

Қызылшаға тән патогномониялық белгі:

Қызылша кезінде бөртпе алғаш ... пайда болады.

Қызылша кезіндегі бөртпеге тән қасиет:

Науқас А. 13 жаста, ауруының төртінші күн қабылдауға келген. Төс артында ашыту сезіміне, құрғақ жөтел, көзд

Науқас А. 13 жаста, ауруының төртінші күн қабылдауға келген. Төс артында ашыту сезіміне, құрғақ жөтел, көзд

Аймақтық дәрігер қабылдауында 14 жастағы науқас. Ауру температураның 38 С дейін жоғарылауымен, құрғақ

**Қызылша кезінде инкубациялық кезең ... күнді құрайды.**

Қызылшамен ауырған науқастар ... дейін оқшаулауды қажет етеді

Науқас 14 жаста, әлсіздікке, жөтелге, көзінен жасаурауына, тамағының ауырсынуына, денесіндегі бөртпеге, д

Қызылша кезіндегі негізгі диагностикалық критерийлеріне ... жатады.

Жәншауға тән триада симптомдары:

ВИЧ инфекциясы кезінде тиімді терапия тағайындау:

Менингококкемияға тән белгі:

Сальмонеллездің тиф тәрізді түрінде кездесетін жетекші синдром:

Менингококты менингитте ... бактериологиялық зерттеуге арналған зат болып табылады.

Менингококты инфекцияның ең жиі кездесетін ошақты түріне ... жатады.

Тұмаудың негізгі клиникалық симптомы:

Тұмаудың ауыр түріне тән синдром:

Күл ауруының берілу жолы:

Тағамдық токсикоинфекцияға тән жетекші симптом:

Тағамдық токсикоинфекция кездіндегі сусыздану шоғына (дегидратационный шок) тән жетекші симптом:

Науқас бала 2 апта бұрын отбасымен бірге Пакистаннан келген. Кешеден бері тәулігіне 5-7 рет сұйық нәжіс пай

Науқас Р., 13 жаста ауырғанына 3 күн болған. Жедел ауырған, дене қызуы көтерілген, жұтынғанда тамағы ауыр

Науқас С., 12 жаста екі апта алдын әкесімен бірге Африкаға барып келген. Жедел ауырған, дене қызу көтеріліп, і

Науқас С., 12 жаста екі апта алдын әкесімен бірге Африкаға барып келген. Жедел ауырған, дене қызу көтеріліп,

Науқас С., 12 жаста екі апта алдын әкесімен бірге Африкаға барып келген. Жедел ауырған, дене қызу көтеріліп,

Іш сүзегінің 1-ші аптасында қоздырғыштарды ... бөліп алады:

Іш сүзегінің 2-ші, 3-ші аптасында қоздырғыштарды ... бөліп алады:

Іш сүзегі кезінде антибактериальді емді...тоқтатады.

Инфекциялық мононуклеозға тән болатын гемограмманың өзгерісі:

Аскаридоз кезінде инвазияның ерте сатысына тән белгі:

Аскаридоздың ішектік фазасында жиі кездесетін асқыну:

Науқас Р. 14 жаста Африкадан отбасымен демалыстан келгеніне 2-3 күндей болған, қал

Науқас Н, 12 жаста, жіті ауырды, көп реттік сулы сұйық нәжіс, кейін көп реттік құсу қос

Науқас А, 14 жаста, клиникаға әлсіздік, бас ауруы, ішінің ауыруы, жиі сұйық нәжіс 10-ға

Дизентерия ағымының сипатына қарай ... түрлерге бөлінеді.

Шигелланың негізгі берілу жолы:

Флекснер Шигеллезінің жетекші берілу жолы:

Жылдың ... мезгілінде шигелла бұрқылы жиі анықталады.

Жіті дизентерияның колитті түрінің патогенетикалық терапиясы:

Науқас О 12 жаста, жүрек айнуы, көп реттік құсу, кіндік аймағында ауырсыну, жиі су т

... дизентерия қоздырғышы болып табылады.

Жіті дизентерияда науқастан бактериологиялық зерттеу үшін алынатын келесі өнімдер:

Сальмонеллездің негізгі берілу жолы:

Сальмонеллездің жайылмалы түріне тән көрініс:

Асқазан-ішек жолдарының... сальмонеллезге тән.

Сальмонеллезге тән негізгі диагностикалық әдіс:

Сальмонеллездің ең жиі кездесетін клиникалық түрі:

Клиникалық көрініссіз, бірақ бактерия бөлушілікпен, серологиялық және гематологиялы  
... туа пайда болған цитомегалиямен нәрестеге көбірек тән белгі.

Төменде көрсетілген белгілердің ... инфекциялық мононуклеозға тән емес симптом.

Төмен көрсетілген лабораторлы мәліметтерден- ... инфекционды мононуклеоз үшін тән

Инфекционды мононуклеозды емдеуге арналған этиотропты препарат:

... инфекциялық мононуклеоз кезінде қарсы көрсетілген.

Инфекциялық мононуклеоз кезінде интенсивті терапия және реанимация бөлімшесіне ө

Инфекциялық мононуклеоздың патогенетикалық терапиясына... кірмейді.

8 жасар бала, диагнозы: Инфекциялық мононуклеоз, ауруының 12 күніне тән гемограмм

5 жасар қыз клиникаға мына диагнозбен түсті: Паротитті инфекция, ауыр формасы: па

5 жасар қыз клиникаға мына диагнозбен түсті: Паротитті инфекция, ауыр формасы: па

Эпидемиялық паротиттің резидуальды белгілеріне... жатпайды.

ҚҚГҚның жедел госпитализациялауға көрсеткіші:

... ҚҚГҚ-да болмайды.

Круп синдромы ... кезінде болмайды.

Бронхиолит ... тән көрініс болып табылады.

Круп синдромына ... еңгіу тән.

Дөрекі үрмелі жөтел, қарлыққан дауыс, шулы тарылмалы тыныс - бұл ... тән симптомда

Тұмауға тән белгілер :

Парагриппке ... тән.

Аденовирусты инфекцияға тән белгілер:

Респираторлы-синцитиалды инфекцияға (клин.протоколға сәйкес) тән белгілер:

Риновирусты инфекцияға тән белгілер:

Парагриппке жиі ... шырышты қабаттары зақымдалуы тән

Аденовирусты инфекцияға жиі ... зақымдалуы тән.

Тұмауды емдеу кезінде қолданылатын препараттар:

Риновирусты инфекцияда жиі ... шырышты қабаттары зақымдалуы тән.

Тұмау клиникасында ... синдромдар жетекші болып табылады.

Тұмау жиі ... асқынады.

... тұмауға тән емес симптом болып табылады.

... гипертотикалық түрінде өкпенің геморрагиялық ісінуі болуы мүмкін.

АЖРИ (ТОРИ) үшін тән белгілер:

Лептоспирозға тән эпидемиялық анамнезге ... жатпайды.

... лептоспирозға тән емес физикалық көріністер.

Тырысқақтың клиникалық симптомы:

Тырысқақтың арнайы лабораторлы экспресс диагностика әдісі:

Тырысқақтың берілу жолы және механизмі:

Тырысқақпен ауыратын науқас нәжісінің сипаты:  
Тырысқақтың қоздырғышы ... бөлінуі мүмкін.  
Дегидратацияның 1-2 сатысында тұз ерітінділерін көктамырға енгізу көрсеткіш болып  
> Ботулин токсині- ... болып табылады.  
Жарақатты ботулизмнің алдын алу шарасына ... кіреді.  
Ботулизм диагностикасында маңызды симптом:  
Ботулизмнің арнайы лабораторлы диагностикасына... кіреді.  
Ботулизмнің арнайы емі:  
Ботулотоксин ... Дамытады  
Ботулизм кезінде тасымалдау факторы ... болып табылады.  
Ботулизмнің асқынбаған ағымында ... байқалады.  
Ботулизм диагнозын микробиологиялық нақтылау мақсатында ... зерттеледі.  
Ботулизмнің комплексті емінде... жүргізіледі.  
Лептоспироз кезінде:  
Лептоспирозға ... тән емес.  
Лептоспироздың ең жиі берілу жолы:  
Инфекциялық мононуклеозда қанда ... тән емес.  
Инфекциялық мононуклеоздың диагностикалық критерийіне... жатпайды.  
Лептоспироз-:  
Лептоспирозға тән емес:  
... инфекциялық мононуклеозды ажыру диагностикасын жүргізу қажет емес.  
... лептоспироздың жиі асқинуына жатады.  
Іш сүзегі диагнозын толық нақтылайтын анализ:  
Іш сүзегі кезінде глюкокортикостероидтарды тағайындауға көрсеткіш:  
Іш сүзегінің жетекші симптомы:  
Іш сүзегі кезінде инфекцияның берілу механизмі:  
Іш сүзегі кезіндегі бөртпе:  
Іш сүзегі патогенезіндегі жетекші белгі ... қабынуы болып табылады.  
«Іш сүзегі» диагнозын нақтылауда қолданылмайтын диагностика әдісі:  
Іш сүзегі кезіндегі алғашқы клиникалық симптомға ... жатпайды.  
Іш сүзегінің емдеу шарасына ... кірмейді.  
Іш сүзегінде ... болмайды.  
Жайылмалы лимфаденопатия ... тән.  
... арнайы пневмония тән.  
Бауыр және көкбауыр ұлғаюы ... байқалады.  
Өкпенің ісініп асқинуы ... тән  
... пенициллин таңдаулы препарат болып табылады.  
... емдеуде осельтамивир таңдаулы препарат болып табылады.  
Тұмауда ... синдром жетекшіболып табылады.  
Тұмауға тән симптом ... болып табылады.

Тұмау кезіндегі жетекші симптом:

... тұмаудың патогенезіне тән емес.

Тұмаудың патогенезінде ... жетекші емес.

Кенелік энцефалит- ... инфекция.

... кенелік энцефалиттің инфекциялық көзіне жатпайды.

Кенелік энцефалиттің менингеальды түріндегі жұлын-ми сұйықтығына тән өзгерістер:

Кенелік энцефалиттің менингоэнцефалиттік түріне ... тән емес.

> Кенелік энцефалиттің менингоэнцефалополиомиелиттік түріне

Кенелік энцефалит диагнозы аурухана жағдайында ... анализімен дәлелденеді.

Кенелік энцефалиттің соңы ... аяқталады.

Кенелік энцефалитпен ажыратпалы диагноз ... жүргізілмейді.

Кенелік энцефалиттің этиотропты емінде ... қолданылмайды.

Кенелік энцефалиттің алдын алу шараларына ... жатпайды.

Құтырудың вирусы:

Құтыру:

Құтыру” диагнозын жоққа шығаратын симптомдар:

Көзі тірісінде «құтыру» диагнозын негіздеу:

Құтырудың алдын алу емі:

Құтырудың патогенезіне ... кіреді

Құтырудың алдын алу үшін ... қолданылады.

Құтыру кезінде ... байқалады

... аймағын тістеген кезде құтырудың даму қауіптілігі төмен болады.

Келесі схема бойынша: 0,3,7,14,30 және 90 шы күндері жүргізілетін құтырудың постэкс

Безгекке тән қызба:

Қызылшаға тән патогномониялық белгі:

Бельский-Филатов-Коплик дақта	Киари-Авцын симптомі	Мурсу симптомы
бетте	аяқтарда	қолдарда
бөртпелердің кезеңмен шығуы	«бөртіп кету» феномені	терінің фонның қызаруы
қызылша	тұмау, дәрілік аллергия	қызамақ
барлығы дұрыс	ЖҚА	ЖЗА
симптоматикалық терапия	гормонды терапия	антибиотикті терапия
7-11 күн	1-7 күн	12-20 күн
бөртпе басталғаннан 5 күнге	1-4 күнге	7-10 күнге
қызылша	бөртпелік тиф	құрсақ тифі
бөртпенің беттен басталуы	ауру ағымының циклі	пигменттердің дамуы
интоксикация, баспа, бөртпе	гепатомегалия, диарея	лимфааденопатия, баспа, бөрт
вирусқа қарсы екі препарат	вирусқа қарсы бір препарат	вирусқа қарсы үш препарат
аурудың алғашқы тәулігінде	гем аз мөлшерде қызба	айқын интоксикация
интоксикация	гастрит	энтероколит
ликвор	өт	нәжіс
менингококты назофарингит	менингит	эндокардит
дөрекі, ашытып, қиналып жөтел	тахикардия	субфебрильді температура
нейротоксикалық	менингеальды	геморрагиялық
ауа -тамшылы	трансмиссивті	су арқылы
құсу	ұзақ қызба	іш өту
гипотония	тахикардия	бассүйек ішілік гипертензия
амебиаз	холера	жедел дизентерия
скарлатина	иерсиниоз	псевдотуберкулез
безгек	іш сүзегі	бруцеллез
қалың тамшы, жұқа жұғынды	қанды бактериология	қанның биохимиялық анализі
тропикалық безгек	овале безгегі	бруцеллез
қаннан	зәрден	нәжістен
барлық бөлінділерден	нәжістен	зәрден
қалыпты температураның 10-шы	дене қызуы түскеннен	қалыпты температураның 7-ші
айқын емес лейкоцитоз, лимфо	лейкопения, лимфопе	лейкоцитоз, нейтрофиллез
өкпенің зақымдалуы	диспепсиялық бұзылыс	гепатохолецистит
ішек өтімсіздігі	сарғаю	жедел панкреатит
малярия	іш сүзегі	герпестік инфекция
тырысқақ	тамақтық токсико	ботулизм
амебиаз	жіті дизентерия	сальмонеллез
бактерия тасымалдаушы,	жайылған, оошақ	бактерия тасымалдаушы
фекальді-оральды	ауа - тамшылы	трансмиссивті
су арқылы	тағам арқылы	күнделікті қатынас арқы
жаз, күз	көктем	көп емес күз уақытында
дезинтоксикация, колитті	регидратация, ДВ	дезинтоксикация, регид
жіті дизентерия, гастроэн	тағамдық токсико	сальмонеллез, жайылған
Шигелла	Сальмонелла	Нейсерия
құсық өнімі, нәжіс	қан, нәжіс	қан, зәр, нәжіс
фекальді-оральді	аспирациялық	парентеральді
жоғары және созылмалы	көп реттік құсу	жайылмалы лимфаденог

энтериттік симптомы	Падалка симптом көп реттік құсу	
бактериологиялық	копрологиялық	аллергологиялық
асқазан-ішектік	септикалық	тиф тәрізді
бактерия тасымалдаушы	субклиникалық	типтік
Сарғаю	Жүрек ақауы	Баспа
«бас киім» типті бөртпе	қызба	(симметриялы) жиі алды
тромбоцитопения	лейкопения/шама	лимфоцитоз 80-90%
ацикловир	тамифлю	рибавирин
Ампициллин	Ципрофлоксацин	Левифлоксацин
асфиксия қауіпі	лимфа түйіндерді мұрынмен тыныс алуды	
ампициллин	ауыз жұтқыншақт ибупрофен	
лимфоцитоз, моноцитоз,	лейкоцит қалыпты лейкоцитоз, абсолютті н	
люмбальды пункция	жалпы қан анализ диастазға зәрді зерттеу	
зақымдалған безге құрғақ	зақымдалған безге антибактериалды ем	
туа пайда болған жүрек а	аналық без атрофи бедеулік	
ҚҚГҚ ауырлық дәрежесін бастың	шашты ай ҚҚГҚ геморрагиялық си	
Беттегі гиперемия мен қы	Беттегі гиперемия Мойын жоғарғы бөлігі м	
паратитті инфекция	қызамық	жұтқыншақ арты абсцес
РС-инфекциясына	риновирусты инф энтеровирусты инфекци	
инспираторлы	аралас	экспираторлы
круп синдромына	пневмонияға	бронхальды демікпеге
1-ші тәуліктен интоксика	ауру басталуы бая катаралды симптомдар д	
аурудың біртіндеп бастал	1-ші тәулікте интс катаралды симптомдард	
катаральды симптомдард	ауру басталуы бая 1-ші тәулікте интоксика	
басында құрғақ жөтелме	ауру басталуы бая катаралды симптомдар д	
жіті шамалы интоксикац	баста құрғақ күшп ауру басталуы баяу болу	
көмейдің	мұрынның	жұтқыншақтың
конъюнктиваның	мұрынның	көмейдің
интерферон, ремантадин	но-шпа, платифил пенициллин, бисептол	
мұрынның	жұтқыншақтың	көмейдің
интоксикациялық және к	диспепсиялық	астеновегетативті
пневмониялармен	полиневриттермен трахеобронхиттермен	
Бауыр мен көкбауырдың	Бастың ауырсыну Жоғары дірілдеу	
Тұмаудың	Аденовирустың	Энтеровирустың
жіті дірілдеп, бас ауруы,	(ерін мен тырнақта артериалды гипертензия	
анамнезінде гемотрансфу	анамнезінде гемол жабайы және үй жануар.	
Кеуде клеткасының жоға	Склера тамырлары Полиморфты типтегі, си	
көп мөлшерлі сұйық сул	«таңқурай желіесі іштің төменгі бөлігінің ғ	
иммунофлуоресцентті	бактериологиялы аллергиялогиялық	
тұрмыстыққарым қатына	трансмиссивті жол гемоконтактілі жол	

сулы, иіссіз	«батпақты балшы шырыш және қан аралас	
құсықтан	жұлын-ми сұйықт қаннан	
1-ші, 2-ші	2-ші	3-ші
экзотоксин	липополисахарид қоздырғыштың спораль	
ластанған жарақатты бірі	қайнаған сумен жұтамақ әзірлеу кезінде тел	
паралитикалық	интоксикациялық менингеальді	
тышқандаға биосынама ж	биохимиялық қан копрологиялық зерттеу	
көктамырға ботулинге қ	бұлшықетке ботул пробиотиктерді перорал	
тыныс алу бұлшықеттеріі	АІЖ гипермотори жұтқыншақ бұлшық етт	
консервіленген саңырауқ	бұқтырылған сиы консервіленген алма шы	
маңқаланып сөйлеу	ірінді қақырық	жоғары сілекей бөлушіл
нәжіс	қан	зәр
дезинтоксикация	регидратация	гемостатикалық терапия
өлім дамуының жиі себеп	тері қабақтарыны	жоғары қызбаға қарамай
патогенезінде лимфа жүй	геморрагиялық ди	басым морфологиялық
су арқылы	трансмиссивті	алиментарлы
эозинофилия	лейкоцитоз	лимфомоноцитоз
Райт реакциясының оң нә	қызба	лимфа түйіндерінің гипе
аурудың жіті басталуы	мә ауру жітілеу баста	интоксикация аурудың 5
ауру көзі науқас адамдар	с ауру қоздырғышы қоздырғыш	қоршаған ор
Желшешекпен	Баспамен	Аденовирусты инфекция
Жіті бүйрек жетіспеушілі	Жіті бауыр жетісп	Сусыздану
гемокультура	копрокультура	РПГА
инфекциялы-токсикалық жіңішке	ішектің п аурудың ауыр ағымы	
бас ауруымен қосарланға	трахеитпен қосарл > іштің ауруы және қыс	
фекальді-оральді	трансмиссивті	вертикальді
кеуде клеткасының төме	кеудедегі және қо. аксиллярлы аймақтағы г	
жіңішке ішектің лимфати	тоқ ішектің шыры өкпенің	
асқазан жуындысын егу	қанды егу	зәрді егу
розеолезді бөртпе	қызба	бас ауруы
регидратация	дезинтоксикация	антибиотикотерапия
тахикардия	тері жамылғысын	розеолезді экзантема
АИТ-инфекциясына	трихинеллезға	тұмауға
Қу-қызбасына	Инфекциялық моғ	Тұмауға
аденовирусты инфекция	д риновирусты инф	тұмауда
тұмауға	құтыруға	бөртпе сүзегіне
Менингококкты инфекци	Тұмаулы пневмон	Инфекциялық мононукл
Тұмауды	Лептоспирозды	Бөртпе сүзегін
интоксикациялық	бронхо-өкпелік	катаральді
трахеит	фарингит	бронхит

қызба	бас ауруы	тырысулар
Лимфа түйіндеріндегі вирус	Кеңірдек пен бронхит	Интоксикация
> көз конъюнктивасының	кеңірдек шырышы	ішектердің зақымдалуы
зоонозды	антропонозды	факультативті-трансмиссивті
Иксодиялық кенелер	Кеміргіштер	Құстар
лимфоцитарлы плеоцитоз	нейтрофильді плеоцитоз	аралас плеоцитоз
аяқ-қолдарының әлсіз	пағестің бұзылысы	жайылмалы тонико-кломойын бұлшықеттерінің жалпы милық симжамбастық бұзылыстар
ИФА	тері аллергиялық	ПТР
Кожевниковтың эпилепсиямен	деменциямен	атаксиямен
сүзек, парасүзек аурулары	ботулизммен	полиомиелитпен
антибиотиктер	иммуноглобулин	интерферондар
дератизация	тұрғындарға екпе	қорғаныш киімін қолдан
қоршаған ортаға тұрақсыз	қайнауға бірнеше	мұздатқанда, кептіргенд
зоонозды инфекция	антропонозды инфекция	ауалы-тамшылы жолмен
бөртпе, артралгия, жайыл	гипертермия, тахигидрофобия, аэрофобия,	РИФ көмегімен вирус антигері және ми биоп ПТР әдісі арқылы вирус антирабиялық екпені тағам аурудың бастапқы амбулаторлы жағдайда змидағы дегенеративті және вирустың адам ағз қоздырғыштың мүшелері тұрғындар арасында антиқұтыруымен ауыр құтыруымен ауырған адам судан қорқу, сиалорея
Иық	Бет	Мойын
антирабиялық екпені енгі	тістеген жануарды құтыру	ошағын бақылау
интермиттирлеуші	ремиттирлеуші	тұрақты
Бельский-Филатов-Копли	Киари-Авцын	сим Мурсу
симптомы		



«шымшу» симптомы	Падалка симптомы
белде	қолдың бүгілу беттерінде
розеолезді сипат	аурудың алғашқы күні пайда болады
иерсиноз	псевдотуберкулез
қызылша антигенімен IgM анықтау	РНК вирусын анықтау үшін ПЦР
физиотерапия	серотерапия
21-40 күн	1-3 күн
15-21 күнге	21-30 күнге
лептоспироз	қызамық
Филатов- Бельский- Коплик дағды	папулезді бөртпелердің кезеңмен дамуы
интоксикация, метеоризм, бөртпе	тамақтағы ауырсыну, баспа, интоксикация
вирусқа қарсы төрт препарат	вирусқа қарсы бес препарат
аурудың бірінші аптасының соңы	менингиальді симптомдардың оң болуы
гастроэнтерит	гемоколит
қан	мұрын-жұтқыншақ шырышы
бактерия тасымалдаушы	менингококкемия
гипертония	герпетикалық бөртпе
диспептикалық	паралитикалық
тұрмыстық-қатынас	алиментарлы
сигма тәрізді ішектің ауырсынуы	эпигастри аймағындағы толғақ тәрізді ауырсыну
құрысулар	ішектік қан кету
эшерихиоз	лямблиоз
лакунарлы ангина, дәрілік аллергия	созылмалы тонзиллиттің асқынуы, дәрілік аллергия
бөртпелік тиф	ВИЧ-инфекциясы
жалпы зәр анализі	жұлын-ми сұйықтығын зерттеу
Ку-қызбасы	іш сүзегі
розеола жұғындысынан	қақырықтан
12 ішек бөлінісінен	розеола жұғындысынан
емнің 10шы күні	емнің 7шы күні
лейкопения, тромбоцитопения	ретикулоз
қызба және гепатолиенальді синдром	сұйық лейкопения және эозинопения
ішек перфорация	мезентериальды тамырлардың тромбозы
Ку – қызбасы	бөртпелік тиф
сальмонеллез	жедел дизентерия
тырысқақ	иерсиниоз
гастроэнтероколитикалық	жіті, жітілеу, созылмалы
вертикальді	аспирационді
ауа-тамшылы	айтылғандардың барлығы
көктем-жаз	қыс
дезинтоксикация, десенколитті синдромға қарсы,	дегидратация
эшерихиоз, дезинтерия	жіті дизентерия, колиттік түрі
Клостридия	Вирус
қан, құсық өнімі, нәжіс	зәр, құсық өнімі, нәжіс
трансмиссивті	ауа-тамшылы
эритематозды экзантема	бас ауыру, бас айналу

сол жақ мықын аймағы гипотония, тахикардия  
 серологиялық биологиялық  
 субклиникалық жасырын  
 жасырын транзиторлы бактерия бөлушілік  
 Мұрын бітелуі Жөтел  
 баспа гепатоспленомегалия  
 ЭТЖ 20-30 мм/сағ дейі атипті моноклеоздар (10нан 50% дейін көбеюі)  
 ремантадин анаферон  
 Цефотаксим Цефтриаксон  
 тершеңдік шаршағыштық («созылмалы шаршағыштық» синдром)  
 парацетамол диклофенак  
 лейкоцитоз, эозинофилі лейкоцит қалыпты, абсолютті лимфопения, атипияль  
 диастазға қанды зерттеу компьютерлі томография  
 гормон тағайындау дегидратациялық ем  
 қантты диабет керендік  
 ҚҚГҚ гемorragиялық с қызбамен жүретін аурулар және қан кету  
 Склера қантамырларының Инъекциядан кейінгі гематоманың дамуы  
 ЖРВИ дифтерия  
 аденовирусты инфекция арбовирусты инфекциясына  
 Чейн-Стокс Куссмауль  
 көкжөтелге тыныс жолының бөгде затына  
 шамалы интоксикация баста құрғақ күшті жөтел дамуымен баяу басталу  
 шамалы интоксикация баста құрғақ күшті жөтелдің дамуымен баяу басталу  
 шамалы интоксикация баста құрғақ күшті жөтел дамуымен баяу басталу  
 1-ші тәулікте интоксикация шамалы интоксикациямен жедел басталу  
 катаралды симптомдар ) 1-ші тәулікте интоксикация симптомдарының дамуы  
 кеңірдектің бронхтардың  
 кеңірдектің бронхтардың  
 витаминдер, гормондар бактериофагтар  
 кеңірдектің бронхтардың  
 артралгиялық катаралды  
 синуситтермен менингиттер және энцефалиттермен  
 Жөтел Мұрын бітелуі  
 Риновирустың Реовирустың  
 тыныштық жағдайда ша естің жедел тежелуі  
 үйде ит, атжалман, тыш лептоспироздың табиғи және антропоургиялық ошақт  
 Сарғаю (сарғаюлық түрі) Бұлшық еттердің күрт ауырсынуы  
 дене температурасының ішек бойымен толғақ тәрізді ауырсынуы  
 копрологиялық иммуноферменттік  
 ауа - шаң арқылы жол вертикальді жол

сулы, жағымсыз иісті шектеулі шырыш аралас  
қақырықтан мұрын-жұтқыншақ шайындысынан  
4-ші барлық сатысында енгізу қажет  
қайнауға айқын төзімді жоғары иммуногендік қасиетке ие  
қауіп тобындағыларға а қауіп тобындағыларға ботулинге қарсы сарысу енгізу  
гепатолиенальді диспепсиялық  
жұлын-ми сұйықтығын қан мен жұлын-ми сұйықтығын ПТР диагностикалау  
көктамырға миорелокса көктамырға спазмолитиктерді енгізу  
айқын миозды сулы диареямен  
қолдан жасалған қаймақ қуырылған балық  
диарея гипотензия  
жұлын-ми сұйықтығы өт  
тырысуға қарсы терапия тыныштандыру  
диарея сусыздану дамуы жасырын кезеңі 1-3 күн  
полиорганды зақымдал өт пигменттері алмасуының бұзылысы болуы  
парентеральді ауа – тамшылы  
атипиялық мононуклеар ЭТЖ қалыптыға жақын  
бауыр және көкбауырды бауыр және көкбауырдың ұлғаюы  
аурудың алғашқы күндс холецисто – панкреатит дамиды  
> геморрагиялық синдром қарым-қатынасарқылы жұғуы  
Цитомегаловирусты инфекциясымен  
Перитонит Респираторлы дистресс- синдром  
жалпы қан анализі холекультура  
ішектен қан кету созылмалы бактериотасымалдаушылық  
калтырау мен гектикаль іштің толғақ тәрізді ауырсынуы, қан аралас сұйық нә  
аспирациялық қарым-қатынастық  
табиғи қатпарлардағы қ аяқтағы геморрагиялық бөртпе  
мидың жұмсақ қабатын бауырдың  
тікелей емес гемагглюти нәжісті егу  
тәбетінің төмендеуі тілдің құрғақ ақ жабындымен жабылуы  
катал төсектік режим шектеулі емдәм  
гепатоспленомегалия салыстырмалы брадикардия  
эпидемиялық паротитке іш сүзегіне  
Құтыруға Тілмеге  
паратұмауда коронавирусты инфекцияда  
аденовирусты инфекция инфекциянды мононуклеозге  
Паратұмауда Бөртпе сүзегінде  
Паратұмауды Аденовирусты инфекцияны  
неврологиялық иммуносупрессиялық  
склерит ларингит

құсу менингеальды белгілер  
 Тамырлық бұзылыс Иммуносупрессия  
 тамыр эндотелиінің зақ өкпенің зақымдалуы  
 зооантропонозды сапронозды  
 Жабайы жануарлар Ұй жануарлары  
 > нормоцитоз ақуызды-жасушалық диссоциация  
 бас миы нервтерінің зақ > қыртысты қабаттың бұзылыстары  
 ауырсыну және сезімталестің бұзылысы тән  
 иксодиялық кенеді КЭ і РНИФ  
 вегетативті бұзылыспен реактивті ауырсынулық феномендермен  
 энтеровирусты менинги риккетсиозбен  
 интерферон индукторла рибонуклеаз  
 акарицидті өңдеулер постэкспозиционды иммуноглобулинмен алдын алу  
 құрамында ДНК бар орныққан штамы адамға қауіпті  
 трансмиссивті инфекция сапронозды инфекция  
 есінің шатасуы, сандығы гипергидроз, гиперсаливация, дизурия  
 гистологиялық әдіспен мтышқан мен кеміргіштерге жұқтыру арқылы биология  
 антирабиялық иммуногс науқастың қиналуын жеңілдетуге бағытталған ем  
 жедел бауыр жеткіліксіз диспепсиялық синдромның дамуы  
 жануарлар арасындағы антропоургиялық ошақтарды дератизациялау  
 полидипсия, полиурия жұтқыншақ бұлшықеттерінің парезі  
 Қол (кисть) Шап  
 антирабиялық иммуногл дәрігердің сілекейленген тістелген жерді қарауымен  
 гектикалық толқын тәрізді  
 > «шымшу» симптомы Падалка симптомы



мы)

ік мононуклеарлар

ы

мен жедел басталу

арында болу

7

жіс, дене температурасының жоғарылауы

ялық сынама жасау