

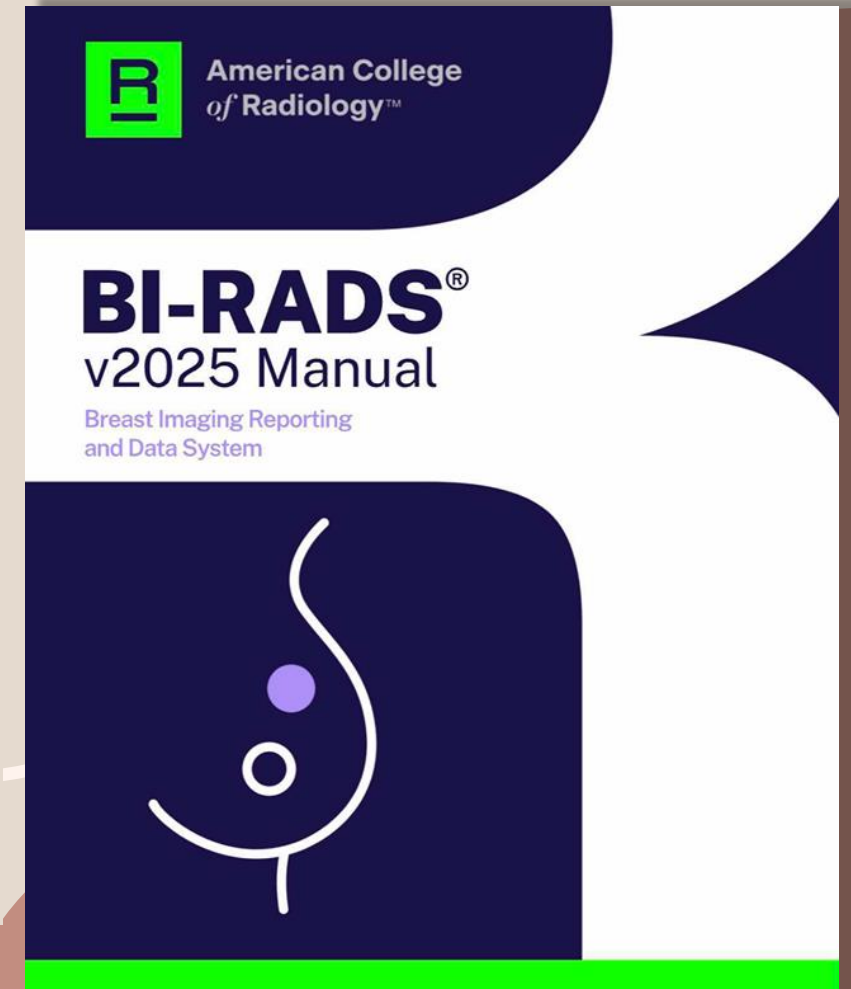
BI-RADS V2025 : MODE D'EMPLOI.

Quoi de nouveau sur nos comptes rendus ?

CE QUI CHANGE 12 ANS APRÈS LA 5^E ÉDITION :

Douze ans après la précédente édition (2013), la publication de l'ACR **BI-RADS v2025** en décembre 2025 répond aux avancées technologiques majeures de la décennie.

Ce nouveau référentiel restructure profondément la sémantique radiologique pour répondre aux exigences de la médecine de précision et présente des changements majeurs que nous aborderont dans ce poser.



LES HIGHLIGHTS DU NOUVEAU MANUEL BI-RADS V2025 (6^{ÈME} EDITION)

ECHOGRAPHIE : « lésions non-masse »

Convergence Écho-IRM : Lésions "Non-Masse"

Standardisation du lexique pour les remaniements architecturaux et plages d'échogénicité anormale.

→ **Objectif : Harmoniser la description multimodale et réduire la variabilité inter-observateur.**



Densité classique VS Risque de masquage

Masking Risk :

L'évaluation de la densité mammaire (catégories a, b, c, d) évolue d'une simple estimation visuelle vers une évaluation de la performance diagnostique

→ **On ne classe plus seulement la densité (a, b, c, d), on alerte sur la baisse de sensibilité de la mammographie.**

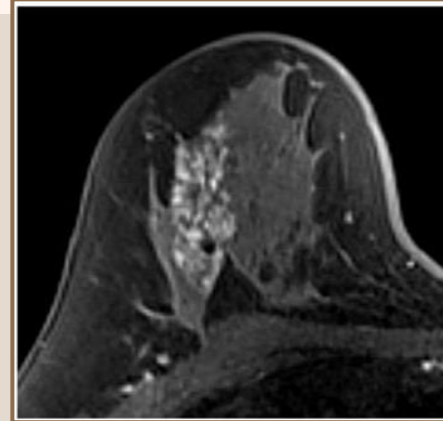


IRM : La morphologie prime sur la cinétique

Morphology takes precedence over kinetics:

L'analyse des contours et de la forme reprend le dessus sur la courbe. Permet d'éviter les faux positifs

→ **une forme suspecte avec une courbe lente est plus inquiétante qu'une forme bénigne avec un wash-out rapide**

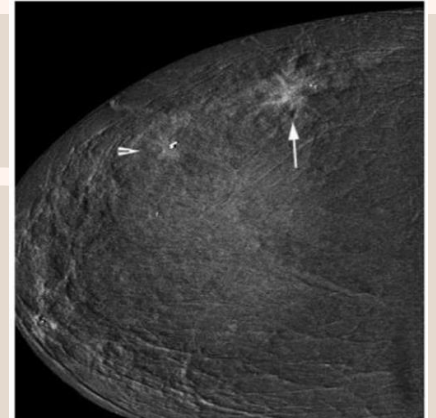


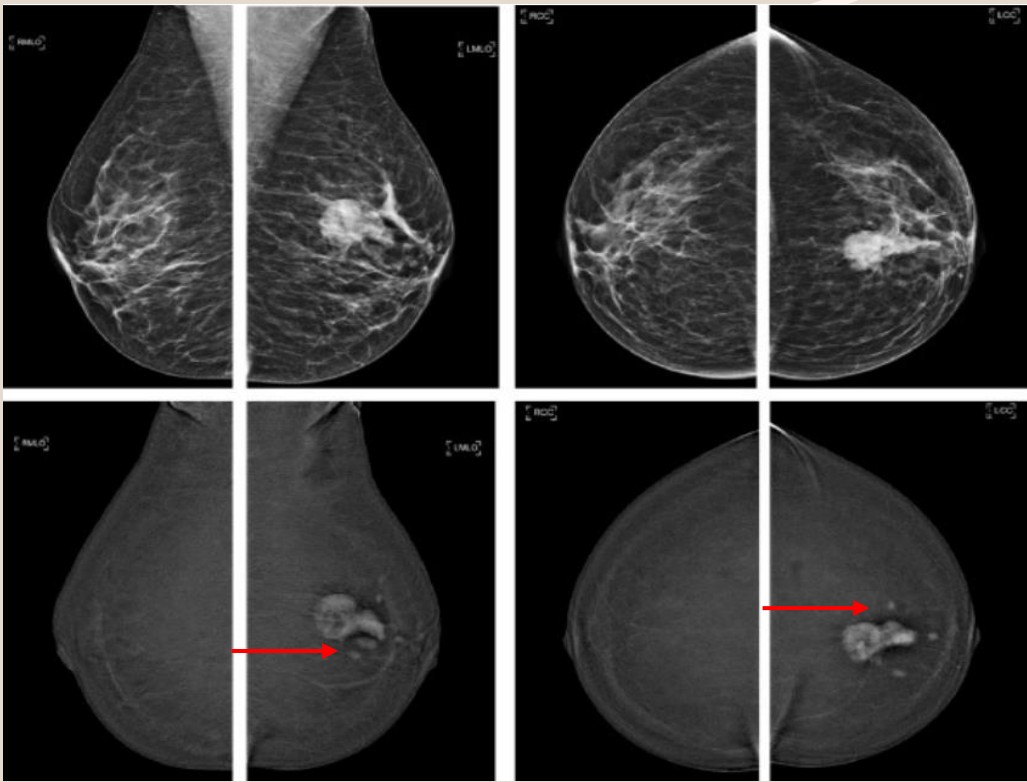
Intégration de l'Angiomammographie

CME :

L'angiomammographie n'est plus une technique "émergente" mais une modalité de plein droit disposant de son propre chapitre, faisant partie de la classification.

→ **Cette intégration permettra désormais d'inclure l'angiomammographie dans les rapports BI-RADS**





Chez cette patiente de 36 ans présentant une masse palpable du sein gauche, la CEM (angiomammographie) objective clairement **le caractère multifocal** de ce cancer mammaire non visible sur la mammographie.

- L'Intégration officielle de l'angiomammographie dans le manuel v2025 lui conservant une section à part entière, au même titre que la mammographie, l'échographie et l'IRM, reflète la montée en puissance de la CEM dans la pratique clinique (sensibilité comparable à l'IRM pour la détection et le bilan d'extension, avec des avantages pratiques et économiques).
- Le lexique est hybride, Le compte-rendu doit croiser deux types d'informations :
 - **Morphologie** : Analyse standard (Masses, Calcifications, Distorsions).
 - **Rehaussement** :
 - Masse
 - Non masse
 - Rehaussement de fond

SYNTHESE : RECAPITULONS !

CATÉGORIE	↓ MAMMOGRAPHIE	↓ ÉCHOGRAPHIE	↓ IRM	↓ AUTRES (CEM, IA, Audit)
CE QUI RESTE	Formes (Ronde, Ovale, Irrégulière). Catégories 0 à 6.	Orientation (Parallèle vs Non-parallèle). Formes	Courbes cinétiques (1, 2, 3). Rehaussement de fond	Fondamentaux de l'Audit
CE QUI CHANGE	Densité : Focus sur le "Risque de masquage". Calcifications : Groupement sémantique simplifié.	Marges : Précision des termes non-circonscrits.	NML : Descripteurs de distribution affinés. BPE : Évaluation plus quantitative.	BI-RADS 3 : Critères d'utilisation beaucoup plus stricts.
CE QU'IL Y A DE NOUVEAU	Tomosynthèse (DBT) : Intégration native des descripteurs. Distinction possible entre distorsion et masse spiculée (Via tomosynthèse)	Lésion Non-Masse (NML) : Enfin un terme pour le remaniement sans masse. Élastographie : Aide au management.	Protocoles Abrégés (FAST) : Validation pour le dépistage. IA : Aide à la lecture et au BPE.	Angiomammographie : Chapitre complet dédié. IA : Cadre de reporting standardisé.
CE QUI EST SUPPRIMÉ	Contours "Microlobulés" Asymétrie de densité évolutive : Migration du terme vers les descripteurs de Masse ou d'Asymétrie Focale.	Certains descripteurs de marges redondants.	Primauté de la cinétique (la morphologie prime désormais).	Anciennes normes d'audit ne prenant pas en compte la CEM/DBT.