

iPad 3 : Un succès renouvelé



Le nouvel iPad de troisième génération lancé en grande pompe en mars, un battage habituel pour tout ce qui entoure l'arrivée de nouveaux produits de l'emblématique compagnie Apple, promet de mettre la barre haute pour les tablettes informatiques dans le domaine médical.

Simplement appelé « iPad » et non pas iPad 3 ou iPad HD comme la rumeur le prétendait, **les fonctionnalités mises à jour de la tablette incluent un affichage rétinien d'une résolution de 2 048 x 1 536 pixels à couper le souffle, ce qui est supérieur à celle d'un téléviseur HD de 1 080 pixels ou d'un moniteur HD (1 920 x 1 080 pixels), avec une densité de 264 pixels par pouce, soit deux fois celle du iPad 2.** Cette caractéristique le place presque dans la gamme d'un système d'archivage et de transmission d'images (PACS pour *picture archiving and communications system*) de 3 mégapixels.

Le nouvel iPad dispose d'un processeur plus rapide que celui des modèles précédents et est le premier iPad à posséder une connectivité cellulaire de 4G afin d'accéder à Internet à partir de

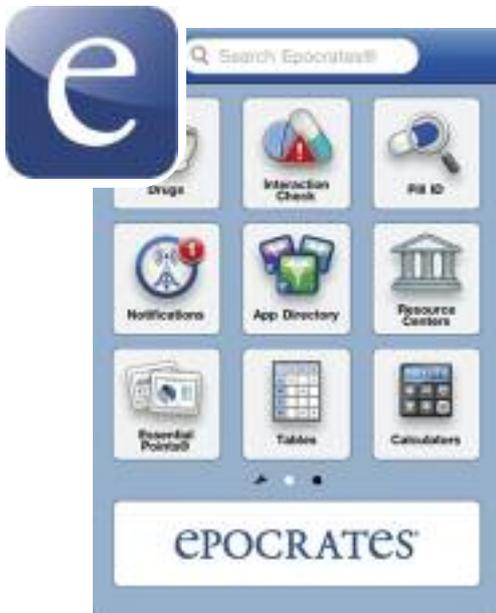
réseaux Wi-fi Hotspots – des réseaux 4G pouvant généralement fonctionner jusqu'à 10 fois plus rapidement que ceux de 3G.

Il dispose également, à l'arrière, d'un appareil photo de 5 mégapixels qui peut filmer des vidéos HD et qui peut même détecter les visages dans les images fixes. Une caméra frontale est également disponible pour la conversation vidéo en direct au moyen du logiciel d'Apple *FaceTime*. On prétend que la batterie dure jusqu'à 10 heures après une charge complète.

Frédéric Weiss, M.D., PT, DPT, résident en radiologie diagnostique au centre médical de l'Université du Maryland à Baltimore, s'est procuré le iPad quelques semaines après sa venue sur les rayons des magasins, mais il utilise celui-ci principalement pour la lecture et pour les outils cliniques de référence. En tant que « e-reader », le nouvel iPad bat haut la main son prédécesseur, le iPad 2. « Il y a une énorme différence », rapporte le Dr Weiss. « **La résolution est tellement confortable [pour les yeux] pour la lecture.** »

Toutefois, le Dr Weiss n'a pas vraiment remarqué d'améliorations concernant la vitesse,

Cette [haute résolution] le place presque dans la gamme d'un système d'archivage et de transmission d'images (PACS).



Aperçu de l'application Epocrates. Source : <https://itunes.apple.com/ca/app/epocrates/id281935788?l=fr&mt=8>

Comme tant d'autres de ses collègues, le Dr Weiss a l'application Epocrates sur les deux appareils et un système d'aide à la décision de diagnostic en imagerie appelé StatDx.

car le processeur, pourtant plus rapide, est plutôt destiné aux personnes jouant à des jeux et utilisant les applications graphiques intensives.

Le Dr Weiss a tendance à se fier à la fois à son iPhone et à son iPad pour les références médicales. **Comme tant d'autres de ses collègues, le Dr Weiss a l'application Epocrates sur les deux appareils et un système d'aide à la décision de diagnostic en imagerie appelé StatDx.** L'American Institute for Radiologic Pathology a intégré son cours de corrélation pathoradiologique à une application iPad dédiée à cet effet, une application que le Dr Weiss aime. « C'est une formidable ressource », dit-il.

Il possède aussi l'application *CMR Atlas* sur son iPad, qui facilite la lecture de l'IRM cardiaque. Mais, pour l'instant, le Dr Weiss n'a pas encore profité de l'affichage plus net du iPad lors de visionnements d'images médicales. « Beaucoup de logiciels ne sont pas encore conçus pour le nouvel iPad », note le Dr Weiss.

« Le iPad ne va pas remplacer une station PACS », a-t-il ajouté. Il s'agit davantage d'une option secondaire pour les médecins appelés à des consultations lorsqu'ils sont hors de leur lieu de travail. Les résidents font tout leur travail à l'hôpital de toute façon, ils ont donc pleinement accès aux puissants postes de lecture.

Pourtant, le Dr Weiss prévoit utiliser sa nouvelle tablette à d'autres fins médicales et académiques lorsque la technologie et les logiciels mobiles s'adapteront au nouveau matériel. « En ce moment, c'est très tôt dans le développement du iPad sur le plan clinique », note-t-il.

Stephen Stewart, directeur de l'information au Henry County Health Center à Mount Pleasant, Iowa, a commandé le

7 mars une paire des nouveaux iPads, le jour où Apple a officiellement dévoilé le produit. Depuis, il en a commandé six de plus. « Nous sommes en train de les mettre en pratique dans un contexte clinique », dit-il.

Comme Henry County Health Center est une petite organisation rurale – qui comprend un hôpital de 25 lits en soins aigus, 49 lits en soins de longue durée et une série de cliniques dans toute la partie sud-ouest de l'état – **M. Stewart prévoit la mise en œuvre de l'usage général des iPads parmi le personnel infirmier et médical, principalement à titre de référence clinique et pour l'éducation des patients.**

« Ceux que nous déployons ne servent pas à des fins diagnostiques », dit M. Stewart. **Ils sont davantage utilisés pour afficher des images aux patients, à leur chevet.**

Mais il croit toujours que le nouvel iPad est supérieur aux deux modèles précédents. Lorsque Apple a lancé le nouveau modèle, la société a également annoncé qu'elle retrancherait 100 \$ du prix de détail des iPad 2 et qu'elle vendait le nouveau iPad au prix des versions antérieures. « Nous aurions pu acheter un iPad 2 beaucoup moins cher, mais ma philosophie est que, si nous mettons [un morceau de technologie] entre les mains de cliniciens, donnons-leur la meilleure technologie qui soit disponible à ce moment-là », dit M. Stewart.

Traduit de « iPad 3: Third Time's the Charm? » de Neil Versel. *CardioSource WorldNews* 2012; 1(4):64.

À noter : L'article « Ce que votre iPad^{MC} peut vous révéler d'un simple coup d'oeil » publié le mois dernier à la page 2 du *Clinicien plus* a été traduit de « Things Your iPad Can Tell Just by Looking at You » de Neil Versel. *CardioSource WorldNews* 2012; 1(3):67.