



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Пензенской области)

ул. Пушкина, д. 163, г. Пенза, 440000, тел. (8412) 48-81-01, e-mail: dpr@health.pnzreg.ru, <https://health.pnzreg.ru>

01.07.2026 № 15/4395
на № 01.07.2026 от 11-17/2369

И.о. директора
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Пензенской области
Е.А. Казанцевой

Уважаемая Елена Александровна!

Во исполнение перечня поручений по пункту 1.5 Протокола № 8 совместного совещания Министерства здравоохранения Пензенской области (далее – Министерство), Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пензенской области и страховых медицинских организаций от 03.06.2026 главными внештатными специалистами Министерства проработаны клинические рекомендации в части определения показаний для проведения МРТ, в том числе с применением внутривенного контрастирования, и определен перечень болезней и состояний, при которых МРТ с контрастированием не применяется (приложение № 1). Главным внештатным специалистом Министерства травматологом-ортопедом дана оценка обоснованности проведения МРТ с контрастированием при протезировании суставов (приложение № 2).

Перечисленные материалы направлены в медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС по ТП ОМС Пензенской области для использования в работе.

В целях контроля за исполнением объемов по проведению МРТ, в том числе с применением внутривенного контрастирования просим ежемесячно до 25 числа месяца предоставлять информацию в разрезе медицинских организаций по случаям проведения МРТ по кодам МКБ-10, отсутствующим в приложении № 1 к настоящему письму.

Приложение: на 5 л.

Заместитель Министра

Н.Ю. Тюгаева

Тюгаева, 63-95-24

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пензенской области
Входящий № <u>2989</u>
от <u>06.07.2026</u>

Приложение № 1 к письму
Министерства здравоохранения
Пензенской области
от _____ № _____

П Е Р Е Ч Е Н Ь
болезней и состояний, при которых показано
проведение ядерно-магнитной резонансной томографии без контраста

МКБ	Перечень заболеваний и состояний	Показания к МРТ
K80-K83, K86	Желчнокаменная болезнь, холецистит, кисты и хронический панкреатит	Всем пациентам с наличием в анамнезе приступов билиарной боли и/или признаков холецистита и недостаточной информативности УЗИ органов брюшной полости с целью выявления желчнокаменной болезни. Выявление признаков хронического панкреатита. Определение жидкостных структур: проток поджелудочной железы, псевдокисты. Дифференциальная диагностика причин билиарной и панкреатической гипертензий.
K57.0, K57.1, K57.2, K57.3 K57.4, K57.5, K57.8, K57.9	Дивертикулярная болезнь	При диагностике дивертикула Меккеля, а также приобретенных дивертикулов тощей и подвздошной кишки
K40-K46	Грыжи (паховые, бедренные, пупочные, брюшной стенки)	При сложностях диагностики видов грыж, выявления размеров и признаков ущемления
I61, I63, I64	Инсульты (геморрагический, ишемический) и их последствия	Подозрение на острое нарушение мозгового кровообращения. Необходимость точно определить тип инсульта (геморрагический, ишемический). Выявление очага поражения и оценка его характеристик. Поиск причины инсульта. Контроль в процессе лечения и реабилитации.
G40, G41	Эпилепсия и судорожные припадки	Выявление причин эпилептических приступов, судорожных состояний и других неврологических нарушений
Q00-Q07	Варианты и аномалии развития головного мозга	Подозрение на конкретную врожденную аномалию. Неоднозначные или сомнительные результаты других методов исследования. Планирование лечения, для точной оценки

		размеров, расположения и других особенностей патологии. Контроль в динамике после проведенного лечения.
M40-M54	Остеохондроз, грыжи межпозвонковых дисков, спондилез, дорсалгии	Диагностика дегенеративных изменений всех отделов позвоночника, выявление наличия межпозвонковых дисков
M45, M46	Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева) и другие воспалительные спондилопатии	Подозрение на сакроилит (воспаление крестцово-подвздошных суставов), когда на рентгенограмме достоверных признаков нет, а клинические подозрения сохраняются. Оценка локальной активности болезни. Необходимость исключить другие причины болей. Боль в определённом отделе позвоночника, чтобы понять распространённость процесса и провести дифференциальную диагностику с невоспалительными заболеваниями.
M15-M19	Остеоартроз крупных суставов (коленного, тазобедренного, голеностопного, плечевого, локтевого, лучезапястного)	Диагностика дегенеративных изменений крупных суставов. Подозрение на остеонекроз.
S46, S56, S66, S76, S86, S96	Повреждения мышц, сухожилий и периферических нервов конечностей	Диагностика травматических, дегенеративных, воспалительных изменений мышц и сухожилий, диагностика повреждений нервов

П Е Р Е Ч Е Н Ь
болезней и состояний, при которых показано
проведение ядерно-магнитной резонансной томографии с контрастом

МКБ	Перечень заболеваний и состояний	Показания к МРТ с контрастированием
K50	Болезнь Крона	Определение локализации, протяженности, степени активности воспалительного процесса, а также выявление абдоминальных инфильтратов, межкишечных и межорганных свищей, перфораций, стриктур
K51	Язвенный колит	При невозможности проведения колоноскопии, подозрение на осложнения, оценка протяжённости поражения, контроль лечения
K74.0-K74.2, K74.6, K72,	Цирроз и фиброз печени	Подозрение на объемное образование с целью уточнения его природы;

K76.6, K76.7		выявление раннего ГЦР (до 2,0 см), описание сложных для интерпретации объемных образований печени у отдельных пациентов с циррозом печени любой этиологии
C22, C25, C64, C67, C61, C56, C53	Злокачественные новообразования печени, поджелудочной железы, почек, мочевого пузыря, простаты, шейки матки	Выявление новообразований и контроль лечения
D13.4-D13.7, D18.0	Доброкачественные новообразования печени, желчных протоков, поджелудочной железы, гемангиомы	Выявление новообразований и контроль лечения
G40-G09	Воспалительные заболевания головного мозга (менингит, энцефалит и др)	Подозрение на очаговое поражение мозга, когда клиническая картина наводит на мысль об энцефалите, а другие методы не дали однозначного ответа. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний мозга с другими заболеваниями (опухоль, абсцесс, демиелинизирующие заболевания) Оценка тяжести состояния (выявление очагов некроза, отека головного мозга, масс-эффекта). Контроль лечения.
G35-G37	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания	Подтверждение диагноза рассеянного склероза при неоднозначной клинической картине. Оценка течения заболевания в динамике при уже установленном диагнозе.
C69, C70, C71, C72, D43	Опухоли головного мозга, мозговых оболочек и метастазы	Подозрение на наличие новообразований. Дифференциальная диагностика объемных образований и других патологий, например, гематомы, абсцесса, демиелинизации или последствий инсульта. Планирование лечения. Оценка распространенности процесса. Контроль после лечения.
G04, G06, G95, Q05-Q07	Патологии спинного мозга (опухоли, воспаления, пороки развития)	При наличии стойкого болевого синдрома и неврологической симптоматики для выявления

		причины заболевания. Травмы позвоночника. Нарушение функций тазовых органов. Планирование операции. Контроль лечения, для оценки динамики заболевания и эффективности проводимой терапии.
D16.0-D16.9	Доброкачественные новообразования костей и суставных хрящей	При сложностях дифференциальной диагностики. Оценка влияния на мягкие ткани и анатомические структуры. Планирование лечения перед хирургическим вмешательством с целью оценки границ образования, связи с соседними структурами. Выявление осложнений.
I 25.1; I 25.8; I20.8; I 21.0-I 24.8; I 51.4; I 41; I40; E 85.4	ИБС. Стабильная ишемическая болезнь сердца. ПИКС. Стенокардия напряжения Острые состояния: ОИМ, повторный ИМ и т.д. Миокардит Амилоидоз сердца	Пациентам с подозрением на ИБС в случае неубедительных результатов ЭХО-КГ и при отсутствии противопоказаний с целью получения информации о структуре и функции сердца. Пациентам с кардиомегалией и неустановленной причиной СН для дифференциального диагноза между ишемическими и неишемическими причинами заболевания. Пациентам с ХСНсФВ и гипертрофией миокарда ЛЖ для выявления амилоидоза, других инфильтративных заболеваний сердца (болезнь Фабри, гемохроматоз).
C75, D35.0, D44.1	Образования надпочечников	Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных новообразований надпочечников
E22.1, E22.0, D35.2, D44.3	Гиперпролактинемия, акромегалия	Выявление образований гипофиза и их дифференциальная диагностика Контроль лечения
D35.1	Образования паращитовидной железы	Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных новообразований паращитовидных желез

главный внештатный специалист МЗ ПО
по лучевой и инструментальной диагностике

Е.А. Алексеева

Территориальный фонд ОМС Пензенской области

И.о. директора Е.А.Казанцевой

От главного внештатного травматолога

МЗ Пензенской области И.В.Девина

В соответствии с поручением от 03.06.2026 считаю необходимым сообщить следующее: проведение МРТ с контрастированием при протезировании суставов является необоснованным исследованием.

Для выявления или уточнения показаний к эндопротезированию суставов при остеоартритах, переломах, ложных суставах наиболее информативным является стандартная рентгенография сустава. При ранних стадиях асептического некроза кости необходима стандартная МРТ без контрастирования.

МРТ показано для уточнения (выявления) патологии мягких тканей суставов травматического и нетравматического генеза.

МРТ с контрастированием показано при диагностике опухолевых поражений скелета.

Главный внештатный травматолог МЗ Пензенской области И.В.Девин

