**ТЕСТЫ** **ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ К ЗАЧЕТУ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ " СОВРЕМЕННАЯ ЭНДОДОНТИЯ"**

**ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**1.Укажите оптимальный объем гипохлорита натрия, используемого на один корневой канал, и необходимое время воздействия**:

 а) 1,5–2 мл в течение 5–10 мин.

 б) 15–20 мл в течение 5–10 мин.

 в) 15–20 мл в течение 30–40 мин.

 г) 2-5- мл в течение 3 мин

 д) 5-10 мл в течение 15 мин

 **2.Следует ли изменять концентрацию используемого гипохлорита натрия при приближении к апикальной трети корневого канала?**

а) нет.

б) да

в) уменьшать.

г) увеличивать.

д) увеличить и повысить температуру раствора

 **3.Укажите зоны защитной реакции зуба с хроническими апикальными поражениями**

а) зона контаминации

б) зона инфекции

в) зона стимуляции

г) зона раздражения

д) все верно

 **4.Показаниями к применению нетвердеющих паст на основе гидроксида кальция в эндодонтии являются**:

а) лечение острых и хронических форм апикального периодонтита.

б) перелечивание каналов зубов, ранее запломбированных формалин-резорцированной пастой .

в) лечение облитерированных каналов.

г) лечение пульпита методом девитальной экстирпации.

д) лечение пульпита методом витальной экстирпации.

 **5. При использовании ультразвука в эндодонтии происходит:**

а) только механическая обработка корневого канала.

б) механическая очистка и формирование канала.

в) химическая очистка,

г) дезинфекция корневого канала.

д) ирригация

 **6. Необходимость дезинфекции корневых каналов обусловлена:**

а) анатомией каналов.

б) способом пломбирования каналов.

в) токсичностью продуктов жизнедеятельности микроорганизмов на ткани пульпы и периодонт.

г) хорошим доступом к апикальному отверстию.

д) наличием биопленки на стенках канала

 **7. Основной источник инфекции в зубах с периапикальными поражениями находится в:**

а) корневом канале.

б) периапикальных тканях.

в) маргинальном периодонте.

г) кариозной полости

д) полости зуба

 **8. Укажите зоны защитной реакции при апикальном периодонте (по Fish), содержащие микроорганизмы**:

а) зона альтерации.

б) зона контаминации.

в) зона раздражения.

г) зона стимуляции.

д) все зоны

 **9. Укажите антисептик, позволяющий уничтожить всю микрофлору из корневого канала:**

а) «паркан».

б) хлоргексидин.

в) гипохлорит натрия.

г) эдта.

 д) никакой из вышеперечисленных.

 **10. Наименее токсичным антисептиком является:**

а) хлоргексидин.

б) перекись водорода.

в) гипохлорит натрия.

г) димексид

д) эдта

 **11. При наличии у пациента аллергии к гипохлориту натрия альтернативой ему следует считать**:

а) «паркан».

б) перекись водорода.

в) хлоргексидин.

г) декаметоксин.

д) эдта

 **12. В зубах с некрозом пульпы и периапикальными поражениями микроорганизмы присутствуют**:

а) в корневом канале на всех уровнях (апикальный, средний, цервикальный).

б) боковых канальцах, анастомозах корневого канала.

в) дентинных канальцах на глубине до 300 мкм.

г) верно все

д) кариозной полости

 **13 При лечении острого апикального периодонтита корневой канал следует:**

а) оставить открытым.

б) запломбировать препаратом, содержащим гидроксид кальция.

в) использовать лечебную повязку с антибиотиками.

г) ввести временный пломбировочный материал рыхло, без уплотнения.

д) оставить тампон антисептическим раствором

 **14. Причина хронической травмы периодонта:**

а) грубая эндодонтическая обработка канала;

б) вредные привычки;

в) скученность зубов;

г) травматическая окклюзия.

д) выведение пломбировочного материала за верхушку зуба

 **15. Симптом вазопареза определяют при обследовании больного с:**

а) хроническим апикальным периодонтитом;

б) хроническим периапикальным абсцессом;

в) хроническим периапикальным абсцессом со свищем ;

г) острым периодонтитом в фазе интоксикации периодонта.

д) с остеомиелитом

 **16. Ноющая боль, усиливающаяся при накусывании на зуб:**

а) обострение хронического язвенного пульпита;

б) острый периодонтит пульпарного происхождения;

в) хронический периодонтит;

г) хронический пульпит;

д) периостит, подслизистый абсцесс.

 **17. Отсутствие боли в области причинного зуба, изменение конфигурации лица:**

а) обострение хронического язвенного пульпита;

б) острый периодонтит в фазе интоксикации периодонта;

в) острый периодонтит в фазе экссудации;

г) хронический пульпит;

д) периостит

 **18. Ноющая боль, которая усиливается при накусывании на зуб:**

а) хронический пульпит;

б) острый периодонтит пульпарного происхождения;

в) кариес дентина;

г) повышенное стирание.

д) острый пульпит

 **19. Повышение температуры тела характерно для:**

а) острого пульпита;

б) хронического пульпита;

в) периапикального абсцесса без свища;

г) кариеса.

д) периапикального абсцесса со свищем

 **20. Болезненная пальпация переходной складки, подвижность зуба — симптом:**

а) хронического периодонтита в стадии ремиссии;

б) периапикального абсцесса без свища;

в) хронического пульпита;

г) острого пульпита.

д) периостита

  **21. Свищевой ход с выделением гнойного экссудата характерен для:**

а) обострения хронического пульпита;

б) острого периодонтита;

в) обострения хронического абсцесса со свищем;

г) обострения хронического периодонта ( гранулема)

д)острого пульпита

 **22. Минимальные сроки восстановления костной ткани:**

а) 6–9 мес;

б) 9–12 мес;

в) 12–18 мес;

г) 18–24 мес;

д) 24–28 мес.

 **23. Скудная клиническая картина характерна для:**

а) острого периодонтита;

б) хронической апикальной гранулемы;

в) периапикального абсцесса со свищем;

г) острого пульпита.

д) хронического пульта

**24. Дифференциальную диагностику хронического фиброзного периодонтита проводят с**:

а) кариесом дентина;

б) острым пульпитом;

в) острым периодонтитом;

г) хроническим пульпитом.

д) гиперемией пульпы

 **25. Расширение периодонтальной щели — рентгенологический симптом**:

а) кариеса;

б) острого пульпита;

в) хронической апикальной гранулемы;

г) хронического (фиброзного) пульпита (30%).

д) гиперемиии пульпы

 **26. Появление свища при обострении хронического периодонтита (периапикального абсцесса) способствует:**

а) усилению боли при накусывании;

б) стиханию воспаления;

в) переходу в другую форму хронического периодонтита;

г) переходу в кистогранулему

д) усилению воспалительных реакций

**27. Наиболее благоприятный для зуба выход экссудата через:**

а) пародонтальный карман;

б) корневой канал;

в) костно-мозговые пространства;

г) периост.

д) свищевой ход

 **28. Для химического расширения корневого канала используют:**

а) хлоргексидин;

б) ЭДТА;

в) эвгенол;

г) формалин;

д) натрия гипохлорит.

**29. При лечении острого периодонтита в стадии выраженной экссудации в первое посещение:**

а) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки;

б) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами;

в) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым;

г) производят разрез по переходной складке

д). назначают противовоспалительное лечение

 **30. Антисептическое действие на систему корневых каналов оказывает:**

а) инструментальная обработка;

б) медикаментозная обработка;

в) общее противовоспалительное лечение;

г) сочетание инструментальной и медикаментозной обработки.

д) ультразвуковое воздействие

 **31. Для лечения острого мышьяковистого периодонтита необходимы:**

а) ферменты;

б) антибиотики;

в) антидоты;

г) хлорсодержащие препараты

д) кератопластики.

 **32. Антисептические пасты для временного пломбирования канала содержат:**

а) эвгенол;

б) формалин;

в) гидроокись кальция;

г) эпоксидные смолы.

д) дексаметазон

 **33. При отсутствии эффективности консервативного лечения деструктивного периодонтита однокорневого зуба показано:**

а) повторное эндодонтическое лечение;

б) гемисекция;

в) коронко-радикулярная сепарация;

г) резекция верхушки корня.

д) временное пломбирование канала

 **34. Для медикаментозной обработки канала чаще используют:**

а) раствор хлорамина Б;

б) 3% раствор натрия гипохлорита;

в) 12% раствор карбамида пероксида;

г) камфора/фенол.

д) перекись водорода

 **35. Форма корневого канала после инструментальной обработки должна быть идентична форме**:

а) К-файла № 20;

б) Кфайла № 25;

в) К-файла № 30;

г) последнему применявшемуся инструменту.

д) К-файла № 40

 **36. При инструментальной обработке апикальную часть канала (до физиологического отверстия) расширяют на:**

а) 1–2 номера от начального размера;

б) 2–3 номера;

в) 3–4 номера;

г) 5–6 номеров.

д) 2-4 номера

  **37. Инфицированный предентин со стенок канала зуба рекомендуют удалять:**

а) корневой иглой;

б) пульпэкстрактором;

в) К-файлом;

г) каналонаполнителем.

д) К-римером

 **38. Коронковую пульпу в молярах удаляют:**

а) плагером;

б) экскаватором;

в) спредером;

г) корневой иглой.

д) зондом

 **39. Корневой канал высушивают:**

а) пистолетом универсальной установки;

б) бумажными штифтами;

в) спиртом

г) пустером

д) ватной турундой

**40. Полость зуба вскрывают:**

а) батт-бором

б) карборундовой головкой;

в) фиссурным бором;

г) шаровидным бором № 1.

д) пикообразным боом

**41. Для медикаментозной обработки корневого канала используют:**

а) раствор спирта;

б) раствор натрия гипохлорита;

в) эфир;

г) раствор аскорбиновой кислоты.

д) раствор иода

**42. Корневой канал расширяют:**

а) корневой иглой;

б) пульпэкстрактором;

в) К-римером;

г) К-файлом, Н-файлом.

д) каналонаполнителем

**43. При проведении девитальной экстирпации пульпы в первое посещение:**

а) раскрывают полость зуба;

б) промывают канал;

в) накладывают мышьяковистую пасту;

г) выполняют инструментальную обработку каналов.

д) проводят ампутацию пульпы

**44. Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:**

а) абсорбции влаги;

б) дезинфекции канала;

в) постоянного пломбирования;

г) оттока экссудата.

д) антисептики канала

**45. Ампутацию пульпы производят:**

а) зондом;

б) экскаватором;

в) гладилкой;

г) корневой иглой.

д) бором

**46. Экстирпацию пульпы производят:**

а) экскаватором;

б) пульпэкстрактором;

в) каналонаполнителем;

г) спредером.

д) плагером

  **47.  Цель лечения хронического «деструктивного» верхушечного периодонтита:**

а) сохранение зуба;

б) устранение очага одонтогенной инфекции;

в) прохождение корневого канала;

г) воздействие на микрофлору корневых каналов.

д) восстановление тканей

**48.  Чаще хронического периодонтита обостряется**:

а) хронический пульпит;

б) периапикальный абсцесс со свищем;

в) периапикальный абсцесс без свища;

г) кистогранулема;

д) хронический язвенный пульпит.

 **49. Медикаментозная обработка корневых каналов наиболее эффективна при сочетании:**

а) антибиотиков и протеолитических ферментов;

б) йодосодержащих препаратов и лизоцима;

в) гипохлорита натрия и ЭДТА;

г) хлорамина и перекиси водорода.

д) гипохлорита натрия и перекиси водорода

 **50.  Некачественное пломбирование канала на ½–1/3 длины корня — показание к:**

а) повторному эндодонтическому лечению;

б) не показано дополнительное вмешательство;

в) удалению зуба;

г) реплантации зуба.

д) резекции верхушки зуба

 **51.  На выбор метода лечения хронического периодонтита практически не влияет:**

а) проходимость корневого канала;

б) размер очага периапикальной деструкции;

в) одно- или многокорневой зуб;

г) возраст и пол пациента.

д) степень разрушения коронки зуба

 **52.  Консервативное лечение периодонта успешно, если:**

а) канал запломбирован не полностью;

б) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом;

в) канал запломбирован полностью;

г) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку;

д) канал запломбирован с избыточным выходом пломбировочного материала за верхушку корня

 **53.  Спо­соб обработки корневых каналов:**

1. герметизация
2. сен­двич-тех­ника
3. ре­мине­ра­ли­за­ция
4. crown down
5. импригнация

**54.  Некачественное пломбирование канала - показание к:**

**а) повторному эндодонтическому лечению;**

б) не показано дополнительное вмешательство;

в) удалению зуба;

 г) реплантация зуба

д) резекция верхушки зуба

**55. Пульпа это:**

а) фиброзная ткань;

б) грубая волокнистая ткань;

в) рыхлая соединительная ткань мезенхимального происхождения;

г) грануляционная ткань

д) лимфатическая

**56. Для старения пульпы характерно:**

а) увеличение размера полости зуба;

б) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток;

в) увеличение коллагеновых волокон;

г) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов;

д) увеличение клеточных элементов.

**57. Специфическая структурная особенность пульпы зуба:**

а) коллагеновые волокна;

б) аргирофильные волокна;

в) отсутствие эластических волокон;

г) клеточные слои;

д) межклеточное вещество.

**58. В структуре пульпы отсутствуют**:

а) одонтобласты;

б) фибробласты;

в) эластические волокна;

г) коллагеновые волокна;

д) звездчатые клетки.

**59.**  **Патологическое действие на пульпу приводит к образованию:**

а) третичного дентина;

б) бесклеточного цемента;

в) первичного дентина;

г) вторичного дентина.

д) интерглобулярного дентина

60. **Пульсирующий характер боли при остром пульпите обусловлен:**

а) повышением гидростатического давления в полости зуба;

б) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза;

в) периодическим шунтированием кровотока по артериоло-венулярным анастомозам

г) увеличением количества вазоактивных веществ;

д) снижением гидростатического давления в полости зуба.

**61. Нервные сплетения пульпы расположены в:**

а) центральной зоне;

б) периферической зоне;

в) субодонтобластической зоне;

г) пульпопериодонтальной зоне

 д) безклеточной зоне

**62.  Создание дренажа между кариозной полостью и полостью зуба способствует переходу острого начального пульпита в:**

а) хронический;

 б) острый гнойный;

в) хронический гиперпластический;

г) хронический язвенный;

д) острый периодонтит

**63.  Интерглобулярный дентин**:

а) основное вещество между дентинными слоями;

б) часть дентина, прилегающая к полости зуба;

в) отложение дентина в течение жизни человека;

г) дентин, возникающий в процессе развития зуба;

д) дентин, образующийся вследствие разрушения (эрозия, кариес и т.д.).

**64.  При хроническом язвенном пульпите в пульпе происходит**:

а) некроз ткани пульпы;

б) фиброзное перерождение пульпы;

в) значительное разрастание грануляционной ткани;

г) уменьшение количества волокнистых элементов.

д) увеличение количества клеточных элементов

**65. Появление дентиклей в пульпе связано с:**

а) возрастом;

б) дистрофическими изменениями;

в) воспалением;

г) болью.

д) пролиферацией

**66. Предентин:**

а) часть дентина, прилегающая к полости зуба;

б) основное вещество между дентинными слоями;

в) отложение дентина в течение жизни человека;

г) дентин, возникающий в процессе развития зуба;

д) дентин, образующийся вследствие разрушения (эрозия, кариес и т.д.).

**67. При хронических формах пульпита преобладают изменения:**

а) альтеративные;

б) экссудативные;

в) продуктивные;

г) деструктивные.

д) пролиферативные

**68. Обострение хронических форм пульпита всегда возникает при:**

а) нарушении оттока экссудата

б) воздействии раздражителей

в) формировании дренажа;

г) отсутствии раздражителей

д) разрушении коронковой части зуба.

**69. По продолжительности различают боль**

а) ноющая, пульсирующая, острая

б) постоянная, приступообразная

в) локализованная, иррадиирующая

г) верно все перечисленное

д) от температурных раздражителей

 **70. К основным методам обследования относятся:**

1. опрос, рентгенография
2. ЭОД, рентгенография
3. опрос, осмотр
4. осмотр, ЭОД
5. перкуссия, ЭОД

**71.Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий:**

1. Технику препарирования кариозных полостей
2. внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней
3. технику пломбирования кариозных полостей
4. манипуляции на тканях пародонта
5. лечение кариеса

**72 .На верхней челюсти два корня имеют:**

1. резцы
2. клыки
3. первые премоляры
4. вторые премоляры
5. моляры

**73. Вскрытие полости зуба интактных моляров верхней челюсти производят в области**:

1. передней фиссуры
2. задней фиссуры
3. щечного бугра
4. небного бугра
5. валика

**74. Один корень и два канала могут иметь зуб**:

1. 3.2, 4.2
2. 3.7, 4.7
3. 1.1, 2.1
4. 2.6, 3.6
5. 2.5,1.5

**75. Наиболее широким каналом у верхних моляров является**:

а) дистальный

б) небный

в) передне-щечный

г) заднее-щечный

д)медиально-букальный

**76. Раскрытие полости зуба необходимо:**

а) для улучшения фиксации пломбы и восстановления формы зуба

б) для обеспечения доступа к корневым каналам

в) для проведения рентгенологического обследования

г) верно все перечисленное

д) для улучшения медикаментозной обработки

**77. Метод апекс-локации относится к:**

а) электрометрическому методу определения длины канала

б) рентгенологическому методу определения длины канала

в) методу определения длины канала с использованием расчетных данных

г) методу определения длины канала с денситометрии

 д) методу определения чувствительности пульпы

**78. Метод пломбирования корневых каналов одной пастой:**

а) гарантирует полноценную обтурацию корневого канала до верхушечного отверстия

б) не гарантирует полноценную обтурацию корневого канала до верхушечного отверстия

в) большой риск выведения пасты за верхушечное отверстие

г) большой риск отлома каналонаполнителя

 д) приводит к обострению процесса

**79. Концентрация гипохлорита натрия для обработки корневых каналов**:

а) 6% раствор

б) 2,5-3% раствор

в) 0,06% раствор

г) 10% раствор

д) 5% раствор

**80.Ошибкой при лечении пульпита биологическим методом является:**

1. вскрытие полости зуба
2. наложение лечебной прокладки
3. полное удаление некротизированного дентина
4. раскрытие кариозной полости
5. формирование кариозной полости

**81. При промывании корневого канала из шприца эндодонтическая игла продвигается в усть**е

1. на 1/3 его длины
2. в среднюю треть длины
3. к апикальному отверстию
4. за апикальное отверстие
5. к устьям корневого канала

**82. Концентрация перекиси водорода для обработки корневых каналов:**

а) 3% раствор

б) 6% раствор

в) 0,03% раствор

г) 10% раствор

д) 1-2 % раствор

**83. Желательное сочетание медикаментов для обработки корневого канала:**

а) 3% перекисные соединения и 3% раствор гипохлорита натрия

б) ЭДТА и 3% раствор гипохлорита натрия

в) верно а) и б)

г) гипохлорид и хлорамин

д) лизоцим и ферменты

**84. АН-26, АН+ относятся к пастам на основе**:

а) эпоксидных смол

б) гидрооксида кальция

в) окиси цинка и эвгенола

г) формалина

д) дексаметазона

**85. Декальцинацию дентина осуществляют:**

а) гидроокись меди кальция

б) хелатные вещества

в) резорцин

г) верно все перечисленное

д) формалин

**86. Недостаток корневых наполнителей на полимерной основе**:

а) окрашивание тканей зуба

б) раздражающее действие на ткани периодонта при выведении за верхушечное отверстие

в) отсутствие рентгеноконтрастности

г) растворение под действием тканевой жидкости

д) недостаточная пластичность

**87. Штифты для пломбирования корневых каналов**

а) гуттаперчевые

б) бумажные

в) парапульпарные

г) верно все перечисленное

д) бензольные

**88. Паста на основе окиси цинка и эвгенола для пломбирования корневых каналов:**

а) эндометазон

б) каласепт

в) форфенан

г) апексит

д) крезопат

**89. Основной гуттаперчевый штифт при пломбировании канала методом латеральной конденсации должен входить в канал:**

а) на рабочую длину зуба

б) на 2/3 длины канала

в) выходить за верхушечное отверстие

г) на ½ длины канала

д) на анатомическую длину зуба

**90. Пломбировочный материал, который комбинируется со штифтом при пломбировании корневых каналов, называется:**

а) герметик

б) силер

в) силан

г) филер

д) десистесайзер

**91. Перфорация дна полости зуба устраняется пломбированием:**

а) СИЦ

б) цинк-фосфатным цементом

в) лечебной прокладкой

г) текучим композитом

д) полиалкенатным цементом

 **92. Препараты кальция вводят в состав корневых наполнителей для**

а) стимуляции пластической функции околоверхушечных тканей

б) снижения объёмных изменений материала

в) улучшения пластичности материала

г) верно все перечисленное

д) воздействия на микробную флору

 **93. Требование к материалам для корневых каналов**

а) не оказывать раздражающего действия на ткани периодонта

б) иметь длительное время твердения

в) обладать химической связью с дентином

г) верно все перечисленное

д) оказывать болеутоляющее действие

 **94. К отлому эндодонтического инструмента в корневом канале приводит**

а) отсутствие рентгенограммы зуба

б) работа во влажном канале

в) неоднократная стерилизация инструмента

г) верно все перечисленное

д) размер применяемого инструмента

 **95. Пломбирование корневого канала на длину на 1,5-1,2 мм не доходя до верхушки корня зуба, соответствует:**

 а) физиологическому сужению

 б) анатомической верхушке

в) рентгенологической верхушке

г) устью канала

д) апекальному уступу

  **96. Препараты на основе ЭДТА преимущественно действуют в среде:**

1. кислой
2. щелочной
3. нейтральной
4. с гипохлоритом натрия
5. соленой

 **97. Показанием к проведению импрегнационных методов являются:**

1. хорошо проходимые каналы
2. каналы в стадии резорбции верхушечной части
3. плохопроходимые и облитерированные каналы
4. каналы однокорневых зубов
5. воспаление в периодонте

 **98. Ошибкой при лечении пульпита биологическим методом является:**

1. вскрытие полости зуба
2. наложение лечебной прокладки
3. полное удаление некротизированного дентина
4. раскрытие кариозной полости
5. формирование кариозной полости

 **99. Избыток гуттаперчевого штифта после пломбирования каналов убирается:**

а) стальным бором

б) разогретым инструментом

в) алмазным бором

г) режущим инструментом

д)ножницами

**100. SPREADER используют:**

а) для латеральной компакции гуттаперчевых штифтов

б) для вертикальной компакции гуттаперчевых штифтов

в) для внесения силера

г) верно все перечисленное

д) для уплотнения пасты при пломбировании

**ОТВЕТЫ НА ТЕСТЫ «СОВРЕМЕННАЯ ЭНДОДОНТИЯ»**

**ДИСЦИПЛИНА ПО ВЫБОРУ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | ответ | № пп | ответ | № пп | ответ | № пп | ответ | № пп | ответ |
| 1 | **в** | 21 | **в** | 41 | **б** | 61 | **в** | 81 | **г** |
| 2 | **в** | 22 | **а** | 42 | **г** | 62 | **а** | 82 | **а** |
| 3 | **д** | 23 | **б** | 43 | **в** | 63 | **д** | 83 | **в** |
| 4 | **а** | 24 | **а** | 44 | **в** | 64 | **а** | 84 | **а** |
| 5 | **б** | 25 | **г** | 45 | **б** | 65 | **б** | 85 | **б** |
| 6 | **в** | 26 | **в** | 46 | **б** | 66 | **б** | 86 | **б** |
| 7 | **а** | 27 | **б** | 47 | **б** | 67 | **в** | 87 | **а** |
| 8 | **а** | 28 | **б** | 48 | **б** | 68 | **в** | 88 | **а** |
| 9 | **д** | 29 | **в** | 49 | **в** | 69 | **б** | 89 | **а** |
| 10 | **а** | 30 | **г** | 50 | **а** | 70 | **б** | 90 | **б** |
| 11 | **в** | 31 | **б** | 51 | **г** | 71 | **б** | 91 | **а** |
| 12 | **г** | 32 | **в** | 52 | **в** | 72 | **в** | 92 | **а** |
| 13 | **г** | 33 | **г** | 53 | **г** | 73 | **а** | 93 | **а** |
| 14 | **б** | 34 | **в** | 54 | **а** | 74 | **а** | 94 | **в** |
| 15 | **б** | 35 | **б** | 55 | **в** | 75 | **б** | 95 | **а** |
| 16 | **б** | 36 | **в** | 56 | **б** | 76 | **б** | 96 | **а** |
| 17 | **д** | 37 | **в** | 57 | **в** | 77 | **а** | 97 | **в** |
| 18 | **б** | 38 | **б** | 58 | **в** | 78 | **б** | 98 | **а** |
| 19 | **в** | 39 | **б** | 59 | **а** | 79 | **б** | 99 | **б** |
| 20 | **б** | 40 | **а** | 60 | **в** | 80 | **а** | 100 | **а** |