# 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

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ИТОГОВЫХ ЗНАНИЙ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ (ординатура)**

1.Синуситы, бронхиты и бронхоэктазы возникают в связи с функциональной недостаточностью клеток мерцательного эпителия воздухоносных путей при синдроме

а) Мак-Леода; б) Картагенера-Зиверта; в) Вильямса-Кемпбелла.

2. Ингибиторами протеолитических ферментов бронхиального секрета, предохра-няющими опорный аппарат стенки бронха и легкого от разрушения являются

а) интерлейкины; б) а1-антитрипсин и а1-антихимопсин;

в) простагландины

3.Препятствует слипанию клеток альвеол

а) а1-антитрипсин; б) простагландин; в) сурфактант

4. Перфузия каких зон легких понижена?

а) нижних; б) латеральных; в) верхних; г) медиальных

5. Эластические волокна обнаруживаются в мокроте

а) при бронхоэктазах; б) при туберкулезе;

в) при остром абсцессе легкого;

г) при гангрене легкого; д) при инфаркте легкого

6. С чем связаны диффузные нарушения?

а) с уменьшением количества альвеол

б) с утолщением альвеолярно-капиллярной мембраны

в) с увеличением размера ацинуса при эмфиземе

г) с увеличением скорости кровотока по легочным капиллярам

7. Почему в первые дни от начала лечения обострения бронхиальной астмы нет прироста ОФВ-1 в ответ на ингаляцию бронхолитиков?

а) наличие блокады b-рецепторов

б) усиление отечности стенки бронхов в ответ на введение b-стимуляторов

в) преобладание обтурационного механизма

8. К генетическим детерминированным заболеваниям относятся

а) саркоидоз и коллагенезы

б) муковисцидоз и дефицит а1-антитрипсина

в) гамартохондрома

г) все перечисленные

9. К наследственно предрасположенным относятся все перечисленное, кроме

а) сахарного диабета; б) пневмонии;

в) бронхиальной астмы; г) легочного протеиноза; д) туберкулеза

10. Об осложнении острого бронхита бронхопневмонией свидетельствует все перечисленное, кроме

а) появления гнойной мокроты

б) появления “второй волны” интоксикации (повышение to, лейкоцитов и др.)

в) очагового укорочения перкуторного звука

г) появления локальных мелкопузырчатых хрипов

11. В каком случае доза теофиллина, необходимая для достижения бронхолитического эффекта должна быть больше?

а) у курящего больного с хроническим бронхитом

б) у некурящего больного с хроническим бронхитом

12. У молодых людей причиной хронического бронхита чаще бывает

а) врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей

б) рецидивирующая вирусная инфекция дыхательных путей

в) рецидивирующая или хроническая бактериальная инфекция ВДП

г) курение

д) хроническое раздражение слизистой дыхательных путей поллютантами

(аэрозоли промышленных выбросов, табачный дым и т.д.)

13. Хронические бронхиты осложняются

а) эмфиземой легких

б) диффузным и очаговым пневмосклерозом

в) распространенными бронхоэктазиями и бронхоэктазами

г) облитерацией просвета мелких бронхов и мелких сосудов малого круга крово-обращения

д) всем перечисленным

14. Показания к назначению антибиотиков при хроническом бронхите

а) плохие погодные условия; б) выделение слизистой мокроты;

в) выделение гнойной мокроты; г) усиление одышки

д) антибиотики применять не следует

15. Какой препарат противопоказан больному с острым назофарингитом на фоне обструктивного бронхита?

а) иодид калия; б) термопсис; в) ипекакуана

16. Хронический бронхит с признаками бронхоспазма отличается от бронхиальной астмы тем, что

а) приступы удушья не провоцируются внешними причинами

б) приступы удушья появляются после контакта с некоторыми веществами

в) приступы удушья возникают после продолжительного и, обычно, малопро-дуктивного кашля

17. Наиболее частой причиной бронхиолита у взрослых является

а) бактериальная инфекция; б) вирусная инфекция

в) тотальное переохлаждение в сочетании с вирусной агрессией

г) токсическое

д) гемодинамические расстройства

18. Для начального периода крупозной пневмонии (1-2 сутки) характерно все перечисленное, кроме

а) притупленного тимпанита; б) ослабленного дыхания;

в) шума трения плевры; г) звучных влажных хрипов

19. Какие осложнения могут возникнуть при крупозной пневмонии

а) спонтанный пневмоторакс; б) экссудативный плеврит;

в) карнификация легких; г) острая эмфизема легких

20. У больного крупозной пневмонией противопоказанием для назначения глюкокортикоидов будет

а) сахарный диабет; б) язвенная болезнь; в) артериальная гипертензия;

г) генерализованный остеопороз; д) все перечисленное

21. Острые пневмонии при СПИДе вызывают

а) пневмококки; б) стафилококки; в) клебсиеллы; г) пневмоцисты

д)кишечные палочки

22. Укажите, к каким осложнениям может привести стафилококковая пневмония

а)сепсису; б) гнойному перикардиту; в) пневмотораксу;

г) медиастиниту; д) ко всем перечисленным

23.Стафилококковую деструкцию легких следует дифференцировать со всем перечисленным, кроме

а) абсцесса легких; б) туберкулезных каверн;

в) распадающихся форм рака легкого; г) эхинококка легкого

24. Острая дыхательная недостаточность при острой пневмонии вызывается

а) дистресс-синдромом; б) перфузионным нарушением;

в) диффузным нарушением; г) рестриктивным нарушением;

д)обструктивным нарушением

25. При каком осложнении острой пневмонии остро развивается тяжелая гиперкапния с РаСО2 >80 мм.рт.ст.?

а) шоковое легкое; б) острая сердечно-сосудистая недостаточность;

в) ДВС-синдром; г) пневмоторакс

26. Какие иммунологические клетки поражает вирус иммунодефицита?

а) В-лимфоциты; б) Т-киллеры; в) Т-хелперы; г) г) Т-супрессоры

27. Наиболее часто встречаются оппортунистические заболевания при СПИДе, кроме

а) саркомы Капоши; б) туберкулеза легких;

в) пневмококковой пневмонии; г) пневмоцистной пневмонии

28. Среди каких пульмонологических больных встречается пневмоцистная пневмония?

а) у больных СПИДом

б) у больных злокачественными опухолями, получивших цитостатики

в) у детей с врожденным иммунодефицитом

г)у реципиентов трансплантационных органов, получивших иммуносупрессивную терапию

д) у всех перечисленных

29. Причина смерти от массивного кровотечения при остром абсцессе легкого

а) потеря крови; б) коллапс; в) сердечная слабость;

г) асфиксия; д) интоксикация

30. Гематогенное проникновение стафилококка в легкие приводит к развитию

а) единичного абсцесса; б) множественных абсцессов;

в) пневмосклероза; г) гнойного плеврита

31. Каковы характерные признаки перехода абсцесса в гангрену

а) более тяжелое течение с признаками интоксикации

б) появление грязно-серой зловонной мокроты

в) анаэробная микрофлора в мокроте

г) все перечисленные

32. Гангрена легких отличается от абсцесса

а) обширным неотграниченным расплавлением легкого

б) обширным отграниченным расплавлением легкого

в) нерапространенным расплавлением легкого

г) нерапространенным отграниченным расплавлением легкого

д) наличием абсцедирующей пневмонии

33. Плеврит диагностируется с трудом

а) при паракостальной локализации

б) при диафрагмальной локализации

в) при парамедиастинальной локализации

г) при междолевой локализации

д) при верхушечной локализации

е) при костнодиафрагмальной локализации

34. При плеврите боль может отсутствовать

а) при диафрагмальной локализации

б) при междолевой локализации

в) при верхушечной висцеральной локализации

г) при парамедиастинальной локализации

д) при паракостальной локализации

35. О чем свидетельствует нарастание в плевральной жидкости нейтрофильных лейкоцитов, появление их дегенеративных форм?

а) о затухании плеврита; б) об угрозе нагноения;

в) о переходе в хроническое течение.

36. Наличие холестерина в плевральном говорит

а) о длительном осумкованном плеврите; б) о хилотораксе;

в) о транссудате; г) о холистеринемии

37. Все нижеследующее может развиться в результате хронической эмпиемы плевры, кроме

а) анемии; б) миокардита; в) первичного амилоидоза;

г) вторичного амилоидоза; д) абсцесса легких

38. В клинической практике чаще всего наблюдаются

а) аэрогенный путь заражения

б)алиментарный путь заражения

в) трансплацентарный путь заражения

г) контактный путь заражения

39. Заражение туберкулезом в случае ошиюки при вакцинации или заражения нестерильными инструментами

а) возможно; б) невозможно; в) возможно лишь при особых условиях.

40. Следующая патология эндокринной системы отрицательно влияет на течение туберкулезного процесса

а) тиреотоксикоз; б) микседема;

в) кортико-адреналовая недостаточность - аддисонизм

г) диабет; д) акромегалия

41. Эпителиоидно- и гигантоклеточная гранулема с клетками Лангханса наблюдается

а) только при туберкулезе; б) при туберкулезе и саркоидозе

в) при туберкулезе, саркоидозе, раке, бериллиозе и некоторых других заболеваниях

42. Туберкулез главного, долевого и промежуточного бронха при неосложненном течении требует дифференциации

а) с бронхитом; б) с бронхоэктатической болезнью; в) с хронической пневмонией

43. 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

44. Туберкулому легкого обычно приходится дифференцировать

а) с периферическим раком; б) с аспергилломой;

в) с ретенционной кистой; г) с гепартохондромой;

д) все ответы правильные

45. На фоне глюкокортикоидной терапии чаще возникают

а) очаговый туберкулез легких

б) инфильтративный туберкулез легких

в) диссеминированный туберкулез легких

г) туберкулома легких

д) туберкулезный плеврит

46. У женщин,больных туберкулезом, при беременности следует избегать, в первую очередь, применения

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

47. Для пневмоцистоза характерно

а) острое начало ( высокая лихорадка, ознобы,кашель с гнойной мокротой)

б) постепенное начало (субфебрильная температура, небольшая одышка, кашель сухой или с пенистой мокротой)

в) бессимптомное начало

48. В развитой стадии пневмоцистоза на рентгенограмме легких видна

а) крупноочаговая диссеминация в средних и нижних отделах

б) участки неоднородного затемнения в нижних отделах легкого

в) участки неоднородного затемнения в нижне-задних отделах обоих легких, с инфильтрацией прикорневой области, при прогрессировании - тень в виде “бабочки”, “ватное легкое”

49. При осложненном легочном эхинококкозе могут наблюдаться

а) кашель сухой и с гнойной мокротой; б) боли в груди;

в) кровохарканье; г) одышка; д) все перечисленные признаки

50. Наиболее достоверными признаками эхинококкоза легких при рентгенологическом исследовании являются следующие, кроме

а) округлой тени, изменяющей конфигурацию в зависимости от фазы дыхания

б)симптома Неменова; в) усиления легочного рисунка;

г) ателектаза; д) горизонтального уровня жидкости

51. Развитие эмфиземы в старческом возрасте связано

а) с инволюцией тканей легких

б) с инволюцией тканей бронхов

в) с перерастяжением легких профессионального характера

г) с инволюцией альвеолярных перегородок

д) с хроническим обструктивным бронхитом

52. К какому морфологическому виду относится буллезная эмфизема

а) панлобулярному; б) парасептальному; в) центрилобулярному;

г) иррегулярному; д) самостоятельному

53. Первичная эмфизема легких развивается в результате

а) хронического обструктивного бронхита; б) дефицита а1-антитрипсина;

в) хронической астмы; г) хронической пневмонии;

д) ни от чего из указанного

54.Пневмокониозы, возникающие от вдыхания пыли, содержащей асбест, тальк, цемент, относятся к группе

а) силикозов; б) силикатозов; в) карбокониозов; г) металлокониозов

55. При бронхоэктатической болезни полостные образования с инфильтрированной стенкой определяются в случае

а) сопутствующей пневмонии

б) нарушения бронхиальной проходимости

в) ателектаза легочной ткани

г) абсцедирования

56. Больному с бронхоэктатической болезнью, лихорадящему и выделяющему при положении на здоровом боку большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом, следует в первую очередь назначить

а) антибиотики широкого спектра действия, отхаркивающие и бронхолитические средства

б) лечебную бронхоскопию

в) наложение микротрахеостомы

57.Больному с локальными бронхоэктазами в фазе ремиссии следует рекомен-довать

а) санаторно-курортное лечение 1 раз в год

б) санаторно-курортное лечение 1 раз в год, постуральный дренаж, закаливания

в) после бронхографии - хирургическое лечение

58. Клиническим признаком гипертрофии правого желудочка у больных с компенсированным легочным сердцем является

а) пальпаторно определяемый усиленный 2-й тон на легочной артерии

б) пульсация в 3-4 межреберьях слева от грудины

в) усиленный разлитой толчок в прекардиальной области

г) смещение границы аболютной тупости сердца вправо

д) втяжение 6-го, 5-го межреберий на вдохе

59. Наиболее частая форма легочного сердца

а) васкулярная; б) торакодиафрагмальная; в) бронхолегочная;

г) кардиогенная

60. Основной патогенетический фактор легочной гипертензии у больных васкулярной формой хронического легочного сердца

а) вазоконстрикторное действие серотонина

б) рефлекс Китаева

в) альвеоло-капиллярный рефлекс Эйлера-Лильестранде

г) анатомическое сокращение русла легочной артерии

д) рефлекторный спазм сосудов

61. основной причиной развития миокардиодистрофии при хроническом легочном сердце на фоне ХНЗЛ является

а) хроническая дыхательная недостаточность

б) хроническая инфекционная недостаточность

в) хроническая перегрузка правых отделов сердца

г) гипокалиемия

62. Для снятия диффузного рефлекторного сосудистого спазма при остром легочном сердце в первую очередь применяют внутривенное введение

а) папаверина; б) никотиновой кислоты; в) эуфиллина;

г) глюкозо-новокаиновой смеси; д) анаприлина

63. Паранеопластический синдром - это

а) перифокальные изменения в легких вокруг опухолевого узла

б) изменение в анализах периферической крови, биохимических анализах, а также иммунологические сдвиги в организме, вызванные раковой болезнью

в) патология со стороны ряда органов и систем, вызванная раковой болезнью

64. Рак типа “Пэнкост” - это

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

б) периферический рак, склонный к раннемц распаду

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

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 метастазиро-ванием

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

66. Поражение легких при бронхиоло-альвеолярном раке следует дифференцировать

а) с очаговым туберкулезом в фазе инфильтрации

б) с инфильтративным туберкулезом

в) с туберкулемой легкого

г) с диссеминированным туберкулезом

д)со всеми перечисленными формами туберкулеза

67. 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

68. 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

69. Самая частая “маска” аденом бронха - это

а) хронический бронхит; б) острая пневмония;

в) рецидивирующая пневмония

70. На флюорограмме при опухолях и кистах средостения раньше всего обнаруживается

а) смещение органов средостения

б) расширение тени средостения и деформация одного или обоих ее контуров

в) нарушение структуры и изменение контуров одного или обоих корней легкого

71. К легоочным эозинофилиям с системными проявлениями относятся

а) гиперэозинофильный миелопролиферативный синдром (синдром Леффлера II)

б) склеродермия

в) системная красная волчанка

г) все перечисленные

72. Для гиперэозинофильного миелопролиферативного синдрома (синдром Леффлера II) характерно

а) легочные инфильтраты; б) высокая эозинофилия крови;

в) лихорадка; г) артралгии;

д) поражение сердца в виде пристеночного фибропластического эндокардита

е) гепатолиенальный синдром; ж) поражение ЦНС;

з) поражение почек; и) все перечисленные.

73. В патогенезе экзогенного аллергического альвеолита принимают участие преимущественно иммуноглобулины класса

а) IgE; б) IgG, IgM; в) IgA; г) все перечисленные

74. Базисными препаратами для лечения хронической формы экзогенного аллергического альвеолита являются

а) иммуносупрессанты; б) глюкокортикостероиды;

в) купренил ( комплексон); г) все перечисленные

75. Прогноз при экзогенном аллергическом альвеолите зависит

а) от своевременной диагностики

б) от назначения адекватного лечения

в) от элиминации аллергена

г) от всего перечисленного

76. Основными причинами развития токсических фиброзирующих альвеолитов является

а) применение ряда лекарственных препаратов

б)контакт с пестицидами

в) контакт с инсектицидами

г) контакт с некоторыми химическими соединениями на производстве и в быту

д) контакт с перечисленнми веществами

77. Наиболее характерными признаками нарушения функции легких при фиброзирующем альвеолите является

а) увеличение ЖЕЛ

б) нарушение бронхиальной проходимости

в) снижение диффузионной способности легких, гипоксемия

г) нарушение соотношения вентиляции к кровотоку

д) гиперкапния

78. Основным в лечении синдрома Гудпасчера является

а) санация бронхиального дерева; б) стероидные гормоны;

в) протеолитические гормоны; г) мочегонные; д) интерферон

79. Раздражение а-адренорецепторов вызывает

а) спазм сосудов; б) расширение сосудов; в) расширение бронхов

80. Бронхиальную астму от других форм обструктивных легочных заболеваний отличает

а) IgE эозинофилах стенки бронхов

б) утолщение базальной мембраны бронхов

в) гипертрофия и гиперплазия желез подслизитого слоя

г) гипертрофия гладких мышц бронхов

81.Спонтанные ремисси с период полового созревания наиболее характерны

а) для “аспириновой” бронхиальной астмы

б) для атопической бронхиальной астмы

в) для IgE и IgG клинико-патогенетического варианта бронхиальной астмы

г) для бронхиальной астмы, вызванной аллергией к плесневым грибам

д) для всех перечисленных форм бронхиальной астмы

82. Неэффективность преднизолона при астматическом статусе объясняется

а) индивидуальной непереносимостью

б) избыточным приемом преднизолона в прошлом

в) снижением функции коры надпочечников

г) наличием системной артериальной гипертензии

д) наличием слизистых пробок в бронхах

83. В аллергическом воспалении участвуют все клетки, за исключением

а) тучных клеток; б) базофилов; в) макрофагов;

г) фибробластов; д) эпителиальных клеток слизистой бронхов

84. Причиной тахикардии при астматическом статусе может быть

а) Увеличение РСО2 в крови

б) передозировка сердечных гликозидов

в) недостаточная доза эуфиллина

г)нарушение кислотно-щелочного состояния

д) извыточное назначение b-адреностимуляторов

85. Интенсивная терапия астматического статуса включает:

1) введение адреналина 0,3 мл

2) кортикостероиды - 240 мг гидрокортизона на 5% растворе глюкозы

3) оксигенотерапию

4)бикарбонат натрия

5) ИВЛ

6) интенционную бронхоскопию с лаважем бронхиального дерева

7) регидратацию

8)ганглиолитики

9) подавление кашля

а) все правильные ответы

б) правильные ответы все, кроме 9

в) правильные ответы 1,2,3,5

г) правильные ответы 6,7,8,9

д) правильный ответ только 6

86. С какого препарата начинают лечение отека Квинке

а) с адреналина

б) с сердечных гликозидов

в)с b2-адреностимуляторов

87. Основной клинический критерий, отличающий асфиктический вариант анафилактического шока от астматического статуса

а) тяжесть удушья; б) выраженность цианоза;

в) величина артериального давления

88. Какие клетки разрушающе действуют на легочную паренхиму при шоковом легком

а) альвеолярные макрофаги; б) нейтрофилы; в) эозинофилы;

г) тучные клетки; д) лимфоциты

89. Самые частые причины возникновения идиопатического спонтанного пневмоторакса - это

а) пороки развития легкого и плевры

б) буллезная дистрофия и эмфизема легкого ( первичные, вторичные)

в) активные и перенесенный туберкулез легких

г) бронхоэктатическая болезнь

90. Дыхательная недостаточность отличается от хронического легочного сердца

а) малой эффективностью сердечных гликозидов

б) нарушением вентиляции по обструктивному и рестриктивному типу

в) отсутствием ЭКГ- и рентгенологических признаков гипертрофии правого желудочка сердца

г) преобладанием гипертрофии левого желудочка над правым

д) характером одышки

91. Кардинальный клинический симптом дыхательной недостаточности 2-й степени

а) появление одышки при доступных ранее усилиях

б) снижение статических и динамических показателей вентиляции до +55% должных

в) цианоз

г) одышка при обычных нагрузках

д) ЭКГ -признаки гипертрофии правого желудочка сердца

92. Какой симптом при отеке гортани требует немедленной трахеотомии

а) боли при глотании; б) затруднение при вдохе;

в) осиплость голоса; г) нарастающий цианоз;

д) сухие хрипы в легких

93. Какие факторы из перечисленных ниже участвуют в процессе тромбообразования, кроме

а) замедления кровотока

б) изменения внутренней поверхности сосудистой стенки

в) нарушения свертывающих свойств крови

г) снижения уровня фибриногена

94. Какие гормоны понижают давление в легочной артерии, кроме

а) адреналина; б) серотонина; в) ангиотензина II; г) вазопрессина.

95. Сосудистый коллапс при эмболии мелких ветвей легочной артерии связан

а) с сосудистым сопротивлением кровотоку

б) с легочно-сосудистым рефлексом

в) с альвеолярно-сосудистым рефлексом

96. Признаками тромбоэмболии легочной артерии на ЭКГ являются

а) резкая перегрузка правого предсердия

б) острая блокада правой ножки пучка Гиса

в) глубокие зубцы S1, Q3

г) резко отрицательный Т3

д) все перечисленное

97. Тяжесть течения постреанимационного периода определяется

а) продолжительностью периода умирания

б) продолжительностью клинической смерти

в)глубиной и длительностью перенесенной гипоксии

г) характером основного заболевания

д) всем перечисленным

98. Срочная помощь при тромбоэмболии легочной артерии состоит во всем перечисленном, кроме

а) обезболивания

б) проведения тромболитической и антикоагулянтной терапии

в) усиления депрессивного влияния блуждающего нерва

г) снятия спазма сосудов (но-шпа, эуфиллин, папаверин)

99. Нижеперечисленные злокачественные образования, наиболее вероятные для лиц, подвергшихся облучению в результате аварии на ЧАЭС

а) рак желудка; б) рак легкого;

в) лейкозы

г) рак щитовидной железы

д) рак молочной железы

100.Особенности клинического течения общесоматических заболеваний у человека, ранее подвергшегося облучению в малых дозах

а) никаких

б) утяжеление клинического течения

в) большой процент выхода на инвалидность по общему заболеванию

г) переход острых форм в хронические

д) устойчивость к обычной терапии

**Ответы итогового контроля знаний по пульмонологии**

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