

ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЙ ОБЗОР ИИ

Радиология и медицинская визуализация

Неделя 28 | 5 по 11 июля 2026

Д-р Сергей Морозов | drsergeymorozov.com

Составлено по публично доступным источникам (индексируемая рецензируемая литература, официальные пресс-релизы, регуляторные базы данных). Не является медицинской, регуляторной или финансовой консультацией.

8

Рецензируемые статьи

7

Индустрия / FDA

5

Обзор СМИ

2

Лидеры мнений

SECTION 0

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Ключевые тренды, неделя с 5 по 11 июля 2026

[БАЗОВАЯ МОДЕЛЬ] NEUROVFM ОБУЧЕНА НА 5,24 МЛН РУТИННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОБХОДИТ ПЕРЕДОВЫЕ МОДЕЛИ В ЗАКЛЮЧЕНИЯХ

Kondepudi A и соавт. (Nature Medicine) вводят понятие 'health system learning': вместо того чтобы курировать чистый публичный эталон, модель обучают напрямую на сырых данных, которые система здравоохранения и так производит. NeuroVFM, визуальная базовая модель на 5,24 миллиона клинических объемов МРТ и КТ, достигает уровня state-of-the-art в радиологической диагностике и генерации заключений. В связке с открытыми языковыми моделями она превосходит передовые модели по точности, клинической сортировке и экспертному предпочтению, снижая при этом число галлюцинированных находок и критических ошибок. Нейровизуализация редка в публичных данных именно потому, что снимки содержат идентифицируемое лицо: здесь эта комплаенс-обуза превращается в основной актив.

[КЛИНИКА] УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТРАНСФОРМЕР ПРЕДСКАЗЫВАЕТ НЕУДАЧУ ДЕЗИНВАГИНАЦИИ ЛУЧШЕ СТАРШИХ ВРАЧЕЙ УЗД

Liu J и соавт. (npj Digital Medicine) проспективно валидировали Vision Transformer, предсказывающий неудачу пневматической дезинвагинации при подвздошно-ободочной инвагинации у детей, на 5602 детях в 14 больницах третичного уровня. В проспективной внешней когорте из 190 пациентов модель показала точность 93,7% против 74,7% у старших и 60,7% у младших специалистов УЗД ($p < 0,05$). Зарегистрированное исследование, проспективная когорта и прямое сравнение с шестью врачами: самый убедительный пакет доказательств за неделю.

[ОНКОЛОГИЯ] ДВЕ МОДЕЛИ В NATURE COMMUNICATIONS ЧИТАЮТ БИОЛОГИЮ ПО РУТИННЫМ ИЗОБРАЖЕНИЯМ

Zhu J и соавт. построили NEVA на 1238 пациентах с нейробластомой; модель обошла десять базовых моделей, включая TITAN, UNI и Virchow, на большинстве из 11 задач и вывела молекулярный статус из рутинной патологии с AUROC 0,924 для амплификации NMYC. Pang C и соавт. построили MAPUSE на 5148 видеозаписях ультразвука с контрастным усилением от 1716 пациентов, предсказывая микрососудистую инвазию при гепатоцеллюлярной карциноме до операции (AUC 0,835-0,978); карты внимания совпали с инфильтрацией CD8+ Т-лимфоцитами, а пациенты с МСИ выигрывали от иммунотерапии после аблации. Обе работы переводят визуализацию от описания к молекулярному выводу.

[РЕГУЛИРОВАНИЕ] ЧЕТЫРЕ РАЗРЕШЕНИЯ FDA ЗА ОДНУ НЕДЕЛЮ: PACS, СЕТЧАТКА, ПАТОЛОГИЯ И УЗИ

Плотная регуляторная неделя. CliniComp получила разрешение на PACS-просмотрщик как систему управления и обработки медицинских изображений, встроенную в ЭМК (7 июля). iHealthScreen получила разрешение на iPredict-DR (K253704) для автономного выявления более чем легкой диабетической ретинопатии, с возможностью работы медсестры (8 июля). OptraSCAN получила разрешение на интегрированную систему цифровой патологии с анализом изображений HER2 (K260755, 9 июля). Philips выпустила ультразвуковую систему Alturion с измерениями на базе ИИ после разрешения 510(k) и маркировки CE (8 июля).

[КОНГРЕССЫ] LANGLOTZ И EuSoMII ЗАДАЮТ ОСЕННЮЮ ПОВЕСТКУ, АГЕНТНЫЙ ИИ ВХОДИТ В ПРОГРАММУ

Curt Langlotz (Стэнфорд) подтвердил 10 июля свое участие в RANZCR Intelligence26 (AI and the Future of Practice, Сидней, 24 и 25 июля); конгресс перенесен в более крупную площадку после того, как спрос со стороны членов превысил вместимость. В Европе EuSoMII объявила программу своего ежегодного конгресса 2026 года, который пройдет в Ираклионе на Крите 9 и 10 октября под темой 'Sustainable Intelligence: Can Radiology AI be Green, Global, and Generational?'. Сам конгресс состоится лишь через три месяца; событием недели стало именно объявление программы, которое президент общества Daniel Pinto dos Santos усилил вместе с анонсом об агентном ИИ, обозначив, что осенняя повестка выйдет за пределы детекции и обратится к автономным агентам в отделении.

SECTION 1

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЕ СТАТЬИ

Источник: PubMed | Индексация проверена | Без препринтов | 5 по 11 июля 2026

A vision transformer deep learning model for assessing pediatric ileocolic intussusception severity using ultrasound images.

Liu J, et al. | *NPJ digital medicine* | 2026-07-10

Система глубокого обучения на архитектуре Vision Transformer (ViT), предсказывающая неудачу пневматической дезинвагинации при подвздошно-ободочной инвагинации у детей по статическим ультразвуковым изображениям в В-режиме. Это решение, в котором даже опытные специалисты УЗД демонстрируют межэкспертную вариабельность, а промедление грозит перфорацией кишки. Многоцентровое двунаправленное когортное исследование в 14 китайских больницах третичного уровня: ретроспективная когорта (2019-2024) для разработки и проспективная когорта для внешней валидации, где трое младших и трое старших специалистов УЗД независимо предсказывали исход. Регистрация ChiCTR2500098673.

Ключевые показатели: 5602 ребенка в возрасте от 4 до 60 месяцев в 14 больницах третичного уровня. После аугментации для обучения ViT бинарной классификации (успех против неудачи) использовано 10 151 изображение (8122 обучающих, 2029 валидационных). Внутренние показатели: неудача - точность 0,880, прецизионность 0,969; успех - точность 0,970, прецизионность 0,898. Проспективная внешняя когорта из 190 пациентов (март-июнь 2025): общая точность ViT 93,7%, значимо выше, чем у старших (74,7%) и младших (60,7%) специалистов УЗД, $p < 0,05$.

Клиническая значимость: Редкое для этой недели сочетание: проспективная внешняя когорта, зарегистрированный идентификатор исследования и прямое сравнение с шестью врачами, разделенными по стажу. Разрыв в 19 пунктов точности относительно старших специалистов в задаче сортировки, от которой зависит выполнение процедуры, применим напрямую: модель не подменяет диагноз, а предсказывает, провалится ли конкретное вмешательство. Именно такие узкие вопросы с высокой ценой ошибки проще всего обосновать организационно при внедрении ИИ.

PMID 42432112 DOI 10.1038/s41746-026-02941-7

Health system learning enables generalist neuroimaging models.

Kondepudi A, et al. | *Nature medicine* | 2026-07-10

NeuroVFM - визуальная базовая модель для нейровизуализации, обученная на некурированных данных, которые порождаются в ходе рутинной клинической работы. Авторы называют эту парадигму 'health system learning' (обучение на данных системы здравоохранения). Исходная посылка: передовые модели выросли на публичных данных интернет-масштаба, но нейровизуализация в них недопредставлена, поскольку МРТ и КТ содержат идентифицируемые черты лица, и потому такие модели показывают слабые результаты на задачах нейровизуализации. NeuroVFM использует масштабируемую объемную предиктивную архитектуру, помещает МРТ и КТ в общее нейроанатомическое латентное пространство, привязывает диагностические находки к анатомии и в связке с открытыми языковыми моделями генерирует радиологические заключения.

Ключевые показатели: Обучена на 5,24 миллиона клинических объемов МРТ и КТ. Достигает уровня state-of-the-art на ряде клинических задач, включая радиологическую диагностику и генерацию заключений. В связке с открытыми языковыми моделями превосходит передовые модели по точности, клинической сортировке и экспертному предпочтению. Модель снижает число галлюцинированных находок и критических ошибок. Важно: в аннотации это заявлено как сравнительные результаты без раскрытия числовых значений по каждой задаче.

Клиническая значимость: Стратегически самая важная работа недели. Она переформулирует проблему данных: вместо того чтобы курировать чистый эталонный набор, модель обучают напрямую на сыром, некурированном потоке системы здравоохранения, и полученная универсальная модель обходит передовые модели в генерации заключений, сортировке и экспертном предпочтении. Для любой системы здравоохранения, сидящей на миллионах неразмеченных исследований, это превращает комплаенс-обузу в основной актив. Явное снижение галлюцинированных находок и критических ошибок - именно тот результат, который важнее всего для безопасного внедрения, и именно там генеративные заключения на универсальных LLM до сих пор проваливались.

PMID 42432292 DOI 10.1038/s41591-026-04497-1

A unified vision-language model for precision oncology and biomarker prediction in neuroblastoma.

Zhu J, et al. | *Nature communications* | 2026-07-09

NEVA (NEuroblastoma Vision-language AI) - мультимодальная базовая модель для прецизионной онкологии и прогнозирования биомаркеров при нейробластоме, ведущей причине смертности от рака у детей, где молекулярное профилирование часто недоступно в рутинной практике. В отличие от традиционных подходов с замороженными энкодерами и обучением на множественных экземплярах, NEVA реализует иерархический рабочий процесс, вдохновленный логикой патолога, с оптимизацией сквозного типа. Модель разработана и оценена на крупной многоцентровой когорте и прогнозирует ключевые молекулярные изменения по данным рутинной патологии. Интерпретируемые карты внимания локализуют гистологически значимые области.

Ключевые показатели: Многоцентровая когорта из 1238 пациентов в нескольких центрах. NEVA превзошла десять репрезентативных базовых моделей, включая TITAN, UNI и Virchow, на большинстве из 11 оцененных клинических задач. Диагностический AUROC 0,916 для классификации подтипов, 0,823 для классификации по Shimada и 0,806 для стратификации групп риска. Прогноз молекулярных изменений по патологии: AUROC 0,924 для амплификации NMYC и 0,830 для делеции 1p36. Продемонстрирована прогностическая стратификация по выживаемости без прогрессирования и общей выживаемости в нескольких тестовых когортах.

Клиническая значимость: Стратегически решающий результат - выведение молекулярного статуса из рутинной гистологии: AUROC 0,924 для амплификации NMYC, важнейшего прогностического маркера нейробластомы, открывает путь к стратификации риска в центрах без молекулярного профилирования. Превосходство над TITAN, UNI и Virchow на большинстве из 11 задач также говорит о том, что сквозное иерархическое обучение под конкретную задачу все еще способно опережать универсальные базовые модели в патологии. Это значимый сигнал для тех, кто решает, покупать ли готовую базовую модель или строить собственную предметно-ориентированную.

PMID 42426002 DOI 10.1038/s41467-026-74865-5

Intelligent surgical workflow recognition-based skill assessment for minimally invasive submandibular gland resection.

Ma Z, et al. | *NPJ digital medicine* | 2026-07-07

AI-miSMG - модель интеллектуального распознавания хирургического рабочего процесса при малоинвазивной резекции поднижнечелюстной слюнной железы, расширяющая ИИ в визуализации со статических снимков на динамическое эндоскопическое видео. Стандартизированный протокол аннотирования делит эндоскопическую резекцию на фазы Creation, Position, Separation, Inspection и Idle. Модель обучена на высококачественных эндоскопических видео и оценена на многоцентровом наборе данных из четырех различных центров. Помимо распознавания фаз, она исследована для анализа плавности работы хирургов с разным опытом и как инструмент ассистированного аннотирования.

Ключевые показатели: Обучение на 73 эндоскопических видео резекции, включающих 386 122 размеченных кадра. Внешняя многоцентровая оценка на четырех центрах, всего 85 913 изображений, с общей точностью 0,87 на внешнем валидационном наборе. Ассистированное моделью аннотирование сократило время разметки примерно на 47%, с 94,00 до 49,90 минут.

Клиническая значимость: Видео-ИИ в хирургии остается малоизученным в оральной медицине, где большинство приложений нацелены на статические снимки. Сокращение времени аннотирования на 47% - наиболее интересная с организационной точки зрения цифра: разметка составляет доминирующую статью затрат при создании хирургического ИИ, и модель, которая сама запускает свою разметку, меняет экономику формирования наборов данных. Пофазный анализ рабочего процесса открывает также объективный путь к оценке навыков и обучению вместо субъективной оценки наставником.

PMID 42414567 DOI 10.1038/s41746-026-02976-w

Prediction of microvascular invasion in hepatocellular carcinoma using contrast-enhanced ultrasound and deep learning.

Pang C, et al. | *Nature communications* | 2026-07-10

MAPUSE - модель глубокого обучения, использующая ультразвук с контрастным усилением (CEUS) для неинвазивного предсказания микрососудистой инвазии (МСИ) при гепатоцеллюлярной карциноме. МСИ - ключевой прогностический фактор, но сегодня она выявляется только после операции. Модель обучена и протестирована на видеозаписях CEUS пациентов из нескольких центров и оценена при разных размерах опухоли, разных контрастных агентах и в проспективных валидациях. Транскриптомный анализ связывает предсказания модели с иммунной инфильтрацией CD8+ Т-лимфоцитами, что подтверждается картами внимания; в клинической когорте пациенты с предсказанной МСИ получали пользу от иммунотерапии после аблации.

Ключевые показатели: 5148 видеозаписей CEUS от 1716 пациентов из нескольких центров. MAPUSE достигает AUC от 0,835 до 0,978 для предсказания МСИ при разных размерах опухоли, контрастных агентах и в проспективных валидациях. Предсказания модели связаны с иммунной инфильтрацией CD8+ Т-лимфоцитами по данным транскриптомики и подтверждены картами внимания.

Клиническая значимость: Две вещи поднимают работу над обычными моделями предсказания МСИ. Во-первых, оценка МСИ переносится из послеоперационной гистологии в предоперационный ультразвук - самую дешевую и доступную модальность, что для доступности помощи значит куда больше, чем аналог на МРТ. Во-вторых, замыкается биологический контур: карты внимания совпадают с инфильтрацией CD8+ Т-лимфоцитами по транскриптомике, а предсказание МСИ-положительного статуса выделяет пациентов, выигрывающих от иммунотерапии после аблации. Прогностический классификатор превращается в инструмент выбора терапии, а именно там и находится реальная клиническая и страховая ценность.

PMID 42431906 DOI 10.1038/s41467-026-74985-y

Magnetic Resonance Imaging-Based Artificial Intelligence in Predicting Prostate Cancer Biochemical Recurrence: Systematic Review and Meta-Analysis.

Jin Y, et al. | *Journal of medical Internet research* | 2026-07-07

Систематический обзор и метаанализ моделей ИИ на основе МРТ для прогнозирования биохимического рецидива (БХР) после лечения рака простаты. Систематический поиск в PubMed, Embase, Web of Science и Cochrane Library до 13 января 2026 года; включались работы с участием пациентов с раком простаты, использующие ИИ на базе МРТ для прогноза БХР при четко определенных референсных стандартах. Качество исследований оценивалось инструментом PROBAST+AI, бивариантная модель со случайными эффектами объединяла чувствительность, специфичность и AUC. Включено 28 исследований. Анализ подгрупп и метарегрессия использовались для поиска источников гетерогенности.

Ключевые показатели: 28 исследований; 2623 пациента во внутренней валидации и 1134 во внешней. Внутренняя валидация: объединенная чувствительность 0,80 (95% ДИ 0,73 до 0,86), специфичность 0,83 (95% ДИ 0,77 до 0,89), AUC 0,86 (95% ДИ 0,83 до 0,89). Внешняя валидация: чувствительность 0,82 (95% ДИ 0,72 до 0,91), специфичность 0,83 (95% ДИ 0,71 до 0,92), AUC 0,84 (95% ДИ 0,79 до 0,90). Статистически значимых различий между внутренней и внешней валидацией не выявлено: чувствительность ($P=0,73$), специфичность ($P>0,99$), AUC ($P=0,53$), диагностическое отношение шансов ($P=0,98$). Наивысшую чувствительность и AUC показали Medical Net и Extreme Gradient Boosting; наивысшую специфичность - многоядерное обучение и метод опорных векторов.

Клиническая значимость: Первое количественное прямое сравнение эффективности ИИ на основе МРТ между когортами внутренней и внешней валидации для прогноза БХР при раке простаты. Отсутствие значимой деградации на внешних данных нетипично для ИИ в лучевой диагностике и усиливает позиции этих моделей как инструментов поддержки принятия решений. Работа выделяет время выполнения МРТ и модальность лечения как ключевые источники гетерогенности и дает практическую рекомендацию отдавать приоритет предпочтительной МРТ при разработке моделей, подчеркивая необходимость стандартизированных протоколов визуализации и проспективных многоцентровых исследований.

PMID 42412916 DOI 10.2196/85360

Artificial Intelligence-Assisted Screening for Patients With Diabetic Retinopathy and Age-Related Macular Degeneration in Family Medicine and Geriatric and Gerontology Care: Protocol for a Pragmatic Randomized Clinical Trial.

Kuo BI, et al. | *JMIR research protocols* | 2026-07-06

Протокол прагматического рандомизированного клинического исследования визуализации глазного дна с помощью ИИ для скрининга диабетической ретинопатии (ДР) и возрастной макулярной дегенерации (ВМД), проводимого в семейной медицине и гериатрии, а не в офтальмологии. Многоцентровое двухрукавное параллельное открытое рандомизированное исследование на индивидуальном уровне в четырех медицинских центрах Тайваня. Критерии включения: лица с диабетом от 20 лет для скрининга ДР; лица от 50 лет для ВМД. После пилотной фазы без рандомизации участники распределяются 1:1 между скринингом с поддержкой ИИ и обычным скринингом только врачом. Важно: это протокол, результаты пока не опубликованы.

Ключевые показатели: Финансирование получено в сентябре 2024 года; набор начат 2 октября 2025 года; завершение запланировано на декабрь 2027 года. Рандомизация 1:1. Первичные конечные точки: частота выявления (участники с подтвержденной ДР или ВМД среди всех прошедших скрининг) и положительная прогностическая ценность (подтвержденная ДР или ВМД среди положительных тестов). На данных исследования будет выполнен анализ экономической эффективности. Протокол одобрен комитетами по этике всех участвующих больниц, предусмотрено письменное информированное согласие.

Клиническая значимость: Одна из немногих рандомизированных оценок ИИ в лучевой диагностике вне специализированного звена, изначально включающая анализ экономической эффективности и адресующая нехватку навыков офтальмологического скрининга у врачей общей практики. Поскольку первичными точками выбраны частота выявления и ППЦ, а не изолированный AUC, и поскольку медико-экономические исходы заложены в дизайн, исследование способно дать именно те доказательства, которых плательщики и системы здравоохранения требуют для решений о возмещении скрининга с поддержкой ИИ на популяционном уровне.

PMID 42406913 DOI 10.2196/91699

A deep learning algorithm for coronary heart disease prediction based on retinal fundus photographs and optical coherence tomography.

Yan R, et al. | *BMC medical imaging* | 2026-07-10

Мультимодальный алгоритм глубокого обучения, объединяющий фотографии глазного дна и изображения оптической когерентной томографии (ОКТ) для оценки риска ишемической болезни сердца; сетчатка используется как окно в системный сердечно-сосудистый риск. Ретроспективное исследование; дополнительно построена клиническая номограмма, объединяющая предсказания по изображениям с клиническими факторами риска. Качество модели оценивалось на внутренней валидации и тестовой когорте с помощью ROC-анализа и калибровочных кривых. Авторы сами заключают, что до заявлений о клинической полезности необходимы проспективные многоцентровые исследования.

Ключевые показатели: 505 пациентов, из них 282 с ишемической болезнью сердца. Модель на изображениях: AUC 0,9954 (95% ДИ 0,9904 до 1,0000) на обучающей когорте, 0,9834 (95% ДИ 0,9556 до 1,0000) на независимой валидации и 0,9138 (95% ДИ 0,8404 до 0,9871) на тестовой когорте. Номограмма, объединяющая изображения с клиническими факторами риска, дает AUC 0,9963 (95% ДИ 0,9923 до 1,0000) на обучении, 0,9423 (95% ДИ 0,8626 до 1,0000) на внутренней валидации и 0,9153 (95% ДИ 0,8289 до 1,0000) на тестовой когорте.

Клиническая значимость: Оппортунистическая стратификация сердечно-сосудистого риска по офтальмологическому осмотру - привлекательный профилактический сценарий: визуализация сетчатки дешева, неинвазивна и уже выполняется массово в рамках скрининга диабета. Однако к цифрам следует относиться осторожно: AUC 0,9954 на обучении, падающая до 0,9138 на тесте, в одноцентровой ретроспективной когорте из 505 пациентов - классическая подпись смещения оптимизма, а доверительные интервалы, достигающие 1,0000, отражают малый объем выборки. Авторы прямо указывают, что необходима проспективная многоцентровая валидация.

PMID 42432531 DOI 10.1186/s12880-026-02551-5

SECTION 2

ИНДУСТРИЯ И РЕГУЛИРОВАНИЕ

Источники: Официальные реестры | Пресс-релизы | Базы данных FDA

[FDA] iHealthScreen получила разрешение FDA 510(k) (K253704) на iPredict-DR, ИИ-систему автоматизированного скрининга диабетической ретинопатии

iHealthScreen | 9 июля 2026

iHealthScreen объявила о получении разрешения FDA 510(k) (K253704) на iPredict-DR, программное обеспечение с ИИ, которое автоматически выявляет более чем легкую диабетическую ретинопатию у взрослых с диабетом без ранее установленного диагноза. Система анализирует цветные изображения глазного дна с камеры iCare DRsplus и может использоваться медсестрой или медработником с минимальной подготовкой; разрешение опиралось на клиническое валидационное исследование диагностической эффективности, безопасности и удобства использования.

Source: [Business Wire](#)

[FDA] Система OptraSCAN получила разрешение FDA

OptraSCAN | 9 июля 2026

OptraSCAN объявила о получении разрешения FDA 510(k) (K260755) на систему OptraSCAN - интегрированную платформу цифровой патологии, включающую сканер OS-Ultra, цветной монитор и рабочую станцию с программой управления изображениями ImagePath, в том числе модулем анализа изображений HER2. Компания работает по модели оплаты за использование и насчитывает более 165 установок в более чем 30 странах.

Source: [einpresswire.com](#)

[PARTNERSHIP] Viz.ai выходит в сегмент нейродегенеративных заболеваний совместно с Cortechs.ai*Viz.ai | 9 июля 2026*

Viz.ai объявила о сотрудничестве с Cortechs.ai по интеграции пакета NeuroQuant и NeuroQuant MS в платформу Viz.ai, расширяя доступ к количественной нейровизуализации для больниц и систем здравоохранения США. Партнерство знаменует выход Viz.ai в область нейродегенеративных заболеваний, начиная с рассеянного склероза, с интеграцией количественного анализа MPT непосредственно в рабочий процесс координации помощи.

Source: [viz.ai](#)**[MARKET] Naoe AI расширяет телерадиологию на базе ИИ и ускоряет удаленные описания для больниц США***Naoe AI | 9 июля 2026*

Naoe AI обеспечивает удаленные радиологические описания для больниц США по схеме, построенной вокруг предварительных заключений, составленных ИИ, - ответ на дефицит радиологов, который, по прогнозам, сохранится надолго. Разрешенный FDA ИИ помечает находки на поступающих исследованиях, и платформа формирует структурированное предварительное заключение до открытия случая; каждое исследование затем направляется сертифицированному радиологу, и ни одно описание не попадает к направившему врачу без подписи радиолога.

Source: [aijourn.com](#)**[REGULATION] Philips представила ультразвуковую систему Alturion с рабочими процессами на базе ИИ для отделений с высоким потоком пациентов***Philips | 8 июля 2026*

Philips выпустила ультразвуковую систему Alturion, доступную в США и Европе после получения разрешения FDA 510(k) и маркировки CE. Alturion включает Elevate Plus с измерениями на базе ИИ для абдоминального УЗИ; эти функции помогают упорядочить получение изображений, автоматизировать измерения и повысить воспроизводимость в отделениях, сталкивающихся с растущим спросом и нехваткой кадров.

Source: [philips.com](#)**[FDA] FDA разрешила PACS-просмотрщик CliniComp (MIMPS), объединяющий диагностическую визуализацию, корпоративную ЭМК и встроенный ИИ на одной платформе***CliniComp | 7 июля 2026*

CliniComp объявила о получении разрешения FDA 510(k) на свой PACS-просмотрщик в качестве системы управления и обработки медицинских изображений (MIMPS). Разрешение позволяет просматривать изображения диагностического качества и выполнять их расширенную обработку непосредственно в ЭМК New Era со встроенным пакетом ИИ, объединяя диагностическую визуализацию, клинические процессы и поддержку принятия решений на базе ИИ в единой карте пациента с автоматической приоритизацией исследований высокой остроты.

Source: [PR Newswire](#)**[PARTNERSHIP] Catalyst MedTech объявила о партнерстве с APQ Health для расширения доступа к продвинутому анализу кардиологической КТ***Catalyst MedTech | 7 июля 2026*

Catalyst MedTech объявила о стратегическом дистрибьюторском партнерстве с APQ Health для расширения доступа к визуализации КТ-ангиографии коронарных артерий и анализу бляшек. Catalyst будет предлагать программу просмотра коронарной КТА от APQ Health и разрешенные FDA сервисы анализа Autoplaque, сочетая просмотр изображений на месте с удаленной количественной характеристикой бляшек и подготовкой отчетов.

Source: [cardiacvascularnews.com](#)

SECTION 3

ОБЗОР СМИ*AuntMinnie | Radiology Business | The Imaging Wire | Diagnostic Imaging | ITN*

Шесть главных трендов радиологии в первом полугодии 2026 года

The Imaging Wire | 8 июля 2026

The Imaging Wire подводит итоги шести главных тем медицинской визуализации за первое полугодие 2026 года. Радиология доминирует в перечне новых разрешений FDA на ИИ: на нее приходится 76% всех разрешений с момента начала подсчета и 75% в четвертом квартале 2025 года. Другой заметный материал отмечал, что при популярности ИИ среди радиологов немногие учреждения, использующие его, собрали твердые данные о возврате инвестиций. Три из шести ведущих тем касались роста числа исследований и его последствий.

Ссылка: <https://theimagingwire.com/2026/07/08/top-six-medical-imaging-stories/>

Ключи к развитию ИИ-грамотности в радиологии

Diagnostic Imaging | 8 июля 2026

Nina Kottler, MD, MS, главный медицинский директор по ИИ в Mosaic Clinical Technologies, обсуждает ИИ-грамотность в интервью Diagnostic Imaging. Она утверждает, что радиологам нужно и базовое понимание ИИ, и практическое знание сильных и слабых сторон конкретного продукта, чтобы снизить автоматизационное смещение и избежать как избыточного доверия, так и тотального недоверия. ИИ-грамотность она рассматривает как вопрос безопасности пациентов.

Ссылка: <https://www.diagnosticimaging.com/shorts/keys-facilitating-ai-literacy-radiology>

FDA разрешила ультразвуковую систему с ИИ для отделений с высоким потоком пациентов

Diagnostic Imaging | 8 июля 2026

Diagnostic Imaging сообщает о разрешении FDA 510(k) на ультразвуковую систему Alturion - платформу с ИИ, способную повысить эффективность в отделениях с высоким потоком пациентов. Система включает разрешенное FDA программное обеспечение Elevate Plus с измерениями на базе ИИ для плоскостей абдоминального УЗИ, а также совместимость с Collaboration Live для удаленной поддержки и консультаций в реальном времени.

Ссылка: <https://www.diagnosticimaging.com/view/fda-clears-ai-enabled-ultrasound-for-high-...>

FDA разрешила встроенный в ЭМК PACS-просмотрщик для диагностической визуализации

axisimagingnews.com | 7 июля 2026

Axis Imaging News сообщает о разрешении FDA 510(k) на PACS-просмотрщик CliniComp в качестве системы управления и обработки медицинских изображений, позволяющей просматривать изображения диагностического качества и выполнять расширенную обработку непосредственно в ЭМК компании, а также сопоставлять исследования с результатами лабораторных тестов, назначенными препаратами, витальными показателями и анамнезом, помогая клиницистам приоритизировать критические случаи.

Ссылка: <https://axisimagingnews.com/radiology-products/radiology-software/pacs/fda-clear-...>

Median получила маркировку CE для программы скрининга рака легкого

AuntMinnie.com | 6 июля 2026

AuntMinnie сообщает, что Median Technologies получила маркировку CE для eyonis LCS, что открывает коммерческий запуск ИИ-программы скрининга рака легкого в Европе. Маркировка CE относит eyonis LCS к устройствам класса IIb в рамках европейского регламента о медицинских изделиях. Программа анализирует низкодозные КТ для выявления и характеристики легочных узлов; заявленные показатели - 93,3% чувствительности и 92,4% специфичности. Маркировка CE получена вслед за разрешением FDA 510(k) в феврале.

Ссылка: <https://www.auntminnie.com/clinical-news/ct/news/15829336/median-gets-ce-marking-...>

SECTION 4

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЩЕСТВА

SIIM | ACR | RCR | Официальные публикации и освещение событий

RSNA News: модель прогнозирует риск легочных узлов при меньшем объеме данных

7 июля 2026

RSNA News рассказывает об исследовании в Radiology: Artificial Intelligence, в котором алгоритм глубокого обучения, оценивающий риск злокачественности легочных узлов, достиг точности на уровне клиницистов, используя всего 20% обучающих данных. Первый автор Bogdan Obreja, MSc (Radboud University Medical Center) и старший автор Colin Jacobs, PhD, обучили модель на 16 077 размеченных узлах из National Lung Screening Trial и провели внешнее тестирование на Danish Lung Cancer Screening Trial. Модель сочетает 2D и 3D сверточные нейронные сети; при 20% данных она остается почти столь же эффективной, как 11 клиницистов. Авторы считают, что ресурсы лучше направлять на сбор разнообразных, качественно размеченных наборов данных, чем на накопление больших объемов однотипных случаев.

Source: <https://www.rsna.org/news/2026/july/ai-predicts-lung-nodule-risk>

EuSoMII объявила программу своего ежегодного конгресса 2026 года на Крите

6 июля 2026

Европейское общество медицинской визуализационной информатики объявило программу ежегодного конгресса 2026 года, который пройдет в Ираклионе на Крите 9 и 10 октября 2026 года под темой 'Sustainable Intelligence: Can Radiology AI be Green, Global, and Generational?'. Конгресс еще не состоялся: событием этой недели стало объявление программы и открытие регистрации. Два дня работы соберут международных экспертов по ИИ, визуализационной информатике, устойчивому развитию, внедрению, этике и регулированию в медицинской визуализации.

Source: https://www.linkedin.com/posts/eusomii_eusomii-annual-meeting-2026-activity-7479799743842504704-9fHe

SECTION 5

ЛИДЕРЫ МНЕНИЙ

LinkedIn | Публичные высказывания | Неделя с 5 по 11 июля 2026

Curt Langlotz

Профессор радиологии, медицины и биомедицинской науки о данных, Медицинская школа Стэнфордского университета

10 июля написал, что с нетерпением ждет встречи с коллегами на RANZCR Intelligence26, поделившись объявлением Королевского австралийского и новозеландского колледжа радиологов о том, что конгресс (Intelligence26: AI and the Future of Practice, 24 и 25 июля 2026 года) перенесен в более крупную площадку, Hyatt Regency Sydney, из-за спроса со стороны членов, превысившего ожидания. Langlotz входит в число докладчиков. В тот же день он поделился объявлением Jonathan H. Chen об открытии регистрации на набор 2027 года программы Stanford HAILS (ИИ, лидерство и стратегия в здравоохранении) с информационной сессией 10 июля 2026 года.

Source: [LinkedIn](#)

Daniel Pinto dos Santos

Президент EuSoMII; заведующий отделением радиологии, Университетская клиника Майнца

10 июля поделился анонсом EuSoMII к программе ежегодного конгресса 2026 года под заголовком 'Coming soon to a radiology department near you... Agentic AI', который ставит вопрос о том, что агентный ИИ на деле означает для радиологии. В тот же день он поделился сообщением Jacob J. Visser (радиолог и СММО, главный исследователь по теме ценностно-ориентированной радиологии), подтверждающим участие в конгрессе EuSoMII 2026 в Ираклионе на Крите под лозунгом AI and Aegean.

Source: [LinkedIn](#)

ПРИМЕЧАНИЕ О КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА

Подготовлено д-ром Сергеем Морозовым по публично доступным источникам: рецензируемые статьи, индексируемые в PubMed (PMID и DOI проверены, без препринтов и arXiv), официальные пресс-релизы, регуляторные базы данных и профильные СМИ. Не является медицинской, регуляторной или финансовой консультацией. Даты публикации всех статей проверены и попадают в период с 5 по 11 июля 2026. Отбор статей детерминирован (фиксированный запрос в PubMed, белый список журналов Q1 и флагманских изданий, исключение чистых обзоров [метаанализы сохраняются], работ только по радиомике и по интервенционной радиологии, затем прозрачная оценка ранжирования). Отраслевые новости взяты из официальных пресс-релизов и регуляторных уведомлений; материалы лидеров мнений из публичной активности в LinkedIn в пределах указанного периода.