

# Synthèse des actualités de l'imagerie cardiovasculaire ESC 2025



**T. Pezel<sup>1</sup>, J. Hudelo<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Services de Cardiologie et Radiologie  
Hôpital Lariboisière AP-HP, PARIS

<sup>2</sup> Service de Cardiologie – CHU AMIENS

**RÉSUMÉ :** L'imagerie cardiovasculaire connaît une révolution technologique, portée par l'intelligence artificielle (IA) et les approches multimodales intégrant échocardiographie, scanner, IRM et imagerie nucléaire. Lors du congrès ESC 2025, à Madrid, plusieurs études majeures ont démontré que ces outils permettent une imagerie plus rapide, standardisée et prédictive.

En IRM, la granularité et la transmuralité du rehaussement tardif affinent la sélection des patients bénéficiaires d'une revascularisation et améliorent la stratification du risque.

En échocardiographie, les systèmes de guidage automatisé par IA rendent possibles des acquisitions diagnostiques fiables par des opérateurs non experts.

Enfin, en scanner coronaire, l'analyse automatisée des plaques par IA permet une prédiction individualisée du risque d'infarctus, marquant une avancée vers une imagerie véritablement décisionnelle.



## POINTS FORTS

- **IRM cardiaque :** La granularité et la transmuralité du rehaussement tardif deviennent des marqueurs clés pour guider la revascularisation et prédire la survie.
- **Cardiomyopathie hypertrophique :** Un nouveau score simple en IRM cardiaque, fondé sur le rehaussement tardif, permet de hiérarchiser le risque rythmique et le suivi.
- **Hypertension artérielle :** L'IRM de stress affine la stratification du risque cardiovasculaire et oriente les stratégies de prévention.
- **Échocardiographie :** L'IA démocratise l'imagerie cardiaque grâce à un guidage automatisé permettant des examens fiables sans expertise avancée.
- **Scanner coronaire :** L'IA réduit drastiquement le temps d'analyse et identifie automatiquement les plaques vulnérables, ouvrant la voie à une imagerie prédictive standardisée.

Retrouvez cette fiche en flashant  
le QR code ci-dessous



©misupachai praserdumrongchai@stock