

**Макет маркировки**  
**Система поддержки принятия врачебных решений**  
**«Электронный клинический фармаколог»**  
**по ТУ 58.29.32-001-09174405-2023**

## Информация о системе



Свидетельство о регистрации  
№ 828727 от 15.09.2021

## СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ

«ЭЛЕКТРОННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ФАРМАКОЛОГ»

по ТУ 58 29 32-001-09174405-2023

Модуль «Статистика»

Регистрационное удостоверение из реестра российского программного обеспечения: №5468  
от 24.06.2019

Версия:

1.1.1

Дата выпуска:

Январь 2023

Реквизиты регистрационного удостоверения:

[Закреть](#)

## Информация о системе



### **СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ «ЭЛЕКТРОННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ФАРМАКОЛОГ»**

по ТУ 58.29.32-001-09174405-2023

Свидетельство о  
регистрации No 828727 от  
15.09.2021

## Модуль «Проверка листа назначений»

**Регистрационное удостоверение из реестра российского  
программного обеспечения: №5468 от 24.06.2019**

**Версия:**  
1.1.1

**Дата выпуска:**  
Январь 2023

**Реквизиты регистрационного удостоверения:**

## Информация о системе



### СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ

«ЭЛЕКТРОННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ФАРМАКОЛОГ»

по ТУ 58.29.32-001-09174405-2023

Свидетельство о  
регистрации No 828727 от  
15.09.2021

Модуль «Аналитика»

Регистрационное удостоверение из реестра российского программного обеспечения: №5468 от  
24.06.2019

Версия:  
1.1.1

Дата выпуска:  
Январь 2023

Реквизиты регистрационного удостоверения:

ЗАКРЫТЬ

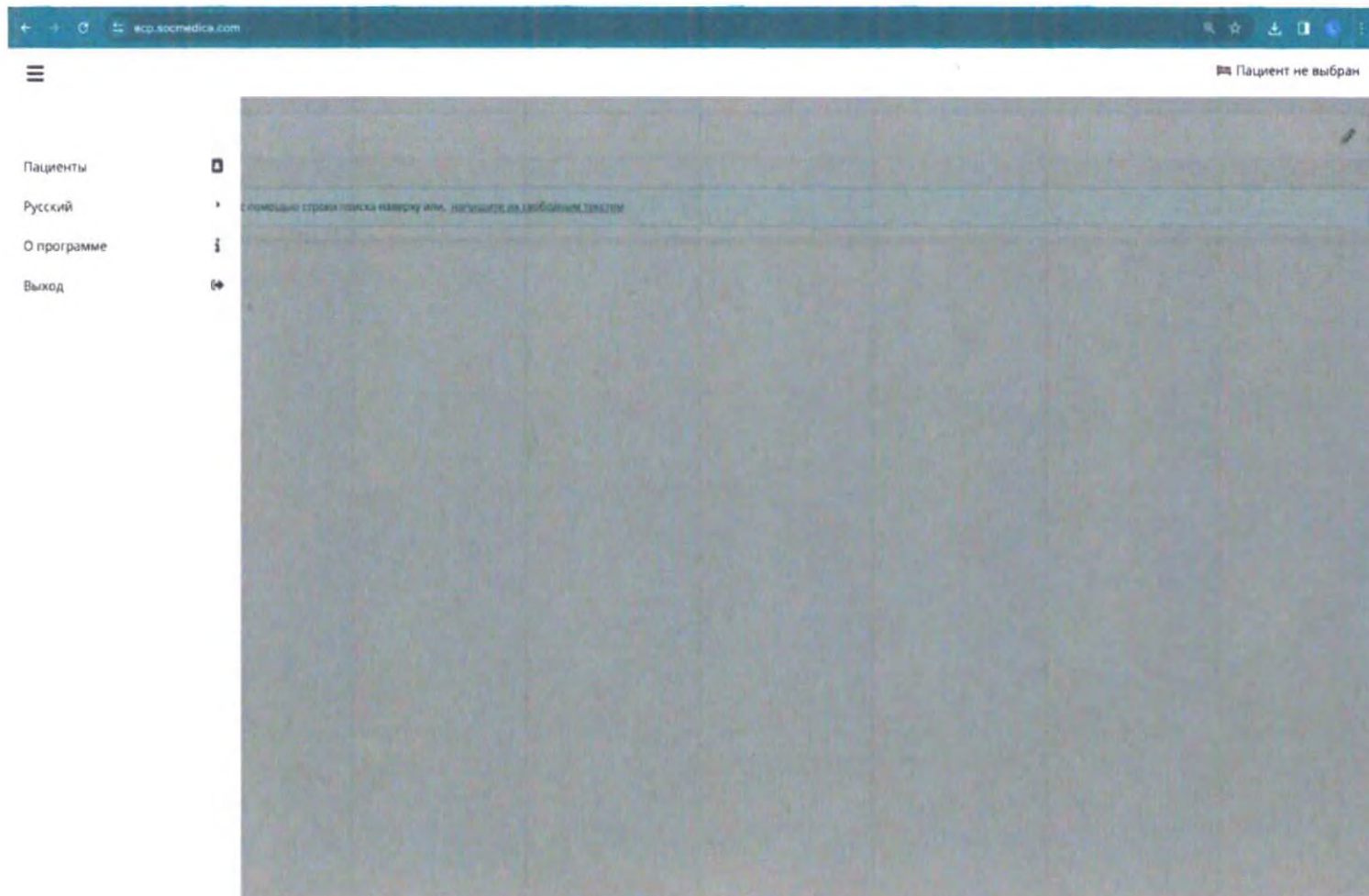
Прошито, пронумеровано  
и скреплено печатью

четыре листов (а)

Ген. директор АО Соцмедика  
Бледняк П. А.



**Фотографии интерфейса изделия**  
**Система поддержки принятия врачебных решений**  
**«Электронный клинический фармаколог»**  
**по ТУ 58.29.32-001-09174405-2023**





+

+

+

exp.soomedica.com/patient/info

🔍

☆

📄

🌐

⋮

🔍

Заполнить паспортные данные

Сбросить

Возраст/дата рождения

→

←

Пол

Мужчина

Женщина

Рост

Вес

ИМТ

ППТ

СМ

КГ

КГ/М<sup>2</sup>

М<sup>2</sup>

Основное заболевание

🔍

Сопутствующие заболевания

🔍

Мутация гена

Аллель 1

Аллель 2

Детекция

+

Генетический паспорт

🔍

🔍

Аллергия

🔍

☐

Вождение авто

☐

Алкоголь

Назад



👤 Пациент не выбран

верапамил

🏠 Верапамил™

🏠 Верапамила гидрохлорид

🏠 Веро-Верапамил™

🏠 Верапамил + Трандолаприл

🏠 Верапамил-ратиофарм™

🏠 Верапамил Софарма™

🏠 Верапамил-Эском™

🏠 Верапамил-Лект™

Сбросить

Проверить

Назначить



Пациент не выбран

Перетащите сюда не менее двух составляющих для раствора

[Конкор™](#)

[Анаприлин™](#)

[Верапамил™](#)



Сбросить

Проверить

Назначить

1 Формат флакона  
Пластиковый флакон

2 Лекарственная форма

Конкор™

3 Адаптация

4 Способ применения



Лекарственная форма



Способ применения

Всё лекарство содержится в 1 флаконе

Назад

Сохранить



✓ Форма ввода  
Лекарственная форма

2 Лекарственная форма

3 Дозировка

4 Способ применения

Конкор™

таблетки, покрытые оболочкой



<https://ecp.socmedica.com/concept/doses/111>

Назад

Сохранить

Формы работы

Психологическая помощь

Конкурс

3

4

5 МР

10 МР

Итого: 2000 человек

Назад

Сохранить

[web-kontrolnaya.com/controll/bszav/14](#)

Формы входа

Защитная форма

Личная форма

Авария

Инцидент

Средняя форма

Войти

Контакт

Назад

Сохранить

✓ Форма ввода  
Леккарт. табличная форма

✓ Лекарственная форма

✓ Дозировка  
1 миллиграмм

✓ Способ применения

Конкор™

Дозировка:

5

Кол-во доз:

МГ ▾ 1

Разовая доза:

ШТ 5

Масса тела:

МГ

На кг массы тела:

КГ 0

МГ/КГ

Кратность приема:

2 раза в день

Суточная доза:

▾ 10

На кг веса в сутки:

МГ 0

МГ/КГ

Начало приема (завтра):

20.12.2023

Окончание приема:

30.12.2023

или

10 дней ▾

Выберите

\*

Назад

Сохранить



🇷🇺 Пациент не выбран

Перетащите сюда не менее двух составляющих для раствора

1 **Конкор™** 10 мг / 100 мг / 150 мг  
внутрь, \* от 15 лет, 2 раза в день, 10 дней

1 **Анаприлин™**

1 **Верапамил™**

🔄 ⚙ А X

🔄 ⚙ А X ⋮

🔄 ⚙ А X ⋮



Сбросить

Проверить

Назначить



Пациент не выбран

Перетащите сюда не менее двух составляющих для раствора

[Конкор™](#)  
внутрь, 1 шт (5 мг) 2 раза в день, 10 дней

[Анаприлин™](#)

[Верапамил™](#)

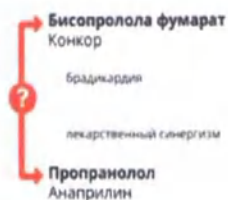
Межлекарственные взаимодействия



Сбросить

Проверить

Назначить



При совместном применении бисопролола и пропранолола наблюдается усиление эффектов. Совместное применение бисопролола и пропранолола противопоказано.

#### Источники

Лекарственные взаимодействия // Инструкция по медицинскому применению ЛС

#### Конкор. Инструкция:

Риск нарушений автоматизма, проводимости и сократимости сердца может увеличиваться (взаимно) на фоне амиодарона, дилтиазема, верапамила, хинидиновых лекарственных средств, сердечных гликозидов, резерпина, альфа-метилдофы. Сочетанное употребление дигидропиридиновых антагонистов кальция, в особенности у пациентов с патологией сердечной недостаточности, может повышать вероятность гипотензии и декомпенсации сердечной деятельности. Эффективность снижают ксантины и симпатомиметики, рифампицин ослабляет  $T_{1/2}$ , производные эрготамина потенцируют нарушение периферического кровообращения. Несовместим с ингибиторами MAO.

Аллергены (при иммунотерапии), экстракты аллергенов для кожных проб, йодсодержащие рентгеноконтрастные вещества - увеличение возможности развития тяжелых аллергических реакций или анафилаксии.

Амиодарон, верапамил, дилтиазем, фенитоин, флекаинид - усиление кардиодепрессивного действия, брадикардия с тяжелыми гемодинамическими эффектами.

Блокаторы кальциевых каналов - снижение печеночного метаболизма пропранолола, метопролола и других бета-адреноблокаторов со значительным метаболизмом в печени.

Ингибиторы моноаминоксидазы, прокарбазин, селегалин, фуразолидон - в течение 14 дней после прекращения лечения на фоне применения бета-адреноблокаторов возможна значительная гипертензия.

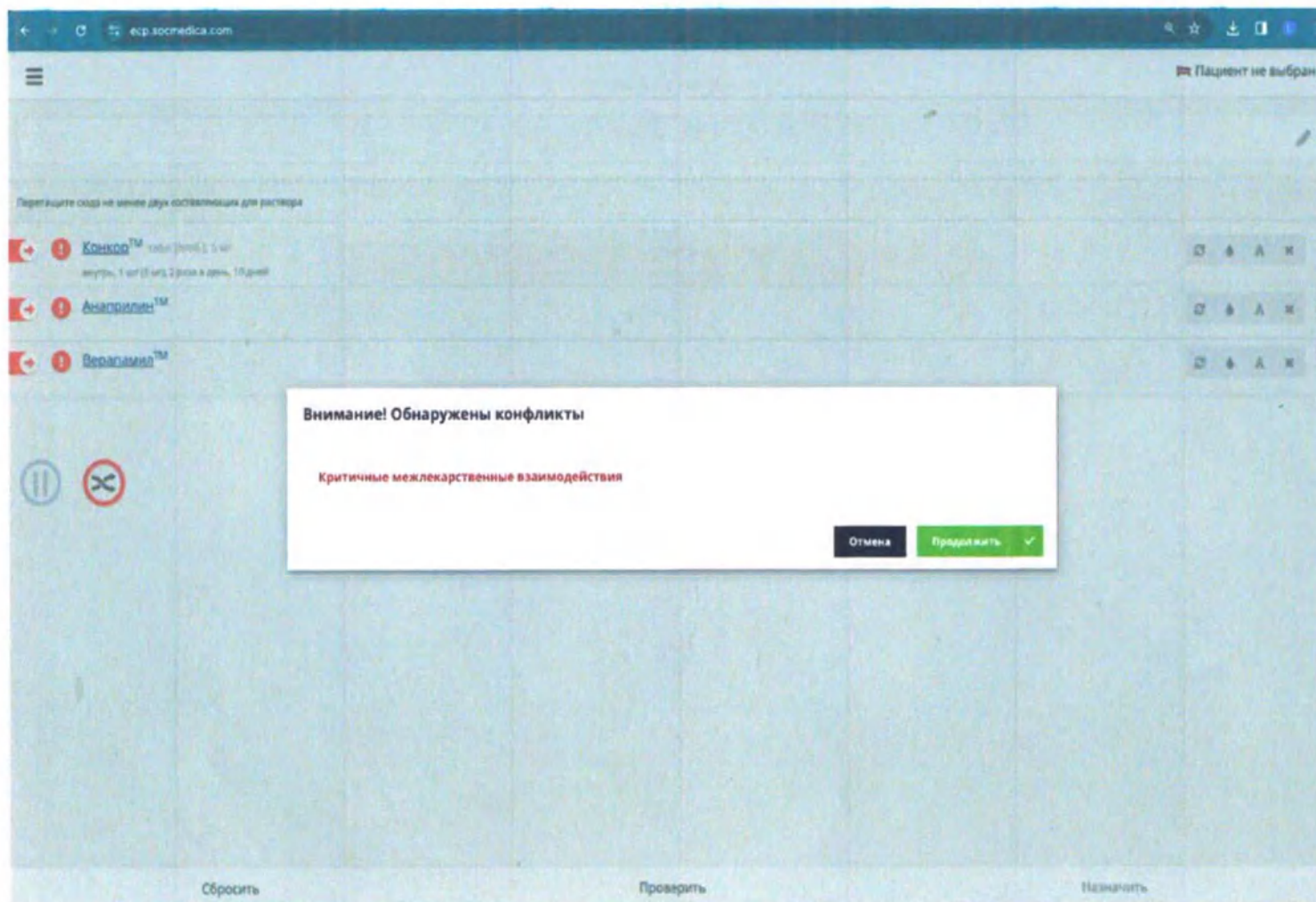
Инсулин, гипогликемические средства, принимаемые внутрь - нарушение регуляции концентрации глюкозы. Бета-адреноблокаторы маскируют симптомы гипогликемии (например, повышение частоты пульса и артериального давления).

Кетоканазол, циметидин, эритромицин - снижение пресистемного метаболизма, увеличение биодоступности пропранолола и других бета-адреноблокаторов со значительным метаболизмом в печени.

Клонидин - бета-адреноблокаторы могут усиливать синдром отмены (гипертензивная реакция).

[Назад](#)

[Сообщить об ошибке](#)





Выберите форму бланка

Лист назначений реанимационный

Лист назначений стационарный

Лист назначений амбулаторный

Выписать рецепт

Протокол консилиума

Отмена

← → ↻ ecp.socmedica.com/recipe/new

Форма рецептурного бланка

Бланк рецепта 107 1/у

Время действия рецепта

60 дней

ФИО пациента

Иванов К.

ФИО врача

Гайдуллина Раушания

Сто

Statin

По специальному назначению

Комментарий к рецепту

✓ Rp: Bisoprololum tab. obd. , 5 mg  
D.t.d: № 22  
S.: 5 мг, внутрь, 2 раза в день

Rp: Propranololum  
D.t.d: № 0 Заполните поле!  
S.:

Rp: Verapamilum  
D.t.d: № 0 Заполните поле!  
S.:

Rp: Gliclazidum in tab. prolong., 60 mg  
D.t.d: № 0 Заполните поле!  
S.: 60 мг, внутрь, 1 раз в день, постоянно (до еды)

Rp: Metforminum tab., 1000 mg  
D.t.d: № 0 Заполните поле!

Назад Отправить Печать Подписать

✓ ✕ ✓ ✕ ✓ ✕ ✓ ✕ ✓ ✕

Форма рецептурного бланка

Бланк рецепта 107-1/у

Время действия рецепта

60 дней

ФИО пациента

Иванов К

ФИО врача

Гайдулина Раушания

С/б/о

Статус

По специальному назначению

Комментарий к рецепту

✓ **Rp:Bisoprololum tab. obd.**

D.t.d. № 22

S.: 5 мг, внутрь, 2 раза в день

**Rp:Propranololum**

D.t.d. № 0 Заполните поле

S.:

**Rp:Verapamilum**

D.t.d. № 0 Заполните поле

S.:

**Rp:Glizidazidum in tab. prolong., 60 mg**

D.t.d. № 0 Заполните поле

S.: 60 мг, внутрь, 1 раз в день, постоянно (до еды)

**Rp:Metforminum tab., 1000 mg**

D.t.d. № 0 Заполните поле

S.:

Назад

Отправить

Печать

Подписать

Форма рецептурного бланка №107-1/у

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники

Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники

Код формы по ОКУЗ

Код формы по ОКУЗ

Медицинская документация

Форма № 107-1/у

Утверждена приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1096н

РЕЦЕПТ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

Фамилия, имя, отчество пациента

Иванов К

Дата рождения

21.09.1995

Фамилия, имя, отчество врача

Гайдулина Раушания

Специальность

С/б/о

Статус

По специальному назначению

Рп: **Bisoprololum tab. obd. 5 mg**

D.t.d. № 22

S.: 5 (таб.) (в об.) внутрь 2 раза в день, 60 дней

Подпись и печать, печать врача

Специальность, подпись, печать

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, от 1 года

60 дней

Срок действия рецепта

Печать

2 страницы

Принтер

Сохранить как PDF

Страницы

Все

Раскладка

Портрет

Дополнительные настройки

Отмена

Сохранить

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

-18-





☰ рак молочной железы, тройной негативный подтип

✓ рак молочной железы, тройной негативный подтип ГБУ МО «НПЦ КЗА МЗ МО»

Назад

Очистить все

Применить



## Клинические рекомендации по диагнозу "Рак молочной железы тройной негативный подтип"

1/4 Укажите формат лечения и результаты исследования пациента

RCB III (выраженная остаточная опухоль) -  $>3.28$ , высокий риск прогрессирования заболевания

RCB II (умеренная остаточная опухоль) -  $1.36-3.28$ , промежуточный риск прогрессирования заболевания

RCB I (минимальная остаточная опухоль) -  $<1.36$ , низкий риск прогрессирования заболевания

RCB 0 (pCR, полный морфологический регресс) - значение индекса 0

Отмена

Далее

## Клинические рекомендации по диагнозу "Рак молочной железы тройной негативный подтип"

2/4 Укажите применимые патологические признаки

☐ резектабельная опухоль

☒ нерезектабельная опухоль

☐ мутация BRCA

☐ мутация PD-L1

Отмена

Назад

Далее

## Клинические рекомендации по диагнозу "Рак молочной железы тройной негативный подтип"

рак молочной железы — степень поражения регионарных лимфатических узлов (N)

● рак молочной железы — N0

рак молочной железы — N1

рак молочной железы — N2

рак молочной железы — N3

рак молочной железы — размеры и распространенность первичной опухоли (T)

рак молочной железы — T1a

рак молочной железы — T1b

рак молочной железы — T1c

● рак молочной железы — T2

рак молочной железы — T3

рак молочной железы — T4

рак молочной железы — наличие отдалённых метастазов (M)

● рак молочной железы — M0

рак молочной железы — M1

Отмена

Назад

Далее

## Клинические рекомендации по диагнозу "Рак молочной железы тройной негативный подтип"

Результат

### рак молочной железы, тройной негативный подтип

#### химиотерапия противоопухолевая неoadъювантная

Выберите один из вариантов.

| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
|------------------------|-----------------------|---------|-----------------------|------------------|--------------|--------------------|
| Эпирубицин гидрохлорид | 90 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Циклофосфамид          | 600 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Доцетаксел             | 75 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
| Эпирубицин гидрохлорид | 90 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Циклофосфамид          | 600 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Паклитаксел            | 175 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
| Эпирубицин гидрохлорид | 90 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Циклофосфамид          | 600 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Паклитаксел            | 80 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 1 нед              |
| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
| Доцетаксел гидрохлорид | 60 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Циклофосфамид          | 600 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Паклитаксел            | 80 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 1 нед              |
| Кабоксиплатин          | 6 undefined           | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
| Доцетаксел гидрохлорид | 60 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Циклофосфамид          | 600 мг/м <sup>2</sup> | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Доцетаксел             | 75 мг/м <sup>2</sup>  | раствор | внутривенное введение | 1 раз в день     | 1 день цикла | 3 нед              |
| Название               | Дозировка             | Форма   | Способ приема         | Кратность приема | День курса   | Длительность курса |
| Отмена                 |                       |         |                       |                  |              | Назад              |

Применить

Прошито, пронумеровано  
и скреплено печатью

двадцати листов (20)

Ген. директор АО "Соцмедика"  
Бледняну П.В.

