



UNIVERSITE LILLE 2 DROIT ET SANTE
FACULTE DE MEDECINE HENRI WAREMBOURG

Année : 2016

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECINE

**Le devenir des thèses de médecine soutenues à la faculté de médecine
de Lille entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2013
(Analyse quantitative des publications)**

Présentée et soutenue publiquement le 19 septembre 2016 à 18h00
au (Pôle Formation)
Par Naïm HEBBAR

JURY

Président :

Monsieur le Professeur Didier GOSSET

Assesseurs :

Monsieur le Professeur David DEVOS

Monsieur le Docteur Nicolas GLATZ

Directeur de Thèse :

Monsieur le Docteur Nassir MESSAADI

Avertissement

La Faculté n'entend donner aucune approbation aux opinions émises dans les thèses : celles-ci sont propres à leurs auteurs.

Liste des abréviations

ANSM:Agence Nationale de Sécurité du Médicament

ARWU :Academic Ranking of World Universities

CEMG:College des Enseignants de Médecine Générale

CNIL:Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

CPP:Comité de Protection des Personnes

CWCU :Center for World Class Universities

ICMJE : International Committee of Medical Journal Editors

IF:Impact Factor

IMRAD:Introduction Méthodes Résultats And Discussion

ISI:Institut for Scientific Information

JCR:Journal Citation Report

MCA:Maître de Conférence Associé

MCU:Maître des Conférences des Universités

MERRI : Mission Enseignement de Recherche et d'Innovation

NEJM:New England Journal of Medicine

PA:Professeur Associe

PU:Professeur des Universités

PH:Praticien Hospitalier

SCD:Service Commun de Documentation

SCIE:Science Citation Index-Expanded

HEBBAR Naïm

SIGAPS :Système d'Interrogation de Gestion et d'Analyses des Publications
Scientifiques

Résumé.....	1
Introduction.....	4
I) Thèse de médecine:.....	4
II) Publication:.....	5
III) Classement et financement:.....	6
a) Classement:.....	6
IV) Objectifs:.....	8
Méthode.....	9
I) Recherche des publications:.....	9
II) Critères étudiés:.....	10
Résultats.....	11
I) Résultats par années Pubmed:.....	11
a) Chiffres des publications:.....	11
b) impact factor:.....	12
c) Délai de publication:.....	13
d) Rang des auteurs:.....	14
e) Langue de publication:.....	15
II) Résultats par années Pubmed et Google scholar :.....	16
a) Chiffre des publications:.....	16
b) Délai de publication:.....	17
III) Résultats par spécialité:.....	17
a) chiffre des publications:.....	17
b) Impact factor par spécialité:.....	18
c) langue de publication:.....	19
Discussion.....	21
I) Analyse des résultats:.....	21
a) Nombre de publications:.....	21
b) Différence des résultats:.....	21
c) Impact Factor:.....	22
d) Langue de publication:.....	22
e) Délai de publication:.....	22
f) Rang auteur:.....	23
II) Les limites à la publication et les actions envisagées:.....	23
Conclusion.....	28
Références bibliographiques.....	29

RÉSUMÉ

Contexte :Être Docteur en médecine en France nécessite la rédaction et la soutenance d'une thèse d'exercice devant un jury composé de 4 membres de disciplines médicales.Ce travail de recherche porte sur une question originale et pertinente au regard de la littérature internationale afin de permettre une publication dans une revue.

Les objectifs étaient de quantifier les thèses d'exercice en médecine soutenues à la faculté de médecine de Lille 2 entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2013 ayant fait l'objet d'une publication scientifique.

Méthode :Nous avons récupéré le fichier fourni par le bureau des thèses recensant les 1971 thèses de médecine soutenues pendant la période citée.Nous avons fait une recherche sur Pubmed en inscrivant le nom du thésard ainsi que du directeur de thèse.Une seconde recherche en notant le nom du thésard et du directeur de thèse était initiée à travers Google scholar si aucune publication n'était retrouvée via Pubmed.

Résultats :Nous avons retrouvés 259 articles de thèses publiés via Pubmed soit 13,14 %.L'impact factor(IF) moyen est de 2,536.Soixante dix-sept pour cent des articles sont publiés en anglais contre 23 % en français.Cent soixante-quinze articles (8,88 %) sont publiés dans les 2 ans suivant la soutenance de la thèse contre 84 articles (4,26 %) publiés à plus de 2 ans de la soutenance de la thèse.Le thésard était 1er ou 2ème auteur dans 205 articles.Le directeur de thèse était 1er ,2ème ou dernier auteur dans 229 articles.Sept thèses ont retrouvé le directeur de thèse

comme avant dernier auteur. Trois cent trente-huit articles de thèse ont été publiés via Pubmed et Google scholar soit 17,15 %. Deux cent quarante articles (12,18 %) étaient publiés dans les 2 ans suivant la soutenance contre 98 articles (4,97 %) publiés à plus de 2 ans de la soutenance. Le nombre de publications était différent d'une spécialité à l'autre.

Conclusion: 13,14 % des thèses d'exercice de médecine soutenues à Lille entre 2008 et 2013 ont fait l'objet d'une publication retrouvée via Pubmed et 17,15 % via Pubmed et Google scholar. Les résultats sont très disparates entre chaque spécialité.

INTRODUCTION

I) Thèse de médecine:

A Lille en 2015, la thèse d'étude de médecine est un exercice obligatoire pour chaque étudiant afin d'obtenir le diplôme et titre de docteur en médecine l'autorisant à pratiquer son activité.

C'est un travail de recherche qui peut être soutenu dès la fin du 3ème semestre. Il représente l'aboutissement et la concrétisation de toutes les années d'études passées.

La soutenance de la thèse conduisant au diplôme de docteur en médecine se fait « devant un jury présidé par un professeur titulaire des universités des disciplines médicales et composé d'au moins quatre membres dont trois enseignants titulaires des disciplines médicales (PU, PU-PH, MCU ou MCU-PH) dont au moins deux membres de rang A (PU, PU- PH) de Lille 2 ou d'une autre Université publique d'État Française.

Concernant la médecine générale : il a été admis que l'un des 3 membres titulaires (et un seul) pouvait être remplacé par un PA (professeur associé) ou un MCA (maitre de conférences associé) de médecine générale ».La présentation du travail porte sur une question scientifique pertinente et originale au regard de la littérature internationale pour permettre une publication dans une revue.(1)

La thèse est rédigée de manière dactylographiée, et depuis quelques années la thèse peut se présenter sous un format de thèse article, format plus court que celui qui est connu de tous, à savoir un manuscrit de plusieurs centaines de pages.Ce

format thèse article a comme principal but d'être publié dans une revue scientifique.

(2)

II) Publication:

La publication d'un article a pour vocation première, d'apporter quelque chose de nouveau ou parfois même de réactualiser des données. Cela permet d'être utilisé par tous les membres d'une même communauté qu'elle soit médicale ou autre et ce dans l'exercice de chacun.

Elle répond à des règles bien précises. Celle ci doit être validée par un comité de lecture indépendant.

Les règles communes à la publication sont l'exclusivité de ne publier l'article que dans une revue, déclarer tout conflit d'intérêt, les références bibliographiques doivent être rédigées selon un modèle bien précis ,celui de Vancouver étant le plus largement utilisé . La rédaction de l'article doit , dans la plupart du temps respecter un plan de type IMRAD à savoir Introduction Méthodes Résultats And Discussions.

Le format, la longueur de l'article et la syntaxe peuvent différer d'une revue à une autre.(3)

La portée d'une publication d'un article dans une revue, va surtout dépendre de la « qualité » de la revue. Celle ci est représentée par l'Impact Factor (IF) qui est à ce jour le plus largement représenté dans la communauté scientifique et utilisé dans la comparaison et indexation des revues.

Sa méthode de calcul est le ratio du nombre de citations des articles parus sur les deux années précédentes par le nombre d'articles publiés sur la même période.

Ceci est établi par l'Institute For Scientific Information (ISI) et édité dans le Journal of Citation Report (JCR).(4)

Plus l'IF est élevé et plus la revue est reconnue et considérée.

La seconde vocation de la publication d'un article est qu'elle participe aux financements des établissements de santé et au classement des universités

III) Classement et financement:

a) Classement:

Depuis plus de dix ans, le classement académique des universités mondiales Academic Ranking of World Universities (ARWU) par l'université de Jiao Tong Shanghai est une référence internationale. Celle ci avait initialement pour but de comparer les universités chinoises aux meilleures universités internationales, mais l'utilisation massive de ce classement par les autres académies a fait que ce dernier est devenu la référence mondiale en terme d'évaluation.(5)

Ce classement se base sur 6 critères de valeurs différentes (6):

Critères	Indicateurs	Pondération
Qualité éducative	Nombre de prix Nobel et de médailles Fields parmi les anciens étudiants	10%
Qualité des professeurs	Nombre de prix Nobel et de médailles Fields parmi les chercheurs	20%
	Nombre de chercheurs les plus cités dans leurs disciplines	20%
Résultats des recherches scientifiques	Articles publiés dans Nature et Science	20%
	Articles indexés dans Science Citation Index, et Arts & Humanities Citation Index	20%
Performances moyennes des professeurs	Le chiffre moyen des 5 indicateurs	10%

Parmi les items constitutifs du classement de Shanghai, le nombre et la qualité des publications d'une université entrent à la hauteur de 40% du total du score.

En 2007, le classement de Shanghai a vu naître par le biais du Center for World Class Universities (CWCU), le centre des universités mondiales, un classement spécifique et plus précis qui répertorie les universités mondiales par domaines et qui se nomme (ARWU-FIELD).(5)

Ce classement ARWU-FIELD prend en compte les 200 meilleures universités dans 5 domaines dont le domaine médecine clinique et pharmacie.

Les critères du classement ARWU-FIELD dans le domaine médical sont au nombre de 5 avec une note par item :(7)

Alumni	10%	Le nombre pondéré des anciens élèves qui ont pris le prix Nobel de physiologie et de médecine depuis l'année 1961
Award	15%	Le nombre pondéré des professeurs qui ont pris le prix Nobel de physiologie et de médecine depuis l'année 1971
HiCI	25%	Les scientifiques les plus cités dans les 3 matières ♦Médecine clinique ♦pharmacie ♦Les sciences sociales(en partie)
Pub	25%	les dissertations de Science Citation Index-Expanded (SCIE) de médecine
Top	25%	proportion de publications dans les 20% périodiques les plus influents de médecine

En 2015 la première faculté de médecine française à faire son apparition dans le classement ARWU-FIELD entre la 51ème et la 75ème place est Paris Descartes suivie de Paris Sud dans la même tranche.

Entre la 101ème et la 200ème place apparaissent respectivement les universités de Pierre Marie Curie, Bordeaux, Paris Diderot et Aix Marseille.(8)

Ce classement tient au fait que la publication de travaux de recherche y prenne une grande importance à hauteur de 50% (PUB+TOP)

En France, la rémunération des activités de recherche a vu naître le modèle Mission Enseignement de Recherche et d'Innovation (MERRI)en 2007.

Ce modèle prend en compte en partie les publications établies par chaque établissement de santé grâce à un logiciel de bibliométrie élaboré à Lille en 2002 le SIGAPS (Système d'Interrogation de Gestion et d'Analyses des Publications Scientifiques) qui va avoir 2 missions principales que sont :

- le recensement des références bibliographiques via la base Med line (Pub Med)
- établir un score pour chaque établissement de santé, service, chercheur basé sur le nombre et la qualité des publications ainsi que le rang d'apparition de l'auteur dans chaque publication.(9)

Les divers acteurs impliqués dans ces travaux de recherche sont souvent des personnes rattachées à la faculté de médecine de Lille 2 de par leurs activités universitaires et pédagogique dispensées au sein de l'établissement.

IV) Objectifs:

Ce travail a pour objectif principal de quantifier les thèses d'exercice en médecine soutenues à la faculté de médecine HENRI WAREMBOURG(Université de Lille 2),entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2013,ayant faites l'objet d'une publication scientifique indexée PUBMED et /ou GOOGLE SCHOLAR.

MÉTHODE

Le bureau des thèses de la Faculté de médecine de l'Université de Lille 2 nous a fourni le fichier de l'ensemble des thèses d'exercice en médecine indexées entre 2008 et 2013 avec :

- Année de soutenance
- Identité du thésard
- Spécialité du DES
- Titre de la thèse
- Identité du directeur de thèse
- Identité des membres du jury

I) Recherche des publications:

Nous avons utilisé le moteur de recherche internet PUBMED en interrogeant la base de données MEDLINE. Ce choix s'est porté sur ce dernier car il représente aujourd'hui plus de 26 millions de citations littéraire biomédicales.(articles référencés)

Afin d'élargir notre horizon de recherche nous avons également utilisé le moteur de recherche GOOGLE SCHOLAR

Nous avons commencé a faire une recherche dans PUBMED en inscrivant le nom du thésard et le nom du directeur de thèse afin de trouver directement l'article scientifique correspondant à la thèse.

La recherche sur GOOGLE SCHOLAR était initiée seulement si l'article n'était pas retrouvé dans PUBMED .La requête était identique, à savoir en entrant le nom du thésard et le directeur de thèse.

Une thèse est considérée comme publiée si elle est retrouvée soit à travers PUBMED soit à travers GOOGLE SCHOLAR.

Pour plus de clarté nous avons scindé les résultats en deux, en répertoriant ceux de Pubmed seul et ceux de Pubmed et Google Scholar

II) Critères étudiés:

Pour chaque article publié dans PubMed nous avons relevé :

-nom du journal

-nom des auteurs

-année de publication

-langue de publication

-rang des auteurs

-l'impact factor

RÉSULTATS

I) Résultats par années Pubmed:

a) Chiffres des publications:

1971 thèses ont été soutenues à la faculté de médecine de Lille 2 entre 2008 et 2013.

259 articles de thèses ont été publiés et retrouvés via Pubmed soit 13,14 %.

Tableau 1:Publication des thèses lilloises 2008-2013 PubMed

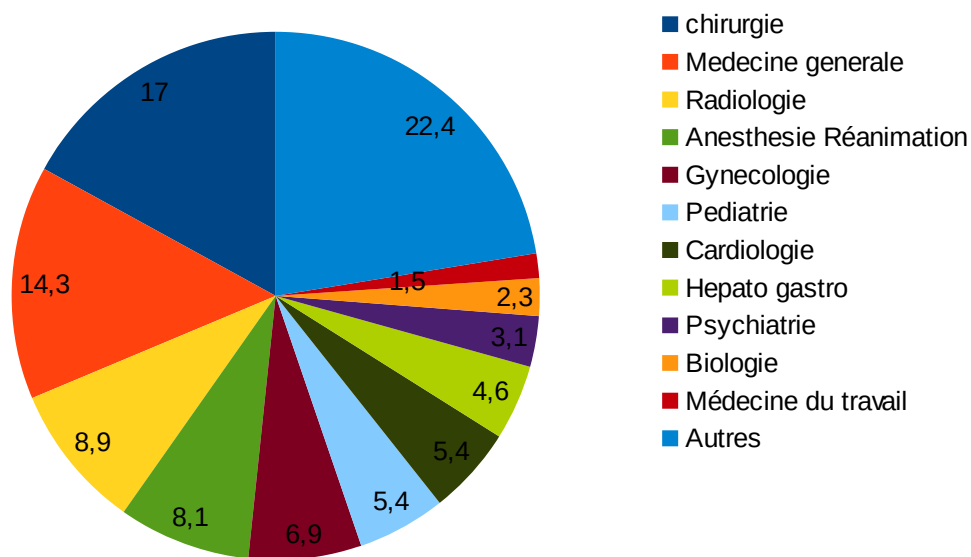
Année	Thèses soutenues	Publication (n)	Publication (%)	Impact factor	Articles en anglais(n)	Articles en anglais(%)
2008	262	36	13,74	2,711	28	77
2009	307	46	14,98	2,007	37	80
2010	287	42	14,63	2,274	32	76
2011	296	42	14,18	2,562	33	78
2012	375	49	13,06	2,743	37	75
2013	444	44	9,9	2,919	32	72
TOTAL	1971	259	13,14	2,536	199	77

Tableau 2:Publications par spécialités Pubmed:

Spécialité	Publications(n)	Publications(%)
Chirurgie	44	17
Médecine générale	37	14,3
Radiologie	23	8,9
Anesthésie réanimation	21	8,1
Gynécologie obstétrique	18	6,9
Pédiatrie	14	5,4
Cardiologie	14	5,4
Hépatogastro-entérologie	12	4,6

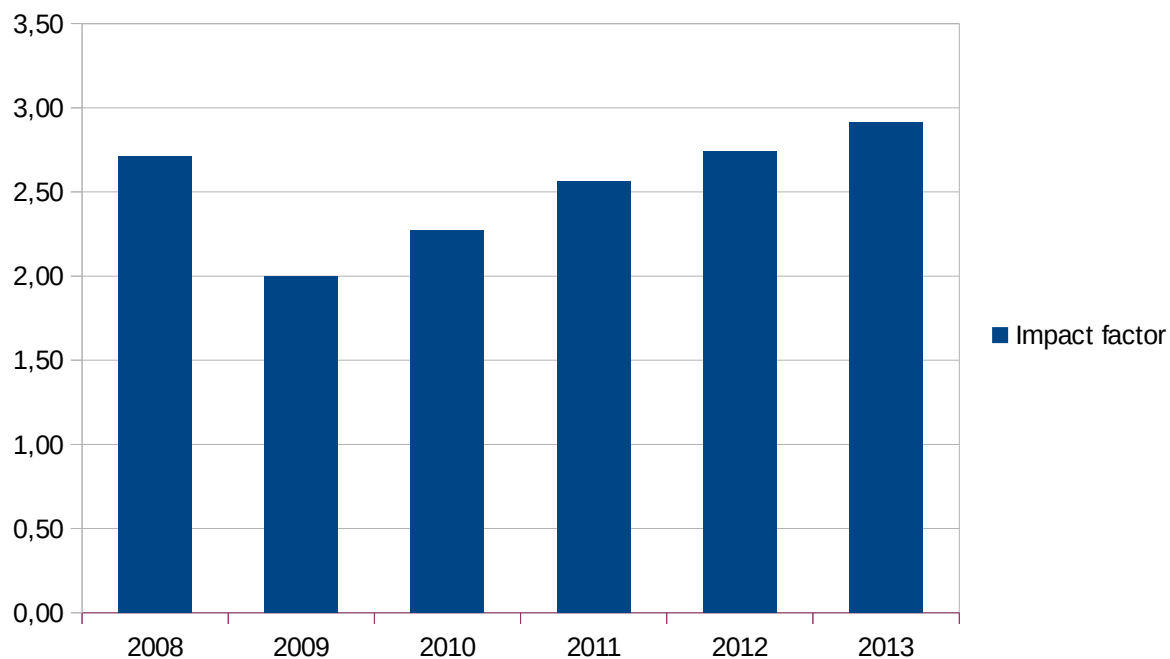
Psychiatrie	8	3,1
Biologie médicale	6	2,3
Médecine du travail	4	1,5
Autres	58	22,4
TOTAL	259	100

Figure 1: Répartition des publications par spécialité via Pubmed(%)



b) impact factor:

L'impact factor moyen est de 2,536 avec un IF minimum à 2,007 pour l'année 2009 et un IF maximum de 2,919 pour l'année 2013

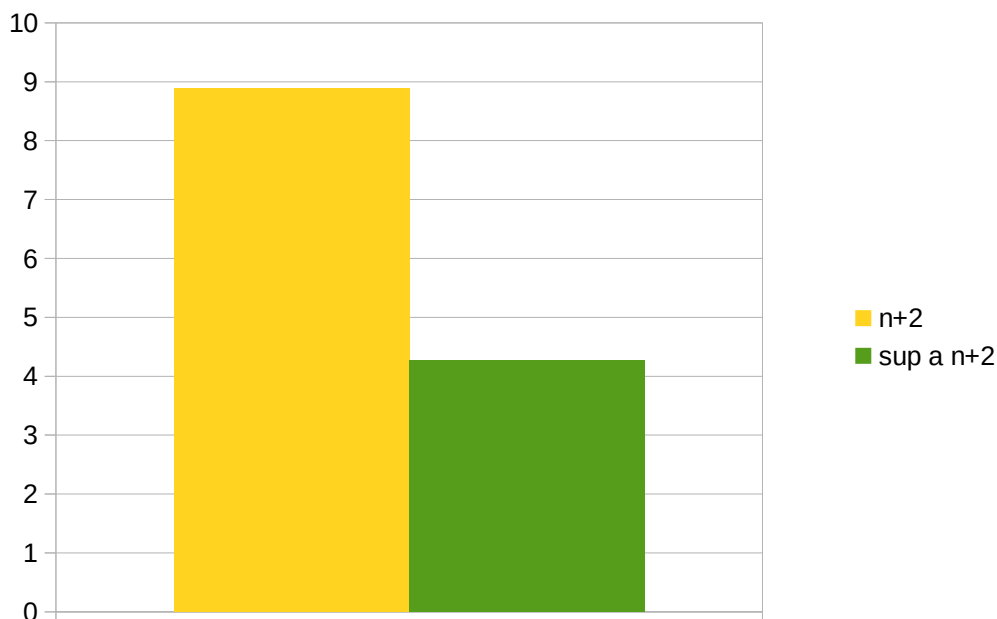
Figure 2: Impact factor par année**c) Délai de publication:**

Sur les 259 articles publiés via Pubmed soit 13,14 %:

-175 étaient publiés dans les deux années suivant la soutenance soit 8,88 %

-84 étaient publiés à plus de deux ans de la soutenance de la thèse soit 4,26 %

Figure 3: Pourcentage de thèses publiées dans les 2 années suivant la soutenance et à plus de 2 ans Pubmed



d) Rang des auteurs:

205 articles retrouvent le thésard comme 1er ou 2nd auteur (155 articles 1er /50 articles 2nd)

229 articles retrouvent le directeur de thèse comme 1er ou 2nd auteur ou dernier auteur (65 articles 1e position 51 articles 2nd et 113 en dernière position)

7 articles retrouvent le directeur en avant dernière position.

Figure 4: Nombre d'articles par rang d'auteur du thésard

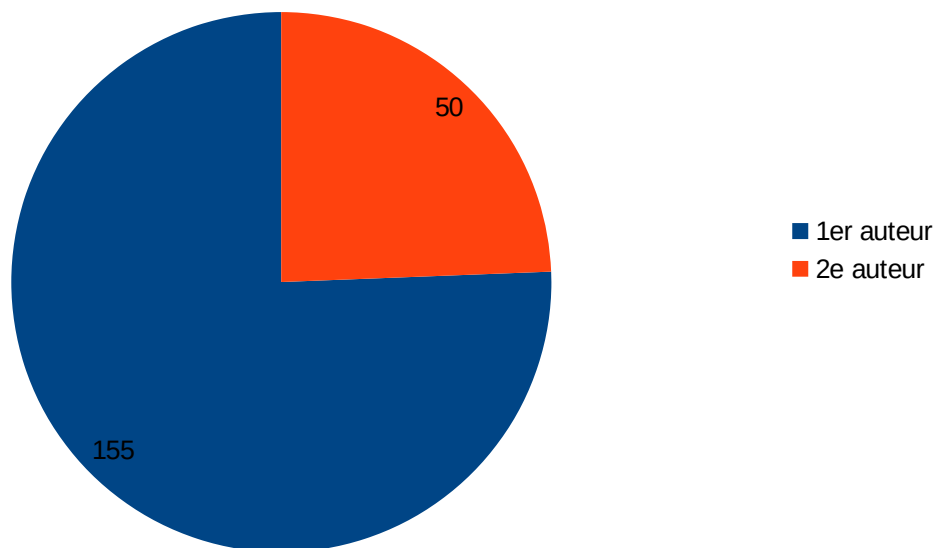
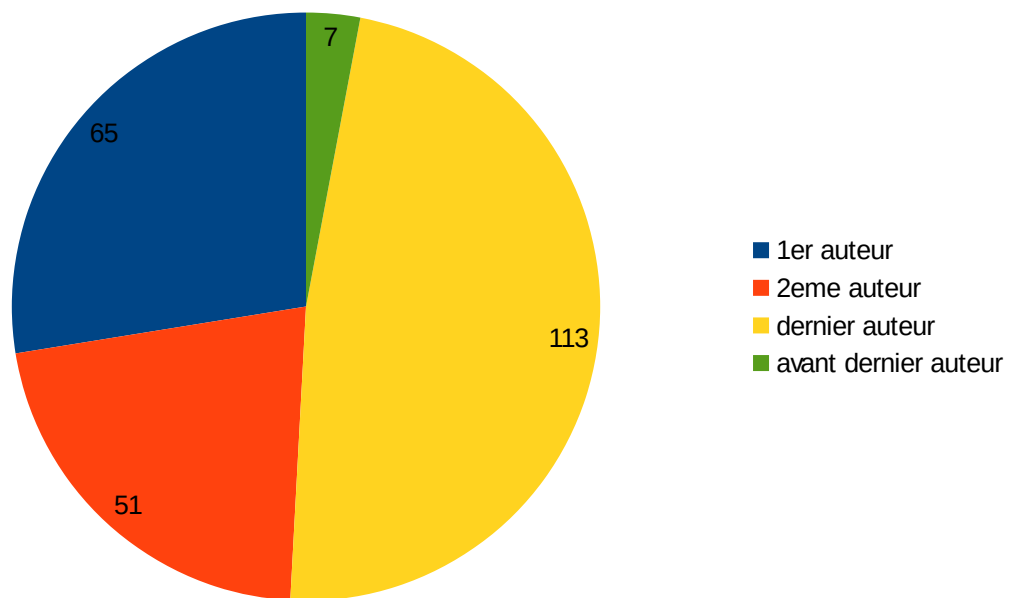


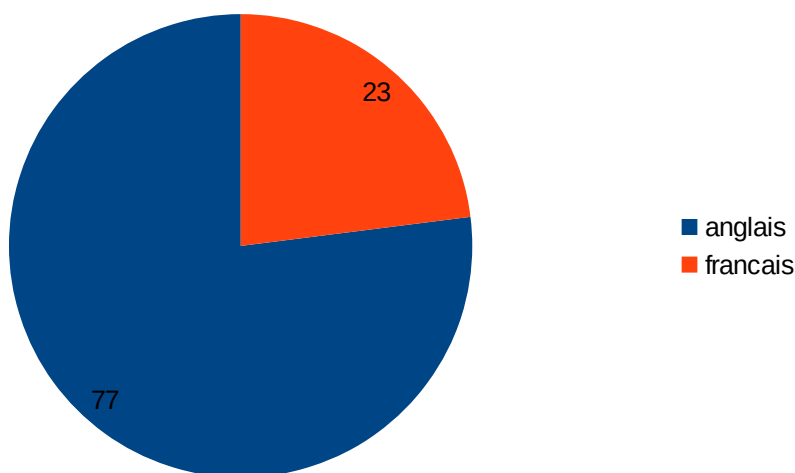
Figure 5: Nombre d'articles par rang d'auteur du directeur de thèse



e)Langue de publication:

77% des articles retrouvés sont parus en anglais sur PubMed soit 199 articles contre 23% en français soit 60 articles.

Figure 6:Pourcentage des publications en français et en anglais entre 2008 et 2013 Pubmed(%)



II)Résultats par années Pubmed et Google scholar:

a)Chiffre des publications:

338 thèses ont été publiées ,ce qui représente un taux de publication de 17,15%

Tableau 3:Publications des thèses lilloises 2008-2013 Pubmed et Google scholar

Année	Thèses soutenues	Publications(n)	Publications(%)
2008	262	49	18,70
2009	307	56	18,24
2010	287	49	17,07
2011	296	51	17,23
2012	375	61	16,27
2013	444	72	16,22
TOTAL	1971	338	17,15

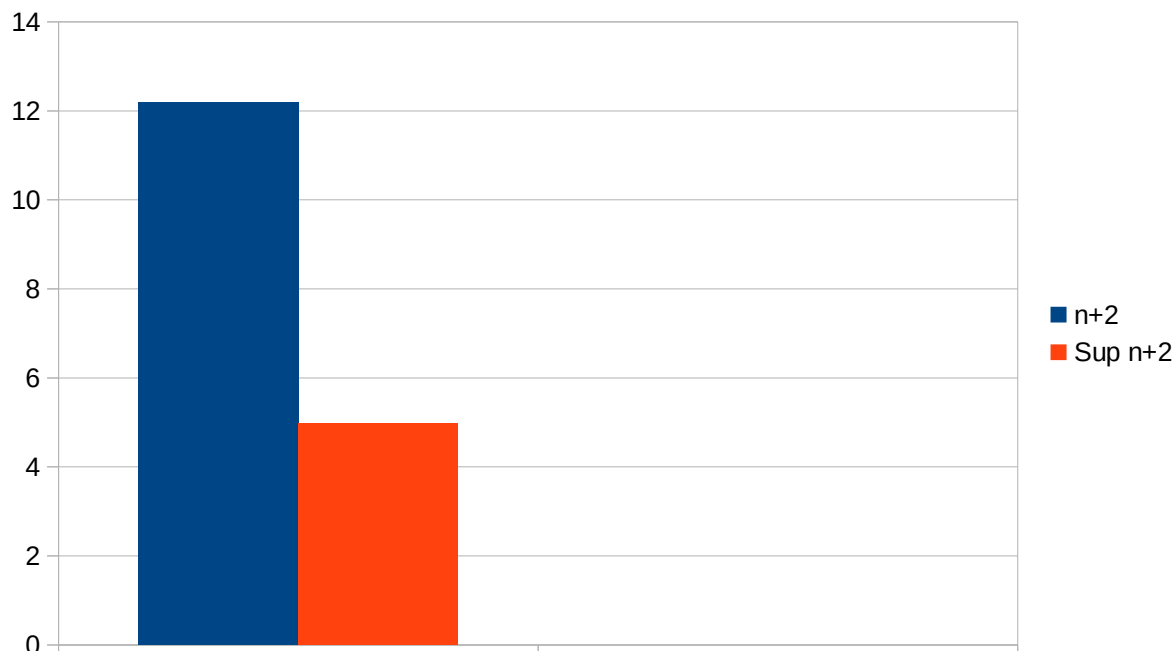
b) Délai de publication:

Sur les 338 thèses publiées retrouvées à travers PubMed et Google scholar soit 17,15% d'articles:

-240 articles de thèses étaient publiées dans les 2 ans qui suivaient la soutenance de la thèse soit 12,18%.

-98 articles de thèses étaient publiées à plus de 2 ans de la soutenance soit 4,97%

Figure 7: Pourcentage des thèses publiées dans les 2 ans suivant la soutenance de la thèse et à plus de 2 ans Pubmed et Google scholar(%)



III) Résultats par spécialité:

a) chiffre des publications:

Tableau 4: Publications des thèses lilloises par spécialité 2008-2013 Pubmed

Spécialité	Thèses soutenues(n)	Publications(n)	Pourcentage de thèses publiées(%)
Médecine générale	894	37	4,1
Psychiatrie	147	8	5,4
Chirurgie	146	44	30,1
Anesthésie réanimation	104	21	20,2
Gynécologie obstétrique	95	18	18,95
Pédiatrie	86	14	16,28
Radiologie	66	23	34,8
Cardiologie	53	14	26,4
Ophtalmologie	47	0	0
Médecine du travail	40	4	10
Pneumologie	27	5	18,5
Neurologie	26	9	34,6
Néphrologie	25	1	4
Biologie médicale	22	6	27,27
Endocrinologie	22	1	4,5
Hépatogastro-entérologie	20	12	60
Urologie	17	9	52,94
Hématologie	17	5	29,41
Médecine interne	16	5	31,25
Dermatologie	15	7	46,67
ORL	15	2	13,3
Santé publique	14	2	14,28
Oncologie	12	4	33,33
Rhumatologie	12	3	25
Anatomopathologie	12	1	8,33
Médecine nucléaire	9	2	22,22
Médecine Physique Réadaptation	9	1	11,11

Génétique	3	1	33,33
TOTAL	1971	259	13,14

b) Impact factor par spécialité:

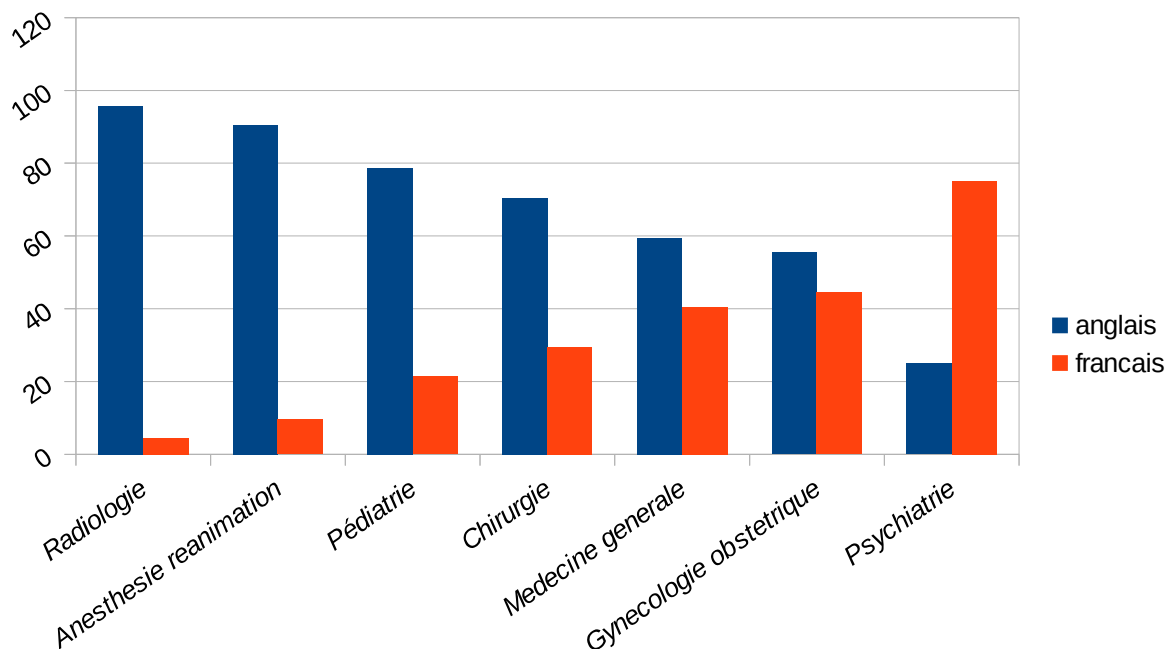
Tableau 5: Impact factor moyen des publications par spécialité de 2008 à 2013 Pubmed

Spécialité	Publications(n)	Impact factor moyen
Chirurgie	44	2,09
Médecine générale	37	1,14
Radiologie	23	2,32
Anesthésie réanimation	21	3,12
Gynécologie obstétrique	18	1,77
Pédiatrie	14	2,29
Cardiologie	14	2,11
Hépatogastro-entérologie	12	7,35
Neurologie	9	4,06
Urologie	9	0,95
Psychiatrie	8	1,43
Dermatologie	7	3,12
Biologie médicale	6	3,1
Hématologie	5	6,34
Pneumologie	5	4,26
Médecine interne	5	2,71
Médecine du travail	4	2,79
Oncologie	4	2,28
Rhumatologie	3	3,07
Médecine nucléaire	2	4,43
Santé publique	2	1,38
ORL	2	0
Endocrinologie	1	8,42
Anatomopathologie	1	3,45
Génétique	1	2,37
Médecine physique réadaptation	1	1,12
Néphrologie	1	0

c)langue de publication:

Les spécialités médecine générale ,psychiatrie et gynécologie obstétrique sont celles qui publient le plus en français.

Figure 8:Pourcentage de publication anglais français par spécialité entre 2008 et 2013 Pubmed(%)



DISCUSSION

I)Analyse des résultats:

a)Nombre de publications:

Notre étude est la suite de la thèse réalisée par le Dr Nicolas Glatz soutenue en 2011.

Cette étude menée en 2011 recensait le nombre de publications des thèses d'exercice de médecine soutenues à la faculté de Lille entre 2001 et 2007. Le chiffre retrouvé était de 11,3% de thèses publiées sur la période. Dans le même temps des études similaires avaient été menées alors dans d'autres facultés de France .(10)

A Paris 7 et Paris Ile de France Ouest Ebrard Marine révélait un taux de publication de 19% pour des thèses soutenues entre 2001 et 2007.(11)

A Angers Lhuissier Julie a établi un taux de publication des thèses de médecine de 30% sur la période de 2002 à 2012.(12)

Toutes ces thèses avaient pour but de déterminer le nombre de publications réalisées par chacune de ces facultés car les dernières thèses relatant ce type d'étude remontait aux années 1994 et 2001. La thèse du Dr Salmi montrait 17% de publication au niveau national.(13) Toutes ces thèses devaient aussi dans un second temps servir de base afin d'évaluer l'évolution des thèses publiées dans les années futures.

b)Différence des résultats:

Notre étude a montré un taux de publication de 13,14% soit un différentiel de 2% avec la thèse du Dr Glatz non significatif .

En prenant en compte les résultats trouvés via PubMed et Google Scholar soit 17,15% la différence se chiffre à pratiquement 6%.

Aussi chaque article de thèse publié retrouvant comme auteur uniquement le nom du thésard ou du directeur de thèse était comptabilisé.

Dans notre étude nous n'avons pas pu prendre en compte le nombre de thèses soumises à la publication mais refusées ce qui peut être considéré comme une limite.

Le nombre croissant d'internes est aussi à prendre en compte afin d'expliquer un nombre croissant de soutenances de thèses et donc une possibilité plus importante de publier.

c)Impact Factor:

Ce travail a permis de mettre en évidence un IF global de 2,536 entre 2008 et 2013.

En comparaison à l'étude du Dr Glatz ,l'IF est en amélioration avec une majoration de 0,227 ce qui montre une qualité de publication en progression.

d)Langue de publication:

77% des thèses sont publiées en anglais,23% sont publiées en français.Ces 2 chiffres montrent encore la prédominance de l'anglais dans les publications et cela ne fait que s'accroître comparé à la thèse du Dr Glatz qui retrouve une proportion de 70% de thèses en anglais contre 30% en français. Cette étude pousse donc à favoriser la rédaction des articles en anglais.

e)Délai de publication:

La période des thèses soutenues était de 2008 à 2013,avec un délai de publication moyen de 2 ans.

69 articles soit 26,6% retrouvés via Pubmed étaient publiés dans l'année suivant la soutenance soit un différentiel de pratiquement 7% de moins comparé à la thèse du Dr Glatz. Le pourcentage d'articles de thèses publiés à travers Pubmed dans les 2 ans suivant l'année de soutenance est de 175 articles soit 67,5% contre 61,7% retrouvé en 2011.

Il faut donc réduire ce délai en préparant au mieux l'article en terminant la thèse plus rapidement.

f)Rang auteur:

Notre travail a permis de répertorier le rang d'apparition de l'auteur de chaque publication.Ce rang est très important en plus de la note de qualité de la revue car il rapporte une valorisation de la publication et de l'établissement de santé dans lequel travaille l'auteur .Ce score permet un financement de l'établissement.

Les positions d'auteur les plus rémunératrice sont les positions 1 et dernier (4 points),2ème (3 points) et avant dernier à partir de 6 signataires(3 points)(14)

Les thésards lillois ainsi que leur directeur de thèses sont très bien placés dans les rangs d'apparition des publications lilloises .

II)Les limites à la publication et les actions envisagées:

Même si le taux de publication est en hausse sur ces dernières années il reste encore faible .

Ces limites peuvent s'expliquer par :

- le fait qu'à ce jour afin d'être docteur en médecine ,la publication de la thèse n'est pas obligatoire.

-Les internes qui soutiennent ne souhaitent pas forcément faire une publication alors que le directeur de thèse peut le souhaiter ou inversement.Ceci doit donc être convenu dès le début du travail de thèse afin d'éviter tout retard à la publication.

A Lille une fiche de déclaration de thèse de médecine générale a justement été mise en place avec une rubrique concernant un plan de publication afin de définir les auteurs ,leur position dans l'article,ainsi que la revue dans laquelle ils souhaitent être publiés .Cette fiche de déclaration en médecine générale n'est pas obligatoire mais a pour but d'optimiser ce travail.(15)

Cette fiche de déclaration de thèse est déjà présente dans d'autre facultés telle que la faculté de médecine des Antilles Guyane dans la spécialité de médecine générale.(16)

-Le nombre grandissant d'internes pour certaines spécialités peut être un handicap à la publication car il faut avoir un nombre suffisant d'enseignants pour diriger et encadrer les thèses.Il faut donc en conséquence former et intégrer plus d'enseignants pour pallier à ce souci.

- Un autre frein est la rédaction en anglais de l'article de thèse.Nous avons constaté qu'il y avait 77 % d'articles de thèse publiés en anglais ,langue largement utilisée dans la littérature internationale en comparaison à d'autres langues. Le Dr Fabre avait justement fait remarqué dans sa thèse que pour pallier à ce souci il y avait des journaux bilingues qui fournissaient pour des articles en français ,des résumés et la traduction d'articles en anglais tel que les Archives de Pédiatrie.(17)

A Lille depuis quelques mois a été mis en place à la faculté de médecine un service traduction des articles en anglais afin de publier plus largement.

-Autre frein à la publication,est que la thèse est un travail qui va généralement consister en premier lieu à une recherche documentaire.Celle ci se fait avec l'utilisation de plusieurs outils informatiques tels que Pubmed,SUDOC,Google scholar. De même lors de la rédaction,les références bibliographiques doivent être rédigées de manière rigoureuse.Si l'étudiant n'est pas formé, ceci peut donc retarder le travail.

Au Service Commun de Documentation de Lille 2(SCD) plusieurs actions destinées aux étudiants de médecine ont été mises en place afin de préparer et d'aider au mieux les thésards ou futurs thésards dans leur travail, comme des séances par petits groupes permettant de savoir faire une revue de la littérature via PubMed ,Cismef,google Scholar(18) .Un autre service proposé est la rédaction d'une bibliographie avec l'outil Zotero.(19)

-Aujourd'hui les travaux de thèses publiés sont de plus en plus des études cliniques prospectives avec un suivi de patient. Ce type d'étude nécessite donc avant même de débiter ,d'obtenir l'accord de plusieurs institutions comme le précise la loi Jardé, loi du 5 mars 2012 qui encadre les recherches sur la personne humaine (20):

-le comité de protection de personnes(CPP) rend un avis «sur les conditions de validité de la recherche au regard de la protection des personnes, notamment la protection des participants, leur information avant et pendant la durée de la recherche et les modalités de recueil de leur consentement, les indemnités éventuellement dues, la pertinence générale du projet et l'adéquation entre les objectifs poursuivis et les moyens mis en œuvre ainsi que la qualification du ou des investigateurs»(21) .

-Comission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) car tout fichier comportant des données directement ou indirectement nominatives doit lui être déclaré. Cette étape est précédée, pour les données de santé, de l'avis scientifique du comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche dans le domaine de la santé.(21)

-L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) dans le cadre d'essai clinique assure la gestion et l'évaluation des recherches biomédicales portant sur les produits de santé et hors produits de santé .(22)

-ClinicalTrials.gov est à ce jour, le seul site web répondant aux exigences de l'International Committee of Medical Journal Editors(ICMJE) afin de rendre public les essais cliniques.Pour être publiés dans une des grandes revues internationales les essais doivent avoir été enregistrés au préalable sur un site web public, correspondant à un cahier des charges précis (NEJM ;2005 ; 352 : 2436) avant l'inclusion du premier patient.(21)

Toutes ces démarches expliquent donc le délai plus long a réaliser la thèse et donc de la publier.

C'est donc en ça que la faculté de médecine de Lille incite ses internes,par l'intermédiaire de ces enseignants, a commencer leur travail de thèse dès le début de leur internat afin d'anticiper un retard à la soutenance.En médecine générale afin de faciliter la recherche d'un directeur de thèse , le site du Collège des Enseignants de Médecine Générale Lille (CEMG) a établi une liste de directeurs de thèses potentiels avec pour certains leurs domaines de prédilection.(23,24)

Pour pallier au problème d'étudiants en médecine générale n'ayant pas de sujets, une rubrique de travaux de thèses proposés par les directeurs de thèse a été créée.

-Une limite à la publication tient au fait que certaines spécialités ne publient pas autant que d'autres .En comparant à la thèse du Dr Glatz,des spécialités ont augmenté leur taux de publication alors que d'autres sont restées stables.Il faudrait étudier les spécialités qui ont progressé en terme de publications en s'intéressant aux méthodes employées afin d'en faire bénéficier des spécialités qui peinent à publier.

-Autre action envisageable afin d'augmenter ces publications serait d'associer un travail de thèse à un projet plus global de recherche en lien avec la discipline.

Beaucoup de laboratoires établissent en collaboration étroite avec des médecins,pharmaciens,etc.. des thèses basées sur un travail de recherche qui s'étend généralement sur une durée de 3 ans et qui ont vocation a être publiées dans la littérature.

On pourrait imaginer qu'une thèse d'un interne en médecine puisse être avec l'aide d'un laboratoire le point de départ d'une thèse de recherche.Ceci aboutirait à une publication éventuelle avec une apparition de l'interne en tant que co-auteur.

CONCLUSION

13,4% des thèses d'exercice soutenues entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2013 ont fait l'objet d'une publication via Pubmed et 17,15% via Pubmed et Google scholar. L'IF moyen est de 2,48. Cette étude montre encore les efforts à fournir afin de publier plus majoritairement.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Pour commencer sa thèse [Internet]. [cité 14 août 2016]. Disponible sur: http://medecine.univ-lille2.fr/theses_commencer/#c2195
2. Rédiger sa thèse [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://medecine.univ-lille2.fr/theses_rediger/
3. Recommandations pour la soumission à des revues médicales de manuscrits sur des travaux de recherche : conduite, présentation, édition et publication* - recommandation_icmje_version_aout_2013.pdf [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-12/recommandation_icmje_version_aout_2013.pdf
4. The Thomson Reuters Impact Factor - IP & Science - Thomson Reuters [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: <http://wokinfo.com/essays/impact-factor/>
5. À propos d'ARWU | About Academic Ranking of World Universities [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: <http://www.shanghairanking.com/fr/aboutarwu.html>
6. Méthodologie | Classement académique des universités mondiales - 2015 [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: <http://www.shanghairanking.com/fr/ARWU-Methodology-2015.html>
7. Méthodologie | ARWU par domaine 2015 [Internet]. [cité 24 janv 2016]. Disponible sur: <http://www.shanghairanking.com/fr/ARWU-FIELD-Methodology-2015.html>
8. Classement académique des universités mondiales en médecine clinique et pharmacie - 2015 | 2015 Top 100 Universities in Natural Sciences and Mathematics | ARWU-FIELD 2015 [Internet]. [cité 24 janv 2016]. Disponible sur: <http://www.shanghairanking.com/fr/FieldMED2015.html>
9. Projet Sigaps [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: <http://www.sigaps.fr/principe.php>
10. Benotmane I, Glatz N, Bihan S, Legrand F, Gosset D, Boulanger E. Publications des thèses d'exercice soutenues à la faculté de médecine de Lille. Presse Médicale. juill 2012;41(7-8):e397-403.
11. 4265_EBRARD_-_These.doc [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://www.bichat-larib.com/publications.documents/4265_EBRARD_-_These.doc
12. LHUISSIER J. DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE. [cité 23 août 2016]; Disponible sur: <http://dune.univ->

angers.fr/fichiers/20021081/2014MCEM3330/fichier/3330F.pdf

13. Salmi LR, Gana S, Mouillet E. Publication pattern of medical theses, France, 1993–98. *Med Educ.* 4 janv 2001;35(1):18-21.
14. Campagne MERRI 2012 - MERRI-2015_indicateurs-PM_PF4.pdf [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/MERRI-2015_indicateurs-PM_PF4.pdf
15. fiche_declaration_recherche_2016.doc [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://www.cemg-lille.fr/fichiers/theses/fiche_declaration_recherche_2016.doc
16. fiche_projet_pour_these_v2014.doc [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://e-cursus.univ-ag.fr/pluginfile.php/42986/mod_resource/content/3/fiche_projet_pour_these_v2014.doc
17. Fabre A. Publication des thèses d'exercice de pédiatrie. *Arch Pédiatrie.* août 2015;22(8):802-6.
18. CRI-LILLE2. Savoir faire une revue de la littérature pour sa thèse (Pubmed) [Internet]. [cité 30 juin 2016]. Disponible sur: <http://scd.univ-lille2.fr/en/formations/formations-secteur-sante/savoir-faire-une-revue-de-la-litterature-pour-sa-these-pubmed.html>
19. CRI-LILLE2. Gérer efficacement sa bibliographie en santé avec Zotero [Internet]. [cité 30 juin 2016]. Disponible sur: <http://scd.univ-lille2.fr/en/formations/formations-secteur-sante/gerer-efficacement-sa-bibliographie-en-sante-avec-zotero.html>
20. Journal officiel de la République française - N° 56 du 6 mars 2012 - Loi-Jardé-du-5-mars-2012-2.pdf [Internet]. [cité 1 juill 2016]. Disponible sur: <http://www.recherchecliniquepariscentre.fr/wp-content/uploads/2012/03/Loi-Jard%C3%A9-du-5-mars-2012-2.pdf>
21. Guide pratique de l'investigateur - Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Toulouse [Internet]. [cité 30 juin 2016]. Disponible sur: <http://www.chu-toulouse.fr/-guide-pratique-de-l-investigateur-#art672>
22. Les essais cliniques - ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé [Internet]. [cité 30 juin 2016]. Disponible sur: [http://ansm.sante.fr/Activites/Essais-cliniques/Les-essais-cliniques/\(offset\)/0](http://ansm.sante.fr/Activites/Essais-cliniques/Les-essais-cliniques/(offset)/0)
23. CEMG Lille [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: <http://www.cemg-lille.fr/theses>
24. propositions_sujets_these_20160319.xlsx [Internet]. [cité 23 août 2016]. Disponible sur: http://www.cemg-lille.fr/fichiers/theses/propositions_sujets_these_20160319.xlsx

AUTEUR : Nom : HEBBAR

Prénom :Naïm

Date de Soutenance :19 septembre 2016

Titre de la Thèse :Le devenir des thèses de médecine soutenues à la faculté de Lille entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2013

(Analyse quantitative des publications)

Thèse - Médecine - Lille 2016

DES + spécialité :Médecine générale

Mots-clés :Publication,thèse,Impact Factor,

Contexte :Être Docteur en médecine en France nécessite la rédaction et la soutenance d'une thèse d'exercice devant un jury composé de 4 membres de disciplines médicales.Ce travail de recherche porte sur une question originale et pertinente au regard de la littérature internationale afin de permettre une publication dans une revue.

Les objectifs étaient de quantifier les thèses d'exercice en médecine soutenues à la faculté de médecine de Lille 2 entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2013 ayant fait l'objet d'une publication scientifique.

Méthode:Nous avons récupéré le fichier fourni par le bureau des thèses recensant les 1971 thèses de médecine soutenues pendant la période citée.Nous avons fait une recherche sur Pubmed en inscrivant le nom du thésard ainsi que du directeur de thèse.Une seconde recherche en notant le nom du thésard et du directeur de thèse était initiée a travers Google scholar si aucune publication n'était retrouvée via Pubmed.

Résultats:Nous avons retrouvé 259 articles de thèses publiés via Pubmed soit 13,14 %.L'impact factor (IF) moyen est de 2,536.Sixante dix-sept pour cent des articles sont publiés en anglais contre 23 % en français.Cent soixante-quinze articles (8,88 %) sont publiés dans les 2 ans suivant la soutenance de la thèse contre 84 articles(4,26 %) publiés à plus de 2 ans de la soutenance de la thèse.Le thésard était 1er ou 2ème auteur dans 205 articles.Le directeur de thèse était 1er ,2ème ou dernier auteur dans 229 thèses.Sept thèses ont retrouvé le directeur de thèse comme avant dernier auteur.Trois cent trente-huit articles de thèse(17,15%) ont été publiés via Pubmed et Google scholar .Deux cent quarante articles (12,18 %) étaient publiés dans les 2 ans suivant la soutenance contre 98 articles (4,97 %) publiés à plus de 2 ans de la soutenance.Le nombre de publications était différent d'une spécialité à l'autre.

Conclusion:13,14 % des thèses d'exercice de médecine soutenues à Lille entre 2008 et 2013 ont fait l'objet d'une publication retrouvé via Pubmed et 17,15 % via Pubmed et Google scholar. Les résultats sont très disparates entre chaque spécialité.

Composition du Jury :

Président : Monsieur le Professeur Didier GOSSET

Assesseurs : Monsieur le Professeur David DEVOS

Monsieur le Docteur Nassir MESSAADI

Monsieur le Docteur Nicolas GLATZ