

Débuter la thèse (de la thèse à l'article)

Michaël (@mimiryudo)

Dernière version sur :

<http://www.mimiryudo.com/blog/2015/03/debuter-la-these-de-la-these-a-larticle>



Avertissement

- Ce powerpoint est un avis personnel de chef de clinique lillois, il n'engage nul autre que moi
- Ce powerpoint est susceptible d'évoluer (pensez à vérifier que vous utilisez la dernière version)
- **Diaporama sous licence Creative Commons** : partage gratuit aux mêmes conditions, sans supprimer la première page (garder la source pour trouver la dernière version...)
- Le format PowerPoint a été prévu pour une présentation occasionnelle aux internes
- La forme est très discutable (beaucoup de textes par diaporama...) et sera améliorée ultérieurement.
- Probablement.

Pourquoi rédiger sa thèse tôt ?

Votre deadline pratique : fin de DES – 6 mois

– Obligatoire :

- CESP (Contrat d'Engagement de Service Public)
- Exercice salarié : thèse en octobre voire juin (universitaire)
- Deadline « ultime » : DES + 3 ans

– Pratique :

- Temps pour la recherche (choix du sujet selon les goûts),
- Contact avec le DMG, émulation entre internes,
- Pouvoir être aidé par les biostatisticiens (impossible après l'internat)

– Financier :

- Réinscription à la faculté : 500 €
- Possibilité de se former avec l'OGDPC (500-800 € x 1-2/an)
- Cotisation à la CARMF (retraite)...

Ma thèse est-elle « assez » MG ?

Aucune obligation à faire une thèse de MG !

- C'est une thèse pour l'obtention d'un **doctorat en médecine** (le même que les autres spécialités)
- C'est le DES qui donne la spécialité (→ le portfolio doit être « pertinent en MG » donc, même si vous voulez être urgentiste/gériatre...)
- ... évidemment nous préférons que la thèse soit en MG pour nous (et vous), surtout si vous invitez plusieurs MG dans votre jury...

Où trouver les idées pour débiter ?

- Trois sources principales -

- **Clinique** (situation questionnante, RSCA...)
- **Actualités en recherche**
 - **Thèses** : explorer [PEPITE](#) à Lille (Panorama des Productions Universitaires) : par discipline, par directeur de thèse, par année...
 - **Articles de revue** (paragraphe *perspectives*) : Exercer, Prescrire, BMJ, NEJM... (*soit parce que vous lisez habituellement... soit parce que vous partez en quête de votre sujet dans le dernier numéro...*)
 - **Congrès**,
 - **Agences biomédicales** (communiqués d'ANSM...),
- **Directeur de thèse**
 - *Sujet proposé : attention à la règle d'or = le sujet **doit** vous plaire... sinon, dites-le avant que vous ne soyez trop engagés.*

Où trouver les idées pour débiter ? (2)

Une fois le thème défini, regarder les sujets en cours ou déjà réalisés

- ClinicalTrials.gov (études en cours)
- SUDOC (thèses publiées)
- *Une recherche sur Wikipédia (FR/UK) ne peut pas faire de mal à ce stade (histoire d'avoir les connaissances de bases ; un bon article vous donnera des pistes d'articles-phares sur le sujet).*

Peut-on refaire une étude déjà faite ?

- La même thèse sur la même région à la même période : non...
- Sinon **globalement oui !**
- ... mais ça peut présenter un intérêt moindre pour une éventuelle publication.
- Une bonne thèse repose souvent sur un objectif nouveau et utile pour la pratique.

Quelle est la première chose à faire ?

**Créer un fichier « BrouillonDeThèse.docx »
(le nom peut être changé...)**

(encore que je vais peut-être déposer le concept)

(BrouillonDeThèse.docx[®])

Et la deuxième chose à faire... ?

- **Installer Zotero** (*ou EndNote ou Mendeley...*) : **votre santé mentale en dépend.**
- Garder dans BrouillonDeThèse.docx[®] toute information utile, en référençant avec Zotero
- Aucune phrase ne doit être issue de nulle part, sinon vous perdrez un temps précieux à recherche la source lors de la rédaction, plusieurs mois après (*soyez de bons wikipédiens pour votre thèse...*)

Et la troisième chose à faire... ?

- **Définir un planning avec votre directeur de thèse**
- Dites clairement quelle est votre deadline (DES + 3 ans ou exercice salarié ou départ de la région...)
- Cette étape est facultative à ce moment-là, mais il ne faut pas oublier d'en parler par la suite.

**Quels types d'études sont possibles en
MG ?**

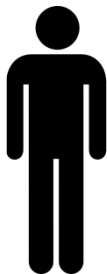
Objectifs de la recherche (en MG)

Etre utile... pour les patients, les médecins, les étudiants...

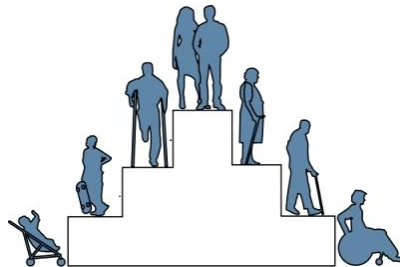
But final : restaurer, préserver ou maintenir la santé.

→ analyser les connaissances, les améliorer

→ analyser les pratiques, les améliorer



Individu



Tout âge
Globalité



Population

Quantitatif ou qualitatif ?

Qualitatif	Quantitatif
Sociologie	Biostatistique
Inductif : génère des hypothèses	Déductif : vérifie des hypothèses
Examine des idées	Examine des personnes
Subjectif (avis)	Objectif (expérimental)
Explore, interprète	Calcule, mesure
But : représentativité (saturation des données)	But : reproductibilité (moyenne)



L'objectif détermine le type d'étude (explorer / mesurer)

Types d'études en MG : qualitatif

Phénoménologie
*(analyse du sens
d'une expérience)*

Ethnographie
*(individus dans un
groupe social)*

Ethnométhodologie
*(analyse du
discours)*

Théorisation ancrée
*(construction d'une
théorie)*

Entretiens (individuels ou collectifs)
Observation (directe ou indirecte)

Consensus
(Delphi, groupe
nominal)

Types d'études en MG : quantitatif

Epidémiologique
descriptive

Epidémiologique
analytique

Diagnostic

Thérapeutique

Transversale
Longitudinale
Registre

Cas-témoin
Exposé/non-exposé
Cohorte

Non-infériorité
Equivalence
Supériorité

Revue de littérature
Méta-analyses

Donc...

Quelles types d'études ont possibles en médecine générale ?



TOUTES.

Il sera bien sûr plus compliqué de monter un essai interventionnel (avis du CPP, levée de fonds...) que de réaliser une étude épidémiologique sur un soin courant ou une étude qualitative...

En pratique...

zotero

Un cavalier noir qui surgit hors de la nuit

La vie sans **z**otero

- Vous allez devoir :
 - **récupérer les références de chaque article et les mettre au format Vancouver** (1-2 minutes si vous allez vite...),
 - **les centraliser sur un fichier qu'il ne faudra pas perdre** (si vous le perdez, il faut tout recommencer)
 - **trouver le bon positionnement de chaque citation**
 - Vous écrivez : Terre (1), eau (2-4), zoo (3,5), ohoh (1,5)
 - Votre directeur de thèse vous répond « non, il faut mettre zoo, terre, eau, ohoh »
 - Donc les références font ceci : 1 → 3 ... 2 → 4 ... 3 → 1 ... 4 → 5 ... 5 → 2
 - A imaginer sur 30 pages et vous comprendrez mieux la « santé mentale »...
 - **travailler texte et références en simultané, sans erreur**

La vie avec zotero

- Vous allez devoir :
 - **faire un clic pour récupérer les références** (directement en Vancouver) **avec les pdf en prime**
 - **vérifier que l'enregistrement est bon** (sinon modifier en 1 minute)
 - **créer un compte en 3 minutes pour tout conserver sur leur serveur** (aucun risque de perte, possibilité de partage...)
 - **faire un clic pour trouver le bon positionnement de chaque citation** (« Refresh » → 1 → 3, 2 → 4, 3 → 1, 4 → 5, 5 → 2. Sans erreur.)
 - **travailler uniquement le texte** (références automatisées)

La vie avec **z**otero, c'est mieux.

Se former et utiliser **z**otero

- **Formation en ED**
- **Tutoriels en ligne :**
 - https://www.zotero.org/support/fr/quick_start_guide
- **Si besoin :**
 - <http://scd.univ-lille2.fr/tutoriels/zotero.html>
 - <https://www.youtube.com/user/doctobib/videos>
 - **formation par le SCD (BU) – organisé régulièrement :**
installation, utilisation, mise en ligne, partage...
 - **directeur de thèse...**

En quelques mots... **zotero**

- **Installation : peu importe...**
 - **Zotero plugin** pour Firefox + **plugin pour votre éditeur de texte** (OpenOffice, LibreOffice)
 - **Zotero Standalone** (logiciel à part, nécessite d'être ouvert à chaque fois que vous utilisez Zotero sur Firefox ou Word) + **plugin pour le navigateur**
 - Peu de différence (*à la rigueur, si l'un ne fonctionne pas, vous pourriez même installer les deux – déconseillé mais bon...*)
- **Indispensable → se créer un compte en ligne pour profiter de la sauvegarde automatique** (sécurise vos données, et permet une utilisation sur plusieurs ordinateurs)
- **Facultatif (mais pratique !) → créer un dossier partagé avec le directeur de thèse...** (modifier votre thèse sans saboter vos références - sinon il devra se contenter de commentaires)

Faire une recherche bibliographique...

Les grands principes de la recherche bibliographique

- **Pour optimiser votre temps, ne commencez pas avant d'avoir installé Zotero**
- **Utilisez au maximum des articles publiés**
 - les thèses ont moins de valeur (mais ça passe),
 - les organismes officiels également (ils sont censés se baser sur des recommandations issues d'articles publiés...)
 - Wikipedia, un blog, le Figaro ou le Gorafi, c'est pire...
- **Lisez avec un œil critique ces articles (méthodes, patients, résultats présentés...) : il ne faut pas se contenter du résumé !**
- **Retournez à la vraie source... (ie. faites de la lecture critique) – cf. infra**

Illustration du retour aux sources

- Un vrai problème en recherche est ce genre de situation (fictive) :
 - « 80 % des enfants aiment les bonbons (12) » (**Carambar** et al., 2015)... avec la référence 12. Haribo et al., 2011
 - « 80 % des parents achètent des bonbons à leurs enfants (8) » (**Haribo** et al., 2011)... avec 8. Krema et al., 2004
 - « Parmi 50 parents accompagnés de leurs enfants en supermarché, 60 % [30 – 90 %] avaient pris des bonbons. Ce taux atteignait 80 % dans le sous-groupe des 6-12 ans. » (**Krema** et al., 2004) → **la vraie source à citer (si besoin...)**
- La source initiale a été déformée, elle est peu représentative... et elle a 11 ans.

Conseils de base

- **Cerner le sujet :**
 - **Wikipedia / Google** : cerner l'historique, etc. (*l'histoire c'est important*)
 - **Vidal Recos, ANSM, HAS...** : point sur les recommandations françaises actuelles
- **Lire en français :**
 - **EM|Premium** : articles encyclopédiques (*rechercher dans Traités EMC dont Akos qui fait les traités de médecine*) puis articles en français
 - **Cochrane** : les méta-analyses sur le sujet...
 - **Sudoc** pour regarder les thèses réalisées sur le sujet
 - **Autres... (cf. infra)**
- **Puis s'attaquer à l'anglais :**
 - **Hetop.eu ou CiSMeF** : mots-clés MeSH pour PubMed
 - En gros : Medical Subject Headings (MeSH), c'est les 4-5 termes-clés que l'auteur ou l'éditeur affiliera à l'article.
 - Par exemple, vous cherchez les études faites en Victoria : "Victoria"[Mesh] = 7 000 articles / Victoria (sans MeSH) = 93 000 articles... (*à cause du prénom bien sûr*)
 - **PubMed** (en essayant de déterminer une équation de recherche) en commençant par les reviews, puis les articles, certains articles liés et sources

Autres sources

- [Bibliothèque médicale Lemanissier](#) (regroupement de consensus en tous genres : nationaux mais aussi régionaux, collégiaux...)
- [Le DReFC de la Société Française de Médecine Générale](#) fait aussi dans l'exhaustivité, orienté médecine générale
- [Référentiels de pratique clinique en médecine générale](#), dont l'avantage est de s'intéresser aux références "francophones", incluant donc les Suisses, Canadiens, Belges...
- [Minerva](#) (revue EBM belge, peu connue à mon sens, mais pourtant de grande qualité)
- [Revue Médicale Suisse](#) pour rester chez nos voisins francophones
- [Exercer](#), la revue du collège national des généralistes enseignants (CNGE)
- [La Revue Prescrire](#), bien sûr... Attention toutefois, certaines thèses semblent des odes à Prescrire et perdent ainsi leur caractère publiable.
- [La Revue du Praticien](#) (non indexé mais éventuellement utile)
- [Le journal de la Fédération des Médecins Omnipraticiens du Québec](#) : bien sûr, ce ne sont pas forcément les mêmes traitements dans la Belle Province, mais ça reste un must à découvrir !
- [Orphanet](#) et [Find Zebra](#) pour leurs fiches sur les maladies rares...
- [L'Institut Pasteur](#) pour les voyages à l'étranger...
- ... Rien n'est exhaustif là-dedans bien sûr...

Au secours, qui peut m'aider ?

- **Votre directeur de thèse ?**
 - Soit c'est « l'expert » du sujet, et il connaît toutes les bonnes références
 - Sinon (dans 95 % des cas), il peut « juste » vous guider...
 - ... mais rapidement vous en saurez davantage sur le sujet que lui (vraiment, sauf si c'est « l'expert »...)
- **Des tutoriels en ligne ?**
 - Oui : <https://www.youtube.com/user/doctobib/videos> (encore)
 - Dr Philippe Eveillard (@docphe) propose également des diaporamas sur <http://docedu.fr/> :
 - Se former à établir la liste de références d'une thèse (avec l'aide des bibliothécaires) : <http://fr.slideshare.net/eveillard/liste-de-rfrences-de-la-thse2>
 - Se former sur Zotero : <http://fr.slideshare.net/eveillard/se-former-sur-zotero-38787206>
 - Se former sur PubMed : <http://fr.slideshare.net/eveillard/se-former-sur-pub-med-37775801>
- **Mais nous avons encore plus simple... (teasing)**

Les bibliothécaires (bien sûr) !

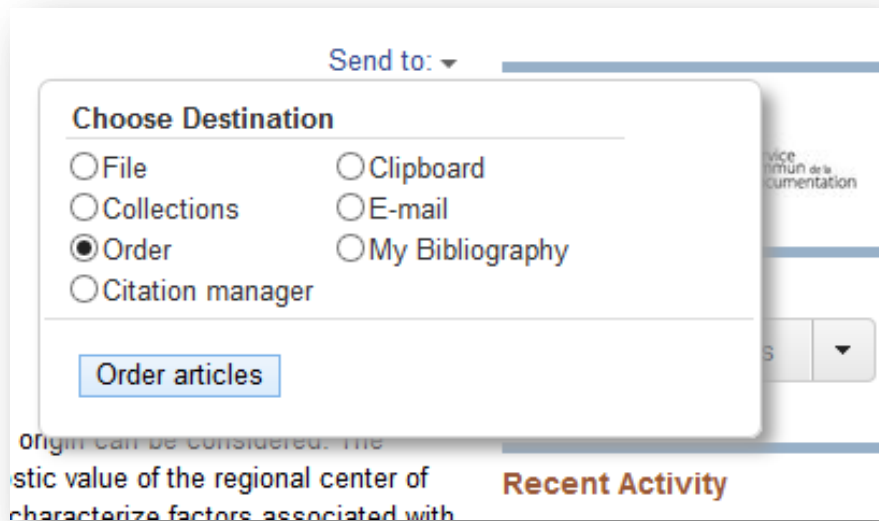
- **Service Commun de Documentation : aide aux requêtes (CiSMef et MeSH...)**
 - A Lille, c'est le B.A.R. (Bureau d'Aide à la Recherche, *aucune boisson disponible*) : à la BU Calmette, sans RDV (*contrairement à la formation Zotero*), gratuit, avant 15h
 - Explications en direct également...
 - Les documentalistes maîtrisent mieux les requêtes : ils vont vous faire des **équations de recherche** au poil...
 - S'il y a une thèse à commander, c'est fait directement !

A la recherche de l'article perdu

- **Un article vous intéresse mais vous ne l'avez pas :**
 - 1. Cherchez sur PubMed puis Google Scholar (qui retrouve parfois sur des sites divers...)
 - 2. Cherchez sur Google
 - 3. Cherchez sur le site de la revue (parfois les articles de 1996 sont en ligne gratuitement)
 - 4. Trois options s'offrent à vous :
 - Demandez à votre directeur de thèse éventuellement
 - Demandez sur ResearchGate à l'un des auteurs (ou passez un coup de fil à l'auteur pour une thèse récente...)

Le prêt entre bibliothèques...

- A Lille, pour une thèse, c'est gratuit
- Pour un article, c'est 4 € (vous aurez la photocopie)
 - Sur PubMed : Send to > Order



Send to: ▾

Choose Destination

File Clipboard

Collections E-mail

Order My Bibliography

Citation manager

[Order articles](#)

Origin can be considered. The
stic value of the regional center of
characterize factors associated with

Recent Activity



Confirmation de la demande de prêt pour les 1 articles suivants

s'il vous plaît renseigner les champs ci-dessous afin que le SCD donne suite à votre demande (* champs obligatoires)

Dépendez-vous d'un laboratoire ? Non Oui

Nom *

Prénom *

Numéro lecteur *

Adresse mail *

Adresse de livraison : Bibliothèque de médecine

* En cochant cette case, je m'engage à venir retirer les documents que j'ai commandés dans un délai raisonnable.

Tarif : 4€ par tranche de 50 pages +4€ au delà
(Inscrie sur votre carte CMS ou code-barre de votre carte de bibliothèque)

Articles commandés :

```
-----Article N°1-----
PubDate : 2015 Mar 11
Titre : [Pharmacovigilance center
Titre : À -À internal medicine interactions: A
useful diagnostic tool].
ISSN : 0248-8663
Nom du journal : La Revue de medecine interne /
fondée ... par la Societe nationale francaise de
medecine interne
```

[Envoyer](#)

**Quel apport du département de
médecine générale pour ma thèse ?**

Un directeur de thèse

<http://www.cemg-lille.fr>

The screenshot displays the website for the Collège des Enseignants de Médecine Générale (CEMG) in Lille. It features a green navigation menu on the left with categories like 'Actualités', 'Le CEMG', 'Formations', 'Maîtrise de stage', 'Portfolio', 'Recherche', and 'Thèses de MG'. A central banner image shows a busy square in Lille with a large building in the background. Below the banner, there are several content blocks: 'La fiche de déclaration de thèse' with a description and a button; 'Les directeurs de thèse' with a button; 'Les sujets de thèse disponibles' (partially under construction); 'Questions de recherche en cours' with a date 'Thèses en cours au 04/11/2014'; 'Forum interactif'; 'La thèse à l'Université de Médecine de Lille 2' with a link to the university's website and a date 'Instructions au 14/11/13'; and 'La cellule de thèse' (partially under construction).

**Ou simplement nous contacter !
(Ca peut aussi être un non-généraliste ou non-enseignant...)**

Le DMG : fiche de déclaration de thèse (facultative)

<http://www.cemg-lille.fr>

- Interne ± directeur de thèse (nom, prénom, mail)
- Titre provisoire
- **CONTEXTE** (références) : connu / non connu
- **QUESTION (précise) : objectif**
- Mots-clés MeSH (via HeTOP - CiSMEF)
- **Méthode prévue** (qualitatif ou quantitatif, recueil...)
- Résultats attendus
- Références (format Vancouver)
- ➔ **Permet de mettre en relation 2 internes sur un même sujet**
- ➔ *Plus utile pour une thèse qualitative qu'une thèse quantitative sur une base donnée (vous savez qui travaille dessus)*

Un sujet de thèse

- Certains médecins ont des sujets sans internes...
- Ce qui colle avec des internes sans sujets...

– **ATTENTION** –

Vous y passerez 6 à 24 mois (*souvent 18*).

Vous ne ferez (probablement) qu'une thèse.

→ Le sujet **DOIT** vous plaire.

Comment se former à la méthodologie employée ?

Se former aux études qualitatives

Journée d'initiation (Dr Michel Cunin, Lille)



Ecole d'automne FAYR-GP

Initiation à la recherche en MG (Paul Frappé)



exercer
la revue française de médecine générale

Articles dans des revues (Exercer)



3 days of Qualitative research in Health Care

Et bien sûr votre **directeur de thèse !**

Se former aux études quantitatives



Master 1 ou 2 Biologie-Santé – épidémiologie

(Si clinicat envisagé ou si vous aimez les logiciels de biostats)



Diplômes universitaires (exemples à Lille)

- Biostatistiques appliquées à la recherche clinique et à l'épidémiologie (Pr Duhamel)
- Epidémiologie clinique en pédiatrie (Pr Truffert)



MOOC « Statistics in Medicine » (Dr Sainani), « Introduction à la statistique avec R » (Pr Falissard)

FAYR-GP

- Ecole d'automne (Lyon)
- Initiation à la recherche (Paul Frappé)



Ou mieux et plus simple... (teasing bis) →

Se faire aider par les statisticiens (1)

A Lille : la plate-forme d'aide méthodologique
(maison de la recherche clinique, 2^{ème} étage)

aide.methodologique.lille@gmail.com

03 20 44 55 18



Uniquement pour les internes lillois
Uniquement AVANT la fin de l'internat (depuis 2015)
Gratuitement (co-auteurs du travail si publié)

Se faire aider par les statisticiens (2)

Prise de RDV (RDV 3 à 8 semaines après)

Retour de mail : GoogleDoc à remplir avant le RDV, en faisant relire par le directeur de thèse (*introduction* - 3 réf.) – cf. diapo suivante

1^{er} RDV (1 heure)

Discussion de l'objectif et méthode (faisabilité, nombre de sujets nécessaires, limites...)
Aide à la recherche clinique (rappel des règles : CPP, CNIL...)

Après le RDV (par mail)

Relecture des questionnaires, formation au recueil (complet et exploitable)
Apport de listes randomisées de médecins généralistes (par ex.) ou de bases de données importantes (hôpital partenaire, SNIIRAM...)

Après le recueil (par mail)

Réalisation des stats (3-4 semaines après avoir transmis le recueil)

2^{ème} RDV : restitution des statistiques (1 heure)

Délivrance des résultats : discussion avec le thésard pour affiner

Après la restitution (par mail)

Retour des résultats affinés/complétés
Relecture de la méthodologie (si travail publié)
Conseils pour une éventuelle publication (conseillé)

A quel moment contacter les statisticiens ?

- Le plus tôt possible... ou presque !
- **Avant tout recueil (capital !)**
 - Ils forment au recueil (nom des variables, type, nombre), déterminent le nombre de sujets nécessaires, recadrent la méthodologie...
- **MAIS en pouvant rédiger un « contexte » en 1 page (obligatoire !)**
 - **Ce qui est connu** (connaissances validées avec 3 à 5 sources)
 - **Ce qui est inconnu** (ce qui n'est pas connu et – idéalement – pourquoi ça n'a pas été étudié avant)
 - **Objectif** (rédiger UNE question simple) +/- **obj. secondaires**
 - *Facultatif : Population cible – population source (inclusion, non-inclusion, exclusion) – variable à expliquer, variables explicatives et de confusion*

S'auto-évaluer (Equator Network)

Dans la méthodologie, il existe aussi les **check-lists (quantitatif / qualitatif)** sur



Administratif : dans les règles de l'art...

Pour tout recueil de données :



- **Déclaration avant le recueil**
- **Au nom de la faculté** (coordonnées, SIREN, NAF disponible via les pages jaunes)
- **Préciser sur le recueil :**
 - *Devenir des réponses*
 - *Caractère facultatif ou obligatoire des réponses*
 - *Possibilité de rétractation : en application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez le droit d'accéder, corriger et refuser l'utilisation de toute information vous concernant.*

Pour toute modification de prise en charge de patient :

Comité de Protection des Personnes (*parfois 6 mois de délai, revérifient la méthode donc nécessité d'avoir consulté les biostatisticiens avant...*)

En résumé...

Réaliser un travail de recherche de A à Z (1)

Créer un brouillon... et tout garder, bien référencé (pas la peine de « bien écrire » à ce stade)

zotero

Garder toute trace de recherche (brouillon !)

Tuto : https://www.zotero.org/support/fr/quick_start_guide

Créer un dossier partagé « Thèse de ... » avec votre directeur

Si questions : directeur de thèse et/ou formation par le SCD

Trouver une idée



Clinique, recherche (thèses PEPITE, ANSM, communiqués, brèves de pharmacovigilance, revues, dernier BMJ...) ou directeur de thèse (attention : le sujet doit VOUS plaire...)

PubMed

Recherche bibliographique (traités EMC, recommandations, articles en français puis PubMed : méta-analyses, revues puis articles...)

Lire les perspectives (« ce qui n'est pas connu »)...

Chercher le contexte (**ce qui est connu, ce qui ne l'est pas**)

ClinicalTrials.gov



Regarder les travaux en cours (thèses...)

➔ **QUESTION DE RECHERCHE**


Réaliser un travail de recherche de A à Z (2)

QUESTION DE RECHERCHE : objectif clair, utile, pertinent, nouveau, réaliste (whaow)
→ CONTACTER LES PARTENAIRES !



Avoir un directeur de thèse (avant c'est mieux, mais au pire LA)
Fiche de déclaration de thèse (facultatif)
Si qualitatif : formation avec le DMG, articles Exercer...



Si quantitatif, avec le directeur : prendre RDV avec la plateforme d'aide méthodologique
Check-list  equator network

Recueil de données (pas avant... voire même après si CNIL/CPP !)



CNIL : tout recueil de données (correspondant : M. J.-Luc Tessier)
CPP : toute intervention sur des patients



Lire les consignes de thèse : <http://medecine.univ-lille2.fr/theses/>
Avant d'écrire : prévoir la revue pour publier (consignes aux auteurs)
Ecriture, relecture, correction... et diffusion (congrès, publication)
Prévoir le jury (dates du bureau des thèses → Doodle à envoyer)⁴⁷

**Vous avez toutes les informations pour
avoir le *fond* de votre thèse...**

Voyons maintenant la *forme*.

Comment écrire pour la thèse / publier ?

Mais avant... pourquoi publier ?

- **« Je sers la science et c'est ma joie » — Le Disciple.**
 - Votre objectif est pertinent et nouveau (normalement), voire utile (souvent)
 - Votre revue de littérature a fait de vous un expert
 - Si vous ne publiez pas, quelqu'un devra le refaire puis le publier pour « avancer » sur la voie... La science vous attend.
- **« Publish or perish » — Le milieu académique**
 - Agrémente votre CV (pour être CCU/AHU, PH...)
 - Expérience « amusante » de publier (expérience unique, intéressante, stimulante)
- **« Argh, mais c'est trop long une thèse de 200 pages » — Votre jury.**
 - Une thèse-article (30-60 pages) est synthétique, agréable à lire
 - Vous suivrez des règles typographiques validées
 - Le résultat sera plus gratifiant et sûrement mieux apprécié du jury...
- **« Il faut à tout prix le publier » — Votre jury (bis).**
 - Nécessité de publications indexées pour postuler en tant que MCU / PU...
 - Pour les services du CHR nommés dans les auteurs, ça rapporte des sous.
 - Publier est une des missions du DMG, pour la discipline.

L'écriture

**La thèse est un article (30 – 60 pages) au format
IMRAD**

- Consignes sur <http://medecine.univ-lille2.fr/theses/>
(pas de thèse en binôme, maquette prête...)
- **Lisez les consignes au début, utilisez la maquette aussitôt (*sauf pour BrouillonDeThèse.docx*[®])**
- Le titre, les remerciements, le résumé : à faire à la fin (cf. infra)

L'écriture

- **3 phases à ne pas (trop) mélanger :**
 - 70 % de pré-écriture (BrouillonDeThèse.docx[®])
 - 10 % d'écriture (sur la maquette)
 - 20 % de ré-écriture (sur la maquette)

Pré-écriture (1)

BrouillonDeThèse.docx[®]

- **Contient les recherches** (TOUT est sourcé avec Zotero)
- **Peuvent être classées en INTRODUCTION / DISCUSSION**
- **La méthodologie**
- **Les résultats, qui commencent à être classés aussi...**
- **Aucune « écriture » là-dedans, les répétitions et phrases « moches » sont autorisées... Ca ne sert vraiment à rien de modifier à ce stade.**

Pré-écriture (2)

Avant de passer à l'écriture...

- **TROUVER LA REVUE**
 - **Par expérience** (articles similaires publiés dans la revue, revue d'intérêt pour la discipline...)
 - **Par impact factor** (bibliométrie... uniquement intéressant en cas de carrière universitaire)
 - **Par des moteurs de recherche :**
 - http://www.edanzediting.com/journal_selector
 - <https://www.journalguide.com/>
 - <http://www.biosemantics.org/jane/>
- **Pousser le vice de la fainéantise en trouvant le style adapté à la revue** (permet d'éviter de perdre 30 minutes de sa vie à modifier des 1. en [1]...)
 - <https://www.zotero.org/styles>
 - Vous pouvez aussi le modifier (chrome://zotero/content/tools/csedit.xul)
 - Malgré tout, avant toute soumission, bien vérifier la bibliographie ligne par ligne !

Écriture (1/5)

- Lorsque vous êtes à ce stade, ce n'est (presque) plus que du plaisir...
- Il suffit d'utiliser le brouillon pré-organisé qui contient toutes les informations...
- ... et écrire d'une traite en insérant dans l'ordre logique les informations.
- Mettez tout au passé (l'étude est finie, c'est passé)...
- **Là encore, la beauté des phrases est sans importance...**
- **Un seul but : l'ordre logique (d'où l'intérêt d'écrire d'une traite sans se soucier du style).**
- **Voici ce qui doit être dans les parties « IMRaD »...**

Écriture : Introduction (2/5)

- Court résumé de la littérature (référéncé) : ce qu'on connaît
- Ce qu'on ignore / ce qui est controversé
- Rationnel de l'étude ou intérêt scientifique
- Objectif(s)

Ecriture : Méthodes (3/5)

- Type d'étude
- Echantillonnage
- Inclusion / non inclusion / exclusion
- Méthodes de recueil
- Critères de jugement
- Nombre de sujets nécessaires
- Grille Equator Network
- Plan d'analyse statistique a priori

Écriture : Résultats (4/5)

- Caractéristiques de la population (tableau 1)
- Tableaux et figures clairs et utiles, non redondants avec le texte
- Purement objectif : pas de commentaire, sentiment (« seulement 4 % »...)
- *Bonus : respect des règles typographiques d'une éventuelle revue (décimale, espaces insécables...)*

Ecriture : Discussion / conclusion (5/5)

- Les conséquences peuvent être au présent (« cette étude a montré que... Elle apporte... »)
- Résultats principaux
- Comparaison à la littérature
- Forces et limites
- Perspectives de recherche
- Conclusion (take-home message)

Écriture : petit plan à copier dans votre fichier de thèse (à supprimer ensuite)

- INTRODUCTION
 - Définitions, historique
 - Ce qui est connu
 - Ce qui n'est pas connu (et pourquoi)
 - Objectif d'étude
- METHODE
 - Type d'étude (vous avez fait de la LCA...)
 - Critères d'inclusion, critères d'exclusion
 - Recueil des données
 - Critère(s) de jugement
 - Analyses statistiques
- RESULTATS
 - Description de la population (flowchart souvent, tableau toujours)
 - Résultats principaux
 - Résultats secondaires
- DISCUSSION
 - Résultats principaux
 - Comparaison à la littérature (de ces résultats !)
 - Forces (validité externe avec la littérature, validité interne de la méthodologie)
 - Limites (biais de sélection, d'information, de confusion)
 - Perspectives
- CONCLUSION
 - Ce qui est désormais connu
 - Ce qui change dans les pratiques

Ré-écriture

- La réécriture vous prendra plus de temps que l'écriture...
- **Le texte est complet, bien organisé, l'histoire est bien racontée de l'introduction à la conclusion...**
- **... il ne reste qu'à la rendre « agréable à lire ».**
- Pour ça, il y a quelques règles de bases, qui vont suivre...

Ré-écriture : règles de base (1/6)

- Restez sobres dans vos phrases et votre style.
- Ca ne veut pas dire d'écrire comme en CM1, mais juste de mesurer les « belles phrases ».
- De même pour les figures... Il faut rester mesuré pour toutes.
- Pardon, pour **TOUTES.**

Ré-écriture : règles de base (2/6)

- **Pour le lecteur, la phrase est-elle :**
 - **Vraie ?** (*une association n'est pas une causalité*)
 - **Compréhensible ?** (*tant pis pour les répétitions*)
 - Intéressante / **utile ?** (*vous pouvez écrire 200 pages avec votre recueil... qu'est-ce qui est vraiment à garder ?*)
- **Et le paragraphe ?** (1 paragraphe = 1 idée !)
- **Et le texte :** est-il vrai, compréhensible, utile ?
C'est un peu l'équivalent du test des 3 passoires de Socrate : si ça n'est pas vrai (validé), bienfaisant et utile, ça ne sert à rien d'en parler...

Ré-écriture : règles de base (3/6)

« Comme nous pouvons le voir dans la figure 2, il est intéressant de souligner, quant à ce sujet, qu'il s'agit réellement d'un problème majeur de santé publique. »

- Phrases courtes (15-30 mots)
 - Couper l'inutile (jargon inutile, adverbes...)
 - Le passé de façon générale, parfois du présent (généralité), rarement du futur (perspectives)
- ➔ C'est un problème de santé publique (figure 2).**

Ré-écriture : règles de base (4/6)

- « *Dans cette étude, la progression de la consommation de café a été de 2 % en 6 mois.* »
- Couper l'inutile...
 - Verbes forts au lieu de noms en -ion
 - Préférer les temps actifs au passif (surtout en anglais)
 - « Notre étude » : oui, c'est possible ! (*divergence entre certaines revues...*)
- ➔ Dans notre étude, la consommation de café a progressé de 2 % en 6 mois.**

Ré-écriture : règles de base (5/6)

« 3 éléments sont perturbants : la thèse, le fait de lire des phrases sans verbe, et si rien n'est parallèle »

- Garder un parallélisme dans vos phrases.

→ 3 éléments sont perturbants : la thèse, les phrases sans verbe, la perte du parallélisme

Règles de base (6/6)

- **Utiliser une ponctuation variée** → : , — () ; .
 - *Strunk and White : The Elements of Style* <http://www.bartleby.com/141>
- **Utiliser un correcteur orthographique** si besoin (et faire relire)
- **Vérifier les règles de typographie si besoin** (attention, différences avec l'anglais).
 - Quand il y a deux signes dans une ponctuation (: ; ! ? — (*tiret cadratin équivalent à 2 tirets*)), il faut passer un espace avant et un espace après...
 - Pour les autres (. ,), il y a un espace après mais pas avant...
- **Pour la mise en forme, reportez-vous aux aides de Word ou LibreOffice** (*notamment pour mettre une seule page en paysage, il faut faire un saut de page avant et après, puis changer le format entre deux...*) ou si besoin à votre directeur ou à la BU...
- **En lire plus...**
 - [Journal of Clinical Epidemiology](#)
 - [American Association for Clinical Chemistry](#)
 - MOOC Writing in Sciences (Dr Kristin Sainani, Stanford)

Relecture par le directeur de thèse

- **Je ne livre ici qu'un avis personnel...**
 - Attention à ne pas envoyer en lecture seule ou pdf...
Idéalement, .doc(x) ça me va ; .odp ça passe aussi.
 - Relisez bien les consignes de la faculté et les règles de base avant (espacements, etc.)
 - Mes corrections sont faites en « suivi de modification » (sur Word ou LibreOffice) avec commentaires
 - Après avoir envoyé votre texte, n'y touchez plus tant que je n'ai pas renvoyé sous 48-72h (*pour travailler tous 2 **sur le même document**, histoire de ne pas refaire 5 fois les mêmes corrections...*)
 - Si vous avez votre date de thèse, envoyez-moi la première version **6 semaines avant**.

Soumettre à une revue...

- Il est intéressant et stimulant de faire un travail soumis à une revue
- **Prévoir tôt à quelle revue le travail sera soumis avant de débiter la rédaction** pour ne pas faire 2 fois le travail...
- **Suivre les recommandations aux auteurs de façon diptéroproctopilaire**
- Se prévoir 2-3 heures pour soumettre...

Passer sa thèse...

Rétroplanning (1/3)

- Tout est clairement expliqué par votre bureau des thèses (<http://medecine.univ-lille2.fr/theses>)
- Voici un rétroplanning possible, à titre d'information :
 - **6 mois avant la date estimée : le recueil doit être bien avancé...**
 - Débuter l'écriture sur la feuille stylée de la faculté si ça n'est pas encore fait (introduction, méthode...)
 - Prévoir un jury de thèse avec le directeur de thèse : **au moins 4 « docteurs » dont 3 « universitaires » dont 2 de rang A (« professeurs »)**
 - Soit, en général : 2 PU + 1 MCU + 1 directeur de thèse (si votre directeur est PU, ça compte...) ; en médecine générale, il y a (souvent) une dérogation possible du Doyen pour avoir un MCA/PA non président à la place d'un PU/MCU
 - **Le président est le « plus ancien nommé PU » (et exerçant dans l'université du thésard)**
 - Contacter le bureau des thèses et noter 15-20 créneaux libres sur 2-3 semaines (14h – 16h – 18h au pôle recherche ou formation)
 - Envoyer un mail au jury en donnant : votre identité, celui du directeur, le sujet, le lien vers un Doodle avec ces dates
 - Bloquer la date retenue auprès du bureau des thèses (*la secrétaire enverra alors un mail avec les documents utiles*)

Rétroplanning (2/3)

- Voici un rétroplanning possible, à titre d'information :
 - **3 mois avant la thèse :**
 - Finir le recueil de données si ce n'est pas encore fait,
 - Envoyer une première version au directeur de thèse (introduction, méthodologie et trame de discussion)
 - Prévoir la réservation de la salle post-thèse (au niveau de la faculté de Lille : M. Cadet), les invitations, le traiteur (devis...), la tenue...
 - **6 semaines avant :**
 - Faire signer la feuille de signatures
 - Décider du titre de thèse avec le directeur
 - Ecrire les remerciements (le jury est présenté avec tous les titres, chaque membre est remercié personnellement ; il n'y a pas de mélange à faire avec les remerciements personnels à la famille, aux amis...)
 - Avoir fini la première version de thèse et entrer dans 2 semaines de corrections

Rétroplanning (3/3)

- Voici un rétroplanning possible, à titre d'information :
 - **1 mois avant :**
 - Remettre au bureau des thèses : titre de thèse, feuille de signatures signée, autorisation de diffusion pré-remplie (partie administrative)
 - Envoyer la thèse au contrôle anti-plagiat (2-3 jours pour avoir le résultat)
 - **3 semaines avant :**
 - Déposer la thèse à tous les membres de jury (main propre ou secrétariat)
 - Faire signer la conclusion de thèse par le président de jury
 - Aller à la BU pour récupérer le quitus (contre la thèse signée par le président, une version PDF sur une clé USB, un formulaire de référencement, une carte d'étudiant et un poulet sacrifié un soir de pleine lune).
 - Déposer le quitus au bureau des thèses
 - Débuter la préparation du PowerPoint
 - **1 semaine avant :**
 - Envoyer la présentation de thèse avec le directeur
 - S'entraîner pour la présentation
 - Tester dans la salle des thèses

Quelques règles pour PowerPoint

- Surtout, ne pas charger comme celui-ci (il a vocation à être lu sans présentateur...). Le vôtre sera **PRESENTE...**
- **1 diapositive = 1 message simple/clair** (7 idées, lit-on parfois)
- **Limitez les animations** (peu mais cohérentes, bien choisies...)
- **C'est une présentation pour le public plus que pour le jury** (il faut viser à ce que les éventuels grands-parents comprennent ce à quoi vous avez passé 3 ans et la portée de vos résultats)
- **Utilisez les polices TrueType de Microsoft Windows...**
 - Au pire, utilisez des polices TrueType sans licence de restriction (assurez-vous-en !) et enregistrez-les dans votre PowerPoint (*Save Options*)
 - Au pire du pire (...), amenez votre PC et branchez-le sur le rétroprojecteur (*Hum. Ca fonctionne. Pour information.*)
 - Bref, utilisez les polices de Windows.

Quelques règles pour la présentation

- Vous avez 20 minutes, puis environ 1h face au jury (questions, remarques et/ou éloges...)
- **Commencez par quelque chose comme** « *Cher président(e), monsieurs/mesdames les assesseurs, chère famille, cher ami, je vous remercie d'être présent et je vais vous présenter mon travail sur...* »
- **Soyez dynamique, « vendez » votre travail avec panache**
 - Regardez une conférence TED,
 - Regardez des « Best PowerPoints »...
 - Présentez le vôtre à plusieurs reprises (seul, en famille, avec des amis...)
 - Travaillez la diction, votre rythme de voix, vos silences, la gestuelle, les transitions...
 - Filmez-vous si besoin.
- **Vous pouvez lire l'écran et les notes mises : ça sera « trop » lu certainement... Idéalement, utilisez uniquement l'écran que le jury regarde.**

Poursuivre la recherche : clinicat

- Possible depuis 2007 (création du DES en 2004 !)
- **Exemple du calendrier pour novembre 2017 :**
 - Thèse avant juin 2017
 - Master 1 obligatoire, master 2 très souhaité (1 an de disponibilité)
 - Casier judiciaire vierge...
 - Informer les CCU actuels avant juin 2016 (approbation du DMG, de l'équipe décanale, dossier en janvier 2017)
- **Emploi du temps d'un Chef de Clinique des Universités (CCU) :**
 - Soins (2 jours ½ par semaine) : collaboration, association
 - Enseignement (1 jour par semaine) : 2^{ème}/3^{ème} cycle
 - Recherche (2 jours par semaine) : thèse de science, articles, congrès...
- 2 ans, renouvelable 2 fois un an
- Unique accès vers MCU / PU (postes de titulaires universitaires)

D'autres guides à la thèse...

- **Pr Hervé Maisonneuve** a écrit un guide du thésard, publié par Sanofi : <http://www.sanofi.fr/l/fr/fr/download.jsp?file=D7889C86-3DBB-42A9-8925-2C1325D946EB.pdf>

A propos de ce PowerPoint

- Dernière version disponible en ligne (cf. 1^{ère} diapo) :
 - V 1.0 : 16 décembre 2014
 - V 2.0 : 8 mars 2015
 - Corrections, ajouts multiples (publication...)
 - V 2.1 : 10 mars 2015
 - Ajouts mineurs, ajouts « avertissement », « nécessaire avant contact avec les statisticiens », « autres guides à la thèse » (Ph. Eveillard, H. Maisonneuve)
 - V 3.0 : 6-8 mai 2015
 - Modification du plan pour coller au résumé et non plus aux partenaires,
 - Ajouts multiples sur Zotero, recherche bibliographique, typographie, rétroplanning
 - Animation simpliste
 - V 3.1 : 12 juin 2015
 - Petits ajouts : prêts entre bibliothèque – PEPITE à Lille – tutoriel Zotero lillois
 - Conseils pour le passage de la thèse