



HAL
open science

Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques des thèses d'exercice

Romain Frison, Joris Meluc

► **To cite this version:**

Romain Frison, Joris Meluc. Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques des thèses d'exercice. Sciences du Vivant [q-bio]. 2017. dumas-01877718

HAL Id: dumas-01877718

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01877718v1>

Submitted on 20 Sep 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques
des thèses d'exercice**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE

Le 13 Octobre 2017

Par Monsieur Romain FRISON

Né le 26 novembre 1989 à Martigues (13)

Et par Monsieur Joris MELUC nom d'usage MELUC-PUECH

Né le 29 octobre 1989 à Albi (81)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GERBEAUX Patrick

Président

Monsieur le Docteur (MCU-PA) GENTILE Gaétan

Assesseur

Monsieur le Professeur BLONDEL Benjamin

Assesseur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Directeur

**Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques
des thèses d'exercice**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE

Le 13 Octobre 2017

Par Monsieur Romain FRISON

Né le 26 novembre 1989 à Martigues (13)

Et par Monsieur Joris MELUC nom d'usage MELUC-PUECH

Né le 29 octobre 1989 à Albi (81)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GERBEAUX Patrick

Président

Monsieur le Docteur (MCU-PA) GENTILE Gaétan

Assesseur

Monsieur le Professeur BLONDEL Benjamin

Assesseur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Directeur

AIX-MARSEILLE UNIVERSITE

Président : Yvon BERLAND

FACULTE DE MEDECINE

Doyen : Georges LEONETTI

Vice-Doyen aux Affaires Générales : Patrick DESSI

Vice-Doyen aux Professions Paramédicales : Philippe BERBIS

Assesseurs :

- * aux Etudes : Jean-Michel VITON
- * à la Recherche : Jean-Louis MEGE
- * aux Prospectives Hospitalo-Universitaires : Frédéric COLLART
- * aux Enseignements Hospitaliers : Patrick VILLANI
- * à l'Unité Mixte de Formation Continue en Santé : Fabrice BARLESI
- * pour le Secteur Nord : Stéphane BERDAH
- * aux centres hospitaliers non universitaire : Jean-Noël ARGENSON

Chargés de mission :

- * 1^{er} cycle : Jean-Marc DURAND et Marc BARTHET
- * 2^{ème} cycle : Marie-Aleth RICHARD
- * 3^{ème} cycle DES/DESC : Pierre-Edouard FOURNIER
- * Licences-Masters-Doctorat : Pascal ADALIAN
- * DU-DIU : Véronique VITTON
- * Stages Hospitaliers : Franck THUNY
- * Sciences Humaines et Sociales : Pierre LE COZ
- * Préparation à l'ECN : Aurélie DAUMAS
- * Démographie Médicale et Filiation : Roland SAMBUC
- * Relations Internationales : Philippe PAROLA
- * Etudiants : Arthur ESQUER

Responsable administratif :

- * Déborah ROCCHICCIOLI

Chefs de service :

- * Communication : Laetitia DELOUIS
- * Examens : Marie-Thérèse ZAMMIT
- * Intérieur : Joëlle FAVREGA
- * Maintenance : Philippe KOCK
- * Scolarité : Christine GAUTHIER

DOYENS HONORAIRES

M. Yvon BERLAND
M. André ALI CHERIF
M. Jean-François PELLISSIER

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	GALLAIS Hervé
	ALDIGHIERI René		GAMERRE Marc
	ALLIEZ Bernard		GARCIN Michel
	AQUARON Robert		GARNIER Jean-Marc
	ARGEME Maxime		GAUTHIER André
	ASSADOURIAN Robert		GERARD Raymond
	AUTILLO-TOUATI Amapola		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BAILLE Yves		GIUDICELLI Roger
	BARDOT Jacques		GIUDICELLI Sébastien
	BARDOT André		GOUDARD Alain
	BERARD Pierre		GOUIN François
	BERGOIN Maurice		GRISOLI François
	BERNARD Dominique		GROULIER Pierre
	BERNARD Jean-Louis		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BERNARD Pierre-Marie		HASSOUN Jacques
	BERTRAND Edmond		HEIM Marc
	BISSET Jean-Pierre		HOUEL Jean
	BLANC Bernard		HUGUET Jean-François
	BLANC Jean-Louis		JAQUET Philippe
	BOLLINI Gérard		JAMMES Yves
	BONGRAND Pierre		JOUVE Paulette
	BONNEAU Henri		JUHAN Claude
	BONNOIT Jean		JUIN Pierre
	BORY Michel		KAPHAN Gérard
	BOURGEADE Augustin		KASBARIAN Michel
	BOUVENOT Gilles		KLEISBAUER Jean-Pierre
	BOUYALA Jean-Marie		LACHARD Jean
	BREMOND Georges		LAFFARGUE Pierre
	BRICOT René		LEVY Samuel
	BRUNET Christian		LOUCHET Edmond
	BUREAU Henri		LOUIS René
	CAMBOULIVES Jean		LUCIANI Jean-Marie
	CANNONI Maurice		MAGALON Guy
	CARTOUZOU Guy		MAGNAN Jacques
	CAU Pierre		MALLAN- MANCINI Josette
	CHAMLIAN Albert		MALMEJAC Claude
	CHARREL Michel		MATTEI Jean François
	CHOUX Maurice		MERCIER Claude
	CIANFARANI François		METGE Paul
	CLEMENT Robert		MICHOTÉY Georges
	COMBALBERT André		MILLET Yves
	CONTE-DEVOLX Bernard		MIRANDA François
	CORRIOL Jacques		MONFORT Gérard
	COULANGE Christian		MONGES André
	DALMAS Henri		MONGIN Maurice
	DE MICO Philippe		MONTIES Jean-Raoul
	DEVIN Robert		NAZARIAN Serge
	DEVRED Philippe		NICOLI René
	DJIANE Pierre		NOIRCLERC Michel
	DONNET Vincent		OLMER Michel
	DUCASSOU Jacques		OREHEK Jean
	DUFOUR Michel		PAPY Jean-Jacques
	DUMON Henri		PAULIN Raymond
	FARNARIER Georges		PELOUX Yves
	FAVRE Roger		PENAUD Antony

FIECHI Marius
FIGARELLA Jacques
FONTES Michel
FRANCOIS Georges
FUENTES Pierre
GABRIEL Bernard
GALINIER Louis
MM POYEN Danièle
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jean-Claude
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SERMENT Gérard
SERRATRICE Georges
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETES Bernard
VIGOUROUX Robert
WEILLER Pierre-Jean
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel

PROFESSEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les
Professeurs DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les
Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les
Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-
Bretagne)

1976

MM. les
Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les
Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les
Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les
Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les
Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les
Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)

T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les
Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990

MM. les
Professeurs J.G. MC LEOD (Australie)
J. PORTER (U.S.A.)

1991

MM. les
Professeurs J. Edward MC DADE (U.S.A.)
W. BURGDORFER (U.S.A.)

1992

MM. les
Professeurs H.G. SCHWARZACHER (Autriche)
D. CARSON (U.S.A.)
T. YAMAMURO (Japon)

1994

MM. les
Professeurs G. KARPATI (Canada)
W.J. KOLFF (U.S.A.)

1995

MM. les
Professeurs D. WALKER (U.S.A.)
M. MULLER (Suisse)
V. BONOMINI (Italie)

1997

MM. les
Professeurs C. DINARELLO (U.S.A.)
D. STULBERG (U.S.A.)
A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne)
P.I. BRANEMARK (Suède)

1998

MM. les
Professeurs O. JARDETSKY (U.S.A.)

1999

MM. les
Professeurs

J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)
D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les
Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les
Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les
Professeurs

M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

2003

M. le Professeur
Sir

T. MARRIE (Canada)
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

EMERITAT

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHARPIN Denis Surnombre	GORINCOUR Guillaume
ALBANESE Jacques	CHAUMOITRE Kathia	GRANEL/REY Brigitte
ALESSANDRINI Pierre Surnombre	CHAUVEL Patrick Surnombre	GRILLO Jean-Marie Surnombre
ALIMI Yves	CHINOT Olivier	GRIMAUD Jean-Charles
AMABILE Philippe	CHOSSEGROS Cyrille	GROB Jean-Jacques
AMBROSI Pierre	CLAVERIE Jean-Michel Surnombre	GUEDJ Eric
ARGENSON Jean-Noël	COLLART Frédéric	GUIEU Régis
ASTOUL Philippe	COSTELLO Régis	GUIS Sandrine
ATTARIAN Shahram	COURBIERE Blandine	GUYE Maxime
AUDOUIN Bertrand	COWEN Didier	GUYOT Laurent
AUFFRAY Jean-Pierre Surnombre	CRAVELLO Ludovic	GUYS Jean-Michel
AUQUIER Pascal	CUISSET Thomas	HABIB Gilbert
AVIERINOS Jean-François	CURVALE Georges	HARDWIGSEN Jean
AZORIN Jean-Michel	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AZULAY Jean-Philippe	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOFFART Louis
BAILLY Daniel	DANIEL Laurent	HOUVENAEGHEL Gilles
BARLESI Fabrice	DARMON Patrice	JACQUIER Alexis
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	JOLIVET/BADIER Monique
BARTHET Marc	D'JOURNO Xavier	JOUVE Jean-Luc
BARTOLI Jean-Michel	DEHARO Jean-Claude	KAPLANSKI Gilles
BARTOLI Michel	DELARQUE Alain	KARSENTY Gilles
BARTOLIN Robert Surnombre	DELPERO Jean-Robert	KERBAUL François
BARTOLOMEI Fabrice	DENIS Danièle	LAFFORGUE Pierre
BASTIDE Cyrille	DESSEIN Alain Surnombre	LANCON Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DESSI Patrick	LA SCOLA Bernard
BERBIS Philippe	DISDIER Patrick	LAUGIER René
BERDAH Stéphane	DODDOLI Christophe	LAUNAY Franck
BERLAND Yvon	DRANCOURT Michel	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERNARD Jean-Paul	DUBUS Jean-Christophe	LE CORROLLER Thomas
BEROUD Christophe	DUFFAUD Florence	LE TREUT Yves-Patrice Surnombre
BERTUCCI François	DUFOUR Henry	LECHEVALLIER Eric
BLAISE Didier	DURAND Jean-Marc	LEGRE Régis
BLIN Olivier	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie- Pascale
BLONDEL Benjamin	ENJALBERT Alain	LEONE Marc
BONIN/GUILLAUME Sylvie	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BONELLO Laurent	FAKHRY Nicolas	LEPIDI Hubert
BONNET Jean-Louis	FAUGERE Gérard	LEVY Nicolas
BOTTA Alain Surnombre	FELICIAN Olivier	MACE Loïc
BOTTA/FRIDLUND Danielle	FENOLLAR Florence	MAGNAN Pierre-Edouard
BOUBLI Léon	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MARANINCHI Dominique Surnombre
BOYER Laurent	FLECHER Xavier	MARTIN Claude Surnombre
BREGEON Fabienne	FOURNIER Pierre-Edouard	MATONTI Frédéric
BRETELLE Florence	FRAISSE Alain Disponibilité	MEGE Jean-Louis
BROUQUI Philippe	FRANCES Yves Surnombre	MERROT Thierry
BRUDER Nicolas	FRANCESCHI Frédéric	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BRUE Thierry	FUENTES Stéphane	MEYER/DUTOUR Anne
BRUNET Philippe	GABERT Jean	MICCALEF/ROLL Joëlle
BURTEY Stéphane	GAINNIER Marc	MICHEL Fabrice

CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CHABOT Jean-Michel
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET
Emmanuelle
CHARREL Rémi

CHIARONI Jacques
NICOLLAS Richard
OLIVE Daniel
OUAFIK L'Houcine
PAGANELLI Franck
PANUEL Michel
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PARRATTE Sébastien
PAUT Olivier
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PETIT Philippe
PHAM Thao
PIARROUX Renaud
PIERCECCHI/MARTI Marie-
Dominique
PIQUET Philippe
PIRRO Nicolas
POINSO François
POUGET Jean Surnombre
RACCAH Denis
RAOULT Didier
REGIS Jean
REYNAUD/GAUBERT Martine

GARCIA Stéphane
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine

GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte

GONCALVES Anthony
REYNAUD Rachel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth
RIDINGS Bernard Surnombre
ROCHE Pierre-Hugues
ROCH Antoine
ROCHWERGER Richard
ROLL Patrice
ROSSI Dominique
ROSSI Pascal
ROUDIER Jean
SALAS Sébastien
SAMBUC Roland
SARLES Jacques
SARLES/PHILIP Nicole

SASTRE Bernard Surnombre
SCAVARDA Didier
SCHLEINITZ Nicolas
SEBAG Frédéric
SEITZ Jean-François
SERRATRICE Jacques
SIELEZNEFF Igor
SIMON Nicolas
STEIN Andréas

MICHEL Gérard
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MOAL Valérie
MONCLA Anne
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
MUNDLER Olivier

NAUDIN Jean
NICCOLI/SIRE Patricia
NICOLAS DE LAMBALLERIE
Xavier
TAIEB David
THIRION Xavier
THOMAS Pascal
THUNY Franck
TRIGLIA Jean-Michel
TROPANO Patrick
TSIMARATOS Michel
TURRINI Olivier
VALERO René
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel

VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke
VIVIER Eric
XERRI Luc

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS

FILIPPI Simon

**PROFESSEUR ASSOCIE A TEMPS
PARTIEL**

ALTAVILLA Annagrazia
BURKHART Gary

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITE - PRATICIEN HOSPITALIER

ACHARD Vincent	FABRE Alexandre	MOTTOLA GHIGO Giovanna
ANDRE Nicolas	FOUILLOUX Virginie	NGUYEN PHONG Karine
ANGELAKIS Emmanouil	FRERE Corinne	NINOVE Laetitia
ATLAN Catherine	GABORIT Bénédicte	NOUGAIREDE Antoine
BACCINI Véronique	GASTALDI Marguerite	OUDIN Claire
BARTHELEMY Pierre	GAUDY/MARQUESTE Caroline	OVAERT Caroline
BARTOLI Christophe	GELSI/BOYER Véronique	PAULMYER/LACROIX Odile
BEGE Thierry	GIUSIANO Bernard	PERRIN Jeanne
BELIARD Sophie	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	RANQUE Stéphane
BERBIS Julie	GOURIET Frédérique	REY Marc
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	GRAILLON Thomas	ROBAGLIA/SCHLUPP Andrée
BEYER-BERJOT Laura	GREILLIER Laurent	ROBERT Philippe
BOUCRAUT Joseph	GRISOLI Dominique	SABATIER Renaud
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SARI-MINODIER Irène
BOULLU/CIOCCA Sandrine	HAUTIER/KRAHN Aurélie	SARLON-BARTOLI Gabrielle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	SAVEANU Alexandru
CALAS/AILLAUD Marie-Françoise	JOURDE CHICHE Noémie	SECQ Véronique
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	SOULA Gérard
CARRON Romain	KRAHN Martin	TOGA Caroline
CASSAGNE Carole	L'OLLIVIER Coralie	TOGA Isabelle
		TREBUCHON/DA FONSECA Agnès
CHAUDET Hervé	LABIT-BOUVIER Corinne	TROUSSE Delphine
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VALLI Marc
DADOUN Frédéric (disponibilité)	LAGIER Aude	VELLY Lionel
DALES Jean-Philippe	LAGIER Jean-Christophe	VELY Frédéric
DAUMAS Aurélie	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	VION-DURY Jean
DEGEORGES/VITTE Joëlle	LEVY/MOZZICONACCI Annie	ZATTARA/CANNONI Hélène
DEL VOLGO/GORI Marie-José	LOOSVELD Marie	
DELLIAUX Stéphane	MANCINI Julien	
DESPLAT/JEGO Sophie	MARY Charles	
DEVEZE Arnaud Disponibilité	MASCAUX Céline	
DUFOUR Jean-Charles	MAUES DE PAULA André	
EBBO Mikael	MILLION Matthieu	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	STEINBERG Jean-Guillaume
BARBACARU/PERLES T. A.	LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise	THOLLON Lionel
BERLAND/BENHAIM Caroline	MARANINCHI Marie	THIRION Sylvie
BERAUD/JUVEN Evelyne (retraite octobre 2016)	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	
BOYER Sylvie	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	RUEL Jérôme	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

ADNOT Sébastien
BARGIER Jacques
BONNET Pierre-André
CALVET-MONTREDON Céline
GUIDA Pierre
JANCZEWSKI Aurélie

**MAITRE DE CONFERENCES
ASSOCIE à MI-TEMPS**

REVIS Joana

PROFESSEURS ET MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES (mono-appartenants)****ANATOMIE 4201**

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

LAGIER Aude (MCU-PH)

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
AUFFRAY Jean-Pierre (PU-PH) Surnombre
BRUDER Nicolas (PU-PH)
KERBAUL François (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MARTIN Claude (PU-PH) Surnombre
MICHEL Fabrice (PU-PH)
MICHELET Pierre (PU-PH)
PAUT Olivier (PU-PH)

GUIDON Catherine (MCU-PH)

VELLY Lionel (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH)

ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)
LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
ENJALBERT Alain (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11**BIOLOGIE CELLULAIRE 4403**

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

ROLL Patrice (PU-PH)

BURKHART Gary (PAST)

GASTALDI Marguerite (MCU-PH)

KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)

LEVY/MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

ROBAGLIA/SCHLUPP Andrée (MCU-PH)

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)

PERRIN Jeanne (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301**CARDIOLOGIE 5102**

GUEDJ Eric (PU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)

BONELLO Laurent (PU PH)

MUNDLER Olivier (PU-PH)

BONNET Jean-Louis (PU-PH)

TAIEB David (PU-PH)

CUISSET Thomas (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)

DEHARO Jean-Claude (PU-PH)

RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

FRAISSE Alain (PU-PH) Disponibilité

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)

FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)

VION-DURY Jean (MCU-PH)

HABIB Gilbert (PU-PH)

PAGANELLI Franck (PU-PH)

THUNY Franck (PU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

CHIRURGIE DIGESTIVE 5202**BIostatistiques, Informatique Médicale
ET Technologies de Communication 4604**

BERDAH Stéphane (PU-PH)

HARDWIGSEN Jean (PU-PH)

LE TREUT Yves-Patrice (PU-PH) Surnombre

SASTRE Bernard (PU-PH) Surnombre

SIELEZNEFF Igor (PU-PH)

CLAVERIE Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

BEYER BERJOT Laura (MCU-PH)

GAUDART Jean (PU-PH)

GIORGI Roch (PU-PH)

CHIRURGIE GENERALE 5302

CHAUDET Hervé (MCU-PH)

DELPERO Jean-Robert (PU-PH)

DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

MOUTARDIER Vincent (PU-PH)

GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

SEBAG Frédéric (PU-PH)

MANCINI Julien (MCU-PH)

TURRINI Olivier (PU-PH)

SOULA Gérard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)

BEGE Thierry (MCU-PH)

BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
CURVALE Georges (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH)
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony PU-PH)
HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
MARANINCHI Dominique (PU-PH) Surnombre
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)
SABATIER Renaud (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)
GRISOLI Dominique (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)

SARLON BARTOLI Gabrielle (MCU PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

GRILLO Jean-Marie (PU-PH) Surnombre
LEPIDI Hubert (PU-PH)
ACHARD Vincent (MCU-PH)
PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

ALESSANDRINI Pierre (PU-PH) Surnombre
GUYS Jean-Michel (PU-PH)
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)
HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
BERNARD Jean-Paul (PU-PH)
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)
LAUGIER René (PU-PH)
SEITZ Jean-François (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

GENETIQUE 4704**DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GAUDY/MARQUESTE Caroline (MCU-PH)

BEROUD Christophe (PU-PH)

LEVY Nicolas (PU-PH)
MONCLA Anne (PU-PH)
SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

KRAHN Martin (MCU-PH)
NGYUEN Karine (MCU-PH)
TOGA Caroline (MCU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
NICCOLI/SIRE Patricia (PU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403**EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601**

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
CHABOT Jean-Michel (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)
SAMBUC Roland (PU-PH)
THIRION Xavier (PU-PH)

BERBIS Julie (MCU-PH)
LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)
TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH)
BRETTELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

BACCINI Véronique (MCU-PH)
CALAS/AILLAUD Marie-Françoise (MCU-PH)
FRERE Corinne (MCU-PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

BERAUD/JUVEN Evelyne (MCF) 65ème section) (retraite octobre 2016)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER/ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

BARTOLI Christophe (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

LAGIER Jean-Christophe (MCU-PH)
 MILLION Matthieu (MCU-PH)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; MEDECINE GENERALE ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 FRANCES Yves (PU-PH) Surnombre
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)
 SERRATRICE Jacques (PU-PH) disponibilité
 EBBO Mikael (MCU-PH)

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 DELARQUE Alain (PU-PH)

VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

BOTTA Alain (PU-PH) Surnombre
 LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)
 BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)
 SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

GENTILE Gaëtan (MCF Méd. Gén. Temps plein)

NEPHROLOGIE 5203

FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

BERLAND Yvon (PU-PH)
 BRUNET Philippe (PU-PH)
 BURTEY Stéphanne (PU-PH)
 DUSSOL Bertrand (PU-PH)
 MOAL Valérie (PU-PH)
 JOURDE CHICHE Noémie (MCU PH)

ADNOT Sébastien (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
 BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
 BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
 CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
 GUIDA Pierre (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)

NUTRITION 4404**NEUROCHIRURGIE 4902**

DARMON Patrice (PU-PH)
 RACCAH Denis (PU-PH)
 VALERO René (PU-PH)

DUFOUR Henry (PU-PH)
 FUENTES Stéphane (PU-PH)
 REGIS Jean (PU-PH)
 ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
 SCAVARDA Didier (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH)
 BELIARD Sophie (MCU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
 GRAILLON Thomas (MCU PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)	NEUROLOGIE 4901
CHABANNON Christian (PR) (66ème section) SOBOL Hagay (PR) (65ème section)	ATTARIAN Sharham (PU PH) AUDOIN Bertrand (PU-PH) AZULAY Jean-Philippe (PU-PH) CECCALDI Mathieu (PU-PH) EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
OPHTALMOLOGIE 5502	FELICIAN Olivier (PU-PH) PELLETIER Jean (PU-PH) POUGET Jean (PU-PH) Surnombre
DENIS Danièle (PU-PH) HOFFART Louis (PU-PH) MATONTI Frédéric (PU-PH) RIDINGS Bernard (PU-PH) Surnombre	PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501	DA FONSECA David (PU-PH) POINSO François (PU-PH)
DESSI Patrick (PU-PH) FAKHRY Nicolas (PU-PH) GIOVANNI Antoine (PU-PH) LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH) NICOLLAS Richard (PU-PH) TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH) DEVEZE Arnaud (MCU-PH) Disponibilité REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section) ROMAN Stéphane (Professeur associé des universités mi-temps)	PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502	BLIN Olivier (PU-PH) FAUGERE Gérard (PU-PH) MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH) SIMON Nicolas (PU-PH) BOULAMERY Audrey (MCU-PH) VALLI Marc (MCU-PH)
DESSEIN Alain (PU-PH) PIARROUX Renaud (PU-PH) CASSAGNE Carole (MCU-PH) L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH) MARY Charles (MCU-PH) RANQUE Stéphane (MCU-PH) TOGA Isabelle (MCU-PH)	PHILOSOPHIE 17
PEDIATRIE 5401	LE COZ Pierre (PR) (17ème section) ALTAVILLA Annagrazia (PR Associé à mi-temps)
CHAMBOST Hervé (PU-PH) DUBUS Jean-Christophe (PU-PH) GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH) MICHEL Gérard (PU-PH) MILH Mathieu (PU-PH) REYNAUD Rachel (PU-PH) SARLES Jacques (PU-PH) TSIMARATOS Michel (PU-PH) ANDRE Nicolas (MCU-PH)	PHYSIOLOGIE 4402
	BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH) BREGEON Fabienne (PU-PH) CHAUVEL Patrick (PU-PH) Surnombre JOLIVET/BADIER Monique (PU-PH) MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH) BARTHELEMY Pierre (MCU-PH) BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH) DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité) DEL VOLGO/GORI Marie-José (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)
FABRE Alexandre (MCU-PH)
OUDIN Claire (MCU-PH)
OVAERT Caroline (MCU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
GABORIT Bénédicte (MCU-PH)
REY Marc (MCU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

AZORIN Jean-Michel (PU-PH)
BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)

LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise (MCF) (40ème section)
RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
STEINBERG Jean-Guillaume (MCF) (66ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
GORINCOUR Guillaume (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH)
PETIT Philippe (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)
CHARPIN Denis (PU-PH) Surnombre
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

GREILLIER Laurent (MCU PH)
MASCAUX Céline (MCU-PH)

TOMASINI Pascale (Maitre de conférences associé des universités)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)
BARTOLIN Robert (PU-PH) Surnombre
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

UROLOGIE 5204

RHUMATOLOGIE 5001

GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

A notre jury

A Monsieur le Professeur Gerbeaux,

Vous nous faites l'honneur de présider ce jury de thèse. Merci pour ces années de formations. Votre passion contagieuse pour votre métier a été un sérieux moteur. Nous vous prions de trouver ici le témoignage de notre profond respect.

A Monsieur le Professeur Blondel,

Nous vous remercions d'avoir accepté de siéger dans notre jury de thèse. Merci pour votre disponibilité et pour le choix de cette date qui en aura fait sourire plus d'un.

A Monsieur le Docteur Gentile,

Merci d'avoir accepté de siéger dans notre jury de thèse. Merci d'avoir répondu à nos nombreux appels. Soyez assuré de notre reconnaissance et de notre profond respect.

A Monsieur le Docteur Casanova,

Merci d'avoir accepté de diriger cette thèse, de nous avoir accompagné tout au long de sa réalisation et de sa rédaction. Nous espérons que ce travail répond à vos attentes.

A ma famille

A mes parents Luc et Valérie. Votre soutien sans limite m'a fait arriver au bout de cette aventure. Vos attentions et vos valeurs sont un guide qui m'a permis de me construire tel que je suis. Maman, désolé pour tous les gros mots qui sortent quotidiennement de ma bouche. Papa, je ferais attention.

A ma famille. Merci d'avoir cru en moi, vous êtes les seuls à n'avoir jamais douté.

A mes cousines, Cindy et Melissa, qui ont été mes grandes sœurs pendant de longues années

A ma marraine, Muriel, ma seconde maman. A tonton Éric, qui m'a appris mes premières paillardes.

A mes grands-parents Dédé, Guy et Jackie présents ce jour et mamy Maryse qui aurait été, je l'espère, fière de nous.

Merci au loto annuel et à mon parrain William, j'espère que la chance va tourner.

A Lily-Rose qui a déjà peur d'aller à l'école aussi longtemps que son parrain.

A tous ceux qui ont suivi de près ou de loin mon parcours.

A mes beaux-parents, Chantal et Frederic, merci pour votre soutien, je vais essayer de faire le bonheur de votre fille de mon mieux, elle ne manquera jamais d'amour.

A ma belle-sœur, Héloïse l'aventurière. Merci de rire à mes blagues douteuses, tu sais que tu pourras toujours compter sur ton beau-frère même à l'autre bout du monde.

A mes amis :

Ceux présents depuis les premiers jours et ceux rencontrés en chemin.

A Pierre-Jean, Maxime et John, mes bros, merci pour cette amitié qu'on ne voit que dans les films.

P.J, nous avons plusieurs points communs (certains disent « trop »)... le vin, la bonne bouffe, la musique, les collections d'objets volumineux et notre humour au combien incompris (je vais pas tout citer sinon les remerciements seront plus longs que la thèse...), merci pour tous les fous rires passés, présents et à venir. Puissent nos épouses nous supporter encore longtemps.

Max, pour cette amitié évidente, les jeux vidéo, les cartes magic, les comics, au HITT (AHAH !!!) ... Sous cette glorieuse pilosité faciale se cache un bonhomme au grand cœur qui sait relever les défis. Ne lâche rien mon grand.

John, tu es le roi de la pop culture, je n'arrive pas encore à saisir comment toutes ces infos inutiles (mais tellement) précieuses tiennent dans une seule tête. Merci d'être là depuis les premiers jours de la P2. Personne, à part moi te remerciera pour m'avoir initié aux comics. J'espère qu'on continuera à s'appeler pour rien se dire encore longtemps.

Julie, pour ta répartie, tes crises de nerfs, les fous rires et pour me laisser être méchant avec l'univers parfois... souvent...

Jenny, pour tes conseils, ton écoute et pour me donner envie d'aller toujours plus loin.

Valerian, pour le bricolage, l'écosse, le rooftop et les traquenards. Merci de me faire penser à TOUJOURS prévoir un plan B.

Faustine, tu n'arrives jamais les mains vides et que du coup, il faut tout finir, le rhum arrangé attend la bonne date de débouchage !

Thibault (le Mario des coronaires) et Isabelle (l'amie des bactéries), vous allez nous manquer pendant ces 2 années, on viendra vous voir au pays des caribous. Les marchés du vinyle et des bouquinistes vont s'effondrer après votre départ.

Marion, pour ton calme et ta sagesse, pour tous les dolipranes pris après les soirées chez toi la veille de gardes. D-E, pour m'avoir initié aux shorts et pour leur taillage dont tu as le secret.

David, pour tous les fous rires en AG et en dehors.

Thibault, ton aventure stéphanoise s'achève bientôt, vivement ton retour, tu nous manque arrête de vouloir acheter la voiture de James Bond s'il te plaît.

Benoit, pour avoir été le petit ange sur mon épaule, tu m'as sauvé tellement de rattrapages avec tes conseils et tes révisions de dernière minute que je ne sais plus comment te remercier.

Brian et Julie pour votre bonne humeur sans faille, vos projets hallucinants que vous allez mener d'une main de maître, comme toujours, pour les barbeucs et les Thanks Giving.

Nico, cette amitié récente mais très prometteuse m'inquiète pour l'avenir de nos soirées communes... Désormais nous nous verrons en dehors du shop, je ne peux plus y claquer un P.E.L à chaque fois.

Nico et Elissane pour ces interminables et inestimables discussions cinéma ainsi que mon retour sur le terrain de la contrée, pour les films en noir et blanc et ceux en couleurs aussi... V8 !!!!!!!

Stephen, pour m'avoir parrainé et pour me donner le sourire rien qu'en te voyant.

Sadri, pour tous les appels de plus de 7 minutes et pour le saut à l'élastique que je n'oserai jamais faire.

Guizmo, pour ta présence, tes disparitions soudaines et les petits doigts lancés aux mariages.

Julien et Clara, votre énergie sans limite et pour être toujours partant, toujours !

Agnes, tu sais reconnaître la valeur des gens, occupe-toi bien de John et profitez bien de vos années à deux.

PAP, plus besoin de créer ton groupe de soutien maintenant on est pénards !

Aux futurs internes et docteurs, Elsa, Blandine et Camille pour avoir animé ce stage de pédiatrie, j'espère vous avoir appris quelque chose d'utile mais j'en doute.

A Joris pour avoir travaillé à quatre mains sur cette thèse, puissent tes projets présents et à venir se concrétiser, une pensée pour tes amis et parents.

A la faluche, au P.A.S.T.I.S, à l'A.E.M.2, à Alexandre Astier, aux blagues dont nous sommes fiers et celle dont nous le sommes moins

A tous ceux que j'ai involontairement oublié.

Et ne pensons pas à ceux que j'ai volontairement oublié.

Pardon pour les fautes d'orthographe.

A ceux qui m'ont appris mon métier :

A Madame le Docteur Valérie Cohen, le tutoiement est désormais de rigueur ? Vous m'avez appris de ne pas douter de mes capacités. Merci de m'avoir guidé dans mes premiers pas d'interne.

A Monsieur le Docteur Hans Van Lidth, tu m'as appris à aimer encore plus ce métier et tu m'as rappelé que la médecine n'était pas que dans les livres.

A toute l'équipe des urgences de la Ciotat. Il n'y a pas de mots pour décrire l'ambiance chez vous. Votre professionnalisme et votre "répartie" vont beaucoup me manquer. J'espère que les prochaines générations d'internes vous apprécieront à votre juste valeur. A la santé du Colonel.

A ma femme :

Alexia, mon amour. Ces études ont été bien longues mais tellement plaisantes à tes cotés. Ces quelques lignes ne sont rien comparées à tout ce que je te dois. Merci de rendre le quotidien magique. Merci de me rappeler que je suis capable du meilleur. Merci de supporter mes défauts (d'ailleurs... j'ai bien fermé la porte ?). Merci d'avance pour tous les moments à venir.
Je t'aime tellement.

Je vous dédie ce modeste travail.

Remerciements

A Romain, mon binôme, sans qui ce travail n'aurait jamais pu voir le jour.

A ma mère, avec tout mon amour et mon profond respect.

A mon grand-père, qui restera à jamais présent dans mon cœur.

A ma grand-mère, pour sa bienveillance et son soutien sans faille.

A Parrain et Maryse, pour leur présence et leur accompagnement durant mes études.

A Sœur Vincent, pour m'avoir inculqué l'amour de la musique et du piano.

A Yannick.

A Maxime, mon ami de toujours, pour tous les souvenirs passés ensemble.

A Chloé, pour son aide précieuse dans la relecture de ce travail.

A Tristan, avec toute mon amitié. Merci pour l'aide apportée dans la traduction du résumé.

A Johan, mon fidèle ami toujours présent et à l'écoute, mon confident, avec toute mon amitié la plus sincère.

A Melissa, ma sœur de cœur, pour sa gentillesse et son attention.

A Eléa et Martin, pour cette belle amitié, avec toute ma reconnaissance.

A mes co-internes de Digne : Zoéline pour sa franchise et son enthousiasme, Yoann pour sa disponibilité et son humour, Nicolas pour son accompagnement durant l'internat.

A Guillaume mon fidèle co-interne pour tous les bons moments échangés ensemble.

A Priya, mon coup de cœur marseillais, pour sa générosité et son écoute.

A Olivier pour sa participation dans le travail de traduction.

Aux Docteurs Alain IRANZO, Gilbert et Christiane BORDES, Serge ALLIO, Chantal CARRERE-ABI KHALIL et Brigitte RAFFY, médecins à l'hôpital de Digne, pour leur accompagnement à mes débuts d'interne, toujours avec patience et disponibilité.

Merci de m'avoir transmis votre savoir et votre amour pour ce métier.

Aux Docteurs Ida TONOLLI, Catherine MECHAIN, Abel GALEANO, Mona MATTA et Marina BACCOU, pour tous ces beaux échanges durant mon internat sur Salon.

A ma famille

A mes amis

Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques des thèses d'exercice

Table des matières

1. INTRODUCTION	
1.1.Contexte	2
1.1.1. Evolution de la médecine générale.....	2
1.1.2. La recherche en médecine générale.....	3
1.1.3. La thèse d'exercice en médecine générale	4
1.2. Hypothèse.....	10
1.3. Objectifs	10
2. MATERIEL ET METHODES	
2.1. Type d'étude et recueil de données	11
2.2. Indexation.....	12
2.3. Double encodage	13
2.4. Analyses statistiques	13
3. RESULTATS	
3.1. Caractéristiques générales des thèses	14
3.2. Stratification des années	14
3.2.1. Spécialité du directeur de thèse	15
3.2.2. Champ d'étude	15
3.2.3. Thèses-articles	15
3.2.4. Méthode de recherche	15
3.2.5. Thème de recherche.....	16
3.3. Résultats des données de Marseille et étude ECOGEN(14)	16
4. DISCUSSION	
4.1. Principaux résultats	21
4.2. Comparaison aux autres études françaises et européennes	22
4.3. Forces de l'étude	23
4.4. Limites de l'étude.....	23
4.5. Perspectives et propositions	24
5. CONCLUSION	

Sommaire des tableaux, graphiques et figures

Tableau 1 : Caractéristiques générales des études incluses dans la revue

Tableau 2 : Caractéristiques générales des thèses

Tableau 3 : Stratification sur les années

Figure 1 : Proportion de thèses dirigées par un médecin généraliste

Figure 2 : Proportion de thèses dans le champ de la discipline

Figure 3 : Comparaison CISP entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

Figure 4 : Comparaison CISP par année entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

Annexe 1 : Recueil de données CISP entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

Annexe 2 : Recueil de données CISP par année entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

Introduction

1.1. Contexte

1.1.1. Evolution de la médecine générale

La médecine générale est une discipline et spécialité en pleine voie d'expansion. Longtemps délaissée par ses pairs(1), elle possède aujourd'hui ses propres caractéristiques et spécificités, et occupe une place centrale dans la prise en charge du patient. Elle représente, dans la grande majorité des cas, le premier contact du patient avec la filière de soins. Le médecin généraliste joue alors un rôle de premier interlocuteur et de coordonnateur entre le patient et les différents acteurs de soins impliqués dans la prise en charge.

En 2002, la WONCA Europe (World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians) proposait comme définition de la médecine générale une « discipline scientifique et universitaire, avec son contenu spécifique de formation, de recherche de pratique clinique, et ses propres fondements scientifiques. C'est une spécialité clinique orientée vers les soins primaires »(2).

L'arrêté du 22 septembre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées (DES) de médecine a permis à la médecine générale de devenir universitaire avec l'introduction du DES de médecine générale(3).

En 2007, les premiers postes de chefs de clinique en médecine générale sont créés et en 2009 la titularisation des professeurs des universités de médecine générale(4) permettaient alors de développer et d'approfondir les travaux de recherche en médecine générale(1).

1.1.2. La recherche en médecine générale

Le rapport de Gérard de Pouvourville présenté en 2006 au Ministre de la Santé et au Ministre Délégué à la Recherche visait à proposer des moyens de développer la recherche en médecine générale et en soins primaires en France(5). Ainsi, les travaux d'études en médecine générale s'articulent à ce jour entre trois principaux acteurs : les Départements universitaires de médecine générale (DUMG), les sociétés savantes et les réseaux locaux.

Les DUMG ont pour rôle d'encadrer les étudiants de troisième cycle de médecine générale et se servent de la rédaction de la thèse d'exercice comme support principal de production de connaissance scientifique(5).

Les sociétés savantes ont principalement un rôle de formation continue et de recherche. Parmi ces organisations, les trois plus importantes sont le Collège National des généralistes enseignants (CNGE), la Société française de médecine générale (SFMG) et la Société française de thérapeutique généraliste (SFTG).

Les réseaux locaux ont quant à eux un intérêt limité dans les travaux de recherche en médecine générale du fait du peu de soutien méthodologique, du niveau faible de formation à la recherche et du manque de ressources. Ils témoignent cependant de l'intérêt et de la mobilisation des médecins généralistes pour les travaux de recherche en médecine générale et pourraient être améliorés dans les futures années par une meilleure formation à la recherche des médecins généralistes en créant un environnement favorable aux internes pour développer la recherche(1).

La recherche en médecine générale constitue un point essentiel dans le développement de cette discipline et participe à renforcer son champ de compétences, ses spécificités et ses caractéristiques. Il est donc fondamental de consolider et d'améliorer les travaux de recherche en médecine générale, et en particulier les thèses d'exercice des étudiants en médecine générale.

L'universatisation de cette spécialité rentre donc dans le processus de valorisation des études et des publications de sujets en rapports avec le soin primaire, à commencer par la thèse d'exercice en médecine générale(1).

1.1.3. La thèse d'exercice en médecine générale

La thèse d'exercice est un travail obligatoire pour l'obtention du DES de médecine générale. Sans cette thèse, la licence de remplacement ne peut pas être valide plus de trois ans après la fin de l'internat et l'installation est impossible. L'article 60 de l'arrêté du 12 avril 2017 relatif à l'organisation du troisième cycle des études de médecine stipule que « la thèse conduisant au diplôme d'Etat de docteur en médecine est soutenue devant un jury présidé par un professeur des universités des disciplines médicales titulaire et composé d'au moins quatre membres dont trois enseignants titulaires des disciplines médicales désignés par le président de l'université sur proposition du directeur de l'unité de formation et de recherche médicale concernée. [...] Pour la médecine générale, le jury peut être composé en tant que de besoin d'enseignants associés de médecine générale, à l'exception de son président. [...] Pour les spécialités dont la durée de formation est de trois ans, la thèse est soutenue au plus tard trois ans après la validation de la dernière phase »(6).

Actuellement, la thèse d'exercice ne porte pas obligatoirement sur le champ de la médecine générale, et le directeur de thèse n'est pas forcément médecin généraliste. Plusieurs études ont été réalisées dans différentes facultés de médecine françaises dans le but d'analyser les contenus des thèses de médecine générale et d'en évaluer leur pertinence par rapport à la discipline. Ces études ont permis d'observer l'évolution de l'universitarisation de la médecine générale et d'analyser l'impact de l'avancée de la

recherche en médecine générale dans la production des thèses des étudiants. Afin de recenser ces études, une revue de la littérature a été réalisée(7).

L'objectif principal de cette revue était de recenser les différents travaux sur l'analyse des thèses de médecine générale déjà réalisées dans les différentes facultés de médecine françaises et d'en analyser leur contenu. L'objectif secondaire était d'évaluer l'évolution du nombre de directeurs de thèse médecins généralistes et l'évolution du travail de recherche des thèses dans le champ de la médecine générale.

La recherche a été effectuée dans les bases de données Sudoc. Les critères d'inclusion étaient : toute étude ayant analysé les thèses de médecine générale dans les différentes facultés de médecine françaises entre 1995 et 2014. Les variables étudiées étaient la spécialité du directeur de thèse comme médecin généraliste et l'appartenance des thèses au champ de la médecine générale. Les thèses ont été sélectionnées sur titre puis lecture intégrale.

Au total, treize thèses ont été retenues et analysées : neuf issues de Sudoc et quatre de la recherche manuelle (tableau 1). Le nombre de directeurs de thèse a augmenté au cours des dernières années (treize études concordantes) (figure 1). Les thèses dans le champ de la médecine générale se sont développées (douze études concordantes) (figure 2).

Cette revue confirmait que la proportion de directeurs de thèse médecins généralistes a augmenté depuis les dernières décennies dans les différentes facultés de médecine françaises et que les thèses de médecine générale s'intéressaient de plus en plus au champ de la discipline.

Titre	Nom	UFR	Années considérées
Etude comparative des thèses de médecine Générale soutenues à la faculté de médecine d'Angers de 1997 à 1999 et de 2007 à 2009.	Balva H. <i>et al</i> , 2012	Angers	1997-1999 / 2007-2009
Objets et méthodes de recherche des thèses des internes de médecine générale de la subdivision océan indien soutenues entre 2007 et 2014.	Bouvet A. <i>et al</i> , 2016	Subdivision Océan Indien	2007-2014
Analyse des thèses d'exercice traitant de médecine générale soutenues par les résidents et internes de médecine générale à Saint Etienne de 2003 à 2012.	Charlas A. <i>et al</i> , 2013	Saint-Etienne	2003-2012
Thèse d'exercice soutenues par les internes en Médecine Générale à la faculté de médecine Paris Descartes de janvier 2005 à décembre 2007.	Chevalier M. <i>et al</i> , 2009	Paris Descartes	2005-2007
La production des thèses dans la filière Médecine Générale à la faculté de médecine de Créteil ; une étude rétrospective sur 5 années universitaires de 2005 à 2010.	El Mornan S. <i>et al</i> , 2012	Créteil	2006-2010
Analyse des thèses et mémoires de médecine générale réalisés à l'UFR des sciences de la santé PIFO Simone Veil depuis la création du diplôme d'études spécialisées (DES) de médecine générale : critères de qualité, production de données pour la recherche.	Hellot A-L. <i>et al</i> , 2013	Sciences de la Santé PIFO Simone Veil	2007-2011

Analyse des thèses soutenues par les résidents et internes de médecine générale de l'UFR de Rennes entre 2005 et 2008.	Inesta S. <i>et al</i> , 2009	Rennes	2005-2008
Les Thèses dans la filière de médecine générale : étude descriptive des thèses des futurs médecins généralistes soutenues à Bordeaux entre 2007 et 2014.	Labernède M. <i>et al</i> , 2016	Bordeaux	2007-2014
Analyse des thèses d'exercice soutenues par les internes de médecine générale de Lyon de janvier 2011 à décembre 2013.	Léonard M. <i>et al</i> , 2015	Lyon	2011-2013
Etude PubliThèse : taux d'exploitation des thèses en médecine générale au sein de la faculté Denis Diderot Paris 7.	Nougairède P. <i>et al</i> , 2009	Paris Denis Diderot	2006-2007
La thèse en médecine générale. analyse descriptive des thèses de médecine générale soutenues à l'Université Bordeaux 2-Victor Segalen de 1995 à 2000.	Remacle A. <i>et al</i> , 2002	Bordeaux	1995-2000
Analyse des thèses d'exercice soutenues par les internes de médecine générale à Lyon de janvier 2008 à décembre 2010	Tournebize C. <i>et al</i> , 2012	Lyon	2008-2010
Analyse des thèses d'exercice soutenues par les internes de médecine générale de l'Université de Nantes entre 2009 et 2013	Unt Wan F. <i>et al</i> , 2015	Nantes	2009-2013

Tableau 1 : Caractéristiques générales des études incluses dans la revue

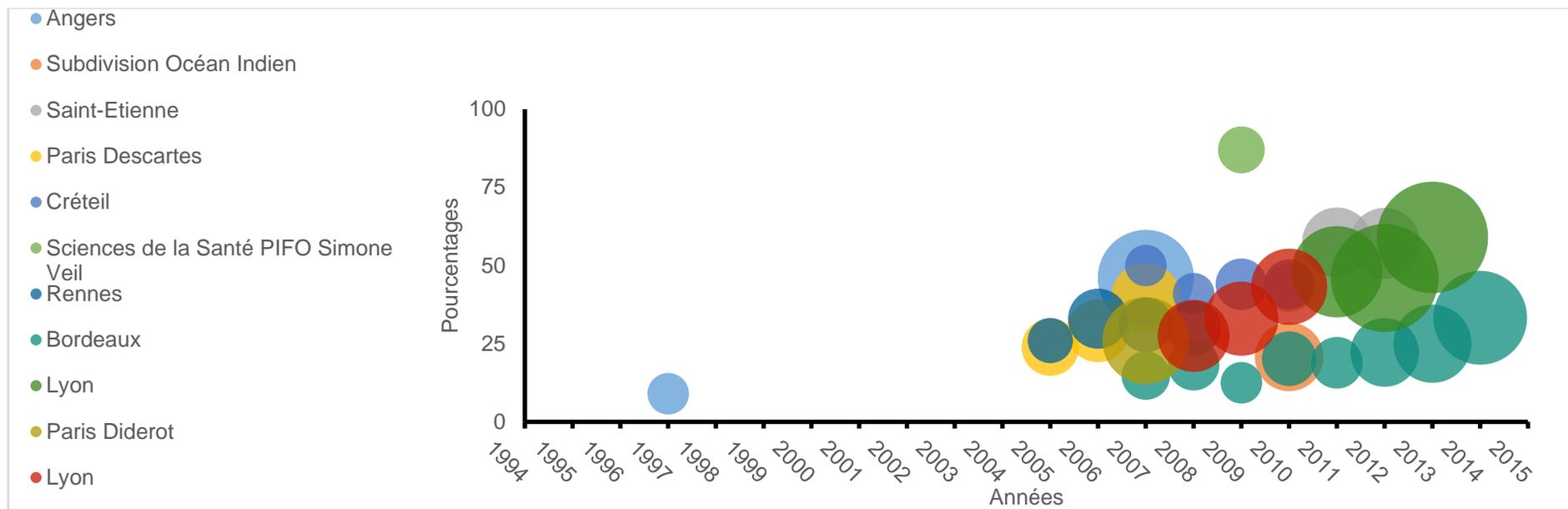


Figure 1 : Proportion des thèses dirigées par un médecin généraliste

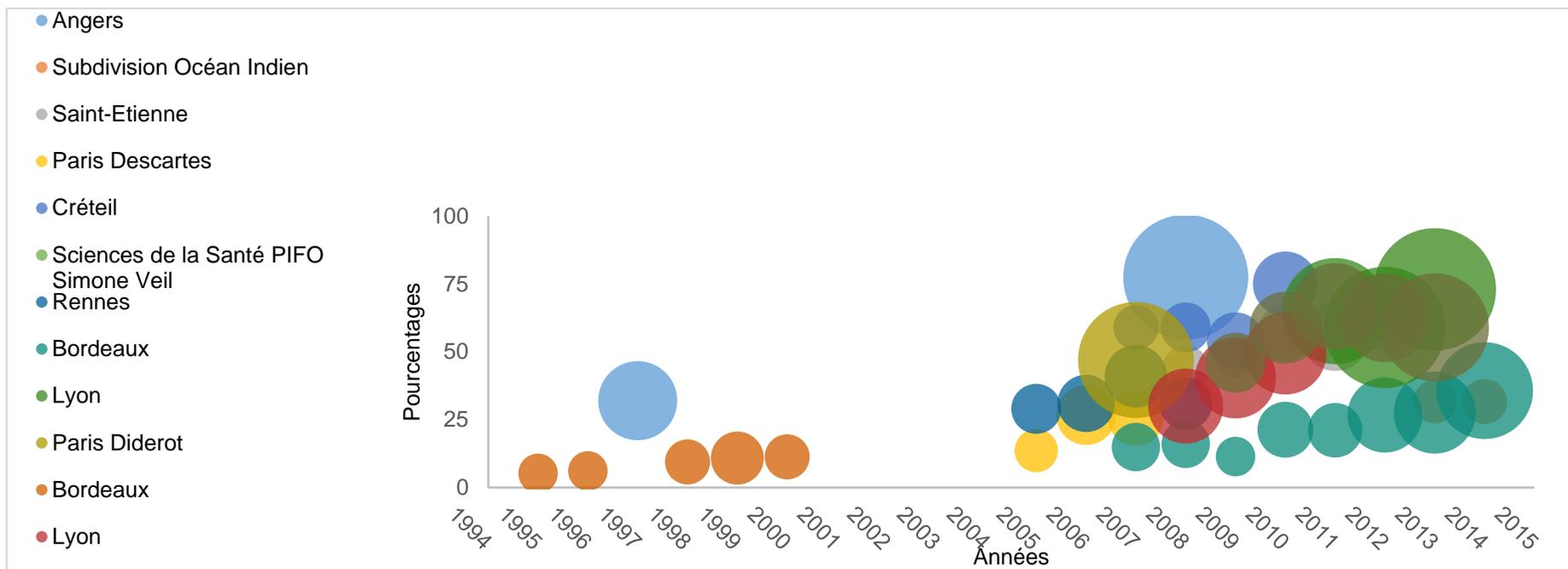


Figure 2 : Proportion des thèses dans le champ de la discipline

1.2. Hypothèse

L'hypothèse de cette étude était que le nombre de directeurs de thèse médecins généralistes a augmenté ces dernières années et que cette augmentation a influencé la production des travaux de recherche vers le champ de discipline de la médecine générale, permettant ainsi d'obtenir des thèses pertinentes et utiles à l'exercice de la médecine générale et de contribuer au développement de la recherche dans cette spécialité.

1.3. Objectifs

L'objectif principal était d'analyser le contenu des thèses de médecine générale produites sur Marseille entre 2009 et 2015 à travers plusieurs variables : la méthodologie utilisée dans la thèse, l'appartenance ou non au champ disciplinaire de la médecine générale, les thématiques de recherche, la spécialité du directeur de thèse et l'objectif de réaliser une thèse article ou non.

L'objectif secondaire était d'évaluer l'évolution de la recherche en médecine générale sur la faculté de Marseille entre 2009 et 2015.

2. Matériel et méthode

2.1. Type d'étude et recueil de données

Il s'agissait d'une étude descriptive longitudinale. Elle portait sur les thèses d'exercice en médecine générale (TEMG) soutenues à la faculté de médecine de Marseille entre le 01/01/2009 (date d'informatisation) et le 31/12/2015. Les données administratives (nom de l'étudiant, âge, sexe, date de soutenance, titre de la thèse, nom du directeur de thèse, thèse-article, statut militaire ou civil, mention) ont été extraites des bases de données du bureau des thèses de la faculté (logiciel Microsoft Access®). Les résumés ont été recueillis dans la base de données du système universitaire de documentation (SUDOC) alimenté par les bibliothèques et centres de documentations de l'enseignement supérieur et de la recherche. En cas d'indisponibilité dans cette base, les manuscrits papiers des thèses concernées ont été demandés aux archives de la bibliothèque universitaire de médecine de Marseille pour y recueillir les résumés. Enfin en cas de non disponibilité du manuscrit papier, l'auteur de la thèse était contacté par courriel ou par téléphone pour recueillir le résumé. Si le résumé était non contributif au recueil de données, la lecture intégrale de la thèse était réalisée. Si malgré ce processus, ni la thèse ni le résumé n'étaient pas trouvés, les thèses concernées n'étaient pas incluses. La spécialité du directeur de thèse a été recueillie dans les données administratives de la faculté ou sur le site interne du Conseil National de l'Ordre des Médecins. Une distinction a été faite entre les médecins généralistes, les médecins urgentistes et les médecins gériatres. Etaient également distinguées les méthodes mixtes (utilisation d'une méthode qualitative et quantitative pour le même sujet) et les « autres méthodes » (utilisation de plusieurs méthodes, création d'outils, cas clinique, retour d'expérience). Au vu de leur sujet extrêmement précis et de la localisation de leur campus ne se limitant pas seulement à celui de Marseille-Timone, les thèses rédigées par les internes du cursus militaire ont été exclues de cette étude.

2.2. Indexation

A partir de la lecture des thèses ou des résumés, cinq caractéristiques scientifiques étaient encodées :

La méthodologie utilisée dans la thèse était subdivisée en cinq catégories : étude quantitative, étude qualitative, revue de la littérature, mixte (qualitative + quantitative) et autre (rapport de cas, retour d'expérience, association de plusieurs méthodes ne rentrant pas dans le critère « mixte », ...). Cette caractéristique scientifique était plus finement détaillée en utilisant des classifications reconnues(8,9).

L'appartenance ou non au champ disciplinaire de la médecine générale a été faite d'après la définition de la WONCA(2).

Les thématiques de recherche ont été codées en utilisant la classification internationale des soins primaires deuxième édition (CISP-2) développée par le comité de classification de la WONCA. L'ICPC (International Classification of Primary care) a été créée en 1987 et traduite en français en 1992. La révision de cette classification a donné l'ICPC-2 en 1998 et la CISP-2 en 2000. Il s'agit d'une classification bi-axiale dont le premier axe est composé de 17 chapitres, caractérisés par une lettre, désignant chacun un appareil corporel (incluant les chapitres « Psychologique » et « Social ») et le second axe comprenant sept composants, caractérisés par un code numérique à 2 chiffres, (symptômes et plaintes, procédures diagnostiques et préventives, procédures thérapeutiques, résultats d'examen complémentaires, procédures administratives, références et autres motifs de contact, diagnostics et maladies). Le code final qui combine les 2 axes comprend donc 3 caractères. Cette classification permet de relever les motifs de contact (composants 01 à 29), les diagnostics (composants 70 à 99) et les procédures (composants 30 à 69) de la consultation de médecine générale(10,11). Ainsi, pour chaque thèse ont été attribués des codes de la CISP-2 en fonction des différents thèmes abordés. Quand la thèse ne traitait pas d'un problème de santé le code A97 était utilisé. Par souci de clarté de lecture, seule la classification par appareil a été conservée pour l'analyse des données.

La spécialité du directeur de thèse : médecin généraliste et non médecin généraliste (médecin spécialiste, médecin urgentiste, médecin gériatre).

La réalisation d'une thèse article ou non.

2.3. Double encodage

Pour les cinq caractéristiques scientifiques sus citées, un encodage a été réalisé deux fois par deux auteurs différents en double aveugle. En cas de discordance entre les deux premiers auteurs, un avis était demandé à un troisième auteur et le codage était décidé par consensus des trois.

2.4. Analyses statistiques

Cette étude présente les caractéristiques administratives et scientifiques des thèses en stratifiant sur les années. Le test de Cochran-Armitage pour les variables catégorielles et le test de corrélation de Spearman pour les variables continues ont été utilisés pour étudier l'évolution des différentes caractéristiques au fil des années. Ces deux tests permettaient de prendre en compte le caractère ordinal des données (neuf années successives)(12). Cette méthode vise la mise en évidence des tendances générales, croissantes ou décroissantes dans un tableau de contingence(13). Les résultats obtenus sur la thématique ont été comparés de façon globale et par année aux résultats de l'étude ECOGEN (Etude des Éléments de la consultation en médecine générale) qui visait à étudier le contenu des consultations en recueillant les motifs de consultation et les procédures rattachées à chaque résultat de consultations de 2011 à 2012 sur le territoire français.

Le seuil significatif correspondant à un risque alpha de 5 % ($p < 0,05$) a été choisi. Ces analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel SAS 9.3. Cette étude a reçu un avis favorable du comité d'éthique d'Aix-Marseille Université.

3. Résultats

Pour cette étude, 820 thèses de médecine générale ont été analysées parmi lesquelles 77 thèses de médecine militaire ont été exclues (bien que pertinentes pour l'exercice spécifique de la MG militaire, elles s'éloignaient de la pratique libérale en soins primaires du médecin généraliste). Au final 743 thèses ont donc été incluses, ces dernières réunissant toutes les thèses présentées au Département universitaire de médecine générale (DUMG) de la faculté de médecine de Marseille pour la validation du DES de MG entre 2009 et 2015.

3.1. Caractéristiques générales des thèses

Plus de la moitié des thèses étaient encadrées par des médecins généralistes (58,8 %). La plupart des thèses correspondaient au champ de la médecine générale (74,8 %). La méthode quantitative était celle qui avait été la plus souvent utilisée (76,9 %). Venaient ensuite les études qualitatives (11,4 %), les revues de la littérature (5,4 %), les méthodes mixtes (2,8 %) et les autres méthodes (3,5 %). A noter que 108 thèses (14,5 %) avaient pour but d'être des thèses articles (tableau 2).

Les thèmes les plus souvent étudiés étaient ceux touchant les « problèmes généraux » (33,47 %). Suivaient les thèmes « cardiovasculaire » (9,55 %), « social » (9,14 %), « psychologique » (9,08 %), « grossesse, accouchement et planification familiale » (6,93 %), « métabolique, nutritionnel et endocrinien » (6,11 %), et « respiratoire » (5,41 %). Les autres thèmes (« sang », « système digestif », « œil », « ostéo-articulaire », « neurologique », « peau », « système urinaire », « système génital masculin et sein » et « système génital féminin et sein ») étaient abordés dans moins de 5 % des cas (graphique 1) (annexe 1).

3.2. Stratification des années

Il a été observé, de manière globale, une augmentation du nombre de thèses référencées dans la base de données. En effet, sur les sept années étudiées, le nombre maximum de thèses se retrouvait en 2015 (21,1 %) pour un minimum en 2009 (11,6 %) (tableau 2).

3.2.1. Spécialité du directeur de thèse

Il y avait une augmentation progressive du nombre de thèses dirigées par un médecin généraliste avec 41,9% en 2009 contre 58,6% en 2015. Le maximum était atteint en 2012 (73 %) avant une baisse en 2013 (53,3 %). Une différence significative dans la répartition des directeurs de thèse spécialisés en médecine générale au cours des années étudiées était relevée ($p < 0,001$) (tableau 3).

3.2.2. Champ d'étude

Le nombre de thèses en rapport avec le champ de la médecine générale était également en hausse depuis 2009 avec 61,6 % des thèses la première année concernant l'étude, une augmentation progressive en 2010 (72,3 %) et 2011 (74 %) pour un pic en 2012 (79.8 %) puis une stabilité les années suivantes avec 76.6 % des thèses en 2013, 78.9 % en 2014 et 76.4 % en 2015 sans différence significative entre les différentes années ($p = 0,087$) (tableau 3).

3.2.3. Thèses-articles

Le nombre de thèses-articles a augmenté depuis 2009 (0.00 %), pour atteindre son maximum en 2012 (28.1 %) avec une décroissance nette en 2013 (12.1 %) avant de progresser en 2014 (16.5 %) et 2015 (22.3%). Une différence significative de 2009 à 2015 sur le nombre de thèses soumises à la publication était notée avec $p < 0,001$ (tableau 3).

3.2.4. Méthode de recherche

Une prédominance des études quantitatives était observée, avec un pourcentage maximal en 2009 (86 %) suivi d'une décroissance progressive au cours des années pour un minimum en 2013 (68,2%) avant une ré-ascension en 2014 (74 ,4 %) et 2015 (80,3 %). En revanche, les études qualitatives n'ont fait qu'augmenter de 2009 (1,2 %) à 2015 (16,6 %). Les autres types d'étude (revues de la littérature, mixte et autre) ne dépassaient jamais les 10 % au cours des sept années étudiées. Cette différence entre les différentes années était significative ($p < 0,001$) (tableau 3).

3.2.5. Thème de recherche

Les problèmes généraux étaient les plus abordés pour les différentes années référencées. Le plus fort taux s'observait en 2010 (43,23 %) et le plus faible en 2015 (27,57 %). Venaient ensuite les pathologies cardiovasculaires, étudiées principalement en 2013 (13,50 %) et en 2015 (10,54 %) mais inférieures à 10 % pour les autres années. Les prises en charge sociales étaient en troisième place, l'année où elles ont été le plus étudiées fut l'année 2011 (20,47 %). Les troubles psychologiques avaient une proportion plus importante en 2009 (12,95 %) et 2012 (12,87 %). Les sujets concernant la grossesse, l'accouchement et la planification familiale étaient de moins en moins étudiés au cours des années avec 9,38 % des sujets d'études en 2009 contre 4,32 % en 2015. Pour les pathologies métaboliques, nutritionnelles et endocriniennes, le pourcentage d'étude variait depuis 2009 (7,59 %) avec un minimum en 2011 (2,92 %) et un maximum en 2014 (11,62 %). Le pourcentage d'études des troubles respiratoires au cours des années oscillait autour des 5 % chaque année avec son plus haut taux en 2012 (7,92 %). Tous les autres thèmes de la CISP2 étaient abordés dans moins de 5 % des cas de 2009 à 2015 (tableau 3).

3.3. Résultats des données de Marseille et étude ECOGEN(14)

Dans l'étude ECOGEN, les problèmes généraux étaient aussi les plus référencés (16,6 %). Venaient ensuite les troubles « cardiovasculaires » (13,5 %), « musculo-squelettiques » (12,6 %), « respiratoires » (12,3 %), « métaboliques, nutritionnels et endocriniens » (10,7 %), « psychologiques » (8,2 %) et « digestifs » (7,8 %). Les autres thèmes (« sang », « œil », « oreille », « neurologique », « peau », « système urinaire », « grossesse, accouchement et planification familiale », « sociaux », « système génital masculin et sein » et « système génital féminin et sein ») étaient abordés dans moins de 5% des cas. Comparativement à cette étude, les deux mêmes thèmes principaux étaient retrouvés mais abordés à des taux différents avec un écart important entre les thèmes généraux (33,47 %) et cardiovasculaires (9,55 %) (annexe 1, figure 3).

	%(n)
Année	
2009	11,6 (86)
2010	12,6 (94)
2011	10,4 (77)
2012	12 (89)
2013	14,4 (107)
2014	17,9 (133)
2015	21,1 (157)
Total	100 (743)
Spécialité du directeur de thèse	
Médecin Généraliste	58,8 (437)
Non Médecin Généraliste	41,2 (306)
Total	100 (743)
Champ de la Médecine Générale	
Oui	74,8 (556)
Non	25,2 (187)
Total	100 (743)
Méthode	
Quantitative	76,9 (571)
Qualitative	11,4 (85)
Revue de la littérature	5,4 (40)
Méthode mixte	2,8 (21)
Autre	3,5 (26)
Total	100 (743)
Thèse-article	
Oui	14,5 (108)
Non	85,5 (635)
Total	100 (743)

Tableau 2 : Caractéristiques générales des thèses

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	<i>p</i>
Spécialité du directeur de thèse								< 0,001
MG	41,9 (36)	56,4 (53)	70,1 (54)	73 (65)	53,3 (57)	60,2 (80)	58,6 (92)	
Non MG	58,1 (50)	43,6 (41)	29,9 (23)	27 (24)	46,7 (50)	39,8 (53)	41,4 (65)	
Champ de la Médecine Générale								0,087
Oui	61,6 (53)	72,3 (68)	74 (57)	79,8 (71)	76,6 (82)	78,9 (105)	76,4 (120)	
Non	38,4 (33)	27,7 (26)	26 (20)	20,2 (18)	23,4 (25)	21,1 (28)	23,6 (37)	
Méthode								< 0,001
Quantitative	86 (74)	78,7 (74)	79,2 (61)	71,9 (64)	68,2 (73)	74,4 (99)	80,3 (126)	
Qualitative	1,2 (1)	4,3 (4)	6,5 (5)	11,2 (10)	15,9 (17)	16,5 (22)	16,6 (26)	
Revue de la littérature	7 (6)	9,6 (9)	7,8 (6)	5,6 (5)	5,6 (6)	3 (4)	2,5 (4)	
Méthode mixte	3,5 (3)	3,2 (3)	1,3 (1)	2,2 (2)	6,5 (7)	3,8 (5)	0 (0)	
Autre	2,3 (2)	4,3 (4)	5,2 (4)	9 (8)	3,7 (4)	2,3 (3)	0,6 (1)	
Thèse-article								< 0,001
Oui	0 (0)	1,1 (1)	15,6 (12)	28,1 (25)	12,1 (13)	16,5 (22)	22,3 (35)	
Non	100 (86)	98,6 (93)	84,4 (65)	71,9 (64)	87,9 (94)	83,5 (111)	77,7 (122)	

Tableau 3 : Stratification sur les années

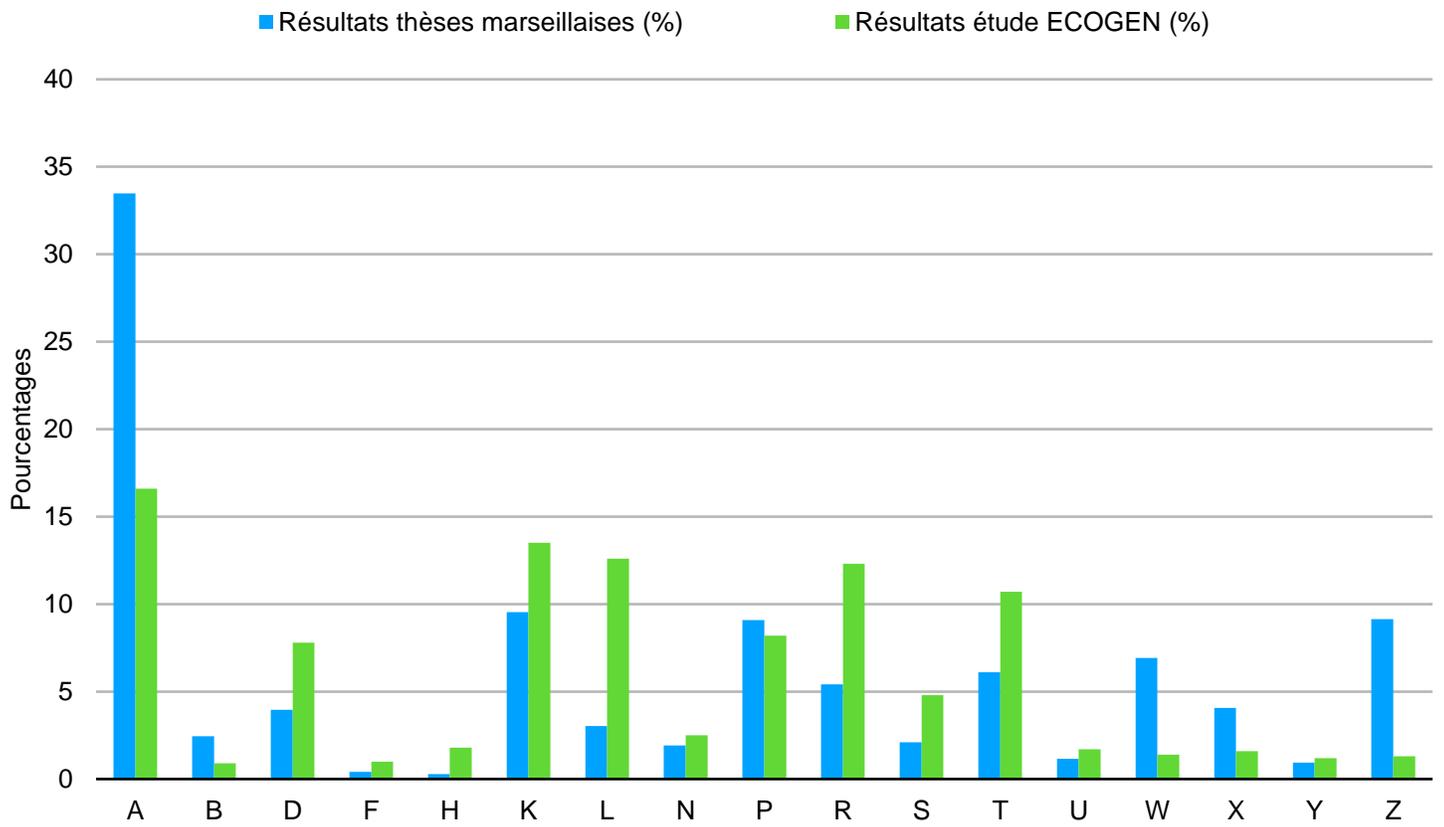


Figure 3 : Comparaison CISP entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

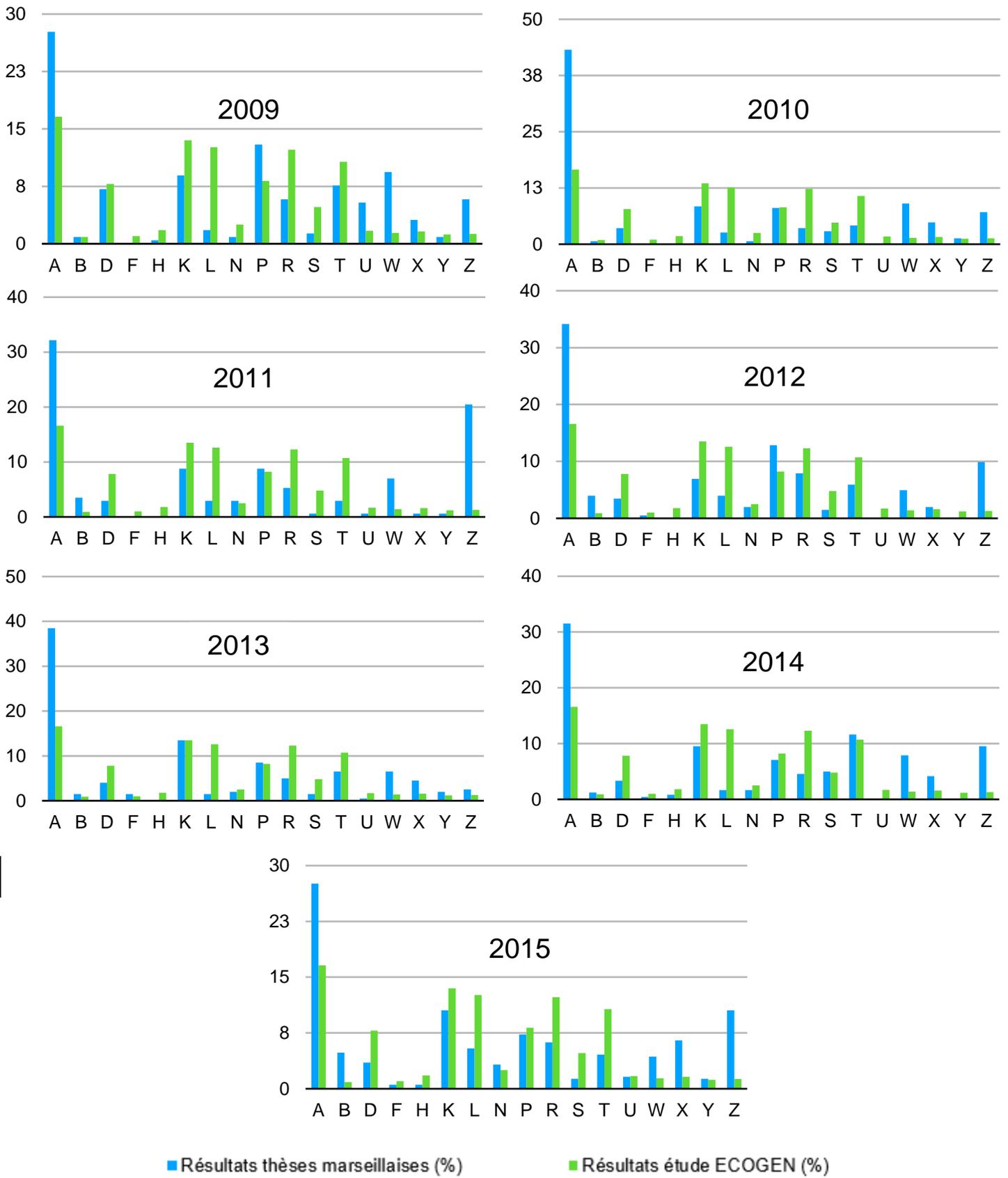


Figure 4 : Comparaison CISP par année entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

4. Discussion

4.1. Principaux résultats

Les résultats obtenus dans cette étude sont difficilement comparables entre eux car la croissance et la décroissance de certaines variables n'est pas uniforme dans le temps. On remarquera en particulier que l'année 2012 casse l'évolution linéaire de plusieurs variables. Néanmoins, de manière plus globale, on notera que l'augmentation du nombre de médecins généralistes directeurs de thèse va de pair avec l'augmentation du nombre de thèses en rapport avec le champ de la médecine générale (y compris leur maximum commun en 2012).

Publier dans une revue semble avoir un attrait particulier pour les internes puisque 22,3% des thèses ont été des thèses-articles alors qu'aucune ne l'a été en 2009. Cela peut être dû à la volonté de valoriser son travail et à une plus grande reconnaissance par ses pairs qui peut être un moteur pour les internes travaillant sur leur sujet d'étude. L'augmentation du nombre d'études qualitatives au détriment des études quantitatives témoigne d'un intérêt des internes pour l'aspect « humain » de leur spécialité. Les soins primaires nécessitant une approche basée sur les connaissances médicales mais aussi sur la relation, la communication avec son patient, la prophylaxie individuelle et de masse, le suivi et la coordination des soins ; ce type d'étude semble complémentaire aux études quantitatives pour l'étude de la pratique. D'autre part, on constate un intérêt important pour les problèmes dits « sociaux » alors que d'après l'étude ECOGEN(14) ils ne représentent que 1,3 % des motifs de consultation en soins primaires. Cet écart se creuse progressivement au cours des années étudiées (annexe 1, figure 3, figure 4). Cet aspect n'a pu être expliqué dans l'étude présentée.

Les principaux thèmes de recherche chez les futurs docteurs en médecine générale concernent les problèmes généraux et cardiovasculaires. Ces résultats sont en accord avec l'étude ECOGEN(14) tant au point de vue des motifs de consultation que des résultats diagnostiques validés par les médecins répondants à l'étude. Près de la moitié des thèmes de la CISP-2 représente moins de 5% des résultats (« sang », « œil », « oreille »,

« neurologique », « peau », « système urinaire », « système génital masculin » et « système génital féminin et sein »).

Il est à noter que depuis le concours de l'ECN 2017, le DESC (Diplôme d'études spécialisées complémentaires) d'urgence devient un DES à part entière et concernera les internes en médecine à partir de l'année universitaire 2017/2018(15), ce changement devrait avoir un impact sur le nombre de médecins urgentistes directeurs de thèse de médecine générale à partir de 2019. Il n'est pas encore possible de savoir si ce manque à gagner sera compensé par une augmentation du nombre de thèses encadrées par le même directeur ou si le nombre de directeurs de thèse de médecine générale va être revu à la hausse.

4.2. Comparaison aux autres études françaises et européennes

Plusieurs études similaires ont été réalisées dans différentes facultés de médecine françaises au cours des dernières années. Néanmoins, peu d'entre elles sont comparables avec l'étude effectuée sur Marseille du fait de la période au cours de laquelle elles ont été réalisées, comme celle de Remacle(16) qui prenait en compte la période 1995-2000, soit avant la création du DES de médecine générale en 2004.

74,8 % des thèses de médecine générale produites à Marseille entre 2009 et 2015 s'appliquaient au champ de la discipline, ce qui est nettement plus élevé que dans d'autres facultés de médecine françaises sur des périodes similaires, comme Bordeaux(17) ou la subdivision Océan Indien(18).

De même, 58,8 % des directeurs de thèse sur Marseille sont médecins généralistes, ce qui est une fois de plus au-dessus d'autres facultés de médecine françaises, telles que Saint-Etienne(19) ou Lyon(20).

Aux Pays-Bas, la médecine générale est considérée comme une spécialité médicale depuis la fin des années 60, facilitant ainsi le développement de la recherche dans cette discipline(5). Au Royaume-Uni, la recherche en médecine générale s'est améliorée avec la création du Royal College of General Practitioners (RCGP) en 1952(5).

La recherche en médecine générale en France est donc plus récente que dans d'autres pays européens. De plus, la classification CISP appliquée dans cette étude est utilisée en routine dans plusieurs pays européens(21).

4.3. Forces de l'étude

Il s'agit, à Marseille, du premier travail de recherche réalisé sur autant d'années à propos des thèses de médecine générale. Sa comparaison avec une étude nationale a permis de mettre en parallèle les thèmes d'étude des futurs docteurs en médecine et les motifs de consultation dans les cabinets de médecine générale en France. Dans une spécialité en plein essor avec une augmentation du nombre de thèses chaque année, il est important de savoir si les sujets proposés sont en accord avec la pratique médicale en soins primaires. De plus, l'utilisation d'un outil appartenant aux classifications reconnues par l'OMS présente un réel intérêt, tant pour les travaux de recherche que pour d'éventuels référentiels en soins primaires. Le recueil de données a été exhaustif. En effet, l'intégralité des thèses disponibles a été analysée, ne se contentant pas seulement des résumés, avec un recueil des données en double aveugle limitant ainsi un biais de sélection.

4.4. Limites de l'étude

Cette étude ne repose que sur les travaux de la faculté de médecine de Marseille (sur les 37 facultés de Médecine en France). La comparaison des données n'a également été faite que sur une autre étude. De plus, cette comparaison s'est faite sur sept années de thèses contre une seule année de recueil de données pour ECOGEN(14). Un parallèle pour chaque année aurait été plus intéressant pour renforcer la puissance de la comparaison. Le recueil de données n'a pas différencié les sujets principaux des secondaires et par conséquent ont été inclus des thèmes simplement référencés ou

abordés au même titre que le sujet principal des thèses. Toutes les thèses depuis 2004, année de création du DES de médecine générale, n'ont pas été incluses dans la base de données de l'université.

4.5. Perspectives et propositions

Il serait intéressant de comparer ce travail avec d'autres études similaires réalisées dans les autres facultés de médecine sur la même période afin de recenser un plus grand nombre de thèses et de les comparer à la pratique, dans le but de faire un rapprochement entre les sujets étudiés pour la validation du diplôme de médecine générale et la pratique en soins primaires. Au vu des résultats de cette étude et d'autres travaux réalisés en France, ce genre de projet semble réalisable dans la mesure où le nombre de directeurs de thèse pratiquant de la médecine en soins primaires augmente de manière significative depuis la création du DES de Médecine Générale en 2004.

Une formation des médecins en soins primaires pour devenir directeurs de thèse pourrait être envisagée afin d'augmenter le nombre de thèses en rapport avec le champ de la médecine générale. De même qu'un encadrement plus précoce des internes dans leur choix de thèse et leur travail de recherche afin de l'insérer dans la continuité de leur maîtrise de stage et de leur pratique future.

En ce qui concerne les sujets les moins étudiés et étant les moins représentés dans les motifs de consultations de soins primaires, il serait possible d'envisager une étude déterminant cette origine : pathologies que les patients estiment concerner un autre spécialiste ou un service d'urgence ? Il faudrait envisager une démocratisation du système de classification CISP-2 qui semble être adapté à la pratique de la médecine en soins primaires tant dans la relation médecin/patient que dans son approche pédagogique dans le cadre de l'enseignement de la médecine en soins primaires. En effet ce système permettrait de faire un référentiel continu des pathologies rencontrées en soins primaires avec une perte de temps et des contraintes minimales pour le praticien. La classification des problèmes de santé semble être la clé de voûte de l'analyse statistique des pratiques professionnelles en soins primaires(21,22).

5. Conclusion

Cette étude a permis de démontrer que les thèses de médecine générale soutenues à la faculté de médecine de Marseille sont principalement dirigées par des médecins généralistes, favorisant alors l'augmentation des travaux s'appliquant au champ de la discipline. Les études quantitatives sont nettement majoritaires, bien qu'il soit à noter une augmentation de la production d'études qualitatives. Les revues de la littérature sont quant à elles peu représentées sur Marseille. L'intérêt de la publication semble se développer auprès des internes marseillais, ce qui est positif pour l'évolution de la recherche en médecine générale. La diversification des méthodes de recherche semble importante pour favoriser la recherche dans la discipline. Une étude nationale réalisée dans les mêmes conditions que celle de Marseille pourrait être pertinente afin d'observer au mieux l'évolution de la médecine générale au cours de ces dernières années.

Références

1. Gay B, Druais PL, Renard V. Les 30 ans du CNGE: l'émergence de la médecine générale universitaire. *Exercer*. 2013;(110):244–9.
2. Cabib E, Eiksson T, Ortiz Bueno M., Gay B, Kersnick J, Miftode R, et al. WONCA Europe. The European definition of general practice/ family medicine - 2011 [Internet]. Available from: <http://www.woncaeurope.org/sites/default/files/documents/Definition%203rd%20ed%20011%20with%20revised%20wonca%20tree.pdf>
3. Arrêté du 22 septembre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées de médecine | Legifrance [Internet]. 2017. Available from: <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000807238&dateTexte=&categorieLien=id>
4. Balva H. Etude comparative des thèses de médecine Générale soutenues à la faculté de médecine d'Angers de 1997 à 1999 et de 2007 à 2009. [Angers]: Angers; 2010.
5. Pouvourville G. Développer la recherche en médecine générale et en soins primaires en France : Propositions. Rapport remis à Monsieur le ministre de la Santé et Monsieur le Ministre Attaché à la Recherche. *Rev Prat Médecine Générale*. 2007 Jun 15;(N°11):1227–8.
6. Arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine [Internet]. Available from: <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000034419758>
7. Meluc-Puech J. Analyse des thèses de médecine générale produites dans les différentes facultés de médecine françaises entre 1995 et 2014 : une revue narrative de la littérature. Mémoire de médecine. Marseille;
8. Bouyer J. Épidémiologie: principes et méthodes quantitatives. Lavoisier; 2009. 515 p.
9. Groupe universitaire de recherche qualitative médicale francophone : La recherche qualitative [Internet]. 2016 [cited 2016 Oct 26]. Available from: <http://www.groumf.fr/fr/>
10. Letrilliart L. CISP-2 : quésaco ? *exercer* 2014;114:158-61.
11. M. Jamouille, M. Roland, J. Humber, JF. Brûlet. le livre CISP-2 Deuxième version. Care Editions, ASBL.
12. Lachin JM. Power and sample size evaluation for the Cochran-Mantel-Haenszel mean score (Wilcoxon rank sum) test and the Cochran-Armitage test for trend. *Stat Med*. 2011 Nov 10;30(25):3057–66.

13. Bartolucci F, Scaccia L. Testing for positive association in contingency tables with fixed margins. *Comput Stat Data Anal.* 2013 May 17;47(1):195–210.
14. Letrilliart L, Supper I, Schuers M, Darmon D, Boulet P, Favre M, Guerin MH, Mercier A. ECOGEN : étude des Éléments de la COnsultation en médecine GENérale. (*exercer* 2014;114:148-57.).
15. Arrêté du 13 novembre 2015 fixant la liste des diplômes d'études spécialisées de médecine [Internet]. Available from: <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000031560595>
16. Remacle A. La thèse en médecine générale. analyse descriptive des thèses de médecine générale soutenues à l'Université Bordeaux 2-Victor Segalen de 1995 a 2000. [Bordeaux]: Bordeaux; 2002.
17. Labernède M. Les Thèses dans la filière de médecine générale : étude descriptive des thèses des futurs médecins généralistes soutenues à Bordeaux entre 2007 et 2014 [Internet]. [Bordeaux]: Bordeaux; 2016 [cited 2016 Nov 7]. Available from: <http://www.sudoc.abes.fr/xslt/DB=2.1//SRCH?IKT=12&TRM=19410446X>
18. Bouvet A. Thèmes, objets et méthodes de recherche des thèses des internes de médecine générale de la subdivision océan indien soutenues entre 2007 et 2014. [Bordeaux]: Bordeaux; 2016.
19. Charlas A. Analyse des thèses d'exercice traitant de médecine générale soutenues par les résidents et internes de médecine générale à Saint Etienne de 2003 à 2012. [Saint-Etienne]: Université Jean Monnet. Faculté de médecine Jacques Lisfranc; 2013.
20. Léonard M. Analyse des thèses d'exercice soutenues par les internes de médecine générale de Lyon de janvier 2011 à décembre 2013 [Internet]. [Lyon]: Lyon; 2015 [cited 2016 Nov 3]. Available from: <http://n2t.net/ark:/47881/m64t6gp8>
21. Gay B. La CISP, une classification pour l'étude ECOGEN et la recherche en soins de santé primaires. (*exercer* 2014;114:147.).
22. Mercier A. Coder les dossiers en CISP-2 : la poule aux œufs d'or ? (*exercer* 2010;91 suppl 2:67S.).

Chapitre	Résultats thèses marseillaises (%)	Résultats étude ECOGEN (%)
A	33,47 (575)	16,6 (7583)
B	2,44 (42)	0,9 (391)
D	3,96 (68)	7,8 (3555)
F	0,41 (7)	1,0 (472)
H	0,29 (5)	1,8 (840)
K	9,55 (164)	13,5 (6178)
L	3,03 (52)	12,6 (5758)
N	1,92 (33)	2,5 (1145)
P	9,08 (156)	8,2 (3728)
R	5,41 (93)	12,3 (5633)
S	2,1 (36)	4,8 (2171)
T	6,11 (105)	10,7 (4881)
U	1,16 (20)	1,7 (773)
W	6,93 (119)	1,4 (640)
X	4,07 (70)	1,6 (719)
Y	0,93 (16)	1,2 (559)
Z	9,14 (157)	1,3 (616)

Annexe 1 : Comparaison CISP entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

CISP	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A	27,68 (62)	43,23 (134)	32,16 (55)	34,16 (69)	38,50 (77)	31,54 (76)	27,57 (102)
B	0,89 (2)	0,65 (2)	3,51 (6)	3,96 (8)	1,50 (3)	1,24 (3)	4,86 (18)
D	7,14 (16)	3,55 (11)	2,92 (5)	3,47 (7)	4,00 (8)	3,32 (8)	3,51 (13)
F	0,00 (0)	0,00 (0)	0,00 (0)	0,50 (1)	1,50 (3)	0,41 (1)	0,54 (2)
H	0,45 (1)	0,00 (0)	0,00 (0)	0,00 (0)	0,00 (0)	0,83 (2)	0,54 (2)
K	8,93 (20)	8,39 (26)	8,77 (15)	6,93 (14)	13,50 (27)	9,54 (23)	10,54 (39)
L	1,79 (4)	2,58 (8)	2,92 (5)	3,96 (8)	1,50 (3)	1,66 (4)	5,41 (20)
N	0,89 (2)	0,65 (2)	2,92 (5)	1,98 (4)	2,00 (4)	1,66 (4)	3,24 (12)
P	12,95 (29)	8,06 (25)	8,77 (15)	12,87 (26)	8,50 (17)	7,05 (17)	7,30 (27)
R	5,80 (13)	3,55 (11)	5,26 (9)	7,92 (16)	5,00 (10)	4,56 (11)	6,22 (23)
S	1,34 (3)	2,90 (9)	0,58 (1)	1,49 (3)	1,50 (3)	4,98 (12)	1,35 (5)
T	7,59 (17)	4,19 (13)	2,92 (5)	5,94 (12)	6,50 (13)	11,62 (28)	4,59 (17)
U	5,36 (12)	0,00 (0)	0,58 (1)	0,00 (0)	0,50 (1)	0,00 (0)	1,62 (6)
W	9,38 (21)	9,03 (28)	7,02 (12)	4,95 (10)	6,50 (13)	7,88(19)	4,32 (16)
X	3,13 (7)	4,84 (15)	0,58 (1)	1,98 (4)	4,50 (9)	4,15 (10)	6,49 (24)
Y	0,89 (2)	1,29 (4)	0,58 (1)	0,00 (0)	2,00 (4)	0,00 (0)	1,35 (5)
Z	5,80 (13)	7,10 (22)	20,47 (35)	9,90 (20)	2,50 (5)	9,54 (23)	10,54 (39)

Annexe 2 : Comparaison CISP par année entre les thèses marseillaises et l'étude ECOGEN

Abréviations

CISP-2 :	Classification Internationale des Soins Primaires deuxième édition
CNGE :	Collège National des Généralistes Enseignants
DES :	Diplôme d'Etudes Spécialisées
DESC :	Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires
DUMG :	Département Universitaire de Médecine Générale
ECOGEN :	Etude des Éléments de la COnsultation en médecine GENérale
ICPC :	International Classification of Primary Care
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
SFMG :	Société Française de Médecine Générale
SFTG :	Société Française de Thérapeutique Généraliste
TEMG :	Thèses d'Exercice en Médecine Générale
UFR :	Unité de Formation et de Recherche
WONCA Europe :	World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners / Family Physicians

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans **aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions**. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas **usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité**.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai **jamais leur confiance** et **n'exploiterai pas le pouvoir hérité** des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. **Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers** et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

Entrée des médecins généralistes à l'université et caractéristiques des thèses d'exercice

Introduction

La recherche en médecine générale est en plein essor depuis la création du DES de médecine générale en 2004. L'objectif principal de cette étude était d'analyser le contenu des thèses de médecine générale produites sur Marseille entre 2009 et 2015 à travers cinq variables : la méthodologie utilisée dans la thèse, l'appartenance ou non au champ disciplinaire de la médecine générale, les thématiques de recherche, la spécialité du directeur de thèse et l'objectif de réaliser une thèse article ou non.

Matériel et méthode

Une étude descriptive longitudinale a été réalisée. Etaient incluses : toute thèse d'exercice en médecine générale soutenue à la faculté de Marseille entre le 01/01/2009 (date d'informatisation) et le 31/12/2015. A partir de la lecture des thèses ou des résumés, cinq variables étaient encodées : la méthodologie utilisée dans la thèse, l'appartenance ou non au champ disciplinaire de la médecine générale, les thématiques de recherche, la spécialité du directeur de thèse et l'objectif de réaliser une thèse article ou non. L'encodage était réalisé deux fois par deux auteurs différents en double aveugle.

Résultats

820 thèses de médecine générale ont été analysées, 77 thèses de médecine militaire ont été exclues, 743 thèses ont été incluses dans l'étude. Plus de la moitié des thèses étaient encadrées par des médecins généralistes (58,8 %). La plupart correspondaient au champ de la médecine générale (74,8 %). La méthode quantitative était la plus souvent utilisée (76,9 %). Les thèmes les plus souvent étudiés étaient ceux touchant les « problèmes généraux » (33,47 %). 14,5 % des thèses avaient pour but d'être des thèses articles.

Conclusion

Cette étude a permis de démontrer que les thèses de médecine générale soutenues à la faculté de médecine de Marseille sont principalement dirigées par des médecins généralistes, favorisant ainsi l'augmentation des travaux s'appliquant au champ de la discipline. Les études quantitatives sont majoritaires. La production des thèses articles se développe. Une étude nationale réalisée dans les mêmes conditions pourrait être pertinente afin d'observer au mieux l'évolution de la médecine générale au cours de ces dernières années.

Mots clés : thèse d'exercice, médecine générale, directeur de thèse, champ de la médecine générale, CISP-2, méthode.

General medicine in universities and characteristics of research theses

Introduction

Research in general medicine has taken off since the creation of the general medicine DES in 2004. The main objective of this study was to analyze the contents of general medicine theses that came out of Marseille between 2009 and 2015. The study looked at five aspects of a thesis : the methodology used, whether the thesis was related to the field of general medicine, the subject of the thesis, the specialty of the thesis advisor, and whether the objective was to publish a scholarly article.

Sources and Methodology

A longitudinal study was done. Were included : all theses defended before Marseille faculty between 1/1/2009 (date when thesis information started being digitized) and

12/31/2015. By reading the theses or their abstracts, five variables were encoded : the methodology used, whether the thesis was related to the field of general medicine, the subject of the thesis, the specialty of the thesis advisor, and whether the objective was to publish a scholarly article. The variables were encoded twice, once by each of the two authors who did not have knowledge of the other author's work.

Results

820 general medicine theses were analyzed, 77 military medicine theses were excluded, 743 theses were included in the study. Over half of the theses were supervised by general physicians (58.8%). Most theses related to the field of general medicine (74.8%). Quantitative analyses were used in most of theses (76.9%). The most studied subjects were those relating to "general problems" (33.47%). 14.5% of theses had for objective to be published in a scholarly article.

Conclusion

This study shows that general medicine theses defended before Marseille medical faculty are primarily supervised by general physicians, promoting more and more research relating to the general medicine field. Most studies are quantitative in nature. There is a trend towards theses aiming to publish a scholarly article. A study similar to this one but done at the national level could be relevant and helpful to observe trends in the field of general medicine over the past few years.

Keywords: research thesis, general medicine, thesis advisor, field of general medicine, CISP-2, methodology.