом гериатрии, профессор

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г. Ш. Сафуанова

 «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013

**Тестовые задания для контроля промежуточного уровня знаний по специальности «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» (ординатура)**

**1**. **У женщин, больных туберкулезом, при беременности следует избегать, в первую очередь, применения:**

а) изониазида; б) стрептомицина; в) рифампицина; г) этамбутола

**2.** **При лечении беременных, страдающих бронхиальной астмой предпочтительнее применение глюкокортикостероидов в виде:**

а) инфузионой терапии; б) таблетированых препаратов;

в) ингаляционно через небулайзер;

г) в зависимости от клинической ситуации.

**3.** **Длительное применение глюкокортикостероидов у беременных может привести к следующим нарушениям у плода:**

а) катаракте; б) порокам сердца; в) гипотрофии;

г) ничего из перечисленного

**4.** **При лечении беременных с бактериальной пневмонией не применяется:**

а) цефазолин; б) азитромицин; в) доксициклин;

**5.** **Физиологические изменения системы органов дыхания при беременности включают:**

а) смещение диафрагмы вверх на 3 см.;

б) смещение диафрагмы вверх на 10 см.;

в) бронхоспазм.

**6**. **Эпизод апноэ означает отсутствие вентиляции в течении:**

а) 5 секунд; б) 10 секунд; в) 60 секунд

**7**. **Симптомами обструктивного апноэ сна является:**

а) храп; б) никтурия; в) купероз; г) ночные пробуждения;

д) приступы удушья; е) верно а),б), г); ж) верно все перечисленное

**8**. **К осложнениям дыхательных расстройств во сне относятся:**

а) нарушения ритма сердца; б) инсульт; в) булимия;

г) бронхиальная астма; д) системная гипертензия.

**9.** **Для лечения синдрома апноэ сна применяются:**

а) пластические операции на ЛОР органах; б) аноректики;

в) СИПАП- терапия; г) беродуал;

**10. К нежелательным эффектам СИПАП – терапии относятся:**

а) носовые кровотечения; б) гипостатическая пневмония; в) ринорея; г) депрессия;

**11.** **К типичным клиническим признакам болезни Стилла относятся все перечисленное, кроме:**

а) лихорадка; б) плеврит; в) пневмонит; г) легочный фиброз.

**12.** **Лимфаденопатия в сочетании с увеличением селезенки может быть при всех перечисленных заболеваниях, кроме:**

а) системная красная волчанка; б) ревматоидный полиартрит;

в) дерматомиозит; г) саркоидоз; д) активный гепатит.

**13.** **У больной 35 лет в течение 5 лет эпизоды субфебрильной температуры, сопровождающейся малопродуктивным кашлем, красноватыми высыпаниями, преимущественно на коже голеней, а также бедер, живота. Иногда после высыпания болят суставы ног, отмечалось покраснение мочи, схваткообразные боли в животе. Общее состояние удовлетворительное. Один раз сыпь и лихорадка проявились после лечения простуды. Симптомы обычно прекращаются через 2-3 недели. Предполагаемый диагноз?:**

а) гигантоклеточный артериит; б) неспецифический аорто-артериит;

в) узелковый периартериит; г) геморрагический васкулит. Ответ г).

**14.** **50-летний мужчина жалуется на одышку, кашель, кровохаркание. серозно-сукровичные выделения из носа, осиплость голоса. При ренгенографии – 2-х сторонние инфильтративные затемнения легких. СОЭ 60мм / час. Предполагаемый диагноз?**

а) вирусный риносинусит; б) микоплазменная пневмония;

в) гранулематоз Вегенера; г) саркоидоз; д) узелковый периартериит.

**15.** **К редким клиническим проявлениям узелкового периартериита относятся:**

а) некротический гломерулонефрит; б) множественный мононеврит;

в) интерстициальный пневмонит; г) все перечисленное.

**16.** **Для лечения гранулематоза Вегенера используют:**

а) витамин Е; б) циклофосфамид; в) преднизолон;

г) верно все перечисленное; д) верно б) и в).

**17. Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, начинается:**

а) с бензилпенициллина; б) с левофлоксацина; в) с гентамицина; г) с цефтиаксона; д) с линкомицина.

**18. К какой группе антибактериальных препаратов не выявлена резистентности у пневмококков:**

а) макролиды; б) респираторные фторхинолоны; в) сульфаниламиды

**19.** **У лиц старше 65 лет дозу антибактериального препарата следует:**

а) уменьшить на 1/3 рекомендованной дозы;

б) уменьшить на 1/ рекомендованной дозы;

в) оставить рекомендованную дозу;

г) определение иммунореактивного трипсина.

**20. К токсичным антибактериальным препаратам относятся следующие, кроме:**

а) ампициллипа; б) стрептомицина; в) гентамицина; г) тетрациклина; д) левомицитина.

**21.** **Оптимальные сроки проведения вакцинации против гриппа:**

а) август-сентябрь; б) октябрь-ноябрь; в) ноябрь – декабрь.

**22.** **Противопоказанием для применения аттенуированной гриппозной вакцины является:**

а) беременность; б) сахарный диабет; в) возраст более 60 лет;

г) все перечисленное.

**23.** **Стенозирующий ларинготрахеит развивается на фоне:**

а) аллергической реакции на введение гриппола; б) беременности;

в) ОРВИ, вызванной парагриппом; г) ОРВИ, вызванной коронавирусом;

д) верно все перечисленное.

**24.** **Для лечения высокопатогенного гриппа А используют:**

а) пенцикловир; б) занамивир; в) ганцикловир

**25.** **Для лечения гриппа у беременных следует применить:**

а) занамивир; б) римантадин; в) осельтамивир; е) верно а) и б);

д) верно все перечисленное

**26.** **К факторам риска пневмомикозов относится все перечисленное, кроме:**

а) прием СГКС; б) беременность; в) СПИД; г) болезнь Брутона

 **27**. **Ренгенологическими признаками аспергиллеза легких являются:**

а) симптом полумесяца; б) ателектаз; в) полость с уровнем жидкости.

**28.** **Липидный комплекс амфотерицина В показан пациентам с:**

а) микозом на фоне ХПН; б) бактериальным сепсисом; в) онихомикозом

**29.** **Терапия аспергиллеза легких может включать:**

а) амфотерицин В + рифампицин; б) амфотерицин В + флуконазол;

в) амфотерицин В

**30.** **Криптококкоз легких развивается на фоне:**

а) вирусной пневмонии; б) полихимиотерапии;

в) после вакцинации Пневмоваксом.

**31.** **В группу риска по заболеванию туберкулезом костей и суставов входят:**

а) ВИЧ-инфицированные; б) наркоманы; в) лица пожилого и старческого возраста;

г) все перечисленные.

**32.** **Следующая патология эндокринной системы отрицательно влияет на течение туберкулезного процесса:**

а) тиреотоксикоз; б) микседема;

в) кортико-адреналовая недостаточность – аддисонизм; г) диабет; д) акромегалия

**33.** **При туберкулезе может развиться:**

а) стеаторея; б) мелена; в) энтеропатия с потерей белка. Ответ в)

3) На фоне глюкокортикоидной терапии чаще возникают:

а) очаговый туберкулез легких;

б) инфильтративный туберкулез легких;

в) диссеминированный туберкулез легких;

г) туберкулома легких;

д) туберкулезный плеврит.

**34.** **Диссеминированный туберкулез развивается:**

а) у детей и подростков; б) у лиц трудоспособного возраста;

в) у лиц с иммунодефицитом; г) у лиц пожилого и старческого возраст;

д) у всех перечисленных.

**35.** **Туберкулез главного, долевого и промежуточного бронха, протекающий с легочными осложнениями (диссеминацией, воспалительно-ателектатическими изменениями в легких) необходимо дифференцировать:**

а) с очаговой пневмонией; б) с хронической пневмонией;

в) с параканкрозной пневмонией;

г) с центральным раком, осложненным ателектазом легкого;

д) со всем перечисленным

**36.** **Туберкулому легкого обычно приходится дифференцировать:**

а) с периферическим раком; б) с аспергилломой; в) с ретенционной кистой;

г) с гепартохондромой; д) все ответы правильные.

**37.** **Показаниями к хирургическому лечению фиброзно-кавернозного туберкулеза являются:**

а) более тяжелое течение с признаками интоксикации;

б) появление грязно-серой зловонной мокроты;

в) отсутствие закрытия каверны через 6 месяцев после начала химиотерапии;

г) все перечисленные.

**38.** **Классическими признаками мезотелиомы плевры считаются следующие, кроме:**

а) одышки; б) бочкообразной формы грудной клетки;

в) сглаженности межреберных проме­жутков;

г) быстрого накопления экссудата в плевральной полости.

 **39.** **К осложнениям опухолей средостения относятся все перечисленное. кроме:**

а) хроническое легочное сердце; б) компрессия пищевода;

в) синдром верхней полой вены; г)синдром Горнера;

**40.** **Легкие человека развиваются**

а) из вентральной стенки передней глоточной кишки эмбриона энтодермального генеза; б) из эктодермы; в) из мезодермы; г) из четвертого зародышевого листка.

**41.** **Слизистая бронхиального дерева покрыта**

а) железистым эпителием; б) цилиндрическим эпителием с ресничками;

в) многослойным плоским ороговевающим эпителием;

г) переходно-клеточным эпителием.

**42.** **Наиболее часто лекарственное поражение легких встречаются при применении:**

а) левофлоксацина; б) нитроглицерина; в) амиодарона.

**43.** **При лекарственной СКВ легкие вовлекаются в процесс в:**

а) у 10% больных; б) у 50-70% больных; в) у 90% больных

 **44.** **Поражение легких может развиться при приеме:**

 а) нитрата серебра; б) сорбифера; в) солей золота; г) верно все перечисленное.

 **45.** **Полностью жизненный цикл гельминта в легких проходит при:**

 а) токсокарозе; б) аскаридозе; в) описторхозе; г) парагонимозе;

 **46.** **В Республике Башкортостан имеются природные очаги:**

 а) аскаридоза; б) анкилостомидоза; в) эхинококкоза; г) филяриатоза;

 **47.** **Источником заражения токсокарозом не может быть:**

 а) домашняя кошка; б) лисица; в) дикорастущие ягоды; г) человек.

 **48.** **Выберите препарат для лечения аскаридоза:**

 а) албендазол; б) орнидазол; в) никлозамид; г) мефлохин

 **49.** **Наличие каких паразитов можно заподозрить у больного с эозинофилией:**

 а) аскарид; б) токсокар; в) остриц; г) власоглава; д) верно: а) б);

 е) верно все перечисленное

 **50. Для установления диагноза эхинококкоза необходимо проведение:**

 а) реакции Кацони; б) КТ легких и печени; в) серологические тесты;

 г) анализ кала на яйца глист; д) дуоденальное зондирование;

 е) верно все перечисленное; ж) верно все перечисленное, кроме д)

 з) верно б)и в)

**51. Какие положения, касающиеся ХОБЛ, правильные?**

а) основные причины – курение и воздействие вредных факторов внешней среды

б) нарушен баланс между протеолитическими ферментами и их ингибиторами

в) характерны вентиляционные нарушения по обструктивному типу

г) основная причина – респираторные инфекции

д) все перечисленное

**52. Как определить индекс курящего человека?**

а) по количеству выкуренных за день сигарет; б) по стажу курения;

в) по возрасту пациента; г) по количеству сигарет в пачке;

д) рассчитывается исходя из количества выкуриваемых сигарет в день умноженного на число лет курения и деленного на 20

**53. Для хронического обструктивного бронхита характерно наличие:**

 а) инспираторной одышки; б) экспираторной одышки;

 в) приступов инспираторного удушья;

 г) приступов экспираторного удушья.

**54. Бронхоскопия у больных хроническим бронхитом позволяет выявить нижеуказанные изменения, кроме:**

 а) локализации и степени выраженности трахе­обронхиальной дискинезии;

 б) наличия и выраженности воспаления слизистой оболочки бронхов;

 в) других бронхолегочных заболеваний, с которы­ми необходимо дифференцировать

 хронический бронхит;

 г) бронхоэктаз;

 д) источника и причины кровохарканья.

 **55. Клинические признаки нарушения бронхиальной проходимости у больных хроническим бронхитом следую­щие, кроме:**

 а) одышки; б) выделения мокроты после длительного (надсадного) кашля;

 в) удлинения фазы выдоха; г) сухих свистящих хрипов на выдохе;

 д) крепитации.

**56. Наиболее характерное нарушение спирографичес­ких показателей у больных хроническим обструктивным бронхитом:**

 а) снижение ЖЕЛ; б) повышение ЖЕЛ; в) снижение МВЛ;

 г) стойкое снижение ОФВ;

 д) лабильное снижение ОФВ, нормализующееся в пе­риод ремиссии

 **57. К генетическим детерминированным заболеваниям относятся**

 а) саркоидоз и коллагенезы; б) муковисцидоз и дефицит а1-антитрипсина

 в) гамартохондрома; г) все перечисленные

 **58. Носителем гена муковисцидоза среди европейской расы является каждый**

а) 10 человек; б) 25 человек; в) один из 1000; г) один из 10 000.

 **59. Для установления диагноза муковисцидоз необходимо провести**

а) потовый тест; б)консультацию генетика; в) КТ ОГК;

г) определение иммунореактивного трипсина;

д) верно все перечисленное;

е) верно а) и б)

 **60. Оптимальным муколитиком для больного муковисцидозом является:**

а) сироп амброксол; б) ингаляции с Лазолваном;

в) ингаляции с хемотрипсином; г) ингаляции Дорназа.

**61. Предполагаемая продолжительность жизни больного муковисцидозом в РФ составляет:**

а) 15 лет; б) 25 лет; в) 45 лет.

**62. Ранним клиническим симптомом центрального рака легкого является:**

а) сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, в части случаев, с прожилками крови;

б) легочное кровотечение;

в) одышка и потеря массы тела;

г) лихорадка;

д) все перечисленное

 **63. Косвенными бронхоскопическими признаками рака бронха являются**

а) разрастания опухоли по стенке бронха;

б) утолщение и шероховатость слизистой, сдавление стенки бронха извне и его деформация, а также сужение просвета, легкая ранимость слизистой;

в) диффузная гиперемия слизистой.

 **64. Самая частая “маска” аденом бронха - это**

а) хронический бронхит; б) острая пневмония;

в) рецидивирующая пневмония.

 **65. Мелкоклеточная карцинома легкого в отличие от аденокарциномы легкого характеризуется:**

а) быстрым ростом опухолевого узла;

б) ранним и обширным лимфогематогенным метастазированием;

в) быстрым ростом опухолевого узла и ранним лимфогематогенным метастазированием;

г) более медленным ростом опухолевого узла и поздним, преимущественно лимфогенным метастазированием.

**66. При раке легкого лекарственное противоопухолевое лечение эффективнее в виде:**

а) монохимиотерапии; б) полихимиотерапии.

**67. Формами периферического рака легкого являются:**

а) эндобронхиально-узловая, мозговая и шаровидный рак;

б) медиастинальная, костная, плевральная;

в) шаровидная опухоль, пневмониеподобная, полостная и Пенкоста.

 **68. Рак типа “Пэнкост” – это:**

а) периферический рак, характеризующийся ранним метастазированием в регионарные и медиастинальные лимфатические узлы;

б) периферический рак, склонный к раннему распаду;

в) периферический рак верхушки легкого, склонный к прорастанию грудной стенки, с разрушением ребер и инфильтрацией тканей грудной стенки и шеи;

 **69. Рак легкого метастазирует:**

а) лимфогенно; б) лимфогенно и гематогенноогенно;

в) лимфогенно, гематогенно и имплатационным путем.

**70. У больного 50 лет, страдающего сахарным диабетом 2 типа, с наличием узловатой эритемы, отмечается субфебрилитет в течении 30 дней. На рентгенограмме - затемнение в верхней доле правого легкого. Какой метод исследования может быть наиболее информативным?**

а) титр антител к ДНК, антинуклеарный фактор; б) пульмоангиография;

в) ФБС; г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза;

д) исследование функции внешнего дыхания.

**71. У 35 летней больной с лихорадкой, синдромом Рейно, панцитопенией выявлен плевральный выпот справа**

**Какой метод исследования может быть наиболее информативным?**

а) титр антител к ДНК, антинуклеарный фактор; б) пульмоангиография;

в) ФБС; г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза;

д) исследование функции внешнего дыхания.

**72. 50 летний мужчина жалуется на субфебрильную температуру, одышку, кашель, кровохаркание, серозно-сукровичные выделения из носа, осиплость голоса. На рентгенограмме: 2 сторонние инфильтративные затемнения легких. СОЭ 60 мм/час. Какой метод исследования может быть наиболее информативным?**

а) титр антител к ДНК, антинуклеарный фактор; б) пульмоангиография;

в) ФБС; г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза;

д) Антицитоплазматические антитела к нейтрофилам.

**73. У 72 летней больной с ИБС и мерцательной аритмией остро возникли кашель с кровохарканьем . При обследовании обнаружен геморрагический выпот в правой плевральной полости. Ваш предполагаемый диагноз?**

а) пневмококковая пневмония; б) мезотелиома плевры; в) инфарктная пневмония

**74. 62-летний пациент много лет проработал на асбестовом предприятии. Наблюдаются:нарастающая одышка, непродуктивный кашель, жидкость в плевральной полости до 4 ребра. При плевральной пункции игла проходит с трудом. Предполагаемый диагноз:**

а) Пневмокооковая пневмония; б) мезотелтома плевры;

в) инфарктная пневмония; г) системная красная волчанка .

**75. В зависимости от характера экссудата выделяют виды плевритов, кроме:**

 а) фибринозного; б) туберкулезного; в) серозного; г) хилезного;

д) геморрагического.

**76. Плевральный выпот может выявляться при всех перечисленных заболеваниях, кроме :**

а) деструктивный панкреатит; б) цирроз печени с портальной гипертензией;

в) поддиафрагмальный абсцесс; г) дивертикулез кишечника;

д) опухоль яичников.

**77. Плевралъный Экссудат - это:**

а) плевральная жидкость с содержанием белка < 20 г/л и плотностью < 1015;

б) плевральная жидкость с содержанием белка > 30 г/л и плотностью> 1018;

в) скопление крови в плевральной полости;

г) скопление лимфы в плевральной полости.

**78. Наиболее характерными клиническими признаками плеврального выпота являются следующие, кроме:**

а) нарастающая одышка;

б) отставание пораженной половины грудной клет­ки в акте дыхания;

в) расширение и выбухание межреберных проме­жутков;

г) тупой перкуторный звук; д) бронхиальное дыхание.

**79. Характерным клиническим признаком при синдроме Черджа - Стросса является**

а) кашель со слизисто- гнойной мокротой;

б) легочное кровотечение;

в) эозинофильная пневмония;

г) все перечисленное.

**80. Оптимальным бронхолитиком для больного ХОБЛ с сопутствующей ИБС является:**

а) сальмотерол; б) сальбутамол; в) тиотропия бромид; г) будесонид

**81. Продолжительность действия индакатерола составляет:**

а) 4 часа; б) 12 часов; в) 24 часа

**82. Медицинскими противопоказаниями к работе, при которой имеется воздействие промышленной пыли, являются:**

а) заболевания сердечно-сосудистой системы; б) хронический коньюктивит;

в) хронический обструктивный бронхит; г) все перечисленное.

**83. У сварщиков клинические проявления пневмокониоза развиваются до достижении стажа:**

а) 5 лет; б) 10 лет; в) 15- 20 лет.

**84. 54 –летний горонопроходчик отмечает одышку в течение последнего года. Аускультативно – жесткое дыхание. В анализах крови – эритроцитоз, СОЭ 10мм/ч. Ренгенологически выявлено усиление и деформация легочного рисунка, утолщение междолевой плевры. Какой диагноз более вероятен?**

а) бронхогенный рак; б) мезотелиома плевры; в) Саркоидоз легких;

г) Силикоз легких.

**85. Химический плевродез проводится больным с**

а) пиопневмотораксом; б) травматическим пневмотораксом;

в) рецидивирующим спонтанным пневмотораксом

**86. Причиной ятрогенного пневмоторакса может быть:**

а) ИВЛ; б) межреберные новокаиновые блокады;

в) установка назогастрального зонда; г) все перечисленное.

**87. Причиной смерти больного с массивным легочным кровотечением является:**

а) механическая асфиксия; б) кровопотеря;

в) острая правожелудочковая недостаточность.

**88. Интенсивное легочное кровотечение более:**

а) 30 мл/час; б) 50 мл/час; в) 100 мл/час

**89. Легочное кровотечение может быть осложнением:**

а) хронического бронхита; б) сакоидоза; в) рака легкого.

**90. Больного с легочным кровотечением следует транспортировать:**

а) на каталке, лежа на спине; б) сидя на каталке; в) на каталке, лежа на боку.

**91. Причиной ятрогенного гемоторакса может стать:**

 а) ФБС; б) проведение сердечно-легочной реанимации;

 в) терапия антикоагулянтами; г) все перечисленное.

**92. Общая площадь альвеол взрослого человека составляет:**

а) до 50 кв.м.; б) 60-80 кв.м.; в) 90-120 кв.м.

**93. Легкие выполняют следующие функции:**

а) газообмена; б) терморегуляции; в) защитную функцию; г) гемопоэтическую;

д) выделительную; е) верно, все перечисленное.

**94. Бронхиальное дерево делится:**

 а) 3 раза: правый и левый главные бронхи, долевые, альвеолы;

б) 5 раз: главные бронхи, долевые, сегментарные, субсегментарные, альвеолы;

в) 7 раз: главные, долевые, сегментарные, субсегментарные мельчайшие, бронхиолы и альвеолы.

**95. Основным методом лечения рака легкого является:**

а) хирургический; б) лучевой; в) лекарственный

**96. В легочной ткани болевые окончания:**

а) присутствуют; б) отсутствуют; в) имеются только в висцеральной плевре.

**97. Рак легкого метастазирует:**

а) лимфогенно; б) лимфогенно и гематогенно;

в) лимфогенно, гематогенно и имплатационным путем.

**98. В легкие чаще метастазирует:**

а) рак молочной железы, предстательной и щитовидной железы;

б) рак желудка, прямой кишки и пищевода;

в) опухоли почек, яичка и яичников;

г) хорионэпителиома матки;

**99. Какое высказывание неверно? Асбестоз, сравнительно с силикозом, характеризуется следующими клиническими особенностями:**

а) туберкулез присоединяется реже;

б) анализ мокроты более информативен;

в) бронхи поражаются чаще и глубже;

 г) поражение плевры не характерно;

д)опасность развития бронхогенного рака значительно выше.

**100. Какое утверждение относительно аспиринового варианта бронхиальной астмы верно?**

а) Ig E- зависимый механизм является основным;

б) никогда не сочетается с медикаментозной аллергией;

в)приступ никогда не провоцируется пищевыми продуктами;

г) эффект от применения ингаляционных ГКС незначителен;

д) в лечении применяется сингуляр.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

на тестовые задания по промежуточному контролю знаний по пульмонологии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 –б | 21 – б | 41 – б | 61 – б | 81 – в |
| 2- г | 22 - а | 42 – в | 62 - а | 82 – г |
| 3 – а | 23 – в | 43 – б | 63 – б | 83 – в  |
| 4 – в | 24 – б | 44 – в | 64 – в | 84 – г |
| 5 – б | 25 – д | 45- г | 65 – в | 85 – в |
| 6 – б | 26 – б | 46 – в | 66 – в | 86 – г  |
| 7 – е | 27 – а | 47 – г | 67 – в | 87 – а |
| 8 – а | 28 – а | 48 – а | 68 – в | 88 – в  |
| 9 – в | 29 – в | 49 – б | 69 – в | 89 – в |
| 10 – а | 30 – б | 50 – з | 70 – г | 90 – в |
| 11 – г  | 31 – г | 51 – д | 71 – а | 91 – г |
| 12 – в | 32 – г | 52 – д | 72 – д | 92 – в |
| 13 – г  | 33 – в | 53 – б | 73 – в | 93 – е |
| 14 – в | 34 – д | 54 – а | 74 - б | 94 – в |
| 15 – в | 35 – д | 55 – д | 75 – д | 95 – а |
| 16 – д | 36 – д | 56 – г | 76 – г | 96 – б |
| 17 – б | 37 – в  | 57 – б | 77 – б | 97 – в |
| 18 – б | 38 – б | 58 – б | 78 – д | 98 – а |
| 19 – в | 39 – а | 59 – е | 79 – в | 99 – г |
| 20 - а | 40 - а | 60 - г | 80 - в | 100 - д |

Председатель ЦМК, д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова