БИСОПРОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ	снижают потребность миокарда в
ИБС, ТАК КАК ОНИ	кислороде
К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТОВ	
С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
ТКООНТО	одышку
ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С	массивной трансфузионной нагрузкой
ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ СВЯЗАНА С	препаратами крови
ДЛЯ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ (ПЕРВИЧНОЙ	
ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ	
СИМПТОМ КАК	гиперпигментация кожи
НОСИТЕЛЬСТВО В27-АНТИГЕНОВ HLA СВОЙСТВЕННО	болезни Бехтерева
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ	
ДАТЧИКОМ СТЕНКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В НОРМЕ	однослойной изоэхогенной,
 ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ СТРУКТУРЫ	формирующей контур желчного пузыря
ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТОНИИ ИЛИ КЛИНИЧЕСКОЙ	
КАРТИНЕ ШОКА У БОЛЬНЫХ С ПРИЗНАКАМИ	
ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА	внутривенное введение жидкости
ЯВЛЯЕТСЯ	, . (реополиглюкин, 5% p-p глюкозы)
ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ	, , , ,
ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕДКО	
НАБЛЮДАЕТСЯ	высокая лихорадка
ТУБЕРКУЛЕМУ ЛЁГКОГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С	периферическим раком
СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ, ЗАПОР, БРАДИКАРДИЯ	
ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ	
ПРИЗНАКАМИ	гипотиреоза
ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IG E	P
является	Омализумаб
ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ	,
является	высокий ретикулоцитоз
ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ РИТМ	, ,
СЕРДЦА	правильный
ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ	селективная ангиография почечных
РЕНОВАСКУЛЯРНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ	сосудов
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ	· · · ·
ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ТРОМБОЭМБОЛИИ	
ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ	
НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО	2,0–3,0
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО	<del></del>
миокардита являются	вирусные инфекции
ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ	
ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ	антибиотиками
ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ, ДОКАЗАВШИХ	
СПОСОБНОСТЬ К СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ И	
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИМЕННО ПРИ ХСН И	
ПРИМЕНЯЕМЫХ У ВСЕХ БОЛЬНЫХ, ЯВЛЯЮТСЯ	ингибиторы АПФ
ווו אוועובוווובועוטוע זי טכבע טכאוטווטוע, אוטווווטוכוו	THE POST OPDITION

LIAMEO REE ROMADAN EO RUNONAVO A DEFENMA RUNOM	Τ
НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И АДЕНОМОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ	_
ЖЕЛЕЗЫ	Празозин
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ	
является	эхокардиография
ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ	ДВС-синдроме
ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ САХАРОСНИЖАЮЩЕГО	
ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ	
является	стимуляция секреции инсулина
ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ	
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВУЕТ	бессрочно
У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО	
РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ	
	Прокаинамид
У ЛИЦ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО	
ИММУНОДЕФИЦИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ	
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	пневмоциста
ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ	пневмонии
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХСН І СТАДИИ	скрытая недостаточность
ЯВЛЯЕТСЯ	кровообращения, проявляющаяся
	только при физической нагрузке
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ	фокуса в лёгком, связанного
ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗНОГО КОМПЛЕКСА	«дорожкой» с увеличенным корнем
ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	лёгкого
СРОКИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА	
СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)	
	10 – 14
НОРМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ	
ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)	18
МАКСИМАЛЬНО БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ	
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗАНО, ЕСЛИ	
ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ ОСЛОЖНЯЕТСЯ	расслаивающей аневризмой аорты
ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ	
ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА	
НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ВЫШЕ	
(ММОЛЬ/Л)	2,5
АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ	снижение частоты рецидивов язвенной
БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНА НА	болезни
КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «УЗЕЛКОВЫЙ	
ПОЛИАРТЕРИИТ» ЯВЛЯЕТСЯ	наличие вируса гепатита В
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ	
ГОСПИТАЛЬНОЙ (ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ)	
ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	
является	клебсиелла
АНТРОПОМЕТРИЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ	
проводится для	всех, подлежащих диспансеризации
	•

К ПРОЯВЛЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА	
ОТНОСЯТ	слабость, жажду, полиурию
ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ РОЖИ	
являются	антибиотики
ДЛЯ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРНО	
ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	острое
ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ И БОЛИ В ПОЗВОНОЧНИКЕ,	
ГЕМОГЛОБИН КРОВИ 65 Г/Л, ПРОТЕИНУРИЯ 22 Г В	
СУТКИ, УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА СЫВОРОТКИ 43 Г/Л И	
КРЕАТИНИН КРОВИ 280 МКМОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
7. (1.7 (1.7 (1.7 (1.7 (1.7 (1.7 (1.7 (1	миеломной болезни
В ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ	
ПУНКЦИИ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИ	малом объеме плеврального выпота у
	больного с пневмонией
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АПИКСАБАНА В ДОЗЕ	
10 МГ ДВА РАЗА В СУТКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ	
ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ СОСТАВЛЯЕТ (В	
днях)	7
ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, ОБМОРОКИ, ИЗВРАЩЕНИЕ	
ВКУСА И ОБОНЯНИЯ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ	
НА АНЕМИЮ	железодефицитную
К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ГЕМОВОГО ЖЕЛЕЗА В	
ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ОТНОСЯТ	мясо
ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В	
РЕЗУЛЬТАТЕ	дегидратации организма
САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ	
СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	миксома
У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЦНС,	
ПРИНИМАВШЕГО МЕТИЛДОПА, РАЗВИЛАСЬ	
ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, КОТОРАЯ БЫСТРО	
ПРОШЛА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТА. ВИДОМ	
ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПО КОТОРОМУ	
РАЗВИЛОСЬ ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	цитотоксический
ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТОТРЕКСАТА	
УСИЛИВАЕТ	оксациллин
ГРАНУЛЁМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ	
ЗАБОЛЕВАНИЙ	туберкулёза, силикоза, бруцеллёза
ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ	
ОГРАНИЧИТЬ	белки
<u> </u>	
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА	анальгина
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА	
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ	
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ И ТРЕЩИНЫ КОЖИ ПРИ	анальгина
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ И ТРЕЩИНЫ КОЖИ ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ	анальгина сидеропеническом синдроме
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ И ТРЕЩИНЫ КОЖИ ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ТРЕХРОСТКОВАЯ ЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	анальгина сидеропеническом синдроме дефицита витамина В12

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ	
ЭЛЕМЕНТАМИ САРКОИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ	клетки Пирогова-Лангкханса,
являются	эпителиоидные клетки
ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ	
ПУЗЫРЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	инфекция Helicobacter pylori
ПО ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЛИКВОРА ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ	
МЕНИНГИТ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С	
МЕНИНГИТОМ	серозно-вирусным
ПРИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ	Аторвастатин
ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ПРОДОЛЖЕНИИ	
ФЕРРОТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ УРОВЕНЬ	ферритина
ГЛАВНЫМ ВОПРОСОМ, НА КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ	
ОТВЕТИТЬ НАГРУЗОЧНЫЙ ТЕСТ, ЯВЛЯЕТСЯ	вероятность наличия ИБС
К ВЕДУЩЕМУ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ	
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ	Helicobacter pylori
К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ БРЮШНОГО ТИФА	
ОТНОСИТСЯ	розеолёзная сыпь
ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО	постепенное развитие
	гипохромия, микроцитоз, повышение
ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ	железосвязывающей способности
	сыворотки
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ	иммуноферментный анализ
МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ	, , ,
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ВНЕ	имеет слизистый характер и
ОБОСТРЕНИЯ	белесоватый цвет
К БАЗИСНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ	
ПРЕПАРАТАМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	
ОТНОСЯТ	метотрексат
ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ ГИПОТЕНЗИИ	·
ЯВЛЯЕТСЯ	недостаточность минералокортикоидов
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	антибиотики
ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ	
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	диффузно неоднородной структурой
ПРОГРАММА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ	10 1 10 2 2 17 70 2
РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ	спирометрию
ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫМ	
ИЗМЕНЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	снижение
К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ	регидратацию и антибактериальную
ОТНОСЯТ	терапию
ОРИЕНТИРОВОЧНЫМИ СРОКАМИ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ	
АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (В	
днях)	14-18
ПРИ СИНДРОМЕ КОННА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА	
ЯВЛЯЕТСЯ	Спиронолактон
ND/I/IETO/I	Chipotonation

КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО	
ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ	
СОСТАВЛЯЕТ	2
УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,	
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (MM РТ.CT.)	170/100
ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, РЕЗКОЕ	
ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,	
ТАХИКАРДИЯ, ПОСЛЕ ПРИСТУПА – ПОЛИУРИЯ	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	феохромоцитомы
ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА	
АКРОМЕГАЛИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ	инсулиноподобного фактора роста-1
УРОВНЯ	(ИФР-1)
ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У	
БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (ММ РТ.СТ.)	140/90
ЦВЕТ МОЧИ «МЯСНЫЕ ПОМОИ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ	острый гломерулонефрит
К ЗАЩИТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ	
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ	клеточный фактор иммунитета
ПРОИЗВОДНЫМ АМАНТАДИНА ЯВЛЯЕТСЯ	тромантадин
ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО	
ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)	30-50
УВЕЛИЧЕНИЕ PLT БОЛЕЕ 500×109 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	эссенциальной тромбоцитемии
ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ТИФФНО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ < (В %)	70
СКРИНИНГОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА	
ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ	кал на скрытую кровь
ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ НАЗЫВАЮТ	интенсификацию элиминации
THITEFCHALINISMOM HASBIBAIOT	форменных элементов крови
ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	снижение секреции
НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЛУЖИТ	адренокортикотропного гормона
педостаточности служит	гипофизом
ИЗ ВСЕГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ В ГЕМОГЛОБИН	
ВКЛЮЧАЕТСЯ (%)	70-73
К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО	наличие гиперхромной анемии в общем
ГАСТРИТА ОТНОСЯТ	анализе крови
ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО	
·	удлиненного выдоха
НАЛИЧИЕ	7
НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С	
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С	дерматомиозита
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН	
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ	
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ	дерматомиозита
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	дерматомиозита
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСУЛЬФИРАМОПОДОБНАЯ РЕАКЦИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА АЛКОГОЛЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	дерматомиозита поликистоз почек
ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСУЛЬФИРАМОПОДОБНАЯ РЕАКЦИЯ НА ФОНЕ	дерматомиозита поликистоз почек

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ	
ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ	
ПРОВОДИТСЯ С (ГОД)	15
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ	
ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ВНУТРЕННИХ	
ОРГАНОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ	Ганцикловир
ПРИНЦИП СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО АД ПРИ	
РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛАЦИИ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ	
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	денервации почечных артерий
КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ	кристаллы мочевой кислоты в
НЕХАРАКТЕРНО ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?	поляризационном свете
ПРИЕМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ У БОЛЬНЫХ ХСН	
ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ	а-v блокаде II ст.
ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ	
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ	
ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ	гломерулонефрита
ПЕРИОДЫ ПОСТЕПЕННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ	
ИНТЕРВАЛА P-Q(R) С ПОСЛЕДУЮЩИМ	
ВЫПАДЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА	
НАЗЫВАЮТСЯ	периодами Самойлова — Венкебаха
ТЕРАПИЮ БРОНХОДИЛАТАТОРАМИ КОРОТКОГО	улучшения переносимости физической
ДЕЙСТВИЯ ПРИ ХОБЛ ПРОВОДЯТ ДЛЯ	нагрузки
К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ	несвоевременная явка на прием
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КАРДИОВЕРСИЯ ПРИ	
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЫЧНО	
ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ ОТ НАЧАЛА ПАРОКСИЗМА	
ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ (СУТКИ)	2
ДИАГНОЗ «НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ»	болях в эпигастральной области до
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ	приема пищи
В ОСНОВЕ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА – ЭЛЛИСОНА	
ЛЕЖИТ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ	гастрина
К ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ	
ПРИЗНАКАМ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ	субхондральный склероз и остеофиты
МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО	
БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ХРАНИТСЯ	в регистратуре
ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО	
ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА МАЛОХАРАКТЕРНЫМ	
СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	кровохарканье
ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ	
ДВУСТОРОННЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ	
КОРКОВОГО СЛОЯ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	отека почек
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В СТАНДАРТНЫХ ДОЗАХ	
DOOM ACTUAL DATE OF THE STATE O	1
ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ	дисфонии
ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА	дисфонии
	прямая микроскопия
ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА	
ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ	прямая микроскопия

	T
ПРИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ МОЛОЧНОЙ	цитологического исследования
ЖЕЛЕЗЫЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ	отделяемого
ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА РЕЙНО	
ОПРАВДАНО ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ТЕРАПИИ	синтетических простагландинов
ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА	
СРЕДИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ	снижает заболеваемость контактных лиц
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ	
ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА	
является	протеинурия
ВОЗНИКНОВЕНИЕ СИНДРОМА	
ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО	
СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО	
лейкоза 	промиелоцитарного
является	рецидивирующая макрогематурия
ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ФАКТОРА VIII	
используют	Октанат
ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ	
САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ	глюкозы крови
ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ	·
ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	ингаляционные глюкокортикостероиды
С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ПРИЕМА ПИЩИ ДО	
ПРОВЕДЕНИЯ ОРАЛЬНОГО	
ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ДОЛЖНО ПРОЙТИ	
HE MEHEE (B YACAX)	8
НАЛИЧИЕ ЗОБА У ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ЧИСЛА ЛИЦ,	
ЖИВУЩИХ В ОДНОЙ ОБЛАСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК	
30Б	эндемический
СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	β2-агонисты адренорецепторов
	la a a a stilla a ala a la ala a
ТЕНДИНИТ И/ИЛИ РАЗРЫВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ	
МОГУТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ	фторхинолонов
	обратившимся за медицинской
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ	помощью в медицинскую организацию,
ВЫДАН	если выявлены признаки временной
	нетрудоспособности
	высокая температура, головная боль,
ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ	миалгии, трахеит
ПОД ПАННУСОМ ПОНИМАЮТ	агрессивную грануляционную ткань
···	агрессивную грануляционную гкань
ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В	FORDINA R M TVKODUVISCO
РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ	гепатита В и туберкулеза
ПОБОЧНУЮ РЕАКЦИЮ В ВИДЕ ОТЁКА ЛОДЫЖЕК И	Angoguguu
CTON MOMET BUSUBATE	Амлодипин
ДЛЯ АКРОМЕГАЛИИ ХАРАКТЕРНО	увеличение размеров кистей и стоп
ДЕЙСТВИЕМ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ	усиление секреции инсулина
ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ	поджелудочной железой

ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	ослабленный I тон, систолический шум
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ	
ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ТИПА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	феохромоцитоме
КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ	
ЛИХОРАДКА» ЯВЛЯЕТСЯ	полиартрит
СПИРОНОЛАКТОН ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МГ)	100-300
«МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ	
ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ	
ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» (ФОРМА N 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В	несовершеннолетних 15 - 17 лет,
ОТНОШЕНИИ	поступающих на работу
ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	ожирение
	комбинацией адреномиметика и
БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ	холинолитика
К АНТИСЕКРЕТОРНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ	Н2-гистаминоблокаторы
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ	
ПЕРИСТАЛЬТИКИ В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ	
ПИЩЕВОДА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ МОТОРИКЕ В	
ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	системной склеродермии
К ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРАМ РИСКА	
ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ОТНОСИТСЯ	гиподинамия
ПРИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ	
КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ: СТИМУЛЯТОРЫ	
ЭРИТРОПОЭЗА С ПРЕПАРАТАМИ	железа
ДЛЯ ЗАДНЕДИАФРАГМАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ	
ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА	
МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ	
изменений на экг в отведениях	II, III, aVF
КЛИНИЧЕСКИ ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНО-	нарастание желтухи, геморрагический
КЛЕТОЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОЗВОЛЯЮТ	синдром
к развитию гиперпролактинемии	. "
ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕНЕЗА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ	домперидон
ДИАГНОЗ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ» ПОДТВЕРЖДЕН ПРИ	
ВЫЯВЛЕНИИ В БИОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ	нарушенного долькового строения
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ К РАКУ	1,
ЛЕГКОГО ВЫСТУПЕТ	курение
РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО	71
ЭНДОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ	  дефекте межжелудочковой перегородки
ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА	Патана шенинелудо шовой перегородки
ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	депрессия ST более чем на 2 мм
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОГО	Actibection of confee activities a significant
ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	«вираж» туберкулиновой пробы
ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ЭФФЕКТАМИ	"вирам» туберкулиповой проові
	уэропониуэрший и
НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ	жаропонижающий и
СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ	противовоспалительный

<del>,</del>
200-400
повышение уровня
антимитохондриальных антител
инсульт
отказе от госпитализации
Метформин
артрита плюснефалангового сустава
непереносимость йодсодержащего
контрастного препарата
участковым врачом на 3 дня, КЭК с 4-го
по 7-й день
флюорография
социальный и психологический
дискомфорт
Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования
инфарктной пневмонии
Фталазол
ингибиторы АПФ
перикардитом
Killip
повторном эпизоде
неспровоцированной ТЭЛА
гиперемия кожи, периаденит и
болезненность бубона при пальпации
выдаётся при наличии у него документа
о взятии на учёт по безработице
Į.
патологической пораженностью

МУЖЧИНЕ С ХОБЛ И ЖАЛОБАМИ НА ЗАТРУДНЕННОЕ	
МОЧЕИСПУСКАНИЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ	этпоронт
К ИСТОЧНИКАМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ	атровент
К ИСТОЧНИКАМ ПОЛИПЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ	оливковое масло
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ	CAMBRODOC MUCATO
РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ	
исследованием является	эндоскопическое
ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ	струйное введение полиионных
ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО	растворов
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ	Pacinopol
ЛЁГКИХ – ФОРСИРОВАННЫЙ ВЫДОХ ИСПОЛЬЗУЮТ	выявления скрытой бронхиальной
ЛЕГКИХ — ФОРСИРОВАННЫЙ ВЫДОХ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ	обструкции
ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ	ОСТРУКЦИИ
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	отягощенная наследственность
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП	
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ КАЖДОМУ	
ВЗРОСЛОМУ ГРАЖДАНИНУ 1 РАЗ В (ГОД)	3
ДИВЕРТИКУЛОМ ЦЕНКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ДИВЕРТИКУЛ	
	глоточно-пищеводный
УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА МОЖЕТ	
ПРОИЗОЙТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ	Фенотерола
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СТОЛБНЯКА	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	антитоксическая сыворотка
ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ	
ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА	
ОГРАНИЧИВАЮТ ДО (Г/СУТКИ)	15
У БОЛЬНЫХ С ИБС, ПОСТИНФАРКТНЫМ	
КАРДИОСКЛЕРОЗОМ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ НИЗКИХ	
ДОЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ	уменьшает риск повторных ИМ
В БЛОКЕ «ПО УХОДУ» ЛИСТКА	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ 2	
СТРОКИ В СЛУЧАЕ УХОДА ЗА ДВУМЯ ЧЛЕНАМИ	
СЕМЬИ, В КАЖДОЙ СТРОКЕ УКАЗЫВАЕТСЯ	возраст, родственная связь, фамилия,
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО	имя, отчество
К АЛЬВЕОЛИТАМ ОТНОСИТСЯ	токсический альвеолит
НАИБОЛЬШИМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ	
ОБЛАДАЕТ	Кеторолак
ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕГО СМОРЩИВАНИЯ	
ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ	пиелонефрит
ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА	
СЧИТАЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ	
для	миеломной нефропатии
ОСТРУЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В «ПЕРИОДЕ ОКНА»	
МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ ПО	появлению белка р24 в крови
ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С	
ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ РЕЗУЛЬТАТ	
ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)	72

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ	
АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	аналоги соматостатина
МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНАЯ	
АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ	
ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У	бетаметазона
К «БОЛЬШИМ» ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ	
ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ ОТНОСЯТ	возраст 75 лет и старше
АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМОДИАЛИЗУ	
ЯВЛЯЕТСЯ	уровень К крови более 6,5 ммоль/л
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА ЯВЛЯЕТСЯ	глаукома
МЕТОТРЕКСАТ ВЫЗЫВАЕТ ДЕФИЦИТ	фолиевой кислоты
МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО НАБЛЮДЕНИЙ ПРИ МАЛОЙ	
ВЫБОРКЕ СОСТАВЛЯЕТ	30
СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ПРИЗНАКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНОЙ И НАЗЫВАЕТСЯ	средним арифметическим
КЛОНАЛЬНАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ	
ПРОИСХОДИТ В	тимусе
СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	pica chlorotica
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ИСХОДНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ	
ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	сосочковая зона
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ І СТЕПЕНИ	
ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ	Цитроглюкосолан
К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННОГО	лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз,
МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ	наличие атипичных мононуклеаров
НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ	
ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ	
желудка является	дисфагия
• •	проводится в левую подмышечную
ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	область
ВЕДУЩИМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ В РАЗВИТИИ	
ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ	кишечная палочка
ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЮДЕЙ	
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ	больные люди
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО СДЕЛАТЬ РЕНТГЕНОГРАММЫ	позвоночника
ВРЕМЯ НАЧАЛА ЭФФЕКТА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ	
ПРИЕМЕ СУБЛИНГВАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ (МИН)	0,5-2
РЕЗКО ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ЩЕЛОЧНОЙ	
ФОСФАТАЗЫ И	хроническом гепатите с явлениями
ГАММАГЛУТАМИНТРАНСПЕПТИДАЗЫ ПРИ	холестаза и билиарном циррозе печени
НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ	1 2 1 PP-22 2 2000
ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-	
ЭЛЛИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ	уровень гастрина в крови
ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В	71
АНАМНЕЗЕ ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ	
ЛПНП, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (В ММОЛЬ/Л)	1,8
лини, составлиющий (в імімоль/лі)	±,~

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО	
УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ	выраженная синусовая брадикардия
ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В12-	
ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	Цианокобаламин
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ	
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ	
ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «КАРДИОМИОПАТИЯ»	
ЯВЛЯЕТСЯ	ЭхоКГ
ПРИЧИНОЙ ТРОМБОЗА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ И ЕЁ	
ВЕТВЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ	протеинов C и S
ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ	
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРЫ	медленных кальциевых каналов
К ОГРАНИЧЕНИЮ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ТРЕТЬЕЙ	
СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ К	неспособность; и полную зависимость от
САМООБСЛУЖИВАНИЮ	других лиц
У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	
РЕКОМЕНДОВАНО ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ	
УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ ДО (Г)	5-6
БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА	
ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	  язвы двенадцатиперстной кишки
	лэээг дэсгиддагингереттой кишки
ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И	
БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В	
СТАЦИОНАРЕ НА ВТОРОМ УРОВНЕ ПРОВОДИТСЯ	заведующим отделением
В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА	вегетация на клапанах при ЭхоКГ-
РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ	исследовании
ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ	герпесвирусом
НАПРАВЛЕНИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	Герпесвирусом
ВЫДАЕТСЯ БЕРЕМЕННОЙ ПРИ НАЛИЧИИ	артериальной гипертензии
ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ	артериальной типертензии
ОПЕРАТИВНОСТЬ РАБОТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	своевременность выезда бригад скорой
	медицинской помощи
ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК	медицинской помощи
•	даронная боложи жолулка и ППУ
РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСИТСЯ	язвенная болезнь желудка и ДПК
НЕОБРАТИМЫМ МЕХАНИЗМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	
ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	экспираторный коллапс бронхов
ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ	медицинская карта стационарного
	больного
СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ,	, ,
КОРОНАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ОДЫШКА ЧАЩЕ	гипертрофической кардиомиопатии
ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ	(і кіліт) с оострукцией выносящего
	тракта левого желудочка (ЛЖ)
ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ	гражданин РФ
НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ	
САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ	_
**	прибавка массы тела
ПРОБА МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ У	
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРИ РАЗМЕРАХ ПАПУЛЫ	
БОЛЕЕ (ММ)	5
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ	инсулином

THE THATHOCTIANA AFOVDONACHIATONALI DANVILO	
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ВАЖНО	
ОПРЕДЕЛЯТЬ	метанефрины в крови или в моче
К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ	антракоз, вибрационную болезнь
	туберкулёза
КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ	, , ,
К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИФТЕРИИ НОСА ОТНОСЯТ	сукровичные выделения из носового
	хода
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ	синдром внутригрудной
СИНДРОМАМ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ВИЧ-	лимфаденопатии, синдром диссеминации, синдром плеврального
ИНФЕКЦИЯ И ТУБЕРКУЛЁЗ ОТНОСЯТ	выпота
НАИБОЛЕЕ ВЕРНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ	Выпота
ПЕРЕДНЕМ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ОСЛОЖНИВШЕМСЯ РАЗВИТИЕМ	
ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ С	установка эндокардиального электрода
ЧАСТОТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВГО РИТМА 24 В МИНУТУ,	и проведение временной
ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ	кардиостимуляции
	выраженное отклонение оси QRS вправо
ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ	выраженное отклонение оси длз вправо
НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ К ПРИНЦИПАМ	борьбу с гипераммониемией
ЛЕЧЕНИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ	оорвоу с гипераммониемиеи
ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ ПАРОКСИЗМЕ	21/THRUDO ROCCTAHOR FOLIMO CHILIVCOROFO
МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДЛЯЩЕМСЯ 2 ЧАСА,	активное восстановление синусового
ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	ритма в течение первых двух суток
	(вплоть до электроимпульсной терапии)
ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ (СКВ) ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ	болезнь молодых женщин
1.	оолезнь молодых женщин
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» БОЛЬНОГО	
	профпатологии
СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В ЦЕНТР ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕПРЯМЫХ	Профітатологии
АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕОБХОДИМО	MON BANDO BLOO HODMO BASOROLINO
КОНТРОЛИРОВАТЬ	международное нормализованное
INCIDITECTIVITECTORIU	ОТНОШЕНИЕ
	отношение
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ	
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	отношение аминогликозиды
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО	аминогликозиды
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ	
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	аминогликозиды Парацетамола
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ	аминогликозиды
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ	аминогликозиды Парацетамола
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости паузы более 3 секунд при отсутствии
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОЗ «МИОКАРДИТ» ДОСТОВЕРНО МОЖНО	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости паузы более 3 секунд при отсутствии ятрогении
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОЗ «МИОКАРДИТ» ДОСТОВЕРНО МОЖНО ПОСТАВИТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости паузы более 3 секунд при отсутствии
ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОЗ «МИОКАРДИТ» ДОСТОВЕРНО МОЖНО	аминогликозиды Парацетамола образование аневризм сосудов сетчатки беременность нарушении бронхиальной проходимости паузы более 3 секунд при отсутствии ятрогении

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ	фибробронхоскопия
ПОКАЗАТЕЛЕМ ОПТИМАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ	
ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ	
ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ	
ISPAD ОТ 2014 Г. ЯВЛЯЕТСЯ ДИАПАЗОН ЗНАЧЕНИЙ (В	
ММОЛЬ/Л)	4-8
ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ	Пропранолол
ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ	
АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ	
ОПРЕДЕЛЯЮТ	мно
СЕМЕЙНАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ	
СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	α1-антитрипсина
НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	Парацетамол
ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА 35 ЛЕТ	
НЕСПОРТИВНОГО ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ РАВНЫЙ 34,0	
КГ/М2 СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ	l .
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙМСЯ	
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ	влажных звучных мелкопузырчатых
ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ	хрипов
К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ИНФЕКЦИОННОГО	гепатоспленомегалия,
МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТСЯ	полилимфоаденопатия, тонзиллит
ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ	глюкокортикостероиды
КУРЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СПОСОБСТВУЕТ	
ФОРМИРОВАНИЮ У ПЛОДА	внутриутробной гипоксии
ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ	
ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ	критерий Стьюдента
НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ	
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ	специализированная
ДОЗУ ИНСУЛИНА ПО КОЛИЧЕСТВУ ХЛЕБНЫХ	
ЕДИНИЦ В РАЦИОНЕ РАСЧИТЫВАЮТ ДЛЯ	
САХАРНОГО ДИАБЕТА	тип 1
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ	
СЕРДЦА В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ НАИБОЛЕЕ	
ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД	коронарографии
ПРИЗНАКОМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ИНФАРКТА	
МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С	
НИЖНИМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ	подъем сегмента ST в отведении V4 (R)
ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ	
СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОКАЗАНО	
ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ (В	
YACAX)	72
ПРИ СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЕЕ 48 ЧАСОВ ДО ПРОВЕДЕНИЯ	
КАРДИОВЕРСИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ	
ЭФФЕКТИВНУЮ АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ	
МЕНЕЕ (НЕДЕЛЯ)	3

ТРЕТЬЕЙ А СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	
(ХБП ЗА) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ (МЛ/МИН/1,73 М2)	45-59
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ АБСЦЕССА	
ЛЁГКИХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ С	кавернозным туберкулёзом лёгких
ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ	
РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ	очаговая
ИЗ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
ДЛЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ	
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ	эзофагита
ПРИ СНИЖЕНИИ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ	
ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ (ПРИ ПРОЧИХ	
РАВНЫХ УСЛОВИЯХ) ОБОРОТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ	
койки	увеличится
ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ	гиперемия кожи, периаденит, резкая
являются	болезненность
АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ	
МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ	
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	гипертрофической кардиомиопатии
ORUMAN NO OCUODUU IV RAFODATODUU IV	
ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ	
ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ДИАГНОСТИКЕ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ	
• •	
ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ	17-гидроксипрогестерон
ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛЫ	
ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ	
ПАЦИЕНТОВ	II — III групп здоровья
КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ РАЗМЕРОВ И ФОРМЫ	
ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЖДА?	микроциты, пойкилоцитоз
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ	тонкоигольную пункционную биопсию
ЕСЛИ НА ЭКГ ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ КОМПЛЕКСАМИ	
QRS СОСЕДНИХ ЦИКЛОВ ОТЛИЧАЮТСЯ НЕ БОЛЕЕ,	
ЧЕМ НА 0,10 С, ЗУБЦЫ Р ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПЕРЕД	
КАЖДЫМ КОМПЛЕКСОМ QRS, МОЖНО	
ПРЕДПОЛОЖИТЬ РИТМ	синусовый, регулярный
ТИРЕОЛИБЕРИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В	гипоталамусе
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С СИНДРОМОМ	снижение содержания тромбоцитов до
ГИПЕРСПЛЕНИЗМА ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	50×109/л
СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ	
ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ	
АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ФЕНОМЕНОМ	  нарушения бронхиальной проходимости
К ПОЗДНО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	1, 2 sha mananahanahana
ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ	фиброзно-кавернозный
175271071271211717	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

ВЫЯВЛЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ АД ДО 160/100 ММ РТ.СТ., ЧСС 76 В МИН, ИЗВИТОСТИ СОСУДОВ ГЛАЗНОГО ДНА И СУЖЕНИЯ АРТЕРИОЛ, ПРИЗНАКОВ ГЛЖ НА ЭКГ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ОАМ, КРЕАТИНИНА И ЭЛЕКТРОЛИТОВ КРОВИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ	эссенциальной артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь) II стадии
СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И АСИММЕТРИЧНЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	узелкового полиартериита
К «РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНАМ ОТНОСИТСЯ	Левофлоксаци
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ	нарушение ритма
ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	снижением чувствительности
НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	протеинурия
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	лучевой (флюорография)
К ФАКТОРАМ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ	систолическое артериальное давление равное или выше 140 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление равное или выше 90 мм рт.ст.
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВИЗИРУЕТСЯ	главным врачом (или его заместителем)
СТАРТОВАЯ ДОЗА ЭНАЛАПРИЛА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
	2,5; 2
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ	свежезамороженную плазму
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ	свежезамороженную плазму
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти коронароангиография
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти коронароангиография
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти коронароангиография наличие частых кровотечений
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти коронароангиография
СОСТАВЛЯЕТ МГ РАЗА В ДЕНЬ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЧИТАЕТСЯ ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО	свежезамороженную плазму проксимальных межфаланговых суставов кисти коронароангиография наличие частых кровотечений

АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ	
МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ХАРАКТЕРНА	
для	гипертрофической кардиомиопатии
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ В	
СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА	
являются	β-адреноблокаторы
БАЗОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВСЕХ БОЛЬНЫХ СО	
СТЕНОКАРДИЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ С	стандартные анализы крови, ЭКГ, ЭхоКГ,
ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ) ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ	нагрузочный тест
КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ (МИН.)	10
ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОМУ ХИРУРГИЧЕСКОМУ	
ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ	
RALIBUTE BUILD IN THE SHORT RELIBUTED IN THE INTERPRETATION OF THE PROPERTY OF	перфорация и/или кишечная обструкция
ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ	распадающимся раком легкого
	распадающимся раком легкого
ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	распространённость заболеваний среди
ХАРАКТЕРИЗУЕТ	населения
ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-	
ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ	зидовудин
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО ВЧЕРАШНЕГО	подтвержден факт нетрудоспособности
ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ, ЕСЛИ	накануне
ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА	
УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА	Ф.095-у
ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА	
ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ	
ПАЦИЕНТОВ ГРУППЫ/ГРУПП ЗДОРОВЬЯ	II и III
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА	
ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ	
СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ	Фентоламин
ПЕРЕДОЗИРОВКА СИМПАТОМИМЕТИКОВ	
ВЫЗЫВАЕТ	выраженную вазоконстрикцию
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ	
МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С	брюшным тифом
ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛАБИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО	Лактулоза
ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ ВРАЧУ-	направить больного на стационарное
ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ СЛЕДУЕТ	лечение
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ	
ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА	
РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ	2-3 недели
АУТОИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОСПАЛЕНИЯ	
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	ревматоидного артрита
НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТОВ	It a series of the series of t
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	изолированной систолической АГ
БОЛЬНОЙ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМИ	
изменениями на флюорограмме должен	
БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К ДООБСЛЕДОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ	
выть привлечен к дооволедованию в течение (НЕДЕЛЯ)	2
\\\\- <del>\\\</del> \-\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	I <del>-</del>

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ FACIES NEFRITICA	
является	отек лица и бледность кожи
ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В	
РАЗВИТИИ ИНВОЛЮТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ	
имеет	деградация эластической ткани легкого
ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ	развития осложненных форм
СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	туберкулеза
КЛЕТКИ БОТКИНА–ГУМПРЕХТА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ	хроническом лимфолейкозе
К ПРИЗНАКАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ	приступы сердечной астмы
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ	
ОСЛОЖНЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В ВИДЕ	вторичного амилоидоза
ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ	
РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ	противодифтерийная сыворотка
CTATIACTIALIFCUIAN NAFTOR HADAUS HAG SECONDS: S	представляет собой единую систему
СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ	учета и отчетности в здравоохранении
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОКРОТЫ У БОЛЬНЫХ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫЯВЛЯЮТ	кристаллы Шарко – Лейдена
ПРОБУ МАНТУ ОЦЕНИВАЮТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ 2 ТЕ	
СПУСТЯ (ЧАС)	72
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ	
ВЫЯВИТЬ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНУЮ РЕФЛЮКСНУЮ	гастроэзофагеального рефлюкса с
БОЛЕЗНЬ В ФОРМЕ	эзофагитом
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ (НОРМЕРГИЧЕСКОЙ) РЕАКЦИЕЙ	
НА ТУБЕРКУЛИН ЯВЛЯЕТСЯ	папула 5-16 мм
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОГО	антибиотики, антисептики и
АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ	колиниестимулирующий фактор
ПАЦИЕНТУ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, РАЗВИВШЕМУСЯ НА	
ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ,	
ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	электрокардиоверсии
В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ	тошнота, рвота, жидкий водянистый стул
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ	зеленоватого цвета, диффузные боли в
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ	животе, высокая температура
В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ	
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ОТРАЖАЕТ	
УРОВЕНЬ	креатинина
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О	
ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ	
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ	неблагоприятный трудовой прогноз
НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	определение уровня ферритина
ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ОИМ ЭФФЕКТИВЕН В ПЕРВЫЕ	A to the transfer of the trans
(YAC)	6
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	полиомиелита
К ОСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕМУ ТУБЕРКУЛЁЗУ	
ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ	милиарный
TELLIAM OTTIOGHTON	

ТОЧКА БОТКИНА-ЭРБА, РАСПОЛАГАЮЩАЯСЯ В IV	
МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ, СЛУЖИТ ДЛЯ	
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫСЛУШИВАНИЯ КЛАПАНА	аортального
СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ УРОВНЕЙ	
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЕСЛИ ЗНАЧЕНИЯ САД	
И ДАД ПОПАДАЮТ В РАЗНЫЕ КАТЕГОРИИ, ТО	
СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО	более высокой категории
АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА	постепенным удлинением PQ с
МОБИТЦ 1 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	периодическим выпадением QRS
ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	наличие отёков
К ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА	
относят	тромбоз коронарной артерии вследствие
	надрыва атеросклеротической бляшки
ХРОНИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА С	
ИСХОДОМ В ЦИРРОЗ ЧАЩЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ	
ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ	С
ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	жилище больного, выделяющего
O TAT OW TYBE PROTESTION WITH ERE UNIT HIS THE TEN	микобактерии туберкулеза
У БОЛЬНЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ АОРТАЛЬНОГО	систолическое АД повышается, а
клапана	диастолическое АД снижается
ДВУСТОРОННЯЯ КРЕПИТАЦИЯ В ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	
ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ	фиброзирующем альвеолите
ДЛИТЕЛЬНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ПОРОКА СЕРДЦА ПРИ	
СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЁТ	
ГИПЕРФУНКЦИИ	левого желудочка
В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С ДНЯ	
нетрудоспособности	первого
УВЕЛИЧЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	гемолитических анемиях
ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В	
РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ	
является	окислительный стресс
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 24-ЛЕТНЕГО	
МУЖЧИНЫ С ЛИХОРАДКОЙ, ОЗНОБОМ, БОЛЬЮ В	
ПОЯСНИЦЕ, УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА 7 Г/Л И	
ГАПТОГЛОБИНОМ НИЖЕ НОРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	«внутрисосудистый гемолиз»
К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ	
миокарда, относят	Добутамин
ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	
являются	все жители территории
ПРИЁМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИ	
ПОВЫШЕНИИ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ В КРОВИ	
ВЫШЕ НОРМЫ В (РАЗ)	3
К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ДАННЫМ ПРИ ПРИСТУПЕ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ	сухие свистящие хрипы
ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	пенетрация
3 37 37 MILET MENT MODELLITON DOMESTIN NOMELON	··-·

ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ	
ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ОЧАГОВ ДО (ММ)	3
СКРИНИНГ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У	
БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ	через 1,5-2 года после установления
НАЧИНАТЬ	диагноза «сахарный диабет»
К МЕТОДАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО	изготовление санитарных бюллетеней
ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	по профилактике инфекционных
ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	болезней
ЧАСТОТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ	
ГРИППА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ	
ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОД)	
тижести составлиет т раз в (год)	1
АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ МИТРАЛЬНОМ	усиление первого тона и диастолический
СТЕНОЗЕ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ	шум
К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ,	
ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ	
«ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ», НЕ ОТНОСИТСЯ	дуоденальное зондирование
ДЛЯ ПЕРВОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО ПРИСТУПА	
ТИПИЧНО ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ	плюснефаланговых
ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ	
БРОНХИТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ	
	сухие хрипы
В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ МАССОВОЙ	
ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКЕ ОБЩЕПРИНЯТЫМ	
МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ	внутрикожный
ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В	
ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К	
ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЁТ В СТАТИСТИКУ	общей заболеваемости
СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ	
ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА	
ДЕЙСТВИТЕЛЕН (ДНЕЙ)	15
ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ СЕПСИСЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	билатеральными инфильтратами на
ПРОЯВЛЯЕТСЯ	рентгенограмме
ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ	
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ	
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	гастроэнтерит
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ	
РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	на общих основаниях
К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ	
ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСЯТ	миопатию и тахикардию
К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ КОЖНОГО	MOTOLIVECTRIATE EL LIVIO OPIATOMOTOS INVIC
СИНДРОМА ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ОТНОСЯТ	фоточувствительную эритематозную
CANNA HADODANNOE BUNANNE UE DU CRANNA ETC.	сыпь на лице и груди
САККАДИРОВАННОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ	
NEOTHALECKAN EDOLUKAT EDOGD EGET CO. D. DAGE	гипервентиляции
ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ	сухих хрипов
ЛИПОПРОТЕИНЫ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ	обеспечивают выведение холестерина
	из периферических тканей

ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	
ПРИМЕНЕНИЯ	ингаляционных глюкокортикостероидов
ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОБА С	появлении боли или стеснения в груди в
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ СЧИТАЕТСЯ	сочетании с депрессией сегмента ST
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ	более 1 мм
В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ	
ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ	холекинетики
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ И	
ОЦЕНКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	спирометрия
ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ СНИЖЕНИЯ	
СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	гипопротромбинемия
БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ	' '
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ	
БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ	
БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ	
ПРЕВЫШАЕТ (%)	15
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПРИ ПОВТОРНЫХ	
измерениях значения ад 160/100 мм рт.ст.,	
158/105 MM PT.CT., 150/100 MM PT.CT., 165/105	
MM PT.CT. COOTBETCTBYЮT	артериальной гипертензии 2 степени
ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД	артериальной гипертензии 2 степени
ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ	TOME EDUDOCTS
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ	темп прироста
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ	GODE HELDER AND AND PARTIES OF THE PROPERTY OF
является	повышение миокардиальных ферментов
К І ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ПО ИТОГАМ	здоровые, в том числе имеющие
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ	факторы риска при низком и среднем
HAMEORI IIIVIO RIMAFILOCTIMIFOUVIO HELIHOCTI EDIM	сердечно-сосудистом риске
НАИБОЛЬШУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ	
СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	прокальцитонина
У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ	
АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА	
ПНЕВМОНИЙ, ВЫЗВАННЫХ	клебсиеллой
ТЯЖЕЛАЯ ТРАНСМУРАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ	
ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ	элевацией сегмента ST
К ПЕРВИЧНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗУ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ	туберкулёзная интоксикация у детей и подростков
НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ПАРЦИАЛЬНОГО	
ДАВЛЕНИЯ СО2 СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)	35-45
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО	
ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ	Инсулин
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ	
ОБШИРНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	нарушение ритма
ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, НЕ ПОКАЗАННЫХ ПРИ	, ,
ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ	аминогликозиды
ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКАЯ	
ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЁГКИХ» ПОКАЗАНО	
ПРОВЕДЕНИЕ	спирометрии
III ODEMEITIE	J

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ВТОРЫМ	
РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ КЛАССОМ В ПОДОСТРЫЙ	(до 10 мин) участие в несостязательных
ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ	спортивных играх (волейбол,
КРАТКОВРЕМЕННОЕ	настольный теннис, бадминтон)
ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТИРЕОСТАТИКОВ	
является	лейкопения
А1-АНТИТРИПСИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В	
ТЕРАПИИ	первичной эмфиземы легких
ГОРМОНОМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ	соматотропный гормон
ПРИ КВАШИОРКОРЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ	отёк
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-	
ЭЛЛИСОНА ВАЖНО ИССЛЕДОВАНИЕ	уровня сывороточного гастрина
ЭКССУДАТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	лимфоцитарным
ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ	воспалительном заболевании
КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	кишечника
ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ АМИОДАРОНА	
ПОКАЗАНА ПРИ	желудочковой тахикардии
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ	
НЕДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ	атриовентрикулярная блокада
К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА 55 ЛЕТ С	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ III СТАДИИ,	
ПЕРЕНЕСШЕГО НЕДАВНО ИНФАРКТ МИОКАРДА,	
ОТНОСЯТ	β-адреноблокаторы
ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В	
РАЗВИТИИ АУТОИММУННОЙ	выработка аутоантитромбоцитарных
ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ	антител
ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ	
МИКРОПРОЛАКТИНОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ	медикаментозная терапия
ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СТИМУЛИРУЕТ	гастрин
ПАЦИЕНТЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И	
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ В ОТСУТСТВИЕ	
 ИЗВЕСТНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РИСКА	очень высокого
ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ	
ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ	
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ	экспертных оценок
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ	экспертных оценок
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД	экспертных оценок поликлинике
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В	
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ	
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО	
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ	
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ	поликлинике
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ В ПРОЦЕССЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ	поликлинике
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ ВИД РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ	поликлинике

ДИУРЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
НАЧИНАЮТ НА СТАДИИ	IIA
УЧЕТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЕДЕТСЯ ПО	
МЕСТУ	жительства ребенка
СТАТИСТИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ	
ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С	
ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ,	
ЯВЛЯЕТСЯ	число случаев ЗВУТ на 100 работающих
СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011	комплекс мероприятий, направленный
N 323-ФЗ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО	на поддержание и (или) восстановление
N 323-ФЗ МЕДИЦИПСКАЛ ПОМОЩВ - ЭТО	здоровья и включающих в себя
	предоставление медицинских услуг
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
НАЗНАЧЕНИЯ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНЫМ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	
	подагра
ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ	соблюдение диеты с содержанием
НЕОБХОДИМО	поваренной соли менее 3 г/сут
МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА	ультрафиолетовому солнечному
ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К	излучению
ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	многослойного плоского
 МЕТАПЛАЗИЕЙ	неороговевающего эпителия пищевода с
	развитием цилиндрического эпителия
	кишечного типа
ДИСПАНСЕРНОМУ ПАЦИЕНТУ ПЕРЕД	
НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ	
ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО	пройти обследование
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ	
ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ	ультразвуковое исследование
ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ	
СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ	гипокалиемии
ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	уменьшение скорости прогрессирования
БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	болезни
МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО	
ДИАМЕТРА ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА В	
ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У	
ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)	2
ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО	
ШИГЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ	колитический
ГИПОКАЛИЕМИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОЯВЛЯЕТСЯ У	
БОЛЬНЫХ С	первичным гиперальдостеронизмом
ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ	
ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ	
THE THE MINUTED THOUSING I WHITE TENDENCY, ABUINDICK	ингибиторы АПФ
ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ	
7.5.VILL TILLTEN OBBLINA HOTT EDHOCIVI HACE/ILIIVI	среднее число посещений поликлиники
В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ	Гереднее мело посещении полинини

ОДНОЙ ИЗ ЖАЛОБ, КОТОРУЮ ЧАЩЕ ВСЕГО	
ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖЕНЩИНА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ	
ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ,	
является	тошнота
ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ	
МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО	
БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ	лечащим врачом
ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ПЕРВАЯ ДОЗА АНТИБИОТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА МАКСИМАЛЬНО РАНО, НЕ ПОЗЖЕ ПЕРВЫХ 4 ЧАСОВ,	увеличивает выживаемость и снижает
T.K. 9TO	летальность
1.8. 910	летальность
ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ	федеральном
СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ВЗРОСЛОГО	
ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (МКГ)	100-150
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	протеинурия с суточной потерей более 3,5 г
АДРЕНАЛИН, АМИОДАРОН И ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ В	
СОВОКУПНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	фибрилляции желудочков
ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА	
УЧАСТКОВОГО ПРИ ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННОЙ	
ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ (СТЕНОКАРДИЯ	
ПРИНЦМЕТАЛА) БУДЕТ	направление на стационарное лечение
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ	
ПРИМЕНЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ	бронхиальная астма
ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ	порядками оказания медицинской
ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ	помощи
ВАГУСНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ	пароксизмальной суправентрикулярной
купирования	тахикардии
ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)	60.70
	60-70
У ПАЦИЕНТА С АД 150/90 ММ РТ.СТ., ПЕРЕНЕСШЕГО	
КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ, ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ	l
БОЛЕЗНЬ СТАДИИ	111
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ	
АПФ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	luan e v
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ	ХСН любой стадии и этиологии
К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ	
ОТНОСИТСЯ	метопролол
СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	орган исполнительной власти субъектов РФ

ПЕРЕД ИЗМЕРЕНИЕМ АРТЕРИЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ	
(YAC)	0,5
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ОПТИМАЛЬНЫМ	
МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ	остеоденситометрия
	наделение правами и обязанностями
ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ	какого-либо лица в сфере его
ПОНИМАЮТ	компетенции
ПАЦИЕНТУ 50 ЛЕТ С ОЖИРЕНИЕМ И ВПЕРВЫЕ	
ВЫЯВЛЕННЫМ УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ	
НАТОЩАК 8,0 ММОЛЬ/Л НЕОБХОДИМО В	повторное определение глюкозы
БЛИЖАЙШИЕ ДНИ ПРОВЕСТИ	плазмы натощак
ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ	
СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГАСТРИТА В ПЕРИОД	
ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)	6-7
КОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЕНЫЕ	
МАКУЛОПАПУЛЕЗНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ НА ЛИЦЕ,	
В ОБЛАСТИ СКУЛОВЫХ ДУГ И СПИНКИ НОСА	
(СИМПТОМ «БАБОЧКИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	системной красной волчанки
РЕШЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ГРУППЫ	заключения медико-социальной
ИНВАЛИДНОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ	экспертной комиссии
МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО	
БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ В	
ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА	при первичном обращении
СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ	
УМЕНЬШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА	
и/или количества эритроцитов в единице	
ОБЪЕМА КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ	анемией
СИНДРОМ ТРАХЕИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	гриппа
ДЛЯ НИЖНЕГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО	
ПОЯВЛЕНИЕ ИНФАРКТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В	
ОТВЕДЕНИЯХ	II, III, aVF
ПРЕПАРАТОМ, ТОРМОЗЯЩИМ СИНТЕЗ МОЧЕВОЙ	
кислоты, является	Аллопуринол
ПРЕИМУЩЕСТВОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА	
ПЕРЕД ДВУХВАЛЕНТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	меньшая частота осложнений
АМОКСИЦИЛЛИН ВНУТРЬ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ	
инфекции	не показан
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО	ежедневное введение
ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ	противовоспалительных препаратов
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ	
ЧАСТЬЮ	специализированной помощи
К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ	
ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОТНОСЯТ	постоянные лихорадку и потливость
ПРОТЕИНУРИЯ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	
THE OTENING MATTER ENOMINERIAM DETECTALISM HEN	миломной болезни

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011	
N 323-Ф3 К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	первичная медико-санитарная, скорая,
ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	специализированная, паллиативная
ПРОТИВОТРОМБОТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ КУМАРИНОВОЙ ГРУППЫ	
ОПТИМАЛЬНА ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ МНО В	
ПРЕДЕЛАХ	2,0-3,0
К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПОТИРЕОЗА НЕ	
ОТНОСЯТ	сердцебиение
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ	
РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ЛИЦ	
РАЗНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ	
ПОКАЗАТЕЛЯМИ	интенсивности
ВИДОМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	генеральная
ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У	
«МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО	
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ	
УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ	подписью врача, заполняющего карту
К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ХАРАКТЕРНЫМ	
ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ	
БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ	anti-HAV IgM
ПРИ ПОВЫШЕНИИ БИЛИРУБИНА, ТИПИЧНОМ ДЛЯ	
СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА, НАДО ИСКЛЮЧИТЬ	гемолитическую анемию
ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ	
БЕЗОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	Амлодипин
НАРУШЕНИЯ A-V ПРОВОДИМОСТИ ПРИ НИЖНЕМ	нарушением кровотока по артерии АВ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНЫ С	узла
ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО	
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В	
подгазделения, вгаза) вімпозепві в	порядки оказания медицинской помощи
	высокой температуры тела, головной
ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ	боли, миалгии, трахеита,
	непродуктивного насморка
СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ, ДИАГНОЗУ АНЕМИИ У	
МУЖЧИН СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА	
МЕНЕЕ (Г/Л)	130
ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО	снижение внутриклубочковой
ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ	гипертензии
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ПРЕПАРАТАМИ	
ИНТЕРФЕРОНА В СОЧЕТАНИИ С РИБАВИРИНОМ	
ЯВЛЯЕТСЯ	цирроз печени класс С по Чайлду-Пью
ЭКСЕНАТИД ОТНОСИТСЯ К	классу агонистов рецепторов ГПП-1
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА	
МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	тромбоз коронарной артерии
СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА СТИМУЛИРУЕТСЯ ПРИ	
CEM EQUITION MONATOCIA CIMINISTINISTECTINIST	гипогликемии

	1
БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ	
выявлена с помощью	спирографии
В НОРМАЛЬНОМ ЛИМФОУЗЛЕ ПРИСУТСТВУЮТ	В- и Т-лимфоциты
ПАЦИЕНТАМИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА МОГУТ БЫТЬ	все возрастно-половые группы
·	населения
НЕХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛЯ ПЕРИОДА	увеличение уровня сывороточных
БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	белков
БОЛЬНОМУ С ОКРУГЛЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ	
ОБРАЗОВАНИЕМ В ЛЁГКОМ НЕУТОЧНЁННОЙ	
ЭТИОЛОГИИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ	биопсию лёгкого
ОСТЕОАРТРОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ	нормальных показателей крови
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	установление острого заболевания
ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	
занимаются	лечебно-профилактические учреждения
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	антибиотикотерапия
К АССОЦИИРОВАННЫМ СОСТОЯНИЯМ ПРИ	ИБС: инфаркт миокарда, стенокардию,
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ	коронарную реваскуляризацию
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ГРУППУ	поролория розмогу персова, по
ДИССЕМИНИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ	рентгенологический синдром
СИНДРОМОМ	диссеминации
ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ПРИ НАЛИЧИИ	диссеминации
ТОНЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	дифтерии
ТОПЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	дифтерии
	является дополнительным методом при
	диагностике для исключения других
БРОНХОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ХОБЛ	заболеваний и состояний, протекающих
	···
WACCOLUMN DODALILII INA CED DELILIO COCVUINCTI INA	с аналогичными симптомами.
К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ	VED 2 2004 4 2004 / 1.000 / 1.72 4 2 0 0 0
ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ	ХБП с рСКФ < 30мл/мин/1,73 м2 или
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ	протеинурию > 300 мг в сутки
ПРИ ПЕРВИЧНОМ АЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ (СИНДРОМЕ	гипокалиемию, полидипсию, полиурию,
конна) отмечают	судороги
К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ	
ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСЯТ	методы на основе ПЦР
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	длительный подъем ST выше изолинии
АНЕВРИЗМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	(«застывшая» ЭКГ)
ПО ДАННЫМ ВОЗ, ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	
СЧИТАЮТСЯ ЛИЦА СТАРШЕ (ГОД)	60
НИЗКИЙ РОСТ, КОРОТКАЯ ШЕЯ С КРЫЛОВИДНЫМИ	
КОЖНЫМИ СКЛАДКАМИ С НИЗКОЙ ЛИНИЕЙ РОСТА	
···	
ВОЛОС НА ЗАТЫЛКЕ И НАЛИЧИЕ ДИСГИНЕЗИИ	
ГОНАД ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА С	
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ	Шерешевского-Тернера; 45 XO
СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ	
ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ	
НАПРЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ	бензотиазепиновые антагонисты
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛУЖАТ	кальция
15. STANDON ACTIVION CHAINAL	

КЛЮЧЕВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ	рентгенография органов грудной клетки
К АРТЕРИАЛЬНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ	дигидропиридины
ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ	паралитический
ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1	
ТИПА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ	антигенов HLA DR-3, DR-4
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МАЛЯРИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	паразитологический
АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПРЕПАРАТОМ,	
ПРОИЗВОДНЫМ ИЗОКСАЗОЛПЕНИЦИЛЛИНОВ,	
является	Оксациллин
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ СПЛЕНЭКТОМИИ	идиопатической тромбоцитопенической
ПРИ	пурпуре
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ,	
ЯВЛЯЮЩИМСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ	
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ	лейкопения
ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТОНИЯ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	аортальной недостаточности
ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ	стеноз ствола левой коронарной артерии
ЧУМНОЙ БУБОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	резкой болезненностью, спаянностью с
13 MILION DADOLI VALVILLENDAFICU	окружающими тканями
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА У	
ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ	непереносимость ацетилсалициловой
НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	кислоты
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ	
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО	
ИСПОЛЬЗОВАТЬ	наркотические анальгетики
РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ	
ПОКАЗАНА ПРИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ	любой
ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО	
ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА ВКЛЮЧАЮТ	устранение этиологического фактора
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ	
ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ	воздушно-капельный
ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО БРОНХИТА ПРОВОДИТСЯ	вне стационара
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО	
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В	
АНАЛИЗАХ МОЧИ	протеинурии
ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ	
СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)	85-90

ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ, ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА (В МАЗКЕ КРОВИ МАКРОЦИТОЗ)	
MEUNUKY (B MYSKE KDOBIY MYKDOLINTOS)	1
MENISHINA (BINIASINE REOBNI MAREOUNITOS)	
ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ	цианкобаламина
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ	
НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ	наличие геморрагических осложнений
ВЕС БЕЗВОДНОЙ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ	
ГЛЮКОЗО-ТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ВЗРОСЛЫХ	
СОСТАВЛЯЕТ (Г)	75
ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЭРИТРЕМИИ	гиперемией кожных покровов,
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ	головными болями
НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛИЯ СОДЕРЖИТСЯ В	
100 Γ	картофеля
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ	
БОЛЬНЫХ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И	
СОХРАННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ОТНОСЯТ	тромбозы и эмболии
ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С	·
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО	
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОТИВОПОКАЗАН	Атенолол
КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	
для	симметричного укрепления мышц
ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ	на вдохе и первую треть выдоха
ТЯЖЕСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОБУСЛОВЛЕНА	выраженностью осложнений
ЛЕЧЕНИЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У	
ПАЦИЕНТА 77 ЛЕТ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ	
СЕРДЦА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ,	
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ	
ПОЧЕК ПРОВОДИТСЯ В	общетерапевтическом стационаре
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ	оощетериневти теском стационарс
ВСПЫШКЕ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ В КОЛЛЕКТИВЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ	микоплазма
МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ	MANOTINIUSMU
ШТАММОВ E.COLI К АМИНОПЕНИЦИЛЛИНАМ И	
ЦЕФАЛОСПОРИНАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ	выработке бета-лактамаз широкого
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	спектра действия
JAINTIO TAETON D	спектра делегвия
К СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТАМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КРУПНЫЕ СОСУДЫ, ОТНОСЯТ	артериит Такаясу
	артериит такаясу
НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ	
КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (МГ)	200
пла пемографинеской ситуанна в вф	300
ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ	
ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ	пожилого возраста
ELIVALUAE ELACTA VASANTESIASVETAS	
ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	частым глубоким дыханием,
	чередующимся с дыхательными паузами
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО ОТЪЕЗДА В САНАТОРИЙ РАБОТНИК ПРЕДОСТАВЛЯЕТ	путевку в санаторий

ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ	
ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ	дезинтоксикационная
АНАЛИЗ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ	
ТЕСТОМ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО	
АРТРИТА	амилоидозом
НОРМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО	
ОТВЕРСТИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ2)	4-6
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО	
ГЕПАТИТА ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40	
MΓ/CYT	перорально
НЕПРЯМЫЕ ОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ	
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ	
ПРОФИЛАКТИКИ	кардиоэмболических осложнений
БОЛЬШОЕ ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ, ДВОЙНОЙ ТОН	
ТРАУБЕ, ШУМ ДЮРОЗЬЕ НА СОСУДАХ, БЫСТРЫЙ И	
ВЫСОКИЙ ПУЛЬС, ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ	
ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ	недостаточности аортального клапана
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ	
используют	Рабепразол
	<u>'</u>
К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ГРИППА ОТНОСИТСЯ	  фебрильная лихорадка
ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО	A section of the sect
ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ	хронической гипергликемии
	pro ser september septembe
ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ	в соответствии с показаниями,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ	определенными на 1 этапе
ЛЕВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ	a hallanda a sa a sa a
ТУПОСТИ СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА	левым желудочком
ингаляционным глюкокортикостероидом	
является	Флутиказон
ПРИ СНИЖЕНИИ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1<50%	·
ОТ ДОЛЖНОГО СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ОЦЕНИВАЕТСЯ	
КАК	  тяжелая
ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ПРОВЕДЕНИИ	
ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО	
ПРОВОДИТЬ	регулярные анализы крови
МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ	- /  - /
ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ	волдырь
ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	пиковой скорости выдоха
· ·	eson anapaann suigana
ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ	
СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОФВ1/ФЖЕЛ <70% И	  ОФВ1 = 50-80%
ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ	нарушения зрения и глотания
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ	парушения эрепия и глотапия
НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ ( В	14.21
ДНЯХ)	14-21
НАЗНАЧЕНИЕ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ	всем больным инфарктом миокарда в
ПОКАЗАНО	острый период

	<u> </u>
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОЯВЛЕНИЕМ	
«ВОДЯНИСТОЙ» ДИАРЕИ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ	
ЭТИОЛОГИИ НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	антибактериальных препаратов
СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ 2001 Г. ЗОБ 2	
СТЕПЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ	увеличенная щитовидная железа видна
	при нормальном положении шеи
СРОКИ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В	
СЛУЧАЕ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ	
СОСТАВЛЯЮТ С НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ	
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДНЕЙ	30 140
ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ	
ОБЛАДАЕТ	амиодарон
У ЖЕНЩИНЫ 22 ЛЕТ С АСИММЕТРИЕЙ ПУЛЬСА И АД	
НА РУКАХ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО	болезнь Такаясу
К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО	
СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ	
ОТНОСЯТ	артралгию
КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО, БЕЗ	
ИЗМЕНЕНИЙ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ	
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ,	
ПРОТЕКАЕТ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ	
TIPOTERAETTYBEPRYTIES TIETRIA	очаговый
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКТОРОВ СЛУЖИТ	бронхиальная астма
ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПОВЫШЕН	адренокортикотропный гормон
БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	капотена
ПРИ КАКОМ ИЗ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТ	хронический гепатит D
	хронический гепатит D
ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО	
БРОНХИТА, ПРОТЕКАЮЩЕГО С	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЕЛКИХ	
БРОНХОВ, ЯВЛЯЕТСЯ	одышка
ВНУТРЕННИЙ ФАКТОР КАСТЛА ОБРАЗУЕТСЯ В	фундальной части желудка
НЕРЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ	
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	геморрагическая лихорадка
ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЮТ	Фуросемиду
ИЗМЕНЕНИЕМ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ	
ОСТРОГО МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА,	
является	нейтрофилёз (до 80-90%)
К АТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ	Клозапин
В КАЧЕСТВЕ ТЕСТА ПЕРВОГО УРОВНЯ В	оценка уровня инсулинподобного
ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	фактора-1 (ИФР-1)
ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ	
ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В	
	лимфатической системе
К ПРИЗНАКАМ ВНУТРИСЕКРЕТОРНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ОТНОСЯТ	гипергликемию

	T .
ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ	,
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ	кандидоз ротовой полости
ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО	
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В	
СОБСТВЕННОСТИ	государства
УСИЛЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА	
МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ	
ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ С	бета-адреноблокаторами
ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И	
СКЛЕР, БОЛИ В ЖИВОТЕ, УМЕРЕННАЯ	
ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
АНЕМИИ	гемолитической
RIACE ALICEDIA ALIVA DIVERSI DI CESA	активное динамическое наблюдение за
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	состоянием здоровья населения
С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	
СОЧЕТАЕТСЯ	язвенная болезнь
ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	заболеваемости в данном году и
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О	предыдущие годы
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ПЕРВИЧНОГО	аутоиммунную атрофию коры
ХРОНИЧЕСКОГО ГИПОКОРТИЦИЗМА ОТНОСЯТ	надпочечников
ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПОРАЖАЮТСЯ	все слои кишечника
THE PROPERTY OF A TION AMAIGNESS	впервые возникшая стенокардия
ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	напряжения
МАРКЕРОМ ИНФИЦИРОВАННОСТИ ВИРУСОМ	Паприжении
ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ	HBsAg
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ	частоту дыхания, температуру тела, лейкоцитоз
ПНЕВМОНИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ	леикоцитоз
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, КОНТРОЛИРУЮЩИХ	
ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ	ингаляционные глюкокортикоиды
ПРИ НЕФРОБИОПСИИ ДИАГНОЗУ «УЗЕЛКОВЫЙ	
ПОЛИАРТЕРИИТ, ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ, С	
ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК» В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ	
БУДУТ СООТВЕТСТВОВАТЬ	множественные инфаркты
ПОДБОР ДОЗЫ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО	
ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ	активированного частичного
ОПРЕДЕЛЕНИЯ	тромбопластинового времени
В СТАНДАРТ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ВКЛЮЧЕНЫ	спазмолитики
ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ	ацикловир
ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ, ЖЖЕНИЯ, ОНЕМЕНИЯ,	
«ПОЛЗАНИЯ МУРАШЕК» В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ	
нижних конечностей, нередко в пальцах,	
СНИЖЕНИЕ АХИЛЛОВА И КОЛЕННОГО РЕФЛЕКСОВ,	
ОСЛАБЛЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ И БОЛЕВОЙ	
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	периферической полинейропатии
	периферической полинеиропатии
АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ	Строптомиции
является	Стрептомицин

БОЛЬНОМУ 49 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ	
СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ	
НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО	
УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ	
ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS, В КАЧЕСТВЕ	
АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ	
ПРИНИМАТЬ	Изосорбида динитрат
ПЯТНА РОТА (БЕЛЫЕ ПЯТНА НА ГЛАЗНОМ ДНЕ)	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	инфекционного эндокардита
АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ	
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТ	рентабельность
МЕТОДОМ ОБЩЕДОСТУПНОЙ И СРОЧНОЙ	
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИКОБАКТЕРИЙ	
ТУБЕРКУЛЕЗА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	
ЯВЛЯЕТСЯ	прямая бактериоскопия мазка мокроты
ДЛЯ ОСТРОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО	болей в правой подвздошной области и
СОЧЕТАНИЕ	стула по типу «малинового желе»
В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТУДЕНТОВ И УЧАЩИХСЯ	
СРЕДНИХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ	
выдается	справка установленной формы
ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ	
типеттепзиити едно типельны	бета-адреноблокаторы
БЕССРОЧНО 1 ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ	ХСН ФК IV, нуждающегося в постоянном
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ У БОЛЬНОГО С	уходе
НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ	чаще проявляется в детском возрасте
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ	
ОДЫШКИ, ПОЯВЛЕНИЯ ОТЕКОВ И УВЕЛИЧЕНИЯ	
РАЗМЕРОВ СЕРДЦА У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ АКШ НА	
ФОНЕ ПРИЕМА АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВИЛОСЬ	
РАЗВИТИЕ	гемоперикарда
УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ	медико-социальная экспертная
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ	комиссия
ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «ПИРУЭТ»	
СПОСОБЕН СПРОВОЦИРОВАТЬ	соталол
ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ	
КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ	дивертикулит
ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ	аланинаминотрансферазы и
ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЕТ УРОВЕНЬ	аспарагинаминотрансферазы
НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДОВ	
ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ С	цефалоспоринами
НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ	
ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ	отеке легких
ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ПРИ	анемии; хронической болезни почек
БОЛЬНЫЕ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОТРЕБЛЯТЬ	картофель
ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА	
является	повышение ОЖСС

альфа-адреноблокаторы
определение уровня ТТГ
Бисопролол
выявляют через несколько часов от
начала заболевания
кортикостероиды и цитостатики
морфин
развитием повышенной
чувствительности замедленного типа
наличию боли в теменной и затылочной
областях
лихорадка, резко болезненный бубон,
гепатоспленомегалия
генерализованное повреждение
эндотелия микрососудов
рентгенологическая диагностика
обильным
подострого
подострого
подострого
подострого
подострого по его желанию аэрогенным
подострого
подострого по его желанию аэрогенным
подострого по его желанию аэрогенным моксонидина
подострого по его желанию аэрогенным
подострого по его желанию аэрогенным моксонидина ингибиторы протонной помпы
подострого по его желанию аэрогенным моксонидина ингибиторы протонной помпы лазерная фотокоагуляция
подострого  по его желанию  аэрогенным  моксонидина  ингибиторы протонной помпы  лазерная фотокоагуляция  назначение нестероидных
подострого по его желанию аэрогенным моксонидина ингибиторы протонной помпы лазерная фотокоагуляция
подострого  по его желанию  аэрогенным  моксонидина  ингибиторы протонной помпы  лазерная фотокоагуляция  назначение нестероидных
подострого  по его желанию  аэрогенным  моксонидина  ингибиторы протонной помпы  лазерная фотокоагуляция  назначение нестероидных

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ І	
СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (КГ/М2)	30-34,9
НАЧИНАТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕРЫ	30-34,3
ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИ РИСКЕ ПО	
ШКАЛЕ SCORE PABHOM (%)	2
КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ С	горизонтальная депрессия сегмента ST
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ	более 2 мм
WISHTECKON HAIFYSKON ABAIAETCA	OOTICE 2 MINI
СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА	
ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕР СТУЛА	скудный со слизью и прожилками крови
ПРИ ПОДСЧЕТЕ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ У БОЛЬНЫХ	скудный со слизью и прожилками крови
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ УЧИТЫВАЕТСЯ	кефир
CAXAFTIBIINI QUABETONI 3 INTIBIBAETCH	κεψηρ
ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В-12 ДЕФИЦИТНОЙ	
АНЕМИИ НА РАННЕМ ЭТАПЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	
РАЗВИТИЕ НА 7-8 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ	ретикулоцитоза
К ПРЕПАРАТАМ, УСИЛИВАЮЩИМ	ретикулоцитоза
СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ ДИАФРАГМЫ,	
ОТНОСЯТ	Эуфиллин
ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ	Зуфиллип
ПИЕЛОНЕФРИТЕ В СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ	Гентамицин
У БОЛЬНОГО С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ	Тептимицип
У ВОЛЬНОГО С ТЕГМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ,	
ПРОПУСТИВШЕГО ОЧЕРЕДНОЙ СЕАНС	
ГЕМОДИАЛИЗА, НА ЭКГ С ВЫСОКОЙ	
ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖНО ОЖИДАТЬ	высокий остроконечный зубец Т
ТОФУСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ	отложение в тканях уратов
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ	отложение в тканих уратов
ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ	Clostridium difficile
БОЛЬНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ,	Clostifulari arriene
СТРАДАЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И	
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, СЛЕДУЕТ	
НАЗНАЧИТЬ	амлодипин
ЭФФЕКТИВНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРОПАФЕНОНА	силодини
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ	
СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	450-900
ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО	150 300
СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	протеинурия
ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АОРТАЛЬНОГО	протеинурил
СТЕНОЗА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	запаздывание каротидной пульсации
НА ВЕРХУШКУ СЕРДЦА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОВОДЯТСЯ	запаздывание паротидной пульсации
ПА ВЕРХУШКУ СЕРДЦА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОВОДЯТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С	
звуковые льленил, связанные с ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ КЛАПАНА	митрального
ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА БОЛИ ПРИ	Maripariono
СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ	
ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ	прием вазодилататоров
TH ODOLINE FIOMVINI WANTOPOIN	присм вазодилататоров

В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ ХСН МОЖНО	
ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ	натрийуртических пептидов
ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АГ У МУЖЧИН	патринурин солим нешидос
РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ	атеросклероза
КРОВЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ	
выделяется	алая, пенистая
ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА	ангины, лимфоаденопатии,
ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ И	гепатоспленомегалии
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ	Преднизолон
ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТЕМНОЙ	
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	гемолитической анемии
В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА	
ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ	антитела к цитрулинированному пептиду
АНГИОГРАФИЯ СОСУДОВ ПОЧЕК ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ	
ВЫЯВЛЕНИЯ	поражения почечных сосудов
ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ І СТЕПЕНИ ПО	
КЛАССИФИКАЦИИ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ	систолическое АД 140-159 мм рт.ст.,
ЭКСПЕРТАМИ ВОЗ/МОГ, ХАРАКТЕРНЫ	диастолическое – 90-99 мм рт.ст.
ПЕРВИЧНЫЙ МАНИФЕСТНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТТГ И Т4 СВОБОДНОГО	
кагактегизуетел тт и т4 своводного	повышением; снижением
СОЧЕТАНИЕ НА ЭКГ ПРИЗНАКОВ ГИПЕРТРОФИИ	
ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА	
МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О	митральном стенозе
К ПРЕДЪЯЗВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ	ассоциированный с хеликобактер
ГАСТРИТ	пилори
К ЭКГ КРИТЕРИЯМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ	комплекс QRS преждевременный,
ЭКСТРАСИСТОЛИИ ОТНОСЯТ	расширен, деформирован
ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ,	
СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО	индекс массы миокарда левого
ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ	желудочка
К ПРИЗНАКАМ ДВС-СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ	гематомно-петехиальный
КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ	
	аденокарциномы пищевода
ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО	
АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	инспираторной одышки
	анемия пропорциональна тяжести
ДЛЯ НЕФРОГЕННОЙ АНЕМИИ	хронической почечной недостаточности
	и обусловлена снижением синтеза
	эритропоэтина почками
БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	
МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ	
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ	
	опасном для окружающих

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	образ жизни
СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ	IV
КЛАССОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	l <sub>n</sub> ,
БОЛЬНЫХ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ	
МИНИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У	
ОТМЕЧАЮТСЯ В ПОКОЕ И РЕЗКО ВОЗРАСТАЮТ ПРИ	
СИМПТОМЫ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	дислипидемией
НАРУШЕНИЕ ЖИРОВОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ	1 1117 - 7
ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	лихорадочный
ТЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С	
НАЧАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ В КЛИНИЧЕСКОМ	memorpanion in 1900 ma
является	мембраны клубочка
ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ	иммунного поражения базальной
ПРЕПАРАТОВ В ДОЗЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ	первичная задержка натрия вследствие
ПРЕПАРАТОВ В ДОЗЕ	левотироксина; заместительной
РАЗВИВШЕГОСЯ В ИСХОДЕ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	
С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА, РАЗВИВШЕГОСЯ В ИСХОДЕ АУТОИММУННОГО	
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАЛАССЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ	десферал
	Десферал
ЭКВИВАЛЕНТОМ СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ	изжога при быстрой ходьбе
ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ	экспертиза стойкой утраты трудоспособности
В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-	
РЕЗУЛЬТАТЕ	ретробульбарной клетчатке
ЭНДОКРИННАЯ ОФТАЛЬМОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В	аутоиммунного процесса в
АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	дилатация миокарда левого предсердия
ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ	
ФУНКЦИИ	статистическую
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ	юридическую, финансовую,
ПРИЗНАКАМИ	атриовентрикулярной блокады I степени
КАЖДОМУ КОМПЛЕКСУ QRS, ЯВЛЯЮТСЯ	
ИНТЕРВАЛЫ RR И ЗУБЕЦ Р, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ	
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 0,26 СЕК., РАВНЫЕ	
ПОСТОЯННЫЙ ИНТЕРВАЛ РО	
РЕАКЦИИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ С	цефалоспоринами
ПЕНИЦИЛЛИНЫ МОГУТ ИМЕТЬ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ	передней доли гипофиза
ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА	
ДОКУМЕНТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ	амбулаторной карте
НЕПРАВИЛЬНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ	неинформативные записи в
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ	листок нетрудоспособности
УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ	
ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ	

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ НАПРАВЛЯЕТ БОЛЬНОГО С	
ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЁЗ В	
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ	
(ДЕНЬ)	3
ИЗ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ	
ТКАНИ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ	
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	системной красной волчанки
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО	
БРОНХИТА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО	
ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ	пневмония
ВЕЛИЧИНА ДОПЛАТЫ ЗА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ	умножения базового оклада на
КАТЕГОРИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ	повышающий коэффициент
ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ОТРАЖЕНИЕМ	
ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА В	
БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ	активность аланинаминотрансферазы
ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ	
СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	глюкокортикоиды
ДЛЯ РАСЧЁТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ	
ЗАБОЛЕВАНИЙ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ	зарегистрированных впервые в данном
НАСЕЛЕНИЯ	году
К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	
ОТНОСИТСЯ	вакцинация БЦЖ
MANICIANA DI LILINA VIDODELILI EDIOVOCILI DIDAGNALI	
МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ	
ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ В ХОДЕ	
ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У	
ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)	7,8
К СРЕДСТВАМ С ИНКРЕТИНОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ	
ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ	
ГРУППЫ	глиптинов
ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ВЫПОТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО	
ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ	глистной инвазии
TOWEGE TELIEUMO VEOLUMUEOUOM OF CEDVUETUS LIGHT	
ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ УСТАНАВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ	ОФВ 1
В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ	
НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ	
ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ	
И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ	
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ	определение уровня ТТГ
ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ	
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ,	
вызванной	стафилококком
КВАЛИФИКАЦИОННЫМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА	бронхиальная астма (на момент осмотра
ЧАРГА-СТРОССА ЯВЛЯЕТСЯ	или в анамнезе)
ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ	·
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	геморрагический синдром
* * *	

ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДЕМСА-СТОКСА	
ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ	атриовентрикулярной блокаде
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ	лекарственные (применение НПВС,
СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ	глюкокортикостероидов)
САМЫМ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АСЦИТА	спонтанный бактериальный асцит-
является	перитонит
СКОВАННОСТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ	
ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ	периода покоя
У ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ	
ФОРМА ТУБЕРКУЛЁЗА	инфильтративная
У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ	
ФИБРОЗОМ ПРИ СПИРОМЕТРИИ ВЫЯВЛЯЮТ	рестриктивные нарушения
НА НАЛИЧИЕ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА В БОЛЬШЕЙ	снижение пульсового артериального
СТЕПЕНИ УКАЗЫВАЕТ	давления
ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С	
ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ	стимуляторы эритропоэза
БРОНХОСПАСТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ	Пропранолол
НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ	
АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С	
ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ	бета1
ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО	
УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ	
ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ	натощак и гипогликемии в ночное время
ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАРТОВОЙ	
АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ	
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ	
(СУТКИ)	2-3
ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПОДАГРЕ	
СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)	15 – 20
НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА МОЖЕТ	
ВЫЗЫВАТЬ	лихорадочный синдром
К ЗАБОЛЕВАНИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО	
ТРАКТА, КЛИНИЧЕСКИ СХОДНОМУ СО	
СТЕНОКАРДИЕЙ, ОТНОСЯТ	диафрагмальную грыжу
НАИБОЛЕЕ РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ	
ПОКАЗАТЕЛЕМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ	повышение активности аланиновой
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	аминотрансферазы
ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ	
ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТ	семейный
МАММОГРАФИЯ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ	
РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ	
В ВОЗРАСТЕ ОТ (ГОД)	40
КАКОЕ РЕВМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ	
ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ АМИЛОИДОЗОМ ПОЧЕК?	
IACTO OCHOMIMETCH AMMINIONIACOOM HOTER!	ревматоидный артрит
НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ДОСТАТОЧНО	
ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ	
ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО	
ЯВЛЯЕТСЯ	цитологическое исследование мокроты

ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ	
КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ	соответствующей врачебной
РАБОТЫ ПО	специальности не менее 5 лет
ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ	документа, удостоверяющего личность
ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ	
ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	эпи-мезогастральная область
У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ	
ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ	
ЭХОКАРДИОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	высокий градиент давления левый
	желудочек/аорта
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА	
ЯВЛЯЕТСЯ	антральный отдел
	полнота охвата диспансерным учетом,
ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ,	своевременность выявления
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМИ КАЧЕСТВО ОРГАНИЗАЦИИ	заболеваний, своевременность взятия на
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ	диспансерный учет
ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ	
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА	
является	курение
ТРЕХСЛОЙНОСТЬ МОКРОТЫ ПОСЛЕ ОТСТАИВАНИЯ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	абсцесса легкого и бронхоэктазов
ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ	
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	
ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	стандартом оказания медицинской
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	помощи при данном заболевании
IIA ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ	
ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ	липопротеидов низкой плотности
крови	(лпнп)
НАИЛУЧШУЮ ПЕРЕНОСИМОСТЬ С ВЫРАЖЕННЫМ	
КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ	Метилпреднизолон
TOTALITY REGION STATEMENT OF THE PROPERTY OF T	те пипредгизолог
ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АТОРВАСТАТИНА УСИЛИВАЕТ	эритромицин
САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ	<u> </u>
ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	нарушение ритма
ПРОТИВОГРИППОЗНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ	осельтамивир
ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ	·
ПУРПУРЕ	увеличено
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ,	
ВЫЗЫВАЮЩИМ НАРУШЕНИЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ,	
является	этамбутол
ЛВЛИЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА	
·	\ анти- HBs и отсутствие анти-HBcor
D D KDUDIN BRIGBUGETUG HV UNUNE	מווואי־ ווטט או טוכץ וכוסאוב מחואי-חסנטו
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ	<b>НПРП</b> парацето на г
В В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ БОЛИ ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ	НПВП, парацетамол
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ БОЛИ ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ	НПВП, парацетамол
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ	НПВП, парацетамол
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛАБОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ БОЛИ ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ	НПВП, парацетамол ингибиторы АПФ

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ	
СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ	
БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ	
является	механическая желтуха
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ	
ЗАДНЕБАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА	высокий зубец R в V1,V2, смещение
ЯВЛЯЮТСЯ	сегмента ST вниз и увеличение
являются	амплитуды зубца Т в этих же отведениях
НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ	
ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ	
СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С	ингибиторы
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2 ЯВЛЯЮТСЯ	ангиотензинпревращающего фермента
ДЛЯ УРОГЕННОГО РЕАКТИВНОГО АРТРИТА	
 ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	конъюнктивит
ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	
ПРИМЕНЯЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ	Штанге
ПРИ НАЛИЧИИ ПОХОЛОДАНИЯ, БОЛИ И	
ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ПАЛЬЦЕВ РУК ПРИ	
ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛОДА В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО	
ВОЗДЕИСТВИИ ХОЛОДА В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ АРТРИТА	
МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТЕЙ И ЗАПЯСТИЙ,	
•	
УПЛОТНЕНИИ КОЖИ ЛИЦА, ЗАТРУДНЕНИИ ПРИ	
ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ И НАЛИЧИИ	
ЕДИНИЧНЫХ ВОЛЧАНОЧНЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ	
ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ	«системная склеродермия»
ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО	повышение активности АЛТ, АСТ
НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ ПРИ	
ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ	
НАЗНАЧАЮТСЯ	для профилактики тромбообразования
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИБС	
является	артериальная гипертензия
РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ МСЭК ЗАКЛЮЧЕНИЯ	
О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ	неблагоприятный трудовой прогноз
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИЁМОМ ПРИ	
МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО	
• •	вибрация
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ	вибрация
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	вибрация коленные
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО	
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО	коленные
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ	коленные
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ	коленные
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-	коленные кортикостероиды
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ	коленные
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И	коленные кортикостероиды
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ	коленные кортикостероиды

ДИФФУЗНЫЙ ПНЕВМОСКЛЕРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ	
У БОЛЬНЫХ	ХОБЛ
НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	NOD/1
ОБСТРУКЦИИ	ларингоспазм
НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	ларингоспазм
ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ КОМБИНАЦИИ	змиолароном уинилином
ДИГОКСИНА С	амиодароном, хинидином,
ДИГОКСИНА С	верапамилом
ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ	предотвращение прогрессирования
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	заболевания
ОБЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ	Заоолевания
МИОКАРДИТА И ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА	
ІЯВЛЯЕТСЯ	кардиомегалия
ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ,	пардиометалия
СТРАДАЮЩИХ	циррозом печени
УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ	циррозом не тепи
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ	
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,	
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ,	
ВКЛЮЧЕНЫ В	стандарты медицинской помощи
BIOTIC TETISI B	етиндирты медицинекой помощи
ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ГЛЮТЕНОВУЮ ЭНТЕРОПАТИЮ	
(ЦЕЛИАКИЮ) ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ	сахарным диабетом 1 типа
МАММОГРАФИЯ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ	сахартым длаостом 1 типа
ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ	
(В ГОДАХ)	39 и старше
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО	
АРТРИТА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ	аллопуринол
ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ	
ГИПЕРТЕНЗИЯ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ	атеросклероза
РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ	
БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	уменьшение индекса Тиффно
ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ	7 11 + +
УРОВНЕ (В ММ РТ.СТ.)	дневного амбулаторного АД <135 /85
УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ	уплотнении легочной ткани в результате
ПРИ	воспаления легких
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ	
ДИАГНОСТИКИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ	
ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	биохимическое исследование желчи
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОДАГРЫ	
является	«симптом пробойника»
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ	
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	кистей
УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,	
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ І	
СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММ РТ.СТ.)	150/95
ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ	увеличение индекса массы миокарда
КОНЦЕНТРИЧЕСКОЙ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО	левого желудочка и относительной
ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЮТСЯ	толщины стенок левого желудочка
1.1	

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО	
ПОРАЖЕНИЯ ПЛЕВРЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БИОПСИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	клеток Пирогова – Лангханса
УЧЕТНАЯ ФОРМА N 030-13/У «ПАСПОРТ	
ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ	
ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ	врачом-терапевтом участковым и
УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА	специалистом организационно-
ПОДПИСЫВАЕТСЯ	методического кабинета
ПАЦИЕНТЫ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ	
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖНЫ СОСТОЯТЬ НА	
ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ	пожизненно
РАСШИРЕННЫЕ ВЕНЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ	
ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ	портальной гипертензии
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМИЛОИДОЗА КОЛХИЦИН	
НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ (МГ В СУТКИ)	2
К ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ	муковисцидоз и дефицит а1-
ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ	антитрипсина
К СКРИНИНГОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА	
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ	маммографию
КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ,	
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА,	
ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ	перикардита, плеврита, пневмонита
К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ	
ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ ОТНОСЯТ	пятна Филатова-Коплика
ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ	запись ЭКГ, купирование болевого
ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ	синдрома, Аспирин 0,325, Плавикс 100
BITEI BBIE BOSHVIKELEN CTEHOKAI ANN IBINITETEN	мг и госпитализация
ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ЭТИОЛОГИИ	
ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА НЕОБХОДИМО	плевральную пункцию с
ПРОВЕСТИ	микробиологическим и цитологическим
	исследованием экссудата
ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ	
СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ	
АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Изосорбида динитрат
УЧАСТКОВЫЙ РЕКОМЕНДУЕТ	короткодействующий
ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК	одному из членов семьи (опекуну),
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ	непосредственно осуществляющему
JASSINSSINSSIN DDIAMETON	уход
ПРИ ЛОКАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ КРУПНОЙ КОРОНАРНОЙ	
АРТЕРИИ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	транслюминальная ангиопластика
· ·	коронарных артерий
СТАРЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ГОД)	от 75 до 89
ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ	
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГРИППЕ	наличие вторичных бактериальных
ЯВЛЯЕТСЯ	осложнений
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДНИЗОЛОН И	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Флудрокортизон, Гидрокортизон
ТЕРМОМЕТРИЮ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ (В	
МИН)	5-10

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	
ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ	
ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЁННЫМ С	
MOMEHTA	подписания договора
БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА	локализацией в правой подвздошной
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	области
ПРИ ОСТРОМ ИМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РАНЬШЕ	
ДРУГИХ ВОЗРАСТАЕТ УРОВЕНЬ АКТИВНОСТИ	миоглобина
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОПЕРФУЗИИ ПРИ	
КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	олигурия
СЫПЬ НА КОЖЕ БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ	
ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ДЕНЬ БОЛЕЗНИ	8–10
ПРОЯВЛЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ СО	
СТОРОНЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ	телеангиоэктазия
ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У ЛИЦ	
С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ	незначительная болезненность в правом
ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	подреберье
К ИСТИННОМУ КАРДИОГЕННОМУ ШОКУ ЧАЩЕ	
приводит	трансмуральный инфаркт миокарда
К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ	
СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ	ингаляционные
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ	глюкокортикостероидные гормоны
ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ	-
САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ	усилении высвобождения инсулина из
СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ СОСТОИТ В	лоджелудочной железы
«ЛОЖНОЙ» АНЕВРИЗМОЙ СЕРДЦА НАЗЫВАЮТ	«прикрытую» перфорацию
К ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ	аскаридоз
РАЗДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕМОГРАФИИ	
является	динамика
MA VORODIAM DRIVING CONTRACTOR CO	
ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ	
ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ	образ жизни
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ УЗЛА	
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ	
выполнить	пункционную биопсию
ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ	коллапса
РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ	снижением чувствительности
0.51/0.500.551/0	l .
ОБУСЛОВЛЕНО	рецепторов сосудистой стенки
ОБУСЛОВЛЕНО ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ	рецепторов сосудистой стенки
	рецепторов сосудистой стенки энтеробиозе
ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ	
ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	
ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАСТО ПРЕДШЕСТВУЕТ	энтеробиозе
ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАСТО ПРЕДШЕСТВУЕТ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ	энтеробиозе очаговый туберкулез легких
ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАСТО ПРЕДШЕСТВУЕТ	энтеробиозе очаговый туберкулез легких запись ЭКГ на месте, купирование

ДЛЯ РАСЧЁТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ	
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ	
году, и	среднегодовой численности населения
ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА,	
ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС CHILD-PUGH HE	
ВКЛЮЧАЕТ КЛИНИКО- ЛАБОРАТОРНЫЙ	
ПОКАЗАТЕЛЬ	количества тромбоцитов
ВНЕЛЕГОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У	
ПОЖИЛЫХ ВКЛЮЧАЮТ	спутанность сознания
В ТЕРАПИИ ХОБЛ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ	
ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ	бронходилататоры
САМЫМ РАННИМ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ	
НЕКРОЗА ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАДА	
• •	миоглобина
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРОБЫ	
ВАЛЬСАЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ	уменьшение венозного возврата
ЭЛИМИНАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	, and a second second
•	константа скорости элиминации
	функционального класса сердечной
	недостаточности
	058/y
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	
	брадикардия
TUITOTUFEOSA /IB/I/IETC/I	орадикардия
ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ	ограничение приема поваренной соли
НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ	ограничение приема поваренной соли
ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНОЙ АДЕНОМОЙ ГИПОФИЗА	
• •	EDO BOLTHUOMO
	пролактинома
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	плазмаферез и свежезамороженная
7.00 . 0.10 . 0.	плазма
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ	C AEA
• •	ингибиторы АПФ
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	диуретики
• •	
	100
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ	атриовентрикулярная блокада 2-3
является	степени
К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ	
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ	эрозии суставной поверхности
ПОД СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ	преходящую потерю сознания
TIOA CULLIA IDUDINI COCTONITUENI TIOTININIAIOT	•
ОПТИМАЛЬНЫМ КОМПЛЕКСОМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХСН IIA СТ., ФК III ЯВЛЯЕТСЯ БИОДОСТУПНОСТЬ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ В МИКРОГРАНУЛАХ СОСТАВЛЯЕТ (%) АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ	степени

ПРИ ПОДБОРЕ ДОЗ ИНСУЛИНА С ЦЕЛЬЮ	
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ	
ЭФФЕКТОВ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО	
КОНТРОЛИРОВАТЬ	содержание глюкозы в плазме крови
АНТИФИБРОЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ	
	Д-пеницилламин
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ	
БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ	Морфин
ПРОТИВОЛЕЙКОЗНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ	доксорубицин
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	спирография
ФОРМАМИ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА	бронхолобулярый инфильтрат, округлый
ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ	инфильтрат, облаковидный инфильтрат,
TELLIVIX ABJUMOTEA	перисциссурит, лобит
ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБОСТРЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ	
A CHAILECTO TATANCE ENTANTANDAMETER AT OBEITE	амилазы
СИМПТОМОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА,	
ПОЯВЛЯЮЩИМСЯ ПОЗЖЕ ОСТАЛЬНЫХ В ДЕБЮТЕ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ	субхондральный остеопороз
ДЛЯ СКРИНИНГА НА ТУБЕРКУЛЁЗНУЮ ИНФЕКЦИЮ	
ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ ДИАСКИНТЕСТ	
ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)	8-17
В РАЗВИТИИ СЕКРЕТОРНОЙ ДИАРЕИ ПРИ ОСТРЫХ	
КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ	
	активация аденилатциклазы
К ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМ АКТИВНОСТИ	обнаружение микобактерий туберкулеза
ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ	в мокроте
ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	снижение протромбинового индекса,
ХАРАКТЕРНО	повышение билирубина, снижение
AALAKTELIIO	альбумина
К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ	антагонисты кальция
ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КАШЛЯ МОЖЕТ	
БЫТЬ	нарушение ритма сердца
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ	
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ	100000 бактерий/мл мочи и более
ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЫ	
«СИСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ	
АД В ММ РТ.СТ.	выше 140 и ниже 90
ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВОМ, АКТИВНЫМ В	
ОТНОШЕНИИ ШТАММОВ ГРИППА А, В, ЯВЛЯЕТСЯ	Озельтамивир
ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ	антикоагулянты

БОЛЬНОМУ ГРИППОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ	
ЛЕЧЕНИИ ПОКАЗАН СРОК ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА	до нормализации температуры
В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ	болезни системы кровообращения,
ЯВЛЯЮТСЯ	внешние причины, новообразования
К ФАКТОРАМ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫЗЫВАЮЩИМ	впешние призипы, повосоразования
ПОРАЖЕНИЕ КЛУБОЧКОВ ПРИ ОСТРОМ	
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ОТНОСЯТ	комплемент
НАРУШЕНИЕ ДИФФУЗИИ ГАЗОВ ЧЕРЕЗ АЛЬВЕОЛО-	ROMINICINETT
КАПИЛЛЯРНУЮ МЕМБРАНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	диффузном фиброзе легких
ЖИРОВАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ	диффузном фиорозе летких
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	сахарного диабета
ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДОРАЗРЕШЕНИИ У	сахарного диаоста
РОЖЕНИЦЫ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ	эритроцитарной и тромбоцитарной
НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПЕРЕЛИВАНИЕ	массы
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ	Массы
ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
ПОД УВЕЛИЧЕНИЕМ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА	Inpode Marry 62 12 mig 71
ЛЕЙКОЦИТОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ	количество лейкоцитов в 1 л крови
КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ	TOTAL TECTES NORMOUNTED B 1 /1 RPODI
ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИАКАРБА	
(АЦЕТАЗОЛАМИДА), ЯВЛЯЕТСЯ	метаболический алкалоз
СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ КРИТЕРИЯМИ	
ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ІІ СТЕПЕНИ	
ЯВЛЯЮТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД,	
диастолическое ад	160-179; 100-109
ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БОЛЕЗНИ УИППЛА ЯВЛЯЮТСЯ	антибиотики
ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-	
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ	
ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В	
СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (%)	5
ДЛЯ ВЫБОРА МЕСТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С	
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО	
использовать шкалу	CRB-65
D + 1/2/4/50/4/4 + 0.05/4 + 0.5/4 + 0.0	лечебная физкультура, дозированная
В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ	ходьба, специальные физические
ибС входит	тренировки
ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ)	признаков хронических
ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН	неинфекционных заболеваний
ВОЗМОЖНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ	
ИЗМЕНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ	снижение сократительной способности
ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ	миокарда
ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА	
СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ	врачебная комиссия
МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ	
СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО	органам, организациям, суду, имеющим
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	право на получение сведений о факте
п фотарители	состояния его здоровья и диагнозе

	<b>,</b>
ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ	нестероидных противовоспалительных
СВЯЗАНА С ПРИЕМОМ	препаратов
ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ	остром коронарном синдроме с подъемом ST
ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И	подвемом эт
·	
СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	
ПРОТИВОПОКАЗАН	метопролол
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ	65
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	возраст старше 65 лет
ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	лекарственные средства, содержащие
ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	Йод
СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ	
ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ	желудка, поджелудочной железы
САНДОСТАТИН ЛАР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ	аналогов соматостатина
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ	
ПРИМЕНЕНИЯ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ	дисфункция щитовидной железы
// MODEO DOCIMICONOMY EDIAGNAMY AUTHORICOTA	наличие нейтрофильных лейкоцитов в
К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ АКТИВНОСТИ	собственной пластинке слизистой
ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ	оболочки кишечной стенки
ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ, НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И	
ОТСУТСТВИЕ СУЩЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ	
ИССЛЕДОВАНИИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	болезни Рандю-Ослера
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТЕЛ К ГЛИАДИНУ И	
ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛЮТАМИНАЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ	
ПРИ	глютеновой энтеропатии
	тиотеповой эттеропатии
ПРИЧИНОЙ РОТОГЛОТОЧНОЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ	перенесенный инсульт
РАННЯЯ ПОСТИНФАРКТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ	
ВОЗНИКАЕТ ОТ НАЧАЛА РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА	
МИОКАРДА	после 24 ч – 4 недель
ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО	
НАЛИЧИЕ	ревматоидного фактора
	первичного чрескожного коронарного
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО	вмешательства (ЧКВ) в течение 90-120
ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST	минут от первого контакта с
ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ	медицинским персоналом
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОЗИРОВКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ	
ПРЕПАРАТОВ СТАНДАРТНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ	Омепразола 40 мг в сутки,
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С	Амоксициллина 2000 мг в сутки,
извенной волезни, ассоциированной с HELICOBACTER PYLORI, СОСТАВЛЯЮТ	Кларитромицина 1000 мг в сутки
К ГЛАВНОМУ РЕСУРСУ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	информацию
ИЗ ВСЕХ ВАРИАНТОВ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО	
РЕГИСТРИРУЕТСЯ	менингоэнцефалитический синдром
ПРИ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИХ МИКОЗАХ	
ЭФФЕКТИВЕН	флуконазол
ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ	диффузный семейный полипоз,
ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ	лейкоплакия пищевода, множественные
являются	полипы желудка

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ КОМПЛЕКС ЯВЛЯЕТСЯ	инической формой первичного
тубе	еркулёза
ПЕРСИСТИРУЮЩИЙ ОДНОСТОРОННИЙ	
• •	ндрома Рейтера
ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ИНГ	ибиторы АПФ
К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ	
НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТСЯ кор	ригирующие
ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ ТОЛЬКО В МАЛОМ	
КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ	
СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ IIA	
ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА	
ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ	
ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ВОЗ	враст и наличие макрососудистых
ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛ	ожнений сахарного диабета
ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ	
иШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ «ср	едиземноморская» диета
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ	
БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ КИЦ	шечная непроходимость
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С	
БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПРИ ОТСУТСТВИИ	
ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ тран	нссфеноидольная аденомэктомия
САМЫМ СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ИБС НА ЭКГ,	
ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ В ПОКОЕ (ВНЕ ПРИСТУПА	
СТЕНОКАРДИИ), ЯВЛЯЕТСЯ при	изнак рубцовых изменений миокарда
К ОГРАНИЧЕНИЮ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПЕРВОЙ	
СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ К спо	особность; с использованием
САМООБСЛУЖИВАНИЮ вспо	омогательных средств
ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СНИЖАЕТ Фам	мотидин
WILLAME OFFE DANGEL IN A FACODATORIU IN A	
К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ	
ПОКАЗАТЕЛЯМ ЦИТОЛИЗА ГЕПАТОЦИТОВ ОТНОСЯТ пов	вышение активности АЛТ и АСТ
EDIA OTCATOTALIA DO UE EDIAĜIMA ESTA	
ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ФОНЕ ПРИЁМА БЕТА-	
АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕОБХОДИМОГО СНИЖЕНИЯ	
ЧСС У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИНУСОВЫМ РИТМОМ К	
ТЕРАПИИ МОЖНО ДОБАВИТЬ Ива	абрадин
КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА	
МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ трог	понин I
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРИЕМА	
«ХОНДРОПРОТЕКТОРОВ» ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ	
составляет (в месяцах) 4-6	
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У МУЖЧИНЫ 68	
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У МУЖЧИНЫ 68 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ	
ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И	
ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И ЛЕЙКОЦИТАМИ 84×109/Л (П/Я 2, С/Я 18, Л 72, М 8)	оонический лимфолейкоз»

	1
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО	
ДИАБЕТА ПРИ БОЛЕЗНИ ИНЦЕНКО-КУШИГИНА	
является	усиление глюконеогенеза
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА	
ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА	депрессия сегмента ST более 2 мм в
является	точке Ј
СТЕРОИДНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ	диабетическом нефротическом
СТЕРОИДПАЛ ТЕРАПИЛ ПРОТИВОПОКАЗАПА ПРИ	синдроме
ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ	
СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ	доксорубицин
ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО	
СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ	гамма-ГТ и щелочной фосфатазы
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТЕ ТИПА DASH	
(ДИЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРЕКРАЩЕНИЮ	снижает риск развития неблагоприятных
гипертонии)	сердечно-сосудистых событий
В СЛУЧАЕ СОХРАНЯЮЩЕГОСЯ БОЛЕВОГО	***
СИНДРОМА НА ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ	
миокарда, показано	проведение электроимпульсной терапии
СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В	mpo-openine on entropy in the particular repairment
ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ	организация или индивидуальный
является	предприниматель
НЕЙТРОФИЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	бактериальной инфекции
ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У БОЛЬНЫХ СО	назначить малые дозы тиреоидных
СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО	
	гормонов
АД 160/90 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЕТ	2
СТЕПЕНИ ПОВЫШЕНИЯ	2
ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ	
ИСПОЛЬЗУЮТ	Орлистат
ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ,	
ВОЗБУЖДЕНИЕ, РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ,	
СУДОРОГИ, ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
	менингита
К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ	находящиеся в контакте с больными
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА	активным туберкулезом
РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ,	
НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ УТВЕРЖДАТЬСЯ НА	
УРОВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	
учовне медицинской очтанизации	руководителя
В ВЕРИФИКАЦИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА БОЛЕЙ В	
ОБЛАСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЬШЕЙ	
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ	
ОБЛАДАЕТ	нагрузочный тест
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С	
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ЯВЛЯЮТСЯ	ингибиторы АПФ
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ	·
ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ	  дефицит α1- антитрипсина
ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ	p. 1 P 2 P
ОТМЕЧАЮТСЯ	функциональные расстройства
	TT / The control of the contro

ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ	
СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ	Целекоксиб
ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ	
ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ НА ОСНОВАНИИ	бактериоскопического исследования
ДАННЫХ	мокроты
ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ	
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	поражение эндотелия сосудов
КО ВТОРОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ	
ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С	раком, подлежащим лечению
К МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ	
ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ	гипергликемию и гиперосмолярность
C BUANTIOCTURE CUOTA LIE BUIO BRIA	
С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ	рентгенографию, плевральную пункцию,
ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ВЫПОЛНЯЮТ	фибробронхоскопию, торакоскопию
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗОЛИДОНА	
является	лямблиоз
ИНФИЦИРОВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ	
ЖЕЛУДКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	
СОПРОВОЖДАЕТСЯ	развитием антрального гастрита
ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОБЫ МАНТУ С	
2ТЕ ППД-Л ЯВЛЯЕТСЯ	уколочная реакция
ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ	
 ПРОЯВЛЕНИЙ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ	диастема
МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ	
МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ	
ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ	15
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ СПОНТАННОГО	
ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ	боль в груди
К МАЛОВЕРОЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ	1.711
ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА	
ТЯЗОНТО	отеки
УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА,	
ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ	
ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ (%)	6,5
СИНДРОМ ДРЕССЛЕРА РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ	острого инфаркта миокарда
БЛОКАДА ПРЕВРАЩЕНИЯ ЛАНОСТЕРОЛА КЛЕТОК	
ГРИБОВ В МЕМБРАННЫЙ ЭРГОСТЕРОЛА ЛЕЖИТ В	
ОСНОВЕ ДЕЙСТВИЯ	флуконазола
ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ФЕРРИТИНА И ОЖСС	снижение; повышение
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ	,
ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ	
является	механическая боль в суставе
ПРИ РАСЩЕПЛЕНИИ 1 ГРАММА ЖИРА ВЫДЕЛЯЕТСЯ	2 3,5,450
(В ККАЛ)	9
ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ В КРОВИ	
ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ	гамма-глобулина и IgG
110001EE110 COALI /IVIII/IE	

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ	
РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ	
СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ	лаксативная болезнь
БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ	миеломной болезни
К ПОСТСИНАПТИЧЕСКИМ БЛОКАТОРАМ -АЛЬФА1	
–АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ	доксазозин
ПРОЛАКТИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ КЛЕТКАМИ	передней доли гипофиза
ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ	федеральном
К ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ	гипертонический криз
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ	наличие нефротического синдрома без
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	выраженной гематурии и гипертонии
ДОСТОИНСТВО НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В	
 МЕДИЦИНЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ	
применяются	при любых распределениях признаков
ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А	
ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ	VIII фактора
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ	· ·
ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	почечная артериография
В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	
ПРОБА	оральный глюкозотолерантный тест
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	неселективные β-адреноблокаторы
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С	
СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ	
СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ	β-адреноблокаторам
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО	
СИНДРОМА У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИ	
СНИЖЕНИИ ПРОТРОМБИНОВОГО ИНДЕКСА ДО 40%,	
КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ 160×109/Л	трансфузии донорской
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	свежезамороженной плазмы
ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ РЕПЕРФУЗИИ	
ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА	снижение элевации сегмента ST на 50% и
ЯВЛЯЕТСЯ	более от исходного
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ	тремор рук и век, потливость, снижение
ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА	веса, сердцебиение
К ОСНОВНОМУ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ	
СТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ	
относят	пермессивный
К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ	
ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ	полиартрит
ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ	
ПОКРЫТИЕМ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ	
ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В	
ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)	6
К ПРИЧИНАМ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ	
ОТНОСЯТ	сахарный диабет, тип 2
	1 11 7

ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА	Ι
ЯВЛЯЕТСЯ	острая сердечная недостаточность
ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО	острая сердечная недостаточность
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ИЗМЕНЕНИЕМ	
иммунограммы является	снижение уровня комплемента
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 38-ЛЕТНЕГО	снижение уровня комплемента
МУЖЧИНЫ, АРАБА, С ЭПИЗОДАМИ БОЛЕЙ В	
ЖИВОТЕ С ПОДРОСТКОВГО ВОЗРАСТА С	
ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ И ПОЯВЛЕНИЕМ В	
ПОДВЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ И ПОЛЬПЕНИЕМ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ПРОТЕИНУРИИ ДО 1,5 Г/Л, ОТЕЦ	
КОТОРОГО УМЕР ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК,	«семейная средиземноморская
которого умер от заволевания почек, ЯВЛЯЕТСЯ	,
является	лихорадка, амилоидоз»
ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	дата регистрации документов в бюро
	сердцебиение, ослабление I тона на
ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	верхушке, систолический шум,
МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫ	проводящийся в левую аксиллярную
. = = .	область
ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО	
НАЗНАЧИТЬ	Протамин
ПРИ ОСТРОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ	
ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ	серозная
ТРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТФОРМИНА ПАЦИЕНТУ	
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ВЫРАЖЕННОЙ	
ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВОЗРАСТАЕТ	
РИСК РАЗВИТИЯ	лактоацидоза
БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
<b>В</b> ЛЯЮТСЯ	ингаляционные глюкокортикоиды
АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ	
<b>ТЕЧЕНИИ</b>	дифтерии
ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ	
АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ	
ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА (В ПЕРЕСЧЕТЕ НА	
ГРЕХВАЛЕНТНОЕ) В ДОЗЕ (В МГ)	200-300
ДИАГНОЗ «ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМ»	
МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ	
MOMIO HELAHOMOMMI BITEN	спонтанной гипокалиемии
ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ	
STATE SHOOSS TAINS THE PROMETER HE FILE TO A LAININ	эритропоэтины (альфа, бета, дельта,
ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ	1
	омега)
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО	омега)
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ	омега)
ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ  К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО  МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ  ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ	омега) хондропротекторы
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ	
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ	хондропротекторы
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ	хондропротекторы сочетание ринофарингита и
К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ АДЕНОВИРУСНОЙ	хондропротекторы сочетание ринофарингита и

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ	
ЖЕЛУДКА ПРИ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	хеликобактерной инфекции
В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО	
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ	
DOSENTIATE DEM MEDOMEMOSA OR DOETCO	лимфоциты Yersinia enterocolitica
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	рост, развитие, энергообеспечение
ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КОНТРОЛИРУЮТ	клеток
АДАПТАЦИОННОЕ СНИЖЕНИЕ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО МЕТАБОЛИЗМА ПУТЕМ УГНЕТЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КАРДИОМИОЦИТА В ОТВЕТ НА УМЕНЬШЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК МИОКАРДА	«гибернация»
ДЛЯ ОСТРОГО МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ	
ХАРАКТЕРНО	отсутствие бактериовыделения
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АКРОМЕГАЛИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ	утолщение пальцев рук, увеличение
ЖАЛОБЫ НА	нижней челюсти, увеличение размера
	стопы
ПЕРФУЗИЯ ЗОН ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	
ПОНИЖЕННОЙ	верхних
ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА	
ЯВЛЯЕТСЯ	период ремиссии
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ	
ИНАКТИВИРОВАННОЙ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ	
является	гиперчувствительность к яичному белку
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
НАЗНАЧЕНИЮ ПЕРИНДОПРИЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ	двусторонний стеноз почечных артерий
	сужение суставной щели,
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ	субхондральный остеосклероз,
ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ	остеофиты, кистовидные просветления в
TRUM OTCOTOTOMA OVCTRAFFLUATA DI LIQU	эпифизах осматривается врачом-терапевтом
ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ	трижды за беременность
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ С	трижды за оеременность
КРИЗАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ	
ТАХИКАРДИЕЙ, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ, БЛЕДНОСТЬЮ	
лица, характерна для	феохромоцитомы
ИНВАЛИДНОСТЬ ІІ ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА	1 год
СУТОЧНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ 3,5 Г, НАЛИЧИЕ	
БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА, ГИПЕРПРОТЕИНЕМИЯ	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	миеломной болезни

[	T
ЛИМФОЦИТАРНЫЙ СОСТАВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ	
КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В	
ПЛЕВРАЛЬНОМ ЭКССУДАТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ	
для	туберкулеза
ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ	
ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ АУСКУЛЬТАТИВНО	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	ослабленное дыхание
ЧЕРЕЗ 20 ДНЕЙ ПОСЛЕ УШИВАНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА	
ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКИ, БОЛИ	
В ПРАВОМ БОКУ, ВЫСОКОМ СТОЯНИИ ПРАВОГО	
КУПОЛА ДИАФРАГМЫ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ	
РАЗВИТИЕ	поддиафрагмального абсцесса
WAYORO SYCHERTHOE SAVEROUELIAE O	
КАКОВО ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О	
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА С ВЫРАЖЕННЫМИ	
НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ	
СИСТЕМЫ И ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
ІІ- ІІІ СТЕПЕНИ?	признать инвалидом 2-й группы
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ	
МЫШЕЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ У	
МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ	затруднение при расчесывании волос
	предотвращение ухудшения течения
ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	заболевания, возможных осложнений
КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА	после того, как болезнь проявилась
ПРИ ГЕМАТУРИИ, СВЯЗАННОЙ С БОЛЕЗНЬЮ БЕРЖЕ,	indexic foro, har devices in inperiorial
В ИММУНОГРАММЕ НАБЛЮДАЕТСЯ	повышение IgA
К ЧЕТВЕРТОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ	повышение 16/1
ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С	запущенными формами рака
БОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО	определение антител к циклическому
APTPUTA CYCKURALINALISCUOM TUREOTOVICIANOSE R VRORM	цитруллинированному пептиду
ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ В КРОВИ	
ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ	тиреотропного гормона
ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С	
ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ВЫЯВЛЯЕТ	скудную клиническую симптоматику
ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ	,
ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ	эритематозных высыпаний
К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ В ЛЕЧЕНИИ	_
ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ ТЕРАПИЮ	антибактериальную
ТРЕУГОЛЬНАЯ ИНФИЛЬТРАТИВНАЯ ТЕНЬ НА	
РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	ТЭЛА
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ	асептические условия,
СЛЕДУЕТ ОБЕСПЧЕЧИТЬ	трансфузиологическую помощь
В ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЕЕ	
ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ	Флуконазол
У МУЖЧИНЫ 38 ЛЕТ ЛИХОРАДКА, БОЛИ В	
СУСТАВАХ, СЛИЗИСТО-ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ	
НОСА, ПРОТЕИНУРИЯ 1 Г/СУТКИ, ПРИ	
КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЛЕГКИХ ВЫЯВЛЕНЫ	
НЕСКОЛЬКО ПОЛОСТЕЙ БЕЗ СОДЕРЖИМОГО;	
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ	«гранулематоз Вегенера»
	F //

ГЛАВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АУТОИММУННОЙ	
ПРИРОДЫ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	наличие ревматоидного фактора
ДИАГНОЗ «СИНДРОМ РАЗДРАЖЁННОГО	
КИШЕЧНИКА» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ	наличии крови в кале
МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО	
ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ	ПЦР-диагностика
ПРИ ОЧЕВИДНОМ БЛАГОПРИЯТНОМ	
КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ	
ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ	
ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ	
ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕМЕСЯЦЕВ С ДАТЫ	
НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	12
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО	
РИСКА ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	
СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО	
ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС	SCORE
	SCORE
ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ	OTÖV FORVOVVICE VEGTVETVICE
DDIA VDOLIJAUGOVOM EDVIJE BBČGE UALUE	отёк подкожной клетчатки шеи
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЁЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ	OHODUO- REMESTORI III IM SHIRSSOT
ПОРАЖАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ	опорно-двигательный аппарат
ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ В	
ПЕРВЫЕ СУТКИ К ЧИСЛУ	поступивших в стационар
HEFBBIE CYTRU R HUCHY	поступивших в стационар
ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ	
ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ	смещение границ относительной
ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ	сердечной тупости вверх и влево
КРИТЕРИЕМ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ	
является	ЧСС ≥120 в минуту
ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ АКТИВНОСТЬ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ	АЛТ
ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У	
ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ	
НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	
ОПРАВДАННЫМ ПРИ	подозрении на коклюш
УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА	
ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ	митральном стенозе
УЧЕТНАЯ ФОРМА N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА	заполняется на каждого впервые
ЛАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ	обратившегося за медицинской
ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»	помощью в амбулаторных условиях
	пациента(ку)
УЛУЧШАЮТ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ ИБС,	
ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА	бета-блокаторы
ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ	амилоидозе
ТЕМНАЯ И ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ЗАВИСИТ ОТ	нарушения выделения урохромов

«ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС» У БОЛЬНЫХ С	
ПЕРИКАРДИТОМ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ	снижения сердечного выброса на вдохе
ЗАПОРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	язвенной болезни 12-перстной кишки
О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	
ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ	эластических волокон
ФЕНОМЕН «ПЛЯСКА КАРОТИД» ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ	недостаточности аортального клапана
ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОДНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ	
ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	повышение давления в портальной вене
ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА	
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	неэрозивный характер артрита
ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ	
ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ	противовоспалительное
ДЕРМАТОМИОЗИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	
ПОРАЖЕНИЕМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	кожи, поперечно-полосатых мышц
К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА	
(УВЕЛИЧИВАЮТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ	
ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ) ОТНОСЯТ	амиодарон, соталол, дронедарон
ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ	
КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВЫСТУПАЕТ	уменьшение сердечного выброса
ОДНИМ ИЗ КОМПОНЕНТОВ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ	
ЯВЛЯЕТСЯ	полипоз носа
ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА	обеспечить раннее выявление
ДОМУ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ОБЯЗАН	заболевания
 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ	
низкомолекулярных гепаринов может	
РАЗВИТЬСЯ	неимунная тромбоцитопения
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОЧАГА РОЖИ	
являются	нижние конечности
	вариабельность ПСВ в течение
ПИКФЛОУМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ	промежутка времени
ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» СТАВИТСЯ ПРИ	
 КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ (МЕС.)	6
БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ,	
ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК	
(«ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА») ПРИ НЕАТОПИЧЕСКОЙ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О	
РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО	эмфиземы лёгких
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИИ, ВЫЗВАННОЙ	
НАЕМОРНІLUS INFLUENZAE, ЯВЛЯЮТСЯ	аминопенициллины
НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ	·
ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ ЛЁГКИХ ПОЛУЧАЮТ	
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ	материала трансторакальной пункции
ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	3 минуты и снижением САД более чем
ИЗМЕРЕНИЕМ АД ПРИ ПЕРЕХОДЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ	на 20 мм рт.ст. и ДАД более чем на 10
ПОЛОЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ	мм рт. ст.
וטוטאבחיוב אביבס	IMIM PI. CI.

ОГРАНИЧЕНИЕМ СПОСОБНОСТИ К	
САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ВТОРОЙ	способность; с использованием
СТЕПЕНИ НАЗЫВАЮТ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ	вспомогательных средств и (или) с
ПЕРЕДВИЖЕНИЮ	помощью других лиц
ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ХОБЛ	
ЯВЛЯЕТСЯ	одышка
ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «СИНДРОМ	
РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ» МОЖЕТ БЫТЬ	
УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ПОЛНОГО КЛИНИКО-	
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И	
	исключения других заболеваний
ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	гипертрофической кардиомиопатии
РАННИМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ	исчезновение ранней фазы секреции
САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ	инсулина
ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ	выявление диагностического титра
ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ H. PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ	антител к H. pylori
ЛЮБАЯ ФОРМА ЧУМЫ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	потрясающим ознобом, лихорадкой 39-
ПРОЯВЛЯЕТСЯ	40°C
ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА В	анализ потребности в медицинских
ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	услугах
ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ	увеличением продукции брадикинина в
ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С	легких
НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СКОРОСТЬ	
ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ	
ОРГАНИЗМА	общий клиренс
ДЛЯ ІІ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ИНДЕКС	
МАССЫ ТЕЛА (КГ/М2)	35,0-39,9
ГИПЕРТОНИЯ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО	
СФИНКТЕРА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	ахалазии кардии
НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ НАТОЩАК В	
ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (ММОЛЬ/Л)	6,0
МАССОВЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА	
ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	флюорографическое обследование
летких стеди взгослого паселении ивлиется	органов дыхания
ОПОРНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЛЯ	
ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ	обнаружение маркеров вирусных
ГЕПАТИТ» ЯВЛЯЕТСЯ	гепатитов
DEDMATIAUECVAG DIAVODA DVA DLIQUIDATTO	β-гемолитическим стрептококком
РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ	группы А
К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	
МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСЯТ	гипергликемию
ПРИЧИНАМИ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА	недостаточное употребление мясной
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ	пищи
АКТИВНОСТЬ РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-	
АЛЬДЕСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ БЛОКИРУЕТ	
ПЕТЛЕВОЙ ДИУРЕТИК	Торасемид
ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ	
ОБЕСПЕЧИВАЕТ КРОВОТОК В СОСУДАХ	коронарных
	1 ' '

	<u></u>
У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ	
 РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБКРАДЫВАНИЯ НЕ	
РЕКОМЕНДОВАН К ПРИМЕНЕНИЮ	пипиои помо п
DI IVOTIADODIVA IAS TIACTOD LIASUAUTUAG	дипиридамол Г
ВЫКОПИРОВКА ИЗ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ	HOUNDY BOCTORON MORCOCTRON
ПРОИЗВОДИТСЯ	ночной постовой медсестрой
В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО	антибактериальная терапия должна
ЭНДОКАРДИТА	проводиться парентерально
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ	морфологический метод
ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО БРОНХИТА У	морфологический метод
ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ	OURSER BUORMOUNG
	очаговая пневмония
К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	02////4/2///49
ГРИППА ОТНОСИТСЯ	вакцинация
К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ	THORMOUND THE CONTROL TO THE CONTROL THE CONTROL TO THE CONTROL TH
ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ	пневмонию, лихорадку лекарственного
НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ, ОТНОСЯТ	происхождения, туберкулёз
МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В	
ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА	A
YPOBHE	федеральном
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА	нарушение циркадианного ритма сон-
ОТМЕНЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ	бодрствование
ОСЛОЖНЕНИЕ «ЛОЖНЫЙ КРУП» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	парагриппа
СОГЛАСНО СПИРОМЕТРИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ,	
ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО	
ОГРАНИЧЕНИЕ СКОРОСТИ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА	
от должного	30 % ≤ OΦB1< 50%
НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ	
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	α-адреноблокаторов и антагонистов
КОМБИНАЦИЯ	кальция
ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ,	повреждение эндотелия, турбулентный
ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К ТРОМБОЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ	ток крови, гиперкоагуляция
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЁЗА ПРИМЕНЯЮТ	реакции Райта и Хеддльсона
ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ 60-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА С	
ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ, ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ	
ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ	
МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ	асцит
КАКИМ БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ	
ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО	  молодым больным АГ I ст. в течение 6-12
КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ?	Mec.
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ	
ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	эндоскопия с прицельной биопсией
AL OHMITECRMA LACIFMILOD ADJIAETCA	эндоскопил с прицельной ойопсией
ВНЕГРУДНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ	
ПУТЕЙ В ОБЛАСТИ ШЕИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	USCILIM HOPENVIIOCIULIM BUVOLIMOM
	частым поверхностным дыханием

В СОСТАВ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ	
АСТМЫ НЕ ВХОДИТ	теофиллин
ЧАСТОТА СЖАТИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЕРДЕЧНО-	
ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ	
В МИНУТУ	менее 100
ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ	
АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ	гипохромия
РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	повышение уровня АЦЦП
ЦИАНОЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ РАО2 (ММ РТ.СТ.)	60
КЛАССИФИКАЦИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ	
ВКЛЮЧАЕТ СТАДИЮ	альбуминурии
ПРИ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЕ, ИЗЖОГЕ,	
ОТРЫЖКЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	эзофагогастродуоденоскопию
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	коринобактерия
ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ТОЧНО	более 20% бластных клеток в костном
УСТАНОВЛЕН ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ	мозге
КРУГЛЫЕ ШТАМПОВАННЫЕ ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ	
КОСТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ	подагре
DDIA BIAAFETIALIFOYON VETOALIJABOTIALIFOYON VONAF	
ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ	
ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО	
ДЕЙСТВИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ЛЕЧЕНИЯ	
СОСТАВЛЯЕТ (ЕД/ЧАС НА КГ МАССЫ ТЕЛА)	0,15
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОЙ	
46 ЛЕТ С РАЗВИВАЮЩИМИЯ НОЧЬЮ ПРИСТУПАМИ	
ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ НА	
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ	
ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЁМ СЕГМЕНТА ST, ЯВЛЯЕТСЯ	
ПРЕХОДЯЩИИ ПОДВЕМ СЕПМЕНТА 31, ЯВЛЯЕТСЯ	«вариантная стенокардия»
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ	
ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ	
изменения	сегмента ST
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КОЖНОГО ЗУДА	
ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	Урсодезоксихолиевая кислота
СНИЖЕНИЕ АЛЬБУМИНОВ КРОВИ ПРИ ЦИРРОЗЕ	нарушения синтетической функции
ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ	гепатоцитов
НА ЭКГ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ПАУЗЫ, В КОТОРЫХ	
ОТСУТСТВУЮТ ВОЛНЫ Р И АССОЦИИРОВАННЫЕ С	
НИМИ КОМПЛЕКСЫ QRS-T, УДЛИНЕННЫЙ	
ИНТЕРВАЛ RR РАВЕН УДВОЕННОМУ ОСНОВАНИЮ	
ИНТЕРВАЛА RR, KAKOB ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЯ	синоаурикулярная блокада без
проводимости?	периодов Самойлова-Венкебаха
информативным лабораторным методом	
ДИАГНОСТИКИ ТРОМБЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ	
АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	определение D-димера
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ДИАГНОСТИКИ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ	субэндомиокардиальная биопсия
ВК МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК	при травмах, туберкулезе и после
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО 12 МЕСЯЦЕВ	реконструктивных операций
	1 - 1: 1

основным претивопоказанием для направления больных с хроническим гломерулонеоритом на санаторно- курортное лечение является для лечения больных воронхиальной астмой и в 2-агонисты при трехдневной малярии лихорадочные пароксизмы возникают через (час) к бета2-агонистам короткого действия относится панцитопения, повышение уровня вилирувина и увеличение селезенки храметрно для доступность медицинской помощи обеспечивается главным образом к средствам лечевной физкультуры относят понятие «экзотенная суперинфекция» включает профилактика кровотечений при гемофилии проводится при прередозировке левотироксина следует при передозировке левотироксина следует при прередозировке левотирок сина следует при ретидиве инфаркта миокарда для повотроного введения не разрешено применение рекомендованное время от первого контакта камедицинским персоналом до восстановления кровотока в инфаркт. связанной артегия при первичном чрескожном коронарном вмешательстве составляет (в мин.) при дифференциальной диагностике наследственного микросфероцитоза (болезни минковского – шоффара) и доберокачественной гипервилирубинемии диагностическим презанаком является отёк лёгких может возникнять при фикрилляция предсердий характеризурнаемии диагностическим презанаком является отёк лёгких может возникнять при фикрилляция предсердий характеризурнаемии диагностическим презанаком является отек легких может возникнять при фикрилляция предсердий характеризурнаемии диагностическим презанаком является отёк лёгких может возникнять при фикрилляция предсердий характеризурнаемия доль в эпитакором возначающей доль в ригроцитов оток легкий инфаркта миокарда отоктовный тест инфаркта миокарда войасти нижней стенки Лж при лихорадке на протяжении месяца и лимфоденопатии можно предполагать досорбционный тест		
гломерулонефритом на санаторно- курортное лечения воляется  для лечения больных бронхиальной астмой средней степени тяжести используются и β2-агонисты  при трехдневной малярии лихорадочные пароксизмы возникают через (час)  к вета2-агонистам короткого действия относится  панцитопения, повышение уровня вилирувина и увеличение селезенки характерно для доступность медицинской помощи развитием первичной медико- санитарной помощи  к средствам лечебной физкультуры относят понятие «экзогенная суперинфекция» прочикновение извне инфекции в уже инфицированный организм путем регулярного введения расчетных доз препарато факторов свертывания крови профилактика кровотечений при гемофилии проводится  при передозировке левотироксина следует при передозировке левотироксина следует при рецидиве инфаркта миокарда для повторного введения ресоналом до восстановления кровотока в инфаркт- связанной артерии при первичном чрескомном коронарном вмешательстве составляет (в мин).  при диференциальной диагностике наслеженной гипербилирубинемии (синдром жильбера) основным инфаркте миокарда отсутствием зригроцитов обраситем обрасительной области, тошнота, аракулоцитоз локаютия преи пранулоцито области нижней стенки Лж обрасти нижней	ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
журортное лечения больных бронхиальной астмой средней степени тяжести используются и разантием глюкокортикостероиды и разантием первичной медикосам глинитолении дологорина и увеличение селезенки характерно для доступность медицинской помощи развитием первичной медикосам говеспечивается главным образом санитарной помощи к средствам лечебной физкультуры относят понятие «экзогенная суперинфекция» промикновение извне инфекции в уже инфицированный организм профилактика кровотечений при гемофилии проводится профилактика кровотечений при гемофилии проводится при передозировке левотироксина следует временно отменить препарат при рецидиве инфаркта миокарда для повторного введения не разрешено грепокиназы рекомендованное время от первого контакта с стрептокиназы рекомендованное время от первого контакта с стрептокиназы (стрептокиназы) (стрептокинаты препаратием первидитоким (стрептокинаты препаратием первидитоким (стрептокинаты препаратием первидитоки (стрептокинаты препаратием (стрептокинаты препаратием (стрептокинаты препаратием (стрептоком (стрепток	НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ	
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ингаляционные глюкокортикостероиды и β2-агонисты и в2-агонисты и β2-агонисты и в2-агонисты	ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НА САНАТОРНО-	
СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ  ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЛИХОРАДОЧНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)  К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ  САЛЬБУТЯМОЛ  ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ  ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИ РЕСКОЖНОМ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СЕЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  120  ТРЕПТОКИЧАТЕТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОДБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОДБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИРЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОДБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИРЕМ К ПОБОЧНЫМ ЭФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ В ПОБОТЬЫМ ЭФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ В ПОБОТЬЫМ ЭФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ В ОЛЬВ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОБЛОТЕ КАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ОБОЛЕН В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОБЛОТЕНИЯМ КРИТЕРВИМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОРАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ОБЛОТИВНИЕМ В ТОККОВТНИКТЬ ОТВЕТСЯ ОТМЕТЬНОЕ ТОКОВОТНИЕМ В МИНСЯТЬТЕМИ ОТВЕТСТВОИТОВНЯ  В МОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ОВИСКТВНИЕМ В МИНСЯТЬНИЕМ В ВВЕМЯТОВ ОТЕМЬТЕТЬИИ ПОВОТИТЬНИЯ  В МОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ОВИСКТВНИЕМ В ВЕМЕТОНИСТЬ (ВЕМСТВНИЕМ В ВОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ВОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ВОТИТЬНИЕМ В ВЕМЕТОНОТЕНИЕМ В ВОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ВОТИМЬТЕТЬ (ЧЕМЕТЬ В ВОТИМЬ	КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ	азотемия
СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ  ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЛИХОРАДОЧНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)  К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ  САЛЬБУТЯМОЛ  ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ВИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ  ХАРАКТЕРНО ДЛЯ  ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПРОГОТКА В ИНФАРКТ- СЕЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  120  ТОТЕК ЛЕТКИК МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИСИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИВЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИВЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЕК ЛЕТКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИСИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЕК ЛЕТКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИСБРИИЛЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ВОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОБЛОТЕ КАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОГЛЕКТИЯМ ИКРИТЕРВИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ООЛЬКИ ТОЖНОВНОЕМ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОГЛЕКТИЯМ ИКРИТЕРВИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОРАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ООЛЬКИ ТОЖНОВНОЕМ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ООЛЬСЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	
ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЛИХОРАДОЧНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС) К ВЕТАZ-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТПЬОСИТСЯ ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГ ИМКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРВИИЛИРУБИНЕМИИ ССИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОРФОЛОГИЯ ЭФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМЕДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМООАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДЕПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ ЯРИТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМООАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДИЛАЛЬНОЙ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРНЫЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕИИ МЕСЯЦА И ЛИМООАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ ЯРИТЕРНЫМ НЕГРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)  К ВЕТАZ-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ВИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ИОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЕК ЛЕГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ОГРЕДПОЛАГАТЬ РОЛЪ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ РОЛЪ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ РОЛЪ НЕ ИВМЕСТЕНИЯ ЛЕСЯНИЯ ЛЕМИЯНОЗЗ ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ЛЖ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ РОЛЪ НЕ ИВМЕСТЕНИЯ ЛЕСЯНИЯ ЛЕМИЯНОЗЗ ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ЛЖ  ПИМЕТОВНЕНИЯ ОВ ПЕРВИРИМЕТОВНОЙ ОВЛАСТИ, ТОШНОТА, РОЛТ НАИБОЛЕЕ КАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ РОЛЬ НЕМЕТОВНЕНИЯ ОВ ПЕСТЕНИЯ ЛЕМОТОВНЕНИЯ РОЗВИТИТЕЛЕМИ ОВ ВЕДЕТОВНОЙ МЕДЕНИЯ РОЗВИТИТЕЛЕМИ ОВ ВЕДЕТОВНИИ РОЗВИТИТЕЛЕМИ ОВ ВЕДЕТОВНИИ РОЗВИНИЕМ ПОВИКОВНИИ РОЗВИТИТЕЛЕМИ ОВ ВЕДЕТОВНИИ РОВОКТИМИ ВОВИКОВОМ ВИВИТОТОВНИИ РОЗВИВНИЕМ ПОВОВИНИИ РОЗВИВНИЕМ ПОВОЖНИЕМИ РОЗВИТНИЕМ ОВ В		и β2-агонисты
К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ  ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ  ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИМДИАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ВОЛЬВ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРИЫ ДЛЯ ПРИ ЛИКОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦЬ И ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬВ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРИЫ ДЛЯ ПРИ ЛИКОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦЬ И ЛИМОДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ЛОКИМИ ЗФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ЛОКАМИЗВЦИИ ИНФАРКТ МИКОЕНИИ ЛЯ ПРИ ЛИКОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦЬ И ЛИМОФОДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ОТНОСИТСЯ ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ  ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВИЛЮЧАЕТ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕТ (В МИН.)  120 ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИЛАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЕК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ РОЛЬ В ЭПИГАСТРАКТВИНИЯ НЕРОВИЗИВНОМ НО ВРЕМИЯ ОТ ВРЕМОВИЕМ ЗРИГКИВИЗВИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ОТАКТЕТКИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ РОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОДДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		48
ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ  ХАРАКТЕРНО ДЛЯ  ОДСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕВНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТА МИНОВОСОТО АРРАДОВ И ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРИЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	* *	
БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ  ХАРАКТЕРНО ДЛЯ  аутоиммунной панцитопении  ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ  ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИИОСИЧЕСКИЙ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТА МОКАРДА ДО ОТОВТЕНИЯ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРИЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		Сальбутамол
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧЕТ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ РЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИ ДВЕМЕНОВ ОБОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГ ОМКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА И ПОБОЧНЫМ ЭФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИМЕРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ  К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ  ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВИЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ  ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ  ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО  ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО  ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-  СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ  ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ  СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ  НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА  (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И  ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ  (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ  ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ  ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА,  РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И  ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ  РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ  ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ  ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ  ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО  ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО  ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-  СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ  ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ  СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ  НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА  (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И  ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ  (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ  ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И  ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ  РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ПЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОИКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОИКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРОИЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ОРЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОРЬАЗОМ	санитарнои помощи
ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ»  ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  МОРФОЛОГИЯ ЗРИТРОЦИТОЗ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ	физические упражнения и массам
ВКЛЮЧАЕТ  ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	UUNGINE "5/50LENNYG CAUEDINHWENING"	
ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	•	
ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ПРОВОДИТСЯ  ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА  И ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, ПРОИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ	
ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	проводится	
ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ	<u> </u>
ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ  РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО	
С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ПРИМЕНЕНИЕ	стрептокиназы
ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ- СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.) ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА	
СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФаркте миокарда ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО	
ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.)  ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФаркте миокарда ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-	
ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ  НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО — ШОФФАРА) И  ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ  ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ	
ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ  НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА  (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И  ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ  (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ  ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ  ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И  ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ	
НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ Инфаркте миокарда ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		120
(БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО – ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОРФОЛОГИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБЦОВ Р К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ ЛЕЙКОПЕНИЮ, ЗГРАНУЛОЦИТОЗ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОБЛАСТИ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ЛЖ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ЛИМФОГРАНУЛЕМЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ  (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ  ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ  ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	• •	
(СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	•	
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ морфология эритроцитов ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ инфаркте миокарда ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ отсутствием зубцов Р К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ лейкопению, агранулоцитоз БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, локализации инфаркта миокарда в области нижней стенки ЛЖ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ лимфогранулематоз ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	• •	
ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	• •	
К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ  ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		1.1.1
ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ  БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		отсутствием зубцов Р
БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, Локализации инфаркта миокарда в Области нижней стенки ЛЖ Области нижней стенки ЛЖ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И  ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		
ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ	·	
ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ лимфогранулематоз  ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		области нижней стенки ЛЖ
ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		.
РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ		лимфогранулематоз
	• •	
является абсорбционный тест		
_	является	аосороционныи тест

В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН	Амоксициллин + Клавулановая кислота
	выявление заболевания на ранних
DECOMPTED OF A STATE O	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	стадиях, предупреждение его
КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА	прогрессирования и возможных
	осложнений
АДЕКВАТНАЯ РЕАКЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ	
СИСТЕМЫ НА ПРОБУ С НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ	нормотоническая
К ВТОРИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ	перипортальная
ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПУЛЬС	быстрый высокий
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ	антибиотики, отхаркивающие
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ	
ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ	хроническом гломерулонефрите с
ПРИ	периодической макрогематурией
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН МЕТОД ДИАГНОСТИКИ	
ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАЗЫ РАСПАДА ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ	
ЛЁГКИХ	компьютерная томография
К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ	2 2 2 5 F 2 2 2 F 3 4
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОТНОСЯТ	офтальмоплегию
ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ ДИГОКСИНА	- Стальнопистию
СОПРОВОЖДАЕТСЯ	тошнотой и рвотой
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ	
ОБУСЛОВЛЕНЫ	повышением катехоламинов в крови
ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ	повышением катехоламинов в крови
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СНИЖАЮТ	пиуротици
СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-	диуретики
	иммуноферментный анализ (ИФА)
ИНФЕКЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ	
К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ	рациональное питание, физическая
МЕРОПРИЯТИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА	активность, предупреждение ожирения
ОТНОСЯТСЯ	и его лечение
ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У БОЛЬНОГО	Superior Marine Francis
РАКОМ ЛЕГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ	синдромом Мари - Бамбергера
БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ	избегать условий высокого риска
должны	респираторных инфекций
К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ РАНИТИДИНА ОТНОСЯТ	феномен «рикошета»
ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ	бюро медико-социальной экспертизы
ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАСТОЙНОЙ	
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ З ФК СОСТАВЛЯЕТ	
(в днях)	20-30

	·
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ	
АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА И	
БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА ІІ	двусторонний значимый стеноз
ЯВЛЯЕТСЯ	почечных артерий
ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ	ine to main apropriii
ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ПРИВОДИТ К	
ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ% ОТ	00.05
ОБЩЕГО ЧИСЛА БОЛЬНЫХ	80-85
ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАЗВИТИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ЖЕЛУДОЧКОВ У У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ	
ТРАНСМУРАЛЬНЫМ ПЕРЕДНЕ-ПЕРЕГОРОДОЧНЫМ	
ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	
MITWAFKTOW WINDKAFAA 718717/ETC/1	проведение дефибрилляции
В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ	
ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ	спазмолитические средства
ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО	
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ	
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ	климатический
ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ	пиковой скорости выдоха
ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В АНАЛИЗАХ КРОВИ	пиновой скорости выдоха
	CO2
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	анемия, лейкоцитоз, ускорение СОЭ
ДЛЯ РАСЧЁТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ	конкретного заболевания и числе
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	случаев всех заболеваний
ПРИ ВЫБОРЕ ДИЕТИЧЕСКОГО РЕЖИМА БОЛЬНЫМ С	
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СЛЕДУЕТ	
РЕКОМЕНДОВАТЬ	мясные продукты
ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ИСТИННОЙ	ярко-красным оттенком кожи и
ПОЛИЦИТЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	слизистых
КАЛОВЫЕ МАССЫ ПРИ СИНДРОМЕ	
РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖАТ ХОРОШО	
ЗАМЕТНУЮ ПРИМЕСЬ	слизи
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ ОККЛЮЗИИ	
ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	
КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ	тромбоз
РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ	TPOMO03
•	VIADADEIANOCA O BONOMAO
ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ	хирургическое лечение
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У	
БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ	α-агонисты центрального действия
ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В МЫШЦАХ ПРИ ДВИЖЕНИИ И В	
ПОКОЕ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ЭОЗИНОФИЛИЯ В	
КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	трихинеллёза
К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГАНГРЕНЫ	
относят	нарушение кровотока
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО	
ГЕМОГЛОБИНА ПРОВОДИТСЯ	не зависимо от приема пищи
	<u>r</u>

ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ,	
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ ХОБЛ,	
ВЫСТУПАЕТ	ОФВ1
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ	острый перикардит
К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БЫСТРОРАЗВИВАЮЩИМСЯ	
НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ	
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ	снижение толерантности к глюкозе
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ	повышенного образования
ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ	глюкокортикостероидов
ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯЗЫК СТАНОВИТСЯ	«фулигинозным»
ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В	
СТАЦИОНАРЕ НА ДОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	только инвалидам
КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА	
ХАРАКТЕРИЗУЮТ БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА?	гиперкалиемия
ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ	
ПОКАЗАНЫ ЗАНЯТИЯ	плаванием
ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ	
КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПАЦИЕНТ	
НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-	
СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕ	
. ————————————————————————————————————	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	4
LULE ADUT AND CARD DA MANOÑ DOMA DIAGANIMA MANIE	
инфаркт миокарда какой локализации чаще	
ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗРЫВОМ СОСОЧКОВОЙ МЫШЦЫ	заднедиафрагмальный
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО	
ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	объём соответствующего вида
ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	медицинской помощи
ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СЧИТАЮТ	заболевание ранее неинфицированного человека
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ	фиброгастроскопию с биопсией
ПРИ РЕАБИЛИАТЦИИ БОЛЬНЫХ В РЕМИССИ	не требуются ограничения физической
ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА	нагрузки
ИССЛЕДОВАНИЕ СУТОЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ	
ФРАКЦИОНИРОВАННЫХ МЕТАНЕФРИНОВ	
(МЕТЕНЕФРИНА И НОРМЕТАНЕФРИНА) В МОЧЕ	
ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ ИЛИ ОПРОВЕРГНУТЬ	
диагноз	феохромоцитома
 ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ	
вследствие	аутоиммунного тиреоидита
	черного струпа, окруженного венчиком
СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ИМЕЕТ ВИД	гиперемии, без болевой
• •	чувствительности
ДЕФИЦИТ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН	
 ДЛЯ БОЛЬНЫХ С	фибрилляцией предсердий
	наличие кашля с мокротой на
ВЕРНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, КАСАЮЩИМСЯ	протяжении, по крайней мере, 3
ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ЯВЛЯЕТСЯ	месяцев в году в течение 2 лет и более
	•

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	
НЕФРОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ	анализ мочи на микроальбуминурию
НЕКАЗЕОЗНЫМ ГРАНУЛЕМАТОЗОМ,	
ПОРАЖАЮЩИМ ЛИМФОУЗЛЫ И ТКАНЬ ЛЁГКИХ С	
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ КВЕЙМА, ЯВЛЯЕТСЯ	
' '	саркоидоз
ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ	į ,
ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМ» ЯВЛЯЕТСЯ	нестимулируемый уровень ренина
ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ	
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ	
ГЕНТАМИЦИНА С	Фуросемидом
ЭКГ-КРИТЕРИЙ БЛОКАДЫ ПЕРЕДНЕЙ ВЕТВИ ЛЕВОЙ	резкое отклонение электрической оси
НОЖКИ ПУЧКА ГИСА	влево
АСЦИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ	прогрессировании сердечной
ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПРИ	недостаточности
ВЫСЛУШИВАНИЕ СУХИХ СВИСТЯЩИХ ХРИПОВ НАД	
ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	
СИНДРОМА	нарушения бронхиальной проходимости
ВЫСОКО-НОРМАЛЬНОЕ АД ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ	120/90
АД (B MM PT.CT.)	139/89
БОЛЬНОМУ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, 4В СТАДИЕЙ	2UTUPOTROPURIVEUSA TOROFIUA
TOKASAHA	антиретровирусная терапия
ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ДОЛГОЖИТЕЛЬСТВА	
МОГУТ БЫТЬ	генетические
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	
ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В12 НАЧИНАЮТ С ДОЗЫ (В	500
MKL B CALLING USBERTHON EOUESTHA MEUNINA M	300
ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ	
двепадцатиптерстной кишки возникает при ПРИЁМЕ	НВПС
СЫПЬ У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ	
НА ДЕНЬ БОЛЕЗНИ	8-10
ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ	гиповолемический шок
ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С	типоволемический шок
НЕОСЛОЖНЕННОЙ АГ РЕКОМЕНДУЕТСЯ	
ПРОВЕДЕНИЕ	ЭХО-КГ
НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 35 В 1 МИН.,	
РЕГУЛЯРНЫЙ. ЗУБЕЦ Р НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ,	
КОМПЛЕКС QRS УШИРЕН ДО 0,18 СЕК.,	
ДЕФОРМИРОВАН, СЕГМЕНТ ST И ВОЛНА Р	
ДИСКОРДАНТНЫ НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ	
ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА, ЧТО ХАРАКТЕРНО	
для	идиовентрикулярного ритма
ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ	активация ренин-ангиотензиновой
ПОРАЖЕНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ	системы
ДАЛЬНЕЙШЕЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ	CHETCHIO
ДАЛЬПЕЙШЕЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕПИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПОСЛЕ	
НОРМАЛИЗАЦИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, НО ПРИ	
НАРАСТАНИИ ЯВЛЕНИЙ ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
· ·	Паправление на умруженноское вологие
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	направление на хирургическое лечение

ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ	пиковую скорость выдоха
ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ	все диагностические и лечебно-
ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ	профилактические учреждения общей
	лечебной сети
ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА СЕРДЕЧНО-	
СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ СО	тредмил-тест (с определением индекса
СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	Дьюка), ЭхоКГ, стресс-ЭхоКГ,
используют	коронароангиографию
ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ	
АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У)	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ	медицинским регистратором
ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ	
И РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ОФОРМЛЯЕТСЯ НА (ДЕНЬ)	
w · /	140
БАЗОВЫМ ПОНЯТИЕМ В ЭКОНОМИКЕ	
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	эффективность
ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА БОЛИ В	
ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЗА ГРУДИНОЙ У	
МУЖЧИН СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ОБСЛЕДОВАНИЕ	
СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	ЭКГ
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ	
РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ	тонкоигольная аспирационная биопсия
ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ПРИ ПРИСТУПЕ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫЗВАН	перерастяжением легкого
ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ	α-клетками поджелудочной железы
ЭКГ-ДИАГНОСТИКУ ИНФАРКТА МИОКАРДА	
УСЛОЖНЯЕТ	блокада левой ножки пучка Гиса
ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ	
ИНВАЛИДНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ В	
РФ ЗАНИМАЮТ	болезни системы кровообращения
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ	боль за грудиной продолжительностью
СИМПТОМОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	более 20 минут
НОРМА КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ	
КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ	
ПРИЁМА 75 Г ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО	
(ММОЛЬ/Л)	7,8
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ	
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО НА СТАДИИ	
CARCINOMA IN SITU ЯВЛЯЕТСЯ	
C	фибробронхоскопия
ЦЕЛЬЮ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ	диагностического лечения,
ПРОВЕДЕНИЕ	профилактических и реабилитационных
	мероприятий
К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ТИРЕОТОКСИКОЗА	
НЕ ОТНОСЯТ	запоры
КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ	
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ	врач-терапевт участковый

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ	аномалии развития клапанов сердца,
ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ОТНОСЯТ	экстракцию зубов, протезированные
	клапаны сердца
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ В12 - ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	исследование морфологии костного
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	мозга
К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ	энергетический дисбаланс между
ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ	поступлением и расходом энергии
УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ	
ПРОВЕДЕНИИ ПЕРОРАЛЬНОГО	
ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ	
ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ	
(ММОЛЬ/Л)	11,1
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	
СИНДРОМА МАРФАНА ЯВЛЯЕТСЯ	аневризма аорты
ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ	
ХОБЛ СОСТОИТ В	обратимости бронхиальной обструкции
В КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ	
ЛОКАЛИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПРОЦЕССА В	
ЛЁГКИХ ПРИНЯТО ПО	долям и сегментам
СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011	
N 323-Ф3 К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
ОТНОСИТСЯ	паллиативная
У ПАЦИЕНТКИ С АГ ПРИ РАЗНИЦЕ АД НА ЛЕВОЙ И	
ПРАВОЙ РУКАХ В 20 ММ РТ.СТ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ	
СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ	болезнь Такаясу
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ	интерстициальной ткани
ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У	жителей Средиземноморья
ЛЕЧЕНИЕ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЮТ	изотонического раствора хлорида
С ВВЕДЕНИЯ	натрия и инсулина
В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ	
«ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ»	
МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В	
КРОВИ	натрийуретических пептидов
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ	
ПОЗДНЕЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ	возраст пациента на момент
ЗАКРЫТИИ ДМПП ЯВЛЯЕТСЯ	хирургического вмешательства
ПАЦИЕНТ 52 ЛЕТ, НЕКУРЯЩИЙ, СТРАДАЮЩИЙ	
УМЕРЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, У	
КОТОРОГО ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ	
ВЫЯВЛЕН 40% СТЕНОЗ ПРАВОЙ ВНУТРЕННЕЙ	
СОННОЙ АРТЕРИИ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ РИСКА	очень высокого
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ	
АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА	
БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	
ЯВЛЯЕТСЯ	беременность

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ	
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И	
НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ	ингибиторы дипептидилпептидазы-4
являются	(ДПП-4)
ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ	изменение длительности и
является	интенсивности болевых приступов
ГЕМОГРАММА: WBC - 36 × 109/Л, МИЕЛОЦИТОВ -	
10%; МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 12%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ	
10%; СЕГМЕНТОЯДРНЫХ - 30%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 8%;	
лимфоцитов - 21%; БАЗОФИЛОВ - 3%;	
МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	
MONOGONO ON MAI ARTELLIA ANTI	начальной стадии миелолейкоза
ПРИ СОЧЕТАНИИ АСЦИТА И ОТЕКОВ ЦЕЛЕВОЙ	
УРОВЕНЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА	
СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/СУТ)	500-1000
ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	
тепитолиетичный сипді отпитите ет душ	аденовирусной инфекции
ДЛЯ КАКОГО ИЗ ДЗСТ ХАРАКТЕРНЫ ЛАБОРАТОРНЫЕ	
изменения: Ускорение соэ, анемия,	
ЛИМФОПЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИНУКЛЕАРНОГО	
ФАКТОРА, АНТИ SM –АНТИТЕЛА,	
ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ВАССЕРМАНА?	
<u> </u>	системная красная волчанка
МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОБОЧНЫХ	
ЭФФЕКТОВ СРЕДИ Н2-БЛОКАТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ	Циметидин
УРОВНИ ГЛИКЕМИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ МЕСЯЦА	
ХАРАКТЕРИЗУЮТ	гликированный гемоглобин
ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СПОНТАННОГО	
ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ	медиастинальная эмфизема
У БОЛЬНОГО 44 ЛЕТ С ПОСТОЯННЫМИ НОСОВЫМИ	
КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯМИ НА	
КОНЧИКАХ ПАЛЬЦЕВ РУК, ЯЗЫКЕ И ДЕСНАХ	
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО	болезнь Рандю-Ослера
КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ	
ДЛЯ СИНДРОМА БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ,	
ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕ	выдоха, одышка и акроцианоз
ингибиторы протонового насоса	
ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВЕНЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОГО	
РН НА УРОВНЕ И ВЫШЕ БОЛЕЕ 18 ЧАСОВ В	
СУТКИ	3,0
В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ	
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И РАКОМ ЖЕЛУДКА	эндоскопическое исследование с
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	биопсией
СОЧЕТАНИЕ ДИСФАГИИ, ДИПЛОПИИ, СУХОСТИ ВО	
РТУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	ботулизма
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ	
НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ ТАХИКАРДИЙ ПРИ СИНДРОМЕ	
ВОЛЬФА–ПАРКИНСОНА–ВАЙТА НАИЛУЧШИМ	
СРЕДСТВОМ СЧИТАЕТСЯ	Амиодарон

КРОВОХАРКАНЬЕМ НАЗЫВАЮТ	обнаружение прожилок, вкраплений
	крови в мокроте
СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ,	
ПОДТВЕРДЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО	la c
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ	Ig E
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ	ингибиторы
НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	ангиотензинпревращающего фермента и
являются	диуретики
ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ	дополнительные и сервисные услуги
ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ	кратковременные, купирующиеся приёмом нитратов
ОГРАНИЧЕНИЕМ СПОСОБНОСТИ К	
САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ТРЕТЬЕЙ	
СТЕПЕНИ НАЗЫВАЮТ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ	неспособность; и полную зависимость от
ПЕРЕДВИЖЕНИЮ	других лиц
ВЫРАЖЕННОЕ СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА	
ВЛЕВО И ВНИЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ	дилатации левого желудочка
К ПРЕПАРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА,	
ОТНОСИТСЯ	Лираглутид
ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ В ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С	
ПРОМЫШЛЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ ХАРАКТЕРНЫ	
ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНИХ	
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРА	атрофического
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ГРИЗЕОФУЛЬВИНА ЯВЛЯЕТСЯ	порфирия
РИСК АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ	
МАКСИМАЛЬНЫМ ПРИ	кишечной метаплазии эпителия
	пищевода с дисплазией высокой степени
	лечащий врач, заведующий отделением
В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ	и заместитель главного врача по
	клинико-экспертной работе
ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ	
ЧАСТОТЫ И ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИСТУПОВ	бета-адреноблокаторы и антагонисты
СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ	кальция
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	закрытоугольная глаукома
В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ	
ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ УРОВЕНЬ В КРОВИ	
	инсулиноподобного фактора роста-1
ДЛЯ ДЕСТРУКТИВНОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО	снижение или полное отсутствие захвата
H. W. H. S. C. S. W. M. S. C. S. M.	радиофармпрепарата по данным
	сцинтиграфии щитовидной железы
ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ	отеки, зябкость, заторможенность,
ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ	сухость кожи
ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ	
МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ (ПРИ	
ОТСУТСТВИИ ПОДОЗРЕНИЯ НА КОКЛЮШ), НЕ	
ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ	антибиотиков
ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ (ПРИ	CYNOCIB NOMI
ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ	антибиотиков

АНЕМИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ	
ГИПОХРОМИЯ, СНИЖЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО	
ЖЕЛЕЗА И ДЕСФЕРАЛОВОЙ ПРОБЫ, ПОВЫШЕННАЯ	
ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ	
СЫВОРОТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ	железодефицитная
ПОРАЖЕНИЕМ СЕРДЦА, НЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ	
СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	бородавчатый эндокардит
ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ	
ВИТАМИНА В12 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ	
ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ	4-5 лет
К ПРИЧИНАМ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА	недостаточное употребление мясной
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ	пищи
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА	
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗУБЕЦ	RV5,V6>RV4
ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ	
ДВЕ НЕДЕЛИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	синдром Дресслера
ПРИМЕНЕНИЕ ВАГУСНЫХ ПРОБ МОЖЕТ ПРЕРВАТЬ	предсердной пароксизмальной
ПРИСТУП	тахикардии
ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	наследственного сфероцитоза
ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ	
ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ	тиретропного гормона
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ	
ТУБЕРКУЛЕЗА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ	
является	бактериоскопический
ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ	
ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗОВ ПРИ	
АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ	
БИОДОСТУПНОСТЬЮ И БОЛЬШИМ ПЕРИОДОМ	
ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ	Флуконазол
АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС	снижению потребности миокарда в
СПОСОБСТВУЮТ	кислороде
СИМПТОМОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА	
ЯВЛЯЕТСЯ	гипопротеинемия
НАЛИЧИЕ КИШЕЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО	
ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	пищевода Баррета
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ	
является	коробочный перкуторный звук
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗОМ	
ГРУППОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ	
УЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ	шейная
ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ,	
ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБНАРУЖИТЬ КИСТУ ЛЁГКОГО,	рентгенография и компьютерная
является	томография лёгкого
К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА	
ОТНОСЯТ	сыворотку

	-
УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 058/У ЯВЛЯЕТСЯ	экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении,
	необычной реакции на прививку
ТОЛЕРАНТНОСТЬ (СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ)	
К ПРЕПАРАТУ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	нитратами
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ	усилением эндогенной стимуляции
ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОБУСЛОВЛЕНО	секреции инсулина из В-клеток
динентидинентидивы ч овленовлено	поджелудочной железы
	постепенное удлинение интервала P-Q
ЭКГ-ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ ІІ СТЕПЕНИ ТИПА	при каждом сердечном цикле с
МОБИТЦ І ЯВЛЯЕТСЯ	последующим выпадением комплекса
	QRS
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ	мужчины
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ХОБЛ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ	Hallouring
HAMEO DEE TINDINUUL INA DDIAGUAYONA	непрерывно
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ	«летучий» артрит
ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ	«летучии» артрит
НАЛИЧИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	
ТЕРАПИЮ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ	
ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ	3-6 месяцев
ЛИПОФИЛЬНО-ГИДРОФИЛЬНЫМ В1	3 о месяцев
АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ	Бисопролол
	мутации клетки-предшественницы
ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ	лимфо-или миелопоэза
ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ	
ТИФОМ И ПАРАТИФАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	крови
КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ CREST-СИНДРОМА	
ЯВЛЯЕТСЯ	телеангиэктазия
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ВНЕКИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА (АБСЦЕССА	
ПЕЧЕНИ) ЯВЛЯЮТСЯ	метронидазол, орнидазол, тинидазол
ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 1 СТЕПЕНИ	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С	УЗИ почек и сердца
ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ	
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ	бронхиолите
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
ДЕЗАГРЕГАНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	неконтролируемая АГ
ДЛЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	
НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ	микроальбуминурии
ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА	
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ЧАСТО	I ANNO DELVIO
ВЫЗЫВАЕТ	миалгию

НЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОВМЕСТНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ	
ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ (ИЗ-ЗА	
СНИЖЕНИЯ АБСОРБЦИИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ) С	кетоконазолом
СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО	
ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ	бактериальной инфекции
ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
(ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ,	
СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ	
ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ	
ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	сроком не более 15 дней
ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ УРОВЕНЬ САД ДО	
УРОВНЯ (В ММ РТ.СТ.)	ниже 140
ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ	
ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ОБУСЛОВЛЕНО	
ПОРАЖЕНИЕМ	бронхиол
ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С	могут возникнуть тромбозы легочных и
НАСЛЕДСТВЕННЫМ СФЕРОЦИТОЗОМ	мезентериальных сосудов
НЕСООТВЕТСТВИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА	
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НУЖДАМ МИОКАРДА	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	ишемической болезни сердца
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ	
РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЯЗВ У	
ПАЦИЕНТА С ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЕЙ, СНИЖЕНИЕМ	
УРОВНЯ ФОСФОРА В КРОВИ И ЕГО УСИЛЕННОЙ	
ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ ЯВЛЯЕТСЯ	
ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОИ АВЛИЕТСЯ	гиперпаратиреоз
НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ	
МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ	розувастатина
РЕТИКУЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ	гемолитической
ПРИ РАССЛОЕНИИ АОРТЫ НА ФОНЕ АГ ПОКАЗАНЫ	
ПРЕЖДЕ ВСЕГО	бета-адреноблокаторы
МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДГОТОВКЕ К	
ФИБРОКОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ	приём Макрогола
ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ	
ПРОВОДЯТ ВВЕДЕНИЕМ	
ХИМИОПРЕПАРАТОВ	эндолюмбальным
ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	
BITS IT MEGGS AMETRIAL TEMODING MARAINTER MOSETCH	гемоглобинурией
БРОНХОСКОПИЯ ПРИ ХОБЛ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ	выявить обструкцию периферических
DECHACENCINA HEN ACON DE NOSDONAEI	бронхов
	оронхов
ПРИЧИНОЙ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ	оронхов
ПРИЧИНОЙ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ГОРМОНА	дефицит антидуретического
• •	
ГОРМОНА	
ГОРМОНА ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В» ПОДТВЕРЖДАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЁРОВ	дефицит антидуретического
ГОРМОНА ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В» ПОДТВЕРЖДАЕТ	дефицит антидуретического HBsAg, HBeAg, анти-HBcor Ig M

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ	
ЗАПОДОЗРЕНА У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА	боль в теменной и затылочной областях
СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ	
ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ	скорой
СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ	снижении сократительной функции
СУДИТЬ О	миокарда.
ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ	
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОГО	
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ	
(ОТРАВЛЕНИЯ) НАПРАВЛЯЕТСЯ В УПРАВЛЕНИЕ	
РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)	24
ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ	
С НЕКРОЗАМИ В ЦЕНТРЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	менингококковой инфекции
ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ	септических состояниях
ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГРИЗЕОФУЛЬВИНА	
является	кандидозный стоматит
ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ	
ЛЁГКИМИ ФОРМАМИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ	
инфекций используется	Глюкосолан
•	предупреждении прогрессирования
	хронических неинфекционных
СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	заболеваний как за счет коррекции
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	факторов риска, так и за счет
	своевременного проведения лечения и
	мер реабилитации
ПРИЧИНОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У	
ПОЖИЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ	бактериальный эндокардит
·	реакции гиперчувствительности
	замедленного типа к антигену двух
	белков (ESAT6/CFP10), синтез которых
ДИАСКИНТЕСТ ОСНОВАН НА	кодируется в геноме M. tuberculosis
	humanus и некоторых условно-
	патогенных микобактерий
МОКРОТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ АМЕБИАЗЕ	«шоколадная»
OVERLAP-ФЕНОТИПОМ НАЗЫВАЮТ СОЧЕТАНИЕ У	
ОДНОГО ПАЦИЕНТА	ХОБЛ и бронхиальной астмы
ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТА,	
ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВРАЧ	сельской амбулатории
В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	7 - 5 - 5 P
УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ	
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ,	
РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА	
ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ % ПАЦИЕНТОВ,	
СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ	100
РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	врачебной комиссией
om tachine ton	The requirement of the rest of

ECTENALISHME MOUNT MUTERIALINGCT, MONUMAN	
ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И	
СКЛЕР, УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ	u u
ПРИЗНАКАМИ АНЕМИИ	гемолитической
ПРИ ХОБЛ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ	
ВАКЦИНОЙ	противогриппозной
БОЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ С III ФК	может лечиться в местных
BONDHON CITCHONAFAULU CIII WK	кардиологических санаториях
АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ, БЛОКАТОРОМ Н1-	
ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ	Дезлоратадин
ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РАВНОВЕСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ	
ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО	
РЕГУЛЯРНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА В ТЕЧЕНИЕ	
ПЕРИОДОВ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ	
ПЕГИОДОВ ПОЛУВЫВЕДЕНИИ	5
У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ	
ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА (Л)	1,5-2,0
СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО	
ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО	
МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЕТСЯ	иммуноферментный анализ
ТИПИЧНЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ	колит
ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «СТЕНОКАРДИЯ»	
ОБЫЧНО ДОСТАТОЧНО	расспроса больного
ПРИ ВНЕКИШЕЧНОМ АМЁБИАЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	
НАБЛЮДАЮТСЯ АБСЦЕССЫ	печени
В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	THE TETRI
НАБЛЮДАЕТСЯ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ	
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	аэрогенный
ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ Н2-	аэрогенный
· ·	DOLUMEN BLAN
ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ	Ранитидин
ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ	
ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
является	эндоскопический с биопсией
	сопровождается нарушением ритма с
СИНДРОМ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА	резким снижением сократительной
	способности сердца, потерей сознания,
	развитием судорожного синдрома
ПРИ ЛЕГКОМ ФЕРМЕРА В КАЧЕСТВЕ АЛЛЕРГЕНА	
выступают	актиномицеты
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА	
РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХО-ЛЕГОЧНЫХ	
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ	курение
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОГО	
С СИММЕТРИЧНЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ ГРУДНОЙ	
КЛЕТКИ, КОРОБОЧНЫМ ЗВУКОМ ПРИ ПЕРКУССИИ,	
ОСЛАБЛЕННЫМ ВЕЗИКУЛЯРНЫМ ДЫХАНИЕМ С	
УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ ЯВЛЯЕТСЯ	«эмфизема лёгких»
L	<u> </u>

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК	если он является работником
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН	российского предприятия
ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И	
ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	костный мозг
БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ РАННЕЙ	
ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	АЛТ
ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ	
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ	
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КОМБИНАЦИИ С	пролонгированными бронхолитиками
К МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА	
РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ	сахарный диабет
К ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ КРОНА	
ОТНОСЯТ	узловатую эритему
СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И	
ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНОЙ	
ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ	
БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ	низкомолекулярные гепарины
КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО ПРОТЕКАЕТ	очаговый туберкулез легких
К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ	атопию
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОКРОТА	вязкая
ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОЙ ФИБРОГАСТРОСКОПИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	обострение хронического гастрита
ИССЛЕДОВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ	
ВНУТРИСЕКРЕТОРНУЮ ФУНКЦИЮ	
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ	гликемический профиль
ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОДАГРЫ НАИБОЛЕЕ	нестероидными
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ	противовоспалительными средствами
ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ	тошноту, рвоту, боли в эпигастрии,
ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ	понос, запоры
ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ	обильный водянистый стул без запаха,
	рвота, отсутствие болей в животе
ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ	
ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	
	абсолютная гиповолемия
ПРЕПАРАТАМИ, ОБЛАДАЮЩИМИ ВЫРАЖЕННЫМИ	
АНГИОПРОТЕКТИВНЫМИ И	
АНТИАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ,	
являются	антагонисты кальция
ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ЛП (А) В ПЛАЗМЕ КРОВИ	
БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	фибраты
НАИБОЛЬШЕЙ ОТОТОКСИЧНОСТЬЮ	
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ	аминогликозиды
БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В	
АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА	
ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	Кларитромицин
К ТИПИЧНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ	
СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСИТСЯ	лейкопения

ДВОЙНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА	
ОБЛАДАЕТ	фозиноприл
ОВЛАДАЕТ	фозиноприл
ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В	
РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ	дефицит альфа1-антитрипсина
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФИБРОЭНДОСКОПИИ	дефицип алофат антигринелна
ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА	
ЯВЛЯЕТСЯ	астматическое состояние
БОЛЬНОЙ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	derivativi recitor coctonime
ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В СУТКИ СОЛИ (Г)	1-3
ДЕФЕКТЫ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В РАБОТЕ	
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УСТРАНЯЮТСЯ	проведения регулярных экспертных
у н емдений эдгавоохганений устганлютей ПУТЁМ	оценок качества преемственности
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА	оценок на тества пресметвенности
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ	тяжелое течение гепатита
··	machoe to tempe rendimin
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ С	
МАССИВНЫМ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ,	
ПРОЖИВАЮЩЕГО В КВАРТИРЕ С ДЕТЬМИ, ПО	
ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОЧАГ	
ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ГРУППЫ	1
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	<u>+</u>
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ	акцент 2 тона над аортой
НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ	angent 2 rena nag depress
МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ	
В ЛИКВОРЕ	обнаружение возбудителя
	отпаружение возоудители
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО	повышенным уровнем инсулина в крови
ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ХАРАКТЕРНЫ ВЫСОКАЯ	диффузные боли в животе, водянистый
температура и	обильный стул
	формализованную модель ведения
ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ	больного, предусматривающую объем и
ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ	последовательность лечебно-
·	диагностических мероприятий
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ	ингибиторы
используются	ангиотензинпревращающего фактора
используются	a
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ	анно-спонтрозращающего фангора
	пальцы в виде «шеи лебедя»
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ	
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ,	
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ	
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ	пальцы в виде «шеи лебедя»
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	пальцы в виде «шеи лебедя» дисфагия
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ	пальцы в виде «шеи лебедя»
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ	пальцы в виде «шеи лебедя» дисфагия
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ	пальцы в виде «шеи лебедя»  дисфагия  начинается при возникновении риска  обструкция воздухоносных путей не
ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ	пальцы в виде «шеи лебедя»  дисфагия  начинается при возникновении риска

	T
ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ	прямым миолитическим действием на
СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕНО	гладкую мускулатуру коронарных
	артерий
ВОЗМОЖНАЯ СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ	
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТАБЛЕТИРОВАННОЙ	
ФОРМЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АТСМЫ	2/3 дозы утром+1/3 дозы в обед
АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА СОРНЫЕ ТРАВЫ	
ВОЗНИКАЮТ В	августе-сентябре
К ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ	Тенектеплазу
ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МУКОВИСЦИДОЗА С	
ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	кашель с вязкой мокротой
К ЭКГ КРИТЕРИЯМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ОТНОСЯТ	патологический зубец Q
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ	Доксициклин
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ	
МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ	бортезамиб
АНЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ	
недостаточности	хронической почечной
ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ	
ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА СЛЕДУЕТ	
ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ УРОВЕНЬ	глюкозы и инсулина натощак
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ	
СТАНОВОЙ СИЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ	беременность
МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО	
ШОКА РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (МИН.)	10
ВИТАМИН В12 РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ	месяц непрерывного лечения, далее
БОЛЬНЫМ С ЕГО ДЕФИЦИТОМ ПО СХЕМЕ	повторные профилактические курсы 1-2
	раза в год
ЙОД ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОРМОНОВ	щитовидной железы
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ	
БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ,	
УСТАНАВЛИВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ И ТЯЖЕСТЬ	
ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ	оценка состояния глазного дна
К СОЧЕТАНИЮ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ	обильный водянистый стул без запаха,
ХОЛЕРЫ, ОТНОСЯТ	отсутствие болей в животе, отсутствие
AGHEL BI, GTHOCH	тошноты
ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ	анальгетиками и сульфаниламидными
титеповытититулоцитоз вызывиетел	препаратами
	ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; ОФВ1 < 30% от
ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ	должного или ОФВ1 < 50% от должного в
AM VODI INVESTOLO LE TELIMINAL ARTELLIDI	сочетании с хронической дыхательной
	недостаточностью
ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И	
САХАРНОГО ДИАБЕТА РЕКОМЕНДОВАНА	
КОМБИНАЦИЯ	ингибитора АПФ и антагониста кальция
В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ НПВС ЛЕЖИТ	ингибирование активности
	циклооксигеназы
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПУЛЬМИКОРТ	
ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ	ингаляционных глюкокортикоидов
<del></del>	<del></del>

	<u> </u>
ПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИЗИСУ ИЛИ	
ЭМБОЛЭКТОМИИ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ	
ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СЛУЖАТ	шок или артериальная гипотензия
ПРИЗНАКОМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ ОТЁКОВ ЯВЛЯЕТСЯ	болезненность
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ	
КОРРЕКЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНЫ	
ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	высокодозные микрогранулированные
ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ	структуру явления
ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ	
ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	иммунокомплексным поражением
ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ГЕПАТИТЕ	
ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ	пониженная
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ	активированного частичного
ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ	тромбопластинового времени
ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ	
кишки у пациентов с язвенным колитом	тяжелая дисплазия слизистой оболочки
является	толстой кишки
	ТОЛСТОЙ КИШКИ
ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯКЛЕТКАМИ	g.
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К D-КСИЛОЗЕ	β
ЗАВИСИТ ОТ	всасывающей функции тонкой кишки
К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	
КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ	
	неадекватную инсулинотерапию
ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	гемолитический стрептококк группы А
НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ	
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	ингибиторы
БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С	ангиотензинпревращающего фермента,
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	бета-адреноблокаторы, тиазидные
является	диуретики
ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ	
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ	всем подлежащим диспансеризации
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ	хронического гепатита
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ	
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ	хронического гепатита
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт,
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ  ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ  ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ  БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ  ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ  ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ  БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ  ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ПОКАЗАНО	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа аортальная недостаточность
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ  ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ  ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ  БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ  ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ПОКАЗАНО  САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ  ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ  ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ  СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ  АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО  ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ  ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ  ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ  БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ  ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ПОКАЗАНО	хронического гепатита лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа аортальная недостаточность

СРЕДИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОТОНЗИЛЬНОМ РАРИТЕТИ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ МЕТФОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ МЕТФОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ОБЩИМ КИЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ МЕСЯВИНА ЯВЛЯЕТСЯ МЕСЯВИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДЫШКА ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ РОВЕНЬ ГЕМОГЛОВИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) 70-89  СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОРНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ОООООООООООООООООООООООООООООООООООО		
К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РОВВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРВИВНЕННОЙ ТОВКИМИ ОТЕК И ГИПРЕРИЗИЯ ПОРВИВНЕННОЙ ТОВКИМИ ОТЕК И ГИПРЕРИЗИВИЕМИ ПОРВИВНЕННОЙ ТОВКИМИ ОТЕК И ГИПРЕРИЗИВНЕННОЙ ТОВКИМИ ОТЕК И ГИПРЕРИЗИВНЕННОЙ ТОВКИМИ ОТЕКТОРИИ КОМИТОМИ ОТЕКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКИЙ КОРИКО СТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТИМИНОЙ РОВВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕВИЛИТЕМИ ОТЕККИЙОНОВ; 1  РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1  РЕТИКУЛОЦИТОВ НЕ ТОЗВАНИЯ  ТОВЬШКАЯ  ТЕМЕСТВИЙИ МИСТИТЬИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИТЕМИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИТЕМИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИЛЕТИИИ ВИТЕМИИ ВИТЕМИИ В	СРЕДИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ	
ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ОБЩИМ КЛИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) ТО-89 СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ЛЯ ПВЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ КИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНАВ В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕТИРОЙНИЯ В 12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕТИРОЙНИЯ В 10 РЕТИКУЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕТИРОЙНОТОВ; 1  ДРЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		β-гемолитический стрептококк группы А
ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗБИМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) 70-89 СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ИВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ОТ ХРОНИТИВНОВ ОТ ХРОНИТИВНИЯ ОТ	К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ	
ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЯРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) 70-89 СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕБЕОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ ЖИРУРГИЧЕСКИЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕЩЬАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ К ИНГИЗИВАННОЙ ОРЕВЬЕНИЯ В 12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В 12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В 12 У БОЛЬНЫХ С В 12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕМИИ ТОЛНОМ ОТЕУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В 12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В 12 У БОЛЬНЫХ С В 12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРЕМИИ РЕСТИРОВЕНИ РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ	
ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ  ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  ТРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ АРРИВЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИИ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОРИКО СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ ОТНОМИТЬ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ ОТНОМИТЬ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ И-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВЯЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ	метформина и вилдаглиптина
ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ геморрагический инсульт менее чем 6 месяцев назад ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВРВЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВЯЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ	
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ВВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л) СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНЭТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИИ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ ОТНОСИТЕЯ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТЕЯ ОТНОСИТЕЯ И ДРИКОМНО В В 12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО	
ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЩИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА ОТНОСИТСЯ  ДРИКТИКИ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  Ч-5 ЛЕТ РЕЧКУЛОЦИТОВ; 1  ретикулоцитов; 1	ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  ТУРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ)  ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕВОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПОТИВОЗИМИНЬНИЯ НА ДЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ  ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ  СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КИТНАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КИТНАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КИТНАЛЯВЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КИЗВИНИЕ ВО ОТЕКНИЯ В 12- ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В 12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗАНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В 12 У БОЛЬНЫХ С В 12- ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВИЯ  К К ОНЦУ НЕДЕЛИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	· ·	геморрагический инсульт менее чем 6
ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ  ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ)  ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ  К КОНЦУ НЕДЕЛИ  ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)  СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ  ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ)  ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  ЖИРУГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ  ЖИРУГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ  СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ _ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ	
СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ  ПАРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА РОЖЕ КИНИТИЗИИНОВНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ВУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСКИОНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  ЖИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТБ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ _ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСККОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)	70-89
ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  ЖИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЖИМСИВСЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИКИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ СИНСТВИИМ В 212 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ	
ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ  ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ	
ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ Тахикардия Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия Противоэпидемические мероприятия не проводятся ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ВУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	Признуком лермутомиозиту авлается	супраорбитальный отек и гиперемия
ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия противоэпидемические мероприятия не проводятся проводятся повышенной чувствительности к химические виществам, имеющим схожую структуру МОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДВС-синдрома ДВС-синдрома РТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА РОМЕ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА РОМЕ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ	THE PISTANCIAL ALL MATORINOSPITA ABUMETON	кожи около глаз
МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ)  ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ	
ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В	
ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ  ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		пароксизмальная наджелудочковая
Проводятся ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	является	тахикардия
ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ	противоэпидемические мероприятия не
ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ОЧАГЕ	проводятся
ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ  МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ  ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ  СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ  БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ  ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО  ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ,  НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С  ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ  ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ  АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ  ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА  РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С  В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ  ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ  ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ  ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	DEDENDECTH PIE V D DEDLINAE CRINE DE VRITININ H V	повышенной чувствительности к
МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ  ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ  СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ  БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	•	химическим веществам, имеющим
ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ретикулоцитов; 1	TENAL CIDA DOSHUMAIOT BETEACTURE	схожую структуру
СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ  ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ  ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ	
БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1	ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ	
ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА роже К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ Дексаметазон КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1	1	
ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		ДВС-синдрома
ЯВЛЯЕТСЯ КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА роже  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ Дексаметазон  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 лет  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1		
ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1		кишечная палочка
ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА роже  К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ дексаметазон  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 лет  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ Дексаметазон  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ 4-5 ЛЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ РЕТИКУЛОЦИТОВ; 1  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
ОТНОСИТСЯ  КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		роже
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	·	
АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		дексаметазон
ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	·····	
РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ  ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1  ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА	
В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		4-5 лет
ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ		
ТЕРАПИИ ретикулоцитов; 1 ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ	
ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ	
	ТЕРАПИИ	ретикулоцитов; 1
ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ алиментарный	ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	
	ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ	алиментарный

	T
ПРИ СУБФЕБРИЛИТЕТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ 2 НЕДЕЛИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ	клинический анализ крови
	смещением вверх верхней границы и
МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЕРДЦА	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	сглаживанием «талии» сердца
В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-	
СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ	
	глюкозы крови
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В	
ДИАГНОСТИКЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИ НЕГАТИВНОЙ	
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	суточное мониторирование
является	внутрипищеводного рН
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И	
ОЦЕНКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	спирометрия
НАИБОЛЬШИЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ	
ОКАЗЫВАЕТ	Омепразол
	пероральный глюкозо-толерантный тест
В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ	с определением соматотропного
	гормона
ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ,	
СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ	макролиды
ДЛЯ РАСЧЁТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	а.треги де
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ	
ЗАБОЛЕВАНИЙ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ	
НАСЕЛЕНИЯ	DI IGRIGORIU IX REGORDI IO R VIVIZIUA
TIACLIETIVII	выявленных впервые в жизни
ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ	ингибиторы
ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	ангиоторы ангиоторы
ПРИ АЛГИДНОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА	ангиотензинпревращающего фермента
• • •	10 и более
ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА НА (%)	то и оолее
АВ БЛОКАДА І СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	замедлением предсердножелудочковой проводимости
К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ	
относят	курение
DIAGU DA SDIATIAG OCTOOR TANIAGES TO STANIAGE STANIAGES	
РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ВЕЛИК ПРИ	
ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ПОВЫШЕНИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ	лпонп
ФЕРМЕНТОМ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИМ АЛКОГОЛЬ В	
ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	алкогольдегидрогеназа
	вредный и непредвиденный эффект
	вследствие применения лекарственного
НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ	средства в терапевтических дозах для
является	профилактики, лечения, диагностики
	или изменения физиологической
BEG BUASILO CTUBUL SERVICE SER	функции человека
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ	времени свертываемости

W EDGE A DATAMA EGDDOĞ EMMININ EDIN DAZDINTININ	
К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ РАЗВИТИИ	
ОСТРОЙ СКЛЕРОДЕРМИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ	
ОТНОСЯТ	ингибиторы АПФ
ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА	
ПОРАЖАЮТСЯ	печень и мозг
DIACK TROUBLE COME OF THE CHAN OCTONIAL FUND TRUE	
РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ	
НАРУШЕНИЯХ РИТМА СЕРДЦА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ	фибрилляции предсердий
ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ	
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ	
НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ,	
НАЗЫВАЕТСЯ	типичной стенокардией
HASDIDAETCA	типичной стенокардией
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОЙ 28	
ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ,	
ЖАЖДУ, СТОЙКУЮ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТОНИЮ,	
ГИПОКАЛИЕМИЮ, (РЕНИН ПЛАЗМЫ – 0) ЯВЛЯЕТСЯ	
. ` `	«первичный альдостеронизм»
СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	ложным полиморфизмом
ПРИ НАЛИЧИИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН У	
БОЛЬНОГО ПНЕВМОНИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	
BOJIBHOLO LIHERMOHNEN MOЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	линкомицин
РАЗМЕР ОЧАГОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ	
МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ	мелкий
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ЭТАМБУТОЛА ЯВЛЯЕТСЯ	подагра
НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА	
ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ ПОСЕЩЕНИЙ В	
ЧАС	4
ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА	
	противосу порожин ими пропаратами
ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ	противосудорожными препаратами
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ	
	отек легкого
РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ	
КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С	Верапамилом
ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	при наличии документа о взятии на учёт
БЕЗРАБОТНОМУ ВЫДАЕТСЯ	по безработице
К ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ СИДЕРОПЕНИИ	
ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ	ангулярного стоматита
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САРТАНОВ	
является	беременность
ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ	
БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ	
является	Helicobacter pylori
ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРНАЯ МОЧА, ТО	
МОЖНО ДУМАТЬ О/ОБ	анемии Маркиафавы-Микели
	arrement iviaphetaqueut ivitihechti
К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ	торасемид

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ И	
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ИНФОРМАТИВНЫМ	
МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ	спирометрия
ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ХАРАКТЕРНО	
УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕГО УРОВНЯ БЕЛКА ЗА СЧЕТ	парапротеина
·	тризм жевательной мускулатуры,
К ОСНОВНЫМ СИМТОМАМ СТОЛБНЯКА ОТНОСЯТ	опистотонус, генерализованные
	судороги
ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С	
В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ	
ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ	
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ	
ТЕРАПИИ	гемоглобина; 3
ПРИЧИНОЙ ГИПЕРПРОДУКЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ	<u> </u>
ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	увеличение массы париетальных клеток
ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОМ РЕФЛЮКСЕ	, and the second second second
НЕОБХОДИМО НЕОБХОДИМО	дробное питание
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ» АГ	
ВОЗНИКАЕТ ПРИ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ	реноваскулярной
К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ	реповаскулярной
К ВАЗИСПЫМ СЕ ЕДЕТВАМИЛЕ ІЕПИЛ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ	антилейкотриеновые препараты
ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБРАТИМОСТИ	антилеимотрисновые препараты
БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ПРОБЕ С	
ИНГАЛЯЦИОННЫМИ БРОНХОДИЛЯТАТОРАМИ	
ЯВЛЯЕТСЯ ОФВ1 БОЛЕЕ ЧЕМ НА	прирост; 12
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ	Πραροεί, 12
ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В В ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ	
· ·	3 года
ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ	3 года
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ВЕНОЗНОЙ	
ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В	
	3
MEC.)	3
К ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ	TOPHILIPHIA VOLUMENTAMIAN NOTAKO M
ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ МУКОВИСЦИДОЗА	повышение концентрации натрия и хлора в потовой жидкости
TROOHTO	люра в потовои жидкости
OCHOBHUM METOДОМ CBOEBPEMEHHOFO	
ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ	
МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	флюорография
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУБЕРКУЛЁЗА	NA tuberaulacia humana
У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ	M. tuberculosis humanus
ГЛАВНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ	6100/
МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В КОСТНОМ МОЗГЕ	более 10% плазматических клеток с
ЯВЛЯЮТСЯ	чертами атипии
В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО	
ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО	
МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (МЕС.)	4

ГАНЦИКЛОВИР С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ Г З РАЗА В СУТКИ 1  МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ НАСЕЛЬНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НЕСЕЛЬНИЯ С СТРАКОВ НАСЕЛЬНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НЕСЕЛЬНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НЕ ЗДОРОВЬЯ НЕ ЗДОРОВЬЯ НЕ ЗДОРОВЬЯ НЕ ЗДОРОВЬЯ НЕ ЗДОРОВЬЯ		
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ _ Г З РАЗА В СУТКИ  МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЩИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ ВОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ СТЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОМ СО СОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЩЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОМИЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	<u> </u>	
медицинское страхование является формой населения в охране здоровья  АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ  БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ  ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ  ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИДОКАЯИН  К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ  ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ  ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ ВОЛЕЗНЬЮ С АД  170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ  НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ  АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ МЕТОПОЛОЛОЛО  ССТРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА  ГЕМОДИНАМИКУ ДОВОВНЕНИЯ В ВАКЦИНАЦИЯ И  РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И  РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  СПЕЦИФИЧЕСКОЙ  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО  ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА  НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ  КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-  СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ  (ММОЛЬ/Л)   ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И  БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ  НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН,  ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ   БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА,  СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА  ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-  ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)   12	ļ ·	
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОИ АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИДОКАИН ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ ВГОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ МЕТОМОЛЬНОЙ ОТ ИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУНОЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ СПРИМИНЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ Г З РАЗА В СУТКИ	
БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ  К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  МЕТОПРОЛОЛО СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМИЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ	, , ,
ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ агранулоцитоЗ  БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ Метопролол  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ УМЕНЬШАЯ ВЕНОЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ОБОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОПИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА ПОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.) 12	АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ	
ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ  К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ  ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ  ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ  БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ  НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ  АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ  АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ  КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА  НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ  ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ  БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ	
цитостатических препаратов при лечении гемобластозов относится больному гипертонической болезнью с ад 170/110 мм рт. ст., у которого отмечается неконтролируемое течение бронхиальной Астмы, нельзя назначить метопролол Сердечные гликозиды влияют на гемодинамику меньшая венозное давление Проливативное, стоящий конечностей следует избегать назначения пропранолол Пропранолол Пропранолол Пропранолол Пропранолол Осудов нижних конечностей следует избегать назначения пропранолол Пропраноло	интоксикацией, является	Лидокаин
ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ  БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДАЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ОССУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ЛЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ	
БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ	агранулоцитоз
НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИСЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД	
НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ  СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИСЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12		
СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ  ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПецифической ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ	Метопролол
ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12		·
ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОПИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12		уменьшая венозное давление
АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)	· ·	
АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  10  специфической специфической специфической  специфической  специфической  специфической  пецифической  специфической  пецифической  специфической  практивновкительная реакция на альфанафтилацетатэстеразу  нафтилацетатэстеразу  1,7  Длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов	•	
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	• •	Пропранолол
РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ		
ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА  ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА  НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12		
ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА  НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  резко положительная реакция на альфа- нафтилацетатэстеразу  рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов	· · · · · ———	специфической
ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО  ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА  НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  резко положительная реакция на альфанафтилацетатэстеразу  резко положительная реакция на альфанафтилацетатэстеразу  фактилацетатэстеразу  разко положительная реакция на альфанафтилацетатэстеразу  1,7  Длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов		
ИССЛЕДОВАНИЯХАРАКТЕРНА НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)	li .	резко положительная реакция на альфа-
НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  1,7  Длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов	'	нафтилацетатэстеразу
КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12		
СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)  1,7  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
(ММОЛЬ/Л)  ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  Длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов		
Длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		1,7
БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		рецепторов, подавление
БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ СПАЗМОЛИТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ; ОТСУТСТВИЕ СЕДАТИВНОГО И КАРДИОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТОВ  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		1
ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ  седативного и кардиотоксического эффектов  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
эффектов  БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)  12	ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ	'''
СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		<u> </u>
СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)	БОЛЬНОЙ ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРЛА	
ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ- ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (MEC.)		
ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)		
12		
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛЕПОТЫ У		12
БОЛЬНОГО, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩЕГО		
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ пролиферирующая ретинопатия	САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ	пролиферирующая ретинопатия
ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ,	ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ,	
НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ БРОНХОГЕННОМ РАКЕ,	НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ БРОНХОГЕННОМ РАКЕ,	
ЯВЛЯЕТСЯ синдром Иценко-Кушинга	является	синдром Иценко-Кушинга

ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НА	интенсивная гомогенная долевая
РЕНТГЕНОГРАММАХ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА	инфильтрация
ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ,	
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЧАСТОТУ ИЛИ УРОВЕНЬ	
РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ,	
НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ДАННОЕ	
ЯВЛЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ	интенсивный
ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У БОЛЬНОЙ С СИСТЕМНОЙ	
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, ИМЕЮЩЕЙ	
ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ПРОБУ КУМБСА, СЛУЖИТ	гемолиз
ФАКТОРОМ РИСКА ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА	
является	злоупотребление алкоголем
В АКТИВНОЙ ФАЗЕ АКРОМЕГАЛИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ	
ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ	инсулиноподобного фактора роста-1
ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ХАРАКТЕРНА	гиперкреатининемия
К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННОГО	
ЭНДОКАРДИТА НА ЭХО-КГ ОТНОСЯТ	вегетации на створках
ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ	
 ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОСОБО ВЫСОКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ	
жизни при поражении	мягкой мозговой оболочки
НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ	
НЕБЛАГОПРИЯТНА В ПЛАНЕ	развития инфаркта миокарда
ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО	
ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (В	
днях)	15
ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ	
КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)	15
Hermineerine it. 120 (ALIIS)	
ОБЫЧНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НЕ ВЫЗЫВАЕТ	
УСТАЛОСТИ, СЕРДЦЕБИЕНИЯ И ОДЫШКИ У	
БОЛЬНЫХ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ	<u>'</u>
ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В	процентах
П ЭДОСПОСОВПОСТИ ЭСТАПАВЛИВАЕТСЯ В	повышение уровня экскреции меди с
	мочой, снижение уровня
	церулоплазмина, полиморфизм гена
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	АТФазы Р, наличие кольца Кайзера-
БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ	
	Флейшера на роговице при
EARLAAADUAG ODUTTAAA GO EGETGG TOUGUNGO	исследовании щелевой лампой
ПАЛЬМАРНАЯ ЭРИТЕМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ	гепатита
В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ	
УПОТРЕБЛЕНИЕ	поваренной соли
ИНТЕНСИВНОСТЬ И СРОКИ РЕАБИЛИТАЦИИ	
ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕ	
ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ	типом медицинского учреждения

РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	
ЛОКАЛИЗУЮТСЯ	в области локтевого сустава
ГОРМОНЫ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ	
производными	стероидов
ГЕМОГРАММА: WBC 250 × 109/Л, МИЕЛОБЛАСТОВ -	
5%, ПРОМИЕЛОЦИТОВ - 9%, МИЕЛОЦИТОВ - 10%;	
МЕТАМИЕЛОЦИТОВ - 9%; ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ 6%;	
СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ - 10%; ЭОЗИНОФИЛОВ - 18%;	
ЛИМФОЦИТОВ - 12%; БАЗОФИЛОВ - 16%;	
МОНОЦИТОВ - 6% - ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	фазы акселерации
ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО	диспепсический синдром
КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ТИРЕОИДНЫХ И	
ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
ПЕРВИЧНОГО МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА?	Т4 – снижен; ТТГ – повышен
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ	
(ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ	государством
В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ СТРАХОВОЙ	Государствой
МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ	  на всей территории РФ
	переливание достаточных объемов
МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ	
ОСТРОМ ДВС-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ	свежезамороженной плазмы
К ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ АНЕМИИ	
НЕЗАВИСИМО ОТ ГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ	одышка, бледность
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ	аортальный стеноз тяжелой степени
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО	
ПРОТЕЗИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА	остро возникшая митральная
является	регургитация
БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НЕ	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ	Этмозин
	извещение о больном с впервые в жизни
VILETUOM CORNON COO M CREETES	установленным диагнозом рака или
УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 090/У ЯВЛЯЕТСЯ	другого злокачественного
	новообразования
ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ	
ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	бактериологическое
ФЕНОТИП ХОБЛ С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ	·
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С И БОЛЕЕ	
ОБОСТРЕНИЕМ/ОБОСТРЕНИЯМИ В ТЕЧЕНИЕ	
ОДНОГО ГОДА	2
	<u> -</u>
ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	
НАЛИЧИЕМ ФИБРОЗНОЙ КАВЕРНЫ, РАЗВИТИЕМ	
ФИБРОЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ	
КАВЕРНУ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ	
БРОНХОГЕННОГО ОТСЕВА РАЗЛИЧНОЙ ДАВНОСТИ,	
РАЗВИТИЕМ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В	
ЛЕГКИХ В ВИДЕ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА, ЭМФИЗЕМЫ,	
БРОНХОЭКТАЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ	
	фиброзно-кавернозным

СРОК ФОРМИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКОВ	
ПОСЛЕ ЭПИЗОДА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ	
ЛИХОРАДКИ СОСТАВЛЯЕТ	6–12 месяцев
КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТИРЕОИДНЫХ И	
ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ –
МАНИФЕСТНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА?	снижен
ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ	
ПРИМЕНЕНИЯ	цитостатиков
ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНУЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИЮ	
СЛЕДУЕТ ПРИ	«печеночном» запахе
СУСТАВ ШАРКО ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ	сахарном диабете
ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ДЛЯ	
ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ ДО (ММОЛЬ/Л)	
эдоговых лиц составлист до (мімоль/л)	5
АНТИТИРЕОДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В	
ЛЕЧЕНИИ	диффузного токсического зоба
АБДОМИНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ШУМ	реноваскулярной артериальной
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ	гипертензии
ПОКАЗАНИЕМ К ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
В ОБЪЕМЕ 4 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	тяжелая персистирующая бронхиальная
в Овреме 4 ступени лечения является	астма
ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ БЕТА2-АГОНИСТА И	
М-ХОЛИНОЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ	Фенотерол+Ипратропия бромид
	одутловатое, бледное лицо с отеками
ОПИСАНИЮ «FACIES NEPHRITICA» COOTBETCTBYET	под глазами, припухшими веками,
	узкими глазными щелями
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА В2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ	
ЛЕГКИХ ДЕЙСТВУЕТ	Фенотерол
К ОСНОВНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ	
САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ	инсулинорезистентность и
сахагного диавета 2 типа отпосител	гиперинсулинемия
ПРИ ВТОРИЧНОМ АМИЛОИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ	
ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ	
ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ	почки
ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ	
МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЭМБОЛИЧЕСКИЕ	
СОБЫТИЯ ВОЗМОЖНЫ В	головной мозг
ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ	
ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	иАПФ и сартанов
НАГРУЗКА ВРАЧЕЙ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ	
СТАЦИОНАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	числом коек на одну должность
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТСЯ	международного нормализованного
ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ	отношения
В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В РОССИИ	
ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ	болезням системы кровообращения
ПРОТЕИНУРИЯ БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	множественной миеломы
БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ	
ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ	культуральный
	культуральный

	1
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ	
ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ	тонкой кишки
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ПЕРВОГО ТИПА СЛЕДУЕТ	
лечить	инсулином
ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ	,
СТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ	кандидоз полости рта
ПРИЧИНОЙ УРЕМИЧЕСКОЙ ОСТЕОДИСТРОФИИ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	увеличение уровня паратиреоидного
ЯВЛЯЕТСЯ	гормона
ПОЖИЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ГОД)	от 60 до 74
НА ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ	у которых выявлен повышенный уровень
НАПРАВЛЯЮТ ПАЦИЕНТОВ	общего холестерина крови
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ПРИВОДЯЩЕЙ К	
ДЕКОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 1,	несоответствие дозы инсулина уровню
ЯВЛЯЕТСЯ	гликемии
У БЕРЕМЕННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ	
ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	Левофлоксацина
АНТИКОАГУЛЯЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ И РИСК	
ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ	
ПРИ СОЧЕТАНИИ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С	нестероидными
	противовоспалительными средствами
ЛОЖНЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	парагриппа
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ	
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	Метотрексат
ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЭКГ ПОСТИНФАРКТНОЙ АНЕВРИЗМЫ МОЖНО В СЛУЧАЕ	
ВЫЯВЛЕНИЯ	#22CTLIBUIOFO» FIORI ÖM2 COFMOUT2 ST
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ	«застывшего» подъёма сегмента ST
НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЯВЛЕНИЕМ	
БЫВАЕТ	гепатотоксичность
ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА	Tenaroroken moerb
НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ	
НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В СУТКАХ)	2-3
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
НА ПРОГНОЗ ПАЦИЕНТОВ С НЕКРОТИЗИРУЮЩИМИ	
ВАСКУЛИТАМИ ВЛИЯЕТ НАЗНАЧЕНИЕ	цитостатиков
ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО	острое начало заболевания
ИМПЛАНТАЦИЯ КАВА-ФИЛЬТРА ДОЛЖНА БЫТЬ	рецидивирующей ТЭЛА на фоне приема
РАССМОТРЕНА ПРИ	антикоагулянтов
ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ИСКЛЮЧАЮТ	выкручивание
ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА	DOMPY INDUITIC
РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ПО АНГИНЕ ПРОВОДИТСЯ В	
ТЕЧЕНИЕ 1	месяца
ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У	теолци
«КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО	медицинской карты пациента,
«КОПТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН	получающего медицинскую помощь в
СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ	амбулаторных условиях (форма N 025/у)
COOLDETCIDODATD HOWLEY	атоулаторных условиях (форма и 023/у)

НА ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ У БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ УКАЗЫВАЕТ	индекс Соколова-Лайона>3,5 мВ, RaVL>1,1 мВ
ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕРВЫЕ 2 ЧАСА ДОЛЖНО СНИЖАТЬСЯ НА (%)	25
ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТОВ	25
УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ	RUZDOR
ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ В ТАКТ СЕРДЦЕБИЕНИЮ	диарея
(СИМПТОМ МЮССЕ) ТИПИЧНО ДЛЯ	недостаточности аортального клапана
БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ,	педостаточности аортального клапана
ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК	
«ЧАСОВЫЕ СТЁКЛА», ОДЫШКА ЯВЛЯЮТСЯ	
ЧАСТЫМИ ПРИЗНАКАМИ	эмфиземы лёгких
TACTORVIA TIF VISITANAIVIVI	степень достижения конкретных
ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	результатов при оказании медицинской
НАЗЫВАЮТ	помощи при соответствующих ресурсных
ITABIDATOT	затратах
ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С	Surpurux
ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ	
КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	ректального пальцевого исследования
	ректального пальцевого леся едоватил
РЕНТГЕНОГРАММУ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ СЧИТАЮТ ВЫПОЛНЕННОЙ С ПОВЫШЕНИЕМ ЖЁСТКОСТИ	
РЕНТГЕНОВСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ЕСЛИ ВИДНЫ ВЕРХНИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКА/ПОЗВОНКОВ	
ВЕРХНИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКАУ ПОЗВОНКОВ	более 4
АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПРЕДПОЛАГАЕТ	объема и удельной плотности мочи
ОПРЕДЕЛЕНИЕ	каждые три часа в течение суток
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВНЕТОРАКАЛЬНЫМ	
ПОРАЖЕНИЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ	
ДИССЕМИНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ	
является	гортань
	определение группы диспансерного
ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО	наблюдения граждан с выявленными
НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ УГЛУБЛЕННОГО	хроническими неинфекционными
ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН	заболеваниями и иными заболеваниями
является	(состояниями), а также граждан с
	высоким и очень высоким суммарным
	сердечно-сосудистым риском
ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	клинической формой туберкулёза
ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ	
ОПУХОЛЯХ, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В	GODDIANUL IN ENGODORI ROCTORO
НАДПОЧЕЧНИКАХ, ЯВЛЯЕТСЯ	первичный гиперальдостеронизм
КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ	WOMSOROO HORLINGING A T
ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	кризовое повышение АД
ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА	матерна

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ В КЛИНИКЕ	аутоиммунные, при которых антитела
иммунными тромбоцитопениями являются	вырабатываются против собственного
VIIVINI TI ONIBOLITI ONIBOLITI VIIVINI VIIVI VIBVINIOTEN	неизменного антигена
	промывание желудка и кишечника,
НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫМ И ПРАВИЛЬНЫМ НАБОРОМ	энтеросорбенты, введение
СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ	антитоксической сыворотки,
БОТУЛИЗМОМ ЯВЛЯЮТСЯ	дезинтоксикационые средства,
	Хлорамфеникол
НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА	
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У	
ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ	возраст
ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	врачом-инфекционистом, а в случае его
выдается	отсутствия – лечащим врачом
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ	
ПОКАЗАТЕЛЕМ У БОЛЬНОГО С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ	
СИНДРОМОМ, РАЗВИВШИМСЯ НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕЙ ЖЕЛТУХИ, КОЖНОГО ЗУДА,	
	удлинение протромбинового времени
ОБЕСЦВЕЧЕННОГО СТУЛА, ЯВЛЯЕТСЯ	(снижение протромбинового индекса)
	белых и белесовато-желтых бляшек на
OUTOCKOTIALICA WARTALIOÙ WALELE COLLOS	слизистой оболочке пищевода, налета с
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ КАНДИДОЗНОГО	трудом снимаемого биопсийными
ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	щипцами, после удаления которого
	остаются участки осаднения
ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	малой формой туберкулёза
В ДИАГНОСТИКЕ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ	
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	суточный мониторинг рН в пищеводе и
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЯВЛЯЕТСЯ	желудке + эзофагогастроскопия
ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ	участковым терапевтам, педиатрам,
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ	семейным врачам
WALLIED OFFILIE IN ALL CROMET DANALA DI OTTUGULE I ILALA	
КАНЦЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ В ОТНОШЕНИИ	
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА МОГУТ ОБЛАДАТЬ	жареное мясо
СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК МОЖЕТ	
ВЫДАВАТЬ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО	
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (В ДНЯХ)	10
ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ	заболеваний, выявленных впервые в
ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ	данном году
К КАРДИОСПЕЦИФИЧНЫМ ИЗОФЕРМЕНТАМ	
относят	фракцию МВ креатинфосфокиназы
ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ИНСУЛИНА	
НАРАСТАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ	гликогенолиза
УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО А-ФЕТОПРОТЕИНА	
НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ	гепатоцеллюлярном раке
	·
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С	]
ОСНОВНОИ ПРИЧИНОИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ	снижение продукции эритропоэтина
•	снижение продукции эритропоэтина нестероидных противовоспалительных

	T
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ	245
СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА МЕТОД	холтеровского мониторирования ЭКГ
ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ	
ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	OTCTOROLINO FINA BLIVOLINA
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	отставание при дыхании
ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ	
• •	FORMODD SERVICE WAY LAUGUEL T. D. SUSANICOS
ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ	геморрагический инсульт в анамнезе повышение щелочной фосфатазы,
НА НАЛИЧИЕ ХОЛЕСТАЗА УКАЗЫВАЮТ	билирубина, холестерина
	оилируоина, холестерина
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕРАПИИ	
НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ	
ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ	WO 51/5 O.W.O. W.W.O.W.W.O.
	желудочно-кишечные
ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ	
КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО	<b></b>
OFDALIMATELITIAG TO TRIAWINGSTI, CVCTAROR MATA	физическим лицам
ОГРАНИЧЕННАЯ ПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ ИЛИ	
ХАЙРОПАТИЯ У ПОДРОСТКОВ С ПЛОХО	
КОМПЕНСИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1	
ТИПА СВЯЗАНА С	избыточным гликированием коллагена
АНТИТЕЛА К ОБКЛАДОЧНЫМ КЛЕТКАМ ЖЕЛУДКА	
ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ ГАСТРИТЕ	аутоиммунном
НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ	гликлазида МВ и натеглинида
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИЯ	
ДИАГНОЗА «ПОРОК СЕРДЦА» НАИБОЛЕЕ	
информативным является	эхокардиография
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УМЕРЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ	
РАКОВОЙ БОЛИ ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ	трамадол, кодеин
ЗВУК РАЗЛИПАНИЯ АЛЬВЕОЛ, ВЫСЛУШИВАЕМЫЙ	
НА ВЫСОТЕ ВДОХА ПРИ ЭКССУДАТИВНЫХ	
ПРОЦЕССАХ, НАЗЫВАЕТСЯ	крепитацией
У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЧАСТО	
ВСТРЕЧАЕТСЯ	бронхиальная астма
МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ	
ТАКТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ	
ПЕЧЕНОЧНОКЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
ЛЮБОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
	проведение трансплантации печени
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ПРОТЕКАЮЩИЙ С	
АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ К	1 типу
ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ	
ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ЗАБОЛЕВАНИЯ,	
СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПОДЪЕМОМ	увеличить получаемую суточную дозу
ТЕМПЕРАТУРЫ, СЛЕДУЕТ	инсулина
БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	

ПРИ ПНЕВМОНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОМ,	
МИКОПЛАЗМОЙ И ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ОДИНАКОВО	
ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЕТ	
LANGENC NAACCULTERA DACCUNTUDAETCO DO	Левофлоксацин
ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО	вес, деленный на рост в метрах в
ФОРМУЛЕ	квадрате
ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ	××
ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	сухой кашель
ДЛЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА НЕ	наличие артрита плюснефалангового
ХАРАКТЕРНО	сустава
НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ	
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕЧЕНОЧНОЙ	
и подпеченочной желтухи служит	ультразвуковое исследование органов брюшной полости
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ	
АНЕМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БУДЕТ	
СОСТАВЛЯТЬ	3 — 4 месяца
ТЕНЯМИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА НАЗЫВАЮТСЯ	разрушенные ядра лимфоцитов
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ	
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ	
КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА И	уровень трийодтиронина и тироксина в
НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	крови
CREST-СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ	синдрома Рейно
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛЯ	
МИТРАЛЬНОЙ КОНФИГУРАЦИИ СЕРДЦА,	
ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ	смещение вверх верхней границы и
BEMBINIEM THE THE COMPLETE AT THE PROPERTY OF	сглаживание «талии» сердца
СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ	обильный, водянистый, без калового
	запаха и окраски
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ	
ПРИЗНАКОМ ЖЕЛТУХИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ	
АНЕМИИ ОТ ЖЕЛТУХИ ПРИ АКТИВНОМ ЦИРРОЗЕ	
ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	ретикулоцитоза
МАССОВУЮ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКУ СРЕДИ	
ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ 1 РАЗ В	год
ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ	
БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ	
КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ	цитологическому и
ИССЛЕДОВАНИЮ	бактериологическому
НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА ХАРАКТЕРНО	
ДЛЯ АНЕМИИ	железодефицитной
ГРИПП МОЖНО ЛЕЧИТЬ С ПОМОЩЬЮ	противовирусных препаратов
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	метронидазол
КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ	ингибиторов ангиотензин-
	превращающего фермента
ПОДАГРА СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
НАЗНАЧЕНИЮ	тиазидных диуретиков

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОЙ С ДИФФУЗНЫМ	
ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ (ПОСЛЕ ОТМЕНЫ МЕРКАЗОЛИЛА	
РАЗВИЛСЯ РЕЦИДИВ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО	радиоактивным йодом или оперативное
ЗОБА) ВКЛЮЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ	лечение
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА	
НАЗНАЧАЮТ	преднизолон и циклофосфамид
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ	
ПРИМЕНЯЮТ	преднизолон
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА У БОЛЬНЫХ С	
НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ	
ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ	
ОТНОШЕНИЕ РАВНО	2,0-3,0
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АСУНАПРЕВИРА СНИЖАЕТ ПРИЕМ	дексаметазон
ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ	
ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКССУДАТИВНЫМИ	
ПРОЯВЛЕНИЯМИ В ЛЕГКОМ, ВЫСОКОЙ ЧАСТОТОЙ	
ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА И	
ВЫДЕЛЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА,	
ОБРАТИМОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В	
ЛЕГКИХ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	инфильтративная
	неполного смыкания створок
КЛАПАННАЯ МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	митрального клапана вследствие их
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ	органического изменения
МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МОЖНО ВЫЯВИТЬ	
ПРИ МИКРОСКОПИИ ОКРАШЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО	
ПРИ МИКРОСКОПИИ ОКРАШЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО	Цилю – Нельсену
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО	
введение	симпатомиметиков через небулайзер
ПРИЗНАКОМ ГЛЖ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ СОКОЛОВА-	
ЛАЙОНА ЯВЛЯЕТСЯ	SV1+RV5/V6 > 38 мм
ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ	
БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ПРОВОДЯТ	
ПРОБУ С	Дексаметазоном
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ	
ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ	кандидоза ротоглотки, дисфонии
ДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ	множественной миеломе
К ХИМИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВАМ	
ОТНОСЯТ	нитросоединения
ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ	дегидратация
ПАРАЦЕТАМОЛ ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ	жаропонижающим
ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ,	
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ	
койки в году, является	занятость койки

ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ	
СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ	анальгина
ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ САРКОИДОЗА	неказеифицирующейся
ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	эпителиоидноклеточной гранулемы
ФУНГИСТАТИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ	
ГРИЗЕОФУЛЬВИНА СНИЖАЕТ	рифампицин
ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРОПОНИНОВ У	
БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
В ТЕЧЕНИЕ	7-14 дней
К ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПРИ	снижение клеточности костного мозга,
АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ	преобладание жировой ткани
СУТОЧНАЯ ДОЗА ПЕНИЦИЛЛИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА СРЕДНЕЙ	
ТЯЖЕСТИ У БОЛЬНОГО ВЕСОМ 80 КГ СОСТАВЛЯЕТ	
(МЛН. ЕД)	24
О КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ	
ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ	
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	депрессия сегмента ST более 2 мм
ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ	
ГРИППА, С БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ	
ДЕСТРУКЦИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВЫЗВАНА	стафилококком
ДОСТОВЕРНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БРОНХИАЛЬНОЙ	·
ОБСТРУКЦИИ	индекс Тиффно
·	
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
внебольничной пневмонии у больных до 60	
ЛЕТ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЮТ	ингибиторозащищённые пенициллины
для диагностики бронхоспазма с помощью	
СПИРОГРАФИИ, ПНЕВМОТАХОГРАФИИ СЛЕДУЕТ	
ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ С ИНГАЛЯЦИЕЙ	β2-адреностимулятора
ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ,	, ,
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ,	
является	депрессия сегмента ST
В КАЧЕСТВЕ МОНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАН	асунапревир
	· · ·
ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-	количеству посещений на одного жителя
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПО	в год
ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ	
ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ	
выявления туберкулеза среди больных с	хроническими заболеваниями легких
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	,
РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	туберкулеза в анамнезе
ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	.,
ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ	
ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА	с увеличением селезенки
DAL VINOSTIOLO L'ACMVIL ELIVIVI DELI HVIЩEDOLIA	C Y DESTRI TETTRICIN CESTESCHINA

	T
АКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ	
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОФЕССИЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ	
ВОЗДЕЙСТВИЮ ВРЕДНЫХ, НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ	
УСЛОВИЙ ТРУДА, ОТНОСИТСЯ К	
ДИСПАНСЕРНЫМ ОСМОТРАМ	периодическим
ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ	антидепрессанты
ПЕПСИНОГЕН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ КЛЕТКАМИ	главными
В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ЖИЗНЕННОГО	
ПРОГНОЗА ИНФОРМАЦИЯ СООБЩАЕТСЯ ТОЛЬКО	пациенту и членам семьи с его согласия
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ	
МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ	
ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД	культуральный
ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ	уменьшением венозного возврата к
НИТРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН	сердцу
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО	
РАКА ОТНОСЯТ	полипы кишечника
О НАЛИЧИЕ БРОНХОСПАЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	
ПРИРОСТ ОФВ1 ОТ ИСХОДНОГО ПОСЛЕ	
БРОНХОДИЛЯТАЦИОННОГО ТЕСТА БОЛЕЕ (%)	12
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЗВЕНЕ ДЛЯ	12
ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РИТМА И	
ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ	245
HA	ЭКГ
ТРОМБОЭНДОКАРДИТ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА	
ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ	развитии аневризмы левого желудочка
ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ,	
ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ БЫСТРЫМ	
ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ С ОБРАЗОВАНИЕМ	
МНОГОЧИСЛЕННЫХ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА ИЛИ	
ГИГАНТСКИХ КАВЕРН, ТЯЖЕЛЫМ КЛИНИЧЕСКИМ	
ТЕЧЕНИЕМ, ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И	
ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ	казеозная пневмония
ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЗАРАЖЕНИИ МИКОБАКТЕРИЕЙ	
ТУБЕРКУЛЕЗА ФАГОЦИТОЗ НОСИТ ХАРАКТЕР	незавершенный
К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА	
ОТНОСИТСЯ	Амиодарон
ГЕМАТОШИЗОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ	
для лечения	всех форм малярии
	наблюдается постепенное, от одного
	комплекса к другому, замедление
ПРИ І ТИПЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ІІ	проводимости по АВ-узлу вплоть до
СТЕПЕНИ	полной задержки одного электрического
	импульса
ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА	
ИЦЕНКО-КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ	блокаторы стероидогенеза
ЛЕЧЕНИЕ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ	and a second of the second of
АКТИВНОСТЬ ТРАНСАМИНАЗ ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ В	
(PA3)	3
[(t 🗁)	3

LIAMEO DEE TOWE DO CEDA DA ET OF DIAMETERIAMINO FO	
НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО СТРАДАЕТ ОТ ДИФТЕРИЙНОГО	
PRIORICIA EDEDIANIEMA	сердечно-сосудистая
ПРОДУКТОМ ПРЕВРАЩЕНИЯ РЕВЕРСИВНОГО ТЗ	6××
является	свободный Т4
АНЕМИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ	
ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ И СЫВОРОТКЕ	
крови является	железодефицитной
ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ДОЗАХ	активированное парциальное
НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ	тромбиновое время
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	
ВИДА МАЛЯРИИ ПРОВОДЯТ	микроскопию крови
ФАКТОРОМ АГРЕССИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ	
желудка является	гипертонус n. vagus
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КРАТКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (МИН.)	10
БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 1	
СТАДИИ ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ РАБОТЫ ПРИ	
НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗАХ НА	
(ДЕНЬ)	5
(ДЕПБ) К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ	
ОТНОСЯТ	остеопороз и гипергликемию
ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА	
МАЛЬАБСОРБЦИИ МОЖНО ДУМАТЬ О	, ,
1 11 1 11	синдроме раздраженной кишки
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЛОСКОСТОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
	плантография
СОГЛАСНО НОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ	
ДОКУМЕНТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В	
ЭТАП/ЭТАПА	два
АНТАБУСОПОДОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ	Метронидазол
СИНДРОМ ТИТЦЕ КАК ПРИЧИНА БОЛЕЙ В ГРУДНОЙ	
КЛЕТКЕ ОБУСЛОВЛЕН ВОСПАЛЕНИЕМ	грудинно-реберных хрящей
214+125144 555111 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	хронической обструктивной болезни
ЭМФИЗЕМА ЛЁГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ	легких
О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО	
КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ	
ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА	лейкоцитами
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРИ	гиперчувствительностью замедленного
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ	типа
ШКАЛА GRACE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА	остром коронарном синдроме без
	подъема сегмента ST
ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ	подрема сегмента эт
	BUSELLOCTIVA A BOLIOURO SOFO BOSOLIVA
	диагностику и лечение заболеваний,
ВРАЧИ ПОЛИКЛИНИКИ ВЫПОЛНЯЮТ	профилактическую работу, санитарно-
	просветительную работу,
	противоэпидемическую работу, ведение
	оперативно-учетной документации
ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ	выздоровление

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИИ НЕ НАЗНАЧАЮТ	инъекции Дибазола
КАТЕХОЛАМИНОВЫЙ КРИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ	феохромоцитоме
ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН	
для	гемофилии
ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ СИНДРОМОМ	
БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	холестатический
ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ	
РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	
ПРЕПАРАТ	Экстенциллин
НАЛИЧИЕ ОЧАГА ГОНА СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ	обызвествления первичного туберкулезного комплекса
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ	
ВЫСЫПАНИЙ НА КОЖЕ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ	геморрагическая сыпь звёздчатой
являются	формы
К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ	
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ	
временной нетрудоспособности относится	
ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
СВЫШЕ (В ДНЯХ)	15
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ	
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ БОЛЕЕ	
ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ	биохимическое крови
НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	никтурия
к демографическим показателям относится	материнская смертность
ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА	атриовентрикулярной блокаде III
ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ	степени
АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА	
ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ШТАММЫ STREPTOCOCCUS	
РИЕИМОНІАЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	
T NEONOMIAE THE WITH TELLOWIOTIVITY MEDITICAL	цефотаксим
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В ПЛАЗМЕ	
КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	колестиполом
У БОЛЬНОГО С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ХОБЛ И	
ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫМ ОФВ1<50% ОТ	пролонгированных бронхолитиков +
ДОЛЖНОГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	ингаляционных глюкокортикостероидов
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО МОЗГА У	
БОЛЬНОГО СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ	
выявляется	увеличение содержания сидеробластов
ПОД КИСТОЙ БЕЙКЕРА ПОНИМАЮТ	скопление жидкости в заднем завороте
ПОД КИСТОИ ВЕИКЕРА ПОПИМАЮТ	коленного сустава
К ФАКТОРАМ РИСКА У ПОЖИЛЫХ,	
НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЮЩИМ НА СМЕРТНОСТЬ,	высокое систолическое АД на плечевой
относится	артерии
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ	
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ	расширения вен нижней трети пищевода
ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ	
ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ	бронхиальной гиперсекреции

ПОКАЗАНИМИ К СРОЧНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ	
ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ	повышение уровня калия сыворотки 6,5
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	ммоль/л и более
ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	прогрессирующая сердечная
ЯВЛЯЕТСЯ	недостаточность
ПРИ БОТУЛИЗМЕ ПОРАЖАЮТСЯ	двигательные ядра продолговатого
	мозга
НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ БОЛЬНОМУ	
С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ И ПОСТОЯННОЙ	
ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ	замедлением частоты сокращений
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО	желудочков
БРОНХОЛЁГОЧНЫЙ АСПЕРГИЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К	
ЗАБОЛЕВАНИЯМ	грибковым
ПРИ ВЫБОРЕ ИНГИБИТОРА АПФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БОЛЬНОГО С ХСН И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК	
СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ	фозиноприлу
ТЯЖЕЛЫМ СИСТЕМНЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ	
ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С РАЗРУШЕНИЕМ	
КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ	инфекционный эндокардит
К ПРЕПАРАТАМ ЛЕЧЕНИЯ	
ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА	
OTHOCAT	агонисты дофаминовых рецепторов
ВАКЦИНА ПРОТИВ ГРИППА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ	людям, с аллергией на куриные яйца
ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО	преобладание АЛТ над АСТ
К ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТРИТА,	повышение кожной температуры над
OTHOCAT	суставами и припухлость суставов
ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ	
HEBO3MOЖHO OXAPAKTEPU3OBATЬ	
ИЗУЧАЕМЫХ ОРГАНОВ И СТРУКТУР	микроструктуру
ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ	
СПОКОЙНОЙ ХОДЬБЕ НА РАССТОЯНИЕ 100–200	
МЕТРОВ ИЛИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ НА	
ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ	l <sub>III</sub>
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ	
АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ	Сальбутамол
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	Сальсутамол
ПРЕПАРАТЫ	кальция и витамина D
В ДИЕТЕ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ	Raziogeni ii burtamunta b
МОЖНО В НЕОГРАНИЧЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ	
ИСПОЛЬЗОВАТЬ	OLADIP
ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО	огурцы
ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	амилоидоз
ЦЕЛЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ	амилоидоз
ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ	
(ММОЛЬ/Л)	1,8
וויןטונטוועוואון	1-,0

	<del>,</del>
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	
ОБНАРУЖИВАЕТСЯ	полиартрит
КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ	
ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ	асцит
ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ	
ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	сахарный диабет
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	утренней скованностью более часа
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ	
ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА	
ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	уровня ТТГ
ПЕРВИЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ	
ЧАЩЕ БОЛЕЮТ	дети и подростки
У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ,	
имеющих очень высокий сердечно-	
СОСУДИСТЫЙ РИСК, ОСНОВНЫМИ В ЛЕЧЕНИИ	изменение образа жизни и немедленное
являются	начало лекарственной терапии
ДИУРЕТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ОТЁКЕ	
ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ	фуросемид
НОРМАЛЬНЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН	<del>                                    </del>
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ СТВОРОК	трех
К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ	TPCX
к двигательным гежимам в сапатогии ОТНОСЯТ	  щадящий и щадяще-тренирующий
отпослі	бледно-желтая окраска кожных
ДЛЯ «FACIES MALARICA» ХАРАКТЕРНЫ	покровов и склер, одутловатость лица
САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ	покровов и склер, одупловатоств лица
САПАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ III СТАДИИ, ХСН II A (2	R MOCTULIN VAN FIAO FORMUOCINAN CALIATORIAGN
	в местных кардиологических санаториях
Ф. КЛ.) ПОКАЗАНО	вне курортов
К МЕДЛЕННО ДЕЙСТВУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ, МОДИФИЦИРУЮЩИМ СИМПТОМЫ ПРИ	
OCTEOAPTPO3E, OTHOCHTCS	глюкозамина сульфат
КЛАССИФИКАТОР ИЗДЕРЖЕК МЕДИЦИНСКОЙ	
ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ	материальные затраты
ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ	Амоксициллина (или защищенного
УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	аминопенициллина) или макролидов
РАЗОВАЯ ДОЗА КЕТОРОЛАКА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	10-30
А1-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ	
ВЫБОРА ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИИ С	аденомой предстательной железы
БОЛЬНЫМ С ХСН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧИТЬ	
УПОТРЕБЛЕНИЕ	поваренной соли
РАЗВИТИЮ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И	
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ	постельный режим
К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН ЛЁГОЧНОЙ	
ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ	стеноз митрального клапана
СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА УГНЕТАЕТСЯ ПРИ	ожирении
КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ	
КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (×109/Л)	150 - 400
•	

I
$\neg$
$\overline{}$
$\overline{}$
$\longrightarrow$

ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БОЛЬНЫХ	
С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ	
ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ	
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ К КОНЦУ НЕДЕЛИ	
ТЕРАПИИ	ретикулоцитов; 1
К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ	ретикулоцитов, 1
ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ	снижение уровня эритроцитов в крови
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ	епижение уровии эригроцитов в крови
ПРИЗНАКОМ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА	
СЛУЖИТ	одышка
ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ	обнаружение хламидий в соскобе из
БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ	уретры
ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТЕРАПИЮ	урстры
НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ	40% раствора глюкозы
СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ	40% раствора глюкозы
СОСТАВЛЯЕТ	2 месяца
	2 месяца
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ	
ТЕРАПИИ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПРИ В12-	
ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	повышение уровня ретикулоцитов
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ	
ВЫШЕ 300 МКГ/Г ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ	«болезнь Крона»
АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛИТ (БОЛЕЗНЬ	
БЕХТЕРЕВА) ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ	молодых мужчин
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА	колоноскопия с прицельным
ЯВЛЯЕТСЯ	биопсийным исследованием
ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	15
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	отчет станции, отделения (больницы)
	скорой медицинской помощи (ф.40)
К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПНЕВМОНИИ	
относится	дистресс-синдром
к основным клиническим проявлениям	
ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСЯТ	сердечную недостаточность
ПРИ МЕНИНГОКОКЕМИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ	
ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИМ ШОКОМ, НА	
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ	глюкокортикостероиды, Левомицетина
ВВЕСТИ	сукцинат
УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	аортальной недостаточности
ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ	
ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТ	больной с членами его семьи
К СМЕШАННЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТ	ингибиторы АПФ
ПЕРВАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ	
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ	на 2 года
ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ	
ВАНИЛИЛМИНДАЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В СУТОЧНОЙ	
МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	феохромоцитомы
IN EODMOUANA BEDERUICIÁ RORIA EMBORIAZA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
К ГОРМОНАМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА	
относится	пролактин

ИНДУКЦИЯ ГРУППОВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКТОПИИ У ПАЦИЕНТА НА ПИКЕ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ	диагностическим критерием ишемии миокарда
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ	
ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	иммунизация вакциной БЦЖ и БЦЖ-М
ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА ХАРАКТЕРНО	поражение крупных и средних суставов
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ	фторхинолоны
СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ	
РАССЧИТЫВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ФОРМУЛЫ	Кокрофта – Голта
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗИДИНА	
ЯВЛЯЕТСЯ	цистит
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ	-
ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ЭФФЕКТА АБСОЛЮТНО	
ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	ингибиторы АПФ
НАЛИЧИЕ МОНОНУКЛЕАРОВ В ГЕМОГРАММЕ	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	инфекционного мононуклеоза
ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ И	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО	
НАЗНАЧЕНИЕ	блокаторов кальциевых каналов
ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТА С В	
НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ	полное устранение вируса из организма
ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД	«болотной тины»
ПОНЯТИЕ «РАННИЙ РАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТ	рак I-II стадий
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ	
КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ	трийодтиронина и тироксина крови
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК	
ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	
РАЗВИТИЕ	гломерулонефрита
ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЭРИТРЕМИИ	спленомегалия, лейкоцитоз,
являются	тромбоцитоз
О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА	
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	повышение уровня щелочной фосфатазы
ЖЕЛУДОЧКОВЫЙ РИТМ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК	
«УСТОЙЧИВАЯ ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ» ПРИ	
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЕ (В СЕК.)	30
ДЛЯ РАКА СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ	частые тенезмы с отхождением крови и
КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ	Слизи
	одутловатое цианотичное лицо, резкое
КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ «ВОРОТНИКА	набухание вен шеи, выраженный цианоз
CTOKCA»?	и отек шеи
САМЫМ БЫСТРЫМ ТЕМПОМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ	
РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ	аутоиммунном (люпоидном) гепатите
	zyremmy memorial memo
ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО	
НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ	
НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЁТ	врач-терапевт участковый
	Spa . Tepatiest y lacinossin

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМ ПРОГНОЗА ПРИ	
ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ОТНОСИТСЯ	MOVO BULLIA ROMMOUNATOS SU UNO 100×100/-
САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА	исходный лейкоцитоз выше 100×109/л
	«гипертоническая болезнь II ст.,
КЛИМАТИЧЕСКИХ КУРОРТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО	1
БОЛЬНЫМ С ДИАГНОЗОМ	кризовое течение»
У ОСНОВАНИЯ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА, А ТАКЖЕ СЛЕВА И СПРАВА ОТ НЕГО ЛУЧШЕ	
ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ,	
ВОЗНИКАЮЩИЕ НА КЛАПАНЕ	трехстворчатом
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР	трехетвор штом
ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В	2 года
В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ МЕДИЦИНСКОЕ	
НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ С БОЛЬНЫМИ	
ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В	
ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)	7
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПРОТАФАНА	
СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)	12-16
• •	выраженные общемозговые, очаговые и
ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНО	менингеальные симптомы
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ НА ЗАНЯТИЯ ЛФК ДЛЯ	
БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ,	
ЯВЛЯЕТСЯ	наличие резких колебаний АД
КРИТЕРИЕМ III СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ	
ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ СКФ (МЛ/МИН)	30-59
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕЙРОЛЕЙКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ	
ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ	лимфобластном
ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ МИЕЛОМНОЙ	
БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ	протеинурии
ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ	
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА	
И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В	паспорт здоровья
К СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ	
РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕРВНО-	
МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ТОЛСТОЙ КИШКИ И	
УСИЛИВАЮЩИМ ЕЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ, НЕ	Confut
ROTHOO THANK TO MAKE BOLLOO	Сорбит
ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	MADUATORI HAG ADUTANG
BCTPEHARICA OF OCTREHIAS VROHINGEROFO	мерцательная аритмия
ПРИЗНАКОМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО	VCM TOURS OF THE WAY A BLIFT TO TOUR AND WOOTEN
БРОНХИТА У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	усиление одышки и выделения мокроты
• •	низкий уровень натрия
НЕДОСТАТОЧНОСТИ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	пизкий уровено натрия
БОЛЬНАЯ, СТРАДАЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	
И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЖАЛУЕТСЯ НА	
ПОЯВЛЕНИЕ СУХОГО КАШЛЯ. ОНА ПРИНИМАЕТ	
БЕКЛОМЕТАЗОН, КАПОТЕН ЕЖЕДНЕВНО И	
САЛЬБУТАМОЛ 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ. ВЕРОЯТНО,	
	1
ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ СВЯЗАНО С	приемом капотена

КАКОЙ ПРИЗНАК ОТЛИЧАЕТ ВИРУСНУЮ	маловыраженные физикальные
ПНЕВМОНИЮ ОТ БАКТЕРИАЛЬНОЙ?	изменения
УРОВЕНЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ,	
ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ З СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНИ ПОЧЕК, СООТВЕТСТВУЕТ (МЛ/МИН)	30
НАРАСТАНИЕ ОДЫШКИ, БОЛИ В ГРУДИ,	
ОДНОСТОРОННЕГО ТИМПАНИТА ИЛИ	
КОРОБОЧНОГО ЗВУКА ПРИ ПЕРКУССИИ,	
ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ ПРИ	
АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ	клапанный пневмоторакс
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ	
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ	
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	базовую программу ОМС
ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ	
КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО	каждые пять лет
ГРАНИЦЫ ЛЁГКИХ СМЕЩАЮТСЯ КНИЗУ ПРИ	эмфиземе лёгких
ОТЁК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ,	
РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ НИЖЕ КЛЮЧИЦ,	токсической дифтерии ротоглотки III
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	степени
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ III СТЕПЕНИ	
ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ	Хлосоль
СЦИНТИГРАФИЯ ЛЁГКИХ С ИЗОТОПАМИ ПОЗВОЛЯЕТ	
УТОЧНИТЬ СОСТОЯНИЕ	капиллярного кровотока лёгких
НА ЭКГ ИНТЕРВАЛ P-R СОСТАВЛЯЕТ 0,10 СЕК.,	
КОМПЛЕКС QRS РАСШИРЕН ДО 0,12 СЕК. НА	
НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСА QRS	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВОЛНА «ДЕЛЬТА», ЧТО ХАРАКТЕРНО	
для	синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД	листок нетрудоспособности на весь
ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА	период временной утраты
ОФОРМЛЯЕТСЯ	трудоспособности вследствие
ОФОРИЛИЕТСЯ	заболевания
ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ	
ППД-Л У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ РАЗМЕР ПАПУЛЫ	
ММ И БОЛЕЕ	21
ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	
СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	диарея
ПРИ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ	
ПУРПУРЕ В КОСТНОМ МОЗГЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ	гиперплазия мегакариоцитарного ростка
К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСАХАРНОГО	
ДИАБЕТА ОТНОСЯТ	полидипсию и полиурию
К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ЛЁГОЧНОЙ ЭМБОЛИИ	
ОТНОСЯТ	вены нижних конечностей
ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В	
иппувационный период вирусного генатита в	
СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)	60-180
* * *	
СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)	
СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ) ИНСУЛИН УЛЬТРАКОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ	60-180

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	
ЗАНАМИВИРА ЯВЛЯЕТСЯ	бронхоспазм
ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ	отечного синдрома, протеинурии,
ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ	диспротеинемии
ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ЭХОКГ ХАРАКТЕРЕН	локальный гипокинез
ХРОНИЧЕСКАЯ ДИАРЕЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ	
(НЕДЕЛЯ)	2-4
ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ	
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К САНАТОРНОМУ	
ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ	
МИОКАРДА	компенсированный сахарный диабет
КАНДИДОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ	грибковым
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ВЫЯВЛЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В	
МИОКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	уровня МВ-фракции КФК в крови
ПРИ «ДИАРЕЕ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ» У БОЛЬНОГО С	
АЛЛЕРГИЕЙ К ФТОРХИНОЛОНАМ НЕОБХОДИМО	
НАЗНАЧИТЬ	Рифаксимин
ПРЕПАРАТАМИ, К КОТОРЫМ ВОЗНИКАЕТ	
ТОЛЕРАНТНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ	нитраты
КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	
КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	дегидратация
ВСЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ	
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
(ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2) ПОВЫШАЮТ, ЧЕМ	
НЕСЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ	сердечно-сосудистый риск в большей
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	степени
АНТИБИОТИКИ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ	в течение первого часа от постановки диагноза
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ	Гидрокортизон
УРЧАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ВОСХОДЯЩЕЙ И	
ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКИ	в толстом кишечнике имеется жидкое
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО	содержимое и скапливаются газы
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ	
СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ	трансфузиологическую помощь
	своевременную и адекватную терапию,
К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ НАЛИЧИИ	своевременное проведение вакцинации
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ОТНЕСТИ	от гриппа, прекращение контакта с
	аллергеном
ПРИЗНАКОМ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПРАВОГО	
ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	стойкая гипотония
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА,	
является	«пляска каротид»

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА	
ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ	
У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК	суточной протеинурии более 3,5 г
ПРИ НАЛИЧИИ ВЫСОКИХ ЗАОСТРЕННЫХ ЗУБЦОВ Т,	FIAE OD VO BIADANA
БРАДИКАРДИИ ВЕРОЯТНА	гиперкалиемия
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ	спиронолактона
ПРИ ДОКАЗАННОЙ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ	
НАЗНАЧАЮТ	ингибиторы АПФ
ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ	1
ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ	фторхинолоны
ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
МОЧЕВОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ	
<u> </u>	полусинтетические пенициллины
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ	граждане России, иностранные граждане
ТУБЕРКУЛЕЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ	и лица без гражданства
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ	фокуса с четкими контурами, с краевым
ТУБЕРКУЛЁМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	просветлением
УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ	
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ	
ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В	стандарты медицинской помощи
ПРЕПАРАТОМ-АНТАГОНИСТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ	
ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ	Витамин К
ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ	
ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ	
ПОВЫШЕНИЕМ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ	
МИОКАРДА, ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ	
КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)	24
	хроническое раздражение слизистой
У ЛИЦ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИЧИНОЙ	дыхательных путей поллютантами
ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ	(аэрозоли промышленных выбросов,
	табачный дым и т.д.)
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО	
ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РИККЕТСИЯ	Провачека
НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ	
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые
КОМБИНАЦИЯ	антагонисты кальция
ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ	
КРОВОХАРКАНЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	бронхоэктатическая болезнь
БОЛЬНЫМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С	
ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ	
СЧИТАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ СИНДРОМА	метаболического
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ ПРИ	
ПРОВЕДЕНИИ	эзофагогастродуоденоскопии с биопсией
УЧЕТНАЯ ФОРМА N 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА	
РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ»	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ	
УЧАСТКОВОЙ	ежедневно

	,
ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ	
БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ПРИ БРАШ-БИОПСИИ,	
ПОДВЕРГАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЮ	цитологическому и гистологическому
К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ	
ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩЕВЫМИ БОРРЕЛИОЗАМИ	
ОТНОСЯТСЯ	тетрациклины
ПРИЧИНОЙ СПОНТАННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА	коронарный тромбоз,
МОЖЕТ СТАТЬ	спровоцированный разрывом бляшки
КРОВОСНАБЖЕНИЕ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	
ВО ВРЕМЯ	диастолы
ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У	
БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА	преобладание отечно-секреторного
ЯВЛЯЕТСЯ	механизма обструкции
СИНДРОМ «ПЕРЕКРЕСТА» («НОЖНИЦ») ПРИ	
инфаркте миокарда характеризуется	снижением лейкоцитов и повышением
**	СОЭ к концу первой недели
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ	
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ХОБЛ	
ЯВЛЯЕТСЯ	гемофильная палочка
НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ	
МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ В	
ОДИНАКОВЫХ ДОЗАХ	Розувастатина
ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ	
ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО	величина протеинурии и уровень
СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ	холестерина сыворотки
ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА НЕ	
XAPAKTEPHO	снижение распада жиров
НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	
ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	перибронхиальный фиброз
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ	
ДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ	кардиогенный шок
ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С	
ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА	
ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ	Амиодарон
ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ	
ПРОЯВЛЯЕТСЯ	фибрилляцией предсердий
ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ	
БОЛЬНОГО С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА	
ГЕМОДИАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ	высокая гиперкалиемия
В ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ	
ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ С ЭКССУДАТИВНЫМИ	
ЯВЛЕНИЯМИ НА МИНДАЛИНАХ ВХОДИТ	мазок из миндалин и носа на дифтерию
ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАРОКСИЗМА УСТОЙЧИВОЙ	
ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НА ФОНЕ ИНФАРКТА	незамедлительное проведение
миокарда показано	электроимпульсной терапии
•	
В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ	не допускаются
	<u> </u>

WONAETALIJADODALIJI JĀ EDEEDADAT EEDOEVAE	фоноторова вивробромия и ипратровия
КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОДУАЛ	фенотерола гидробромид и ипратропия
СОДЕРЖИТ	бромид Г
К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ	
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ОТНОСЯТ	остронефритический синдром
ДЛЯ ХОБЛ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD)	
ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)	< 30
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМОМ,	
УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ	
ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА, ЯВЛЯЕТСЯ	наличие желчи в рвотных массах
ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ДИЗЕНТЕРИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА	
ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ	Ципрофлоксацин
ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	высокий остроконечный зубец Т
ГРУППА ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ	язвенной болезнью желудка и 12-ти
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ	перстной кишки
К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА	
относят	курение
НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ	частнопрактикующий врач при наличии
ПРАВО	соответствующей лицензии
ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	эндоскопия
ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ, ИГРАЮЩИМ РОЛЬ В	
ПАТОГЕНЕЗЕ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ	снижение тонуса нижнего пищеводного
РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ	сфинктера
EDM EO EOSDELIMA LA SUEDOFFINILIÀ	
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОГЕННЫЙ	проведение ночного подавляющего
ГИПЕРКОРТИЦИЗМ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ	теста с 1 мг Дексаметазона
EDETADATOMA DVO EGULLAMAD TREVVIONATIONETINIO	
ПРЕПАРАТОМ, ВХОДЯЩИМ В ТРЕХКОМПОНЕНТНУЮ	
СХЕМУ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI, ЯВЛЯЕТСЯ	кларитромипин
ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО	снижения концентрации в плазме крови
СРЕДСТВА (Т1/2) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ	на 50%
К ПРИЗНАКАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СПЕЦИФИЧНОСТЬ	
ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ, ОТНОСЯТ	казеозный некроз
УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ	·
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ	
МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В	
ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВКЛЮЧЕНЫ В	стандарты медицинской помощи
ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	2 2 112 2 2 2 2 2
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	  повышение титра антител к ДНК
БОЛЬНОМУ С КЛИНИКОЙ ОСТРОГО ВИРУСНОГО	госпитализация в инфекционное
ГЕПАТИТА ПОКАЗАНА	отделение
НGВ, НGТ, RBC УМЕНЬШАЮТСЯ ПРИ	анемиях
К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ	
СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ОТНОСЯТ	шитраты
ДЛЯ ОЦЕНКИ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	нитраты
используют	VIII-THEE PART OF THE PART OF
ווטווסאוטו	ультразвуковое исследование

КЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	Мелоксикам
РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ	management of the second of th
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОНА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ	повышение концентрации альдостерона
СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ	гипогликемия
ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРОИЗВОДНЫХ	FINEOEGIAVOMAG
БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ	тромбоцитопатией
БЕХТЕРЕВА) ЯВЛЯЕТСЯ	двусторонний сакроилеит
АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА (БОЛЕЗНИ	
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	талассемии
УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА F (ИЛИ А2)	
ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ	кальция
БРАДИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	дигидропиридиновые антагонисты
БОЛЕЗНЬЮ СО СЛАБОСТЬЮ СИНУСОВОГО УЗЛА ИЛИ	
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ	
·	сидеропенического синдрома
ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ	
СОСОЧКОВ ЯЗЫКА, НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ СУХОЙ	
СУХОСТЬ И ЛОМКОСТЬ ВОЛОС, СГЛАЖЕННОСТЬ	
ИСТОНЧЕНИЕ И ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН,	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	остеофитозом
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТЕОАРТРОЗА	
. · К ФИЗИКАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХОБЛ ОТНОСЯТ	сухие хрипы
ТОКСИЧНОСТЬ ФЕЛОДИПИНА ПОВЫШАЕТ	эритромицин
ПРЕПАРАТОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	мальтофер
БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ	коррекция АД
ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДАМИ	
ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ УКАЗЫВАЕТ НА	процесс
НАЛИЧИЕ КАЛЬЦИНАТОВ ВО ВНУТРИГРУДНЫХ	ранее перенесенный туберкулёзный
КРИЗОВОЕ ТЕЧЕНИЕ АГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	феохромоцитомы
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ	Хлорохин
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ	
ИНФАРКТ ЛОКАЛИЗАЦИИ	передней
ПУЧКА ГИСА ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТ	
ОСТРО ВОЗНИКШАЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ	
ПОЛИУРИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ	сахарном диабете
СУХОСТЬ КОЖИ, КОЖНЫЙ ЗУД, ЖАЖДА И	_
	нерациональное питание)
ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТ	злоупотребление алкоголем,
К МОДИФИЦИРУЕМЫМ (УПРАВЛЯЕМЫМ)	поведенческого характера (курение,
	вредные для здоровья факторы
АД В ММ РТ. СТ.	выше 140 и выше 90
ANACIONN'ILCHAN AI "OHFLALMILICH HO FFODHIO	
ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ	

УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫСОТЫ И ШИРИНЫ ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 В СОЧЕТАНИИ С ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ Т ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАИБОЛІЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ОНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИВЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ К ДЬКАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТРЕАЛИЮ ХРОМИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНСКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, ОСТАВЛЯЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ  К КАДИТЬ В СОВЕЖНИЕМ В ВАДЬЕ СВЕТИТИВНОМ ВВОГОМ ВВИТИТИВНЕМ В ПОВОЖИТИЯ В ВИЛЬТЕТ В МИТОТИВ ВВИДЬЕТ В ВАГОТИВ ВВИТОТОВНИЕМ В ВИГОТОВНИЕМ В ВОГОТИВНИЕМ В ВОГОТИВНОМ В ВИГОТИВ ВВИГОТИВНИЕМ В ВИГОТИВНИЕМ В ВИГОТИВ ВВИТИТИЯ В ВИГОТИВ ВВИГОТ		
СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ Т ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ  ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ДИВЕОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В 12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В 12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В 12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДОКУМЕНТОВНО КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕЧЕНИЕМ ООТ З ДО 5 МИН.  ПРИДПОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫСОТЫ И ШИРИНЫ ЗУБЦА R В	
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ МЕЖДОЛЕВИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ЖИРОВ ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ТИВОТНОПИЯ ВРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БОРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗНУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  Ж К УСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ТРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 В СОЧЕТАНИИ С ДЕПРЕССИЕЙ	
ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ МЕЖДОЛЕВИЯ В МОЧЕ)  МЕЖДОЛЕВИЯ В МОЧЕ В ОГАКТИВНИЕМ В КОРГОНОВНЕВИЯ В МОЧЕ  МЕЖДОЛЕВИЯ  МЕМДОЛЕВИЯ  МЕЖДОЛЕВИЯ  МЕЖДОЛЕВИЯ  МЕЖДОЛЕВИЯ  МЕЖДОЛЕВИЯ  МЕЖДОЛ	СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ Т	заднего инфаркта миокарда (задне-
ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ  ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ТИОТРОПИЯ ВОТОМИЛЬНОВНО В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ МЗ-холинорецепторам МЗ-холинореце	ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ	базального)
ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В	НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ	высокий уровень амилазы в крови
ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ  ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТ БИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПЕНИЦИЛЛИНЫ	ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ	(диастазы в моче)
ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ МЕЖДОЛЕВОЙ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ аортального стеноза СИТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ аортального стеноза ОМИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ЖИРОВ ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ДЛИТЕЛЬНАЯ, НЕ КУПИРУЮЩАЯСЯ НИТРАТАМИ В ВЕСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ГИАЛИНДРЫ ГИАЛИНДР	ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ	
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ОНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ МЗ-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРАМ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ФЕРМЕНТЫ (ПАНКРЕАТИН) МЯЛОСИМІТОМНЫМИ ИЛИ БЕСИМПТОМНЫМИ ОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПЕНИЦИЛЛИНЫ	ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С	
СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ СИИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПРОНИЛЬНОМ ВОТИВОВНЯ В ПЕНЬЦИИЛЛИНЫ  ТЕРИПОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПРОНИЛЬНОМ ВОТИВОВНЯ В ПЕНЬЦИЛЛИНЫ  ТЕРИПОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПЕНЬЦИЛЛИНЫ	ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ	междолевой
СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ Пенициллины	ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ	
СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ  СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТЬ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТЬ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ Пенициллины	СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО	
СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ОТ З ДО 5 МИН. Пенициллины	СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ	
СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ОТ З ДО 5 МИН. Пенициллины	СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ	аортального стеноза
ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ СУХИЕ ХРИПЫ НА ВЫДОХЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ОТ З ДО 5 МИН. ПЕНИЦИЛЛИНЫ		
ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ  ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ  ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ  ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ПРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПЕНИЦИЛЛИНЫ	•	
ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДЛИТЕЛЬНАЯ, НЕ КУПИРУЮЩАЯСЯ НИТРАТАМИ  ДЛИТЕЛЬНАЯ, НЕ КУПИРУЮЩАЯСЯ НИТРАТАМИ  ДОТИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ  ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ  ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ  К АДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ З ДО 5 МИН.  ПЕНИЦИЛЛИНЫ		
ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ СУУМЕ ХРИПЬН НА ВЫДАЁТСЯ В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ОТ 3 дО 5 МИН. ПЕРИИДИЛЛИНЫ	•	жиров
ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ  ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ПРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ		,
ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ  ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ  ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ  К БРОНХОВ	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ	длительная, не купирующаяся нитратами
ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ  ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ  ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ  К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ	
ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ КБРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ	гиалиновые
ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К БРОНХОВ		
КБРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ  К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	фуникулярным миелозом
КБРОНХОВ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ  К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины		
К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ПРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	К БРОНХОВ	М3-холинорецепторам
К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ПРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПЕНИЦИЛЛИНЫ	ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ	
ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ  К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ	листок нетрудоспособности
К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  ПЕНИЦИЛЛИНЫ	К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ	
ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  от 10 до 5 мин.  пенициллины	ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ	звуковые
ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ  ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  от 10 до 5 мин.  пенициллины	V AVCVVOLTATIADULINA ODIAZUAVANA VADAVTEDULINA	
Сухие хрипы на выдохе ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО- КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины		
КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ  В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  Ферменты (панкреатин)  Малосимптомным или бессимптомным течением  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	для вропхиальной астімы относят 	сухие хрипы на выдохе
В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ  Ферменты (панкреатин)  малосимптомным или бессимптомным течением  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  от 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО-	лечебно-профилактическим
СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ферменты (панкреатин)  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ малосимптомным или бессимптомным течением  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ от 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЁТСЯ	учреждением
СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ферменты (панкреатин)  ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ малосимптомным или бессимптомным течением  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ от 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	B TEDVILIN ADOHNAECKOLO UVARAEVINIV C	
ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  СОСТАВЛЯЕТ  ОТ 3 до 5 мин.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ		
ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ  СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО,  СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ROTORING OIGHOURISH THE CONTROLL TO THE CONTRO	ферменты (панкреатин)
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ONVLOBPIN TAREDKAUES AVDVATEDIVSAETCO	малосимптомным или бессимптомным
СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ ОТ 3 ДО 5 МИН.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	O IAI ODDIN I J DEFNY/IES AAFANTEFNISYETCA	течением
СОСТАВЛЯЕТ ОТ 3 ДО 5 МИН.  ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ  пенициллины	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ	
ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, КОТОРАЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО,	
ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	СОСТАВЛЯЕТ	от 3 до 5 мин.
ВЫЗЫВАЕТ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ пенициллины	LENGLON VHANENOTINKOB KOTODVA AVIITE UDVENA	
пенициллины		
К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ кадры	DDISDIBALI AVIVILLI VITECNIE PEANLVIVI, ADVINIOTOS	пенициллины
	К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	кадры

ИНТЕНСИВНЫЕ СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ,	
ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ ДИНАМИКУ НА ЭКГ И ПОВТОРНОЕ	
ПОВЫШЕНИЕ АСТ, АЛТ И КФК-МВ НА 4 НЕДЕЛЕ	
ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА КВАЛИФИЦИРУЮТ	
KAK	рецидивирующий инфаркт миокарда
В ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ	
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА УЧИТЫВАЮТ	×
TRU DI ICOMONA CO SERVICIO DE LA CONTRA DELLA CONTRA DE LA CONTRA DELLA CONTRA DELL	суточное потребление калорий
ПРИ ВЫСОКОМ СОДЕРЖАНИИ ХОЛЕСТЕРИНА ЛПНП	
РИСК РАЗВИТИЯ ИБС	высокий
ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ	
ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	
СНИЖЕНИЕ	сатурации кислорода
ДЛЯ СИСТЕМНОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА	лихорадки, кольцевидной эритемы,
 ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ	кардиальных, неврологических
	поражений, артрита
ПОЯВЛЕНИЕ У ЮНОШИ 18 ЛЕТ ПОСЛЕ	
ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЖАЖДЫ,	
ПОЛИУРИИ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, ПОВЫШЕНИЯ	
УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ДО 16 ММОЛЬ/Л,	
НАЛИЧИЯ АЦЕТОНА В МОЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	сахарном диабете 1 типа
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ	
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН	Хлорамфеникол
НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО	
АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	стойкая деформация суставов
ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА	
ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ	пневмоцистная
ПРИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОМ СИНДРОМЕ	
ПРИСУТСТВУЕТ ТИП	
ОЖИРЕНИЯ	центральный
К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ	
БАЗИСНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ	
ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО	
АРТРИТА ОТНОСЯТ	Метотрексат
МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ	
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МЕДИЦИНСКИХ	
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,	
КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ	фармаконадзором
КРИТЕРИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	
В ЛИКВОРЕ ЦИТОЗА ЗА СЧЕТ	бластоза
МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ	
САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА	бигуанидов
ОСНОВНОЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА	
У БОЛЬНЫХ С ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ СВЯЗАН С	расширением периферической венозной системы
ПРИЧИНОЙ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ	язвенное поражение лимфоидных
БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ	образований подвздошной кишки

ЭФФЕКТИВНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АЛЛАПИНИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  Т5-150  ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ  К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ  ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО  ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ  КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ	
(В МГ)       75-150         ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ       заболевание желчного пузыря         К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ       аневризма левого желудочка         ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО       соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет         ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ       ХОБЛ         ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ       неопределенно долго         ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ       белки	
ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ  К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ  ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  Заболевание желчного пузыря заболевание желчного предостатувание желчного пузыря заболевание желчного пузыря заболевание желчного пузыря заболевание желчного предостатувание желчного пузыра в межен в межен в межен в ме	
К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ аневризма левого желудочка  ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО специальности не менее 7 лет  ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ХОБЛ  ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ Неопределенно долго  ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ БЕЛКИ	
ОТНОСИТСЯ  ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ  КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ  РАБОТЫ ПО  ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ  НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ  КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  МЕТОТОТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕЙНОЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕЙНОЙ ОПЕЧЕНИ С ВИВПЕВНОЯ ЖЕЛИВИ ДИРРОЗОМ ОПЕЧЕНИ С ВИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ОПЕЧЕНИЯ В ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ	
ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ 7 ЛЕТ ОГРАНИЧИТЬ ОГРАНИЧИТЬ ОГРАНИЧИТЬ ОГРАНИЧИТЬ ОГРАНИЧИТЬ ОГРАНИЧИТЬ ОГОТЬ СТЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ ОГОТЬ СТЕДУЕТ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ 7 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ 7 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ 7 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ	
КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ врачебной специальности не менее 7 лет ХОБЛ  ХОБЛ  Неопределенно долго  белки	
РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  СПециальности не менее 7 лет  ХОБЛ  КОРОЛ КОБЛ КОБЛ КОБЛ КОБЛ КОБЛ КОБЛ КОБЛ КО	
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ  ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ  ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ  КОБЛ	
НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ Неопределенно долго ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ БЕЛКИ	
ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ Неопределенно долго ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ белки	
КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ неопределенно долго ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ белки	
АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ Неопределенно долго ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ БЕЛКИ	
ПРОДОЛЖАТЬСЯ неопределенно долго ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ белки	
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ Белки	
ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ БЕЛКИ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ БЕЛКИ	
ОГРАНИЧИТЬ белки	
ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ	
·	
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ	
ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ, интенсивность периферического	
ЯВЛЯЕТСЯ капиллярного кровотока	
ЛУЧИСТОСТЬ КОНТУРА ОКРУГЛОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ периферического рака	
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ	
ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ С МОМЕНТА ДОСТИЖЕНИЯ	
РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ (ГОД) 5	
преимущественное поражение	
ДЛЯ АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА НЕ ХАРАКТЕРНО антрального отдела желудка	
К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ Ребамипид	
К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСИТСЯ Клопидогрел	
CVDIALIJALIFORI INA IACCRERIO DALIJAFNA FORILLIOFO C	
СКРИНИНГОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОДОЗРЕНИЕМ	
І ТЕСТ С І МГ ЛЕКСАМЕТАЗОНА И ОПОЕЛЕ	ление
НА СИНДРОМ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ кортизола в крови	
ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ З СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ	
ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ	
РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ Левофлоксацин	
ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ регидратационная терапия и	
u l	
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ регидратационная терапия и	1-
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ регидратационная терапия и САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ реминерализация	)-
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ регидратационная терапия и реминерализация ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ВИТАМИНА D В ОРГАНИЗМЕ участвовать в регуляции кальциево	)-

ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ	повышение уровня
ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ	адренокортикотропного гормона
ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ	anti-HBs
ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО ПРИ	сочетании с анафилаксией
ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, КОТОРАЯ  ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ  НЕМНОГОЧИСЛЕННЫХ ОЧАГОВ,  ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОДУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА,  ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В ОГРАНИЧЕННОМ УЧАСТКЕ  ОДНОГО ИЛИ ОБОИХ ЛЕГКИХ И ЗАНИМАЮЩИХ 1-2  СЕГМЕНТА, И МАЛОСИМПТОМНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ  ТЕЧЕНИЕМ, МОЖЕТ БЫТЬ	очаговой
В ЛЕЧЕНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЭФФЕКТИВНЫ	глюкокортикоиды
В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ	цитостатики и таргетные биологические препараты
ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АСИСТОЛИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОМ	пропранолола
ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ТАКТИКА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ВКЛЮЧАЕТ	снятие ЭКГ, купирование болевого синдрома, аспирин, госпитализацию
ЧТО, КРОМЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИСУТСТВУЕТ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ А1-АНТИТРИПСИНА?	хроническое рецидивирующее поражение легких с развитием дыхательной недостаточности
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ	макролиды
ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)	7 – 8
«СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА №070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ	председателя врачебной комиссии
ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ	кристаллоиды
УМЕНЬШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ	увеличения концентрации эритроцитов в крови
	·

КОНТРОЛЬ АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ	МНО
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ	
ДЕСТРУКЦИЙ В ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	
	аспирация
ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ	
НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УРОВЕНЬ	
АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА В ПЛАЗМЕ	
КРОВИ	повышается
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ	
ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ	введение гриппозных вакцин
после выписки из стационара больной,	
ПЕРЕНЕСШИЙ НЕОСЛОЖНЕННЫЙ ИНФАРКТ	
МИОКАРДА, ДОЛЖЕН ПРИНИМАТЬ	бета-адреноблокаторы
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ	
ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ	
КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ	2-3 дня
ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭЛАСТАЗЫ КАЛА ПРИ	оценки степени внешнесекреторной
ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ	недостаточности поджелудочной
ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ ДЛЯ	железы
К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	
ОТНОСЯТ	амбулаторно-поликлинический
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ЖЕНЩИНЫ	
35 ЛЕТ, ПРИНИМАЮЩЕЙ ОРАЛЬНЫЕ	
КОНТРАЦЕПТИВЫ БОЛЕЕ ГОДА, С ЖАЛОБАМИ НА	
ОДЫШКУ, СУБФЕБРИЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ,	
МОКРОТУ ПРИ КАШЛЕ С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ И	
БОЛЬ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ	
является	«тромбоэмболия легочной артерии»
ПРИЧИНОЙ МАССИВНОГО ОТЕЧНОГО СИНДРОМА У	
БОЛЬНОЙ С АГ И СД, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ И	
ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ СКОРЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ	
РАЗВИТИЕ	нефротического синдрома
К ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ,	
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО	
ДАВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ	общее сосудистое сопротивление
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕ	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	antiHAV IgM
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ	
ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	
	ингаляционные глюкокортикостероиды
ОБОСНОВАННЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
глюкокортикоидов при остром	сохранение значительной протеинурии
ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ	без выраженной гематурии и
МОЖЕТ СЛУЖИТЬ	гипертонии
к рекомендациям по диете больных с	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
ОТНОСЯТ	ограничение потребления жидкости

	<u></u>
для диагностики хронического	
ЛИМФОЛЕЙКОЗА В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ	
ПРИЗНАКАМИ ДОСТАТОЧНО НАДЕЖЕН ПРОЦЕНТ	
лимфоцитов в миелограмме, составляющий	
БОЛЕЕ	30
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2	
ТИПА МЕТФОРМИНОМ НЕОБХОДИМО	
КОНТРОЛИРОВАТЬ В КРОВИ УРОВЕНЬ	молочной кислоты
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ЛЕЙКОФОРМУЛЕ	
МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ	эозинофилов
ПОДХОД К КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА В	
ЗДРАВООХРАНЕНИИ	процессуальный
ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СЕРОПОЗИТИВНОМ	
РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С МЕДЛЕННО	
ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ І – ІІ СТЕПЕНЕЙ	
АКТИВНОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)	30 – 45
ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРОТЕИНУРИИ 7	
Г/СУТКИ, АНЕМИИ, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ И	
ПОВЫШЕНИИ СОЭ ДО 68 ММ/ЧАС НЕОБХОДИМО	
исключить	миеломную болезнь
ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА	,
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	трудовым договором (контрактом)
от еделистоп	кальциноз, синдром Рейно, нарушение
CREST СИНДРОМ – ЭТО	моторики пищевода, склеродактилия,
Chest of the Sto	телеангиэктазии
ПАТОГНОМОНИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	гиперпигментация кожи
К САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ	
НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ	
ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ	боль в животе, неустойчивый стул
НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ	esis e misere, neveron mesin eryn
патогномонично для	хронического миелолейкоза
ОТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,	Aponii reskere iiirezioziezikosa
ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ	
ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В	
ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ	общей заболеваемостью
К СЕЛЕКТИВНЫМ/СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ	оощей заоолеваемостью
·	Ацеклофенак
UACTLIM DOFOULLING DOMESTICM FABILIAN DOBAGO	Ацеклофенак
ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАНЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ	нейтропения
ABUNETCH	неитропения
БОЛЬНОЙ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ІІ	
СТАДИИ СО СТАБИЛЬНЫМ АД 220/120 ММ РТ.СТ.	
ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У	
	врача-кардиолога
РАЗВИТИЕ АБСЦЕССА ЛЁГКОГО ВЫЗЫВАЕТ	золотистый стафилококк
ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	острого пиелонефрита
«Д»-ДИМЕР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДУКТОМ ЛИЗИСА	фибрина

NAME OF THE PARTY	
МИКРОАДЕНОМОЙ СЧИТАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ	
ГИПОФИЗА ДИАМЕТРОМ	менее 1,0 см
ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ	
ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ПО ДАННЫМ	
ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНО	
ХОРОШЕМ САМОЧУВСТВИИ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ	направление на консультацию
	гематолога
ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ	
ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ	митральном стенозе
УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДАБЕТА 2 ТИПА	
является	неправильный образ жизни
ЕСЛИ НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ	
НЕПРАВИЛЬНЫЙ (ИНТЕРВАЛ R-R РАЗНЫЙ), ЗУБЕЦ Р	
ОТСУТСТВУЕТ, КОМПЛЕКС QRST НЕ РАСШИРЕН, ЧСС	
ОКОЛО 130 В МИНУТУ, ЭТО УКАЗЫВАЕТ НА	
ONOTO 130 B WITH 177, 310 TW SBIBNET TIX	фибрилляцию предсердий
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ И СЕРЬЕЗНЫМИ	
ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ	
являются	кровотечения
ТУБЕРКУЛЕЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ	
УЗЛОВ ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ И	
МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ	
ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА ФОРМЫ	туморозную, инфильтративную, малую
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА У БОЛЬНОГО С	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
является	Эналаприл
ГРУДНАЯ КЛЕТКА ВСЛЕДСТВИЕ ЛЕГОЧНЫХ	
БОЛЕЗНЕЙ МОЖЕТ ПРИОБРЕТАТЬ ФОРМУ	бочкообразную
САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ДИАГНОСТИКИ У 60-ТИ ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С	
АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО,	
ОДЫШКОЙ И НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ	
ЯВЛЯЕТСЯ	бронхоскопия
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕ-ШЕЙНЫХ	
ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У МУЖЧИНЫ 65 ЛЕТ,	
КУРЯЩЕГО, НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ	обследования трахеи и гортани
КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА	, ,
РАЗВИВАЮТСЯ	при болезни Грэйвса
В ЛЕЧЕНИИ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ	h recent here
ЭФФЕКТИВНЫ	ингибиторы протонной помпы
НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ	
КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ	гликолизированный гемоглобин
ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ	
ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ	
ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ	синдроме Шегрена
В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА	- Apome Berpena
ЛЕЖИТ	инсулинотерапия
ПРИ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ У БОЛЬНЫХ	инсулинотеринии
	Трайкора
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	ι μανικυμα

ЧАЩЕ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ	
ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ	С
ПОКАЗАТЕЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ВЗЯТИЯ ПОД	
НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	
РАССЧИТЫВАЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА	
БЕРЕМЕННЫХ, ВЗЯТЫХ НА УЧЁТ	
БЕРЕМЕННОСТИ, К ЧИСЛУ БЕРЕМЕННЫХ,	
ПОСТУПИВШИХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ДАННОМ	
ГОДУ, УМНОЖЕННОЕ НА 100	до 3 месяцев
КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЯВЛЯЕТСЯ	клинической формой туберкулёза
ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ	
железы применяется	Апротинин
ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ	P 7
возможны из-за	наличия общих антигенных детерминант
	посещения врачей любых
В ФОРМЕ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА,	специальностей, ведущих прием в
ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В	амбулаторных условиях, в том числе
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ	консультативный прием
	полоультативный присм
О РАЗВИТИИ РАКА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА	
МОЖНО ПОДОЗРЕВАТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ В КРОВИ	альфа-фетопротеина
	альфа-фетопротеина
ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ	восстановления дренажной и
НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ	восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой
СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ	
	трубы
К ПЕРВИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ	гипертрофическая
ГИПЕРФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ	Timeproopii Teenan
ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ОБУСЛОВЛЕНА	тиреостимулирующих
ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ	иммуноглобулинов
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	ymmy rioryico yymriob
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	проксимальные межфаланговые
ЛЕВОТИРОКСИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ	гипотиреоза
ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО	
ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ДИЕТИЧЕСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ	
КАСАЮТСЯ	белков
КАСАЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ,	ocinob
ОТПОСИТЕЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СТРУКТУРУ, УДЕЛЬНЫЙ ВЕС	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ИЛИ ДОЛЮ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ	OVCTOLICIABLILIĂ
ПОКАЗАТЕЛЬ	экстенсивный
ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ	
ПУЧКА ГИСА НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА	CT - 245
ЭКВИВАЛЕНТНА	подъему сегмента ST на ЭКГ
ДЛЯ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	систолического шума справа от грудины
	с проведением на шею
У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ФОРМОЙ	
ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ	нитратов, дигидропиридинов,
ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	ингибиторов АПФ

СИНДРОМЫ ЛАЙЕЛА И СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА	
ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ	
РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА	В (непредсказуемые)
ГОСПИТАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ	через 48 и более часов после
тоспитальная ппевмония диагности эстел	поступления в стационар
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	межфаланговые
ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
ВКЛЮЧЕНЫ В	порядки оказания медицинской помощи
ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ РАЗВИВАЮТСЯ УЗЕЛКИ БУШАРА	проксимальных межфаланговых суставах
НА	кисти
ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО 66 ЛЕТ НА ПОХОЛОДАНИЕ	
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, БОЛИ ПРИ ХОДЬБЕ,	
СТИХАЮЩИЕ ПРИ ОСТАНОВКЕ, СООТВЕТСТВУЮТ	
СИМПТОМАМ	атеросклероза бедренных артерий
ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА	быстрого повышения температуры,
ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ	головной боли, рвоты без болей в
	животе
К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
ОТНОСЯТ	полифекалию
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СЕЛЬСКОГО	
ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ЯВЛЯЕТСЯ	фельдшерско-акушерский пункт
МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ	
ИМЕЕТ	Кордарон
УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ	
ПМСП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП	
ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА	по признаку проживания (пребывания)
	на определенной территории
В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ	
КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	ревматизм
В КЛИНИКЕ ГРИППА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ	
СИНДРОМ	интоксикации
РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА	женщин, родивших ребенка массой
ПОВЫШЕН У	более 4,5 кг
АНТИАГРЕГАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ	Аспирин
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ХОБЛ ЛЁГКОГО	
ТЕЧЕНИЯ С РЕДКИМИ ОБОСТРЕНИЯМИ И	длительно действующие β2-агонисты
ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ	или антихолинергики
ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ	
ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА	
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО	
ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	аспирина
ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ СИМПТОМОВ	
МАЛЯРИЙНОГО ПРИСТУПА ЯВЛЯЮТСЯ	озноб, лихорадка, потоотделение
ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ	съесть перед началом физической
VODOTVOM (MELIEF OFLIGEO LIACA) AMAMIECVOM	нагрузки 1-2 XE медленно усваиваемых
КОРОТКОЙ (МЕНЕЕ ОДНОГО ЧАСА) ФИЗИЧЕСКОЙ	p   o = = /   o o o

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ	
ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ	
В БИОПТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА	клеток Березовского – Штернберга
ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА	Меток верезовского штерпоерга
СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	ОФВ1 от 60%до 80% от должных величин
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК	здоровье населения страны
ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ПРИ	
КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ	
клетки типичны	изменения по типу «матового стекла»
В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ	
БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ,	
ПРЕОБЛАДАЮТ	лимфоциты
УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,	
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
III СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММ РТ.СТ.)	
	170/115
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ У ПОЖИЛЫХ	
БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ КЛИНИЧЕСКИМ	общое улучицение сельствую-
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ	общее улучшение самочувствия
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	лихорадка и гнойная мокрота
	, , ,
ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ РАЗМЕР	
ЭРИТРОЦИТА, В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ	MCV
ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С	
ПОДЧИНЁННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ	
КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ,	
ЭТО СТИЛЬ РУКОВОДСТВА	демократический
ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С (В НЕДЕЛЯХ)	20
ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ C	30
ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ТАБЛИЦЕ SCORE ЯВЛЯЕТСЯ	
УРОВЕНЬ МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)	2,5
К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ОРГАНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	1-/-
ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ	комплекс QS в отведениях с V3 по V5
	антитело к FC-фрагменту
РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ	агрегированного IgM
ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГИПОТИРЕОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ	
ЖАЛОБЫ НА	сонливость
БЕЗБОЛЕВАЯ МАКРОГЕМАТУРИЯ, ЛИХОРАДКА В	
ТЕЧЕНИЕ 4 МЕСЯЦЕВ, УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА 170	
Г/Л ЛИБО АНЕМИЯ, СОЭ 60 ММ/Ч У БОЛЬНОГО	
СТАРШЕ 45 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ	
	рака почки
КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОМ	FUED DE PRODUCCIONES COMO COMO COMO COMO COMO COMO COMO COM
АППАРАТЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ?	гипертрофическая остеоартропатия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ	
ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НПВС-ТЕРАПИИ	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ	Омепразол
ЕДИНОЛИЧНО ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ	
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО	
НА (ДЕНЬ)	15
ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПРИ	
ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ	выделение групп, однородных по
ДИСПАНСЕРИЗИРОВАННЫХ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ	
является	активности патологического процесса
NB/INETCH	бронхоскопию, исследования функции
ДИАГНОСТИКА ПЫЛЕВОГО БРОНХИТА ВКЛЮЧАЕТ	внешнего дыхания, обзорную
ANAI HOCIVIKA HIBIJIEBOI O BPORAVITA BIAJIONAET	
	рентгенографию легких
МЕХАНИЗМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ	угнетении проводимости болевых
НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	стимулов в центральной нервной
	системе
ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ	стенозирующем атеросклерозе
ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ	периферических артерий
ПРИ РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ	
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕПАРАТАМИ	
ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ	ингибиторы АПФ
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	декомпенсированная сердечная
КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ	недостаточность
ПРИ МАЛЯРИИ ИЗ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ	
ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ	эритроциты
WHAT HALLE COME TROOP BELLIAG DA 2DIATIAG CAVADILOEO	
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО	
ДИАБЕТА ТИПА 1 ВОЗНИКАЮТ НА СТАДИИ	90% деструкции β-клеток
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В	
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ	диета
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ	
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ВНЕЗАПНОГО ПОЯВЛЕНИЯ	
ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА У БОЛЬНОГО С	
ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	разрыв межжелудочковой перегородки
	разры мелилелудочковой перегородки
СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ	остром войнозо
TOUR IN METO BONG BUG SUCCESS	остром лейкозе
ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	почечная ангиография
В ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИБС НАИБОЛЕЕ	
ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ	типичные анамнестические
ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА III	
СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ	гипоксическая кома
КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ	
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА 2-3 ДЕНЬ	частота дыхательных движений менее
ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	20 в минуту
АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫПОТА В	
ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ	резкое ослабление дыхания
	<u> </u>

A CHANANATT DIALILLA CI FIATI ENTRO CHALLECHA CI	гипертрофией межжелудочковой
АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ	
КАРДИОМИОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	перегородки
ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ І СТЕПЕНИ	регистрируется замедление предсердножелудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R))
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО	исключить избыточное потребление
НЕОБХОДИМО	жидкости
МАРКЕРОМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В	
является	HBeAg
НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	3
СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: ОБОРОТА КОЙКИ И	
ЛЕТАЛЬНОСТИ	уменьшение; увеличение
К ДЕПРЕССОРНОМУ НЕЙРОГУМОРАЛЬНОМУ	
МЕХАНИЗМУ ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНОЙ	мозгового и предсердного
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ АКТИВАЦИЯ	натрийуретических пептидов
ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	наличие свистящих хрипов на выдохе, усиливающихся при форсированном
AAT ARTEL TIBING TIBING TIBING TO THE	дыхании
ТАКТИКА ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ А (H1N1), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ МГ ОСЕЛЬТАМИВИРА 2 РАЗА В ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ ДНЕЙ	75, 5
ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ (БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА) ПЕРВЫМИ ВОВЛЕКАЮТСЯ СУСТАВЫ	корневые
СОЧЕТАНИЕ ТАХИКАРДИИ, ЭКЗОФТАЛЬМА И	in spinessie
ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	диффузного токсического зоба
ЗАТЯЖНОЙ НАЗЫВАЮТ ПНЕВМОНИЮ,	
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОЙ БОЛЕЕ	четырех недель
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И	
ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ	
ГРУППЫ А, ЯВЛЯЕТСЯ	римантадин
НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ	
КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ	
СОСТАВЛЯЕТ (МГ)	250
ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ, ЕСЛИ	
ОНА ДИАГНОСТИРОВАНА СПУСТЯ	
НЕДЕЛЮ/НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ	
ДО 48 ЧАСОВ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	4
КОНЪЮГИРОВАННЫЙ (СВЯЗАННЫЙ) БИЛИРУБИН	
ОБРАЗУЕТСЯ В КЛЕТКАХ ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ	
ФЕРМЕНТА	глюкуронилтрансферазы
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЛУКОНАЗОЛА	
является	кандидоз
[	

КРОВОТЕЧЕНИИ КРОМЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ	Витамин К
ПРИ УГРОЖАЮЩЕМ ЖИЗНИ ВАРФАРИНОВОМ	
	пегилированный интерферон
ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ИНТЕРФЕРОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ	
АНТИГЕН	HLA B27
ЗВЕНА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ТИПИРОВАНИЕ НА	
СПОНДИЛОАРТРИТОВ, ВРАЧУ АМБУЛАТОРНОГО	
ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ СЕРОНЕГАТИВНЫХ	
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ,	
СЕРДЕЧНОЙ НЕДСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	одышка
типичным симптомом хронической	<u> </u>
«МАЛЯРИЯ» ИССЛЕДУЕТСЯ	кровь
ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА	
является	жителя в год
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ,	среднее число посещений на одного
ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ В	
ДИАБЕТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	спонтанными переломами
НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ	
ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ	1 1
MOYE	норметанефрина
информативно исследование в суточной	свободных метанефрина и
ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ	
СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ КИСЛОТА	фузидиевая
БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ	
характеризуется	болезнь Педжета
СТРУКТУРЫ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА В ОТДЕЛЬНЫХ МЕСТАХ	
ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РОСТОМ И НАРУШЕНИЕМ	
СЛЕДУЕТ	значение
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ	объяснить больному ход процедуры и ее
СЕРДЦА ВОЗМОЖНО ПРИ	суправентрикулярной тахикардии
РЕФЛЕКТОРНОЕ КУПИРОВАНИЕ НАРУШЕНИЙ РИТМА	
 ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ	госпитализировать по «03» в БИТ
БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА	-
АСТМЫ ОТНОСЯТ	определенные аллергены
К ПРИЗНАКАМ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ	приступы бронхоспазма на
крови выявляются	или замедленная СОЭ
ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ	лейкопения, лимфоцитоз, нормальная
ПРИЗНАКАМ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ	петель, кариорексис
К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ	фибриноидный некроз капиллярных
· ·	
ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ	выбывших
ЧИСЛА К ЧИСЛУ БОЛЬНЫХ ИЗ	проведённых хирургических операций;
СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ	
ПОКАЗАТЕЛЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В	синдром Дреслера
МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ	

ДАТА ЗАКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ПАЦИЕНТА, ЯВИВШЕГОСЯ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ С	
ОПОЗДАНИЕМ НА 5 ДНЕЙ, БУДЕТ	
СООТВЕТСТВОВАТЬ ДНЮ	явки с отметкой о нарушении режима
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ	
НЕТРУДОСПОСОБНОМУ БОЛЬНОМУ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ (В ДНЯХ)	15
ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ СРЕДОСТЕНИЯ	
МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К	кальцификации створок клапанов
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ	
РЕАНИМАЦИИ ОДНИМ РЕАНИМАТОРОМ	
СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА КОМПРЕССИЙ К ЧАСТОТЕ	
ДЫХАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ	30:2
САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОЧАГА НЕКРОЗА В МИОКАРДЕ	
является	сцинтиграфия
ПАЦИЕНТАМ С АГ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	ингибиторов АПФ и блокаторов
ПРЕПАРАТОВ В КОМБИНАЦИИ	ангиотензина II
ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ	
ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	профилактический осмотр
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА	
ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ	фиброколоноскопия
ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
имет место	ортопноэ
ВРЕМЯ «ИНТЕРВАЛЬНОЙ» ТЕРАПИИ ДЛЯ	
ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ	
СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)	8-12
КРИТЕРИЕМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С	
ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	нестабильная гемодинамика
УВЕЛИЧЕНИЕ ПРЯМОГО И НЕПРЯМОГО	
БИЛИРУБИНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ	хронического гепатита
КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ	
ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С	международного нормализованного
помощью	отношения(МНО)
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХРОНИЧЕСКИЙ	
КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ	
ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ	УЗИ органов брюшной полости
СТАДИЯ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО	
ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В БЕЗ БИОПСИИ	
МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ ПОМОЩИ	транзиентной эластометрии
САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ	
НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	
1, 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	аутоиммунный адреналит

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО	
ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНО С	
ПОВРЕЖДЕНИЕМ БОЛЕЕ % МАССЫ МИОКАРДА	40
	рентгенографическое исследование
К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ	органов грудной клетки
ППЕВІМОНИЙ ОТНОСЯТ	для подтверждения предпочтения более
АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ» ПРИМЕНЯЕТСЯ	дешевого метода лечения
	дашага жазада жазажж
ЛЕЧЕБНЫЙ ПАРАЦЕНТЕЗ БОЛЬНОМУ ЦИРРОЗОМ	напряженном или рефрактерном к
ПЕЧЕНИ С АСЦИТОМ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ	терапии асците
	отказаться от проведения
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
имеет право	отдельных видов медицинских
7.III.22	вмешательств
КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРИ	
ЛАКТАЦИИ	
ДОКЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	111111111111111111111111111111111111111
НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	микроальбуминурией
	гипомоторная дискинезия
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТЮБАЖЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	желчевыводящих путей
БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА	
АЛКОГОЛЬНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ	
ПОВЫШЕНИЕ	десахарированного трансферрина
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ	
СОСТАВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ ПО	
ОТДЕЛЕНИЯМ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНЫ БЫТЬ	
ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ	экстенсивности
АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ, АРТЕРИАЛЬНАЯ	
ГИПЕРТОНИЯ, БАГРОВЫЕ ПОЛОСЫ РАСТЯЖЕНИЯ	
(СТРИИ) НА КОЖЕ ЖИВОТА У БОЛЬНОГО 40 ЛЕТ СО	
ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ	
АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА ПЛАЗМЫ	
МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ	болезни Иценко-Кушинга
ПРЕДЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО	
ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ	
ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНЫХ СО	
СТЕНОКАРДИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)	220
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МОКРОТЫ БОЛЬНОГО	
ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ В ПЕРИОД	
ОБОСТРЕНИЯ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ	
КОЛИЧЕСТВО	нейтрофильных лейкоцитов
НИЖНИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА РЕГИСТРИРУЕТСЯ В	
ОТВЕДЕНИЯХ	II, III, AVF
ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ, В ОТЛИЧИЕ ОТ	вовлечением лимфатической системы в
ВТОРИЧНОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	патологический процесс
ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ	
РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ БЕНЗАТИН	
БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ 1 РАЗ В (ДЕНЬ)	
	21

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ	тошнота, рвота, жидкий водянистый стул
ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ	зеленоватого цвета, диффузные боли в
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ	
2 A A EVITADA OCTA DIAFOVCIALIA CAMAVA ET	животе, высокая температура тела
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИГОКСИНА СНИЖАЕТ	рифампицин
ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ	6 an a company
ЖЕЛЧНО-КАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ	беременность
ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2	
ТИПА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ	наличия и выраженности осложнений
ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИАПФ В ЛЕЧЕНИЕ	профилактика ремоделирования
ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ	сосудов
ДЫХАНИЕ СО СТРИДОРОМ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	бронхиальной астме
	приема алкоголя, индукторов
ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО	цитохромов печени Р-450 (Н1-
ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ	•
ПРИМЕНЯТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ НА ФОНЕ	блокаторов, глюкокортикоидов,
	фенобарбитала), голодания
ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДЛЯ	
АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНЫМ	
изменением щитовидной железы является	снижение эхогенности и неоднородная
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	эхоструктура
К ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ,	
ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙ РЕЗЕРВУАР ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ	
ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ	
	фиброзно-кавернозный
ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ С ВЫРАЖЕННОЙ	
ПОТЛИВОСТЬЮ, ТАХИКАРДИЕЙ И	
ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ	феохромоцитомой
РАННИМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОГО	
ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	полиаденопатия
ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ	антибиотиков
К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, НАИБОЛЕЕ	
ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО	
ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ	гепатоцеллюлярную карциному
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ	
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ	обзорной рентгенографии в прямой и
НАЧИНАТЬ С	
	·
К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ	
ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ОТНОСЯТ	снижение массы тела, возбудимость
ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ	
ПИЩЕВОДА ОТСУТСТВИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ	
	склеродермии пищевода
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ	
ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ	элевация сегмента ST
ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	элевация сегмента ST

У ПАЦИЕНТКИ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ,	
НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ РЕЗЕКЦИИ ТОЩЕЙ И ЧАСТИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ	
	Форрум Лои винутрими иношно
ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ	Феррум Лек внутримышечно
ПРИ СПИРОГРАФИИ ПАЦИЕНТА 58 ЛЕТ	
выявленные изменения (жел 50% от должной	
ВЕЛИЧИНЫ, ОФВ1 40% ОТ ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ,	
ИНДЕКС ТИФФНО 50%) СООТВЕТСТВУЮТ	CAACUUCUUCAAV LICENVUUCUUAG BOUTIA EGUUAA
THE RELIEUMS FOR HELV C MUTEDIMINTTIAD/MOLLEY	смешанному нарушению вентиляции
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	Upportugation to the same by a source of
	нерегулярные ингаляции b2-агонистов короткого действия
ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	короткого деиствия
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ	
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	стрептокококк
К ФАКТОРУ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	DDCA 1/DDCA 2
ОТНОСИТСЯ	наличие мутации генов BRCA-1/BRCA-2
В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	
ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ	таблетированных препаратов железа
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В	×
ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ	морфологический
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В	определить уровень глюкозы в крови
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО	натощак
ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ	
БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО	
ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ПРОВОДЯТ	малую дексаметазоновую пробу
ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВЛИЯЮТ НА	бета-клетки
БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ,	oera mierra.
ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И	
ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ	
ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ	
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	Амиодарон
LETTECOODI ASTIO METIO/IDSODATO	
при наличии у больного анемии и	линодароп
ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО АНЕМИИ И ТРОМБОЛИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В	липодароп
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В	
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О	остром лейкозе
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ	
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ	остром лейкозе
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ	
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ	остром лейкозе Регидрон
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ	остром лейкозе
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	остром лейкозе Регидрон
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ЧАСА/ЧАСОВ С МОМЕНТА ОТ НАЧАЛА	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея среднегодовому числу коек
ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ЧАСА/ЧАСОВ С МОМЕНТА ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ	остром лейкозе Регидрон брадикардии, отеков диарея среднегодовому числу коек

	1
ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО	снижение уровня тироксина, повышение уровня тиреотропного гормона
ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ	
СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ	
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С	
ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	
··	бета-блокаторы
КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛИТИЧЕСКОГО	боль внизу живота, слизь и кровь в
СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ	испражнениях, тенезмы
МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	антинуклеарный фактор
ОДНИМ ИЗ ВИДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	профессиональная
ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК V СТАДИИ	
ФИКСИРУЕТСЯ ПРИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ	
ФИЛЬТРАЦИИ (МЛ/МИН)	менее 15
ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ, ДОКАЗАВШИХ	
СПОСОБНОСТЬ К СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИМЕННО ПРИ ХСН И	
ПРИМЕНЯЕМЫХ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ	CON ROUND TO FRANCO MARL
СИТУАЦИЯХ, ЯВЛЯЮТСЯ РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	сердечные гликозиды
ЧЕНТРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ	фибробронхоскопия с биопсией
центральной опухоли легкого является	фиорооронхоскопия с опопсией
ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ	
В ВИДЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ	Сальбутамол
ДЛЯ ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ	
ИЗМЕНЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ В КРОВИ	снижение тиреотропного гормона и
ЯВЛЯЕТСЯ	снижение тироксина
ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ	
ЖЕЛЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ	
КРОВИ ПРИЗНАКОВ	ретикулоцитоза
ВК МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК	
(В МЕСЯЦАХ)	10-12
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ	гликированного гемоглобина
ПРИ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ	осматривается врачом-терапевтом при
И ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ	постановке на учет в женскую
БЕРЕМЕННАЯ	консультацию, в 32 и 36-37 недель
АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ	
для лечения	ботулизма
ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ	
ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ	ингибиторов
НАЗНАЧЕНИЕ	ангиотензинпревращающего фермента
К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ	
ОТНОСЯТСЯ	антагонисты кальциевых каналов

УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ	
истинной полицитемии происходит за счет	,
	опухолевой природы
СПРОС НА ОСНОВНЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕН НА НИХ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	низкой эластичностью
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ	
ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ	регидратационная
ПО СПИРОГРАФИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ	
ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ ХОБЛ	4
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИКИ	возникновение боли под влиянием
ДЕФОРМИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	дневной физической нагрузки
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА	употреблять йодированную поваренную
РЕКОМЕНДУЕТСЯ	соль
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТА	
КОНТРОЛИРОВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ	
ПОЗВОЛЯЕТ	клинический анализ крови
К ПРИЗНАКУ КАХЕКСИИ ОТНОСИТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ	·
ТЕЛА БОЛЕЕ	5% за последние 6 мес.
TESTIVE BOSTEE	one sa neared mee.
КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ	
ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	санация ликвора
THEIMILLI IN METO DOM CURININITOROEO	санация ликвора
ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО	
ОБСЛЕДОВАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ	L
ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	флюорография
ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПО ДАННЫМ ЭХО-	
КГ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСТУПАЕТ	вегетация на клапанах
ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ	
ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ	
	активности патологического процесса
ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ	гипопротеинемия и гиперлипидемия
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПАРАЦЕНТЕЗ ПРОВОДЯТ ДЛЯ	посева асцитической жидкости для
дин поститеский пин кастиез пи оводит дин	выявления возбудителя
ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ	высокая активность
ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ	креатинфосфокиназы
ПРАВИЛЬНОСТЬ УСТАНОВКИ БОЛЬНОГО НА	по одинаковому расстоянию между
ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ	медиальными контурами ключиц и
OBSOPHON PERTIENCI PAININE OLERNBAETCH	остистыми отростками позвонков
НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 32 В 1 МИН,	
РЕГУЛЯРНЫЙ. ВМЕСТО ЗУБЦОВ Р ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ	
ВОЛНЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ЧТО	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	синдрома Фредерика
МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА,	
КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА	
ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО	
НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)	4,0
К ПРИЧИНАМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ	  Кушинга
THILL TELISHIN STRISCHICA CHILIAFOIN	117 Writing

ПРЯМЫМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ	
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	CHARTOM WHIMINA'S
ЗАТЕМНЕНИЕ С БУГРИСТЫМИ КОНТУРАМИ И	симптом «ниши»
ПРОСВЕТЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ, ОТСУТСТВИЕМ ОЧАГОВ	
ВОКРУГ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В ЛЁГКИХ ПРИ	опухоли с распалом
ПРЕТЕСТОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ, КОТОРОЕ	опухоли с распадом
ДЕЛАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПРОВЕДЕНИЕ	
ДЕЛАЕТ ПЕВОЗМОЖНЫМ ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ	полная блокада левой ножки пучка Гиса
ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ	уровень жидкости в плевральной
ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	полости до 2 ребра
ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО	πολοσιά μο 2 γεορα
ФЕРМЕНТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К	
НАЗНАЧЕНИЮ ПРИ	двустороннем стенозе почечных артерий
ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ	двусторотнем степозе по те тых артерии
ЗАСТАВЛЯЕТ ДУМАТЬ О	раке бронха
· ·	pane oponia
ПЕРКУТОРНО ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЕГО ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (В МЛ)	500
ВЕДУЩИМ КРИТЕРИЕМ НЕФРОТИЧЕСКОГО	протеинурия > 3,5 г/л в сочетании с
СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	гипоальбуминемией
ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ,	
УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ОТЧИСЛЯЮТ В	
ФОНД ОМС (В %)	5,1
ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА	,
является	ангинозная
К СПИД-АССОЦИИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ	
ТРЗОНТО	туберкулез
ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ	отсутствие хронического
ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	рецидивирующего течения
40-ЛЕТНИЙ МУЖЧИНА ПОЛУЧИЛ ГЛУБОКИЕ РАНЫ	
ПРИ ПАДЕНИИ С ТРАКТОРА. НЕ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ	
ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ СЫВОРОТКУ (ПСС), ЕСЛИ	он получил полный курс иммунизации и
противостольнично сыворотку (псс), если	2 года назад ревакцинацию
НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ	
ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ,	
ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖКТ, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА	синдром Золлингера-Эллисона
ЭФФЕКТИВНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АМИОДАРОНА	
(ПОСЛЕ ПЕРИОДА НАСЫЩЕНИЯ) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	100-200
КАНЦЕРОГЕНЕЗ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ	
ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	
ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА	D ( отсроченные)
ТИПА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С	D ( отсроченные)
типа	D ( отсроченные) Карведилол
ТИПА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С	
ТИПА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	
ТИПА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ХАРАКТЕРНО	Карведилол
ТИПА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ ДИФФУЗНОМ	Карведилол

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ПЕРВОЙ	
СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ПРИСТУПА	рефрактерность к использованию
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	ингаляционных b2-агонистов
К ТИРЕОСТАТИКАМ ОТНОСИТСЯ	Пропилтиоурацил
У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ	
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АГ С	
назначения	доксазозина
ПРИЧИНОЙ УЗЛОВОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА	автономная функция клеток узлового
является	образования
У ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ, ГИПЕРЕМИЕЙ	
РОТОГЛОТКИ, ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ,	
СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ, ЛИМФОЦИТОЗОМ И	
АТИПИЧНЫМИ МОНОНУКЛЕАРАМИ СЛЕДУЕТ	
ЗАПОДОЗРИТЬ	инфекционный мононуклеоз
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ В ПРОГРАММЕ	
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ	
ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ	
является	спирография
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ У	возможное нарушение всасывания
ПОЖИЛЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ	лекарств
ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА	
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ	
ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ	Амиодарон
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ	
ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	
выявление	бактериурии
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВРОЖДЕННЫЙ ХАРАКТЕР	
имеет стеноз	лёгочной артерии
НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА	
МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ	снижение сывороточного железа
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ	
ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ	
является	иммунодиагностика
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ	
БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НА	недостаточность кровообращения IIБ
САНАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ	стадии
СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОГО	
КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ	Месалазин
	трофические расстройства кожи у
	медиальной лодыжки; отек стопы и
ДЛЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ	тупые боли в ноге, появляющиеся к
КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ	концу рабочего дня; судороги
	икроножных мышц голени в покое
БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ І	
СТЕПЕНИ ПРИГЛАШАЮТСЯ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ ДЛЯ	
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ГОД (РАЗ)	2
РАЗВИТИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА	
СПОСОБСТВУЕТ	генетическая предрасположенность
•	• * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

К ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ ТКАНЯМ В ОРГАНИЗМЕ	
ОТНОСЯТ	мышечную, жировую
РАННЕЙ ДИАГНОСТИКОЙ РАКА У ЖЕНЩИНЫ	
ЗАНИМАЮТСЯ В КАБИНЕТЕ	смотровом
БОЛЕЗНЬЮ КОННА НАЗЫВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ	_
СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ	клубочкового
У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ	_
РЕАКЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ СВЯЗАНЫ С	первичным периодом туберкулезной
VENUE ON A DEVOLATION AND A DEVOLATION A	инфекции
КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К	
НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ХАРАКТЕРА	обязательного
КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ	
ВОЛЧАНКА» ЯВЛЯЕТСЯ	серозит
ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ПРОДЛЕВАТЬСЯ ДО	_
(MEC.)	4
ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	государственного контроля качества и
ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ	безопасности медицинской
	деятельности
МЕХАНИЗМОМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ	
АКТИВНОСТИ СТАТИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИНГИБИТОРЫ	A DELICIO EN A EL CAMBRE DE LA CONTRA DELICA DE LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DEL LA CONTRA DEL CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE LA CONTRA DE
WOLLOWEL THEODAY HAS BOUNDED TO SECTION WITH THE SECTION	фермента ГМГ-КоА редуктазы
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕРАМ	
САМОПОМОЩИ И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ	
ЛИЦАМ	с сердечно-сосудистыми заболеваниями
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ЩЕЛЧОК,	
ВЫСЛУШИВАЕМЫЙ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА,	
ОБУСЛОВЛЕН	пролапсом створки митрального клапана
НА ЭКГ КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ,	
ИНТЕРВАЛЫ Р-R ОДИНАКОВЫЕ И СОСТАВЛЯЮТ 0,38	
СЕК., ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	АВ блокады I степени
НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ВВЕДЕНИЯ ДОПАМИНА У	
БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ	
	5 мкг/кг/мин
ПРИ ЭКСУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ НЕЯСНОЙ	
ЭТИОЛОГИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОМ НА ДОМУ,	
ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	немедленная госпитализация
ОСОБЕННОСТЬЮ ХРОНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ	
СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	формирование CREST-синдрома
ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНО	появление участков «немого легкого»
АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ	
ПРИ	выделении гнойной мокроты
СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА К	
	койко-дней; выписанных больных
числу	Noviko Arievi) beniricarinisix continsix
	Nome Aren, samuelman constrain
ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ	потпе днегу выпластных сельных
	снижение фракции выброса левого

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА	ингибиторы тирозинкиназы и
ПРИМЕНЯЮТ	цитостатики
К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ФОРМИРОВАНИЯ	
ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ	здоровый образ жизни
ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ,	
ПРИМЕНЯЮТ	Азитромицин
ПРИ ОЧЕВИДНОМ БЛАГОПРИЯТНОМ	
КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПОСЛЕ	
ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ ПАЦИЕНТ	
НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-	
СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕ	
МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	10
ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЧУМЕ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	блохами
ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА И	
КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ	
ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	циррозе печени
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ І ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ	инсулином на фоне диетотерапии
ПОДБОР СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ДАБИГАТРАНА	без контроля показателей
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ	коагулограммы
ПОВЫШЕНИЕ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА,	
ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ, Г-	
ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ, ХОЛЕСТЕРИНА	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	холестатического синдрома
ПЕРВИЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ	
НОВООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ	
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ	смотровые кабинеты
МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ	,
хРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СОСТАВЛЯЕТ	
(MEC.)	6
ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ	
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ	снижение скорости форсированного
АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	выдоха за первую секунду
ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С	, , , , , , ,
МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ МОЖНО ВЫЯВИТЬ	громкий I тон
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ	сердцебиение, потливость, сухость во
ПРИМЕНЕНИЯ СИБУТРАМИНА ЯВЛЯЮТСЯ	рту
ПО ХАРАКТЕРУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОЖЕТ	
БЫТЬ	частичной и полной
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	2,3,1,5,1
диагностики при подозрении на	компьюторная томография органов
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ	грудной клетки
НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ БРОНХОЛИТИКОМ У	1771
ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ	атровент
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ	
АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	панцитопения
СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА	палдитопении
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПРИЗНАКАМИ	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПРИЗНАКАМИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	часто развивается при муковисцидозе
JASONE VITILIOVI TILAUCTATO TROCTVI	пасто развивается при муковисцидозе

	сухость во рту, запор, кашель, местное
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ	раздражение слизистых оболочек,
ДЕЙСТВИЯМ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА ОТНОСЯТСЯ	тахикардия, затрудненное
	мочеиспускание
CVTOLIHOE MOHINTORIADORAHIAE DIL WERVRYA	определения оптимальной дозы и
СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ РН-ЖЕЛУДКА	времени назначения антисекреторного
ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ	препарата
КЕТОАЦИДОЗ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ	
РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ	липолиза
В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС-	
СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	прокинетики
ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	заболеваемости в данном году и в
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О	предыдущие годы
ПРИ ВТОРИЧНОМ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЛЁГКИХ ЧАЩЕ	is at the tity. The section
ПОРАЖАЮТСЯ СЕГМЕНТЫ	I-II, VI
К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ	
ОТНЕСТИ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ГЕМОДИНАМИКА	
НЕ НАРУШЕНА, ИМЕЕТ МЕСТО СКРЫТАЯ СЕРДЕЧНАЯ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, БЕССИМПТОМНАЯ	
ДИСФУНКЦИЯ?ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА	Lette Burg VCII (Be weeks when a CCCII)
REPORTORIA CERMENTA CE UA QUE TURBUNUA DEC	I стадия ХСН (по классификации ОССН)
ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ТИПИЧНА ДЛЯ	приступа стенокардии напряжения
ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ	
ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ	
язвы является	свободный газ в брюшной полости
ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО	
РИСКА В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА	SCORE
ВОЗНИКНОВЕНИЕ БРОНХОСПАЗМА ВОЗМОЖНО НА	
ФОНЕ ПРИЁМА	ацетилсалициловой кислоты
ЧРЕСПИЩЕВОДНУЮ ЭХОКГ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ	
ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО ТРОМБОЗА	
ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ (В ЧАСАХ)	более 48
HEE TATOODIAGTULIS DOCOUNT IS DO ANNUALA	
НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ	
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА Е (ЛЕКАРСТВЕННАЯ	индивидуальной нечувствительности и
УСТОЙЧИВОСТЬ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ	устойчивости
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ	
ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ	бюро медико-социальной экспертизы
ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО И КРАЙНЕ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ	
(ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ОФВ1<50% ОТ	
ДОЛЖНОЙ) С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ И	
ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ СООТВЕТСТВУЕТ	
ГРУППЕ	D
К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У	-
БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ С АЛЛЕРГИЕЙ	
НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ПЕНИЦИЛЛИН В	макролиды
АНАМНЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ	

ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 40-	
59 ЛЕТ ПОРОГОВОЙ ЧАСТОТОЙ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ	
(УДАРОВ В МИНУТУ)	140
ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ	
ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	городской поликлиникой
ВОЗНИКНОВЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ПОСЛЕ 55 ЛЕТ, ВЫСЛУШИВАНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО	
ШУМА В ОКОЛОПУПОЧНОЙ ОБЛАСТИ УКАЗЫВАЮТ	
НА ВОЗМОЖНОСТЬ	реноваскулярной гипертензии
ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОБЛ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	абсцесс легкого
УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ	
ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-	
СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ	
(ММОЛЬ/Л)	1,7
К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ	,
ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ	миокардит
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО	первичный мембранозный
СИНДРОМА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ	гломерулонефрит
В ПАТОГЕНЕЗЕ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА	нарушение структуры и функции
ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ	гиалинового хряща
СИМПТОМАМИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ	экзофтальм, отечность и
являются	гиперпигментация век
КРИСТАЛЛЫ ПИРОФОСФАТА КАЛЬЦИЯ	·
НАКАПЛИВАЮТСЯ В СУСТАВНЫХ ТКАНЯХ ПРИ	псевдоподагре
ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФАКТОРОМ В ПАТОФИЗИОЛОГИИ	
НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ТЕТРАДЕ	степень обструкции в выходном тракте
ФАЛЛО ЯВЛЯЕТСЯ	правого желудочка
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ОЧАГОВОЙ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ТЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ДО (ММ)	10
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ У ВЗРОСЛЫХ	
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В СЕГМЕНТАХ	1, 2 и 6
СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	хронической почечной недостаточности
АСИСТОЛИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ТРЕБУЕТ	закрытого массажа сердца
ПРИЗНАКОМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЛЕГОЧНОГО	недостаточность кровообращения по
СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	большому кругу
ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ	
НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗИСР РФ	
ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО	
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАТРОНАЖ	
УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОВОДИТСЯ	
1 PA3 B (MEC.)	3
НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО	
ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	пищевода Баррета
САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО	
РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ	
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЕЕ	
ЧЕМ СТЕПЕНИ	li .

У БОЛЬНОЙ 46 ЛЕТ НОЧЬЮ РАЗВИВАЮТСЯ	
ПРИСТУПЫ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ	
КОТОРЫХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ	
РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЁМ	
СЕГМЕНТА ST, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	вариантной стенокардии
ДЛЯ ПЕРЕДНЕ-БОКОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО	
ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА	
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ НА	
ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ	I, V5 и V6
САМЫМ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ	,,
НАРУШЕНИЕМ РАБОТЫ ПОЧЕК ПРИ САХАРНОМ	
ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	  гиперфильтрация
НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	типерфильтрация
ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	dayranan nyaya
ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ	факторов риска
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ	
ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ШИГЕЛЛЁЗНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ	,
является	колитический
ПРИ ХОЛЕРЕ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО	
ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ЗАБОР	испражнений, рвотных масс
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР	ольховых шишек
	подсчет количества форменных
ПОД ПРОБОЙ НЕЧИПОРЕНКО ПОНИМАЮТ	элементов в единице объема мочи
К ГРУППЕ ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ	
АНЕМИЯ	серповидно-клеточная
УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ	
ВЫЗЫВАЕТ	  ячмень
ОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА 24-28	  всем беременным при отсутствии ранее
НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ	выявленных нарушений углеводного
TIEDESTINA DEL ENTERMOCTATA OBODATACA	обмена и противопоказаний
ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ ХАРАКТЕРЕН	The state of the s
ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ	гематомный
INIT NOBULO TUIDOLINI	тематомный
ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАСТОЙ КРОВИ РАЗВИВАЕТСЯ В	MAZ BOM KINYES KNOBOOKNOWAG
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО	малом круге кровообращения
МЕТОДА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СВЕТОВОГО	
МИКРОСКОПА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ	
КИСЛОТОУСТОЙЧИВЫХ МИКОБАКТЕРИЙ	10.000
СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (МИКРОБНЫХ ТЕЛ В 1 МЛ)	10 000
СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	выраженной отёчностью тканей и безболезненностью
К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ	
ОТНОСИТСЯ	Гликлазид
ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ	
ПО ПАНЧЕНКОВУ РАВНОЕ 2 ММ В ЧАС ЯВЛЯЕТСЯ	нормальным для мужчин и женщин

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ	
ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОЗРЕНИЕ НА	инфекционный эндокардит
	ипфелционный эндокардит
ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЖ	
ХАРАКТЕРЕН ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ	I, aVL, V5-V6
ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА ЛИСТКА	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТРОКЕ «ПРИЧИНА	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ» ОТПУСК ПО	
БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ В ПЕРВЫХ ДВУХ КЛЕТКАХ	
УКАЗЫВАЕТСЯ ДВУХЗНАЧНЫЙ КОД	05
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИШЕМИЧЕСКИЙ КОЛИТ	
ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В	селезеночном изгибе
ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ ГИПОГЛИКЕМИЮ,	
является	бисопролол
О ОСТРЫЙ АБСЦЕСС ЛЁГКОГО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ	преобладанием некротических
ПНЕВМОНИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ С	изменений в лёгких над
АБСЦЕДИРОВАНИЕМ	воспалительными
ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЯЗВЕННОЙ	
БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ	Менделя
ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ГЛЮКОНАТА ЖЕЛЕЗА	
является	тотема
МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ	
ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ В	
МАТЕРИАЛЕ ОТ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ	микроскопия мазка крови
АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН БЕЛОЙ	
РАСЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ	
БОЛЕЕ (В СМ)	80
ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИКОВ У	
БОЛЬНЫХ С ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	!
НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОЦЕНКА	
·	суточного диуреза
БРОНХИ 1-2 ПОРЯДКА ОТ ДРУГИХ БРОНХИАЛЬНЫХ	
ВЕТВЕЙ ОТЛИЧАЮТСЯ	внелегочной их локализацией
ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ	
ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ	длительное применение антибиотиков
ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В	
ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПОДХОД	системный управленческий
	Silver in the si
НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ	
ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ	
ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ	снижение массы тела
ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ	
ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ	стимуляция секреции инсулина
ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ	
АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ В	
СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МГ)	75-125

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ	
ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ ОТНОСЯТ	ринит, фарингит
ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ	
ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ БЕЗ	
СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ	
НАЗНАЧАТЬ	макролиды
ТЕРАПИЯ АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИНОМ	
ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ	эфмиземе легких
У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА	
НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ММОЛЬ/Л)	
TIE AOTIMETT TIFEBBIELAT B (MINIOTIBITI)	5,0
ЛИХОРАДКА, МИАЛГИИ, ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИЯ	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	трихинеллеза
ДОПУСТИМОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНОГО	
УПОТРЕБЛЕНИЯ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ДЛЯ	
ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ	
ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ 2016	
ГОДА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (Г/СУТ)	5
ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ	
ХРИПЫ	влажные
НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ	
пневмоцистной пневмонии является	Ко-тримаксозол
РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА	
УЧАСТКОВОГО ПРИ ПРИСТУПЕ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ У	госпитализация в хирургическое
БОЛНЫХ ЖКБ ЯВЛЯЕТСЯ	отделение по экстренным показаниям
АБСОЛЮТНЫЙ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-	
СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE	
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ ДО (В	
ГОДАХ)	65
АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТАМ С	
ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	увеличения объема и степени гнойности
БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ	мокроты
У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ	
МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ ЧАСТО	
ВЫЯВЛЯЕТСЯ	дислипидемия
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ	244410551470214511
ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С	аминогликозиды
ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ	
ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ	DOBLUIJATOS B 5 nas
ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ	повышается в 5 раз
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ	
	орфанными заболеваниями
ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С «БОЛЬШИМИ» КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ	
	ревмокардит, полиартрит, малая хорея, кольцевидная эритема
РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПБ ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ	липопротеидов низкой плотности и
ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ	липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности
крови	(ЛПНП и ЛПОНП)
NTUDVI	(ЛПППИЛПОПП)

ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВОМ, ИНГИБИРУЮЩЕМ ИЗОФЕРМЕНТ СҮР2СЭ, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ИБУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАЦЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДИЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАЛЬВАЬ-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАЛЬВА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ		
ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВОМ, ИНГИВИРУЮЩЕМ ИЗОФЕРМЕНТ СҮР2С9, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ИЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРРИИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕРМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДУЯМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ВЕРДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ВНУТРИКОЖНО ТРЕТЬ ПЛЕЧА ВРЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КТИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ВНУТРИКОЖНО ТРЕТЬ ПЛЕЧА ВРЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ПРИВОТЕЛЬНОЙ СТАДИИ ИМАЕТТЬНОЙ СТАДИИ ИНМЕТОРОМ ПРОТЕАЗЫ ИЗЗ/4А ВИРУСА ТЕПЕТИТАТ С ЯВЛЯЕТСЯ АЛЯНИЕМ ИМИТОВНЕНИЕМ ВЕРСИМИ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ  ВРИМИТЬСЯ ПОКАЗАН ВОТОКНОМИ ТАКТИРОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	У «ВНУТРИВЕННЫХ» НАРКОМАНОВ ПРИ	
ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВОМ, ИНГИБИРУЮЩЕМ ИЗОФЕРМЕНТ СҮР2СЭ, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ИБУДПЯК КТИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБКИ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАЦЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ВАЛЬФА-БЕТА-ДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАКИМОВОЙ ТАКИКАРДИИ ПОКАЗАН ВАРИТИВНОМО ТОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ОТОРНОМ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ДРУГИХ	
АНТИЛЕИРУЮЩЕМ ИЗОФЕРМЕНТ СҮР2СЯ, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИЛЕГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОДТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОИТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В В ЛУКОВИЦЕ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН	трехстворчатый
АНТИЛЕИРУЮЩЕМ ИЗОФЕРМЕНТ СҮР2СЯ, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИЛЕГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОДТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОИТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В В ЛУКОВИЦЕ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПІРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ТЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВОМ,	
АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН КОРДАРОН ПО12-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО12-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО3-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО3-102-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСВЬЕННЯ НЕДОСТАТОЧНОГО ВИМЕТЕЛЬЕТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПО2-1010 СООТВЕТСЯ ПО2-1010 СООТВЕТСЯ ПО2-1010 СООТВЕТСВУЕТО ПО2-1010 СООТВЕТСЯ ПО2-1010 СООТВЕТСВУЕТО ПО2-1010 СООТВЕТСВУЕТО ПО2-1010 СООТВЕТСЯ ПО2-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПО2-1010 СООТВЕТСЯ ПО2-1	• •	
АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ Ибупрофен ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ УСИЛЕННЯЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ВРАЧЕВНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ВРАИВНОВ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАЛЬЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЬЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЬЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЬЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОТОМИ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ВЕРСТВИЕМ ВОЗНИКШЕЙ ВЗОСТЕННИЕМ ВОТОВИТЬЕНИЕМ ВОДТЕМЕНИЕМ ККОГОРОВНЯ ВИТЕЛЬНИЯ ВИТИВАТИВИЕМ ВОТОВНЕНИЕМ КОСТЕКТИВИ МИТОВОВНИЕМ ВЕТИВИТОВНИЯ ВИТИВИТОВНИЯ ВИТИВИТИВИЯ  КОТОВТОВНЕНИЕМ КОГОТЕКТИВИИ КИСТОВОВНИЕМ КОГОТИВИТЬЯ  КОТОВНЕНИЕМ КОСТЕКТИВИИ КИСТОВНИЕМ ВОТОВНЕНИЕМ ВОТОВНЕНИЕМ КОСТЕКТИВИ КИТОЛОВНИЕМ ВОТОВНЕНИЕМ ВОТОВНЕНИЕМ КОГОТИВНИЕМ ВО		флуконазол
ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КОПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КОПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИЛЬЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	•	
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ИЗОСТЕНУРИИ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ МЕТИЛДОПА ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  НАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ		
ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МЕРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4A ВИРУСА  ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ		Ибупрофен
НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ изостенурии изостенурии под термином «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ вентиляции, транспорта и утилизации кислорода в легких ислорода в легких и		
УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ИЗОСТЕНУРИИ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ИЗОСТЕНУРИИ ИЗОСТЕНУВНИЕМ ИЗОСТЕНЬИ ИЗ		Кордарон
1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ЯКПИРОВАННЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННУЙ ОТЛИЧАЕТ ИНТИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	·	
ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ  НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ  НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О  ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ  БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ  ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  МЕТИЛОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ВАЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНТИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	• •	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ  НАРУШЕНИЕ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О  ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРРИЧИСТИИ ЯВЛЯЕТСЯ  МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРРИЧИСТИИ ЯВЛЯЕТСЯ  МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРРИЧИСТИЙ ПОПИТАЛЬНОМ МЕТИЛДОПА  МЕТИЛДОПА МЕТИЛДОПА В В ЭПИГАСТРИИ, ВОЗНИКАЮЩАЯ НАТОЩЕЯ В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В ЭПИГАСТРИИ В В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В В В В РИГОТИТОТОМИЯ В В В В ТОКИМИЯ В В РИГОТИТАТОМИЯ В В В В В В В В В В В В В В В В	1012-1010 COOTBETCTBYET	изостенурии
КИСЛОРОДА В ЛЕГКИХ  УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О  ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ПРИ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ	
УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО ІІ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О  ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОИМИЧЕСКИЙ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ МЕТИЛОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ГАЛАКТИВЕРИ ОТ ВОЛЬ ЧЕРВЗЕ ЗАВОВЕНИЕМ ОТ ВОЛЬ ОТ ВЕРВАНОЙ ОТЛИЧАЕТ ВИЗИВОТ ОТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ	вентиляции, транспорта и утилизации
ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	НАРУШЕНИЕ	кислорода в легких
ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	VCNUEHHVA UAUVOUNA DO II MEMBEEEDLE CODADA	
расширении восходящеи части аорты ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	•	
АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ  БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ  ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ОТТРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	расширении восходящей части аорты
Переливание эритроцитарной массы переливание эритроцитарной массы передечной недостаточности является мозговой натрийуретический пептид гемолитическую анемию при длительном применении может вызвать метилдопа  Для гиперпролактинемического гипогонадизма характерна галакторея при локализации язвы в луковице двенадцатиперстной кишки характерна в эпигастрии, возникающая натощак и через 2-3 часа после еды антител к тканевой трансглутаминазе в крови введение вакцины бцж в организм человека проводится для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии показан внутрикожно в верхнюю треть плеча для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии показан внутрикожно в верхнюю треть плеча для непролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно наличие микроаневризм гепатоспленомегалия испатока в кунапревир врачебной тактикой при впервые возникшей возникшей	ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ	
БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ  ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ  ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ВАЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ	
МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД  ТЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ	переливание эритроцитарной массы
ПЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ	
ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ТЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NSЗ/4А ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	мозговой натрийуретический пептид
ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ	
ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА  ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ	Метилдопа
ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО	
В ЭПИГАСТРИИ, ВОЗНИКАЮЩАЯ НАТОЩАК И ИЧЕРЕЗ 2-3 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ  ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ  НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА	галакторея
БОЛЬ Через 2-3 часа после еды  ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИКОЖНО В ВЕРХНЮЮ ТРЕТЬ ПЛЕЧА ВНУТРИКОЙ ПРЕТЬ ВОЗНИКШЕЙ ВНОТИ ВНЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ ВНОТИ ТЕЛЬНО ВНЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ	
ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИКОЖНО В ВЕРХНЮЮ ТРЕТЬ ПЛЕЧА ВНУТРИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ ВНТИТЕЛЬ КТАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ ВНТИТЕЛЬ КТАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ В АНТИТЕЛ К ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ В КТОНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНА В ТОВИТЬ ТОВИТЬ ТОВИТЬ ТОВИТЬ ТОВИТ	ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА	в эпигастрии, возникающая натощак и
антител к тканевои трансглутаминазе в крови  ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	БОЛЬ	через 2-3 часа после еды
антител к тканевои трансглутаминазе в крови  ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	RIAACHOOCRIOTCHODAG OUTCOORATIG	
ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	• •	антител к тканевой трансглутаминазе в
ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ  НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН  АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ  ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	МЭИНЭЖҮЧАНОО КЭТЭАДЖЧЭВТДОП «(КИЯАИКЭД)	крови
ПРОВОДИТСЯ  ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ  НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН  АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ  ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА	
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН Верапамил АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ Карведилол ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	проводится	внутрикожно в верхнюю треть плеча
АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ  ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ	
АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ  ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ  ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН	Верапамил
ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ  ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ	
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО  ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ  ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ	
ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ		наличие микроаневризм
ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ гепатоспленомегалия ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ асунапревир ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ	
ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕАЗЫ NS3/4A ВИРУСА ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ асунапревир ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ	гепатоспленомегалия
ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ асунапревир ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ		
ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ	•	асунапревир
		<u> </u>
		  экстренная госпитализация

ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ЖИЗНИ БЕРЕМЕННОЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ КАТЕГОРИИ D ПО КЛАССИФИКАЦИИ FDA	
THE ELIVERY TO TO TO TO THE PARTY TO THE PAR	амикацин
ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ	тахикардия, нарушения ритма
К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ), ОТНОСЯТ	гипотонию, брадикардию, сухость во рту, нарушение сознания
ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА	.,
СЧИТАЕТСЯ  ОЗЕЛЬТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	гриппа
СРОК ПОЛНОГО ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (ДНЕЙ)	14
АБСОЛЮТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ	наличие признаков опухоли надпочечника и гиперпродукции
ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ	катехоламинов
ПРИРОДНО-ОЧАГОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЮТ	болезнь Лайма
НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ	стенозом основного ствола левой
НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С	коронарной артерии
МОНОТЕРАПИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ	пациенту с АГ I степени с низким или
ПРЕПАРАТАМИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ	средним риском сердечно-сосудистых
БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА	осложнений
ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ	_
ХАРАКТЕРНО	повышение сердечного выброса
ВАКЦИНАЦИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ВАКЦИНОЙ У	
БОЛЬНЫХ ХОБЛ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (ГОД)	5
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ	гепарин
НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	·
НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ	Амиодарона
К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ	
АГРАНУЛОЦИТОЗА ОТНОСЯТ	некротическую ангину
К ПОКАЗАТЕЛЯМ СТАТИСТИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ	нагрузки врача-терапевта на приёме в
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ	поликлинике
ИНЦИДЕНТАЛОМОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ	гормональнонеактивная опухоль
ИЗМЕНЕНИЕМ В АНАЛИЗЕ МОЧИ, ХАРАКТЕРНЫМ	
ДЛЯ ІІ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ,	
является	микроальбуминурия
ВО ВРЕМЯ ФИБРОБРОНХОСКОПИИ МОЖНО	
ДИАГНОСТИРОВАТЬ	центральный рак лёгкого
ИНГИБИТОРЫ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ МОГУТ	
ПРИМЕНЯТЬСЯ В ЛЕЧЕНИИ	болезни Крона
	•

У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЧАСТОТА	
СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ ДОЛЖНА	
СОСТАВЛЯТЬ (УД/МИН)	60-65
ВАЖНЕЙШЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ	гипоальбуминемии менее 30 г/л и
КОМБИНАЦИЯ	протеинурии более 3,5 г/сут
ДИФФУЗНЫЕ, НЕСИММЕТРИЧНЫЕ, ДВУСТОРОННИЕ	
ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ (СИМПТОМ	респираторного дистресс-синдрома
«СНЕЖНОЙ БУРИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	взрослых
ПИЕЛОНЕФРИТ ОТ ДРУГИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ	отёком и нейтрофильной
ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК ОТЛИЧАЕТСЯ	инфильтрацией почечной лоханки
"DIANA UNDVIOLITIANAIA NAETO DIALANAIA". D.D.D.	стресс-эхокардиографию,
«ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИМИ МЕТОДИКАМИ» ДЛЯ	мультиспиральную компьютерную
ВЕРИФИКАЦИИ ИБС В ПРАКТИЧЕСКОЙ	томографию, перфузионную
КАРДИОЛОГИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ	сцинтиграфию миокарда с нагрузкой
#FOVDOMOUNTOMA ADRIGETCA OFFICE OF	мозгового слоя надпочечников с
ФЕОХРОМОЦИТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ	гиперпродукцией катехоламинов
МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	иммобилизации пораженной
ОСТЕОАРТРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ	конечности
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ИНФОРМАТИВНЫМ	
МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ	дистанция 6-минутной ходьбы
НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ	
КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА	
СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	250-300
ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ АГРЕССИИ ПРИ	
ФОРМИРОВАНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА	
является	соляная кислота
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ	<del>-</del>
ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	спирометрия
ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА	прием 75 грамм глюкозы, растворенных
ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	в воде
ПОД АНТРОПОМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ	измерение роста и массы тела
СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ	
СИПДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ	глюкокортикостероидов
ONOTE INTERIOR MINISTRALIA	тископортиностероидов
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОБСЛЕДОВАНИЮ	кашель с мокротой, потливость, потерю
ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ С ЖАЛОБАМИ НА	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
DEIIIAMIIIEE SHAUELIIAE D DIAAAEDEI IIIIAA DI LIQU	массы тела
РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИБС И ДИЛАТАЦИОННОЙ	wanayana madus
КАРДИОМИОПАТИЕЙ ИМЕЕТ	коронарография
ПРОКОЛ ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ	
НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ	по верхнему краю ребра
ВТОРИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ	
вследствие	поражения гипофиза
к препаратам, замедляющим	
ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	_
НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ОТНОСЯТ	ингибиторы АПФ и β-адреноблокаторы

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ	
ОТНОСЯТ	миопатии
ТУБЕРКУЛЕМА ЯВЛЯЕТСЯ	клинической формой туберкулёза
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ	
МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ	эндомиокардиальная биопсия
ДЛЯ КРУПНООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА	
НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	подъем сегмента ST
ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ	
ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ	качественному
	подход, позволяющий облегчить
DARRIMATIADUA GIDAA OUUL OOLIAHA ET	страдания больного и улучшить качество
ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ ОЗНАЧАЕТ	жизни пациентов и их семей в
	терминальной стадии заболеваний
	обильный, водянистый, пенистый,
ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ	зеленоватого цвета
СОСТОЯНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ САХАРНОГО	возможностью отменить
ДИАБЕТА 1 ТИПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	инсулинотерапию
ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ	лимфоидные, эпителиоидные и
ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ	гигантские клетки Пирогова-Лангханса,
ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ	казеозный некроз
МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ	
КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДЛЕЖИТ	цитологическому и
исследованию	бактериологическому
В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО	оактериологическому
ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ПРЕОБЛАДАЕТ	прогрессирующая одышка
НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ	Прогрессирующая одышка
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	смешанном нефрите
ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПУТЕЙ ПРОНИКНОВЕНИЯ	смешанном нефрите
ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ЧАЩЕ	000000000000000000000000000000000000000
ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	органы дыхания
ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТЕРАПИИ	
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	
ПРИДАЕТСЯ	ингибиторам протонной помпы
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДИУРЕТИКОВ	VCI IIA III
БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	XCH IIA-III стадии при наличии застойных
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ	явлений
ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО	введение противостолбнячной
СТОЛБНЯЧНОГО ЭКЗОТОКСИНА ПРОВОДЯТ	сыворотки
ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-	
СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ	
<u> </u>	высокое АД
ПОЗИТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	физическое развитие
ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ	
ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	снижение частоты рецидивов
ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ	
ПОВРЕЖДАЮТСЯ	капилляры клубочков
БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ	
НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	дигидропиридиновых антагонистов
TO THE DI AMERICA MINITIONA DATIONALIO NATIONE	кальция
	•

У ЖЕНЩИНЫ 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И СУХОЙ КАШЕЛЬ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТЕРАПИИ ОТХАРКИВАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ И АНТИБИОТИКАМИ, (НЕ КУРИТ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КАШЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ	ингибиторов АПФ
К ОПАСНЫМ ОЧАГАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ	бактериовыделителя с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, ОТДЕЛЯЮЩЕЕСЯ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В Л)	1,5-2
ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ В ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМИ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ	потребность в препаратах неотложной помощи
ИНФЕКЦИОННЫХ МИОКАРДИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  КЛИНИКА ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	вирусы парагриппа
ПРИ ЗАЩИТЕ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕОБЛАДАЕТ	клеточный фактор иммунитета
К ГОРМОНАМ ГИПОТАЛАМУСА ОТНОСЯТСЯ  УВЕЛИЧЕНИЕ ПОСТНАГРУЗКИ НА СЕРДЦЕ ВЕДЕТ К	тиреолиберин, соматостатин компенсаторной гипертрофии миокарда
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСУМКОВАННЫЙ ПЛЕВРИТ ПЕРЕД ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИЕЙ НУЖНО ПРОВЕСТИ	УЗИ
ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА	аорты
ПРИЧИНОЙ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ СО СМЕЩЕНИЕМ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ	тотальная пневмония
БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ	бронхоэктатической болезни
ЖЕЛЕЗУ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ЛЕЧЕНИЕ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА В	амилазы
ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА	внутрь
МЕХАНИЗМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ	бронхоспазм
РАЗВИТИЯ ХСН ПРИ ИБС	эксцентрическая гипертрофия миокарда

	T
НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ	рентгеномалоконтрастных холестериновых камнях
TDE THISO TOH THE MANAVHHEN TEMOTIATIANECKINA	
ПРЕДНИЗОЛОН ПРИ ИММУННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ	
АНЕМИЯХ НАЗНАЧАЮТ ВНУТРЬ В ДОЗЕ (МГ/КГ В	4.3
СУТКИ)	1-2
БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА	иметь нормальный режим труда и
должны	отдыха
КРОВОХАРКАНЬЕ И ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ	
МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ	абсцессе легкого
ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ДЛЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	ОФВ1
FOR HOSE REPUBLICATION FOR THE CAPACITY	через 3 дня после нормализации
БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ГРИПП, СЛЕДУЕТ	температуры и исчезновения
ВЫПИСАТЬ К ТРУДУ	клинических проявлений гриппа
УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОЧКИ, ДЕФОРМАЦИЯ	·
ЛОХАНОЧНО-ЧАШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, НЕРОВНЫЕ	
КОНТУРЫ МАЛЫХ ЧАШЕЧЕК, ОБЛИТЕРАЦИЯ	
МЕЛКИХ СОСУДОВ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ПОЧКИ	
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	сморщенной почки
К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4	сморщенной почки
	2 8 0 5 8 4 5 7 4 4 4
относится	алоглиптин
СИСТЕМНЫЙ КАПИЛЛЯРИТ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ АЛЬВЕОЛ ЛЕГКИХ И БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ГЛОМЕРУЛЯРНОГО АППАРАТА ПОЧЕК ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ	синдроме Гудпасчера
К ВАЖНЕЙШЕМУ ИСТОЧНИКУ ИЗУЧЕНИЯ	emple many photos
ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО	
РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	перепись населения
ТАЗМЕЩЕНИЛ ПАСЕЛЕНИЛ ОТПОСЛ	перепиев паселения
ЧАСТОТА ОСМОТРА БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ	2-4 раза в год и чаще в зависимости от тяжести заболевания
РЕЗИСТЕНТНАЯ ФОРМА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА	
КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛНОЙ	
КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПОСЛЕ	
ПРОВЕДЕНИЯСТАНДАРТНЫХ КУРСОВ	
ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ	двух
У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ	
АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА	
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ	клебсиеллой
ИЗ-ЗА РИСКА УВЕЛИЧЕНИЯ ГИПЕРУРИКЕМИИ У	
ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО	
ПРИМЕНЯТЬ	ацетилсалициловую кислоту
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	проксимальные межфаланговые
КОНКОРДАНТНЫЙ ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ	
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ	сухого перикардита

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГИНЕКОМАСТИЮ	
И ГИРСУТИЗМ СПОСОБЕН ВЫЗВАТЬ ДИУРЕТИК	спиронолактон
	незапланированный дополнительный
К ГИПОГЛИКЕМИИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ	прием пищи
ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ПОДПЕЧЁНОЧНОЙ	
(МЕХАНИЧЕСКОЙ) ЖЕЛТУХИ В АМБУЛАТОРНОЙ	
ПРАКТИКЕ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ	магнитнорезонансная холангиография
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЛИАРТРИТА С	
ПОРАЖЕНИЕМ ДИСТАЛЬНЫХ МЕЖФАЛАНГОВЫХ	
СУСТАВОВ КИСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	псориатическая артропатия
ПРИ ВЫСОКОЙ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИИ	' '
ВЫДЕЛЕНИЕ БЕЛКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В	
Г/СУТКИ)	более 3,5
НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ	,
ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У	
БОЛЬНЫХ С	расслаивающей аневризмой аорты
	'
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАХИКАРДИИ	
С ШИРОКИМИ РИТМИЧНЫМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS	
И СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ	Амиодарон
ПРИ НЕОСЛОЖНЕНОМ ГРИППЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ	
имеет место	лейкопения, относительный лимфоцитоз
УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО АЛЬФА-	
ФЕТОПРОТЕИНА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ	гепатоцеллюлярном раке
МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ МНОЖЕСТВЕННОЙ	
МИЕЛОМЫ ПРЕДСТАВЛЕН	плазмоцитами
	удаление циркулирующих иммунных
ЦЕЛЬЮ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПРИ СКВ ЯВЛЯЕТСЯ	комплексов
ЭРАДИКАЦИЯ H. PYLORI KAK МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ	
И ЛЕЧЕНИЯ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ	
ЭФФЕКТИВНА И БЕЗОПАСНА	
	до начала терапии НПВП
БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС	является частью программы
	государственных гарантий
ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА БЕЗ	
ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОКРЫТИЯ ДВОЙНАЯ	
АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА	
ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)	12
ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ	
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ	
ДИАСКИНТЕСТ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТЕХНИКИ	
ПОСТАНОВКИ	реакции Манту
НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО	
ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА	
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
	5
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)	набуханием шейных вен,
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	

ПРИ ОПУХОЛЕВЫХ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ВЫПОТАХ	
ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ	
СОБОЙ	экссудат
ОБЪЕМ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ	величины предельной ошибки и степени
	однородности изучаемого явления
НЕСТЕРИОДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ	
ПРЕПАРАТЫ УСИЛИВАЮТ ДЕЙСТВИЕ	Варфарина
РЕАКЦИИ НА ТУБЕРКУЛИН РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ	
(YAC)	48-72
В ДИАГНОСТИКЕ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЛУЧШЕ	суточной мочи на метанефрин и
ВСЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНАЛИЗ	норметанефрин
ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ МЕШАЕТ	
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ	
РЕЗУЛЬТАТОВ НАГРУЗОЧНЫХ ПРОБ, ЯВЛЯЕТСЯ	полная блокада левой ножки
МОКРОТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ	
БРОНХИТЕ БЫВАЕТ	слизистой
ДЛЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО	
РЕЗУЛЬТАТАМ ЦИТОХИМИЧЕСКОГО	
ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ	
РЕАКЦИЯ НА В ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКЕ	гликоген в гранулярной форме
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ	
ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ	кровохарканье и легочное кровотечение
К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЖЕЛУДКА СО СНИЖЕННОЙ	
КИСЛОТООБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИЕЙ ОТНОСЯТ	аутоиммунный гастрит
ДЛЯ КОНТРОЛЯ СИНТЕЗА МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ	
 ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ	Аллопуринол
ДЛЯ ПЛЕНЧАТОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ	налёты, которые не выходят за пределы
характерны Характерны	нёбных миндалин
ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ	Осельтамивир (Тамифлю)
ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ	
ДЕРМАТОМИОЗИТЕ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ	параорбитальный отек
	хроническим неспецифическим
РАК ЛЁГКОГО ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С	заболеванием лёгких
ВСЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ	гипохромными
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА	
является	резкая мышечная слабость
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ	
ТУБЕРКУЛЁЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ	туберкулёзом любой локализации с
БОЛЬНЫЕ	обострениями и рецидивами
	· h · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
К ОСНОВНЫМ СИНДРОМАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ	респираторный и интоксикационный
	комбинированная терапия, включающая
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ	ингибитор ренин-ангиотензин-
ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	альдостероновой системы (ингибитор
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ	АПФ или сартан)
	ATT WIN Captain

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БОЛЬНЫХ,	
ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СЧИТАЮТСЯ	бета-адреноблокаторы
НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И	
КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА ИГРАЮТ	микобактерии человеческого типа
К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ	
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ, ОТНОСЯТ	прибыль
РИСК РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ	
ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ ГЛИБЕНКЛАМИДА С	<b>.</b>
	флуконазолом
ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ	Strontococcus procumonos
ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ	Streptococcus pneumonae
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА	2
ПРОВОДИТСЯ	анализ мочи по Зимницкому
ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И	обратимое связывание с Н1-
БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ І	гистаминовыми рецепторами;
ПОКОЛЕНИЯ (ПРОМЕТАЗИН, ХЛОРОПИРАМИН)	местноанестезирующее, седативное,
является	атропиноподобное и проаритмическое
	действие
РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОТУЛИЗМА	
ЯВЛЯЕТСЯ	двоение в глазах
НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К	
МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ В СЕРДЦЕ ИМЕЕТ	меланома
КАРДИОВЕРСИЮ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ	
АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ МОЖНО	
ПРОВОДИТЬ ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ	
(YAC)	48
ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЁТСЯ	страховой медицинский полис
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ	
ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВИТЬ	
ВОЗБУДИТЕЛЯ В МАТЕРИАЛЕ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ	
шигеллезом, является	бактериологический
ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА КРАСНОЙ КРОВИ	
ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА	
РАНЬШЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ	
	количества ретикулоцитов
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ОБЩЕМ	
АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	хронической кровопотери
ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ	
БЫСТРОЙ ХОДЬБЕ ИЛИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ	
БОЛЕЕ ЧЕМ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	
БОЛЕЕ ЧЕМ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА	
	II
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА	II
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ	II экскрецию йода с мочой в группе риска
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ЙОДА В РЕГИОНЕ	

	T
ФИБРОЗНО-СКЛЕРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ И	
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ (ЛЕГКИХ, СЕРДЦА,	
ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА, ПОЧЕК),	
воспалительные поражения мелких сосудов	
В ФОРМЕ СИНДРОМА РЕЙНО ЯВЛЯЮТСЯ	
ПРОЯВЛЕНИЯМИ	системной склеродермии
ДИАГНОЗ «ИНСИДЕНТАЛОМА» ЯВЛЯЕТСЯ	предварительным
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА	федеральными учреждениями медико-
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	социальной экспертизы
ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ	страховой медицинский полис
К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О	
ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ	перепись населения
ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ	
ЭФФЕКТИВНЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ	
являются	натриево-гидрокарбонатные
К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ	
ГЛИКОЗИДАМИ НЕ ОТНОСИТСЯ	полиурия
ЭКССУДАТ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЛИМФОЦИТОВ И	
НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ	
МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕН	
ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ	туберкулёзном плеврите
К БИГУАНИДАМ ОТНОСИТСЯ	метформин
ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО И	- 1-1
ЕДИНОВРЕМЕННО ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)	15
ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НЕ	
ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ	псевдомембранозном колите
К ВЕНОЗНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ	нитраты
У ПАЦИЕНТА ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-	In parti
СОСУДИСТОГО РИСКА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО	
1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ХОЛЕСТЕРИНА 9 ММОЛЬ/Л, ЛПНП 5,4 ММОЛЬ/Л И ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ 3 ММОЛЬ/Л	
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ	статины
	Статины
КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ	10
СОСТАВЛЯЕТ	10
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ	,
ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ	специализированной
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОТЕК ОТНОСИТСЯ К	
ГРУППЕ	бета-2 агонистов короткого действия
ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ	
ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ	эмфиземе легких
СИМПТОМ ИЗЖОГИ ВЫРАЖЕН ПРИ	гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ	
ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ	кашель
ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ	отношение ЛДГ плевральной жидкости к
плевральной жидкости является	ЛДГ крови более 0,6
У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ОБСТРУКЦИИ ОДЫШКА НОСИТ ХАРАКТЕР	экспираторный
ODCITYNUM ODDIMNA HOCKH MAPANTEP	элспираторный

	T
ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ	
ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ	альбуминурия/протеинурия
ИСТОЧНИКОМ ХОРОШО УСВАИВАЕМОГО КАЛЬЦИЯ	альоуминурия/протеинурия
являются	молоко и молочные продукты
К ОСНОВНОМУ ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ ПРИ	больного открытой формой туберкулёза
ТУБЕРКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ	лёгких
АСТМА ФИЗИЧЕСКОГО УСИЛИЯ ВОЗНИКАЕТ	после физической нагрузки
УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭОЗИНОФИЛОВ В	
КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ	бронхиальной астме
ВАРИАНТОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ	краткое
ОТБОР БОЛЬНЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ НА	врачей-терапевтов участковых и
ДОМУ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ	специалистов поликлиники
БЕТА-ИНТЕРФЕРОНЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ	рассеянном склерозе
ДЛЯ ПОЛИМИОЗИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ	
СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	проксимальная мышечная слабость
	формирование здорового образа жизни
	на уровне всего населения и
ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ	обеспечение для этого соответствующих
	условий
ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ СТОЛБНЯКА	
являются	тризм, тонические судороги
71B/1/11GTC/1	конечностей, туловища, ясное сознание
ПОД ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ	
ПОНИМАЮТ ГРУППУ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ	
или симптомов, позволяющих подозревать	инфаркт миокарда или нестабильную
	стенокардию
ОСОБЕННОСТЬЮ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПОЖИЛЫХ	уменьшение всасывания
является	лекарственнных средств (ЛС) в
	пищеварительном тракте
СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ В СОЧЕТАНИИ С	
ДВУХСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ	
ОБЛАСТЯХ УКАЗЫВАЕТ НА	паротитную инфекцию
К ГРУППЕ МИОРЕЛАКСАНТОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО	THE 2 HARMY
ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ	тизанидин
ПРИ СИНДРОМЕ ТИТЦЕ НАИБОЛЕЕ	
информативным методом диагностики	
ЯВЛЯЕТСЯ	пальпация
ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ	
MMEET MECTO	эозинофилия
ИСТИННАЯ ПОЛИЦИТЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ	60 w czanius
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВОЗРАСТЕ (ГОД)	60 и старше
ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	снижением адренокортикотропного
TOUCHULOCTL ACVILAGDEDIADA GODULLAGT	гормона
ТОКСИЧНОСТЬ АСУНАПРЕВИРА ПОВЫШАЕТ	дилтиазем
СТУПЕНЧАТЫЕ И МОСТОВИДНЫЕ НЕКРОЗЫ ПЕЧЕНИ	хроническом гепатите выраженной
ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ	степени активности

	<u> </u>
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ	
НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ	нестероидные противовоспалительные
	средства, колхицин, глюкокортикоиды
ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	
СЧИТАЮТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ	
РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ (ММ)	17
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ	
ЛЕГИОНЕЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ	макролиды
ТОКСИЧНОСТЬ КЛАРИТРОМИЦИНА ПОВЫШАЕТ	
НАЗНАЧЕНИЕ	ритонавира
К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ	тетрада Фалло
ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ	
СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА	правым предсердием
ГИСТОПЛАЗМОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ	грибковым
ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ ПОЗДНИХ	
ОСЛОЖНЕНИЙ ПАЦИЕНТУ С ВПЕРВЫЕ	
ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
должно проводиться после	
установления диагноза	сразу
ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У	III-IV степени тяжести и частых
БОЛЬНЫХ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ	обострениях
BOJIBHBIA AOBJI HASHATAIOTCA HFVI	Обострениях
В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ	
ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА	
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ВЫДАЁТСЯ	
IV LIAC DE DETREULI INA FENACIDRA FIGURECIVIANA	листок нетрудоспособности
К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ	Koroow Durroknouro
ДИАТЕЗАМ ОТНОСИТСЯ	болезнь Виллебранда
ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ	эссенциальной тромбоцитемии
СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ	5005
ДИАГНОСТИКУ МЕЖДУ СТЕНОКАРДИЕЙ И	ГЭРБ
ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ	
ГИПЕРТЕНЗИЯ У ПОЖИЛЫХ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ	
ПОКАЗАТЕЛЯХ САД ВЫШЕ (ММ РТ.СТ.)	
	140 и диастолическом АД менее 90
ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ	заболеваний, выявленных при
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	медосмотре, и числе лиц, прошедших
	медосмотр
СОГЛАСНО СПИРОМЕТРИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ,	
для средней степени тяжести хронической	
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО	
ОГРАНИЧЕНИЕ СКОРОСТИ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА	
ОТ ДОЛЖНОГО	
	50 % ≤ OΦB1< 80%
НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ	
ПРИ АГ ПОКАЗАНО	при выявлении ИБС
ЭКГ-ПРИЗНАКОМ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В	
МИОКАРДЕ ПРИ КРУПНООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ	
миокарда является	зубец QS
1.	

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В	
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ	
УСТАНОВИТЬ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР	микроскопия мокроты по методу Циля –
СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ	Нельсена
СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОПЛАТЫ ТРУДА В	
ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	стимулирующей
АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	первичного билиарного цирроза
ВЛИЯНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ТКАНИ	через инсулиноподобные факторы роста-
РЕАЛИЗУЕТСЯ	1
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ	
ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ	
ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ	Амоксициллин, Кларитромицин
ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В	
ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ	нейтрофильный плеоцитоз
СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ	
ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО	
ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ	гликолизированного гемоглобина
ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА	шум плеска через 3-4 часа после приема
ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ	пищи
ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И	
ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ В ПЕРВУЮ	
ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	β-адреноблокаторы
К СИСТЕМНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РЕВМАТОИДНОГО	
АРТРИТА, ВХОДЯЩИМ В ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ	
КРИТЕРИИ ACR (1987 Г.), ОТНОСЯТ	
К ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ	ревматоидные узелки
	глубокие зубцы SI, QIII
АРТЕРИИ НА ЭКГ ОТНОСЯТ	глуоокие зуоцы зг, спп
40-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ	
ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ И КРОВИ ЗОЛОТИСТОГО	
СТАФИЛОКОККА, РЕЗИСТЕНТНОГО К	
МЕТИЦИЛЛИНУ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	Ванкомицин
ПРИ В12-ДЕФИЦИТИНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ	· ·
АНАЛИЗЕ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ	
СКЛОННОСТЬ К	панцитопении
БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ	
РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ,	
является	АЛТ
ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЕЕ З ЛИТРОВ МОЧИ В СУТКИ	
НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	несахарном диабете
К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ	
ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО	
ФЕРМЕНТА ОТНОСЯТ	сухой кашель
К ЗАБОЛЕВАНИЯМ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ	
СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСИТСЯ	хронический пиелонефрит

ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	
ПОРАЖАЮЩИМИСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА –	
КОНОВАЛОВА, ЯВЛЯЮТСЯ	печень и мозг
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ	
ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД	
	гистологический
КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИИ І СТАДИИ С КРИЗОМ І ТИПА	
СОСТАВЛЯЕТ	3-5
УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ	неизмененной лёгочной ткани в
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ	условиях гипервентиляции
ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	дневного амбулаторного АД > 135/85 и
УРОВНЯМИ (В ММ РТ. СТ.)	«офисного АД» < 140/90
ILAZHANEHAE ZDIATDODOZTIAHA MAOWET DI IZURATI	
НАЗНАЧЕНИЕ ЭРИТРОПОЭТИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ	артериальую гипертензию
УСИЛИВАЮТ ДИАРЕЮ ПРИ ЦЕЛИАКИИ СПРУ	белые сухари
СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА	
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ	париетальные клетки
В МОЧЕ МОГУТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ КЛЕТКИ	
ШТЕРНГЕЙМЕРА–МАЛЬБИНА ПРИ	пиелонефрите
ДЛЯ РАСЧЁТА КОНКРЕТНОГО ВИДА	
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О	
ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И	среднегодовой численности населения
ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ СЧИТАЕТСЯ	острого нарушения мозгового
ОСЛОЖНЕННЫМ ПРИ НАЛИЧИИ	кровообращения
НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ	
ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С	
ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ	молекулярно-генетический метод
	снижением заряда мембраны
ФЕНОМЕН УСКОРЕНИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ	эритроцитов из-за окружения ее
ОБУСЛОВЛЕН	патологическими белками
О НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ СУДЯТ	
ПО ПОКАЗАТЕЛЮ	соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ
ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ,	
НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗОМ,	
ЯВЛЯЕТСЯ	сердечно-сосудистое заболевание
СИНДРОМ ПЕРЕКРЕСТА (OVERLAP) ВКЛЮЧАЕТ	хронической обструктивной болезни
СОЧЕТАНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И	легких
	NEINIA
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ	Подогра
ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ	подагра
ПРЕПАРАТЫ ОМЕГА-ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ	
ЖИРНЫХ КИСЛОТ СНИЖАЮТ УРОВЕНЬ	триглицеридов
УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТ	
ФАКТОРЫ	тканевые
К МЕТОДАМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСЯТ	бактериологический и цито-
	гистологический

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ	
ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ	15
АВТОНОМНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	нарушением сердечного ритма
ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПЕРВИЧНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ	
СЫПИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ДЕНЬ	
БОЛЕЗНИ	8-10
РЕГРЕСС ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ПРОЯВЛЯЕТСЯ	образованием остаточных изменений
	Copused in the Column C
НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	лихорадки, пневмонии,
СОЧЕТАНИЕ	лимфаденопатии, гепатоспленомегалии
ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ КОЛИТЕ ЯЗВЕННОЕ	
ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В КИШКЕ	сигмовидной
ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ	
КОТОРОГО ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ	
УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК КРОВОТЕЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ	  варфарин
ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	спленэктомия
В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ	
ДИАБЕТОМ РАЦИОНАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ	
БЕЛКОВ, УГЛЕВОДОВ И ЖИРОВ СОСТАВЛЯЕТ (%)	16, 60, 24
ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА	10,00,24
ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО	  10-14 дней
ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	интенсивным показателем
ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	туляремии
ОСОБЕННОСТЬЮ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ	достаточное количество полноценного,
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	легкоусвояемого белка
К СОЦИАЛЬНО ОТЯГОЩЕННЫМ ОЧАГАМ ОТНОСЯТ	органов дыхания, выделяющих
БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	микобактерии туберкулеза
ПРОТИВОЦИТОМЕГАЛОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ	пиновантерии туверкулева
ЯВЛЯЕТСЯ	ганцикловир
БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШИЕСЯ НА ФОНЕ	- Company
ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ	
характерны для	тромбоэмболии легочной артерии
ДОМИНИРУЮЩИМ СИМПТОМОМ	предостини исто птом артерии
ДОМИНИРУЮЩИМ СИМПТОМОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ	боль в животе
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ	исследование функции внешнего
ОСПОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГПОСТИКИ ХОВЛ ЯВЛЯЕТСЯ	дыхания
К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ МИНДАЛИН ПРИ	налеты серого цвета, трудно удаляемые
ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ ОМЕПРАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ	шпателем протонной помпы
	глубокий зубец S в I отведении, глубокий
К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ТЭЛА,	
ОТНОСЯТ	зубец Q в III отведении
ВЫРАЖЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ	
СОПРОВОЖДАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ	милиориный
	милиарный

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЕЖЕГОДНОЙ МАССОВОЙ	
ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ	выявление первичного инфицирования
ДЛЯ КОЖНОЙ ФОРМЫ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	
ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ	Бенье-Мещерского
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А	
НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ	antiHAV IgM
РЕШАЮЩАЯ РОЛЬ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИКЕ АБСЦЕССА ЛЁГКОГО ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА	
И ПОЛОСТНОЙ ФОРМЫ РАКА ЛЁГКОГО	
ПРИНАДЛЕЖИТ	биопсии
КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА ПОЯВЛЯЮТСЯ	
ПРИ	лимфогранулёматозе
СРЕДИ В2-АГОНИСТОВ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ	
ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ	сальметерол
ПРИ ФИБРОЗНОМ СМОРЩИВАНИИ ЛЕГКОГО	уменьшение величины легочного поля,
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ	смещение средостения в пораженную
PEHTTEHONOTHIECKII OBHAFYMUBALTCA	сторону
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО	
УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 7	
ДО 15 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПО	
КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА СРОК ДО	
(ДЕНЬ)	15
ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ	
ПРИМЕНЯЮТ	селективные аналоги соматостатина
ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО	
СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И	бронхиальной астмы, полипов носа
НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ	
ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ	
ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ	синдроме Шегрена
ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И	
ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В ЛЕГКИХ	аллергический бронхолегочный
МОГУТ БЫТЬ	аспергиллез
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ НАЧАЛА ТЕРАПИИ У	
БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И	
ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	метформин
ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО	
СУБАОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА У БЕРЕМЕННОЙ	
ЖЕНЩИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ	эхокардиографии
К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ	Периндоприл
К РАЗВИТИЮ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И	
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ	постельный режим
УЗЕЛКИ ГЕБЕРДЕНА И БУШАРА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	остеоартроза
КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-	
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ	
ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В	
СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (%)	5
ШИРОКИМ СЧИТАЕТСЯ КОМПЛЕКС QRS БОЛЕЕ (CEK.)	0.42
· ,	0,12

	<u> </u>
РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ	
РЕБЕНКОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ СВЫШЕ	
10 ДНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ % СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА	
10 ALLEN COCTABAMET 70 CF EATHER O SAFABOTIKA	50
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА	
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ	
ОЦЕНКУ	среднего уровня гликемии за 2-3 месяца
ОДЫШКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ	инспираторным или смешанным
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	характером
ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМОЙ КОМБИНАЦИЕЙ	
ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	прокинетики, антациды,
являются	антисекреторные препараты
ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СИСТЕМНОЙ	
СКЛЕРОДЕРМИИ ОТ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ	наличие в крови антител к антигену Scl-
ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ	70
ЛЕЙКОЦИТОЗ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА	
ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ	через несколько часов
ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ	Topic received the second
ПРИ ПСОРИАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ	папула
ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ	двухсторонней диссеминацией
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ	Haliner all and a sum and a sum
КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ ОТНОСЯТ	тромбоз в полости левого предсердия
МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА	he are the helpship
СТЬЮДЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ	
СРАВНИВАЕМЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ	
достоверным, составляет	2,0
ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА НА ТРЕТИЙ	развитием реактивного
ДЕНЬ Q ИНФАРКТА МИОКАРДА СВЯЗАНО С	эпистенокардитического перикардита
ПРИСТУП УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ	этиетепекардии теакого перикардига
КУПИРУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ	Сальбутамола
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВОЗ ДЛЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ	
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ НЕ МЕНЕЕ МЕСЯЦЕВ В	
ГОДУ В ТЕЧЕНИЕ ЛЕТ ПОДРЯД	3; 2
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО	3, 2
ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ	
СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
	VIDA RIVINO DA CATATANNIA DA CATA DA CATANANA
ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ	увеличение остаточного объема легких
К СНИЖЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ АСУНАПРЕВИРА	фонитови
ПРИВОДИТ ПРИЕМ	фенитоин
ОСТЕОПОРОЗ ПРИ СИНДРОМЕ ИЦЕНКО-КУШИНГА	катаболических процессов в костной
ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ	ткани
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ	
ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО	
АЛЬВЕОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ	одышка

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	
ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ	
EDIA FORESTIA DIAGI COLLA DIVIDODIA CHIAWELLO	гепатомегалия
ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА В КРОВИ СНИЖЕНО	норудоп даамина
СОДЕРЖАНИЕ	церулоплазмина
ЖЕЛЕЗО, В ОСНОВНОМ, ДЕПОНИРУЕТСЯ В ФОРМЕ	ферритина
ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ ВАЗОПРЕССОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ	ангиотензин II
ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ З СТЕПЕНИ ПРОЦЕНТ	
ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (%)	7-9
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ	
ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В	
СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ВЫСТУПАЕТ	нагрузочный тест
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ	
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА	
является	компьютерная томография
САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ	
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИН	хроническая кровопотеря из желудочно-
является	кишечного тракта
ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ	
СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ	ановуляция, поликистоз по результатам
являются	сонографии, гиперандрогения
ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПРИ	
МАЛЕЙШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДАВЯЩЕЙ	
БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, КУПИРУЮЩЕЙСЯ ПРИЕМОМ	
НИТРОГЛИЦЕРИНА, СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О	
СТЕНОКАРДИИ	напряжения функциональный класс IV
К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОТНОСИТСЯ	синдром неязвенной диспепсии
«БОЛЬШИМИ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ DUKE-	
КРИТЕРИЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА	вегетации/деструкции клапанов сердца
являются	и положительная гемокультура
СУТОЧНАЯ ДИНАМИКА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ	
У ПОЖИЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	уменьшением вариабельности АД
ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ И	
ПРОТЕИНУРИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ	
УРОВЕНЬ САД ПОД КОНТРОЛЕМ СКФ ДО УРОВНЯ (В	
MM PT.CT.)	ниже 130
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ	глюкокортикостероиды, цитостатики,
НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ	антикоагулянты
СОСУДИСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ	
 АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, СВЯЗАННЫМ	
·	нефросклероз
ТОЛЬКО С АГ, ЯВЛЯЕТСЯ	
ТОЛЬКО С АГ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО И	
ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО И	левого желудочка
ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО И	левого желудочка

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИБС	
являются	β-адреноблокаторы
ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ СЧИТАЮТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ	
ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ (ММ)	
	5
МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ	
ПРЕПАРАТОВ В СХЕМАХ ВААРТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	
СОСТАВЛЯЕТ	3
ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА	
ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ	заместительная
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАПТЕНОВОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА	
используют	антибиотики
РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ	
ПЕЧЕНОЧНОГО ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА	
ЯВЛЯЕТСЯ	повышение АЛТ
ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЕЗНЕННОСТИ В ОБЛАСТИ	
КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНЫХ СУСТАВОВ У	
БОЛЬНОГО С ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩИМ	
РЕЦИДИВИРУЮЩИМ МОНОАРТРИТОМ КРУПНОГО	
СУСТАВА ОСЕВОГО СКЕЛЕТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	
	анкилозирующем спондилите
ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О	
СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ	обращаемости за медицинской
ПО	помощью
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	
ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	расслаивающая аневризма аорты
БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ	у которого микобактерии туберкулеза
АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	были обнаружены хотя бы один раз
	любым методом
РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ	
АМИЛОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	протеинурия
ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ БОЛИ В	
ГРУДИ ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА	грыжи пищеводного отверстия
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	диафрагмы
ПРИ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ	].
ПРОТИВОПОКАЗАН	феррум лек
	регистрации жидких и газовых
	рефлюксов, основанным на измерении
ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ	сопротивления, которое оказывает
МЕТОДОМ	переменному электрическому току
	содержимое, попадающее в просвет
	пищевода
КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА	
НАЧИНАЕТСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ	нитроглицерина сублингвально
ЭФФЕКТИВНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА СОТАЛОЛА ДЛЯ	
ЛЕЧЕНИЯ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ СОСТАВЛЯЕТ	
(B MΓ)	160-320

	1
ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У БОЛЬНЫХ	
МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ	
МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ	исчезает
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА	
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	артериальная гипертензия
МИКРОЭЛЕМЕНТЫ (МЕДЬ, МАРГАНЕЦ) ВХОДЯТ В	
СОСТАВ ПРЕПАРАТА	тотема
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ	
ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА 30	
ЛЕТ БЕЗ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО	
ДИАБЕТА И РИСКА ТЯЖЕЛЫХ ГИПОГЛИКЕМИЙ	
СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В %)	6,5
«ШТАМПОВАННЫЕ» КАВЕРНЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
ТУБЕРКУЛЕЗА	подострого диссеминированного
НАЛИЧИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК (КУРЕНИЕ,	повышает вероятность развития
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ) У ПАЦИЕНТА	туберкулеза
ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ	конкретного заболевания и числе
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	случаев всех заболеваний
АУТОИММУННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ В-КЛЕТОК	
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К	
РАЗВИТИЮ	сахарного диабета 1 типа
ВЫСОКАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ	
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	хронической болезни почек 5 стадии
ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ	
	Пропранолола
ВЛИЯНИЕ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА НА	
ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	по принципу обратной связи с уровнем
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	йодтиронинов в крови
ПОВЫШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОЙ АКТИВНОСТИ	
ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ	увеличения проницаемости клеточных
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ	мембран и разрушения клеток
В СОСТАВЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ	
ОТСУТСТВУЮТ	эозинофилы
НАИБОЛЕЕ ВСЕГО К РАЗВИТИЮ ОСТЕОАРТРОЗА	
ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ	ожирение
К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ	ингаляционные глюкокортикостероиды
ПАЦИЕНТУ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ В	
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ	фиброколоноскопии с биопсией
ПРИ АКТИВНОЙ АКРОМЕГАЛИИ В ЛАБОРАТОРНЫХ	
ИССЛЕДОВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В	соматотропного гормона и
ПЛАЗМЕ КРОВИ	инсулиноподобного фактора роста-1
ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЫХАНИЕМ	Куссмауля
У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ	
ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	инфильтративная
	·

СТАРТОВАЯ ДОЗА БИСОПРОЛОЛА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТ)	1,25
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОМС	
ЯВЛЯЮТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ	некоммерческими
ГРУБЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НАД ПРАВОЙ	
СОННОЙ АРТЕРИЕЙ, ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА	
ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ И АД 180/120 ММ	
РТ.СТ. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	неспецифического аортоартериита
ДОКАЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ	
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	снижение уровня сывороточного железа
ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ	
БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	гиперхолестеринемия
ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ НА СРОКЕ 36 НЕДЕЛЬ	
БЕРЕМЕННОСТИ С ХРОНИЧЕСКОЙ	
ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ И	
НАРАСТАНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА	назначение кортикостероидов или
ВКЛЮЧАЕТ	иммуноглобулина
ВИДАМИ ОТВЕТНЫХ МЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ НА ПРОБУ	отрицательная, сомнительная,
МАНТУ С 2 ТЕ PPD-L ЯВЛЯЮТСЯ	положительная, гиперергическая
НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ	позднее 48 часов после госпитализации
ПНЕВМОНИЮ, ВОЗНИКШУЮ	человека
ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	
ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ	пятнисто-петехиальный
для лечения больных пищевой	
ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ ІІ СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ	
НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ	Цитроглюкосолан
БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАННЕЙ СТАДИИ	
ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
является	протромбиновый индекс
ПРИ СКВ С ВТОРИЧНЫМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ	
СИНДРОМОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ	
ТРОМБОЗОМ, К ПОСТОЯННОЙ ТЕРАПИИ СКВ	
ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ	
Попазапо довавление	оральных антикоагулянтов
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО	
ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С	
СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ	
СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ	17-оксикортикостероида
К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ	
САНАЦИИ ОЧАГА ИНФЕКЦИИ ПРИ РЕАКТИВНОМ	
АРТРИТЕ ОТНОСЯТ	тетрациклины
ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ	проведения плазмафереза в объеме 1 л
ТЕРАПИЮ ДВС-СИНДРОМА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	эксфузии
К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ	стенокардия и сердечная
ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ	недостаточность, включая сердечную
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТСЯ	недостаточность с сохраненной фракций
AT LE VIANIBITOR ENTITE FORMINI OTROCATOR	выброса

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	устранение причин развития
ОТНОСИТСЯ	заболевания
СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ	
ГИПЕРТОНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	хронической почечной недостаточности
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ	
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ОТНОСЯТ	полипы кишечника
	лейкопения, нейтропения,
ПРИ ОСТРОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ В КРОВИ ИМЕЮТ МЕСТО	лимфомоноцитоз
ГИГАНТСКИМИ СЧИТАЮТСЯ ЯЗВЫ РАЗМЕРОМ	
БОЛЕЕ (СМ)	3
НЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МАКРОЛИДОВ	Гентамицин
ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС,	повышение уровня липопротеидов
является	высокой плотности
ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ	600,000,000,000,000,000,000,000,000,000
	бронхиальная обструкция
ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ	шитроглицерииз
	нитроглицерина
КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК СЗБ ПРИ	
ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ	4 
ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ	
ПОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРАПИИ	цитостатиками
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ОТНОСИТСЯ К	
ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ	воспалительным
ЗАДЕРЖКУ НАТРИЯ И ВОДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ	W
ПРИЁМЕ ВЫЗЫВАЕТ	Клонидин
АНТИФИБРОЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	
является	Пеницилламин
СТЕНОЗ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ	дуплексной допплероультрасонографии
ПРИ ПОМОЩИ	почек
ДЫХАНИЕ ЧЕЙН—СТОКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	апноэ, сменяющимся гиперпноэ
ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА	
МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
	аэрогенный
ОДНОСТОРОННИЕ ОТЕКИ НОГ У БОЛЬНЫХ С	могут быть при сопутствующей
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	патологии вен
К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСЯТ	медицинские противопоказания к труду
ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПОВЫШАЕТСЯ	
ВЫРАБОТКА	адреналина
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФОСМОТРОВ КРИТЕРИЯМИ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ	
СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ММ РТ.СТ. И	
ВЫШЕ И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ	
ММ РТ.СТ. И ВЫШЕ	140 / 90
ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО	
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» ЯВЛЯЕТСЯ	пегилированный интерферон и
DVIF JCHOLO I EHATVITA «C» ADJIAETCA	Рибавирин

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ	
ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ	
является	ЭхоКГ
НА РЕНТГЕНОГРАММЕ РАСШИРЕНА ТЕНЬ КОРНЯ	
ЛЁГКОГО, НАРУШЕНА ЕГО ФОРМА И СТРУКТУРА ПРИ	туберкулёзе внутригрудных
THE ROLO, HAPYMENA ELO WOPINA VI CIPYRIYPA TIPVI	лимфатических узлов
ПРИЗНАКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О	
НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ ТЕСТЕ С	отсутствие подъема систолического АД
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ	выше 120 мм рт.ст.
ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЁМЕ	увеличением продукции содержания
ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С/СО	брадикинина
ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО	
НАЛИЧИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА МОЖЕТ	
проявляться	ослаблением голосового дрожания
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭТАМБУТОЛА	
является	туберкулез
ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ «СТЕРОИДНОГО ДИАБЕТА» У	
БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА	
является	активация глюконеогенеза в печени
	мероприятия, предупреждающие
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ	развитие осложнений и рецидивов
	заболеваний
СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА НАРУШАЕТ	клотримазол
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ	
НОЗОКОМИАЛЬНОЙ (ГОСПИТАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ	
У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ	клебсиелла
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ	
АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ	аутоимунный процесс в надпочечниках
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ В 1	
ТРИМЕСТРЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	амоксициллин
ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ	
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	нефротический синдром
НАЛИЧИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В	инвентаризационная (сличительная)
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЕТ	ведомость
ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ	
3AKPHT	при наступлении клинической ремиссии
К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ	
OTHOCAT	микоплазму
ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ	[
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	бронхиальной астмы
У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ	
ПРИЁМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ	
ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ	
ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ	
	фолиеводефицитной
ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	эссенциальной тромбоцитемии

БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ С УСТОЙЧИВЫМ ПОВЫШЕНИЕМ В	
ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ АД ДО 160/100 ММ РТ.СТ. БЕЗ КАКИХ	
ЛИБО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ	изменение образа жизни и постоянную
РЕКОМЕНДОВАТЬ	антигипертензивную терапию
ДЛЯ ЭНТЕРОБИОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	зуда и жжения в области ануса
ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ	
ХОБЛ ПРИ	тяжелом течении частых обострениях
УСТАНАВЛИВАТЬ ДИАГНОЗ АЛКОГОЛИЗМА ИМЕЕТ	
ПРАВО ВРАЧ	психиатр-нарколог
TELEBIAE DALIACUTA C DUECO TELIALIDO	
ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ	
ПНЕВМОНИЕЙ, ЕСЛИ ПО ШКАЛЕ СПВ65 ПРИ	
ОСМОТРЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТ	отделении реанимации и интенсивной
НАБРАЛ 4 БАЛЛА, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В	терапии
ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ	1001-1005 (при количестве мочи 5 - 20-
ПЛОТНОСТЬ МОЧИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ	40 литров)
	имеет гнойный характер и при стоянии
МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С БРОНХОЭКТАЗАМИ	расслаивается
МАКСИМАЛЬНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА	
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	стенозе устья аорты
ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ	фармакологическими свойствами
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕНЫ	лекарственного средства
К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ	r a special and a special and a
AHEMUN OTHOCHT	панцитопению
«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ,	ineq.memene
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ,	
КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04)	
ПОДПИСЫВАЕТСЯ	заведующим отделением
ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ ПРИ	
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И	повышение порога болевой
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ	чувствительности
ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	Тувствительности
ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ	зсуцапревир
	асунапревир вирусной инфекции
ЛИМФОЦИТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	вирусной инфекции
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ	
КАШЛЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СОСТАВЛЯЕТ	2 MOCGUA B TOUGUMO 2 ROT TO TOO
	3 месяца в течение 2 лет подряд
ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИЁМУ	
БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ БОЛЬНЫМ СО	
СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ	145
МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН	Ивабрадина гидрохлорид
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ	
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	гемолитической анемии
ВО ВРЕМЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ	
АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В	
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО	назначение стероидов

физиологических, 2/3 дозы утром и 1/3
дозы вечером
дозы ве гером
38,3
70-89
лимфоидные, эпителиоидные,
гигантские клетки Пирогова-Лангханса,
казеозный некроз
первичная врачебная медико-
санитарная помощь
отказ от госпитализации
острого гломерулонефрита
цереброваскулярным
кальцинатов в головке поджелудочной железы
Тетрациклин
Монтелукаст
2 ТЕ в 0,1 мл
общественное, групповое, индивидуальное
хроническое иммунное воспаление
β2-агонисты короткого действия
является частой причиной
невынашивания беременности
•
•
невынашивания беременности

является аппендикс отсутствием зубцов Р	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КАРЦИНОИДА	
ФИБРИЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ  ИЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ  ПОД БИОДОСУТИНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО  СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В  ФОГАНИЗМ ДОЗЫ  АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ  ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА  С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ  ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА  ЩЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ  АЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА  ЩЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ  АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В  ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ  К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ  СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ  СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  К ТОРИВИННЫМ ВЕДИЦИНСКИМ  ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОКОТРАМ В ЦЕЛЯХ  ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ  ФОМОТИДИН БЛОКИРУЕТ  ПАТОГЕНТИЧЕСКИЙ КПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРОЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИСКИМ ПОБОННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ  ПАТОГЕНТИЧЕСКИЙ ОБОТРОЛЯМА  АВЧИНОСКИИ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРОЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРОЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПРОЗНАКАМ КОЖНО—БУБОННОЙ  К К КИНИМИССКИМ ПОБОННОЙ РЕАКЦИИ ПРИ  ПРИМЕНЕНИИ МАМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ  ПРИ НАЗНАЧЕНИИ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ  ДОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛУКА МОЖНО  ООЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛУКА МОЖНО		ЗППОНЛИКС
К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ  НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ  ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО  СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ  АРТЕРИАЛЬНЯЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА  С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ  ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА  ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ  АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИМЕСТОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ВВЯЯЕТСЯ  К ТИЛИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНО И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КИЛИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛЯСИТОВНИЕМ ВИТИВНОЙ ФОРОЙ РЕКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВОПОДЛЕЖАТ ЛЯСИТОВНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛЯСИТОВНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЛЯСОТОВНИЕМ ВОТОДИЕМЕТ ЛЯСОТОВНИЕМ ВЫСОКОЙ ПОДОЛЕЖАТ ЛЯСОТОВНИЕМ ВЫСОКОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЛЯСОТОВНИЕМ ВЫСОКОЙ ПОДОЛЕЖАТ ЛЯСОТОВНИЕМ ВЫСОКОЙ ПОДОЛЕЖАТ ЛЯСОТОВНИЕМ ВЫСОКОЙ ПЛОТИВОВНЕНИЯ ПОВОМИТЬИЕМ ВЫСОКОЙ ПЛОТИВЬ ВЫСОКОЙ ПОДОЛЕЖАТ ЛЯСОТОВНИЕМ ВАВОСКОЙ ПЛОТИВЬ ВЫСОКОЙ И НЕСЕЛЬНОГО В ВИСКИМИТОВ  ВОТИМЬ ВОВОКОМИ ТОВОВНОЙ ПОДОЛЕМИТЬ ПОВЬШЕНИЕМ ВОВОКОМИТЬ В ВИСКИМИТОВ  НЕСЕЛЬСКИИМ В ВЫСОКОЙ И ВЕВЕДЕНИИ В СОСТИВНЕНИЕМ ВЕВОВНОМИТОВ  НЕМЕЗВОЛЕНИЕМ ВАВОВН		
НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИЧЬЕГИСОБОМ ВВЕДЕННОЙ ПРОЖИТЬ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ВЯЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНО И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ФОРОЙ РЕККЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВЗАИСНИИ В ВОРОЖИЕНОЕ ВЗИГРОЖИВНАЯ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФОЛОВЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	THE PRINCIPAL PROPERTY OF THE	отоў тетвлені зуедов т
ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА СЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ ЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕРЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГПОКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛЬКТИЧЕСКИЙ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ К КИПИЧИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ СОСТВЕНИЯТОЯ ОТ РЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИ МЕЗНАЧНИИ В ВПРОТИВСТВЕНОТО БОРОЖИВИЯ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ООЛЬВЕРКИЙНОЙ ОДВЕРГАЕТСЯ НОВОТЬЕНИЯ ОБОРОМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ВПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ООЛЬВЕРКИЙНОЙ ОДОЛЕЖАТ ООЛЬВЕРКИЙНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЛЮСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ООЛЬВЕРКИЙНОЙ ОДОЛЕЖАТ ООЛЬВЕРКИЙНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОБОТНОЕНЕ ВИТОКОВНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОБОТНОЕНЕ ВИТОКОВНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОБОТНОЕНЕ ВИТОКОМО ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ЗЧРЕЖДЕНИЯХ ЛЮСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛЮСКОВИ ОТОВЕРТАЕТСЯ ДОСТВЕНЕНИЯ ОТОРИТЬСНОЙ ОВ ОЛЬВЕРТАЕТСЯ ДОЛЬВЕНИЕМ В ВРООИВОТЬСЕНИИ В ВРОТИВОТУЬЕРКИ В ЛОСТВЕНЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНОО		липопротеиды высокой плотности
ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЩЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ВЯЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНО И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОТЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  В НЕОВРЕЖЕНИЕМ ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТО ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТО ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТО ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РРИСК ТОКСИЧНОСТО ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ВЗИГРОМИВИЯ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФОЗВОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ООЛАБЛЕНИЯ ВВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	· ·	
СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ИЛИ В ВИДЕ АКТИВНЫХ МЕТАБОЛИТОВ АКТИВНОВ АКТИВНЕНИЯ В АКТИВНОВ АКТИВНЕНИЯ В АКТИВНОВ АКТИВНЕНИЯ В АКТИВНОВ АКТИВНЕНИЯ В АКТИВНОВ АК		<del>-</del>
ОРГАНИЗМ ДОЗЫ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ВЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕФРОТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ РИСК ТОКСИЧНОСТО ТОЛЧКА МОЖНО	1	·
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛЕГСИР ФЕМАНОМОЕ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В	
ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ  ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВРЕНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕРИКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ОРГАНИЗМ ДОЗЫ	активных метаболитов
С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ  ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛИНОВТОКИРОТО ТОВЕНКИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕРИКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ	
СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ  АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ВЯЛЯЕТСЯ  К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОТЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕРИКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА	повышением секреции катехоламинов
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА  ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ  АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В  ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ  К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ  ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К КАИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К КАИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕРИКЕ В  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ	
ДЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ОЛЯВЕРТАКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ	креатинфосфокиназы
АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОТЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕРИКИЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА	
ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОТЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУВЕТКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ	хлеб, поваренную соль
ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МП) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В	
ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К КНАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	острого лейкоза
ЯВЛЯЕТСЯ К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ	
К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ  ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ) ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ	
СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ  КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ  ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  РВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	является	внутривенный
КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ  ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ	
КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ  ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ  ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ  ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ  ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ  ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ	синкопальные состояния
ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ КАВЕРНЫ  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К	
РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)  ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ	
ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К КАЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	туберкулёзной каверны
ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	РАЗОВАЯ ДОЗА МЕЛОКСИКАМА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	7.5-15
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ	
ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО		
ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ  ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ  ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА  НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	·	1 ·
ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ  ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ  ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА  НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО		
ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО		кожный зуд
НАЧИНАЮТ С  К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ	Н2-рецепторы
К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА	
чумы относят резкую болезненность первичного аффекта, наличие регионарного бубона  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ нефротоксичность  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ азитромицина В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ больные активной формой туберкулёза дИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ любой локализации  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	начинают с	дезинтоксикационной терапии
чумы относят резкую болезненность первичного аффекта, наличие регионарного бубона  К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ нефротоксичность  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ азитромицина В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ больные активной формой туберкулёза дИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ любой локализации  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	W MENANTECHANA EDIASHAWANA MONUNO EMECUNION	
аффекта, наличие регионарного бубона К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО		резкую болезненность первичного
НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	YIMDI OTHOCAT	аффекта, наличие регионарного бубона
ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ  РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ  В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ	
РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ азитромицина В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ больные активной формой туберкулёза ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ любой локализации  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ	
ПРИ НАЗНАЧЕНИИ азитромицина В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ больные активной формой туберкулёза любой локализации ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ	нефротоксичность
В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ больные активной формой туберкулёза ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ любой локализации  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	РИСК ТОКСИЧНОСТИ ФЕЛОДИПИНА ВОЗРАСТАЕТ	
ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ любой локализации  ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ  ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ПРИ НАЗНАЧЕНИИ	азитромицина
ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ	больные активной формой туберкулёза
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В АВ-соединении  ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО	ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ	любой локализации
ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО		
	DIEVILANIAECKAINI NIINII INIIC HOMBELI VELCH	•
<b>i</b>	• •	АВ-соединении
НАБЛЮДАТЬ ПРИ эмфиземе лёгких	ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В	АВ-соединении

ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНО	
ОТРАЖАЮЩИМ СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ	
САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ	
НАБЛЮДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	гликозилированный гемоглобин
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ	
ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА	
ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ	2-3 недели
КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА В	
УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ	
ПРИМЕНЕНИЕ	Нитроглицерина сублингвально
OFGOATERIUM IĞ VOLITDORU DA AODAAFILIM INAM	
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФОРМЕННЫМИ	
ЭЛЕМЕНТАМИ КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ	цитостатиками
41-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ И	·
ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ,	
ПОЛУЧАЮЩЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ,	
НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ	снизить вес
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО	дигидропиридиновые антагонисты
ИСПОЛЬЗУЮТ	Кальция
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К	·
БЛОКУ НАУК	отраслевых экономических
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ	
ингаляционных глюкокортикостероидов	
является	дисфония
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ	H. 154 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
ПРИМЕНЕНИЯ ТИАМАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ	агранулоцитоз
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ КЕРА ЯВЛЯЕТСЯ	- 1 - 1
ПРИЗНАКОМ	хронического холецистита
ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ	nperm resitere nerrequierna
АНГИНЫ У ПАЦИЕНТА 20 ЛЕТ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ	
ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	Амоксиклав
	, americano de
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ	
АТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	Азитромицин
ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИ ПРИ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ	гипертрофию и дилатацию правых
ОБНАРУЖИВАЮТ	отделов сердца
ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БУБОНА ПРИ	незначительная болезненность и чёткие
ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ	контуры
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И ЗНАЧИМЫМ	Контуры
ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА	
ЯВЛЯЕТСЯ	биопсия почек
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ	ONOTICUA HOVEK
	Опинофагия
ИНФЕКЦИОННОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОГО	одинофагия
	uu hauuug
БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ	инфекция
МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО	ant: 1101/1504
ГЕПАТИТА А, ЯВЛЯЕТСЯ	anti-HAV IgM
ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СНИЖАЮТ	ингибиторы АПФ

ВЫСОКИЙ РОСТ, ВЫСОКАЯ ТАЛИЯ И ПРИЗНАКИ	
ГИНЕКОМАСТИИ, ГИПОГОНАДИЗМА У МУЖЧИН	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА С НАИБОЛЕЕ	
ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ	Клайнфельтера; 47 XXY
ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ	
ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА К	
ПРОВЕДЕНИЮ ПРИ СТЕАТОРЕИ БОЛЕЕ (Г/СУТ)	15
ПОКАЗАНИЕМ К ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	
ЯВЛЯЕТСЯ СТЕНОКАРДИЯ	нестабильная
ДЛЯ БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ	
 НЕКАЛЬКУЛЕЗНЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В ФАЗЕ	
РЕМИССИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	плохой переносимости жирной пищи
ПРИ ДИФФУЗНОМ ПРОЦЕССЕ В ЛЕГКИХ НЕЯСНОЙ	
ПРИРОДЫ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ БРОНХОСКОПИЮ	
и сделать	щипцовую биопсию
НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	хронического миелолейкоза
ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ	F 2
УМЕРЕННЫЕ	лейкопения и тромбоцитопения
ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЗ	инвалидам с необратимыми
СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ	анатомическими дефектами
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ	анатеми тескими дефектами
ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	повышение тонуса артериол
КОМБИНИРОВАННЫМ ИНГАЛЯЦИОННЫМ	повышение топуса артериол
ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЕНИЕ	
КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ	
КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ (ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПО	
ТРЕБОВАНИЮ) ПРИ СТУПЕНЧАТОЙ ТЕРАПИИ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НАЧИНАЯ С ТРЕТЬЕЙ	
·	Формотерол/Будесонид
СТУПЕНИ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ПРИ MRSA	Формотеролу вудесонид
(МЕТИЦИЛЛИН РЕЗИСТЕНТНЫЙ СТАФИЛОКОКК ЗОЛОТИСТЫЙ) ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	Pauromana
	Ванкомицин
МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	количеством коек
ОСЕЛЬТАМИВИР ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА	
ПРИНИМАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПО МГ	75. 2
РАЗ/РАЗА В СУТКИ	75; 2
У ЛИЦ СТАРШЕ 40 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ	
ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ	lumauu a
HAMEO DEE HACTIINA DOOEN DIATE DENA	курение
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ	
БАКТЕРИАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ХОБЛ	
ЯВЛЯЕТСЯ	гемофильная палочка
ПОКАЗАТЕЛЬ RDW ОТРАЖАЕТ	анизоцитоз эритроцитов
АНТАГОНИСТОМ ВИТАМИНА К ЯВЛЯЕТСЯ	варфарин
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У	
БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ	I I
ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ	бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

	T
СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ	
МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	
	гранулоциты по сравнению с дневными часами,
СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NON-DIPPER	снижается менее чем на 10%
ДИАГНОСТИРУЮТ, КОГДА АД В НОЧНЫЕ ЧАСЫ ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	
ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ	трахеита
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ	врачом собственной безопасности;
СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА	оценка сознания; оценка дыхания
ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ	оценка сознания, оценка дыхания
НАЛИЧИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	иммуноблотинг
ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО	UNINITY TO CHOTOTIII
НАЛИЧИЕ	багровых полос растяжения
ДЛЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ХАРАКТЕРНО	оагровых полое растижения
НАЛИЧИЕ	черного, безболезненного струпа
ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С	reprioro, oesoonesiierinoro erpyria
СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ	
УЧАСТКОВЫМ ОБНАРУЖЕНЫ УЗЛЫ ГЕБЕРДЕНА И	
БУШАРА, ЧТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАСТАВЛЯЕТ	
ДУМАТЬ О/ОБ	остеоартрозе суставов кистей
HATE OF OB	максимальный объем воздуха, который
ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЁГКИХ НАЗЫВАЮТ	попадает в лёгкие при вдохе и выходит
TANISHEHHOW ENROCTBIO HER RAIX HASBIBAIO	при выдохе
ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ	при выделе
ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА	подавлять образование аммиака в
ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ	кишечнике
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
АСПЕРГИЛЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	вориконазол
САМЫМ ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ	
СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ	
СЛУЖИТ	исчезновение легочного инфильтрата
СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ	
ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ	
НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ	β-адреноблокаторы
К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У	
подростков относят	флюорографию органов грудной клетки
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ	
КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО	
исследование	кала на токсины A и B Cl. difficile
ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ	
ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ	
ГИПЕРПРОДУКЦИИ	катехоламинов
НИТРАТЫ НЕЛЬЗЯ СОЧЕТАТЬ С	Силденафилом
У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА	
ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ	язвенная болезнь
ДЛЯ ХОБЛ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (GOLD)	
ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)	> 80
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ	
ПОКАЗАН	левофлоксацин

	T
ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ	
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН КЛИНИЧЕСКИЙ	
СИНДРОМ	дегидратационный
ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ УНИВЕРСАЛЬНЫМ	
АМЁБОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВСЕХ	
КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ АМЕБИАЗА И	
НОСИТЕЛЬСТВА), ЯВЛЯЕТСЯ	Метронидозол
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ У	
ЖЕНЩИНЫ 55 ЛЕТ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 38,0	
ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК 11,5 ММОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ	
ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ	«сахарный диабет 2 типа»
ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ ПРИ	листок нетрудоспособности выдается на
СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ	весь срок лечения
КАРДИОТОКСИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВПЛОТЬ ДО	
РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ	
КАРДИОМИОПАТИИ ОБЛАДАЕТ	
ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ	доксорубицин
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ	
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	ишемическая болезнь сердца
ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЧАЩЕ	
ПОРАЖАЕТСЯ	пищевод
РАЦИОНАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ	бета-адреноблокаторов и
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ	дигидропиридиновых блокаторов
ATTITION OF THE PROPERTY OF TH	медленных кальциевых каналов
ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ	
ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	САД >140 мм рт.ст., ДАД < 90 мм рт.ст
ПРИ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ЧАЩЕ ВСЕГО И	поражаются мелкие сосуды - капилляры
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО	и артериолы
К ОСНОВНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМАМ	
ПРИ ХОБЛ ОТНОСЯТ	сухие свистящие хрипы
ХРОНИЧЕСКИЙ МИЕЛОЛЕЙКОЗ	относится к миелопролиферативным
	заболеваниям
В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС	медицинские услуги, оплачиваемые из
входят	средств ОМС
МЕРОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА	
ЯВЛЯЕТСЯ	введение противогриппозной вакцины
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА СЛЕДУЕТ	
ЗАВЕРШИТЬ ДО НАЧАЛА ТЕРАПИИ	доксорубицином
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА	
ДРЕССЛЕРА	глюкокортикоиды
К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ	
INDIAN AND CONTROL IN THE PIETE A DO DE LIVE	давящие боли за грудиной,
ПРИСТУПА СТЕНОКАРЛИИ ОТНОСЯТ	возникающие при физической нагрузке
ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ	
ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	30%<ОФВ1<50%
ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1 СОООТВЕТСТВУЕТ	
ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1 СОООТВЕТСТВУЕТ ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ	
ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1 СОООТВЕТСТВУЕТ	

К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ С ВЫСОКОЙ	
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ	мужчины
К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, СНИЖАЮЩИХ	
внутриклубочковую гипертензию, относят	ингибиторы
	ангиотензинпревращающего фермента
ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12	
ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛ КИШКИ	дистальный; подвздошной
ПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ОПЕРАТИВНОМУ	
ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ	
ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ	осложнение эмболического характера
ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ І СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ	увеличение PQ более 200 мс
УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ НАТОЩАК,	
ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ	
ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)	7,0
АМБУЛАТОРНО ПНЕВМОНИЮ ЛЕЧАТ	у молодых больных при легком или
AMBINATOF HO THE DIMONINO HE TAT	среднетяжелом течении заболевания
К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ	
СВЕРТЫВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ	второй, седьмой, девятый, десятый
В12–ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	гиперхромией, макроцитозом,
PTZ-HTANHULIIWI YUEININI VALAVIELNIONEICH	цитопенией
СПАЗМОЛИТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА	
МУСКУЛАТУРУ СФИНКТЕРА ОДДИ, КИШЕЧНИКА И	
МОЧЕТОЧНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ	Дротаверин
У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЭТИОЛОГИЯ	
ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА	пневмоцистами
ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ,	
ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЕТЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ	валацикловир
ФОНД ОМС ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ	страховых взносов на ОМС со стороны
ΦΟΙΙ <u>Η</u> ΟΙΝΙΕ ΦΟΡΙΝΙΝΙΡ ΣΕΤΕΛΙ 3Α ΕΤΕΤ	работодателей
САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХСН	
ВОЗМОЖНО ПРИ	ХСН ФК І и ІІ
ПРИ ИСХОДНОМ ЗНАЧЕНИИ УРОВНЯ	
ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА 6,5–7,5%	монотерапии (метформин, ингибиторы
НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО С	ДПП-4 или аналог ГПП-1)
ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО	
ФЕРМЕНТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ	
THE WILLIAM THO INDUITORAJANO HPM	двустороннем стенозе почечных артерий
СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	потере отрицательного заряда
CENTERT MIDITANT IN OTENING FRANTING MAD MIDITANT MAD MID	клубочкового фильтра
ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА	
МИОКАРДА В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 ЯВЛЯЕТСЯ	увеличение высоты и ширины зубцов R
БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА	
СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	
ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	желтого цвета
У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ	
ППД-Л ВОЗНИКАЕТ РЕАКЦИЯ	только местная
ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В	доля населения, нуждающегося в

РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В	
ЛИМФОУЗЛЫ	надключичные
ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ	
кишка	прямая
МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ	исследование суточной
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ	микроальбуминурии
ОГРАНИЧЕНИЕМ СПОСОБНОСТИ К	
САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ПЕРВОЙ	способность; при более длительной
СТЕПЕНИ НАЗЫВАЮТ К	затрате времени и сокращения
САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ	расстояния
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ	
У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ	
НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	сопутствующая ХСН
БОЛЬНОМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НАЗНАЧЕН	
ДОЗИРОВАННЫЙ АЭРОЗОЛЬ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИИ ЧЕРЕЗ	
СПЕЙСЕР	флунизолид
НАИБОЛЕЕ РАННИМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ	
МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ	
ГИПЕРТРОФИИ	левого предсердия
ЭРИТЕМА ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ	представляет собой гиперемию кожи с
·	воспалительным валиком по периферии
	и бледно-цианотичным центром
ПРИ УГРОЗЕ РАЗВИТИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ	
ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ	белки
ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ	
ПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ	
ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ,	
ЯВЛЯЕТСЯ	кандидоз ротоглотки и дисфония
ТРЕТИЙ ПЛАНОВЫЙ ВИЗИТ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА К	
БОЛЬНОМУ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ ПЕРВОГО ВИЗИТА	на 7-10 сутки
	на 7-10 сутки
В ТЕРАПИЮ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ	THIS WALL IS STOUGH
ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ	пшеничные отруби трансаминазы, клиренс креатинина,
БОЛЬНЫХ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО	клинический анализ крови, состояние
КОНТРОЛИРОВАТЬ	легких по данным рентгенографии
ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ	летких по данным ренттенографии
ПАЦИЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО	B DOLUCTUSTANO
·	в регистратуре
ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ЛЮБОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО	
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ	трансаминаз
	трансаминаз
ПРИ КОМБИНАЦИИ ВАРФАРИНА И	повышается международное
МЕТРОНИДАЗОЛА	нормализованное отношение
ПРИ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ	
ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ	BUNTAMBAUMUM
АНТИБИОТИКОВ	внутривенный везикулярное ослабленное
ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЁГКИХ ДЫХАНИЕ	везикулярное ослаоленное

ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ	
ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ	
ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ	одышка
К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ,	
ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ	
ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА, ОТНОСЯТСЯ	аминогликозиды
ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ	
МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	аллергическое воспаление дыхательных
является	путей
ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ	антибактериальная терапия
ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ	·
легионеллой, проводится	Азитромицином
ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА СВЯЗАНО С	анаболическим эффектом
УЛУЧШИТЬ ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ,	анаоолическим эффектом
ПЕРЕНЕСШИХ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ	0.6
МИОКАРДА, ПОЗВОЛЯЮТ	β-блокаторы
ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОКОККОВУЮ	
ПНЕВМОНИЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ	пенициллины
ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ	
ЗАБОЛЕВАНИЕМ	аутоиммунным
НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ	
БОЛЬНЫХ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ	
является	постуральный дренаж
ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА	быстрое повышение температуры,
ХАРАКТЕРНЫ	головная боль, рвота без болей в животе
ОТЛИЧИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ	
ОТЛИЧИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО	
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО	интерстициальном расположении очагов
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА	интерстициальном расположении очагов
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	интерстициальном расположении очагов в легких
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ	в легких
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ	в легких
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА	в легких гипостенурия
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ	в легких гипостенурия увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА  ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПО DISEASE ACTIVITY SCORE 28 (DAS28) НЕ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина лейкопении, анемии, тромбоцитопении
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА  ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПО DISEASE ACTIVITY SCORE 28 (DAS28) НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА  ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПО DISEASE ACTIVITY SCORE 28 (DAS28) НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина лейкопении, анемии, тромбоцитопении
ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА  ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПО DISEASE ACTIVITY SCORE 28 (DAS28) НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ	в легких гипостенурия  увеличение уровня тропонина неблагоприятный семейный анамнез ССЗ геморрагическая с некрозом альфафетопротеина лейкопении, анемии, тромбоцитопении

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИКСИРОВАННОГО ОГРАНИЧЕНИЯ СКОРОСТИ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ  ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, КУХДНОЙ РОЭБОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  НАПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОЭРАВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФИТЕ?  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФИТЕ?  КИМИЕМЕНИЕМ ФЕНДЬОЛИЯМ ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЬХІ СНИЖНЕМЕТЬВОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЬХІ СНИЖНИЕМ ФОРВИКЦИИ ПОЧЕЧИИ И ПОЧЕКИ МИЖНЕНИИ И ПОЧЕКИ МИЖНЕНИИ И ПОЧЕНИИ И ПОЧЕКИ И ИЖИВИЕМ В НЕПЬВОЛИЗМИ И ИВОВЕТНИЕМ В НЕПЬВОЛИЗМИ И ИВОВЕТНИЕМ В НЕПЬВОЛИЗМИ И ИВОВЕТНИЕМ В НЕПЬВОЛИЗМИ И ВЕДОКТОТЬ ТОКОМОННИЕМ В НЕДЬВОЛИЗМИ НЕ НЕПЬВОЛИЗМИ И ИВОВЕТНИЕМ В НЕДЬВОЛИТЬ ТОКОМОННИЕМ В НЕДЬВОЛИТЬ ТОКОМОННИЕМ В НЕДОСТВЕНИЕМ В НЕД		T
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ  ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА ЗАБОЛЬВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ТИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ТОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ КОРТИВОВНОК ОБЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ БОСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗАНГИВИ ВАРИАНТЯ ВЯЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗАНГИОКАВЛИЯЛЯНЫЙ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗАНГИОКАВЛИЯЛЯНЫЙ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗАНГИОКАВПИЛЯЯНЫЙ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕГУ ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЬХ	К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИКСИРОВАННОГО	
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ  ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА ВАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ИМИПЕРИВИЕМ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ИМИПЕРИВИЕМ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРТИКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРТИКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРТИКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРТИКОВОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВ ВОТОКТВИЕМ КОРТИКОВОВ В ВЫСОКИЙ РОКТЕТЬ В ТОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ГОЛЬВЫХ СИЛОМОВ В ОТОКТЕТЬ В ВОТОКТВЕТЬ В ВОТОКТВЕТ	ОГРАНИЧЕНИЯ СКОРОСТИ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА	
ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА раздражительность кортикостерома кортикостерома кортикостерома высокий риск генерализованных судорог существует при взаимодействии ганцикловира с имипенемом имипенемом имипенемом имипенемом имипенемом гипертофию левого желудочка раздражительной рольных гипертофию левого желудочка гостношение двух разнородных совтношение двух разнородных совокупностей раздражительного боли, болезненности в илеоцекальной боли, болезненности в илеоцекальной области, судомностей оброшной тиф брошной тиф бро	ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ	<u> </u>
ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОВСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		ингаляционными глюкокортикоидами
ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМИЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ КОРКОВИТОВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С ИМИПЕНЕМОМ ОБЛЬЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ГИПЕРТОРИЧЕСКИЙ ОБЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ГИПЕРТОРИЧЕСКИЙ ОВЕЛЬНЫЙ ОБЛОВЬНЫЙ О	li i	
РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С ИМИПЕНЕМОМ  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ ОСИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЗЫ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООБОКУПНОСТЕЙ ОТНОШЕНИЯ КАРКОВ В МОНИТОВ В ПОРИЗНАМИ В ВХОДИТ ООТНОШЕНИЯ КАРКОВ В ВОЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗБЕЛЬЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗБЕЛЬЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗБЕЛЬЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗБЕЛЬЕННОЙ БОЛЕЗНОЙ ПЕПАТОМЕТАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРСЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН АПОРОЖИВИЕМ В ВОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ  ТОТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ  ХРОНИЧЕСКОЕ ЗБООЛЕВНИИ ПИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ТАЛАССЕМИИ  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ		раздражительность
КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫК О РИГИНИЯ ТИНИ О РАЗАРАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРРЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
ВЫСОКИЙ РИСК ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С ИМИПЕНЕМОМ  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ ОТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СООТНОШЕНИЯ ДОВОВНЫМ ОВ ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБОЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ БРОМИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ БОРОМИНИВОТОВНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ БОРОМИНОВ ОБОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЕМ ОБОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ОТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ УРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ОТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ УРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЗЕЛЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ОТТОРИИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ТАРАВССИВНИЯ ВИЗЕЛЕСЯ ПРИ ТАРАВССИВНЫМ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЯЯРЫЙ МЕЗАНГИОКАПИЛЯЯРЫЙ МЕЗАНГИОКАПИЛЯЯРЫЙ	· ·	
СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГАНЦИКЛОВИРА С  К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ  В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ  РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЯЕТСЯ  ППОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИММЕТЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ  мезангиокапиллярный		кортикостерома
К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ  В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ  РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ  В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ  СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ  РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  мезангиокапиллярный		
ВОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	ТАНЦИКЛОВИРА С	иминенемом
Пипертрофию левого желудочка В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СООТНОШЕНИЯ ДИТОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ПАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ	
В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПОЛНЯЯ А-V БЛОКАДА ТИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ	FUTONTO ON TO BOROTO WO BY BOUND
СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ  ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ТИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	D BOUGTAE "DESORELIMOUNO HEVROTANECUMĂ	типертрофию левого желудочка
ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПООХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	•	
ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПОЛНАЯ А-V БЛОКАДА  ПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ	
СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПОЛНАЯ А-V блокада  ПОРОВИЛНИТИ ТАЛАССЕМИИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ	
БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	COLIFTALIJAE BIAVODA BIVIA EO BODIJOŬ EO BIA	совокупностеи
СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА  БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
УКАЗЫВАЕТ НА БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПООХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	The state of the s	
БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН  ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПООХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		6×
ПРИНИМАТЬ ПИЩУ РАЗА/РАЗ В СУТКИ  ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ  НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН  ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПООХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		орюшной тиф
ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ПИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	· ·	
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		5-6
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	• •	акроцианоз
ПОКАЗАТЕЛЬ  ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
Заметными нарушениями пищеварения и всасывания  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	ПОКАЗАТЕЛЬ	
ЯВЛЯЕТСЯ  НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ	1 7
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНАЯ А-V БЛОКАДА ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? Мезангиокапиллярный ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		, ,
СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНАЯ А-V БЛОКАДА ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ		и всасывания
СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНАЯ А-V БЛОКАДА ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ТАЛАССЕМИИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНАЯ А-V БЛОКАДА ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ТАЛАССЕМИИ КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНАЯ А-V блокада  ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ  НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ТАЛАССЕМИИ  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? МЕЗАНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	· ·	
ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ  НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  МЕЗаНГИОКАПИЛЛЯРНЫЙ  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ  КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?  ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		полная A-V блокада
КАКОЙ ВАРИАНТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? мезангиокапиллярный ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ	·	
ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? Мезангиокапиллярный ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		талассемии
НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? мезангиокапиллярный ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ		
ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ? мезангиокапиллярный изменение метаболизма лекарств у пожилых		
изменение метаболизма лекарств у пожилых	• •	
	ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ?	мезангиокапиллярный
СВЯЗАНО С снижением функции печени и почек		
	СВЯЗАНО С	снижением функции печени и почек

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО- БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ	односторонняя некротическая ангина, умеренная боль в горле при глотании, малоболезненный бубон в углочелюстной области до 5 см в
	диаметре
ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ	Метформин
ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ДОНОРАМИ	NO
ЭОЗИНОФИЛИЯ В МОКРОТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	бронхиальной астмы
КОРРИГИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ	дислипидемия
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	Метотрексат
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИИ	тиреоидных гормонов и тиреотропного гормона
ПРИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ ФОРМАХ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ НАЗНАЧАЮТ	мочегонные препараты
ПАЛЬПАЦИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ ОБНАРУЖИТЬ	усиление голосового дрожания
ПРИМЕРОМ МЕСТНОГО ОТЁКА МОЖЕТ БЫТЬ	отёк при воспалении сустава
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ	холинолитиков или β2 агонистов короткого действия по требованию
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ	Гидрокортизон
ОБЪЕКТОМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	риск наступления страхового случая
К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ	артрит
СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ	лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
ДЛЯ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ	симптом «барабанных палочек», кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	системной склеродермии
ВЕДУЩИМ (ГЛАВНЫМ) МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ	
СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ	коронароспазм
МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ	пациент регулярно наблюдался в данной
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ПОЛИКЛИНИКИ, ЕСЛИ	поликлинике и умер дома
ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ	

	_
К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ	
для виохимических исследовании относят	взятие крови натощак
	новых, нигде ранее не учтенных и
ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ	впервые в данном календарном году
ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА	выявленных среди населения
	заболеваний
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ	
ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	
ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	повышение уровня тропонина в крови
ВЫСОКИЙ РИСК СПОНТАННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ	
ИМЕЕТСЯ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ МЕНЕЕ	
(×109/Л)	20
СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NIGHT-PICKER	
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ, КОГДА	ночные значения АД выше, чем дневные
НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ	
• •	
ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	
ТАРОПИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОПЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	суточная протеинурия
ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА СЛЕДУЕТ	
НАЗНАЧИТЬ	Протамина сульфат
К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ	узелковые тени размером от 1,5 до 10
УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЕ СИЛИКОЗА ОТНОСЯТ	мм
ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С	
ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО	
ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАН	дигоксин
КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ	бледные, влажные
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ	
МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ	лазерная фотокоагуляция
ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НИЖНЕЙ	элевация сегмента ST в отведениях II, III,
ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА	aVF
ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ	
КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ	соответствующей врачебной
РАБОТЫ ПО	специальности не менее 3 лет
ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ	
ПАЦИЕНТОВ С КАЛЬЦИНИРОВАННЫМ ОТКРЫТЫМ	
АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ	закрытие дефекта методом с
APTEPHATIBIBINI TIPOTORONI ABJIAETCA	использованием катетеризации
РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ	
ВЫСОК ПРИ НАЛИЧИИ КОНТАКТОВ	внутрисемейных
ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ПРИ	
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОМОЩЬЮ	
АРТИФИЦИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА	
НЕОБХОДИМО В ПЕРВЫЕ ЧАСОВ ОТ	
НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ	6
К СИМПТОМАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ	
РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА,	
относят	латеральную девиацию суставов кистей

ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЖКТ ПРИ	
БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	полипоз
ПРИ ПНЕВМОНИИ ЛЁГКОГО ТЕЧЕНИЯ	
ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ	
АНТИБИОТИКОВ	пероральный
НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ	
НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ	
является	угнетение дыхания
ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ	
ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ	
ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ	
КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	желудочковая аритмия
ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ	нарушении проходимости
возникает при	воздухоносных путей
СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
утверждаются	Министерством здравоохранения РФ
ТЯЖЕСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ	исследования функции внешнего
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ	дыхания
СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ	<u> </u>
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ	справка установленной формы
пен эдоспосовности выдлетен	блокаторов натрий-глюкозного
ДАПАГЛИФЛОЗИН ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ	котранспортера
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ИАПФ МОЖЕТ	нестероидных противовоспалительных
СНИЖАТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ	средств
CHANNEL TO BE ENGLISHED THE VIEWE	оределя
«RNHOMBAHП RAHРИПИТА» МОНИМРАТ ДОП	пневмонию, вызванную легионеллами,
ПОНИМАЮТ	хламидиями или микоплазмами
ПОЯВЛЕНИЕ БЛАСТОВ НА ПЕРИФЕРИИ ХАРАКТЕРНО	Notality Amilia with interpretabilities.
для	лейкозов
ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ	) in the same of t
ПРИ	циррозе печени
ПГИ	циррозе печени
ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ	
ЗАСТАВЛЯЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПОДОЗРЕВАТЬ	рак бронхов
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ АНТИБИОТИКОМ,	γαι ομοπλοβ
·	
ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРО-, ОТО- И	СТРОПТОМИЦИН
ВЕСТИБУЛОТОКСИЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ	стрептомицин
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ	WOMEL IOTOPULOG TOMOSPOSTUG
ВЫЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	компьютерная томография
ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ	снижение ударного объема и
ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ	сердечного выброса
К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ	больного туберкулезом легких,
ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ	выделяющего МБТ
	массивное затемнение легочной ткани,
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ	состоящее из очагов, фокусов,
КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ	сливающихся между собой,
	неоднородная структура тени за счет
	участков распада
ПИЩЕВОД БАРРЕТТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ	гастроэзофагеальной рефлюксной
	болезни

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ В ПЕРИОД	
РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ПРИ СТИХАНИИ	
ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СЛИЗИСТОЙ	
КИШЕЧНИКА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР	ольховых шишек
ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ	
НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА,	
ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ	носят временный, обратимый характер
ЛАБОРАТОРНЫЙ СИМПТОМ «КРЕАТОРЕЯ»	повышенное содержание в кале
ХАРАКТЕРИЗУЕТ	мышечных волокон
УСИЛЕНИЕ І ТОНА СЕРДЦА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ	
ПРИ	тиреотоксикозе
	компенсаторную гиперфункцию левого
«МИТРАЛИЗАЦИЕЙ» АОРТАЛЬНОГО ПОРОКА	предсердия при снижении
НАЗЫВАЮТ	сократительной функции левого
ו אואטוטאוט ו	желудочка
	относится к диагностическому
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ	отделению поликлиники
	отделению поликлиники
ПРАВО НА ЛЬГОТЫ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ	поторони боорых пойстрий
ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ	ветераны боевых действий
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ	
ЛЕГКИХ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО	
ПРОВОДИТЬСЯ	непрерывно
ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЛЮТЕНОВОЙ	вздутие живота и понос при
ЭНТЕРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ	употреблении злаков
ДАЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ	
РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ	врачебная комиссия лечебного
РАБОТУ	учреждения
ДЛЯ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В	
КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ	отсутствие пульса на одной из рук
ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ ДОСТОВЕРНОСТИ, РАВНОМ 2,	
ДОВЕРИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (%)	
AOBERTHENBHAN BERONTHOCTB COCTABNINET (%)	95,5
В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТРИХИНЕЛЛЁЗА	
РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ	кашель
НАИБОЛЬШЕЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ	
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ	аминогликозиды
ПОЯВЛЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ	
РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ПРИЁМ	изосорбида мононитрата
ДИАГНОЗ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ	
ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (В	
%)	≥6,5
ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БЕРЕМЕННЫЕ С	
УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА	70 г/л и ниже
	своевременном выявлении лиц с
	повышенным уровнем факторов риска и
СТРАТЕГИЯ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В	проведение мероприятий по их
	, , ,
	коррекции

к симптомам, отличающим	
ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ОТ	
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ, ОТНОСЯТ	гепатоспленомегалию
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ	
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВВОДЯТ	морфин внутривенно
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПЕРВИЧНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	туберкулез, развившийся вследствие
TYBERNY/IESON/THEFB//HITOFO TEHESA /IB/I/IETC//	первичного инфицирования
ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА	синтеза антидиуретического гормона в
ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ	ядрах гипоталамуса
ФУНИКУЛЯРНЫЙ МИЕЛОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	
АНЕМИИ	В12-дефицитной
ДЛЯ РАСЧЁТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЁННОСТИ	заболеваний, выявленных при
	медосмотре, и числе лиц, прошедших
НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	медосмотр
ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА -	
МИКСОМА - НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В	левом предсердии
THE OCTEO ADTROCA HE VARAUTERHO HA BUNG	скованности в движениях утром в
ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ	течение 120 минут
ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В	
 ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНО	снижение удельного веса
•	
ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ	головная боль, высокая температура,
КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ	нарушение сознания
ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2	
ЯВЛЯЕТСЯ	Целекоксиб
АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К	
НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ	двусторонний стеноз почечных артерий
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОГО	
ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ	флюорография органов грудной клетки
	The second secon
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ФОРМИРОВАНИЯ	
ТРОМБОВ, СЛУЖАЩИХ ПРИЧИНОЙ	система нижней полой вены (глубокие
ТРОМБОМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	вены нижних конечностей и таза)
ДЕСТРУКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ	
ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ	не встречаются
OCTION INDIVIDIA HOW IS DEFINATED.	The better failures
ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ С	
ПОДОЗРЕНИЕМ НА РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ	дистальных межфаланговых суставов
НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ	кистей
	MICIEN
ОСНОВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ	OUROGRADINA FORMOLIOR TTF T2 T4
ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	определение гормонов ТТГ, Т3, Т4
ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ С	
ПОРАЖЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА	
ВСТРЕЧАЕТСЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ В АРТЕРИЮ	легочную
АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ	
СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ	Изосорбида динитрат
ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ	
	•
СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	гиперемией и одутловатостью лица

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО SO ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИМЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА ОК Я КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОРА РИГОРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ТЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ВЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ВЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ИЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ВЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ВЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ТОКОИЧЕСКОМ ОБОЕРОННИИ НА АТИПИЧНЮУ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЯЮТСЯ ЛИВНОВНИЕМ ОТОЛЬНИМИ ПОПЕРОНИИ НА ПОТОВОЖНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОПОТОГОННОМИ ПОПЕРОНИИ НА ПОТОВОЖНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ПОСТИВНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ПОСТИВНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ ОТОТИКЛЕНИЕМ		1
ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ- ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛІЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ПЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ПЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ  ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИВИНИИ В БІБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЯЯНОТСЯ  ЛЯЛИЯ ВСЕМОПРОССИНА  МАРСРОМНОМ В ПОРОВРЕСИНА  ПРЕВАВАНИИИ В ПОЛИКИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО	
В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВОВ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СМИПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТИТА, ПОСТЕПЕННОГО ОУДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫГПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕЗИНА-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЯЯЕТСЯ ПРИ ДИФОИЗНОМОЕНЕНОВ ОВОЗРЕСИНА ПРИВОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИМИНИЯ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	·	
ОТМЕЧАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ- ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ОК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО, С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИНАГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ НЕВООТИМНО В ПОРОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ВВЯЯЕТСЯ ПРИ ДИФОЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ВЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФОЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПОНИЖЕН ПРИВИРАТИИ В ВБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИГОЛОГИЮ В НЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЯМ ДСЕМИЯ В ССКХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ЛЯМ ГЕСЕМОРРОСИНА ПРЕВАРАТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ЛИМИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
УБОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ УБОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ІІІ ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО, С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЯЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЯЛЯЕТСЯ ПРИ ДНОФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЯЛЯЕТСЯ ПРИВНАНИЯ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ В НЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯГСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ И ЛИЦИНИЯ ПРИВОВОМИ И У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИВНЯНОТСЯ И ЛИЦИНИЯ ПРИВОВОМИ И РОВОКСИЧЕСКИМ УСЛОВИЯХ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ В НЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИВНЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  ЛИЦИНИЯ ПРИВОВНИМИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	• •	•
РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ НЕ ЯКИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН НИТРОСОВОГО ТОВ ВОВЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ САЗАРНЫЙ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МАРИСТИВИТОРО НЕГОЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕРАТИИ РЕВИВОНИИ И ВАВЛЯЕТСЯ НАЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ НОВИЖЕНО В РИГИДНОСТЬ передней брюшной стенки ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПЕРВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИЛЯ МЕКРОЛИВИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ИЛЯ ВИСКИНИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИЛЯ МЕКРОЛИСИ В НЕСОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИЛЯ МЕКРОЛИСИ В ПРЕПАРАТЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ИЛЯ ПЕРВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИЛЯ ПЕРВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ИЛЯ ПОВИЖЕНИЕМ ПРЕПАРАТЫ ДЕСМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		и активные посещения
РТ.СТ.) ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ- ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ  ИССЛЕДОВАНИЕ НЕ ЯСНЫ  НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО  КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ  К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА  СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ  У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ. СТРАДАЮЩЕГО  СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО  УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ  ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ  СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРИМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГОЯ  ПРЕВПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГОЯ  ПРЕВПАРАТЫЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГОЯ  ПРЕВПАРАТЫЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГОЯ  ПРЕВПАРАТЫЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГОЯ  ПРЕВПАРАТЫЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИВНЯНОГСЯ  ПРЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	<u> </u>	
ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА ФК В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН НИТРОСОРБИД ВОВАННИИ В ВВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧУКО ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ РЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРЕПАРАТНИИ ВЕСОХАРНОГО ДИАБЕТА ПРЕПАРАТНИИ ВЕСОХАРНОГО ДИАБЕТА ПРЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (В ММ	
ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ  ИССЛЕДОВАНИЕ  НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ  К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ  У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН  ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  МЯЗОК ИЗ МИНДАЛИН НА ДИФТЕРИЮ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	140/90
ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ  ИССЛЕДОВАНИЕ  НЕ ЯСНЫ  НЕ ЯСНЫ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ  НЕ ЯСНЫ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ  НЕ ЯСНЫ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ  НЕ ЯСНЫ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЛЮБОМ ГЕНЕЗЕ ИЗМЕНЕНИЙ, КОТОРЫЕ  НЕ ЯСНЫ  ПОИ ЗА ГРУДИНОЙ  ПОИ ЗА ГРУДИНОМО  ПОИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ  ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ  ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО  ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО  ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ  ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА  ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ПЕРВАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА  АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ  ПРЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ  ЯВЛЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ  ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	1	
ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО SD ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ УЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА	
ИССЛЕДОВАНИЕ  НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО  КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ  К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА  СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ  У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО  СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ  НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО  УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ  ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ  АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ  ИСПОЛЬЗОВАН  ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ  СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ  ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА  МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ  ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ  ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО  ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО  ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ  ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА  ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА  АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ  ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ  ЯВЛЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ  ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ  К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ  У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫІ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЭНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ПАРОТОВИНОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ	при любом генезе изменений, которые
КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ  К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ  У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  Каптоприл  Каптоприл  Каптоприл  Каптоприл  Каптоприл  НВSAg ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВНБООТИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ИССЛЕДОВАНИЕ	не ясны
К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЯЯЮТСЯ  ИМАКРОЛИДЫ МАКРОЛИДЫ МАКРОЛИДЫ МАКРОЛИДЫ ПРЕПАРАТЫ ДЕСМОПРЕССИНА МАКРОЛИДЫ ПРЕПАРАТАНИЯ ВЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО	
СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МАЗОК ИЗ МИНДАЛИН НА ДИФТЕРИОН ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА Каптоприл МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ	фибрилляция желудочков
У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ В ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  УЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПИЩЕВОДА	
СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИВНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ	боли за грудиной
НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РО С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ МАЗОК ИЗ МИНДАЛИН НА ДИФТЕРИЮ ТРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ МАКРОЛИДЫ ПРЕПАРАТЫ ДЕСКХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО	
УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА РQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ	
ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО	
АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ	
ИСПОЛЬЗОВАН ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ	
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ	
СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	использован	Нитросорбид
ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ мазок из миндалин на дифтерию  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА Каптоприл МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ НВSAG ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПОНИЖЕН ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ макролиды ПРЕПАРАТЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ	
ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ мазок из миндалин на дифтерию  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА Каптоприл  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ НВSAG ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПОНИЖЕН  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ РИГИДНОСТЬ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ МАКРОЛИДЫ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ДЕСМОПРЕССИНА  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ	сахарный диабет 2 типа
ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ	
МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ  ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
Мазок из миндалин на дифтерию ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		мазок из миндалин на дифтерию
ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ  ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ФЕРМЕНТА Каптоприл  МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ НВSAg ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПОНИЖЕН ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ РИГИДНОСТЬ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ МАКРОЛИДЫ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ ДЕСМОПРЕССИНА  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	·	
ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		Каптоприл
ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ТИРЕОТРОПНОГОГОРМОНА  ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		HBsAg
ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ригидность передней брюшной стенки ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ макролиды ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ЯВЛЯЕТСЯ  ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		понижен
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ Макролиды ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	·	
АТИПИЧНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ макролиды  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		ригидность передней брюшной стенки
ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ макролиды  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	• •	
ЯВЛЯЮТСЯ макролиды  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ  У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ПРИМЕНЯЮТСЯ препараты десмопрессина У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		макролиды
У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ		
ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	ПРИМЕНЯЮТСЯ	препараты десмопрессина
	У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ	
СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С макролидов нового поколения		
	СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С	макролидов нового поколения

АКАРБОЗА ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ	
САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА	ингибиторов альфа-глюкозидаз
ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО	
ЯВЛЯЕТСЯ	энтеробактерия
УСИЛЕНИЕ II ТОНА НА АОРТЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ	
ПРИ	эссенциальной гипертензии
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ	
ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	латентный
ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ	
ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ	снижению агрессивности желудочного
ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЕТ К	содержимого
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ	катаракта
ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ	Допамин
ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ	
ПРИ	митральном стенозе
К ОСНОВНОМУ КРИТЕРИЮ РАЗГРАНИЧЕНИЯ	
ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
ОТНОСЯТ	клинический и трудовой прогноз
	гарантирование гражданам
ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ	медицинской помощи при
ЯВЛЯЕТСЯ	возникновении страхового случая за счёт
	накопленных средств
ПАЦИЕНТАМ С АГ И ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ	спиронолактон
В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ БРЮШНОГО ТИФА	
ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В	
СУБСТРАТЕ	крови
ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	нарушение выдоха, одышка, диффузный
ОБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ	цианоз
К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ КОМБИНАЦИЯМ	бета-адреноблокатора и
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ	недигидропиридинового блокатора
СОЧЕТАНИЕ	медленных кальциевых каналов
ОБНАРУЖЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО	
ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ИНФИЛЬТРАТОМ В ЛЕГКОМ И	
НАЛИЧИЕМ МИКОБАКТЕРИЙ В МОКРОТЕ	несвоевременному выявлению
СООТВЕТСТВУЕТ	туберкулеза
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА,	
ВЫЗВАННОГО СТРЕПТОКОККАМИ, ПРЕПАРАТАМИ	
ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ	пенициллины и аминогликозиды
ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ	
ОТЁКОМ ЛЁГКИХ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ В/В	
ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	Нитроглицерин
СТАДИЯ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP	
	кардиогенному шоку
НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP	кардиогенному шоку
НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP COOTBETCTBYET	кардиогенному шоку
НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP СООТВЕТСТВУЕТ ПЕРВИЧНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЁЗА	кардиогенному шоку

ХАРАКТЕР ЭКСТРЕННОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА	положением сегмента ST относительно
(ТРОМБОЛИЗИС) ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ	изоэлектрической линии на
МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	электрокардиограмме
ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ	
ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ,	листок нетрудоспособности на все дни с
ВЫДАЕТСЯ	отметкой о факте опьянения
СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВО ВРЕМЯ	
АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ	
ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА	
СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)	14-20
ПРИ КАПИЛЛЯРНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ	
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	Этамзилат натрия
ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ	- Commenter to the tip to
является	кома
ПНЕВМОКОНИОЗЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ОТ ВДЫХАНИЯ	
ПЫЛИ, СОДЕРЖАЩЕЙ АСБЕСТ, ТАЛЬК, ЦЕМЕНТ,	
ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ	силикатозов
o moonion kii viine	
БРОНХИ, БРОНХИОЛЫ И ЛЕГКИЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ	респираторно-синцитиальной инфекции
	реслираторно синципиальной инфекции
ДЛЯ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ	
ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫ ДАННЫЕ	эхокардиографии
КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ АСЦИТА У	эхолардиографии
ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «ЦИРРОЗ	
ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ»ИГРАЕТ	DONTO DE LIGIT FINDANTO LIGITA
ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ	портальная гипертензия
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	2118070841
ТОНУС СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ	эндотелин
	atonocy gonos yonoughu iy antonyğ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ	атеросклероз коронарных артерий
БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	
БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ	
ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ 1 РАЗ	
B (MEC.)	6
ДИАГНОЗ «МАЛЯРИЯ» ПОДТВЕРЖДАЕТ	исследование толстой капли крови и
	мазка крови на наличие паразита
ОСНОВНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ	
ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА	миелопероксидазу
УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ	
ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ	
МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ПРИМЕНЕНИЕМ	диуретиков
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ	
ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ	
АМЧОФ КАНТЭРУ	030/y
ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ	
ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕЖЕ	
ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ НА ФОНЕ ПРИЕМА	Целекоксиба
ЧИСЛО БРОНХИАЛЬНЫХ ГЕНЕРАЦИЙ У ВЗРОСЛЫХ	
СОСТАВЛЯЕТ	24
	•

EDEEADATONA CEOCOEIII INA DI IODATI	T
ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ	V
АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ	Хлорамфеникол
К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ	
ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ	Индометацина
НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ	
ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	хеликобактерной инфекции
ЭКССУДАЦИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ	
ПОЛОСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ	
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЛЕВРОЙ	висцеральной
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКСОРУБИЦИНА	
является	рак пищевода
ДИАРЕЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ АНТИМИКРОБНОЙ	
ТЕРАПИИ ПРИ	эозинофильном энтерите
	аденома гипофиза, секретирующая
ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА	адренокортикотропный гормон
АНАЛЬНЫЙ ЗУД ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ	энтеробиозе
У МАЛЬЧИКА 5 ЛЕТ С АГ И ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В	
ГОЛЕНЯХ ПРИ ХОДЬБЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ	
исключить	коарктацию аорты
ПРИЁМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ В СЛУЧАЕ	
РЕГИСТРАЦИИ НА ФОНЕ МИАЛГИЙ ПОВЫШЕНИЯ В	
КРОВИ АКТИВНОСТИ КФК В (РАЗ)	5
DANGUEĞULLANA UZDIATEDIAENA BIRGI BIRA ELIQOTIANIA	
ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	кашель с мокротой не менее 3 мес в
ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ	году на протяжении последних двух лет
	нарушение прохождения воздушного
ПОД БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ	потока по мелким и средним бронхам
ТРЕТЬЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ	
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ	на 1 год
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТИННОГО	
КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ	артериальная гипотония
МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИМ	
РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИКЕ МИОКАРДИТА И ИБС, ЯВЛЯЕТСЯ	коронарография
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ С	
ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
ХАРАКТЕР СТУЛА	обильный, кашицеобразный, блестящий
ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ ГРИППА ВОЗРАСТАЕТ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ,	
ВЫЗВАННЫХ	микоплазмой
ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К	
ФОРМИРОВАНИЮ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО	
СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ	перенесённая кишечная инфекция
ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ТЕЧЕНИЯ	перепесенная кише шая инфекция
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	ретинопатия или нейроретинопатия
ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В ПЕРВУЮ	ретипопатии или пеироретипопатии
	плоских костей
ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ	плоских костеи

РЕГИСТРАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q И	
ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3	
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ИНФАРКТА	
МИОКАРДА	парадна-парагора дошного
БЕРЕМЕННОЙ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ	передне-перегородочного
ГИПЕРТОНИЕЙ, МОЖНО НАЗНАЧИТЬ	Допегит
ТИПЕРТОПИЕЙ, МОЖНО ПАЗПАЧИТЬ	допеги
КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ	
ВАЖНЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ?	дегидратационный
ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМОМ	дегидратационный
НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА	
ЯВЛЯЕТСЯ	систолический шум на верхушке
ДЛЯ РАСЧЁТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-	енеголи теский шум на верхушке
ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ	
ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,	
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И	среднегодовой численности населения
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ	хронический остеомиелит
КАКАЯ СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ У АМБУЛАТОРНОГО	
ПАЦИЕНТА С ХОБЛ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ	
ПОСТБРОНХОДИЛЯТАЦИОННОГО ОФВ1	
СОСТАВЛЯЕТ 46%?	тяжелая
ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» С	
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ	выявлениия РНК HCV
	кашля с мокротой на протяжении, по
ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ»	крайней мере, 3 месяцев в году в
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ	течение 2 лет и более
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ЛЕЧЕНИЕ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ	эритропоэтина
ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С	
ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА,	
является	акромегалия
ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ	
РЕКОМЕНДУЕТСЯ	ограничение хлорида натрия до 1,5 г/сут
ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2	
ТИПА ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ	
ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ	гипогликемического состояния
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЯЗВЕННОМ	
КОЛИТЕ ПОЧТИ ВСЕГДА ЗАТРАГИВАЕТ СЛИЗИСТУЮ	
ОБОЛОЧКУ КИШКИ	прямой
МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ УМЕРЕННОЙ АЭРОБНОЙ	
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ	
ГРУПП ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОГЛАСНО	
РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЕЩЕСТВА	
КАРДИОЛОГОВ 2016 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ	
	150
МИНУТ В НЕДЕЛЮ	
МИНУТ В НЕДЕЛЮ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ	
• •	гиповолемический шок
ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ	

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ	рефрактерная к комбинированной
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	терапии АГ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НА	больные, страдающие сахарным
ТУБЕРКУЛЕЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ	диабетом
НА РАННИХ СТАДИЯХ АМИЛОИДОЗА НАИБОЛЕЕ	H. 1886.16.III
информативной является биопсия	слизистой прямой кишки
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ	передозировка антигипертензивных
гипотонии является	препаратов
TVINOTOTIVIVI NIBNINETCH	
ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 17 ЛЕТ	
(ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) И ПЕРЕДАЧЕ ЕГО НА	
МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-	
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДАННЫЕ ИЗ	052-1/у «Вкладной лист на подростка к
ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (УЧЕТНАЯ ФОРМА N	медицинской карте амбулаторного
112/У) ПЕРЕНОСЯТСЯ В ФОРМУ N	медицинской карте амоулаторного больного»
ОСМОЛЯРНОСТЬ КРОВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ	OUNDROLO#
• •	глюкозы
ЗАВИСИТ ОТ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ	INIONUSDI
r ·	48
ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)	40
СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ВСЕГО АССОЦИИРУЕТСЯ С	системной склеродермией
ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ДИЛТИАЗЕМА	купирования приступа
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ	атриовентрикулярной узловой
используется для	тахикардии
АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ	β-адреноблокаторы
К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА	
ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ	понижение АД
ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА	
«САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ПРОВОДЯТ	бактериологическое исследование кала
НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ	снижение частоты тромбоэмболических
МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	осложнений
ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ	
МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М2)	35,0-39,9
ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ	наличием новообразованных сосудов на
РЕТИНОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	сетчатке
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ	
ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА	
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В ГОРОДЕ СОСТАВЛЯЕТ	
ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В	
——— ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ	1700
БОЛИ В СУСТАВАХ ПРИ НАГРУЗКЕ, ПРОХОДЯЩИЕ В	
ПОКОЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	остеартроза
из поражений сердечно-сосудистой системы	
ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ	
ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	крупноочаговый кардиосклероз
ПРИЧИНОЙ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА У ПОЖИЛОГО	100 5055
ЧЕЛОВЕКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ	атеросклероз
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ	1
АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ	осложненный пиелонефрит
ATTAIN TO THE TOTAL TO THE TOTAL	σσ.σπισιποπ πισιστος φρίτ

В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ ДВА	
АНТИБИОТИКА НЕОБХОДИМЫ В СЛУЧАЕ	тяжелого течения пневмонии
ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ	
С	стенозом почечных артерий
НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОРТАЛЬНОЙ	внутрипеченочный блок при циррозе
ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСТУПАЕТ	печени
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ	
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, КОТОРЫЙ	
ОБЪЕКТИВНО ВЫЯВЛЯЕТ ПРИЗНАКИ ДИСФУНКЦИИ	
СЕРДЦА НА ЕЁ РАННИХ СТАДИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ	определение уровня мозгового натрий-
	уретического пептида
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ К	
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ	выявление больных туберкулезом среди
ОТНОСЯТ	населения
ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ПНЕВМОНИЯ»	наличие очагово-инфильтративных
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ	изменений по результатам
	рентгенологического исследования
ПАЦИЕНТ С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ	
ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И	
ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ 2-3	
СТЕПЕНИ ПРИЗНАЕТСЯ	инвалидом 2 группы
ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ	_
ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ	первичного билиарного цирроза
АСЦИТ ПОЯВЛЯЕТСЯ РАНЬШЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ	
ОТЕКОВ ПРИ	циррозе печени
ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	
ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ	гипогликемических состояниях
ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФУМАРАТА ЖЕЛЕЗА	
ЯВЛЯЕТСЯ	ферретаб
ОСНОВНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
инфекционного эндокардита, вызванного	
МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМИ КОККАМИ,	
является	Ванкомицин
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ УРЕМИЧЕСКОЙ	
АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ	препаратов эритропоэтина
ГЛИКИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ОБОЗНАЧАЮТ	HbA1c
ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ	
ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ	лихорадка
У ЖЕНЩИНЫ 21 ГОДА С ПОСТОЯННЫМ	
СУБФЕБРИЛИТЕТОМ, ЖАЛОБАМИ НА	
ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ШУМ В УШАХ, МЕЛЬКАНИЕ	
МУШЕК ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, С АД НА РУКАХ 110/70	
ММ РТ.СТ. НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ	
	Геограни по Тамалем
СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ АГ, ОБУСЛОВЛЕННУЮ	болезнью Такаясу
ГОЛОВНУЮ БОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИЕМ	нитратов
ГОЛОВНУЮ БОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИЕМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ГОЛОВНУЮ БОЛЬ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИЕМ	,

БОЛЬНАЯ, ЖЕНЩИНА 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЕТСЯ	
ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ (ДО 18-20 Г/СУТ),	
ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ	
КРОВИ (95 Г/Л); ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ	«миеломная болезнь»
КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ	
симптомом которого являются обмороки	
ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	аортальный стеноз
ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ	
ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО	
или токсического опьянения, выдаётся	листок нетрудоспособности с отметкой
ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ЛЕГКИХ С ЧЕТКИМИ	
КОНТУРАМИ И НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ	
ПРИ	туберкулёме
С РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ	
РОТОГЛОТКИ ЧАЩЕ ПРИХОДИТСЯ	ожог слизистой ротоглотки
ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ	(термический, химический)
НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА	,
ІНАПРАВЛЯЕТ	врачебная комиссия
К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С	'
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ	блокаторы рецепторов ангиотензина II
ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ХАРАКТЕРЕН	
для ангины при	дифтерии
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ	11 1 - FF
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЁ СТРУКТУРНЫХ	
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В	порядки оказания медицинской помощи
ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ,	211 1 2 2 2 1
позволяющим поставить диагноз	
«АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ	
В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ	регидратационная терапия
лежит	полиионными растворами
ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ НАБЛЮДАЕТСЯ	·
ЖЕЛТУХА	паренхиматозная
ПРИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С	·
гипогликемическим состоянием	
НЕОБХОДИМО	напоить пациента сладким чаем
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ	
ВАРИАНТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ	Ципрофлоксацин
ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ,	1 Iss As a see 1
ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ	
ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	полицитемии
	инактивирует тромбин (фактор II
ГЕПАРИН	свертывания крови)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ	
ФОРМИРУЮТ	3 группы
	1,, -
КАКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЁЗА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ	
СООТВЕТСТВУЕТ ОДНОСТОРОННЕЕ ЗАТЕНЕНИЕ	
НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ НА УРОВНЕ З РЕБРА С	
ЧЁТКОЙ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ?	перисциссуриту

	T
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ	ингибитор протонной помпы +
БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С	амоксициллин 1000 мг×2 раза в сутки +
ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ	кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГРИБКОВОЙ	
ЭТИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА	
является	Амфотерицин В
БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	, any or open quite
ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	бета-адреноблокаторы
ОСНОВНЫМ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ	оста адреноолонаторы
МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	инфицирование хеликобактер пилори
ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА УРОВЕНЬ	инфицирование хеликооактер пилори
ТРОПОНИНОВ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ	
	3-4
ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ПРИСТУПА	3-4
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ,	
КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГОЧНОЙ	
ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ	стафилококк
ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВЕДУЩИМ	<b>C. V</b>
КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ	болевой
НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ	
ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ	
	Розувастатина
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ	
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И	
РОДАМ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ	
дня/дней	140
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО	
С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО	
НАЧИНАТЬ С	рентгенографии органов грудной клетки
ЭТИОЛОГИЮ ФОКУСНОЙ ТЕНИ В ЛЁГКОМ	гистологическое и бактериологическое
ПОЗВОЛИТ УТОЧНИТЬ	исследование патологического
	материала
ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	
ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	легочный инфильтрат
ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ	наклеить стерильную повязку на место
СЛЕДУЕТ	прокола
САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО	
ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ	обструктивная болезнь лёгких
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ ТРОПОНИНА	
ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ	до 14 дней
К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ	
относится	Ипратропия бромид
АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРУ ТТГ ЯВЛЯЮТСЯ	
СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ	болезни Грейвса-Базедова
ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ	
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ СВОДИТСЯ К	контролю уровня гликемии
В III СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	тромбоцитопения
S STATITITE STATE OF THE LEADING TON	- F

приростом; 12
остеоартроза
7,8
дискинезии желчного пузыря
140/90
перегрузка левого желудочка объёмом
способность; с использованием
вспомогательных средств и (или) с
помощью других лиц
β-адреноблокаторы
ночной подавляющий тест с 8 мг
Дексаметазона
артериальная гипертензия
лоратадин, хифенадин
статины и дезагреганты
любые лечебно-профилактическое
(==: ()
учреждение (ЛПУ), в том числе
частнопрактикующие врачи, имеющие
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы
частнопрактикующие врачи, имеющие
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности кашель
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности кашель
частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности кашель

V==	T
ХЕЛИКОБАКТЕР, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПРИ	
ОБСЛЕДОВАНИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ,	
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЛОНИЗИРУЕТСЯ В	пилорическом отделе желудка
НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ	
изолированной систолической	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНОГО С	
СНИЖЕННОЙ ПУЛЬСАЦИЕЙ АРТЕРИЙ СТОП И	
ИЗМЕНЕНИЯМИ НИЖНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕБЕР НА	
РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ	коарктация аорты
ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА	
ПРИМЕНЯЮТ	Ципрофлоксацин
ОПТИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ	
ПЛАЗМЫ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ	
МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)	1,7
ГЕМОСТАЗ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ	высокой адгезивностью и агрегацией
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	тромбоцитов
К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ	раком, подвергшимся радикальному
ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С	лечению
К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ	свистящие хрипы на выдохе
В ЭТИОЛОГИИ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА	
ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ	
МЕЛЕНА ПРИ НАЛИЧИИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИИ	кровотечение из варикозно
ПОДОЗРИТЕЛЬНА НА	расширенных вен пищевода
ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ВИДУ	бактерий
	деформация легочного рисунка,
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ	уменьшение объема пораженного
ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ЦИРРОЗА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ	участка, смещение средостения к зоне
·	цирроза, деформация плевры
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ	
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА	колоноскопия с исследованием
является	гистологического материала
	·
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО	
АСЦИТА-ПЕРИТОНИТА ОПТИМАЛЬНА КОМБИНАЦИЯ	цефалоспоринов и альбумина
РАЗВИТИЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ	β-гемолитическим стрептококком
АССОЦИИРУЕТСЯ С/СО	группы А
ДЛЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ С МЕЗОГАСТРАЛЬНОЙ	
ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ	ранние
АБСОЛЮТНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ	лимфопролиферативных заболеваний
В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ	
диабетом в неограниченном количестве	
МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ	помидоры, огурцы, листья салата
НАИБОЛЕЕ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ	, ,, ,, , , , , , , , , , , , , , ,
признаком хобл является	ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%
СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ В	,
ПУБЕРТАТНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД/КГ	
МАССЫ ТЕЛА)	1,0-2,0
ЗАСТОЙ ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ	-//-
приводит к	отеку легких
птиродит к	OTERY /ICI RAIX

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ	паллиативная
БОЛЬ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА,	
ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И	
ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ	
ПРЕКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ	атипичной стенокардией
ОБ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА	
СВИДЕТЕЛЬСТУЕТ	гиперамилазурия
К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОГО	функциональную перегрузку с
ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ОТНОСЯТ	микротравматизацией
ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ	
листок нетрудоспособности на (в днях)	
	15
ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ СИМПТОМЫ	
СУХОСТИ, ОТСУТСТВИЯ СЛЮНЫ ВО РТУ, РЕЗЕЙ В	
ГЛАЗАХ, ОТСУТСТВИЯ СЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	
СИНДРОМА	Шегрена
НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г	
ОБЛАДАЮТ	спирты
ОСНОВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ	
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ	
НАСЕЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ	этапность
В СХЕМУ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI	
входит	Амоксициллин
К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОЙ	
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ	гепатоюгулярный рефлюкс
ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ	
ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ	
АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА	
ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ ( В	
YACAX)	48-72
АНГИОСПАСТИЧЕСКАЯ СТЕНОКАРДИЯ	
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	подъемом ST в период боли
ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ	
ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА	гиперпластического
КАРДИОСПЕЦИФИЧНЫМ ИЗОФЕРМЕНТОМ	
является	креатинфосфокиназа МВ
КРИТЕРИЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В	
ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	ферритин
К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ	
БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
ОТНОСИТСЯ	метформин
ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ	
ПРИМЕНЯЮТ	Ацикловир
ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ	
ХАРАКТЕР СТУЛА ОБЫЧНО	скудный, со слизью и прожилками крови
НАЗНАЧЕНИЕ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ	
ОБЫЧНО НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ	предсердной экстрасистолии
ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ,	
ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ,	
ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	язвенной болезни 12-перстной кишки

скрининг
•
Преднизолон
le at the seasons
20
вирусы
отчетливость первых трех-четырех
грудных позвонков
трудных позвонков
артериальной гипертонии
Пропранолола
эзофагоскопия
гастродуоденальных кровотечений
противовирусными
миеломной нефропатии
• •
уровень холестерина липопротеинов
низкой плотности более 8,5 ммоль/л
· ·
рентгенография
лептоспироза
омепразол
понижается
понижается блокаторов протонного насоса
понижается блокаторов протонного насоса применяется внутрь, действует за счёт
понижается блокаторов протонного насоса
понижается блокаторов протонного насоса применяется внутрь, действует за счёт активного метаболита
понижается блокаторов протонного насоса применяется внутрь, действует за счёт
понижается блокаторов протонного насоса применяется внутрь, действует за счёт активного метаболита

DOCUE DOCCEATION DEFINED CHAINCODOLO DIALINA V	
ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У	
БОЛЬНЫХ НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ ФАКТОРОВ РИСКА	
КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА	
АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА	
ПРОДОЛЖАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ (НЕДЕЛЯ)	4
ГИПОКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИЛИ	
УСИЛИВАТЬ	Гидрохлортиазид
ПО ШКАЛЕ SCORE PACCUNTЫВАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ	
В БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ	фатальных осложнений
ДОСТОВЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ	
ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ	
THE WITCH THE BY WITCH	шум трения плевры
ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ	
(ПЕРОРАЛЬНЫХ) ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ	
ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ	10-14 дней
НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	определение уровня ферритина
ПРИ ГЕПАТИТЕ А В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ	anti- HAV IgM
EDIA CHIANCHIAIA CUA -20 MAR/MANANA 70 MA	
ПРИ СНИЖЕНИИ СКФ <30 МЛ/МИН/1,73 М2	
ГИПЕРКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ	спиронолактона
МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ	
ЯВЛЯЕТСЯ	биопсия печени
	фокуса специфического воспаления в
ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС	легком, лимфангита, внутригрудного
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ	лимфаденита
ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА	
ПНЕВМОНИЮ НА ДОМУ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ	
ШКАЛЫ CRB65 НЕ ОЦЕНИВАЮТ	индекс массы тела
ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ С	
СИНДРОМОМ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ	
ЭФФЕКТИВНЫ	антисекреторные препараты
АТРОВЕНТ ПРИ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТ	
ПО ИНГАЛЯЦИИ РАЗА В ДЕНЬ	2.4
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	12.4
STEELING OF THE PROPERTY OF TH	2;4
ИШЕМИИ МИОКАРЛА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С	
ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ	преходящее горизонтальное смешение
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель шейного отдела позвоночника
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ  ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель шейного отдела позвоночника производных бензоевой кислоты
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель шейного отдела позвоночника
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ  ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ	преходящее горизонтальное смешение сегмента ST на 1 мм и более пароксизмальный непродуктивный кашель шейного отдела позвоночника производных бензоевой кислоты

К КАТЕГОРИИ ОТДЕЛЬНЫХ «СОЦИАЛЬНО	
ЗНАЧИМЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОДЛЕЖАЩИХ	
СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ, ОТНОСИТСЯ	наркомания
К КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ	триамтерен
ОСТРЫЙ КАТАРАЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ МОЖЕТ	
ОСЛОЖНИТЬСЯ	микрокровотечением (диапедезным)
ПРИ ОПРОСЕ БОЛЬНОГО С В12-ДЕФИЦИТНОЙ	
АНЕМИЕЙ МОЖНО ВЫЯВИТЬ	жжение на языке, парестезии
О ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ	мелена
СКАРЛАТИНОПОДОБНАЯ СЫПЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ	псевдотуберкулёзе
ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ	
(1030 И ВЫШЕ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ	сахарного диабета
МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КАЗЕОЗНОЙ	выраженный казеозно-некротический
ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	компонент воспаления
КАЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВИД	«рисового отвара»
К ПЛЕЙОТРОПНЫМ СВОЙСТВАМ СТАТИНОВ ОТНОСЯТ	положительные свойства статинов, не связанные с их гиполипидемическим действием
МОЩНОСТЬ ПОЛИКЛИНИКИ ОЦЕНИВАЕТСЯ	числом врачебных посещений в смену
HERLIO RIACHALICEDIA ALIMA PADOCROFO	сохранение и укрепление здоровья и
ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО	трудоспособности
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	диспансеризированных
В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У	
БЕРЕМЕННЫХ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО	
НАЗНАЧЕНИЕ	ингибиторов АПФ
ОТЛИЧИЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ	
ВТОРИЧНОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	поражением лимфатических узлов
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-	атриовентрикулярная блокада 2-3
АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ	степени
«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ	
РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ	
УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ	метотрексат
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА	
КОНА ЯВЛЯЕТСЯ	антагонист альдостерона
ТИПОМ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ	
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	регрессивный
ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО БРОНХИТА НЕ	
ИМЕЕТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ	нарушение режима питания
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ СОКРАЩАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ	холецистокинина
ОСЛОЖНЕНИЕМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ	
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ,	
является	полипоз пищевода
ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО	
БРОНХИТА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ	
КРУПНЫХ БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ	кашель с мокротой
ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ГИПОВОЛЕМИЮ У БОЛЬНЫХ	

ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕЗОТЕЛИОМЫ (рака) ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕЗОТЕЛИОМЫ (рака) ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ АТИВ ВНАЧЕНИЯ АЧТВ АЧТВ ВНАЧЕНИЯ ОТ СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС) К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВТИВНЫЕ И ПАССИВНЫЕ ПРОДИВСТВИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВЖОНИЯ ВРАЧИ МЕЙОТОВИЕМ ОБИДЕМ САМОЧУВСТВИИ, УЧЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ВИВОТЕЛЬНОМ ОБИДЕМ СТЕМЕРОВНОМ ОБИДЕМ СОВТЕМЕНИЯ ОТ ВОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНТАЛЯЛИИ В 2-агОНИСТОВ КОЛЬВЫ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНТАЛЯЛИИ В 2-агОНИСТОВ КОЛЬВЫ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНТАЛЯЛИЕ В ДЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОКСИЯЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДРЕССОБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОКСИЯЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДРЕССЕННОМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЯЯЮТСЯ СТЕМЕРОТО ПИСЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОКСИЛЯВ БРОНХОВАТЬТИРИСТВИЯ ОТ ПРОДОТЕРНЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЯЯЮТСЯ ОЛЕЯНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ГИДРОЛЬЗОВАТЬ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЯЯЮТСЯ ОЛЕЯНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ГИДРОЛЬЗОВАТЬ ПОИ ОБИДЕМИЕМИ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПИР ПРИ ИССЛЕДОВВАНИ ЛИТВОРИ ОБНАВИИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИЕМИ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПИР ПРИ ИССЛЕДОВВАНИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИЕМ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПРИ ИСДЕЛЬВИИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИИ ЛИТВОРО ПРИ ИСДЕЛЬВИЕМ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПОПОЛЬЗОВАТЬ ПО ИСДЕЛЬВИЕМИ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПРИ ИСДЕЛЬВИЕМ ДНЯ КИДЕТИЯ СТЕМЕНИЯ ЛЕТОВНЕНИЯ ЛЕТО		<u>,                                      </u>
ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС) К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗНАЛАПРИЛЬ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕВВОИМЯ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕВВОИМЯ ВРАЧИ АВТОРИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРНИЕ И КОЛЬНЬИ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ОПАНЬРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОТО ПИЕЛОНЕФРИТА ЩЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАНИИ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ АКНАРЬНЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ АКНАРЬНЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ АКНАРЬНЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ И МАНОЛЕМИ ВИВОКИМИ ВИНИЧЕСКИЯ ОПИТОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ	
ПРИ ГЕМОФИЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС) К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЯЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРСЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИВМЕНИЕ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРИ ПРИ ПРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВРАЧИИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДОЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВРАЧИИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДОЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВРАЧИ АМБУЛЯТОНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ИМЕЮТ ПРИ ОТВЕТЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ВРАЧИ АМБУЛЯТОНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИ НЕМЕТИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСОБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСОБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСОБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОСИКЛЯВ АМОСИКЛЯВ АМОСИКЛЯВ АМОСИКЛЯВ АНТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОКНОВНЕНИЕМ ПРИ ИССЕДОВВАНИИ ЛИКВОРА ОГЕНЬЯЕМИЕМ ВИТОВНИЕМ ВАТИВНЕНИЕМИЕМИЕМ КООТОВЬНЫХ ИНТЕРИТОТО ТОЛЧКА МОЖНО НАВЛЮДАТЬЯ ПОВОЖНЕНИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИЕМИ	ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ	
ЗНАЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС) К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕВМОНИЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИОТ ОПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЯКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕСЗЯИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ГИМОВОВ ОСТЬЯ ВИВИМИ ВИВОВНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОВ ВИВИМЕНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОТОВНЕНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОТОВНЕНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОТОВНЕНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ВКИВИМИ ПИВКОЙ ПОТОВОВНИИ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ВКТИВНИЕМ ОПОСТИВНОМ ПИРОВОВНИЕМ ВКИВОТОВНЫМ ИЗВОЙ ПЛОТОСТИ ОКНОВНЕНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЫМ ЛИКВОРА ОКНОВНЕНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЫМ ЛИКВОРА ОКЛЕВНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЫМ ЛИКВОРА ОКЛЕВНИЕМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЫМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВНЬОМ ОПОСТОВННИЕМ ОПОСТОВНЬОМ	ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ	мезотелиомы (рака) плевры
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)  К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ  ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ТАЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХОАКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПРИ ГЕМОФИЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ	
СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)  К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХИЭЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН К АНАЛОГАЯ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ОБПЕРРЖДАЕТСЯ ОКНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ  4-6   ВАТИВНИЕ ИВСИСИВНЫЕ  ВАТИВНИЕ ИЗСИВНЫЕ  ВАТИВОЕТ ВАТИВНОЕ И ПАССИВНЫЕ  ВАТИВНЕНИЕ ВОТЬНИКИ ПОТОВИЕМНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	RNH3РАНЕ	АЧТВ
К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМ ОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С КАНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТИДРОКОРТИЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА	
ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИКИМ СИНУСКИМ СИНУСТВИНИ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ТУСЬРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ТУСЬРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ТОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)	4-6
ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХИАЛЬНОЙ КАСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХИАЛЬНОЙ КАСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ТИДОКОВТНОЙ КОВТОВИНИИ ПОСЛЕВОВАНИИ ЛИКВОРА КОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ	
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО  ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ  БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С  АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ГУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ	активные и пассивные
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ  БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДРИВИЕМ СООВТАНЫК ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДРИВИВСКОВ В ЖИВОТЕ, МЕТЕОРИЗМИ, ЧАСТОВ КОРОТКОГО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ И АЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ТИДОКОРТИЗОН ОБИВАНИЕМ ВИТЕМОМО НЕГОЗОЧКИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ	
НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДЛЕТСЯ VCИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО	
ПРИМЕНЕНИЕ  БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  БРУЩЕЛЛЕЗЗА  ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ПНЕВМОНИЯ  ВРАЧИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, Врачи стационарных УЧРЕЖДЕНИЙ, врачи стационарных УЧРЕЖДЕНИЙ, имеющие лицензию  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЯ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗЗ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ ВРАЧИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, Врачи стационарных УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ЧРЕБОВИИ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ЧРЕБОВИНИЙ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ЧРЕБОВИНИЙ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ЧРЕБОВИНИЙ ВРАЧИ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ОБОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНГАЛЯЦИИ β2-агонистов короткого ДЕЙСТВИЯ ПО ПОТРЕБНОСТИ ДРАГИВНИИ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЯ ПО ПОТРЕБНОСТИ ДРАГИНИИ ВСТЕВИЕМ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С ХРОНИЧЕСКИЯ СИНДЕМИИ В АРАГОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ И АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ РИБВВИРИН ОТОТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТОТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТИДРОКОРТИЗОН ТОТОЯНИЕМ ТИТОРОТОЛИКИ МОЖНО НЕВОЗОИМЕНИЕМ ТЕРАПИИ ОСПОЗЬВЕНИЕМ ТИТОРОТОЛИКИ МОЖНО НЕВОЗОИТЕЛЬНОМ ТОТОЯНОМ ТОТОЯНОМ ТОТОЯНОМ ТОТОЯНОМ ТОТОЯНОМ ТОТОЯНОМ ТИДРОКОРТИЗОН ТОТОЯНОМ Т	НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ	
ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ВРАЧИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ВРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ  БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПРИМЕНЕНИЕ	Кандесартана
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ПНЕВМОНИЯ ВВРАЧИ АТВИЕМЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ ВРАЧИ СТЕЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ ИМЕЮТ ВРАЧИ И ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИ ВВРАЧИ, ИМЕОДИЕ ЛИВИВИ ВВРАЧИ ДОЛЬЯ ВВРАЧИ ДОЛЬЯ ВВРАЧИ ДЕЛЕСОВЕРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТВОРИСТВИИ ВВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТИДРОКОРТИЗОН ТОВЬЕМИЕМ ТОВЬЕМЕНИЕМ	БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ,	
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ПНЕВМОНИЯ ВВРАЧИ АТВИЕМЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ ВРАЧИ СТЕЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧАСТНОПРАВТИКУЮЩИЕ ВРАЧИ, ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ ИМЕЮТ ВРАЧИ СТАЦИОНАРЬНЫХ ИМЕЮТ ВРАЧИ И ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИИ ВВРАЧИ, ИМЕЮДИЕ ЛИВИВИ ВВРАЧИ, ИМЕОДИЕ ЛИВИВИ ВВРАЧИ ДОЛЬЯ ВВРАЧИ ДОЛЬЯ ВВРАЧИ ДЕЛЕСОВЕРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТВОРИСТВИИ ВВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТИДРОКОРТИЗОН ТОВЬЕМИЕМ ТОВЬЕМЕНИЕМ	ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ	
ДЛЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ ВРАЧИ АМБИДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТИДРОКОРТИЗОН ТОДИВЕНЕМ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		
ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ  ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЩЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ	
Врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, врачи стационарных учреждений, врачи стационарных учреждений, частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНГАЛЯЦИИ β2-агонистов короткого действия по потребности  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОКСИКЛАВ  БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ, аденоидами АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ РИБАВИРИ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ РИБАВИРИН НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ И К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ РИБАВИРИН ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ СТЕНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	для	бруцеллеза
ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ  ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ	пневмония
ИМЕЮТ  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		врачи амбулаторно-поликлинических
Врачи, имеющие лицензию  РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	учреждений, врачи стационарных
РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ИМЕЮТ	учреждений, частнопрактикующие
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЩЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		врачи, имеющие лицензию
ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ  ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЩЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ	
ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА	
СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ	
ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ  ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ	
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ИНГАЛЯЦИИ β2-агонистов короткого БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЯ ПО ПОТРЕБНОСТИ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АМОКСИКЛАВ  БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ, аденоидами АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ РИБАВИРИН  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ РИБАВИРИН  БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ОБНАРУЖЕНИЕМ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	СИМПТОМОВ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ  ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА  ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ  БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО  СОЧЕТАЕТСЯ С  АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ  ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ	боль в животе, метеоризм, диарея
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА  ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ  БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С  АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ	ингаляции β2-агонистов короткого
ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ       Амоксиклав         БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО       хроническим синуситом, аденоидами         СОЧЕТАЕТСЯ С       хроническим синуситом, аденоидами         АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ       липопротеины низкой плотности         ЯВЛЯЮТСЯ       липопротеины низкой плотности         К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ       Рибавирин         ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ       гидрокортизон         БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО       гидрокортизон         ИСПОЛЬЗОВАТЬ       гидрокортизон         ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА       обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР         ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ       при исследовании ликвора         УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО       стенозе устья аорты         К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ	действия по потребности
БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА	
СОЧЕТАЕТСЯ С хроническим синуситом, аденоидами АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ И АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ исследовании ликвора УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ аОРТЫ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ	Амоксиклав
АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО	
ЯВЛЯЮТСЯ ЛИПОПРОТЕИНЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ  К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ РИБАВИРИН  ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ОБНАРУЖЕНИЕМ ДНК МБТ МЕТОДОМ ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ исследовании ликвора  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	СОЧЕТАЕТСЯ С	хроническим синуситом, аденоидами
К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ  ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ	
ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ исследовании ликвора УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	являются	липопротеины низкой плотности
ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ гидрокортизон ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ при исследовании ликвора УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ	Рибавирин
БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ при исследовании ликвора  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	<u> </u>	
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГИДРОКОРТИЗОН  ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИКВОРА  УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ  К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ	• •	
ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА Обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ при исследовании ликвора УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		гидрокортизон
ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ при исследовании ликвора УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР
УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		
НАБЛЮДАТЬ ПРИ стенозе устья аорты К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ		,
к основному клиническому симптому		стенозе устья аорты
		, '
The state of the s		частый жидкий стул с примесью крови
		1

К БАЗИСНЫМ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ)	
СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	
ОТНОСИТСЯ	Беклометазон
КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ ПАЦИЕНТОВ	
С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, ВХОДЯЩИХ В	
ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ НАБЛЮДЕНИЯ,	
СОСТАВЛЯЕТ	2
ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ	
СОСТАВЛЯЕТ	18 мл – у женщин, 25 мл – у мужчин
БОЛЬНОМУ В СОСТОЯНИИ АСТМАТИЧЕСКОГО	
СТАТУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ	глюкокортикостероиды
НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В	
ОРГАНИЗМЕ	уровень сывороточного ферритина
К ГРУППЕ ГИПОХРОМНЫХ АНЕМИЙ ОТНОСИТСЯ	
АНЕМИЯ	сидероахрестическая
НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ	
АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)	120
ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОПАТИИ	относительная коронарная
РАЗВИВАЕТСЯ	недостаточность
ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ	
ОПРЕДЕЛЕНИЯ	пути введения лекарственных средств
НОЗОКОМИАЛЬНЫЕ (ГОСПИТАЛЬНЫЕ) ПНЕВМОНИИ	
УАЩЕ ВЫЗЫВАЮТСЯ , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	грамотрицательной флорой
·	
К В-СИМТОМАМ ПРИ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ	
ГЕМОБЛАСТОЗАХ ОТНОСЯТ	похудание, слабость
К ПОЗДНИМ ПРИЗНАКАМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ	
ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ	хорея
ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ	
НЕФРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ	
ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ	альбуминурия
ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ	
 ХАРАКТЕРНО	отсутствие пульса на одной руке
У БОЛЬНОЙ 36 ЛЕТ, ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩЕЙ	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
РЕВМАТОИДНЫМ ПОЛИАРТРИТОМ, В МОЧЕ	
ОБНАРУЖЕНА ПРОТЕИНУРИЯ ДО 3,5 Г/Л. МОЖНО	
ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ	амилоидоза почек
В СОСТАВЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ	
ГЕПАТИТА С ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	асунапревир
НЕДОСТАТОК ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ	, r- r
ОБУСЛАВЛИВАЕТ	СОНЛИВОСТЬ
ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРИ	
ОТСУТСТВИИ БЕЛКА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ ПОКАЗАНО	сразу при постановке диагноза
К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СКАРЛАТИНЫ	cpasy hipsi hoctahobite Asiatilosa
ОТНОСЯТ	гломерулонефрит
В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА	тломерулопефрит
• •	INDEPENDENT MUCVIMUS
используются	препараты инсулина

	T
ДОЗА СУХОЙ ГЛЮКОЗЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ	
ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА В ДЕТСКОМ	
ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ	1,75 г/кг массы тела, но не более 75 г
к осложнениям ибс относится	сердечная недостаточность
	левожелудочковая
В МОЗГОВОМ СЛОЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ	
СИНТЕЗИРУЮТСЯ	катехоламины
ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ	
ПОМОЩЬ	скорая медицинская
ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ	фибрилляции желудочков
ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ТЕРАПИИ	
ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОЖИЛЫХ	
являются	диуретики и антагонисты кальция
	синдром, обусловленный системным
ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ	действием опухоли на макроорганизм
ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ	ингаляционные пролонгированные М-
БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ	холинолитики
В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К	
РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ У РЕБЁНКА НАЗНАЧЕНИЯ	
СИНТЕТИЧЕСКОГО ВИТАМИНА	A
HGB, HGT, RBC УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ПРИ	истинной полицитемии и эритроцитозах
НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА	иммунобиологических и
ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ	противовирусных препаратов
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ОТНОСИТСЯ К	
ЗАБОЛЕВАНИЯМ	воспалительным
УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО	
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ	жирового гепатоза
РАННИМ СИМПТОМОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ	немотивированная потеря аппетита
ОСНОВОЙ ПЛАНИРОВАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ	·
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	показатели здоровья населения и
являются	потребность в медицинской помощи
ТОНЗИЛЛИТ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИАДЕНОПАТИЕЙ	
СВОЙСТВЕНЕН	инфекционному мононуклеозу
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В	
САНАТОРИЙ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ,	выше второго функционального класса, а
ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА,	при аневризме сердца – первого
ЯВЛЯЕТСЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	функционального класса
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	инвалидность
АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	
(ХОБЛ) СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ	при гнойной мокроте
ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ	1 1 1 2 2
ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА	
ФОНЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ	амиодарон
- SILE SOLI SI SI MITTALINI MINISTRALI AN INDIVIDIO	

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ПРИНЦИПИАЛЬНО	
ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ	0
ГОЛОДНЫЕ И/ИЛИ «НОЧНЫЕ БОЛИ»,	
ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 2,5–4 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ И	
ИСЧЕЗАЮЩИЕ ПОСЛЕ ОЧЕРЕДНОГО ПРИЕМА ПИЩИ,	
ЗАСТАВЛЯЮТ ДУМАТЬ О ЯЗВЕ	12-перстной кишки
ОРГАНОМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, В КОТОРОМ	
ПРОИСХОДИТ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-	
лимфоцитов, является	
	вилочковая железа
РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕМЫ ЧАЩЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ	↓
ТУБЕРКУЛЕЗ	инфильтративный
АНТИКОАГУЛЯНТОМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ, НЕ	
ТРЕБУЮЩИМ МОНИТОРИРОВАНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ	
КРОВИ, НАЗНАЧАЕМЫМ ВНУТРЬ, ЯВЛЯЕТСЯ	Dunanovcahau
-	Ривароксабан обнаружением антител к вирусу гепатита
ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ	оонаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig M
ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ	A KARCCA IS IVI
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО	
	бета-адреноблокаторов
НАЗНАЧЕНИЕ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ	инсулинорезистентности и
ВСЛЕДСТВИЕ	относительного дефицита инсулина
вследствие	относительного дефицита инсулина
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДОМАШНЕЙ	
ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ	пневмококк
СКРИНИНГ НА МИКРОАЛЬБУМИНУРИЮ У БОЛЬНЫХ	IIICBMORORK
С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 2 ТИПА	при установлении диагноза «сахарный
НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ	диабет»
niesbiodime in esedime	Hugger
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО	
ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ	препаратов глюкокортикостероидов
ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СКВ НАИБОЛЕЕ	
 ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ	гломерулонефрита
ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
ХАРАКТЕРНЫМ	появление механических болей
КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ	
ПОВЫШЕНИЕ	трансаминазы
К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ	
ОТНЕСТИ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ ВО ВРЕМЯ ТЕСТА 6-	
МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ПРОХОДИТ РАССТОЯНИЕ,	
DADUOE 250 M2	
PABHOE 350 M?	II функциональный класс NYHA
РАВНОЕ 350 М? ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО	II функциональный класс NYHA
	II функциональный класс NYHA
ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО	II функциональный класс NYHA возраст пациента
ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА	
ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ	возраст пациента
ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В	возраст пациента лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз,

	развилась после 20 недели
ГЕСТАЦИОННОЙ НАЗЫВАЮТ АГ, КОТОРАЯ	беременности и исчезает в течение 12
CDE FLUGG FIDIA ADMA DECA SA FEDERAFILIA CTI	недель после родов
СРЕДНЯЯ ПРИБАВКА ВЕСА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ	0.10
COCTABЛЯЕТ (В КГ)	8-10
К ПРИЗНАКАМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТ	ломкость ногтей и выпадение волос
К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ	
ОТЕКОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ	<u> </u>
CAYADOGUAYAJOUJEE REĂCTRIAE MET CORMIALIA	белковые препараты, мочегонные
САХАРОСНИЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТФОРМИНА	
ОБУСЛОВЛЕНО ВЛИЯНИЕМ НА	чувствительность тканей к инсулину
НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ	
БРОНХИАЛЬНУЮ ОБСТРУКЦИЮ	проба Тиффно
ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ	
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФАРКТА	
МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST У	
БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ НЕ ПОЗДНЕЕ 6 ЧАСОВ ОТ	
НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ	тромболитическая терапия
СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО	
ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ	дозы
ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ	
ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ РАННЕЙ	
ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ	флюорография
КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ	тахикардией, падением артериального
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	давления
ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД У БОЛЬНЫХ C	
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И	
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОСТАВЛЯЕТ	
MEHEE (MM PT.CT.)	130/80
ПОНЯТИЕ «ХЛЕБНАЯ ЕДИНИЦА» ВКЛЮЧАЕТ	
УГЛЕВОДЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (Г)	10-12
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА	
ДОЗА ИНСУЛИНА УМЕНЬШАЕТСЯ ВДВОЕ ПРИ	
ГЛИКЕМИИ (ММОЛЬ/Л)	14,0
возможным осложнением острой	
АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ	тромбоз полости левого желудочка
ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА	
ЯВЛЯЕТСЯ	сорбифер
СТУЛ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ	скудный, со слизью и прожилками крови
К СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ	обмороки
ВЗИМАНИЕ ПЛАТЫ С ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ	
ЕМУ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	не допускается
ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА ХАРАКТЕРНО	,
РАЗВИТИЕ	железодефицитной анемии
ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАТЯЖНОЙ, ЕСЛИ	
КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА	
СОХРАНЯЕТСЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)	4
	l .

	изоляцию и лечение больных,
К САНИТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	санитарное просвещение, работу в очаге
ОТНОСЯТ	туберкулезной инфекции
ВИД ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО	туберкулезной инфекции
РЕЗУЛЬТАТАМ	культурального исследования
ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЯЖЕЛОГО ГИПОТИРЕОЗА СО	культурального исследованил
СТЕНОКАРДИЕЙ ІІ ФК НАДЛЕЖИТ	начать лечение с малых доз тироксина
НАЛИЧИЕ В ЛЕГКИХ ТОНКОСТЕННОЙ ПОЛОСТИ С	на итв не тепие е малых доз тирокейна
ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ БЕЗ ОЧАГОВЫХ ТЕНЕЙ В	
ОКРУЖАЮЩЕЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ	кисты легкого
ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ	INVESTIGATION OF THE PROPERTY
ПРИМЕНЯЕТСЯ	Аторвастатин
НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРИ НЕВРИТЕ СЛУХОВОГО	Attopbactation
HEPBA	Стрептомицин
TILFBA	Стрептомицип
ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ	
ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ	эластазы кала
	SAUCTUSDI NUMB
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	
ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ВВОДИТЬ	внутрь перорально
ЯВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ	внутрь перорально
АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ	VPO TIMILOUMO DOOMODOR TVDOUVOTO CO TITO
	увеличение размеров турецкого седла
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКСОРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ	нейробластома
	неирооластома
НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ	CURODOS CTOLUMA ÉDOUNOS
ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	склероз стенки бронхов
НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И	Laguara IIII II a ann ann ann ann ann ann ann
ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ	мочегонные препараты
ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ	блокаторов протонового насоса
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО	
ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	
ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ	
OTHOCAT	злоупотребление алкоголем
В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ	
НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ	
ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ	
И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ	определение уровня тиреотропного
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ	гормона
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО	
ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	подушевой норматив финансирования
ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	здравоохранения
для оценки эффективности	
АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ	международное нормализованное
ОПРЕДЕЛЯЮТ	отношение (МНО)
ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ	
используют	Сибутрамин
ОДНИМ ИЗ ВИДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	психологическая
К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ	скорая

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ	высокая активность
ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ	креатинфосфокиназы
ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ	снижение частоты рецидивов язвенной
ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	болезни
ОДНИМ ИЗ ВИДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	медицинская
К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ	открытый артериальный проток
ДОСТОИНСТВО НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В	
МЕДИЦИНЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ	
ПРИМЕНЯЮТСЯ	при небольшом числе наблюдений
ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА	повышение общей железосвязывающей
является	способности
ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ	
тғомвоцитопения может навлюдатвея нғи	острой тромбоцитопенической пурпуре
ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ	β-адреноблокаторы
К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ	
СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ	глюкокортикоиды
ТОКСИЧНОСТЬ АСУНАПРЕВИРА ПОВЫШАЕТ	верапамил
РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ	
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	мелоксикам
ОДНИМ ИЗ ВИДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ	социальная
СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ	
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ	
дилиостипеской процедурой при	В12-дефицитной анемии
ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ	
ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ	доверительные границы
К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ	
ОТНОСЯТ	гиподинамию
СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ	извращением вкуса (pica chlorotica)
ПОЗИТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	рождаемость
ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО	
ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ	
ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	базовую программу ОМС
ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАНЦИКЛОВИРА	
является	тромбоцитопения
НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА	врачебная комиссия медицинской
НАПРАВЛЯЕТ	организации
ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ	острого инфаркта миокарда
ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ	
ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА	
ОГРАНИЧИВАЮТ ДО (Г/СУТКИ)	20-30
ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО	повышение ТТГ и снижение Т4
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО	
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	проксимальные межфаланговые
РАЗДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕМОГРАФИИ	
РАЗДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ	статика
ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ	CTUTINU
ПОКАЗАПИЕМ ДЛЯ ПАРЕПТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	СИНДООМ МЭЛЬЛИГОСТИИ
וויבוואיאון סט הבוובאא אטואבועא	синдром мальдигестии

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ	
ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ	ингибиторы АПФ
ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ	гиперспленизма
БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ	ингаляционные глюкокотикостероиды
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ	
ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ	S-тип ЭКГ
К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ	
ОТНОСЯТ	стресс
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ	
МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ	леналидомид
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	смертность
СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ПРИЗНАКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНОЙ И НАЗЫВАЕТСЯ	модой
ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ	остром лейкозе
ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКСОРУБИЦИНА	
является	саркома
НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ	
ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ	
является	кандидоз полости рта и глотки
НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	травматизм
V FORLULIVIARIAORATIAUSCVOŬ MASDIARROUASĂ	
У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ	
ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО	
РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ	Пропафенон
ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ	эритремии
EEDO BYA E GD EGETCA	комбинацией адреномиметика и
БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ	холинолитика
СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ПРИЗНАКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНОЙ И НАЗЫВАЕТСЯ	медианой
ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ	
КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО	штатным должностям
OFFCHEUROCTL HACE BELLIAG BRAHEFIH INAIA	
ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ	
КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО	
ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО	
ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ	проксимальные межфаланговые
ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ	
ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ	значение Хи-квадрат
ТЕМНАЯ И ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ	
ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
ЗАВИСИТ ОТ	нарушения выделения урохромов
БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА	госпитализировать с приёма в блок
ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ	интенсивной терапии
b Hommon mine on Eq. E1	

НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ	
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	заболеваемость
ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ	
ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ	
ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ	
КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ	желудочковая тахикардия
ВИДОМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ	
является	выборочная
К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ	лпвп