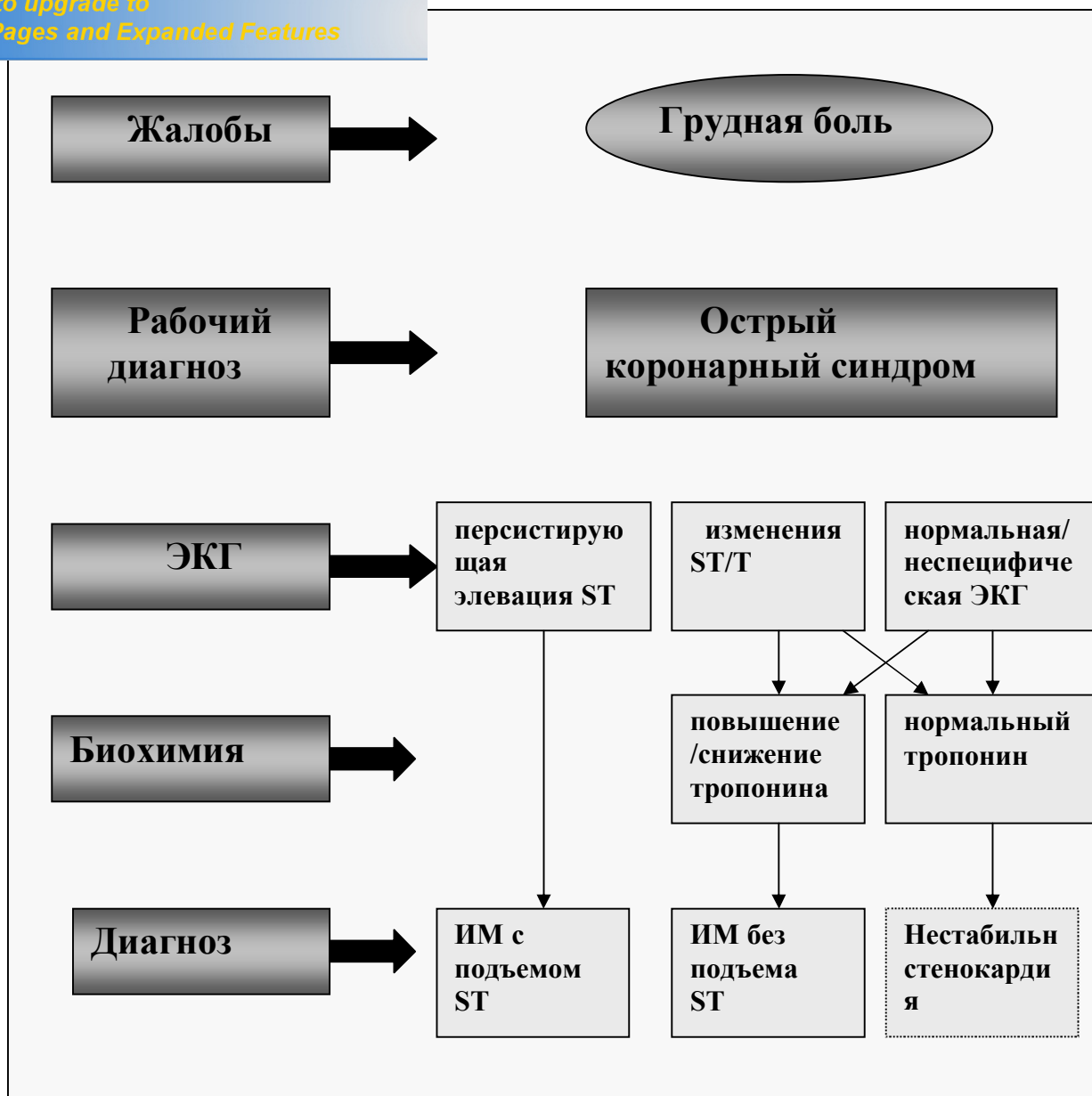
[illegible][illegible]

1. Пациенты с острой болью в грудной клетке (>20 мин.) с персистирующей элевацией сегмента ST. 1. Острые коронарные синдромы (ОКС) – это группа заболеваний, характеризующаяся острым нарушением кровоснабжения миокарда и развитием инфаркта миокарда. В зависимости от локализации поражения миокарда выделяют три типа ОКС: переднего, заднего и бокового. При переднем ОКС поражается большая часть миокарда, что приводит к развитию тяжелой сердечной недостаточности и высоким риском смерти. Задний ОКС характеризуется поражением задней стенки левого желудочка, что может быть менее заметным на стандартных ЭКГ-записях. Боковой ОКС поражает боковые отделы сердца. Диагностика ОКС основывается на клинических данных, результатах ЭКГ и уровнях биомаркеров повреждения миокарда (тропонин, креатинфосфокиназа-MB, аспартатаминотрансфераза). Лечение включает немедленное восстановление коронарного кровообращения (первичная реваскуляризация) и применение лекарственных препаратов для снижения нагрузки на сердце и предотвращения осложнений.
2. Пациенты с острой болью, но без персистирующей элевации сегмента ST. 2. Эти пациенты составляют значительную часть больных с острыми коронарными синдромами. У них отсутствуют признаки стойкой элевации сегмента ST на ЭКГ, что затрудняет диагностику. Однако наличие боли в груди, связанной с физической нагрузкой или стрессом, является важным симптомом. Для диагностики необходимо проведение динамического наблюдения за ЭКГ, измерение уровней биомаркеров и, при необходимости, проведение инвазивных исследований (коронароангиография).



2.1 Эпидемиология

В настоящее время в мире наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ИМ. В России в 2010 году было зарегистрировано около 1,5 млн случаев ИМ, что составляет около 1/3 от общего числа сердечно-сосудистых заболеваний. В последние годы наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ИМ, что связано с улучшением качества жизни населения и развитием медицинской помощи. В настоящее время в мире наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ИМ. В России в 2010 году было зарегистрировано около 1,5 млн случаев ИМ, что составляет около 1/3 от общего числа сердечно-сосудистых заболеваний. В последние годы наблюдается тенденция к снижению заболеваемости ИМ, что связано с улучшением качества жизни населения и развитием медицинской помощи.

2.2 Патопизиология



) l s f x j f y d h j l s j d z f i l e k l s o t f t s c z L z R f B j L t f t s h i j d g o

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible]



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

[illegible][illegible][illegible]

Неинвазивные технологии

[illegible]

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Isuads (tj tef Htsfjls Isuads? tsj^r ldsfjls

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Инвазивные методы визуализации (коронарная ангиография).

[illegible]



რეგისტრაციის დასრულების შემდეგ, თქვენს PDF-ს შეგიძლიათ დაემატოთ სურათები, გრაფიკა, ბმულები და სხვა. თქვენს დოკუმენტს შეგიძლიათ გაუზიაროთ სხვებს ან შეგიძლიათ შეინახოთ. თქვენს დოკუმენტს შეგიძლიათ დაემატოთ სურათები, გრაფიკა, ბმულები და სხვა. თქვენს დოკუმენტს შეგიძლიათ გაუზიაროთ სხვებს ან შეგიძლიათ შეინახოთ.

Табл.1 Случаи повышения уровня тропонина, не связанные с ОКС.

• Нарушение функции почек, как острые, так и хронические
• Острая и хроническая сердечная недостаточность
• Гипертонический криз
• Тахи- или брадиаритмии
• Тромбоэмболия легочной артерии
• Воспалительные заболевания в т.ч. миокардит
• Острые неврологические события, в т.ч. инсульт, субарахноидальное кровотечение
• Расслоение аневризмы аорты, гипертрофическая кардиомиопатия
• Кардиальная контузия, абляция, кардиоверсия, эндомиокардиальная биопсия
• Гипотиреозидизм
• Заболевания, сопровождающиеся инфильтрацией миокарда в т. ч. амилоидоз, гемохроматоз, саркоидоз, склеродермия
• Интоксикация медикаментами, в т. ч. адриамицином, 5-флюороурацилом, герсептилом, змеиным ядом
• Ожоги, если площадь ожогов более 30% площади поверхности тела
• Рабдомиолиз
• Пациенты в критическом состоянии, особенно с дыхательной недостаточностью, или сепсисом

3.3 Дифференциальный диагноз

სიმსივნის დადგენის მიზნით გამოიყენება სხვადასხვა ტიპის კვლევები. სიმსივნის დადგენის მიზნით გამოიყენება სხვადასხვა ტიპის კვლევები. სიმსივნის დადგენის მიზნით გამოიყენება სხვადასხვა ტიპის კვლევები.



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

[illegible][illegible]

Кардиальные	Легочные	Гематологические	Сосудистые	Гастро-интестинальные	Ортопедические/инфекции
၂ နှစ်ခန့် ၁ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်	၂ နှစ်ခန့် ၁ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်	၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်	၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်	၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်	၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၅ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့် ၆ နှစ်ခန့်

4.2 Электрокардиографические маркеры

[illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible]

မိလိပ်သေဆုံးသည့် နေရာများတွင် ဖောက်ဖျက်မှု ၁၅-၃၀% ရှိသည်။ ဤသည်မှာ ဗိုလ်မှူးချုပ်မှ နှစ်စဉ် ပြုလုပ်သော စစ်ဆေးမှုများတွင် ဖောက်ဖျက်မှုများကို တွေ့ရှိရခြင်းဖြစ်သည်။ ဤသည်မှာ စစ်ဆေးမှုများတွင် ဖောက်ဖျက်မှုများကို တွေ့ရှိရခြင်းဖြစ်သည်။ ဤသည်မှာ စစ်ဆေးမှုများတွင် ဖောက်ဖျက်မှုများကို တွေ့ရှိရခြင်းဖြစ်သည်။

[illegible][illegible]



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

[illegible][illegible]

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

альной смертности и смертности в течении 6

месяцев согласно шкале GRACE

Категория риска (в клинике)	Уровень риска по шкале GRACE	Внутрибольничная смертность, %
1. Низкий	≤108	≤1
2. Средний	109-140	1-3
3. Высокий	>140	>3
Категория риска (через 6 дней)	Уровень риска по шкале GRACE	Смертность в течение 6 мес после выписки, %
1. Низкий	≤88	≤3
2. Средний	89-118	3-8
3. Высокий	>118	>8

Шкалы риска кровотечений

А. Целью исследования было оценить влияние различных факторов на риск развития кровотечения у пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) и оценить эффективность различных методов лечения. В исследовании участвовали 17 800 пациентов с ОКС, которые были разделены на две группы: группа, получившая лечение по стандартной схеме, и группа, получившая лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Результаты исследования показали, что пациенты в группе, получившей лечение по стандартной схеме, имели более высокий риск развития кровотечения, чем пациенты в группе, получившей лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Кроме того, пациенты в группе, получившей лечение по стандартной схеме, имели более высокую смертность, чем пациенты в группе, получившей лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Таким образом, исследование подтверждает необходимость применения дополнительных мер профилактики кровотечения у пациентов с ОКС.

Б. Целью исследования было оценить влияние различных факторов на риск развития кровотечения у пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) и оценить эффективность различных методов лечения. В исследовании участвовали 17 800 пациентов с ОКС, которые были разделены на две группы: группа, получившая лечение по стандартной схеме, и группа, получившая лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Результаты исследования показали, что пациенты в группе, получившей лечение по стандартной схеме, имели более высокий риск развития кровотечения, чем пациенты в группе, получившей лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Кроме того, пациенты в группе, получившей лечение по стандартной схеме, имели более высокую смертность, чем пациенты в группе, получившей лечение по схеме, включающей дополнительные меры профилактики кровотечения. Таким образом, исследование подтверждает необходимость применения дополнительных мер профилактики кровотечения у пациентов с ОКС.

4.4 Долгосрочный прогноз и риски

Табл.4

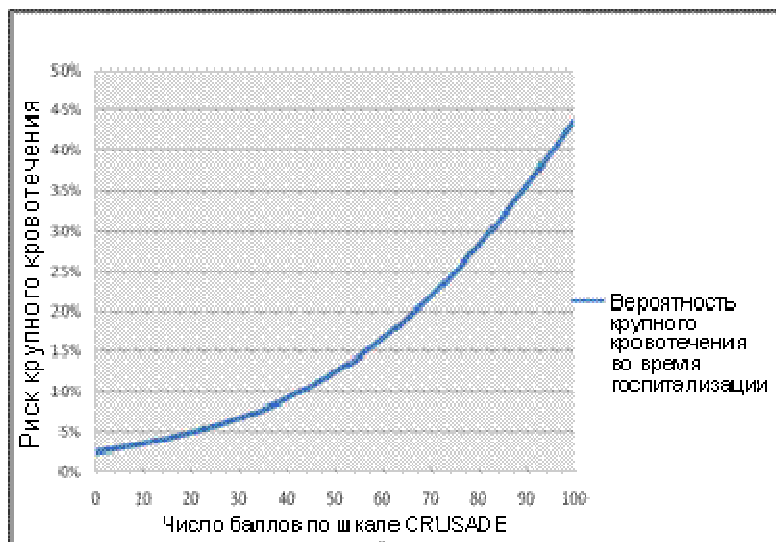
Шкала оценки риска кровотечений CRUSADE. Номограмма для подсчета числа баллов [2].

1. Возраст (лет)	2. Пол (мужской/женский)	3. Раса (белая/афроамериканская/азиатская/латинская)
------------------	--------------------------	--



1 tɛ[dʒ] u[ɔɪ]: * - ʃ dʒtɛ dʒstɛ ɔsɔd[ɔɪ]s Cockcroft-Gault;
 ** - 1 tɛ h^h j ɔfɪs^h dʒ Lɔtsɔj ɔɔɪ tʃ tɛw^w j tɛv^v fɪ dʒ
 ɔsɔ tɛ? dʒ dʒɪvɪs

Expanded Features **гечений в зависимости**
от числа баллов по шкале CRUSADE



$p < 0.001$ для тенденции (тренда): Выведение (derivation): $C=0.71$ Проверка (validation): $C=0.70$

Subkhanwal S et al. <http://www.ccardioSOURCE.com/2005/Immunopop.asp?imgid=19880>

[illegible]

5. Терапия

5.1 Антиишемическая терапия

[illegible]

β-Блокаторы

[illegible]

Рекомендации	Класс	Уровень
--------------	-------	---------

Таблица 5 Рекомендации по диагностике и стратификации риска у больных с ОКС без подъема сегмента ST

[illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

	Класс	Уровень
Пероральные или внутривенные нитраты показаны для облегчения боли; внутривенная терапия рекомендована пациентам с рецидивами стенокардии или сердечной недостаточностью	I	C
Пациентам, принимающим постоянную терапию β-блокаторами, и перенесшим ОКС, следует продолжить прием, если класс по Killip ≥III	I	B
Терапия β-блокаторами показана всем пациентам с дисфункцией ЛЖ, если нет противопоказаний	I	B
Блокаторы кальциевых каналов (дигидропиридиновые) показаны пациентам, которые уже получают нитраты и β-блокаторы для облегчения состояния, и у пациентов с противопоказаниями к применениям β-блокаторов (бензотиазепины или фенилалкиламины)	I	B
Блокаторы кальциевых каналов рекомендованы пациентам с вазоспастической стенокардией	I	C
Внутривенное применение β-блокаторов показано пациентам со стабильной гемодинамикой (класс по Killip < III) с гипертензией и/или тахикардией	IIa	C
Нифедипин или другие дигидропиридины не рекомендуются за исключением комбинации с β-блокаторами	III	B

Блокаторы кальциевых каналов.

β-блокаторы являются препаратами выбора для лечения стенокардии напряжения и стенокардии покоя. Они уменьшают потребность миокарда в кислороде, снижают частоту сердечных сокращений и артериальное давление. β-блокаторы являются препаратами выбора для лечения стенокардии напряжения и стенокардии покоя. Они уменьшают потребность миокарда в кислороде, снижают частоту сердечных сокращений и артериальное давление. β-блокаторы являются препаратами выбора для лечения стенокардии напряжения и стенокардии покоя. Они уменьшают потребность миокарда в кислороде, снижают частоту сердечных сокращений и артериальное давление.

В случае необходимости лечения стенокардии β-блокаторы являются препаратами выбора. Они уменьшают потребность миокарда в кислороде, снижают частоту сердечных сокращений и артериальное давление. β-блокаторы являются препаратами выбора для лечения стенокардии напряжения и стенокардии покоя. Они уменьшают потребность миокарда в кислороде, снижают частоту сердечных сокращений и артериальное давление.



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

[illegible][illegible]

ჰიპოტენზიული ეფექტი და სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა.

Неблагоприятные эффекты клопидогреля. I მისტიკური დაჟი სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა.

5.2.2.2 Prasugrel

1. თეჩიკატე დიფერენციალური უიკი ჰეობი სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა.

I დიფერენციალური უიკი ჰეობი სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა.

I თეჩიკატე დიფერენციალური უიკი ჰეობი სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა. ამასთან, პრასუგრელის გამოყენებისას, სისხლის წნეწის დაბალი ტოტალური რაოდენობის გამოწვევით, რომელიც დაკავშირებულია პრასუგრელის გამოყენებით, არ გამოვლინდა.

0.17%, HR 4.13, 95% CI 1.38-11.11; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002).

Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002).

Неблагоприятные эффекты прасуarella. Կոմպլեքսի ազդեցությունը վերաբերում էր 1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002).

5.2.2.3 Тукагрелор

Երկրորդ փուլի արդյունքները ցույց տվեցին, որ Կոմպլեքսի ազդեցությունը վերաբերում էր 1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002).

Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002). Ի վիճակում էր զբաղվել զբոսով և զբոսով զբաղվելու համար (1.4% տեսակով 0.9%; P=0.002).

[illegible][illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible][illegible]

[illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Complete. Thank you for using PDF Complete.

to upgrade to Pages and Expanded Features

Complete. Thank you for using PDF Complete.

5.3 Антикоагулянты

[illegible][illegible]
$$\lambda \int_{\mathbb{R}^d} |f|^p dx \leq \int_{\mathbb{R}^d} |f|^p dx \quad \text{for } \lambda \leq 1.$$
$$\int \mathcal{L} \, d^4x$$
$$\mathcal{L}(\mathbf{y}|\mathbf{X}) = \prod_{i=1}^n \mathcal{L}(y_i|\mathbf{X}_i) = \prod_{i=1}^n \frac{1}{\sigma_i} \exp\left(-\frac{(y_i - \mu_i)^2}{2\sigma_i^2}\right)$$
$$\frac{W}{W} \text{tsdzHOf } \textcircled{\bullet} \text{OafdzZf f}\eta$$

1 t6^wd3 j d d₂^f B d f l s t s t e f f t s O g l z d^w y d d f

$$1 \quad t^w d_j^+ : q dz q B q l s t e^+ \quad \begin{matrix} W \\ W \end{matrix} O l s t e^+ O M Q \quad Q f q f n p B O z, \quad t a f e^+ O a S f n p B O z, \quad o l s O t q f n p B O z$$

1 t^wdʒ i dʒdʒBdʒlʃst^r lʃst^rsdʒdʒdʒ BdʒdʒlʃtʒHdʒ HʒBdʒGʒlʃtʒdʒ

5.3.1 Непрямые ингибиторы каскада коагуляции

5.3.1.1 Фондапаринукс

[illegible]

Λ τσζηθ ρ σ φ ψ η γ δ ζ ι λ 100% β γ τ σ η ς π χ ρ α σ φ ψ η γ δ ζ ι λ τ σ ζ η θ ρ σ φ ψ η γ δ ζ ι λ 17 υ φ η θ ε , ρ δ α σ γ ι λ β σ ϕ ρ δ ζ σ β τ α ο τ σ ζ ι λ τ ρ α δ ζ ι λ ς η ς τ σ η ρ δ ζ α ο ε η ι δ ζ .

၂ ခုရှိသည့် ဖုန်းနံပါတ်များကို အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

[illegible]



**PDF
Complete**

Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

ბავშვების მცდელობები უკიდურესად უკმაყოფილოა, რადგან ისინი უნდა იყვნენ უფრო აქტიური და უფრო მეტი ინფორმაციის მფლობელები. ამიტომ, მშობრებს უნდა შეეძლოთ მათი ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება. ამისთვის მშობრებს უნდა შეეძლოთ მათი ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება.

ნაგებობის დიზაინს უნდა ჰქონდეს მრავალფეროვნება, რათა მოახდინოს ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება. ამისთვის მშობრებს უნდა შეეძლოთ მათი ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება.

ნაგებობის დიზაინს უნდა ჰქონდეს მრავალფეროვნება, რათა მოახდინოს ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება. ამისთვის მშობრებს უნდა შეეძლოთ მათი ბავშვების განვითარების მონიტორინგი და მათი საჭიროებების დაკმაყოფილება. ამის გასაღები არის მშობრების განათლება და მათი უნარების განვითარება.



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

to upgrade to
Pages and Expanded Features

၅၂ သို့မဟုတ် ၅၃ နှစ်အတွင်း (၀.၃၄၂၄) နှစ်အတွင်း ဖြစ်ပေါ်ခဲ့သော အန္တရာယ်ကို ဖယ်ရှားပစ်နိုင်ရန် အရေးကြီးသော အချက်အလက်များကို ဖော်ပြထားသည်။

2.2.1.5 Нефракционированный гепарин

[illegible][illegible][illegible][illegible]

5.3.2 Прямые ингибиторы тромбина (бивалирудин).

[illegible]

[illegible]

Табл. 10 Рекомендации по антикоагулянтной терапии

to upgrade to Pages and Expanded Features		Класс	Уровень
ከታችኛው ስራ ላይ ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	ከታችኛው ስራ ላይ ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	ቀ
በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	ሐ
ለ ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	ለ ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	ቀ
ከጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	ከጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	I
ከጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	ከጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	ሐ
በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	I	I
በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	II	ሐ
በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	በጥቅም ላይ የዋለው ስራዎች ለመሳተፍ የሚያስፈልጉትን ስራዎች ይግኙ	III	I

[illegible]

5.4.1 Реваскуляризация коронарных артерий



***Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features***

የሚገኝ ሲሆን የጥያቄው ምርመራ፣ ወደፊት ህግን ማስፈጸም የሚችል መሆኑን ማረጋገጥ ይገባል። ይህም ማረጋገጫ ለጥያቄው ምርመራ ማድረግ ይገባል።

[illegible][illegible]



[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

I tshigdzijfjij t'ouqj dase e' fipststs teffij Ob' dehts'olote^{w w j} lsfedzshis teozdizts
qddeofedzsts edj^h Osj dz filso(hefobj)ls, t'sy qdhs? estletshis, t'ouqj dse fnytsuy yds?
dz htsfilostsdzshis^B).

[illegible]

[illegible]

[illegible]

5.4.4 Аортокоронарное шунтирование

[illegible]

5.4.5 Перкутанные коронарные интервенционные технологии

[illegible]



**Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features**

to upgrade to
Pages and Expanded Features