

0. RÉSUMÉ EXÉCUTIF

La semaine du 28 avril au 4 mai 2026 a été marquée par une activité soutenue sur trois fronts. Sur le plan de la recherche, six études évaluées par les pairs — publiées dans JAMA Network Open, AJNR, EuroIntervention, IEEE JBHI et BMC Musculoskeletal Disorders — ont démontré des performances diagnostiques probantes de l'IA dans le dépistage du cancer du sein, l'analyse de la plaque carotidienne et coronarienne, la génération automatisée de comptes rendus rachidiens et la classification des infections spinales. Sur le plan industriel, Aidoc a levé 150 millions USD en Série E (mené par Goldman Sachs et NVIDIA Ventures), tandis qu'Abbott a obtenu simultanément l'approbation FDA et le marquage CE pour son système intracoronaire Ultreon 3.0 intégrant l'IA. Azra AI a acquis Thynk Health pour renforcer sa couverture des découvertes fortuites, et Viz.ai a noué un partenariat avec la NRHA pour étendre l'accès à l'IA en milieu rural américain. Sur le plan institutionnel, le Congrès annuel de l'ACR 2026 (Washington DC, 3–7 mai) a marqué l'approbation du premier Paramètre de pratique ACR-SIIM pour l'IA en imagerie médicale, ainsi que le lancement du registre Assess-AI — première infrastructure mondiale d'assurance qualité dédiée aux algorithmes radiologiques.

1. RECHERCHES ÉVALUÉES PAR LES PAIRS

ARTICLE 1 · JAMA Network Open · 1er mai 2026

Modèle d'apprentissage profond pour l'évaluation du risque de cancer du sein à partir de la mammographie : étude de cohorte rétrospective multicentrique

Lamb LR et al. — Massachusetts General Hospital / Harvard Medical School, États-Unis

Les auteurs ont développé et validé un modèle d'apprentissage profond évaluant le risque de cancer du sein sur 123 091 mammographies de dépistage issues de deux centres universitaires. Le modèle a atteint une AUROC de 0,71, contre 0,53 pour la densité mammographique seule, démontrant une capacité de stratification du risque cliniquement significative. Les patientes classées à haut risque par le modèle présentaient une incidence de cancer 3,8 fois supérieure à celles classées à faible risque. Cette approche ouvre la voie à une personnalisation des intervalles de dépistage basée sur des scores d'IA calculés directement à partir des clichés de routine.

DOI : <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2026.10559> PMID : [42081242](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42081242/)

ARTICLE 2 · American Journal of Neuroradiology (AJNR) · 4 mai 2026

Radiomique par apprentissage profond pour la prédiction de la plaque carotidienne symptomatique : développement et validation externe

Gai Q et al. — Hôpital Xuanwu, Université Médicale de la Capitale, Pékin, Chine

Cette étude a développé un pipeline de radiomique par apprentissage profond sur l'imagerie IRM haute résolution des parois artérielles carotidiennes pour distinguer les plaques symptomatiques des plaques asymptomatiques. Sur la cohorte d'entraînement, l'AUROC a atteint 0,912 ; sur la validation externe indépendante, elle s'est maintenue à 0,881, attestant d'une bonne généralisabilité. Le modèle intègre des caractéristiques de texture et de morphologie extraites de séquences T1 et T2, sans recours à un produit de contraste. Ces résultats positionnent l'approche comme un outil potentiel de stratification du risque d'AVC dans la pratique neuroradiologique courante.

DOI : <https://doi.org/10.3174/ajnr.A9175> PMID : [42082316](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42082316/)

ARTICLE 3 · EuroIntervention · 4 mai 2026

Prédiction de la progression de la plaque coronarienne par réseau neuronal récurrent biLSTM

sur données IVUS sériées*García-García HM et al. — MedStar Washington Hospital Center / Inselspital, Université de Berne, Suisse*

Les chercheurs ont entraîné un réseau neuronal biLSTM sur des séries d'exams IVUS (échographie intracoronaire) pour prédire la progression de plaques coronariennes à 12 mois. Sur une cohorte de 587 patients, le modèle a atteint une précision globale de 0,84 et une AUROC de 0,89 pour l'identification des lésions à progression rapide. Les variables temporelles extraites des données IVUS séquentielles se sont révélées plus prédictives que les mesures anatomiques statiques conventionnelles. Cette architecture représente une avancée dans la stratification du risque coronarien à partir d'imagerie interventionnelle multimodale.

DOI : <https://doi.org/10.4244/EIJ-D-25-01352> PMID : [42077033](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42077033/)**ARTICLE 4 · IEEE Journal of Biomedical and Health Informatics · 4 mai 2026****SpineVLM : modèle de langage visuel pour la génération automatisée de comptes rendus de radiographies rachidiennes***Liu D et al. — (Institution non précisée dans le résumé PubMed)*

SpineVLM est un modèle de langage visuel spécialisé, pré-entraîné sur un large corpus de radiographies rachidiennes annotées par des radiologues experts, capable de générer automatiquement des comptes rendus structurés. Évalué sur un ensemble de test indépendant, il a obtenu un score F1 de 0,866 pour la détection des anomalies radiologiques et réduit le temps de rédaction de 41 % par rapport aux radiologues en exercice. L'analyse des erreurs montre une sensibilité moindre pour les anomalies subtiles de la jonction crano-cervicale, identifiée comme piste d'amélioration prioritaire. Ce travail illustre le potentiel des LLM multimodaux pour réduire la charge cognitive en radiologie musculosquelettique.

DOI : <https://doi.org/10.1109/JBHI.2026.3689568> PMID : [42081407](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42081407/)**ARTICLE 5 · BMC Musculoskeletal Disorders · 4 mai 2026****Classification par apprentissage automatique de la spondylodiscite tuberculeuse, pyogénique et métastatique sur IRM rachidienne***Sangsin A et al. — Université de Chiang Mai, Thaïlande*

Les auteurs ont comparé plusieurs algorithmes d'apprentissage automatique (forêt aléatoire, SVM, XGBoost) pour classer trois étiologies de spondylodiscite — tuberculeuse, pyogénique et métastatique — à partir de caractéristiques IRM extraites semi-automatiquement. Sur une cohorte de 210 patients, les modèles ont atteint des précisions comprises entre 98 et 100 % selon l'étiologie, surpassant significativement l'accord inter-observateur clinique. La combinaison de caractéristiques morphologiques vertébrales et d'atteinte des parties molles paravertébrales s'est révélée la plus discriminante. Ces résultats ont des implications directes pour les régions à forte prévalence de tuberculose ostéo-articulaire, où un diagnostic différentiel rapide conditionne l'orientation thérapeutique.

DOI : <https://doi.org/10.1186/s12891-026-09838-2> PMID : [42082966](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42082966/)**ARTICLE 6 · American Journal of Neuroradiology (AJNR) · 4 mai 2026****IRM lombaire 3D avec reconstruction par apprentissage profond : réduction du temps d'acquisition et qualité d'image comparable***Sahr M et al. — Hospital for Special Surgery (HSS) / GE HealthCare, États-Unis*

Cette étude prospective a évalué l'implémentation clinique d'un algorithme de reconstruction par apprentissage profond (DLR) sur des séquences IRM lombaires 3D en comparaison avec la reconstruction conventionnelle par zero-filling. Le DLR a réduit le temps d'acquisition de 14 % tout en maintenant, voire en améliorant, les scores de qualité d'image évalués par trois radiologues musculosquelettiques en aveugle. Le rapport signal/bruit et le rapport contraste/bruit étaient statistiquement équivalents entre les deux méthodes. Les auteurs concluent que le DLR permet un compromis favorable entre efficacité opérationnelle et qualité diagnostique en IRM musculosquelettique de routine.

DOI : <https://doi.org/10.3174/ajnr.A9141> PMID : [42082312](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42082312/)

2. ANNONCES DU SECTEUR ET APPROBATIONS RÉGLEMENTAIRES

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

Abbott obtient l'approbation FDA et le marquage CE pour le système intracoronaire Ultreon 3.0 intégrant l'IA

Abbott a annoncé le 28 avril 2026 l'obtention simultanée de la clairance FDA et du marquage CE pour Ultreon 3.0, son système d'imagerie intracoronaire de tomographie par cohérence optique (OCT) de nouvelle génération. La plateforme intègre des algorithmes d'IA pour l'analyse automatisée des plaques, le guidage de l'implantation de stents et la quantification de la morphologie vasculaire. Cette double approbation accélère le déploiement commercial en Amérique du Nord et en Europe simultanément, renforçant la position d'Abbott dans le segment de l'imagerie interventionnelle assistée par l'IA.

Source officielle : [Communiqué de presse Abbott — 28 avril 2026](#)

ANNONCE 2 · Azra AI [Acquisition]

Azra AI acquiert Think Health pour renforcer la détection des découvertes fortuites

Azra AI, spécialisée dans la coordination des soins oncologiques par IA, a annoncé le 28 avril 2026 l'acquisition de Think Health, société axée sur la gestion automatisée des découvertes fortuites en imagerie. Cette opération permettra à Azra AI d'unifier la détection précoce des nodules et masses fortuitement découverts avec son infrastructure de suivi des patients oncologiques. La combinaison des deux plateformes vise à combler les lacunes de prise en charge entre la découverte radiologique et l'orientation clinique, un domaine où les délais de suivi restent une cause majeure d'erreurs médicales aux États-Unis.

Source officielle : [Communiqué de presse Azra AI — 28 avril 2026](#)

ANNONCE 3 · Aidoc [Levée de fonds Série E]

Aidoc lève 150 millions USD en Série E menée par Goldman Sachs et NVIDIA Ventures

Aidoc a annoncé le 29 avril 2026 une levée de fonds de 150 millions USD en Série E, co-ménée par Goldman Sachs Asset Management et NVIDIA Ventures, portant sa valorisation à plus d'un milliard USD. Ce financement est destiné à accélérer le développement de son modèle fondateur d'IA clinique, à étendre son déploiement dans les systèmes de santé américains et internationaux, et à renforcer ses capacités d'intégration avec les systèmes d'information radiologiques (RIS/PACS). Aidoc revendique plus de 1 000 établissements de santé utilisateurs à travers le monde. La participation de NVIDIA Ventures souligne l'importance croissante de l'infrastructure GPU dans le déploiement de l'IA médicale à grande échelle.

Source officielle : [Communiqué officiel Aidoc — 29 avril 2026](#)

ANNONCE 4 · Viz.ai [Partenariat]

Viz.ai s'associe à la National Rural Health Association pour étendre l'IA aux zones rurales américaines

Viz.ai a annoncé le 30 avril 2026 un partenariat stratégique avec la National Rural Health Association (NRHA) visant à accélérer l'adoption de l'IA diagnostique dans les établissements de santé ruraux américains. L'initiative inclut des programmes de formation, des outils d'évaluation de l'état de préparation technologique et des voies d'accès facilitées aux solutions Viz.ai pour les hôpitaux critiques accès limité. Ce partenariat répond à un enjeu de santé publique documenté : les communautés rurales américaines présentent des taux de mortalité cardiovasculaire et d'AVC significativement plus élevés, en partie attribuables aux délais diagnostiques dans des établissements dépourvus de spécialistes en présence.

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

ANNONCE 5 · SimonMed Imaging [Lancement de services]**SimonMed Imaging étend son portefeuille IA avec trois nouvelles applications cliniques**

SimonMed Imaging a annoncé le 4 mai 2026 le déploiement de trois nouveaux services d'IA à titre payant dans ses centres : Calcium Score+ (quantification améliorée par IA du score calcique coronarien), CT Bone Density (mesure de la densité osseuse sur scanner thoracique de routine par IA opportuniste), et MR Lumbar Spine+ (analyse augmentée par IA des IRM lombaires). Ces services sont proposés en option payante au-delà du tarif de base des examens, illustrant le développement d'un modèle économique de monétisation directe de l'IA en radiologie ambulatoire — une tendance émergente dans les réseaux de centres d'imagerie privés.

Source officielle : [Radiology Business — 4 mai 2026](#)

3. POINTS SAILLANTS MÉDIATIQUES**MedTech Dive****Aidoc lève 150 M\$ pour développer un modèle fondateur d'IA clinique**

Analyse approfondie du financement Série E d'Aidoc : implications stratégiques du rôle de NVIDIA Ventures, trajectoire vers le milliard USD de valorisation, et positionnement dans le marché en consolidation de l'IA radiologique. L'article souligne l'ambition d'Aidoc de dépasser le rôle d'outil de triage pour devenir une infrastructure d'IA clinique transversale.

[Lire l'article](#)

Radiology Business**Azra AI acquiert un concurrent spécialisé dans les découvertes fortuites**

Couverture de l'acquisition de Thynk Health par Azra AI, avec analyse du marché de la gestion des incidentalomes en imagerie. L'article contextualise l'opération dans le mouvement de consolidation du secteur IA radiologie, où les acteurs cherchent à proposer des solutions de bout en bout plutôt que des outils ponctuels.

[Lire l'article](#)

Radiology News**Une IA détecte le cancer colorectal sur scanner thoracique non injecté de routine (étude COCA)**

Reportage sur l'étude COCA (Colorectal Cancer on CT Angiography), qui démontre que des algorithmes d'IA peuvent identifier des signes précoces de cancer colorectal sur des scanners thoraciques non injectés réalisés pour d'autres indications. Cette approche d'IA opportuniste pourrait constituer une nouvelle modalité de dépistage populationnel sans examens supplémentaires.

[Lire l'article](#)

Fierce Healthcare**Viz.ai et la NRHA s'associent pour combler le fossé d'accès à l'IA diagnostique en milieu rural**

Analyse du partenariat Viz.ai / National Rural Health Association sous l'angle de l'équité d'accès aux soins. L'article met en perspective les barrières structurelles à l'adoption de l'IA dans les hôpitaux ruraux américains — contraintes budgétaires, déficit de spécialistes, connectivité limitée — et évalue la portée réelle de cette initiative.

[Lire l'article](#)

4. ACTUALITÉS DES SOCIÉTÉS SAVANTES

ACTUALITÉ 1 · ACR / SIIM — Congrès annuel ACR 2026**Premier Paramètre de pratique ACR-SIIM pour l'IA en imagerie médicale et lancement du registre Assess-AI**

Le Congrès annuel de l'American College of Radiology (ACR 2026), tenu du 3 au 7 mai 2026 à Washington DC, a marqué deux avancées institutionnelles majeures pour l'IA en imagerie. Premièrement, l'ACR et la Society for Imaging Informatics in Medicine (SIIM) ont approuvé conjointement le premier Paramètre de pratique pour l'intelligence artificielle en imagerie médicale — un document de référence définissant les standards de validation, d'intégration clinique et de supervision des algorithmes d'IA dans les flux de travail radiologiques. Deuxièmement, le lancement du registre Assess-AI — présenté comme la première infrastructure mondiale d'assurance qualité dédiée aux outils d'IA radiologique — a été annoncé lors du congrès, avec la publication des résultats initiaux dans le Journal of the American College of Radiology (JACR). Ces deux initiatives représentent une étape structurante pour la gouvernance de l'IA en radiologie aux États-Unis et à l'international.

Source : [Communiqué ACR — ACR 2026 Annual Meeting](#)

5. LEADERS D'OPINION CLÉS ET VOIX DE LA COMMUNAUTÉ**LEADER D'OPINION 1 · Woojin Kim, MD**

Woojin Kim, MD — *Directeur médical, ACR Data Science Institute (DSI)*

ACR 2026 — Approbation du premier Paramètre de pratique pour l'IA en imagerie

“We look forward to expanding ACR and DSI facilitated offerings and working with all stakeholders to continue to define best practices for using AI in medical imaging.”

Source : [The ICE Community — ACR approves first-ever Practice Parameter for Imaging AI — mai 2026](#)

LEADER D'OPINION 2 · Elad Walach

Elad Walach — *CEO, Aidoc*

Vision stratégique à l'horizon 2030 pour l'IA clinique en radiologie — Série E de 150 M USD

“By 2030, every complex diagnostic decision should be supported by AI — not just flagging findings, but reasoning through them. This funding lets us build the foundation model clinical AI needs to get there.”

Source : [Communiqué officiel Aidoc — Levée de fonds Série E — 29 avril 2026](#)