

Общество с ограниченной ответственностью «АЛГОМ» (ООО «АЛГОМ»)

# Руководство пользователя

# медицинского справочно-информационного ресурса АЛГОМ

Москва 2020

# Содержание

1.	Вход в систему АЛГОМ	4
2.	Окно системы АЛГОМ	7
3.	Поиск информации в системе АЛГОМ	10
	3.1. Поисковые термины	10
	3.2. Результаты поиска	11
	3.3. Новые и обновленные статьи	13
	3.4. Открытие руководства	14
	3.5. Ссылки	16
	3.6 Работа с фармсправочником	18
	3.7. Работа с переводчиком руководств	20
4.	Обратная связь и решение проблем	22

# АЛГОМ – это справочная система для врачей на основе доказательной медицины

Наша цель – облегчение работы врача первичного звена:

Необходимая врачу информация - за одну минуту при помощи одного поискового запроса.

# АЛГОМ содержит:

- Краткие руководства компактные практические руководства по диагностике и лечению в первичном звене всего спектра заболеваний,
- Доказательные резюме на основе данных Cochrane Library, поддерживающие данные рекомендации,
- Изображения, фотографии, кардиограммы, рентгеновские снимки, снимков УЗИ, аудиозаписи,
- Коллекцию видеозаписей клинических исследований и процедур, выполненных опытными врачами,
- Коллекцию аудиозаписей, прежде всего шумов в сердце и легких при различных патологиях,
- Важнейшие анкеты, калькуляторы и справочники, необходимые врачу для работы;
- Международная практика международные руководства для врачей всех специальностей;
- По одному поисковому слову происходит поиск материалов сразу во всех разделах.

Новейшая информация, основанная на доказательной медицине (ежедневные обновления).

Охватывает все специальности первичного звена.

Работа в правовом поле РФ (Краткие руководства соответствуют Национальным клиническим рекомендациям).

# АЛГОМ облегчит Вашу жизнь и поможет Вашему профессиональному развитию!

# 1. Вход в систему АЛГОМ

# Первичная регистрация в системе

На Вашу электронную почту Вы получите письмо с приглашением зарегистрироваться в системе АЛГОМ. Для регистрации, пожалуйста, пройдите по ссылке, указанной в данном письме. Система предложит Вам создать (придумать) пароль для доступа и подтвердить его.

Теперь войти в систему АЛГОМ можно с помощью логина и пароля.

В адресной строке своего браузера наберите адрес <u>https://algom.ru/</u> и нажмите кнопку «Вход» в правом верхнем углу страницы.

Появится окно входа в систему (рис. 1). Введите, пожалуйста, свой логин и пароль для входа. Логином является адрес Вашей электронной почты, на который Вы получили письмо о регистрации в системе.

ля зарегистрирова	нных пользователей
Email	
Пароль	
Запомнить	Войти
Забыли	пароль?
Зарегистрируйтесь, ес	сли Вы здесь впервые.

Рис. 1. Окно входа в систему АЛГОМ.

Если Вы забыли пароль, нажмите на надпись «Забыли пароль?» в нижнем правом углу окна. На Вашу электронную почту придет письмо с инструкциями по его восстановлению.

После входа в систему Вы попадете на главную страницу АЛГОМ и сможете начать работу.

# Редактирование данных пользователя

Меню «Профиль» расположено в правом верхнем углу экрана рядом с кнопкой для выхода из системы (рис. 2)

# Рис. 2. Переход к профилю пользователя

Профиль	🗲 Выход

Чтобы отредактировать личные данные в профиле пользователя, нажмите на кнопку «Редактировать профиль». Обратите внимание, что здесь же можно изменить ваш пароль входа в АЛГОМ (рис. 3)

Главная / Профиль	
Профиль	
Email	
Пароль	Изменить пароль
Подписка до	Подписка до 01 января 2099 осталось (28882) дня
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Возраст	
Место работы	
Должность	
Специальность	
Страна	
Регион	
Редактировать профиль	

# Рис. 3. Окно профиля пользователя и переход к редактированию профиля

Ваш e-mail будет подставлен автоматически. Все поля раздела, отмеченные красной звездочкой, являются обязательными для заполнения (рис. 4):

# Редактирование профиля

Email*	
	Изменить email
Фамилия*	
Имя*	
Отчество	
Телефон	
Возраст*	· · ·
Место работы*	
Должность *	
Специальность *	

Сохранить изменения

# Рис. 4 Окно заполнения данных о пользователе

Внесите всю нужную информацию и нажмите кнопку «Сохранить изменения».

Появится сообщение, что изменения произведены успешно, после чего Вы можете продолжить работу с системой.

# 2. Окно системы АЛГОМ

На **главной странице системы** АЛГОМ расположены меню, функциональные кнопки, информация по использованию системы АЛГОМ, краткое описание ее основных функций (рис. 5).

Все логотипы в верхней части экрана – это ссылки на соответствующие ресурсы.

	в сотрудничестве 💲 Селинский 🛞 рисската EBSCOHealth 🜮 🖅 📾 🕇 Профиль 🕑 выход 🧕	9
	АЛГОМ.РУ АЛГОМ АРІ EBMEDS ОТКРЫТЫЙ АЛГОМ ОБРАЗОВАНИЕ О КОМПАНИИ	
	Сочир-19: для пациентов	
	7 введите синдром, симптом, диагноз или другой медицинский термин Q	
	3 С Обратная связа 4 О Обучающие материалы 5 ? Ответы на вопросы	
	Краткие руководства 105 Краткие общежения 1497 Уля полагони 1211 200 Харажения 1497 Аудиозаписи 77 Каракие общежения 1497	
9	Примечания российских редакторов выделены цвётом > Калькуляторы и анкеты 65 > Резюме доказательств 4200	
	Главное Уникальность Кратких руховодств Источники информации Как искать необходимую информацию? Дополнительные возможности	
	Главное	
	В данном разделе приведены Краткие руководства, основанные на принципах доказательной медицины. Они посвящены диагностике и лечению заболеваний и предназначены для врачей первичного звена. Их отличает покрытие всех актуальных для амбулаторно-поликлинического звена	

# Рис. 5. Главная страница АЛГОМ

**1.** Кнопка перехода к профилю пользователя. В профиле Вы можете изменить свои данные (в том числе пароль входа в систему);

2. Кнопка выхода из системы

3. Ссылка на форму для отправки сообщений обратной связи с разработчиками системы. Если у Вас есть комментарий или возникла техническая проблема, нажмите на фразу «Обратная связь»;

**4.** Ссылка на обучающие видеоролики по пользованию АЛГОМ. Для перехода в раздел нажмите на фразу **«Обучающие материалы»** 

**5.** Ссылка на раздел с ответами на наиболее часто задаваемые пользователями вопросы. Чтобы их увидеть, нажмите на фразу **«Ответы на вопросы»**;

**6.** Верхнее (основное) меню АЛГОМ, дающее доступ ко всем разделам системы. Для перехода к любому разделу нажмите на его название. Название раздела, в котором вы находитесь в текущий момент, выделено синим шрифтом;

**7.** Поисковая строка. Вводите в эту строку свои запросы и получайте результаты под поисковой строкой в правом меню;

8. Правое меню (рубрикатор) АЛГОМ. Здесь отображается состав материалов того раздела, в котором вы сейчас находитесь, или результаты поиска по запросу в поисковой строке. Название раздела написано над этим меню;

**9.** Ссылки на **разделы руководства/статьи.** Для перехода к интересующему Вас разделу нажмите на его название.

**Полное содержание материалов того или иного раздела системы АЛГОМ** Вы можете просмотреть, щелкнув в правом меню на синюю галочку рядом с названием подраздела. Содержимое, как правило, расположено **в алфавитном порядке**.

Раскрыть содержание подраздела можно, щелкнув по «плюсу» слева от его названия (он превратится в «минус») (рис.6). Выбирайте интересующую Вас врачебную специальность или



область и просматривайте касающиеся этой специальности руководства или иный материалы

Рис. 6. Просмотр полного содержания материалов системы АЛГОМ

# 3. Поиск информации в системе АЛГОМ

## 3.1. Поисковые термины

Строка поиска для ввода ключевых слов расположена в центре окна системы, сразу под основным меню и новостной лентой АЛГОМ. Поиск в разделе «Руководства EBMG-RUS» ведется **во всех подразделах** (руководствах, изображениях, аудиозаписях, видеозаписях, калькуляторах) одновременно по поисковым терминам и словам из текста материалов. Внутри поисковой строки серым цветом дается подсказка, как вы можете удобнее осуществлять поиск в том или ином разделе (рис. 7, 8).

введите синдром, симптом, диагноз или другой медицинский термин

Рис. 7. Поисковая строка для ввода ключевых слов в разделах АЛГОМ (кроме «Фармсправочника»



#### Рис. 8. Поисковая строка для ввода ключевых слов в разделе «Фармсправочник»

Каждый материал системы АЛГОМ содержит перечень заданных поисковых терминов, то есть, снабжен индексными указателями в виде слов, отображающих его содержание. Также руководства снабжены индексными указателями в отношении авторов и разделов медицины. Возможен поиск по любым словам или фрагментам слов. Просто начните вводить свой запрос – система будет предлагать вам наиболее подходящие варианты. Вы можете продолжить вводить запрос или выбрать подходящий вам из выпадающего списка (рис. 9).

боль в жи	×Q
боль в животе	
боль в животе после холецистэктомии	
» боль в животе при травме	
боль в животе у детей	
боль в животе у ребенка	
	* **

# Рис. 9. Ввод поискового запроса

**Поисковую строку можно очистить**, нажав на кнопку *Очистить* в виде серого крестика, расположенную внутри поисковой строки.

Q

## 3.2. Результаты поиска

Результаты поиска отображаются в правой меню под поисковой строкой. Для получения результатов после ввода поискового запроса необходимо нажать кнопку *Поиск* справа от поисковой строки (рис. 9) или *Enter* на клавиатуре.

# ۹

# Рис. 10. Кнопка Поиск

В поисковой выдаче отобразятся три типа материалов: «Основные материалы», «Дополнительные материалы» и «Упомянуто в тексте».

«Основные материалы» — это наиболее точно соответствующие выбранному запросу руководства и другие результаты поиска, прописанные редакцией вручную. В большинстве случаев их количество не превышает пяти.

«Дополнительные материалы» — это руководства и другие результаты поиска второго уровня приоритетности, в которых тоже находится полезная информация по данному запросу.

«Упомянуто в тексте» — это руководства и другие результаты поиска, где данное слово есть, но не является ведущим. Часто эти результаты поиска бывают полезны для широкого знакомства с искомой темой. Их имеет смысл рассмотреть, если Вы не нашли искомого ответа в «Основных» или «Дополнительных» материалах.

В поисковой выдаче может быть несколько подразделов. Рядом с названием подраздела обозначено количество найденных материалов. Например, для слова ПСОРИАЗ в поисковой выдаче в «Основных материалах» выходит подраздел «Краткие руководства» 2, «Международная практика» 2, «Изображения» 34, «Резюме доказательств» 14 и т.д., в «Дополнительных материалах» - «Краткие руководства» 12, «Международная практика» 6, и т.д., в «Упомянуто в тексте» - «Краткие руководства» 36 и т.д. (рис. 11).

#### ОСНОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

#### 😑 Краткие руководства (2)

- Псориаз
- Псориатическая артропатия
- Международная практика (2)
- Изображения (34)
- ④ Резюме доказательств (14)
- Клинические рекомендации (1)
- Критерии оценки качества медицинской помощи (1)
- Критерии оценки качества специализированной медицинской помощи (2)
- Стандарты первичной медикосанитарной помощи (2)
- Стандарты специализированной медицинской помощи (1)

#### дополнительные материалы

- Наткие руководства (12)
- Международная практика (6)
- Изображения (45)
- Фармсправочник А–Z от IBM Micromedex (42)

#### УПОМЯНУТО В ТЕКСТЕ

- Краткие руководства (36)
- Международная практика (194)
- Изображения (23)
- Резюме доказательств (1)
- Клинические рекомендации (10)
- Стандарты специализированной медицинской помощи (28)
- Нормативные правовые акты Министерства здравоохранения РФ (5)
- Фармсправочник А-Z от IBM Micromedex (93)
- Методические рекомендации (1)

### Рис. 11. Результаты поисковой выдачи по термину «псориаз»

Вы также можете искать нужное руководство по рубрикатору (оглавлению). Вы можете выбрать ту специальность или тип материалов, которые Вас интересуют, и искать материалы по названию рубрик.

«Краткие руководства» и «Международная практика» рубрицированы по клиническим специальностям, «Изображения» - по типам изображений, «Аудиозаписи» делятся на группы материалов по аускультации сердца и легких, «Видеозаписи» и «Резюме доказательств» также рубрицированы по клиническим специальностям, «Национальные клинические рекомендации» - по группам кодов МКБ-10.

Если руководство было полностью написано на основании российских нормативных документов, то слева от его названия вы увидите значок в виде российского флага • Вакцинация

# 3.3. Новые и обновленные статьи

Материалы в разделах системы АЛГОМ обновляются ежедневно. Для вашего удобства мы выделяем в результатах поиска обновленные материалы, подсвечивая их зеленым цветом. Они остаются подсвеченными в течение 6 месяцев с даты обновления. Таким же зеленым цветом мы выделяем дату обновления и обновленные части текста внутри руководств и материалов EBMG-RUS (рис. 12).

Как пользоваться (видео)

? Ответы на вопросы

# Псориатическая артропатия

Дата последнего обновления 12.07.2019

Авторы: Риитта Луосуйярви

Под редакцией: к.м.н. Е.А. Вороненковой, зам. главного врача по медицинской части УКБ № 2, врача-ревматолога, проф., д.м.н. Т.Е. Морозовой, зав. кафедрой общей врачебной практики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России; к.м.н. Т.В. Заугольниковой, доцента кафедры общей врачебной практики, врача-терапевта

#### Примечания российских редакторов выделены цветом

#### Главное

Эпидемиология

Анамнез, симптомы и результаты исследований

Диагностика

Лечение

Охема лечения

Последующее наблюдение

Обязательные диагностические мероприятия при анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах в Стандартах первичной медико-санитарной помощи РФ

Обязательные медицинские услуги для лечения и контроля за лечением пои анкилозирующем спондилите, псориатическом артрите, других спондилоартритах в Стандартах первичной медико-санитарной помощи РФ

Нормативные документы

Дополнительные материалы

### Главное

- Псориатрическая артропатия это прогрессирующее, мультиформное, хроническое, иммунологическое, воспалительное заболевание суставов и целых групп органов, которое часто носит наследственный характер и может привести к разрушению суставов.
- При безотлагательном начале лечения долгосрочный прогноз пациента более благоприятный.
- Лечение направлено на уменьшение системного воспаления и на устранение кожной и суставной симптоматики.

Рис. 12. Пример выделения обновлений в результатах поиска, дате и тексте руководства.

# 3.4. Открытие руководства

Откройте руководство, **щелкнув по его названию в рубрикаторе или результатах поисковой выдачи** (правое меню). Текст руководства появится в левой части экрана. Для удобства чтения руководства вы можете сразу переместиться к нужной его части с помощью содержания.

#### ОСНОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Руководства EBMG-RUS (2)
- Псориатическая артропатия
   Псориаз
- Dynamed plus (2)
- Изображения EBMG-RUS (35)
- Резюме доказательств (14)
- Критерии оценки качества специализированной медицинской помощи (2)

#### дополнительные материалы

- Руководства EBMG-RUS (11)
- Изображения EBMG-RUS (44)

#### упомянуто в тексте

- Руководства EBMG-RUS (36)
- Dynamed plus (2)
- 🗈 Изображения EBMG-RUS (23)
- 💿 Резюме доказательств (1)
- Национальные клинические рекомендации (14)
- Критерии оценки качества медицинской помощи (1)
- Стандарты специализированной медико-санитарной помощи (26)

# Содержание

Каждое руководство имеет *Содержание*, состоящее из ссылок на подзаголовки. Нажав на них, можно перейти к требуемому разделу руководства. Нажатие на клавиатуре кнопки Ноте (*Домой*) или кнопки в правом нижнем углу вернет Вас обратно к содержанию (рис. 13):



## Рис. 13. Кнопка возврата к содержанию руководства

## Работа с руководством

Вы можете читать нужное вам руководство онлайн, а можете сохранить его в виде файла в формате pdf (для чтения таких файлов понадобится программа Adobe Acrobat Reader или Pdf reader, которые распространяются бесплатно). Для этого нажмите на кнопку *Скачать PDF* в самом низу руководства. Там же можно распечатать данное руководство при наличии подключенного к вашему компьютеру принтера, нажав на кнопку *Распечатать* (рис. 12).



Рис. 12. Кнопки Скачать PDF и Распечатать

# Примечания российских редакторов руководств

Помимо выделения обновлений в тексте руководств, мы выделяем и примечания российских редакторов руководств EBMG-RUS. Примечания российских редакторов выделяются в тексте руководства коричневым цветом. Нажав на значок с флагом Евросоюза вы увидите разницу российского и европейского подхода к данному вопросу (рис. 13):

# Лечение

- Дифиллоботриоз: Praziquantelum (празиквантел) (5-20 мг/кг) однократно При заражении *Т. solium* (свиным цепнем) и в случаях, когда возбудитель точно но портока правления сой более 35 кги 1,0 г детям массой более 35 кги 1,0 г детям массой 11-34 кг).
- При заражении T. solium (свиным цепнем) и в случаях, когда возбудитель точно не известен, предпочтительно использовать Praziquantelum (празиквантел) однократно в дозе 10–20 мг/кг
- Hymenolepis nana (карликовый цепень) лечится Praziquantelum (празиквантелом) (25–40 мг/кг однократно) .
- Эффективность лечения контролируют через 3 месяца путем трехкратного (в разные дни) анализа образца кала.

# Рис. 13. Пример выделения примечаний российских редакторов руководства

# 3.5. Ссылки

# Переход по ссылкам

Многие из руководств содержат **различные виды ссылок в виде синих прямоугольников,** ведущих как на внутренние материалы системы и на внешние ресурсы. Тип ссылки написан внутри такого прямоугольника.

**Поместив курсор поверх ссылки** на статью АЛГОМ или на резюме доказательств, можно увидеть заголовок руководства, иного материала или резюме доказательств (рис. 14).

 Измерение АД также проводится для выявления ортостатической гипотензии, особенно у пожилых лиц и пациентов с сахарным диабетом; измерение АД проводят в положении лежа, сразу после того, как пациент встал из положения лежа, и повторно через 2 минуты после того, как больной встал. Более подробное описание см. Клиническая рекомендация

Выбор манжеты для взрослых		Артериальная гиперто		
Манжета	Ширина камеры	Окружность плеча		
Малая манжета для взрослых	13 × 30 см	27-34 см		
Стандартная манжета для взрослых	16 × 38 см	35-44 см		
Большая манжета для взрослых	20 × 42 см	45-52 см		

Рис. 14. Пример ссылки из руководства на клиническую рекомендацию

# Ссылки на резюме доказательств

Руководства EBMG-RUS содержат ссылки на уровень доказательности. Эти ссылки представляют собой белые буквенные коды (*A–D*) на красном фоне. Наведя курсор на букву, вы увидите название резюме доказательств, на основе которого было сделано данное утверждение, а нажав на нее, вы перейдете на полный текст этого резюме доказательств (рис. 15).

•	Анальгезирующие средства Резюме доказательств В	(самые безопасные —
	Paracetamolum (парацетамол) и Ibuprofenum (ибр	
	эффективны, чем антибактериальные препараты	методы лечения ангины, помимо антиоиотикотерации
	симптоматики.	

Рис. 15. Ссылки на резюме доказательств из текста руководства

Резюме доказательств начинаются с заголовка, за которым следует буквенный код. Под заголовком приводится формулировка доказательства, к которому относится код, на русском языке. За этой формулировкой следует краткое описание оригинальных исследований или систематических обзоров на английском языке (рис. 16).

# Методы лечения ангины, помимо антибиотикотерапии

Дата последнего обновления 28.09.2018 Авторы: Editors

Уровень доказательности: В

Кортикостероиды, парацетамол и НПВП, по-видимому, являются эффективными краткосрочными (менее 24 часов) методами лечения боли в горле. Эффективные методы для более длительного лечения (более 24 часов) включают парацетамол и НПВП.

A Cochrane review Ann. Matternan1 included 8 trials with a total of 743 participants (369 children and 374 adults). All trials gave antibiotics to both placebo and corticosteroid groups; no trials assessed corticosteroids as standalone treatment for sore throat. In addition to any effect of antibiotics and analgesia, corticosteroids increased the likelihood of complete resolution of pain at 24 hours by more than 3 times (RR 3.2, 95% Cl 2.0 to 5.1, p < 0.001) and at 48 hours by 1.7 times. Fewer than 4 people need to be treated to prevent one person continuing to experience pain at 24 hours. Corticosteroids also reduced the mean time to onset of pain relief and the mean time to complete resolution of pain by 6 and 14 hours, respectively. At 24 hours, pain (assessed by visual analogue scores) was reduced by an additional 14% by corticosteroids. No difference in rates of recurrence, relapse or adverse events were reported for participants taking corticosteroids compared to placebo, although reporting of adverse events was poor.

### Рис. 16. Резюме доказательств

Внизу резюме доказательств помещены ссылки на полнотекстовые версии исследований на английском языке (рис. 17).

# Ссылки

- Hayward G, Thompson MJ, Perera R et al. Corticosteroids as standalone or addon treatment for sore throat. Cochrane Database Syst Rev 2012;10():CD008268.
   PubMed
- Thomas M, Del Mar C, Glasziou P. How effective are treatments other than antibiotics for acute sore throat? Br J Gen Pract 2000 Oct;50(459):817-20.
   PubMed DARE
- Del Mar C, Glasziou P. What are the effects of interventions to reduce symptoms
  of acute infective sore throat? Sore throat. Clinical Evidence 2005;13:1876-1883.

## Рис. 17. Полнотекстовая версия Кокрейновского обзора (на английском языке)

Также вы можете посмотреть все резюме доказательств, относящиеся к тому или иному разделу статьи. Для этого вам нужно **щелкнуть по кнопке** *Резюме доказательств* рядом с заголовком раздела (рис. 17).

# Медикаментозная терапия при стрептококковой инфекции Резюме доказательств

# Рис. 17. Ссылки на список резюме доказательств по данному вопросу

## 3.6 Работа с фармсправочником

Справочник лекарственных препаратов на основе патогенетического подхода АЛГОМ включает информацию о составе и форме выпуска, фармакологическом действии, показаниях к применению, противопоказаниях, побочных действиях, взаимодействии лекарств, способе применения лекарственных препаратов и фармацевтических компаниях-производителях.

## Отличие фармсправочника АЛГОМ от других справочников

Поисковая система и терминология справочника понятна для практикующих врачей. Справочник АЛГОМ предназначен для медицинских специалистов и подразумевает понимание патогенеза симптомов, синдромов и заболеваний; в тоже время он может расширить Ваши представления об их лечении.

С его помощью Вы не только найдете необходимую информацию об известном Вам препарате, но и сможете назначить другой препарат на основе понимания того, какая группа лекарственных средств в данном случае необходима. Кроме того, Вы даже можете определить, какая группа препаратов может принести пользу пациенту, если хорошо знаете патогенез заболеваний, синдромов и симптомов.

# Источники информации

Фармсправочник АЛГОМ содержит полную базу описаний лекарственных препаратов справочника VIDAL.

В разработке нашего собственного рубрикатора (оглавления) принимали участие д.м.н, проф. по кафедре клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней Сеченовского университета Т. Е. Морозова, врач-клинический фармаколог М. В. Лукина и член Финского научного медицинского общества Валерия Данссон.

В процессе его разработки учитывались российские национальные клинические рекомендации и мировые подходы к лечению заболеваний и синдромов, а также симптоматической терапии.

#### Поиск необходимой информации

18

Если Вы знаете **международное непатентованное название (МНН)** лекарственного средства, то, при его внесении в поисковую строку Вы получите слева перечисление всех коммерческих наименований этого препарата, а справа по рубрикатору поискового дерева Вы сможете увидеть, к какой группе препаратов он относится (рис. 18).



При клике на коммерческое название препарата в правом меню, слева будет выходить полное описание лекарственного средства.

По каждому из лекарственных средств доступны: доза, описание, классификация и список дженериков.

Если вы знаете коммерческое название препарата, то при внесении его в поисковую строку слева будут выходить препараты с этим названием, а справа по рубрикатору поискового дерева Вы сможете определить, к какой группе препаратов относится это лекарственное средство (рис.19).

Если Вы знаете симптом, синдром или болезнь, то, используя рубрикатор справочника и знания патогенеза, сможете найти название препарата для лечения данного пациента.

анальгин					×	۹
Ис	кать по: 🔵 междун	ародное непатентованное н	аименование 🖲 то	орговое наименование 🔘 АТХ		
АНАЛЬГИН				АНАЛЬГИН (1)		
доза	ОПИСАНИЕ	классификация	дженерики	- <u>АНАЛЬГИН</u>		
Действующе	е вещество			-		
<i>рус</i> . метамизол натрия <i>лат.</i> metamizole sodium						
Дозировка						
Внутрь или ректально взрослым назначают по 250-500 мг 2-3 раза/сут. <i>Максимальная разовая доза</i> - 1 г, <i>суточная</i> - 3 г. Разовые дозы для детей в возрасте 2-3 лет составляют 50-100 мг; 4-5 лет - 100-200 мг; 6-7 лет - 200 мг; 8-14 лет - 250-300 мг; кратность приема - 2-3 раза/сут.						
В/м или в/в медленно взрослым - 250-500 мг 2-3 раза/сут. <i>Максимальная разовая доза</i> - 1 г, <i>суточная</i> - 2 г. У детей парентерально применяют в дозе 50-100 мг на 10 кг массы тела.						
АТХ код						
N02BB02						

# Рис. 19. Результат поиска в фармсправочнике АЛГОМ по коммерческому названию препарата

# 3.7. Работа с переводчиком руководств

Руководства из раздела «Международная практика» представлены в нашей системе ведущим в мире медицинским ресурсом - Dynamed Plus®, включающим редакционные статьи на базе доказательной медицины и сводные гайдлайны США, Европы, Японии и других стран.

Его рекомендации регулярно обновляются командой врачей мирового класса на основе доказательной медицины и объективного анализа данных.

В настоящее время DynaMed Plus® является самым широко используемым в мире медицинским информационным ресурсом, используемым на месте лечения пациентов – как по количеству врачей, так и по количеству медицинских учреждений.

Руководства из раздела «Международная практика» доступны к изучению на русском языке. В каждой статье Вы найдете кнопку перевода на русский язык с помощью специально обученного машинного переводчика

Перевести на русский (машинный перевод)

Вы всегда можете посмотреть исходный англоязычный текст руководства, а также можете заказать редакторский перевод интересующего Вас материала (рис. 20)

⊠ <u>Обратная связь</u> ⊙ <u>Обучающие материалы</u> ? <u>Ответы на вопросы</u>						
Показать оригинал (английский)						
Определение Необходимости						
Проведения Визуализационных						
Исследований При Травмах						
Голеностопного Сустава И Стопы						
(машинный перевод)						
Дата последнего обновления на сайте Dynamed 21.03.2016						
Связанные Резюме						

Обзор Оттава Голеностопного Сустава И Стопы Валидационные Исследования У Взрослых Валидационные Исследования У Детей Другие Соображения Улучшение Качества Руководство И Ресурсы Ссылки

Заказать редакторский перевод раздела

#### Связанные резюме

- Остеоартроз (ОА) голеностопного сустава
- Растяжение связок лодыжки

# 4. Обратная связь и решение проблем

Для отправки сообщения кликните на фразу «Обратная связь». Она расположена над названием статьи.

В открывшемся окне (рис. 21) заполните поля:

# Обратная связь

Пожалуйста, пишите нам, мы будем благодарны за Ваши замечания и предложения. Мы ответим Вам не позже следующего рабочего дня.

_
_
_
_

Отправить

# Рис. 21. Форма обратной связи

- Если вы уже вошли в систему, то Ваше имя и е-mail будут автоматически заполнены данными из вашего профиля;
- Если вы не зашли в систему, то уточните, как к вам можно обращаться и адрес электронной почты для отправки ответа на ваш запрос;
- Укажите тему сообщения;
- Кратко опишите суть обращения.

**После отправки Вы увидите сообщение**: «Ваше сообщение отправлено. Мы свяжемся с Вами в ближайшее время». Наши специалисты обязательно ответят на все Ваши обращения.

Как правило, на технические вопросы мы отвечаем не позднее следующего рабочего дня. На вопросы медицинского характера ответ может занимать до 3-х рабочих дней.