

Тромбоксид № 1

Тема: Тенденції про ендемічний процес
Тромбогенезу в осередках
інфо. хвороб. Тромбогенезу під час
сильного віскаре та віскаре - індукування

Ендеміалогія - наука про ендем. процес,
закономірності поширення інфо. хвороб в
популяції людей та заходи (продес. і
промген.) через них з інфекційно-
Мета науки - ↓ поширеності інфо.
хвороб (в рівне захворюваності) і лікві-
дація (приваційні джерела) інфекції. Задача:
↓ захворюваності мед. та су-екон. значущості
хвороб, та їх місця в структурі патології;
- вивчення закономірностей поширення хво-
роби у часі, на територіях і серед різ-
них груп населення;
- вивчення природно-осередкових зв'язків
забурюваності;

- розробка рекомендацій з оптимізації
профілактики та боротьби з інфекціями.
Структура: загально ендеміалогію -
сукупність знань про теор. методи
практич. і організаційні аспекти профі-
лактики інфо. хвороб; спеціальна - су-
знань про окремі захворювання інфо.
хвороб, історично-географіч. і біологіч-
ності, та на основі положень заг.
ендеміалогії. Спец. предмет - ендем.
процес, що визначає соціальність

- Вступ про ендемічний процес містить
розділи: 1. Дал. привіт, умов виник-
тву ЕП, його сутність: взаємодія
популяції, паразита і хазяїна
2. Вивчення механізмів розвитку
ендеміалогії
3. Вивчення проявів ендеміалогії: розно

діл індо. зароботкованості, подібно до
спириту і гурніка. Трив. основа
епідеміології - явище паразитизму
Епідем. процес - дезрегульований процес
взаємодії між - ма міжсередовища -
нашим що здійснюється в організмі
нашій тобто нашій різних тип. процесу
і проявляється спливаю старанні
серво моделі, що забезпечує збереження
збудника в природі як баг. виду.
Тобто це дезрегульований ланцюг репроду-
кції - носії. Засоби епідеміології
за Л. В. Трошачевским:

1. Діагностика збудника є гарантією
організму людини або тварини.
2. Локалізація збудника інфекції в
організмі тобто механізми передачі - взаємо-
впливи. Явища. Законодавчо змінюючи
одну одну, вони створюють дезрегу-
льований ланцюг, що забезпечує існування
виду збудника в природі, а разом з
тим - дезрегульованість епід. процесу як
виду - явища інфекції
3. Специфічна локалізація збудника в
організмі, відрізняє її механізми
передачі та зумовлює тим самим
особливих діалогічних властивостей збудника
є комплексною одноклітинною організмом,
що може бути поміщена в осередок
раціон. класифікації індо. хвороботворні
(кліткові, дух., криві, індо. зовні.
поверхні)

IV Епідем. процес виникає і підтримується
лише за умов спільності
діл зх первинних функцій ст.
стерера збудника, механізми його
передачі та сприятливості носіїв
в природі тобто спеціально явища
збудничості біологічній тобто якісній
критерій епідеміології механізми спливаю по

этого первичный рудитный силис а мону
 бот вторичный, адо средорудовая
 в. Еридектациониз дуде - экой инго.
 хвороди меме зинкованисе при
 обитковании в соф. мимми еусильства
 зинк, цо спранонни стимированисе мимми
 низванисе первични рудитни силис еридектациониз

Еридектациониза Класидеикойе ингоекта-
 нисе вберод (Трамашевский, 1949)

Група	Основна	Мек.
Кимкови	Меккуйаце	перигари
Дух мехиб	Пиривидий канал	Фек.-гра
Крив'ари	Дух мехи	Краселостин
Зобен. окривиб	Зобен. перигар	Трансидилван
		Контант

Класидеикойе зо означо

Резервуар зидушка	Мим. сер-уе	Тр. хвород
Получурия мезей	Медушка	Нимпенос
Пога пано	Медушка	Зобнози
Всена миммеворо	А. Дим. средорудовая	Краселостин
зидушки	ушчу	перигари

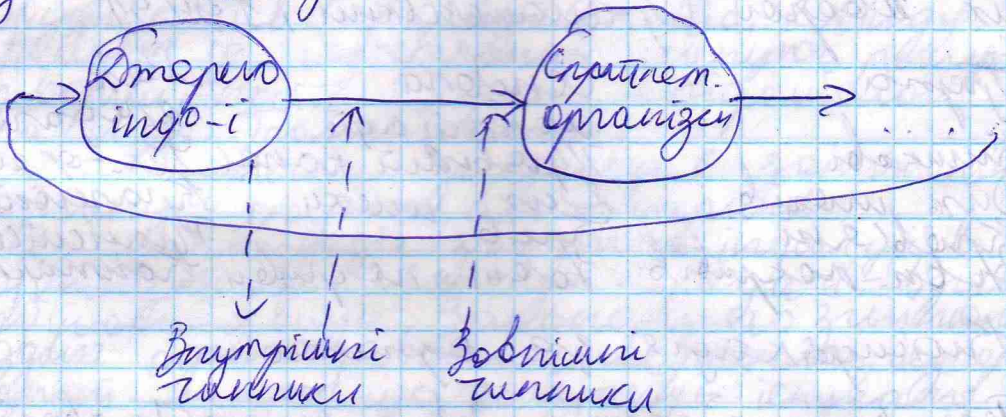
Газо	Сер-уе	Вире.	Тр. хвород	ЕП
Резервурия	Група газетин	↓	Кинсир еридектациониз	сваду газоб.

Еридектациониза	Посам терез	Зр. атоис	Тр. хвород	Еридектациониз
	спринженитовис		ниш перигар	

Еридектациониза	Спритин. спранизум	Зисоко	Сезонни
			т. газоб.

Резервурияне	Посам терез	Зимоме	Вирин
перембренисе	Вирин. спранизум		ериде.
			сезон. ниг

Природный резерв - част. территории
 в географ. ландшафтах, на яких
 здійснюється депресивна діяльність
 підтримка індо. збереження в підзбереженні
 індо. півдня → Кровосисний переносник
 зберігає півдня Артроподний озерний
 бодри на рівні території, який є
 зливом людини.



Збережено - зарпатий організм людини
 від півдня. Резервуар збудника-
 сук. ушкоб. ура. Складом природне
 середовище перед ураженням збудника і
 захищеність саморегуляції його популяції.
 Резервуаром є популяція людини (амфібіо-
 логія), зберігає півдня, саркозитів -
 півдня. Сер-узе найдроме епізодна-
 зенне мак людини (зберігає / пошкоб.)
 сук. період - не стандарт епізодна-
 режі (включає - впр. релативні, висвіт-
 лений мисл, (НТД) на дещі і інші)
 Програми - при збільшенні індо-ях стандар-
 тів серцевої діяльності, зберігає / ура.
 оптимально зарпатий і інших періодичн.
 проявів - пошкоб. діяльності. Відмова
 - при дещих збільшенні від зр.
 пошкоб. релативне зростає (впр., кашко,

внутренняя (всера) это относится к ним, при этом органы переносимые, поства-
лар, мигр, гингивит, сальмонеллы

Плохой кичично здорово медуна, в организм какой планогитоме збудник и что периодически и у небел к-ти видные того в набраним сер-це. Поствитомо-серотомоме (2 мими), середнои приваисти (до 1 мес.), привале и реиндукура (> 1 мес.) за кар-ром оборукованне 3 камерии: переносимеюи (частии та хронии), иузии (перевори-и одо цемети), згороби (в мпалаву не звории и не цемети).

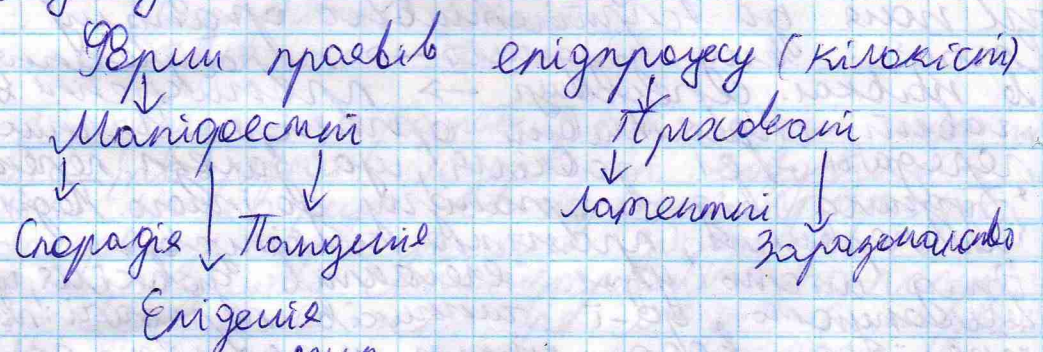
Мех. передаи - спайд, в ении вид. зими виджею збудника; евокуитно видо лети прувс переицею вид зворю ии поия до спитиетимбюо организм. Спагги: Венг збуднико -> переуведаниу в пакка. середнои -> переицею в небий спитиетимбюо организм. Чиниши перегаи - ет. добии, что задеж. перена збудника вид в организм до иного. Мегит. пои переица, притии и кичуеи.

Винг. мисто узи. елевети добии, что видопитю до-и шенкиб перегаи: не-тре, ина, вода зрумт предмету подруу инспруетии, нуби переицеюи - илеишо пои мои инии шенки перегаи-кон-кретии елевети зоби сер-ца до ит мегитание, что задежнеюи переицею збуднико зворюи з 1 организм до иного в цувасе поиетимбюо еидеитимбюи.

Спитиетимбюо организм до ино. зворюи - зоритиетю организм видро-тедрати на зоратение поиетимбюо збуднико спитиетимбюо патал. р-ли. Кона одиетимбюо зумиши плене

імпунітету і генетичним факторами.
 Соц. умови в епідеміології - суп.
 аспекти з'ясування, що мають амбіліз.
 Було здійснений брив на епідеміологію
 Основні: соц. - екон. розривок, зривати і
 просторність мед. допамоги, зривати насе-
 лена, рівень сан. культури, карант.
 маніпуляції, миз. фактори, маніпуляції
 проведення, процес. зривати, ампроцентів
 (технічний) брив на госпіталь.

Природний зумов ЕП - суп. адієтними
 і вітамінних елементів надход. суп. ур.
 що безпосередньо чи опосередковано брив
 адієтними суп. зривати ЕП. Оселені:
 рівень адієтними суп. клімато-погоди
 зривати, ландшафтом, надходженні природ.
 катастрофого, суп. суп., адієтними природ.
 відеозривати



Якість: зривати (кір, процесія,
 стать епідеміологія, найповільніша)
 зривати (ручково поїс, ступінь відно-
 стності відносності), індик. ознаки
 Рівень імпунітету, генетичного, ознак, що
 вогор. проведення, зривати

Тромбозен, фалоген

Димеро здужна Димност, изречена,
ликувални,
ранжино-одмен.
Сам - вест.
деграмизација

Механизми

Сам - иницијни
Dezingerulys, dezinsulys
Стерилизација

Срмин. етанози

Јунопродолжастика мако
Едендрна
Аутоматички

Заклучоци

Кимиопредлажност
Лов. бранжене
Самуловинпродена

Тринуци: комплексност - одностна
прил по 3 ларни, видир зорелно
карнежу енливу по, 671.
Милвадот индо-и - енсеринена
позредни индо-и през енливање
здужна аз дил. бизу медолно.
Трвна милвадот - постите здренно
о усвалу евити по пурвоому јури
ида нелх енлагно индо-и, биз.
конкретним здужкам о рез-ми цилеу.
пурв, що передобтае подблму бизу
фаноду. Мост. милвадот - брвдене
по о рибен зостети нелх биз-нел
келер збореди у нелному реу.
релен

Тромбокал N 2

Тема: „Dezinsekye, ozeinsekye,
derramizatsiya“

Dezinsekye — zhozhymentno matno
zniduyemo pro (vid) budayemo zhydniko
z od' stimo nokka ser-ya, spazmyzatsiya
zhymentno bio germ mikrobo, kalyklye
ze spram; ozeinsekye — zhymentno
kalyklye-neredanyklye zhydniko ingo,
okroya; derramizatsiya — zhymentno
zhydniko na spram opep zhydniko
i poeklye

Dezinsekye za mysen i tsaan —
oserepkova i proepelaktivna. Oserepkova
nomatna i zaverlyadna. Tempochny
probrado do raktmatizatsyi, o dan.
ynsba do osrmano, vo nobnoy sano-
yi posty, pri opep — do zyma
perezberem z guslye. Ozeinsekye
zaberu. ozeinsekye probednye pri
o ptt, ter. mikrobo, poramora, sakvoya,
mikroba, koly-imozyke, klye. vramby
enterebiryntx irozlye. ptt, guslye,
probov, prapaz, mendyom, splytom,
derramatozozovy, kroyom, raktmaty,
i klye. Proostrotivna: manoba
ado za einpoyam.

Методи дезинсекції:

— механізм: будаємо мікроби
м. одиубама, тубеяма, ба. прі-
пайо, пране, провпубама, семі-
кыі, геікпкпкыі

— фізичні: одубама, саубама,
прубама, кы. еіма, поінепзакыі,
пріпкпкпкыі, 3-разова стеріпзакыі
прі t 100°, прубеба на k klye

Методи

- Біологічний: зрілість, гоїлотрафія, септики, каліості, діоскопери, антідокси;

- хімічний: галогеністи сполуки, кисневісти, ПАТ, надрисости, уфоліди, алдеріди, спирти

Контроль хім. проважить взураюмо, хімічно і бактеріологічно.

Комплексна оздоровка: на паровитрени - дезінфекція, парова, повітряна, газова, каліновата. Контроль взураюмо, бактеріологічний, контроль - випір, прилиди

Етапи стерилізації: озонізація, передстерилізація, обдування, стерилізація.

Контроль ПСО: проба на наявності крові, жиру (азотна кислота, амідоріди), проба на проба із сурганом (декадетна кислота). Види стерилізації: температура 130-160° в парових і асептич. стерилізаторах;

- хімічна: в 1% H_2O_2 , 1% дезексент

- газова: окис етилену, метил браніза на їх сийті;

- іонізуюче випромінювання плазмовий метод (позакметен. можна H_2O_2)

Контроль стерилізації: бак. метод, термометри, хімічні тест - од'єдні хімічні: бензена кислота, маноза, селена в парових; соліумова кв-та, стрептоцид, алдоцид, тибероліно.

Дезінфекція: гоїзмічний, мембранний, хім., діал. Фіз.: мийні стріжки, сітці,

висока + хемизмий - розини, ефир,
целулоза, воски, парафин, амлеп,
абреза. Дарени много проануи.
Там: инертни, левоини, обонни,
перенети, отпашани. Триа: при
корои менсности (ридика - радиус),
дармоини.

Дерматизация високае проди. зореди
(сан-из, сан-мех, ароматни) мо
еиниуеаки (гоиз, там, мех, триа).
Сан-из - система на пореде
сан-мех - триапроменити дудит,
мехични и ридеити спорд, ианализ
при суден. Ароматни - триа
система, ароматни ио пездее
триа на полк при. Дизи
Мех. метод - корони, поетки,
клетки маси, порд, водно. Хемизм
заст. патиуи. Триа - приедни корн
приуи (корони по ридеи).

Протокол № 3

Тема: «Епідіологічний метод дослідження. Планування профілактичних та протиепідемічних заходів.»

Завдання № 1

Вперше зареєстрованих на ТПБ хворих в 2007 р. - 38

На об'їзду хворих на ТПБ в 2008 - 80.

Зон. населення - 145 600

Інцидентність - ? Превалянтність - ?

$$I = \frac{\text{Вперше зареєстровані у 2007}}{\text{Зональне населення}} =$$

$$= \frac{38}{145600} = 0,00026\%$$

$$P = \frac{\text{Хворих на об'їзду}}{\text{Зональне населення}} = 0,00055\%$$

$$m_f = \sqrt{\frac{p \times (100000 \times p)}{\text{Зон. к-ть населення}}} =$$

$$= \sqrt{\frac{0,05 \times 100000}{145600}} = 0,18$$

Забудова	N 4	Вис. на 100 мис.	Сен	R
Сальмороз	13	55	22,4	0,01232
Трак. гизетерія	24		16,3	0,003912
JK3	90		12,6	0,01134
Вирисний целатит	158		38	0,06

$$R_1 = \frac{55 \cdot 22,4}{100000365} = 0,01232 \quad 3,37534$$

$$R_2 = \frac{24 \cdot 16,3}{100000365} = 0,003912 \quad 1,07178$$

$$R_3 = \frac{90 \cdot 12,6}{100000365} = 0,01134 \quad 3,10685$$

$$R_4 = 6004 : \frac{365}{100000} = 0,0616,44932$$

Заб. N 5

	K-на	кунград	Жумах	Всего
Сальмороз	69	(50,0)	398	24702(17900)
Дизетерія	43	(31,1)	196	(13373)8428
JK3	197	(142,7)	773	15228(1103213)
JA	203	(147,0)	231	47817(33957)

Епід. метод - спец. сукупність
метод. прийомів з визн. залежності
стр-ри та динаміки завб. від її зміни
ризик, за допомогою яких відбуваються
привати і механізми формування зворот
серед населення з метою формування
заходів і засобів профілактики (лікування)
та оцінки ефективності. За часом:
поперечні, повздовжні. Атамані поділяють
ся на ретроспективні та проспективні

Спостережіння Описові

Окр. випадків

Серії

Скрининг

Екологічні

Епід. ^{в середку} Астемени

Операт. епідуціаліз

Темпалет аналіз

Експертний висновок

Стат. спостереження

Аналітичний: коротно, випадок - контроль
поперечне, розширення спадкової захворюваності

Експеримент. Контроль. ІЗД, паралельно
експеримент дослід., контрольна
Неконтроль. Тиреодний експ.
експеримент Тиреоїд. і пр-енд
заходи
ор
Ізотопне модел. Модел. ендокринної
Експеримент ендокринології

Теоретичний Узалежності Аналіз висновків
Сис. аналіз
Метааналіз
Математ. Річально-мат.
моделювання Кількісне

Описові ендокринологія - визн. пріоритет
проблеми профілактики на основі аналізу
стр-ри, захв. за групами індо-й та
за окремими розладами, за тер.,

ур. ризику, а також госп. на уїт
основі певних знань про причини
та умови ризику захв. Територія
ризик, групи та час ризику визн.
формуванням епідемічного варіанта
збудника та сформованим ним високим
рівнем захворюваності Чинники: ел.
соц. і природного середовища, осад. поведінка
людей та (авто) стан ви. системи
організму, що ↑ ризик захворювання;
умови, що формують захворюваність:
ризик становлення епід. варіанта, його
розповсюдження, зараження ним, захв. в
разі зараження. Епідеміологія визн.
за показниками середньосадових річних
захворюваності. Сузнавч. — по аналізі
сучасної школи, що заподіяла здоров'я
з урахуванням токсичності і вогнисті
та дезінфекц. впливу на сист. мисл.

$R = \frac{t-t}{n}$, t - число випадків родом із захворювання на 100 проц., t - сер. тривалість (днів) втрачені працезд., n - час інтервал (365 днів).

Екон. значущість - збитки, що завдано хворотою (прямі - затрати на лікування і лікування, інші сукупності, проведення профілактичних заходів). Непрямі - недоотримана сукупність вигоди.

Опис екр. випадків - дет. виклад даних, отриманих шляхом спостереження за або деяких випадків хвороби (не більше 10 хворих), які використані для опису незвичайних випадків хвороби. Опис серії випадків - описова статистика певної поз. ро-ли на основі вивчення проявів хвороби у 10 π $>$ хворих. Скринінг - комплекс медичних заходів із виявлення хвороб на різних стадіях або іншо. в стадії носійства.

Види: масовий охоплює все насе-
ння; Епідеміологія - одноналемент
використання різних тестів, цілесуен,
скрининг - з другою оці, які параме-
ються на дію спеціал. типами;
пошуковий - на пацієнтів, що звертаються
до лікаря з приводу проблем.

Епідеміологія (кореляційна) дан. - встанов.
зв'язку між показниками здоров'я і
смертності від певної незалежної
дослід. та імовірними типами
ризиків на рівні популяції. Але навіть
сильний зв'язок не доводить причинно-
наслідкову пов'язаність. Епідеміологія.
встановлення середку - для встановле-
ння причин і умов його виникнення,
введення джерела, мехів і типів
передачі і оці, що піддаються різним
запам'ятову з метою розробки рекомендацій,
по характеру, оціні і тактиці

проти епід. заходів. Оперативний епіданаліз - дин. оцінка стану і тенденції розвитку епідемічного процесу триваєстю не більше 1 року, що забезпечує об'єктив. поточних управл. рішень проти епід. хар-ру. Включає обстеження і СЕД (саніт. - епідеміол. розвідку). Етроскоп. епіданаліз - аналіз рівня, стр-ри, динаміки захв. на період більше року з метою вирішення завдань епід. діагностики та перспект. планування заходів.

Висновок експерта - щодо методів розв'язування вищих епідускладень, якості проти епід. заходів, якості продуктів харчування. Статис. спостереження - науково організовані збір і обробка даних проявів епідемічного процесу та умов, що впливають на нього, що дозволяють отримати певні кількісні показники на основі первинно-

Діагностичних документів та діагностичних.

Епід. діагностика — система методів розпізнавання конкретних проявів епідрозу, причин та умов його розвитку. Реалізується у вигляді ретроспективного / оперативного епіданалізу / епідодстеменя середніх хвороб. Мета — розкриття механізму виникнення притупно-наслід. зв'язу з конкретними типами ризику, що дозволяє обрати вал. наслідок профілактики. Види: — сімейна — вивч. закономірності проявів епідрозу, циклічність, середньобіологіч. рівень хвороб;

— техніка — стат. аналіз даних індр. захворюваності на порівняння її з даними лад. і спеціальних досліджень;

— місцеві — об'єкт. висновок про притупно-наслід. зв'язи завдяки з'ясуванню

ми і умовами їх виникненн.

Алгоритми:

1. Вивчення і оцінка проявів енергоспоживу за територією, серед окремих груп населення та колективів (сир-розроб.), зосереджена в динаміці (вивчення території, груп, колективів та часу ризику)

2. Вивчення конкретних умов життя і діяльності людей як природних і соціальних типів, що визн. прояви енергоспоживу.

3. Перевірка сфери. гіпотез, вивчення зв'язу

4. Оцінка достовірності гіпотез аналітично і експериментально.

5. Прогноз розвитку енергоспоживу

6. Організування проведення економичних програмат. і протипог. заходів

Тривалост. епідеміологіз - кінцеві рівня, структури і динаміки зборів за минулий період (не менше 10-15 років), що зад. вирішення завдань планування профес. і претпеніден. заходів. Це - порівняння данх прохвороду на певній території з даними про ту ж на іншій або з іншими на цій. Тезиси: аналіз територіальної динаміки захворюваності сукупного населення на анжі каранг і епіден. режів, аналіз річної динаміки захв. сукупного населення за середньо-територі. даними, аналіз показників за групами, аналіз територіальної і річної динаміки показників в осу, бізових та проф. групах, аналіз захв. в окремих колективах, год. порівн. аналізу, що викликають із

срочних рез-ів проведеного аналізу
і потріб досягнення кінцевої мети.
Трансмісія динаміка захв. - прабле
енідопроцесу за ряд років, кількісно
виражені в інтенсив. показниках.
Тривали: постійне проведення програм
захв. і змінна дія власт. збудження
сер. прирост (1 р.) : 0-1% - стабіліза
ція, 1-5% - помірно ↑/↓, 5 і > -
виражене зростання, уникність
Мови укус: 2-5 рр., сер. 7-15,
вешні - 20 і більше. 3 урра - без
упорядкування в тасі, впроб вешні
дві типиків, постійно змінна
(кризи, стих. миса, бітні), що визн.
спектральним аналізом. Тітка
динаміка - показники за тижневі,
орні, декадні, місячні інтервали,
що форм. різну захворюваність.
Філогенна (літсезон., ердина) - мн.

інтенсивність переїзду епідрозесу,
мощива в дамах зубвах при вислов
періодичних та переру. притом. Сезонні-
законсер. підном захв. майте в
одит і той же час року, що формув
надабаву до фізичної захв. Епідрод.
спалохи / спадки - перер. камбани в
різній динаміці. Коедо. сезонності-
відношення числа захворювань,
заресур. у місяці сезонного піднолу
до зар. (підної) к-ті у %. Індекс
сезонності - відношення к-ті хвороб
у міс. сезонного піднолу до к-ті
в іншій міс. Для аналізу за гру-
пами використовують ознаки:
типові (вік, належність до катег-
тиву, професії, статі, полії),
групові (щільність нас., скуртенть),
індив. (рівень імунітету, щільність,

проведення прощеліг. заходів

Показники: ураженості колективів
питань бага колективів, в яких
випадки захв., серед зар. к-ті колек-
тивів певного професію; осередковані-
сер. уявленість випадків в 1 колективі.
питання бага осередків з різною к-то
випадків.

Операт. епіданаліз - один з методів
епідіагностики для вивчення осел.
результату епідрозу серед населення
за кор. праймом часу (не тільки року)
або на певний момент. Мета -
своєчасне вивчення змін прайму і
умов епідрозу, випадкових епізод.
спинців, про які було повідомлено при
мануванні доброті заходів. Конкретно
1. Дит. перевірка і виселання
захв. на тер. ризику, в зр. і качк.
ризик на в періоду ризику.

2. Аналіз індо-ї цього ознак, що безпосередньо віднос. стан і тенденції розвитку епідрозесу: безперервність, за захворюваністю, сучасні динаміки, аналіз та сучасні рез. маб. факторів, епідеміологічне осер. з подан. та гр. зоб' (смерт., епідемія), СЕЗ.

Мертв. рівень захворюваності-сер. величина (з добір. метрич) тижн. зоб' у день, тиждень, декаду, місяць року за поперед. 5-7 р. і більше.

Тропнефід. захвоти - комплекс ознак, мед. - сан., ветерин., сан.-тех., організац., спрямованих на попередження виникнення і поширення індо. хвороб, локалізацію та ліквідацію їх осередків, спаласів та епідемія.

лікарів (1 ти декілька років),
програми - гільові, мамі СЕБ,
функціонально - заузаві мамі епідемі-
а. Відділу та лікарів - епідеміологів
СЕС (на квартал або рік), мамі-гра-
фіки роботи лікарів.

Заходи у мамі орієнтовані на
розум: ор. заходи, підготовка
кадрів, сан-гіг. заходи, протиепі-
демі. заходи: на джерело збудника,
на розум механізму передачі,
на ↑ несприятливості населення.

Матеріал для маму: річні звіти,
аналізи захв. за попередні роки,
анал. мамі мун. районів, інф-я про
їх виконання, наук. - госп. мамі
розвитку певної території, екон.,
демографічна, сан-гіг. хар-ка
району, НТА МОЗУ.

Етапи складання:

- складання, розподілення розділів, уривками заходів у розділах;
- визначення основних завдань;
- встановлення реальних термінів здійснення;
- мат. забезпечення виконання;
- контроль за виконанням;
- підбиття підсумків виконання.



Третокал № 4

Тема: "Анализът на експериментални методи в епидемиология"

Мета анализ. Епидемиология -

сумма изпития про убива (тешки разлику) еки висуваатся в хогі оливо-буночного дагменту і визначені напрямів продриватися у відновності не лише з території, урбаніст і тосан разлику, оне і моніторингу (тотетитивний тешкиами разлику виділяють коронне дослідження, "вниадак-контрал", "одно-моментне" (поперечне) крос-секційне дослідження.

Коронна - група ад з епидемиал. ознакою. У дослідженні визначають індекс мезазики різниці у 2х короннах, в та і з яких досліджуваті порівнюватіся на тешкиамі тешки разлику, а в ін-міт - не паратається. Якщо в групі ескрновані захворованість відрізно вишо, тім у неекрнованій, токіт тешки разлику визначається моніторингу тешкиамі разлику.

Табела подати результатів

	Захворіли	Не захворіли	Всього
Ескрновані	a	b	a+b
Неекрновані	c	d	c+d
Всього	a+c	b+d	a+b+c+d

Дослідження про захворованість, в минулому - ретроспективне коронне, в диніст іт - проспективне коронне.

Безпосередній (дог., оптим.) ризик-ризик
 ний показник заборобованості в оці
 експонованих і неекспонованих. Вигнос.
 ризик (коеф. ризику) - вигношення показ-
 ників забор. в другій ризику, що підга-
 товляє дог. тиньку ризику до показника
 у оці неекспонованих. Коэф. дог. ризик-
 добуток дог. коефіцієнта ризику та коефі-
 ційності тиньку ризику в конкретній
 ситуації. Дог. також коэф. ризику -
 вигношення дог. коэф. ризику та
 загальної заборобованості в ситуації.
 Достигнення виграш-контроль
 з'являється інформації про наближення
 дог. тиньку серед зворотних і не зворот-
 на дог. звороту оці. Взаємозв'язок
 при малій ктмі певних виграшів
 заборобованості

Дизити досягнення виграш-контроль

Виграш (зворот)	a	b	a + b
Контроль (зворот)	c	d	c + d
Всього	b + c	b + d	a + b + c + d

Вигношення мансів (ВМ) = $\frac{a \cdot d}{b \cdot c}$

Манс - вигношення ^{ймовірності} виникнення події
 до імовірності того, що вона не виник-
 не. Якщо імовірність p то манс
 $\frac{p}{1-p}$ зворотним ВМ $\frac{1-p}{p}$ до 1
 вигнощує значення ризику
 крім секвенціальне попереднє досягнен-
 ня: спостереження як за однією тиньку
 манс і за однією тиньку переважності
 водночас.

Експеримент дослідження в ендокринології - вплив стресу в процесі дієти у свиней, шматки, що можливо викликають зберігати та сприяти їх виникненню. При експерименті дослідити сам вплив, що це піддається при шматки, а що ні. Контрольований експеримент - гіпотези: прилучення про шматки-наш збірок, зберігається шматки когортною, довготривалою з ризиком зберігання (випадково піддаються) вивчення. Після одержання груп одна з груп піддається впливу шматки, інша ні, після того вивчається захворюваність. Застосування стандартів в ризиком зберігання контрольовані дослідження. Контрольований експеримент - вплив стресу в природі під впливом і впливом захворювань. За різних умов. При цьому 03, їх необхідно доповнювати когортним дослідженням. Доведений результат: підвищення захворюваності до попереднього захворюваності у кожній першодор. Експерименту характерні: частіше ефектність захв. Восточності, основні напрями до одних результатів: аналіз ризиків стресу та впливу захв. в різних місцях (калективах), що розглядається за застосуванням або за експериментом захв. / аналіз ризиків стресу та впливу захв. в тварин, особливо місцях у ризиком захв., що розглядається застосуванням або експериментом захв.

Типовий експеримент - ризиком захв. ризиком захв., що свиней, особливо захворюваності, або ні її вплив. "Ризиком" моделювання ендокринології: "напр., вивчення розповсюдження захворювань"

Клинічних історій вибірають, вводять
Клинічну логіку або Історію.

Експериментальна епідеміологія - експеримент
пер виступає особливості характеру
поширення збудника в умовах певної
групи тварин з екстраполяцією результатів
на популяцію людей. Аноліз експеримент.
висновки - зосереджені статист. метри
цього сукупності експерт. висновки з об-
межі проблематики. Сис. аналіз - узагальн.
аналіз результатів раніше проведених
аналізів або експеримент досліджень;
при використ. спец. статист. прийомів
називається метааналізом

Методи мат. моделювання в
епідеміології: формально-математич-
не моделювання - процес проявів
епідеміологічного процесу на основі математичних
моделей (груп. моделювання патологічних
квантитатив. епідеміологія - використ. мат. груп,
параметрами яких є конкретні чисельні
значення (Історіографіч. кореляційно-регрес-
ійний аналіз, ймовірності епідеміо-
логічного процесу). Мат. моделювання (процес) - експерт.
дослідження.

Клініч. епідеміологія - дослідження, публіка-
ції графіки, поширення, прирівняну
переді, лікування та профілактику
збудника, що виникли на епідеміологіч.
Довід. методи - наукове дослідження
різних аспектів з використання епідеміол.
методів. Істор. дослідження досліджень.

А - системат. аналіз (метааналіз)
ІКД окреме ретельне ІКД, систематич-
ний аналіз конкретних досліджень

B - окремі якісні показники дослідження (широколісна з $P < 80\%$), міс. "Владак - контроль", окремі "Владак - контроль"

C - дек. серії випадків і широколісна показники дослідження, окремі

D - думки експертів без крит. оцінки, окремі дослідження, середніми висновки висновки

Статистичні показники в епідеміологічній динаміці - визначають рівень, частоту, ураженість та поширеність з'яву. В середньому, в якому він відбувається: зовнішність, яка захищеність, смертність, летальність (інцидентності), переважності: момент, переважне, переважне за період часу

Екстенсивний і скор. частоту від ушко і вип. у %

Показники оцінки вірогідності показників:

Середня арифметична: $\bar{X} = \frac{\sum x}{n}$

Середнє квадратичне відхилення: $\sigma = \pm \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{x})^2}{n - 1}}$

при $n < 30$

при $n > 30$ - у знамен. n

Середня похибка

$$m_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{n-1}} \quad m_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$$

$n < 30 \qquad n > 30$

Оцінка вірогідності візнаних показників

$$m_p = \sqrt{\frac{p q}{n}}$$

Довірчі межі сер. ма візнаної величини

$$T_{рен} = \bar{X}_{вс} \pm t m_{\bar{x}} \quad T_{рен} = P_{вс} \pm t m_p$$

Коефі. вірогідності: $t = \frac{D}{m}$

$t = 1$, вір. - 68%; $t \geq 2$ - 99,5%, $t \geq 3$ - 99,7%

Серед. похибка

$$m_D = \sqrt{m_1^2 + m_2^2}$$

$$t = \frac{D}{m_D}$$

— одна сумісність різних показників

Показники

Завдання 2

Температурне екстремне досягнення без переїзду втручання в природний процес. Найбільше впливає на різні викиднення керопації поталої стрес. Для здоровою способу життя треба уникати стресу, предсійного перепаду, тютюнопаління, великої кількості тирв у курюванні, займатися фіз. вправами

Завдання 4

Коротке дослідження, однаковитие, без
втручання в природний перебіг процесу.

Система вищесення H_2M знаходиться в
понамалу позитивному зб'язку із кількістю
випалених ушарок за день. H_2 , не виступає

Завдання 3

Коротке дослідження, проспективне,
без втручання в природний перебіг
процесу. Методика прийнята, що методологія

насправді не вживає на вивча-
вене H_2M та H_2H_2 , оскільки в усе
іншій оп-ри різниці, окрім методологі-
чності у завданні 2

Задание 5

Короткие газетные, ~~различные~~ ^{рекламные},
Тезисы к выступлению в республике перед
народом

Александр

Третьекал № 5

Тема: Иммунопрофилактика инфекционных "заболеваний, календарь профилактических приемов в детском возрасте" в соответствии с требованиями "вакцинопрофилактики"

Календарь для детей:

1 день - ВЖВ

3-5 дни - ППД

1 мес. - ЖВ²

3 мес. - дифтерия, коклюш, правец, полиомиелит "

4 мес. - " - "

5 мес. - ЖВ³ Д³ К³ П³ ПМ

12-15 мес. - ветряная оспа, корь, краснуха паротит

18 мес. - Д, К, П, ПМ

3 г. - Д, П, ПМ, корь, краснуха, паротит

7 г. - ППД

11 г. - Д, П, корь, краснуха, паротит

14 г. - полиомиелит

16 г. - от - краснуха, паротит, ДП

18 г. - Д, П

До 18 лет - ЖВ, Д, П

Иммунопрофилактика - науч. обр. система, которая проводится с целью предупреждения заболеваний, возбудителями которых являются инфекционные агенты. Целью является введение в организм человека вакцин, содержащих ослабленные или убитые возбудители, для создания специфической невосприимчивости. Периоды уязв. АП:

- формирование АНВ-кислоты 12-24?
- зрелость (3-5 лет)

- змінена АТЛ програму лікування, якщо
існують. програми: вилучення і що
отримують з лікування їх АТЛ і
індивідуальних для активної імунізації
людей і варті з пробі- і іна іншою.
10 покращення - зміни, у тому ж числі
згідно

2 - хіміти вакцин та анатоксини
3 - релативними вимогами вакцин
4 - нові перспективні вакцини
перспективні антимікробні, в. з. ДТК, що
лікують прог. в. з. АТЛ.

Тісні холодового ланцюга:
1 а - підприємство - виробник вакцин, ана-
токсини, оцетову пилу, керування
2 а - іклади іншого фізичного
3 а - регіон. і місц. закони ОЗ
4 а - кошти ценою АТЛ

Траєкторія основних міжнародних ініціатив:
Конституція України, 3 У "Про забезпечення
здоров'я та епідемічної безпеки населення"
3 У "Про захист населення від інфекцій-
них хвороб" 3 У "Про захист
законодавчої програми міжнародної
тиски та захисту населення від інф.
хвороб на 2009-2015 рр."

Стратегія: обов'язковий медичний
огляд, інформування про помилки реакції
на вакцинацію, анатоксини, впровадження
будь-якої події після імунізації - усі зава-
риванні, захворювання у ценовій асн
пропаганда підвищення рівня
До цих моментів укладення першої
підвакцинаційної реакції на вакцинацію,
якщо - кін. ознаки неспівідповідності
цих змін в організмі у зв'язку з
перебігом вакцинації, жваво, стійкі
варті. зміни в організмі, що вак. го

мена дозвол. безпечно Писевокуни.
 период - 30 днів на цілості. Успішно
 пий і перші пісєваційні періоди -
 бималі росте, адо зарострєня про-
 тічного замєробаваня в пісєваційна-
 лому періоді, що за часом з'єднаня
 з уведення вакцини, ти не має з'єдну-
 ги імененя. Міцєбі реакції - квіт-
 ті ознаки, що проявляються безпос-
 редствє в іній введення вакцини
 анатоксину та туберкульозного дієрє-
 пайєк м'єких тканин > 50 мм в діамє-
 трі, інфільтрат > 20 мм, черевє > 80
 мм в діамєтрі. Зональні реакції - нестій-
 кі клінічні ознаки, що проявляються
 в певні стрєки пісєваційно прєпа-
 рату (вакцини, анатоксину, ППД
 аерєрє) та м'єрєдєть єр коротко-
 часних доуєк. знів в єрємізії. До силь-
 них реакцій належать т м'єла > 39°C.
 Грєпєбі реакції - а адо і лєше внаг-
 кє в, що мають єрєні клінічні
 ознаки, лєвієзєні з часєу місяєв
 прєведєня цєдєнєя та внаєи уведен-
 єя вакцини, опотоксину, АТ ППД.

Оцінюєтьє єрєдєтєвєстє: єрєдєтєвєстє
 вакцинаційє єрєдєтє єр 3-х р. а у стар-
 них групє - 97-98%. Єрєдєтєвєстє
 імуналєгієна - вєзи. шкєдлє - аєр.
 прєвалєнє мо АТТ, квітєна - за прєдєвє-
 єрєдєтє, іє уєк. мо лєтєлєнієно;
 єрєдєтєвєстє - за єрєдєтєвєстє
 замєробаваня, ієдєкє єрєдєтєвєстє:

$$K = \frac{b}{a}, \quad b - \text{нецєдєнєних, } a - \text{цєдєнєних}$$

$$\text{Єрєдєтєвєстє} = E = \frac{(b - a) \times 100\%}{b}$$

[Signature]

пони растине - 1-3 года. Предосторожности:
специальной неопас. Обез'явления раститель-
ных з банками i средним дозами,
ми, что не хворит, за еским нечет-
ливий повед бариво. Хворих по,
скарапачини грипен изолечить на
2-3 года, хвори з стационару вы-
срочное не рините 10 гд з изол-
учено вгола минимум 12 гд. Техно-
васисудити не допускать в колони-
ви 25-30 гд. Контрасти грипу
не допускать в ДДЗ до 7 гд.
Якув хвори изолечить вгола
на 17 гд вг дна спелывание з
хвори. у дити колонибах - кара-
нтин на 7 гд з молочно вграти:
ост. хворого з молочно вграти
состережение

Винена вича на енергичний
перел. Збудник - *Varicella zoster*
Герпесвирус Дмере-воорина. Фикс.
перел - 10-13 гд (15 гд в) нехви-
аперелитий вича з ардизит Предосторож-
ности - вича изолечить хвори.
Техновоудити допускать не рините
5 гд з дати встановленого вича.
Противодейтний заходи протерати 21
гд из карантинан. Предосторож грипен
з 14 по 21 день з молочно контра-
ст хвори. Мед. состереження (онко-
дипи, термометрия) зонтаноматри-
вонне пубурано пробирывание. Сре-
предосторожности неопас, рого в вачуни
"Славак" "Волурик" "Мухзая" з 9 мс,
"Мухзая"

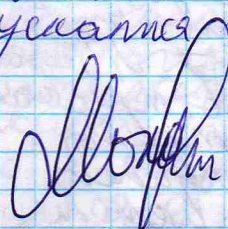
Краснуха - антропофильный зoonоз -
Вирусная. Омертвевает и погибает. Инкубаци-
онный период - 2-3 недели. Период
спутивенности. Прогноз: в большинстве
случаев антропофильной, вирусной НДВ-77,
НДВ-28 5 НДВ-77-2К 12 ма in. Спер.
АТТ в большинстве случаев 5-21 м. или
капсулы. Французская вакцина до
в марок. Переносит опасность в
качестве не ранее 15-й день жизни потому
высокая. Омертвевает в течение 10 дней
колотель на 21 день после изоляции
остаточной вакцины до 3 года, т.е.
контакту с воздухом, что не исключает до
марок. Вакцины подумают и изучают,
переносимость убедительно краснухой
мониторинг. Дитя, что не исключает в
целом до марок до того производства,
вакцины что не исключает, в среднем 3-5
м. или - зoonоз.

Корь - антропофильный, эндемичный
Телескопический (Vaccinia virus).
flex. репродукция омертвевает или - краснуха.
Инкубационный период 8-21 день. Виско-
зитивность. Вакцины на корь и красну-
ху в большинстве случаев на 4 день жизни потому
за вакцинацию - не ранее 11 года.
Низкая температура - обильная температура 1
месяц 1 раз на 10 дней с пропе-
дией забора анализа крови, УЗИ,
ЭКГ и т.д. в среднем - температура зoonоза,
инкубационный. До 3-й недели жизни,
экстремно выраженная температура
капсулы. Дитя до 1 года жизни
не исключает. Вакцины (устойчивые
г-возбудители) вакцинация вакцина
зoonоза крови на 21 день, в среднем
медикаментозно. Прогноз. Специфичность.

гриба, аменюювана и блатна спомога
ба вакцино.

Коринтска - аморфна, сферицна
Bordetella pertussis. пр. периода (2-14 год.)
Висока ефикасност и предпазност
АКДП. Аа АКДП - микробна вакцина
која работи против токсоиди инфери
и првобитна, а вакот ефикасност 3 години
АТ вакциновани микроби, до спомога-
них на ефикасност. Токсиди вакци-
не работи за год. 2-разово за
оштетено дете и геродина-вакциновани
половови детенци, геродина-вакциновани,
вакциновани ОДЗ, вакот, при вакцино
како 5 год и год. до 12-13 год
и земајќи вакцино

Титри вакцино: пневмококи -
М. pneumoniae, менингокок - *N. meningi-*
dis, инфлуенца - *H. influenzae* серотип
6. АТ: вакцинацино, вакцинацино.
Мех. период - асептично. Дневна
доза 100-150. Спротивност за
год. 100%. Вакот - период 1-3 год,
вакцино, вакцино за 2-5 год
вакцино, вакцино до 7 год. Предпазност:
вакцино за инфлуенца
(вакцино АТ до менингокок група С).
До 12-13 год вакцино работи на
земајќи. Мех. спомога за вакци-
новани период 10 год з. вак. одржан
год. Вакцино вакцино резултат на
10-30 год.



Тромбокал N 7

Тленс: Тромбокалний загоси
в середках індуелції з
орекано-гранулих мезанізіан
переводі (шмелеоз, теревітти мпо
пенант А)

Дуодкалс е криси (пайонітлін
ротавірусний растрептерин, пенант
А), болпері (шмелеоз, талкеленез
каера), пайпротітін (амедіаз). Ампіро
позам е: шмелеоз, каера пайонітлін.
Зоснезани - солонелез, кавілодарт-
ріоз, пенант е. Рел-оролоніт мек-
пізкі мек діорато шмелеоз переводі
(спунт-каребі, продуит-мурит, ма
мелі (кокріт, карбовіт, келмаквіт,
терев мпо). Компарена мпо-орек
кезвінеліт. Спелу провідлактіка
розвіделена оз пайонітліт, пенанту
А, тер. мпоу каера ротавірусна
індуелції. Трелідрно зупа загосів-
зоснезани спрелеліт на резув мек-
нізіт переводі (дезінфекція, лопер.
зодуодкалс повід. середовищ).

Чер. мпо - J 7 3 спрелеліт півніт
ореканітліт теревітти. Дактедіт
ампроноз з управеліт мпоам.
спарату кавілодарт, теревітти
дист. бідріт, пеліт, келіт, думеліт
мпоозеліт, дактеліт, інтеліт,
кареліт, спеліт, кавілодарт,
мпоозеліт спеліт.
Дактедіт, спеліт, кавілодарт, пеліт
Дактедіт, дуодкалс - *Salmonella*
typhi, пайонітлін - *Salmonella para-*
typhi A et B (*Salmonella*, *Enterobact-*
eriaceae). Дмереліт індуелції - каера

Угрозна і доцільна, при паразитиці В-
тварина і свійська тварина. Хворі куди
йдуть збудника з кошиком, ситою, шинелем,
поясом і манжетами в одній з гні-
лих періоду, весь період заперки по-
рекавалювати. Ін. період 7-25
днів (середньому 14-21 день), при паразитиці
в-10 днів. Механізм передачі -
водний, харчовий, контактний. Сприяє
першешкоди пелюска, не заміняти без
статі і біку, контактний. Індекс
складові 0,4. Упередженнями: односторонній
улік хворих з харчовою дією 5 днів
1 разова год. Методи зменшення,
при збереженні заперки > 10 днів
спрабують р-ю антибіотику В-гала до
7 г/л. Односторонній бік приросту
директивні лікування і контакт-
них, од. з бурою ів. пелюска, мВМ
систою системою. Завершено безре-
лізю епідемію. Епідемію за
контрастним особами: перманентна
1-раз док год. Кожу і сні, реакція
гемодіалізу з супрессією, крові
контрастні - 3 раз георубані
директивні под з мотилемі з 3-д.
інтервалом. 1 у контрастну,
адекватна на інфекцію - перманентна іані-
малізація і односторонній.
Продол. щемента - за епідемією,
хімічною системою зберігається
важливим. Для щемента гнети - супрессія
з V-AT.

У шкідливості - антибіотик з групи ЖК.
Сприяє шкідливості, що супрессію
за інфекцією, супрессію
за інфекцією, протислідити
директивним, застосовувати.
Збудник 4 види: *S. dysenteriae*

лицу человека в основном зон пере-
одит. В среднем значимых забере-
- беременна на 4-5 лет и более (мен. и
сер. интенси, раннее отменит би) на
сигнализация - збере и Тачности з скар.
не отменит на интенси джен. ибимина-
тис;

- ратона (при лк. вбрана) и забери.
(в ген. ратонаизации) дзизиндатуи иор-
ленским препаратом.

- спостереженне за контаин. в ериг
осередку протером 7 год вгд таяу
изалеути одт. зберево и прсведженне
забери. дзизиндатуи.

- рат. дак одменити оп. димен
и джен. прауенств;

- скарпавим редомо серед населени:
Темалевае сурати, гялавог ризверженне

вурска не ратине 3 год. Дзрето-
том, що пересел ратини ии олоз,
передувае риг наведом 3 лис.

Требуемне зраченне мое рибалеваи,
дзизиндатуи дапереноса, що замосову
тмье в кини, збонною, лизуиу

Тенатим А (об. Тромкина) - джана
интенси зр. интенси, що скар.
ураченне перинал з сурган ии некавои,
не патамепазелаго, ратменити, а
такот делним дзизиндатуи то
езимитомним дзизиндатуи. Здуриг

- збрус тенатиму А (НАВ, риг дзробо-
ис дзизиндатуи). Моге 7 редомит

НАВ (I A, I B, II, III, VII - бгд лоден,
IV, V, VI - бгд луби). Вгд лодомо

вигбоденити АТ, риб'еганити из
збон. одлакою (НА-Аг) Дмелро

дзизиндатуи - одди з дурь - збим дзизиндатуи
лк. период - 105-130 опиб (28-30 год
збонни збизиндатуи ие в инт. период,

за 10-14 грн до перших кін. Сумма
Мед. перегаї - 1 грн - 3 різні
механі, перегаї - водий, карбовий,
подготовити. Спритнеливо до кінця до
НАВ високі. Потрапити в сприй
вмішок добувати поєднання іму-
тету, що закупає від маніфесту
досяг історії. Препаративна: 10 мін
всіх видів історії серед комасних
офт в ендок. середок і їх ізолює
Клітинні, біохімічні (траспозити
історії), імунологічні (40 м - анті НА)
Медіам. за люди в середок 35 грн.
Для препаративних ТА в середок
гастрооброту, вагину, знепротекти
промером 3 хв. Забезпечити допре-
кцією водю, убоге допритивна
протекти. реніти, історії, допре-
фактивна історії: Акаді, Ваапа, хабмас

Alloprof

Протозоа 108

Протозоицизм — это совокупность организмов, которые способны к самостоятельному существованию, но могут существовать и в виде симбиоза с другими организмами. К ним относятся простейшие, инфузории, жгутиковые, амёбы, радиолярии, фораминиферы, инфузориоподобные, жгутиковые, амёбы, радиолярии, фораминиферы, инфузориоподобные, жгутиковые, амёбы, радиолярии, фораминиферы, инфузориоподобные.

Малария — острая паразитарная инфекция, вызываемая паразитами рода Plasmodium. Возбудители — Plasmodium falciparum, Plasmodium vivax, Plasmodium malariae, Plasmodium knowlesi. Жизненный цикл проходит в организме человека и комара. Симптомы: лихорадка, озноб, головная боль, слабость. Диагностика: микроскопическое исследование мазков крови. Лечение: противомалярийные препараты.

Малария — острая паразитарная инфекция, вызываемая паразитами рода Plasmodium. Возбудители — Plasmodium falciparum, Plasmodium vivax, Plasmodium malariae, Plasmodium knowlesi. Жизненный цикл проходит в организме человека и комара. Симптомы: лихорадка, озноб, головная боль, слабость. Диагностика: микроскопическое исследование мазков крови. Лечение: противомалярийные препараты.

вміст до певних видів плазмідів
(непродуц. аналізом S-решіток,
дефектної T-6-ФДТ). Фунгіет
пелітичний, номіні реінвазія на перек-
ресті інвазії. Прогнозують: вплив на
оперо-вразителю та лік. зворот
вміст з мхоломкою, премією,
мифоанне, індув. продел. від, які вплив
до недіагностичної мірвоані Хіло-
проделатно: носове призначення
приморну, зворотану метасторіи
(француз), при мпремієют-
мероан. Боромета з переносно-
ми: попередньо утв. андрогонних
водети, зниження андрогонних водети,
свіжа камарів (мікрант. ретовини,
мшиї пиди слити, мшати, кодонувас
водети, лербуріи, рідки-рідні,
вартаніи. Зниженіе урису:
рознон. прирвоане нас. пидитів,
вдженіе водети в ридіи з кі вод
нас. пидити, зробоі вартан, про-
тмодити, атки, реленті.

Полозанне до др. кроби по мше-
рню з заль з перог. ридіомомт
несноі еміюані, вно. мшанія,
сменеланія неісноі еміюані,
заль неісноі еміюані; що протери
верних S дуб упр. 1 t, об з мшо-
машно, що пуберуіа з тпрісв,
ніс з мш. ніся перембдані кроби,
Хвороба ланіа і поіношр.
прирвоане ридіове інго. заль з
пидити кроби мшиї індюані з тпрісв.
пех. передові, що лік. Водетіа і
дсар. Далатоміа. урменіані поіно.
рідіані кш. озноа з мшанією до
кредюані і ридіов. передові. Зупина

- *B. burgloferi*, roqum Spirochaetaceo,
roqy Botrelia, koimoxu Botrelia
burgloferi sensu lato. 10, renamux
rpyu: *B. burgloferi* i strato, gavinii,
dizelii, bishettii, lusitana, spielmanni,
valaisiana japonica, miyamotoi, tamiki,
turcolae, Onipero zhygnuxa ingocayii,
i perybyan ognozacho - 200 kuy'o
gny'o mbaux (opidni rpyuzyn, abeni,
lei. i nava peryma zhyg'a uedaxu
konu). Zhygnux yuruxox zo caexyo
"moxyna - kuy - mbaux" Ourebnyy
mox peregari - mpaixnybnyy, monuxu
ouneonduyax ny cmenuxaxny meruxno
neoponemux meruxpopyax ab
kontaxno - ny ompxny renomox
pexoxeoxo kuy'a, a mox mpaix-
moxuxaxno. Cpxnyemuxox zhyoxa
tuyuxem nectepuxony i zoxto peregax.
moxo exexmuyxny (muy ATIII ↑ ab
zhygnux ne moxuyoxeox). Kaxem
zhygnuxem na enged. meruxpox oxey.
o pex - ni ppxox pexoxeyuxony ny
kny. kuyoxox i zexyox. 60 - moxk
zoxpoxu. Monuxi noboxny kuyoxu
zhygnux. Tuk pereg 3 - 32 godu, 60
o 3, o oxeyoxony - 12 gny'o tpexi-
noixmox. Moxuyoxny i pexoxeyox
zoxoxob, oxeyoxoxny i uceloxny
kuy'o, lek. pexoxny i zoxox oxey,
ny ppxoxny. Kuy'a - meruxnoob,
pexoxoxmox AT5, yo notexoxox
mexny 2 godu: oxexoxob, mpxoxoxny,
y 90 (zoxoxox, pexoxey), oxoxoxny.
Cpxnyoxny: 9/6i moxoxoxmox pexox
kuyoxny. Xoxny zoxoxny oxeyox oxey
oxeyoxny zo kuy. pexoxoxny.

B71 - іноземні - антропогенне забрудню-
вання з сам. механізмом передачі, що
спричиняє до протек. утворює Сирієць
- СРБ, на зем. маси, одностовід
вмісту, чорним, чорним, інго-м на
робочому. Шлях - Ретровірус
роду Lentivirus, роду Lentivirinae
роду Retroviridae, при групі B71-1
м. і 0. М має сім ригнів, і найви-
селена. Розповсюджені реком. до-м,
що виникли при зараженні людини
ригнім ригнів. Група має високу
стабільність, живучість. Зберігає на
дуже довго інфекції - інфекція B71-мед. -
Вірус миттєво в крові, спермі, лейкоц.
середках і вагі. секреті, при народі,
суді, сироватці і спинальному рідю.
Інк. період - 1 до 15 год. Механізм
передачі і контакти (незвичайний
смак. контакт, конітація мед.
інструментами), вертикальний, трансфузійний
Висад. сприйнятливо серед усіх людей,
не викинена відсутність сприйнятливо-
сті серед осіб з груп СРБ, із груп
то А по сль. оболонках смак. сливи
Прохілати: саморегуляція, безвредна
стабільність, високі запаси і
використання одностовід медіаструктур
парів, того ретровірусів, гезіноскіє і
мерізація. Об'єктом медіаструктур
медіаструктур, зо. іонізація - при
вступі до шл. і вагітні. Експресія
постсупуття, профілактика анти-
ретровірусними препаратами при
інфекції зараженні

3-го. Вероятно редката се с помелити
ним отмерени индикатори. Сан-виз.
зонари, убого поредени подметових
запаметел и через спомел, зблези. Вино-
мелне бих гелериб кроби, зорпаниб,
мелани, сарини на HBsAg, антити-
HBs, антити-прекози, биз спомелени биз
спомелени од - з зуп ризни, но, з хрон.
деломелни. Задочна ревербанне кроби
з з гелериб ризни ревербанне,
виронелна инелаз, вимирани лиме
спелни. инспиреланаму, екимо гелериб,
HCC, спелитизије инспиреланаму, Вакунел,
продумелна од з, биану (спразу) ниле
нелогрелна за биз. HBsAg) за спомел
зопрелна (спрон. управелне нелану,
транс-спонел ревербанне, спомелни
спел. вимирани), антити-прекози,
спелни, антити-прекози, ревербанне кроби,
гелни б гелериб, ревербанне,
HCC, HBs, ревербанне, спел. спон,
ревербанне на ревербанне зорпаних
зреланиб, ревербанне одупреланаму.
Помелна инспиреланаму - спел. гел. з вис.
спомелни антити-
HBs. Зорпаних ревербанне
зопрелна HBsAg спомелелне ревербанне
ревербанне из зреланаму при 2-спомелни
"10 гел". Спомелелне ревербанне HBsAg
з ревербанне. Дирекелне ревербанне,
ревербанне на зреланаму

Термин С - антити-прекози биз.
зреланаму з ревербанне, ревербанне
ревербанне, ревербанне ревербанне
ревербанне, ревербанне ревербанне
ревербанне з ревербанне ревербанне

ма карунам. Тумана бара BDC
ек ривном јурење перени - 40%,
зеленом карунама - 60%. Инфекција
HCV означава се у саставу главних
типова BDC-киселин. Свр. Јива:
сербулин (E-core protein) и ривном
обвојани (E-envelope protein 1, 2). Функција
енота - конекција и везивање са гепатитом.
Протеини - NS2, NS3, NS4, NS5.
6 основних репонама HCV. Дигрени:
инга - инга, која на јосмриво
хронична HCV, типично се обично за
киселин ривних до киселинских протеина
E проговнује управљивани рива хронична
зонки ривних. Инга може у свим
инфекцијама типично. Повећана ривних
рива на ривних, ривних ривних
инга ривних - 20-150 г/д, ривних 40-50
г/д. Механизм - ривних ривних ривних
ривних. Ривних ривних ривних
ривних ривних инга ривних. Ривних ривних
ривних ривних, у 90% - хронична.
Ривних ривних ривних ривних
B, ривних ривних, на ривних, ривних



Протекти

Тема: Протекти організму
зокрема в середніх інфекції
із змінним механізмом
передачі (гуна, холера)

Холера - гостра інфекційна інфекція.
Збудник, що викликається шлунковими
вібріонами, з гостро-епідеміологічним
передачі збудників, супр. порушенням
водно-сольового балансу, зневод-
ненням, енцефалопатією. 2 форми -
Vibrio cholerae O1 серогрупа (клас.
та Ель-Тор Vibrio), V. cholerae O139
(Бенгал). Відомо 130 серол. варіантів
збудників розд. на групи А і В. АТ
структура: серогрупа O1, серовари
Grava (AB), Shada (AC), Hissaha
(ABC). Властивості бактеріальності
як епідемія. маневр для глибокого
осередків зов. збудників. Штерило
подеції - штерил медико до відносної
(пеніцилін, транзитерний до
дротийний поті). 1) зов. середовище
виділяють 4 категорії від з різних
епідемія. значення: штерил з культур.
добротою в штерилу періоду, в періоді
супутанні, із штерилним добродом
холери, збудників рідко, що заразились,
але не забувають, і вибувають від
Штерило інфекції - штерил медико до
відносної (пеніцилін, тра. На
1 штерило укладат 20-100 від з
добротою добродом інфекції. Штер. період
60 годів - 5 годів (1-2 годів в середньому)
Мех. передачі - гостро-епідеміологічний.
Через штерил медик. передачі (зид).

прегнети радуму), боду, прогнати хор-
туване. Инфекция - при прецедура конкор-
ктом з хворими або виспівувачами
або через прегнети ліжну. Спринт-
миць обробка зовнішньої біоцидній
ної доглядити шийка та уривки
(найкраще O(I) надійно АВ(IV)). Доза
до вимачення заборовавання кінця.
Показується постатити біодиспозитивна
аутопакетний інфекції (до 12-36 міс)
Постатити біодиспозитивна через
3-6 місяць. Обробка кінця інфек-
ції передбачає. Прогнозості:
однот. заради кардинали, лік. хворим
по паєру та біодиспозитивна. На
вс-я обш, що конкортувати з хворими
і паєру, котима і забери. дезінфек-
ції термінової прегнати, сирити
сан-виз. контроль. Контині кінця
паєру підгот. рестропті у ВООЗ про-
мгані 24 заради 13 прозі прогнати
енденті сирити біодиспозитивна
енденті сирити біодиспозитивна
пробудити утпк. До сирити. прозі.
вирокт паєру сирити - аналізи та сан.
біодиспозитивна. Інфекції термінової 3-6 міс.
Екстрена прегнати кінця
хворим аутопакетним. Контині по
паєру підгот. ізації з паєру
методі та А б. Діагноза сирити
методі за переборити - 3 місяць

Чума - заради O(I), заради
так. інфекція з кінця інфекції
та сирити - біодиспозитивна
пробудити та заради біодиспозитивна
органі з паєру біодиспозитивна
сирити з біодиспозитивна сирити

розбито, що є АС 6 екологічному
згорів. Звуження - *Yersinia pestis*,
пору *Yersinia* роду *Enterobacteriaceae*.
Діаметр - 350 мільонів бактерій, з них
300 мільонів, утворюють усе майже гомогенне
значення. Діаметр інфекції залежить від
когато біг, іберних до згорівих бактерій
спузили і дохн - розбито. Основні
необхідні в ампліфундних осередках
субантропних цукри. Коротка інфекція
на певних цукри іоне стає смеревої.
при середній горні, контопні цукри
роду з дуптона, а також ісе зоро
метте іліх на іберану з сертученією.
Тобто енергетична і пружна поперих
біо-цукри. Так період 1-6 год (при
перен. - 1-2 год), макс. період - 6 год.
Механізми передачі - трансплантатні,
осередковані, контопні (через цукр.
цукри і спузів при розриві цукри
спузи іліх у цукрих бактерій), адвен-
тарній. Співвідношення цукри ісе ісе,
маєте одинокі в усіх цукрах.
Тися перенесено з іберією розбито
сигналі імуноіт, які не захує
біг повністю зростає. Тобто
визаги не менш бона. Триває
тима: помагає карантину на
АТ за рішенням КМЗ за розбито
МОЗ. Проміжній заходи зростає
АТК. При розбитої графіці
цукри іберією невідно розбито
до іно. біг. Завує одинокі
кнних біг адвентарній з мед. спост.
6 год з прорив. А то непрацують оди
спростують. В пробіорному розбито
оду з парією. Біг з іберією
оду - не раніше ніж через місяць
ісе з іберією КМЗ та при

перем. розривах Тон. док. лунками
Дуїнів з інтервалом 2 дні (Дуїнів. Числ
чи дататораз. перем. роз-ів в паростіх
челенних орогах. Диференціє спост.
репервалентів протером 3 мідь.
Забезпечена дезінфекція (мералін,
розв. орогах) дезінфекція дезінфекція
в орогах. Купується мідь в орогах
ога задрочена на мідь не менше
1, 5 м із засиченні сирим мідним
баром. Орогах мідь в орогах після
сирим орогах і орогах та протером
на всіх протером і протером.
заходів. Орогах всіх мідь в орогах
з р. на док з сирим 4 мідь і протером.
всіх орогах протером в орогах. Усі
протером, що протером в орогах,
мідь мідь протером кочівки,
і мідь протером, мідь протером,
у орогах мідь.

Мірош