

**CLASSIFICATION EN SIX CATÉGORIES
DES IMAGES MAMMOGRAPHIQUES EN
FONCTION DU DEGRÉ DE SUSPICION DE
LEUR CARACTÈRE PATHOLOGIQUE
(EN DEHORS DES IMAGES CONSTRUITES
ET DES VARIANTES DU NORMAL)**

—
**CORRESPONDANCE AVEC LE SYSTÈME
BIRADS DE L'*AMERICAN COLLEGE OF
RADIOLOGY* (ACR)**

Ce document remplace le tableau n°2 de la Recommandation pour la pratique clinique « Le cancer du sein – RPC1 : conduite à tenir diagnostique devant une image mammographique infraclinique anormale », finalisée par l'ANAES en novembre 1998.

Ce tableau explicatif de la classification ACR en fonction des données de la sémiologie radiologique a été rédigé par un groupe d'experts réunis par l'Anaes. Une première version du document a été critiquée par un groupe de lecture extérieur dont les commentaires ont été pris en compte par le groupe d'experts pour rédiger la version finale du document. Le travail a été coordonné par le Docteur Patrice DOSQUET, responsable du service des recommandations et références professionnelles de l'Anaes.

GROUPE D'EXPERTS

D^r Marie-Hélène DILHUYDY, radiologue
sénologue, Bordeaux

D^r Brigitte SÉRADOUR, radiologue sénologue,
Marseille

D^r Joseph STINES, radiologue sénologue,
Vandœuvre-lès-Nancy

D^r Fabienne THIBAUT, radiologue sénologue,
Paris

D^r Armelle TRAVADE, radiologue sénologue,
Clermont-Ferrand

D^r Henri TRISTANT, radiologue sénologue, Paris

GROUPE DE LECTURE

D^r Catherine BALU-MAESTRO, radiologue
sénologue, Nice

D^r Luc CAMBIER, radiologue sénologue, La
Bassée

D^r Brigitte DE KORVIN, radiologue sénologue,
Rennes

D^r Christine DIGABEL-CHABAY, radiologue
sénologue, Saint-Herblain

D^r René GILLES, radiologue sénologue,
Bordeaux

D^r Charley HAGAY, radiologue sénologue, Saint-
Cloud

D^r Martine MEUNIER, radiologue sénologue,
Paris

D^r Anne TARDIVON, radiologue sénologue,
Villejuif

CLASSIFICATION EN SIX CATÉGORIES DES IMAGES MAMMOGRAPHIQUES EN FONCTION DU DEGRÉ DE SUSPICION DE LEUR CARACTÈRE PATHOLOGIQUE (EN DEHORS DES IMAGES CONSTRUITES ET DES VARIANTES DU NORMAL) - CORRESPONDANCE AVEC LE SYSTÈME BIRADS DE L'AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY (ACR)

ACR 0 : Des investigations complémentaires sont nécessaires : comparaison avec les documents antérieurs, incidences complémentaires, clichés centrés comprimés, agrandissement de microcalcifications, échographie, etc. C'est une classification « d'attente », qui s'utilise en situation de dépistage ou dans l'attente d'un second avis, avant que le second avis soit obtenu ou que le bilan d'imagerie soit complété et qu'ils permettent une classification définitive.

ACR 1 : Mammographie normale.

ACR 2 : Il existe des anomalies bénignes ne nécessitant ni surveillance ni examen complémentaire :

- Opacité ronde avec macrocalcifications (adénofibrome ou kyste)
- Ganglion intramammaire
- Opacité(s) ronde(s) correspondant à un/des kyste(s) typique(s) en échographie
- Image(s) de densité grasseuse ou mixte (lipome, hamartome, galactocèle, kyste huileux)
- Cicatrice(s) connue(s) et calcification(s) sur matériel de suture
- Macrocalcifications sans opacité (adénofibrome, kyste, adiponécrose, ectasie canalaire sécrétante, calcifications vasculaires, etc.)
- Microcalcifications annulaires ou arciformes, semi-lunaires, sédimentées, rhomboédriques¹
- Calcifications cutanées et calcifications punctiformes régulières diffuses

ACR 3: Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée :

- Microcalcifications rondes ou punctiformes régulières ou pulvérulentes, peu nombreuses, en petit amas rond isolé
- Petit(s) amas rond(s) ou ovale(s) de calcifications amorphes, peu nombreuses, évoquant un début de calcification d'adénofibrome
- Opacité(s) bien circonscrite(s), ronde(s), ovale(s) ou discrètement polycyclique(s) sans microlobulation, non calcifiée(s), non liquidiennes en échographie
- Asymétrie focale de densité à limites concaves et/ou mélangée à de la graisse

ACR 4 : Il existe une anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique :

- Microcalcifications punctiformes régulières nombreuses et/ou groupées en amas aux contours ni ronds, ni ovales
- Microcalcifications pulvérulentes groupées et nombreuses
- Microcalcifications irrégulières, polymorphes ou granulaires, peu nombreuses
- Image(s) spiculée(s) sans centre dense
- Opacité(s) non liquidiennes(s) ronde(s) ou ovale(s) aux contours lobulés, ou masqués, ou ayant augmenté de volume
- Distorsion architecturale en dehors d'une cicatrice connue et stable
- Asymétrie(s) ou surcroît(s) de densité localisé(s) à limites convexes ou évolutif(s)

ACR 5 : Il existe une anomalie évocatrice d'un cancer :

- Microcalcifications vermiculaires, arborescentes ou microcalcifications irrégulières, polymorphes ou granulaires, nombreuses et groupées
- Groupement de microcalcifications quelle que soit leur morphologie, dont la topographie est galactophorique
- Microcalcifications associées à une anomalie architecturale ou à une opacité
- Microcalcifications groupées ayant augmenté en nombre ou microcalcifications dont la morphologie et la distribution sont devenues plus suspectes
- Opacité mal circonscrite aux contours flous et irréguliers
- Opacité spiculée à centre dense

La classification tiendra compte du contexte clinique et des facteurs de risque. La comparaison avec des documents anciens ou le résultat d'investigations complémentaires peuvent modifier la classification d'une image : une opacité ovale régulière classée ACR 3 mais présente sur des documents anciens peut être reclassée ACR 2, quelques calcifications résiduelles après prélèvement percutané contributif bénin d'un amas classé ACR 4 peuvent être reclassées ACR 2, etc.

¹ calcifications d'aspect carré ou rectangulaire de face, losangiques ou trapézoïdales de profil, à étudier sur des agrandissements.