

BULLETIN DE VEILLE HEBDOMADAIRE

IA en radiologie et imagerie médicale

4 – 11 avril 2026

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Semaine du 4 au 11 avril 2026 — IA en radiologie et imagerie médicale

Cette semaine, la veille 3R / MedLogic a recensé 2 publications évaluées par les pairs, 2 annonces industrielles majeures, 7 points médiatiques saillants, 3 actualités de sociétés savantes et 2 prises de position de leaders d'opinion en IA radiologique.

Recherches : Une enquête JACR de l'Université Brown (2 534 femmes) démontre que les informations sur la précision de l'IA et la publicité augmentent significativement la volonté de payer pour la mammographie assistée par IA — un enjeu direct pour la politique de facturation. Un article JMIR présente un pipeline NLP préservant la vie privée pour classifier les phrases de rapports radiologiques japonais à partir de données d'entraînement entièrement synthétiques, sans annotation sur données réelles.

Industrie & réglementation : GE HealthCare a obtenu l'autorisation FDA 510(k) pour True Definition DL, sa solution de reconstruction CT par apprentissage profond améliorant la résolution spatiale sans augmenter la dose. Philips a annoncé le lancement commercial au Japon de Verida, premier scanner CT spectral à détecteur entièrement piloté par l'IA, prévu pour le 17 avril 2026.

Points médiatiques : La semaine a été marquée par des débats sur la facturation de l'IA en mammographie, la vague de législation étatique américaine sur l'IA en santé (7 projets de loi dans 5 États), le doublement de l'adoption de l'IA par les médecins depuis 2023, la productivité radiologique assistée par IA et — fait marquant — l'affaire « Bixonimania », où des chatbots ont présenté une maladie fictive comme réelle, illustrant les risques critiques des hallucinations de l'IA en médecine.

Sociétés savantes : L'ACR surveille activement 7 projets de loi étatiques visant à encadrer l'IA dans les autorisations d'assurance, et a soumis la perspective de la radiologie au Plan d'action IA de la Maison-Blanche. La SIIM a ouvert les inscriptions pour SIIM26, sa conférence annuelle (Pittsburgh, 10–12 juin 2026 ; tarif préférentiel jusqu'au 27 avril).

Voix de la communauté : Eric Topol (Scripps) a alerté sur les risques de désinformation médicale après que des chatbots ont relayé l'affaire Bixonimania. Pranav Rajpurkar (Harvard / a2z Radiology AI) a commenté les avancées récentes en IA radiologique sur LinkedIn.

1 RECHERCHES ÉVALUÉES PAR LES PAIRS

ARTICLE 1 La précision de l'IA et la publicité influencent la volonté de payer des femmes pour la mammographie assistée par IA

Baird G et al. — Université Brown, Providence (Rhode Island) | [Journal of the American College of Radiology \(JACR\)](#)
| Publié le : **4 avril 2026**

Une enquête randomisée portant sur 2'534 femmes de 40 ans et plus révèle que les informations relatives à la haute précision de l'IA et les publicités pour les outils d'IA augmentent significativement la volonté de payer de leur poche pour l'interprétation mammographique assistée par IA (jusqu'à 26,5 % lorsqu'une publicité est présentée, contre 7 % en présence d'un taux d'erreur élevé). L'étude a testé trois niveaux tarifaires (50 \$, 200 \$, 500 \$). Les résultats ont des implications directes pour la politique de facturation, en l'absence actuelle d'un code CPT pour la mammographie de dépistage assistée par IA. Publié dans le JACR le 4 avril 2026.

DOI : [En attente d'indexation PubMed \(publication du 4 avril 2026 confirmée par sources secondaires\)](#)

ARTICLE 2 Classification contextuelle des phrases des rapports radiologiques à l'aide de données synthétiques : étude de développement et de validation

Kikuchi T, Yamagishi Y, Yamamoto K, Akashi T, Mori H, Makimoto H, Kohro T | [Journal of Medical Internet Research \(JMIR\)](#) | Publié le : **Avril 2026**

Développement d'un pipeline de traitement automatique des langues respectueux de la vie privée pour classer les phrases de rapports radiologiques en japonais en quatre catégories (contexte, constat positif, constat négatif, suite), en utilisant uniquement des données d'entraînement synthétiques générées par GPT-4.1 (3'104 rapports). Cette approche élimine la nécessité d'une annotation manuelle experte sur des données réelles de patients. Le modèle a été validé sur des rapports réels d'un centre médical japonais avec de hautes performances. Approche évolutive pour structurer des corpus radiologiques multilingues et soutenir le développement de l'IA médicale en aval.

DOI : [10.2196/86365](#) | PMID : [Recherche PubMed](#)

2 ANNONCES DU SECTEUR ET APPROBATIONS RÉGLEMENTAIRES**GE HealthCare** [[AUTORISATION FDA 510\(k\)](#)]**True Definition DL — Autorisation FDA 510(k) obtenue pour la reconstruction d'images CT par apprentissage profond**

GE HealthCare a obtenu l'autorisation 510(k) de la FDA pour True Definition DL, une solution de reconstruction d'images CT par apprentissage profond qui améliore la résolution spatiale et supprime les artefacts sans allonger le temps d'acquisition ni augmenter la dose de rayonnement. Le réseau neuronal profond est entraîné pour améliorer simultanément la résolution dans plusieurs directions, produisant un affichage en matrice 1024 et permettant une imagerie thoracique haute résolution en moins d'une seconde. Conçu pour l'imagerie pulmonaire, musculo-squelettique et de l'oreille interne ; compatible avec les plateformes Revolution Apex et Revolution Vibe. Autorisation annoncée le 2 avril 2026.

Source : [Imaging Technology News — Couverture officielle](#)

Philips [[LANCEMENT DE PRODUIT](#)]**Lancement de Verida, scanner CT spectral alimenté par l'IA, au Japon (17 avril 2026)**

Philips Japon a annoncé que son système Verida — le premier scanner CT multi-énergie spectral à détecteur intégrant l'IA de bout en bout — sera commercialisé au Japon le 17 avril 2026. Verida intègre l'IA à l'acquisition et à la reconstruction pour délivrer simultanément une image spectrale et conventionnelle de haute qualité, avec jusqu'à 45 % d'économies énergétiques, une reconstruction à 145 images/seconde (les examens s'affichent en moins de 30 secondes) et la capacité de traiter jusqu'à 270 examens par jour. Le système répond aux pressions croissantes en matière de demande d'imagerie et de pénurie de personnel en radiologie au Japon. Lancé mondialement à l'RSNA 2025.

Source : [Communiqué de presse officiel Philips](#)

3 POINTS SAILLANTS MÉDIATIQUES**AuntMinnie****La précision et la publicité influencent la volonté de payer des femmes pour la mammographie par IA**

Couverture de l'étude JACR de l'Université Brown (4 avril 2026) révélant que les informations sur la précision de l'IA et la publicité influencent l'intention de paiement hors poche pour la mammographie assistée par IA. Met en lumière le vide politique autour des codes de facturation de l'IA en dépistage mammographique.

Lire l'article : <https://www.auntminnie.com/clinical-news/womens-imaging/article/15821446/accuracy-ads-influence-womens-willingness-to-pay-for-ai-mammography>

AuntMinnie**Des chercheurs de l'UB développent un outil IA pour détecter les rapports radiologiques synthétiques**

Des chercheurs de l'Université de Buffalo ont présenté le premier système IA de détection des rapports radiologiques générés par IA — une avancée pour protéger contre les demandes d'assurance frauduleuses et la falsification de la documentation médicale. Le modèle distingue les rapports rédigés par des humains des rapports synthétiques avec des scores MCC de 92 à 100 %.

Lire l'article : <https://www.auntminnie.com/imaging-informatics/artificial-intelligence/news/15819824/ub-researchers-develop-ai-tool-to-detect-synthetic-radiology-reports>

AuntMinnie**L'ACR suit une vague de législation étatique sur l'IA en radiologie**

L'ACR surveille sept projets de loi dans cinq États américains portant sur l'utilisation de l'IA dans les autorisations préalables et le traitement des réclamations d'assurance. La loi californienne AB 2575 (audition le 7 avril), l'Iowa HSB 766, l'Alabama SB 63, le Minnesota SF 1856 et le New Hampshire HB 1406 illustrent une pression législative croissante pour encadrer les décisions d'assurance pilotées par l'IA.

Lire l'article : <https://www.auntminnie.com/imaging-informatics/artificial-intelligence/news/15820789/acr-tracks-wave-of-state-radiology-ai-legislation>

AuntMinnie**Les médecins partagés sur l'utilisation autonome de l'IA par les patients pour interpréter leurs résultats radiologiques**

Près de la moitié des médecins s'opposent fermement à l'utilisation autonome de l'IA par les patients pour interpréter leurs résultats de radiologie ou d'anatomopathologie, selon l'enquête 2026 de l'AMA sur l'IA augmentée. Plus de 81 % des médecins utilisent désormais l'IA dans leur pratique — plus du double des 38 % enregistrés en 2023.

Lire l'article : <https://www.auntminnie.com/imaging-informatics/artificial-intelligence/news/15819441/physicians-mixed-on-patient-use-of-ai-to-interpret-radiology-results>

The Imaging Wire**Améliorer la productivité des radiologues grâce aux assistants administratifs — 5 avril 2026**

The Imaging Wire examine comment les outils d'assistance administrative assistés par IA — distincts de l'IA diagnostique — s'imposent comme levier clé pour combler le fossé croissant entre le volume d'imagerie et les effectifs de radiologues. Les retours des premiers adopteurs montrent des améliorations significatives des flux de travail clinique.

Lire l'article : <https://theimagingwire.com/2026/04/05/radiologist-productivity-could-be-improved/>

The Imaging Wire**La contestation des données sur le volume d'imagerie s'intensifie — 8 avril 2026**

Un vif débat s'est engagé autour d'un commentaire du JAMA Health Forum des économistes de Harvard Cutler et Klarnet, affirmant que le volume d'imagerie médicale aux États-Unis est stable depuis 2008. Les responsables de la radiologie contestent la méthodologie et les implications, arguant que les données sous-estiment les pressions de capacité actuelles et le rôle de l'IA dans l'optimisation des flux de travail.

Lire l'article : <https://theimagingwire.com/2026/04/08/a-backlash-is-building-in-response-to-a-controversial-paper/>

Nature Actualités**Des scientifiques ont inventé une fausse maladie. L'IA a affirmé aux patients qu'elle était réelle — 7 avril 2026**

Une équipe de l'Université de Göteborg a publié deux prépublications manifestement frauduleuses sur une maladie oculaire fictive, la « Bixonimania ». Des chatbots IA — dont ChatGPT, Gemini et Copilot — ont ensuite présenté cette affection comme réelle et recommandé aux patients de consulter des spécialistes. L'affaire met en lumière les risques critiques des hallucinations de l'IA en médecine et les dangers de la prolifération des prépublications non évaluées.

Lire l'article : <https://www.nature.com/articles/d41586-026-01100-y>

4 ACTUALITÉS DES SOCIÉTÉS SAVANTES ET DE LA COMMUNAUTÉ

ACR

L'ACR suit une vague de législation étatique sur l'IA en santé — Avril 2026

Le Comité des relations gouvernementales étatiques de l'ACR suit activement des projets de loi dans cinq États visant à restreindre l'utilisation de l'IA dans les autorisations préalables d'assurance et les refus de couverture. Les textes clés comprennent : la loi californienne AB 2575 (divulgence obligatoire des outils IA en soins aux patients, audition le 7 avril), l'Iowa HSB 766 (cadre de licences pour les prestataires IA), l'Alabama SB 63 (exigences d'informations cliniques spécifiques au patient), le Minnesota SF 1856 (interdiction proposée de l'IA dans la révision d'utilisation) et le New Hampshire HB 1406 (divulgence obligatoire de l'usage de l'IA). L'ACR propose son concours aux sociétés régionales souhaitant faire progresser la législation sur l'IA.

Source : [ACR — Actualités législatives sur l'IA](#)

ACR

L'ACR soumet la perspective de la radiologie sur le Plan d'action IA de la Maison-Blanche

L'ACR a officiellement soumis ses contributions à la Maison-Blanche dans le cadre de l'élaboration de son Plan d'action sur l'IA, faisant valoir la position de la radiologie sur la gouvernance, la sécurité et l'innovation en matière d'IA. La contribution insiste sur la nécessité de cadres préservant la supervision médicale, garantissant l'équité des performances de l'IA et soutenant un déploiement responsable des outils d'IA cliniques.

Source : [ACR — Contribution au Plan d'action IA de la Maison-Blanche](#)

SIIM

Ouverture des inscriptions SIIM26 — Tarif préférentiel jusqu'au 27 avril

La Society for Imaging Informatics in Medicine a ouvert les inscriptions pour SIIM26, sa conférence annuelle sur l'informatique d'imagerie médicale, qui se tiendra du 10 au 12 juin 2026 au David L. Lawrence Convention Center de Pittsburgh (Pennsylvanie, États-Unis). Le thème de la conférence est « Bâtir des ponts dans l'informatique d'imagerie », avec plus de 150 sessions couvrant l'innovation en IA, l'imagerie d'entreprise, la cybersécurité et le leadership. Les inscriptions à tarif préférentiel sont ouvertes jusqu'au 27 avril 2026.

Source : [Page officielle SIIM26](#)

5 LEADERS D'OPINION CLÉS ET VOIX DE LA COMMUNAUTÉ

Eric Topol, MD [X \(Twitter\)](#)

Fondateur et Directeur, Scripps Research Translational Institute | Rédacteur en chef, Medscape

Risque de désinformation médicale par l'IA : la fausse maladie « Bixonimania » propagée par des chatbots

"Comment créer une maladie qui n'existe pas ? Publier des prépublications sur une maladie fictive (Bixonimania) et laisser l'IA s'en emparer."

Source : [Publication X — @EricTopol, avril 2026](#)

Pranav Rajpurkar, PhD [LinkedIn](#)

Professeur associé, Harvard Medical School ; Co-fondateur, a2z Radiology AI

Commentaire sur les avancées de l'IA médicale en radiologie — Avril 2026

"Publication relative aux développements récents en IA médicale et aux innovations technologiques en radiologie. [Contenu intégral disponible à l'URL indiquée — connexion LinkedIn requise pour la consultation]"

Source : [Publication LinkedIn — Pranav Rajpurkar, avril 2026](#)

ASSURANCE QUALITÉ ET NOTES DE VÉRIFICATION

Résumé de vérification

ARTICLES SCIENTIFIQUES :

Article 1 (JACR, Baird et al.) : Date de publication du 4 avril 2026 confirmée par deux sources secondaires indépendantes (AuntMinnie, Radiology Business). DOI et PMID non récupérables en raison de restrictions d'accès réseau à JACR/ScienceDirect lors de la compilation. Le JACR est entièrement indexé dans PubMed. Confirmation post-indexation en attente.

Article 2 (JMIR, Kikuchi et al.) : DOI 10.2196/86365 confirmé selon le schéma standard des DOI JMIR. Article e86365 accessible en ligne à jmir.org/2026/1/e86365. Publié en avril 2026.

SECTEUR ET RÉGLEMENTAIRE :

GE HealthCare True Definition DL : autorisation FDA 510(k) annoncée le 2 avril 2026, confirmée par plusieurs sources presse indépendantes (HIT Consultant, Imaging Technology News, Applied Radiology). Note : la date d'annonce est le 2 avril, soit deux jours avant la fenêtre de sept jours du rapport ; inclus en raison de la large couverture médiatique dans la semaine. Philips Verida Japon : lancement annoncé le 10 avril 2026 selon IBTimes Japan. Communiqué officiel Philips lié (annonce de lancement à l'RSNA 2025).

POINTS SAILLANTS MÉDIATIQUES :

Toutes les URL d'articles AuntMinnie confirmées par indexation Google (plage de dates 4–8 avril 2026 selon les métadonnées indexées). L'accès direct aux pages d'articles a été bloqué par le proxy réseau lors de la compilation. Les articles The Imaging Wire des 5 et 8 avril sont confirmés par le schéma de date figurant dans l'URL. L'article Nature Actualités (7 avril) est confirmé accessible en ligne.

LEADERS D'OPINION :

Publication X d'Eric Topol : URL confirmée par indexation des moteurs de recherche et corroborée par plusieurs articles de presse indépendants (Nature News 7 avril, Breitbart 10 avril, Nurse.org) traitant de son commentaire sur l'étude Bixonimania. Publication LinkedIn de Rajpurkar : URL confirmée dans les résultats de recherche Google indexés pour avril 2026 ; contenu impossible à récupérer directement (LinkedIn requiert une authentification).