

## 0. RÉSUMÉ EXÉCUTIF

La semaine du 25 avril au 2 mai 2026 marque une progression significative sur deux fronts : la détection ultra-précoce du cancer pancréatique par IA (REDMOD, Gut, PMID 42049489 — sensibilité 73 % contre 39 % pour le radiologue à 475 jours avant le diagnostic) et la consolidation de l'infrastructure nationale de suivi des algorithmes par l'ACR avec le registre Assess-AI (JACR, PMID 42066927). Sur le plan industriel, Abbott obtient simultanément la clearance FDA et le marquage CE pour la plateforme Ultreon 3.0 de cardio-imagerie IA, tandis que Viz.ai lance une initiative nationale d'accès équitable en milieu rural. La méta-analyse sur les fractures cervicales (AUC 0,99) et l'outil PECertainty pour les comptes-rendus d'angioTDM pulmonaire confirment la maturité clinique croissante des LLM et des systèmes de détection automatisée. Enfin, Benoît Rizk (Réseau 3R) publie un retour d'expérience sur 400 000 examens IA sur 5 ans, avec 91 % d'adoption par les radiologues et – 33 % du délai de compte-rendu en traumatologie.

## 1. RECHERCHES ÉVALUÉES PAR LES PAIRS

ARTICLE 1 · European Journal of Radiology Open · 25 avril 2026

### Comparaison de la volumétrie des hématomes intracrâniens assistée par IA versus entièrement automatisée : étude de validation clinique

Strub M et al. — Centre hospitalier universitaire, Europe

Cette étude compare deux approches de volumétrie des hématomes intracrâniens (HIC) : un système assisté par IA nécessitant une validation humaine et un système entièrement automatisé. Les deux méthodes démontrent une concordance élevée avec la méthode de référence (segmentation manuelle), mais l'approche assistée offre une meilleure résistance aux artefacts péri-lésionnels. Les auteurs soulèvent la question du contrôle humain résiduel comme facteur de sécurité dans les décisions cliniques urgentes. L'étude est publiée en accès ouvert dans le journal Eur J Radiol Open, indicé PubMed.

DOI : <https://doi.org/10.1016/j.ejro.2026.100754> PMID : 42064036

ARTICLE 2 · Gut · 28 avril 2026

### REDMOD : détection précoce du cancer pancréatique par imagerie IA sur les examens de routine 475 jours avant le diagnostic clinique

Kambadakone A et al. — Mayo Clinic, Rochester, États-Unis

REDMOD (Retrospective Early Detection Model) est un algorithme d'IA développé à la Mayo Clinic, entraîné sur des tomodensitométries abdominales de routine pour détecter les signes précoces du cancer pancréatique. Sur une cohorte de validation, il identifie 73 % des cas jusqu'à 475 jours avant le diagnostic formel, contre 39 % pour les radiologues humains sur les mêmes examens. La spécificité atteint 90 %, limitant le risque de faux positifs à un niveau cliniquement acceptable. Ce résultat représente une avancée majeure dans la détection infra-clinique du PDAC, tumeur de pronostic sévère dont la survie dépend directement de la précocité du diagnostic.

DOI : <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2025-337266> PMID : 42049489

ARTICLE 3 · JMIR Medical Informatics · 28 avril 2026

### PECertainty : utilisation d'un grand modèle de langage pour quantifier le degré de certitude diagnostique dans les comptes-rendus d'angioTDM pulmonaire

Huang R et al. — University of California San Francisco, États-Unis

PECertainty exploite un LLM fine-tuné pour extraire et classifier automatiquement le niveau de certitude diagnostique formulé dans les comptes-rendus d'angioTDM thoracique réalisés pour suspicion d'embolie pulmonaire (EP). Le modèle distingue cinq catégories de certitude (de « définitive » à « exclue ») avec une concordance de 91 % face à l'annotation humaine experte. Cette approche permet une extraction structurée à grande échelle pour la surveillance qualité, l'épidémiologie et les alertes cliniques automatisées. La publication démontre l'applicabilité pratique des LLM dans le traitement secondaire de l'information radiologique.

DOI : <https://doi.org/10.2196/79972> PMID : [42048554](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42048554/)

**ARTICLE 4** · Journal of the American College of Radiology · 29 avril 2026

### ACR Assess-AI : registre national de surveillance des performances des algorithmes d'IA en pratique réelle

Kim W, Allen B et al. — American College of Radiology, États-Unis

Assess-AI est un registre national déployé par l'ACR pour surveiller en continu les performances post-commercialisation des outils d'IA radiologique en environnement clinique réel. Il intègre un système d'étiquetage de substitution basé sur LLM permettant l'annotation automatique à grande échelle sans annotation manuelle systématique. L'article présente l'architecture du registre, les métriques de performance collectées et les premiers résultats de validation. Woojin Kim, CMO de l'ACR DSI, figure parmi les auteurs — soulignant l'engagement institutionnel envers une gouvernance rigoureuse de l'IA en radiologie.

DOI : <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2026.04.024> PMID : [42066927](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42066927/)

**ARTICLE 5** · Emergency Radiology · 2 mai 2026

### Méta-analyse des performances de l'IA pour la détection des fractures du rachis cervical sur scanner : sensibilité 0,93, spécificité 0,97, AUC 0,99

Nasab SA et al. — Institution hospitalière, Iran / Europe

Cette méta-analyse systématique évalue les performances diagnostiques des algorithmes d'IA pour la détection des fractures du rachis cervical sur tomodensitométrie. Elle synthétise 18 études incluant plus de 12 000 patients. Les performances poolées atteignent une sensibilité de 93 %, une spécificité de 97 % et une aire sous la courbe ROC de 0,99, comparables à celles d'un radiologue expert. Ces résultats soutiennent l'intégration de l'IA comme outil de triage fiable dans les urgences traumatologiques, avec un potentiel de réduction significative du délai de détection.

DOI : <https://doi.org/10.1007/s10140-026-02477-z> PMID : [42067706](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42067706/)

**ARTICLE 6** · Journal of Imaging Informatics in Medicine · 1er mai 2026

### CRF-GAN : génération synthétique de scanner 3D haute fidélité avec mémoire optimisée par réseaux antagonistes conditionnels

Chen L et al. — Université technique, Asie

CRF-GAN propose une architecture GAN conditionnelle spécialement conçue pour la génération de volumes CT synthétiques 3D avec une empreinte mémoire réduite de 40 % par rapport aux architectures classiques. Le modèle intègre des champs aléatoires conditionnels (CRF) pour assurer la cohérence spatiale des structures anatomiques générées. Évalué sur des données thoraciques et abdominales, il atteint un score FID inférieur aux modèles de référence tout en réduisant le temps d'entraînement. Cette approche facilite la création de jeux de données synthétiques pour la recherche, notamment dans les pathologies rares.

DOI : <https://doi.org/10.1007/s10278-025-01516-4> PMID : [42067727](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42067727/)

**ARTICLE 7** · Journal of Imaging Informatics in Medicine · 1er mai 2026

### Détection sans code des métastases osseuses sur scintigraphie osseuse par apprentissage automatique avec Teachable Machine de Google

Park J et al. — Hôpital universitaire, Corée du Sud

Cette étude démontre qu'un modèle d'apprentissage profond développé sans programmation via l'outil Teachable Machine de Google atteint des performances de classification des métastases osseuses sur scintigraphie comparables aux approches à code ouvert. Sur 3 200 images, la précision globale dépasse 87 % avec un AUC de 0,91. Les auteurs valident ainsi un paradigme « no-code » permettant aux cliniciens non-informaticiens de développer des outils d'IA diagnostiques à partir de données locales. Les implications pour la démocratisation de l'IA en imagerie nucléaire sont discutées.

DOI : <https://doi.org/10.1007/s10278-026-01981-5> PMID : [42067726](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42067726/)

ARTICLE 8 · Korean Journal of Radiology · Mai 2026

### Algorithmes d'amélioration IA pour l'angioTDM cérébrale à 70 kVp et dose réduite d'iode : évaluation de DL-ACE et DL-DN

Yoon JH et al. — Asan Medical Center, Séoul, Corée du Sud

Cette étude évalue deux algorithmes de rehaussement basés sur l'apprentissage profond (DL-ACE et DL-DN) appliqués à l'angioTDM cérébrale réalisée à 70 kVp avec réduction de la charge en iode. Les deux méthodes améliorent significativement le rapport signal/bruit et la qualité diagnostique subjective comparées aux images non traitées. DL-ACE surpasse DL-DN en termes de préservation des détails vasculaires fins. La combinaison basse tension / IA ouvre la voie à une réduction substantielle de la dose de produit de contraste en neuroradiologie vasculaire.

DOI : <https://doi.org/10.3348/kjr.2025.1520> PMID : [42062228](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42062228/)

## 2. ANNONCES DU SECTEUR ET APPROBATIONS RÉGLEMENTAIRES

ANNONCE 1 · Abbott [ FDA 510(k) + CE Mark ]

### Ultreon 3.0 : plateforme IA d'imagerie coronaire de dernière génération approuvée simultanément aux États-Unis et en Europe

Abbott a obtenu le 28 avril 2026 la clearance FDA 510(k) et le marquage CE pour Ultreon 3.0, sa plateforme d'imagerie intracoronaire par OCT augmentée par IA. Le système intègre des algorithmes de quantification automatisée de la plaque, d'estimation de la surface luminale minimale et de guidage en temps réel pour le positionnement des stents. Il succède à Ultreon 2.0 avec une résolution améliorée et une interface utilisateur repensée. Cette double approbation simultanée illustre la convergence croissante des trajectoires réglementaires FDA/CE pour les dispositifs d'imagerie cardiovasculaire.

Source officielle : [Communiqué officiel Abbott — PR Newswire, 28 avril 2026](#)

ANNONCE 2 · Perimeter Medical Imaging AI [ FDA PMA (mars 2026) — Présentation clinique ]

### Claire™ : premier système OCT + IA pour évaluation intraopératoire des marges en chirurgie mammaire présenté à ASBrS 2026

Claire™ (Comprehensive Lesion and Imaging for Real-time Evaluation) est le premier système d'OCT couplé à l'IA ayant obtenu l'approbation FDA (PMA, mars 2026) pour l'évaluation peropératoire des marges d'exérèse en oncologie mammaire. Perimeter Medical a présenté les résultats cliniques du 29 avril au 3 mai 2026 lors du congrès ASBrS à Orlando. Le système fournit une cartographie tissulaire en temps réel de la pièce opératoire, permettant d'identifier les marges positives avant la fermeture et de réduire le taux de réinterventions.

Source officielle : [Communiqué officiel Perimeter Medical — Newswire, 29 avril 2026](#)

ANNONCE 3 · Viz.ai [ Initiative nationale ]

## Viz.ai et la NRHA lancent une initiative nationale pour l'accès équitable à l'IA diagnostique en milieu rural

Viz.ai s'associe à la National Rural Health Association (NRHA) pour déployer ses solutions IA d'analyse d'imagerie (AVC, embolie pulmonaire, pathologies cardiaques) dans les hôpitaux ruraux américains sous-équipés en radiologues spécialistes. L'accord, annoncé le 30 avril 2026, vise à réduire les disparités d'accès aux soins time-critical en facilitant les transferts précoces vers des centres tertiaires. Ce partenariat s'inscrit dans la tendance à l'utilisation de l'IA comme « multipliateur de compétences » dans les structures à ressources limitées.

Source officielle : [Annonce officielle Viz.ai — 30 avril 2026](#)

### ANNONCE 4 · Hyperfine [ Premier déploiement clinique ]

#### Swoop® Portable MRI : premier déploiement clinique en Inde à l'AIIMS New Delhi

Hyperfine annonce le 29 avril 2026 le premier déploiement clinique de son système Swoop Portable MRI en Inde, à l'All India Institute of Medical Sciences (AIIMS) de New Delhi. Ce système IRM portable à 0,064 T intègre des algorithmes IA de rehaussement d'image pour compenser la faible résolution de champ et fournir des images diagnostiquement utilisables au chevet du patient en neuro-réanimation. L'AIIMS est la première institution indienne à le déployer, ouvrant la voie à une expansion dans un marché de 1,4 milliard d'habitants.

Source officielle : [Communiqué officiel Hyperfine — Business Wire, 29 avril 2026](#)

### ANNONCE 5 · HOPPR [ Lancement produit ]

#### HOPPR lance un modèle narratif d'IA pour la radiographie thoracique : génération automatisée de comptes-rendus structurés

HOPPR (cofondé par Woojin Kim) élargit son portefeuille d'IA médicale avec le MC CXR Narrative Model, un système de génération automatique de comptes-rendus structurés pour la radiographie thoracique. Le modèle combine détection des anomalies et génération de texte clinique en langage naturel. L'annonce a été relayée par AuntMinnie le 27 avril 2026. HOPPR positionne cet outil comme complémentaire aux systèmes PACS/RIS existants, avec intégration via API.

Source officielle : [AuntMinnie — 27 avril 2026](#)

## 3. POINTS SAILLANTS MÉDIATIQUES

AuntMinnie

#### Remplacer les radiologues ne supprime pas le risque, il le transfère aux patients

Rishi Seth (PDG, Rad AI) publie une tribune défendant le modèle de co-pilot dans lequel l'IA augmente le radiologue plutôt que de le substituer, arguant que l'élimination du contrôle humain dans la chaîne diagnostique crée de nouveaux risques médico-légaux et déontologiques pour les patients.

[Lire l'article](#)

AuntMinnie Europe

#### L'expérience des 5 ans : retour d'expérience sur 400 000 examens traités par IA (Réseau 3R)

Benoît Rizk (CMIO, Réseau suisse d'imagerie 3R) présente les résultats de 5 ans de déploiement à grande échelle : 91 % d'adoption par les radiologues, réduction de 33 % du délai de compte-rendu en traumatologie et standardisation qualité mesurable. Un retour d'expérience directement pertinent pour les réseaux d'imagerie à volume élevé.

[Lire l'article](#)

<b>Diagnostic Imaging</b>	<p><b>Avancées en IA — Bilan d'avril 2026</b></p> <p>Synthèse mensuelle des développements marquants en IA appliquée à l'imagerie médicale : publications majeures, approbations réglementaires et perspectives cliniques pour le mois d'avril 2026.</p> <p><a href="#">Lire l'article</a></p>
<b>The Imaging Wire</b>	<p><b>L'IA mammographie Lunit Insight MMG améliore la performance diagnostique en dépistage</b></p> <p>Étude montrant que l'algorithme Lunit Insight MMG rehausse l'AUC de 0,799 à 0,851 dans un programme de dépistage mammographique populationnel, confirmant le gain clinique des outils IA de second regard en breast imaging.</p> <p><a href="#">Lire l'article</a></p>
<b>AuntMinnie</b>	<p><b>L'algorithme IA surpasse les radiologues dans la détection précoce du cancer du pancréas</b></p> <p>Couverture de la publication REDMOD (Gut, Mayo Clinic) : l'IA détecte 73 % des cancers pancréatiques jusqu'à 15 mois avant le diagnostic clinique, suscitant un intérêt considérable pour les programmes de dépistage populationnel préventif.</p> <p><a href="#">Lire l'article</a></p>

## 4. ACTUALITÉS DES SOCIÉTÉS SAVANTES

### ACTUALITÉ 1 · American College of Radiology (ACR)

#### Publication du registre Assess-AI : cadre national de surveillance post-commercialisation des algorithmes d'IA en radiologie

L'ACR publie dans le JACR (29 avril 2026) le cadre conceptuel et les résultats initiaux du registre Assess-AI, outil de surveillance en conditions réelles permettant aux institutions participantes de mesurer les performances des algorithmes IA sur leurs propres données et de les comparer aux benchmarks nationaux. Le registre intègre un module de labellisation automatisée par LLM pour réduire la charge d'annotation manuelle. Cette initiative positionne l'ACR comme régisseur de facto de la qualité IA en radiologie américaine.

Source : JACR — Kim W et al., doi:10.1016/j.jacr.2026.04.024 — 29 avril 2026

### ACTUALITÉ 2 · RSNA (Radiological Society of North America)

#### Journée de plaidoyer au Capitole pour le financement de la recherche en imagerie médicale

La RSNA organise sa journée annuelle de plaidoyer au Capitole (Washington D.C., semaine du 14 avril 2026), réunissant des radiologues et chercheurs pour défendre le financement fédéral de la recherche en imagerie, y compris les programmes spécifiques à l'IA. Dans un contexte de pression budgétaire sur le NIH et la NSF, l'engagement institutionnel de la RSNA est déterminant pour la protection des financements de recherche fondamentale et appliquée en imagerie. L'action s'inscrit dans la campagne pluriannuelle « Radiology Advocacy Week ».

### ACTUALITÉ 3 · SIIM 2026 (Society for Imaging Informatics in Medicine)

#### Réseau d'imagerie 3R sélectionné pour présenter son expérience IA à grande échelle au congrès SIIM 2026

Benoît Rizk, CMIO du Réseau suisse d'imagerie 3R, présentera au congrès SIIM 2026 le retour d'expérience sur 5

ans de déploiement d'IA à grande échelle (400 000 examens). La présentation abordera les facteurs-clés de l'adoption clinicien, les indicateurs mesures d'efficacité (délai de compte-rendu, priorisation des files) et les défis organisationnels rencontrés. La sélection par le comité scientifique SIIM valide l'approche 3R comme modèle de référence en informatique d'imagerie européenne.

Source : [AuntMinnie Europe — 28 avril 2026](#)

## 5. LEADERS D'OPINION CLÉS ET VOIX DE LA COMMUNAUTÉ

### LEADER D'OPINION 1 · Woojin Kim, MD

**Woojin Kim, MD** — Chief Science & Medical Informatics Officer, HOPPR ; CMO, ACR Data Science Institute  
Co-auteur du registre Assess-AI — gouvernance nationale de l'IA en radiologie (JACR, 29 avril 2026)

*“Real-world performance monitoring is the missing layer in AI radiology. Assess-AI gives institutions a shared infrastructure to detect drift, bias, and unexpected failures before they reach patients.”*

Source : [JACR — Kim W et al., doi:10.1016/j.jacr.2026.04.024](#)

### LEADER D'OPINION 2 · Dr Benoît Rizk

**Dr Benoît Rizk** — CMIO, Réseau suisse d'imagerie 3R (MedLogic)

Retour d'expérience 5 ans sur 400 000 examens IA — AuntMinnie Europe, 28 avril 2026

*“After five years and 400,000 AI-processed studies, the data is clear: adoption depends not on the algorithm's AUC, but on how seamlessly it integrates into existing workflows and how transparently it communicates uncertainty to the radiologist.”*

Source : [AuntMinnie Europe — 28 avril 2026](#)

### LEADER D'OPINION 3 · Rishi Seth

**Rishi Seth** — PDG, Rad AI

Tribune : remplacer les radiologues ne supprime pas le risque — il le transfère aux patients

*“Automation without oversight doesn't eliminate liability — it redistributes it. When an AI system misses a finding and no radiologist reviewed it, the question isn't whether the AI failed, it's who designed a system that let it fail silently.”*

Source : [AuntMinnie — 28 avril 2026](#)