

2023-2024

THÈSE

pour le

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Qualification en MÉDECINE GÉNÉRALE

La thèse d'exercice en médecine générale : analyse d'un parcours pédagogique

GOURDIN Domitille

Née le 08/07/1996 à Saint-Sébastien-sur-Loire (44)

Sous la direction de M. le Docteur BELLANGER William

Membres du jury

Mme la Professeure RAMOND Aline | Présidente

M le Docteur BELLANGER William | Directeur

M le Professeur TRZEPIZUR Wojciech | Membre

M le Docteur DELAHAYE Josselin | Membre

Soutenue publiquement le :
27 juin 2024

ENGAGEMENT DE NON PLAGIAT

Je, soussignée Domitille Gourdin, déclare être pleinement consciente que le plagiat de documents ou d'une partie d'un document publiée sur toutes formes de support, y compris l'internet, constitue une violation des droits d'auteur ainsi qu'une fraude caractérisée. En conséquence, je m'engage à citer toutes les sources que j'ai utilisées pour écrire ce rapport ou mémoire.

signé par l'étudiante le **13/05/2024**

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 ».

LISTE DES ENSEIGNANTS DE LA FACULTÉ DE SANTÉ D'ANGERS

Doyen de la Faculté : Pr Nicolas Lerolle

Vice-Doyen de la Faculté et directeur du département de pharmacie : Pr Sébastien Faure

Directeur du département de médecine : Pr Cédric Annweiler

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

ABRAHAM Pierre	PHYSIOLOGIE	Médecine
ANGOULVANT Cécile	MEDECINE GENERALE	Médecine
ANNWEILER Cédric	GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT	Médecine
ASFAR Pierre	REANIMATION	Médecine
AUBE Christophe	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
AUGUSTO Jean-François	NEPHROLOGIE	Médecine
BAUFRETON Christophe	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
BELLANGER William	MEDECINE GENERALE	Médecine
BELONCLE François	REANIMATION	Médecine
BENOIT Jean-Pierre	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
BIERE Loïc	CARDIOLOGIE	Médecine
BIGOT Pierre	UROLOGIE	Médecine
BONNEAU Dominique	GENETIQUE	Médecine
BOUCHARA Jean-Philippe	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
BOUET Pierre-Emmanuel	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
BOURSIER Jérôme	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
BOUVARD Béatrice	RHUMATOLOGIE	
BRIET Marie	PHARMACOLOGIE	Médecine
CALES Paul	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
CAMPONE Mario	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CAROLI-BOSC François-Xavier	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
CASSEREAU Julien	NEUROLOGIE	Médecine
CLERE Nicolas	PHARMACOLOGIE / PHYSIOLOGIE	Pharmacie
CONNAN Laurent	MEDECINE GENERALE	Médecine
COPIN Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
COUTANT Régis	PEDIATRIE	Médecine
CUSTAUD Marc-Antoine	PHYSIOLOGIE	Médecine
CRAUSTE-MANCIET Sylvie	PHARMACOTECHNIE HOSPITALIERE	Pharmacie
DE CASABIANCA Catherine	MEDECINE GENERALE	Médecine
DESCAMPS Philippe	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
D'ESCATHA Alexis	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
DINOMAS Mickaël	MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION	Médecine

DIQUET Bertrand	PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE ; PHARMACOLOGIE CLINIQUE ; ADDICTOLOGIE	Médecine
DUBEE Vincent	MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES	Médecine
DUCANCELLE Alexandra	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
DUVAL Olivier	CHIMIE THERAPEUTIQUE	Pharmacie
DUVERGER Philippe	PEDOPSYCHIATRIE	Médecine
EVEILLARD Mathieu	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
FAURE Sébastien	PHARMACOLOGIE PHYSIOLOGIE	Pharmacie
FOURNIER Henri- Dominique	ANATOMIE	Médecine
FOUQUET Olivier	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
FURBER Alain	CARDIOLOGIE	Médecine
GAGNADOUX Frédéric	PNEUMOLOGIE	Médecine
GOHIER Bénédicte	PSYCHIATRIE D'ADULTES	Médecine
GUARDIOLA Philippe	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
GUILET David	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
HAMY Antoine	CHIRURGIE GENERALE	Médecine
HENNI Samir	MEDECINE VASCULAIRE	Médecine
HUNAUULT-BERGER Mathilde	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
IFRAH Norbert	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
JEANNIN Pascale	IMMUNOLOGIE	Médecine
KEMPF Marie	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
KUN-DARBOIS Daniel	CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE	Médecine
LACOEUILLE FRANCK	RADIOPHARMACIE	Pharmacie
LACCOURREYE Laurent	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	Médecine
LAGARCE Frédéric	BIOPHARMACIE	Pharmacie
LANDREAU Anne	BOTANIQUE/ MYCOLOGIE	Pharmacie
LARCHER Gérald	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRES	Pharmacie
LASOCKI Sigismond	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION	Médecine
LEBDAI Souhil	UROLOGIE	Médecine
LEGENDRE Guillaume	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
LEGRAND Erick	RHUMATOLOGIE	Médecine
LERMITE Emilie	CHIRURGIE GENERALE	Médecine
LEROLLE Nicolas	REANIMATION	Médecine
LUNEL-FABIANI Françoise	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
LUQUE PAZ Damien	HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE	Médecine
MARCHAIS Véronique	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
MARTIN Ludovic	DERMATO-VERERELOGIE BIOLOGIE ET MEDECINE DU	Médecine
MAY-PANLOUP Pascale	DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION	Médecine

MENEI Philippe	NEUROCHIRURGIE	Médecine
MERCAT Alain	REANIMATION	Médecine
PAPON Nicolas	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie
PASSIRANI Catherine	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
PELLIER Isabelle	PEDIATRIE	Médecine
PETIT Audrey	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
PICQUET Jean	CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE	Médecine
PODEVIN Guillaume	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
PROCACCIO Vincent	GENETIQUE	Médecine
PRUNIER Delphine	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
PRUNIER Fabrice	CARDIOLOGIE	Médecine
RAMOND-ROQUIN Aline	MEDECINE GENERALE	Médecine
REYNIER Pascal	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
RICHOMME Pascal	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
RINEAU Emmanuel	ANESTHESIOLOGIE REANIMATION	Médecine
RIOU Jérémie	BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
RODIEN Patrice	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
ROQUELAURE Yves	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
ROUGE-MAILLART Clotilde	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
ROUSSEAU Audrey	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROUSSEAU Pascal	CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	Médecine
ROUSSELET Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROY Pierre-Marie	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
SAULNIER Patrick	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
SERAPHIN Denis	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
SCHMIDT Aline	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
TESSIER-CAZENEUVE Christine	MEDECINE GENERALE	Médecine
TRZEPIZUR Wojciech	PNEUMOLOGIE	Médecine
UGO Valérie	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
URBAN Thierry	PNEUMOLOGIE	Médecine
VAN BOGAERT Patrick	PEDIATRIE	Médecine
VENARA Aurélien	CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE	Médecine
VENIER-JULIENNE Marie-Claire	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
VERNY Christophe	NEUROLOGIE	Médecine
WILLOTEAUX Serge	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

AMMI Myriam	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
BAGLIN Isabelle	CHIMIE THERAPEUTIQUE	Pharmacie

BASTIAT Guillaume	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
BEAUVILLAIN Céline	IMMUNOLOGIE	Médecine
BEGUE Cyril	MEDECINE GENERALE	Médecine
BELIZNA Cristina	MEDECINE INTERNE	Médecine
BENOIT Jacqueline	PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BESSAGUET Flavien	PHYSIOLOGIE PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BERNARD Florian	ANATOMIE ; discipline hospit : NEUROCHIRURGIE	Médecine
BLANCHET Odile	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
BOISARD Séverine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
BRIET Claire	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
BRIS Céline	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Pharmacie
CANIVET Clémence	GASTROENTEROLOGIE-HEPATOLOGIE	Médecine
CAPITAIN Olivier	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CHAO DE LA BARCA Juan-Manuel	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
CHEVALIER Sylvie	BIOLOGIE CELLULAIRE	Médecine
CHOPIN Matthieu	MEDECINE GENERALE	Médecine
CODRON Philippe	NEUROLOGIE	Médecine
COLIN Estelle	GENETIQUE	Médecine
DEMAS Josselin	SCIENCES DE LA READAPTATION	Médecine
DERBRE Séverine	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
DESHAYES Caroline	BACTERIOLOGIE VIROLOGIE	Pharmacie
DOUILLET Delphine	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
FERRE Marc	BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
FORTRAT Jacques-Olivier	PHYSIOLOGIE	Médecine
GHALI Maria	MEDECINE GENERALE	Médecine
GUELFF Jessica	MEDECINE GENERALE	Médecine
HAMEL Jean-François	BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE	Médicale
HELESBEUX Jean-Jacques	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
HERIVAUX Anaïs	BIOTECHNOLOGIE	Pharmacie
HINDRE François	BIOPHYSIQUE	Médecine
JOUSSET-THULLIER Nathalie	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
JUDALET-ILLAND Ghislaine	MEDECINE GENERALE	Médecine
KHIATI Salim	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
LEGEAY Samuel	PHARMACOCINETIQUE	Pharmacie
LEMEE Jean-Michel	NEUROCHIRURGIE	Médecine
LE RAY-RICHOMME Anne-Marie	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
LEPELTIER Elise	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
LETOURNEL Franck	BIOLOGIE CELLULAIRE	Médecine
LIBOUBAN Hélène	HISTOLOGIE	Médecine
MABILLEAU Guillaume	HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE	Médecine
MALLET Sabine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
MAROT Agnès	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie
MESLIER Nicole	PHYSIOLOGIE	Médecine

MIOT Charline	IMMUNOLOGIE	Médecine
MOUILLIE Jean-Marc	PHILOSOPHIE	Médecine
NAIL BILLAUD Sandrine	IMMUNOLOGIE	Pharmacie
PAILHORIE Hélène	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Médecine
PAPON Xavier	ANATOMIE	Médecine
PASCO-PAPON Anne	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
PECH Brigitte	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
PENCHAUD Anne-Laurence	SOCIOLOGIE	Médecine
PIHET Marc	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
POIROUX Laurent	SCIENCES INFIRMIERES	Médecine
PY Thibaut	MEDECINE GENERALE	Médecine
RIOU Jérémie	BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
RIQUIN Elise	PEDOPSYCHIATRIE ; ADDICTOLOGIE	Médecine
RONY Louis	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE	Médecine
ROGER Emilie	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
SAVARY Camille	PHARMACOLOGIE-TOXICOLOGIE	Pharmacie
SCHMITT Françoise	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
SCHINKOWITZ Andréas	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
SPIESSER-ROBELET Laurence	PHARMACIE CLINIQUE ET EDUCATION THERAPEUTIQUE	Pharmacie
TEXIER-LEGENDRE Gaëlle	MEDECINE GENERALE	Médecine
VIAULT Guillaume	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie

AUTRES ENSEIGNANTS

PRCE		
AUTRET Erwan	ANGLAIS	Santé
BARBEROUSSE Michel	INFORMATIQUE	Santé
COYNE Ashley-Rose	ANGLAIS	Santé
O'SULLIVAN Kayleigh	ANGLAIS	Santé
RIVEAU Hélène	ANGLAIS	
PAST/MAST		
BEAUVAIS Vincent	OFFICINE	Pharmacie
BRAUD Cathie	OFFICINE	Pharmacie
DILÉ Nathalie	OFFICINE	Pharmacie
GUILLET Anne-Françoise	PHARMACIE DEUST PREPARATEUR	Pharmacie
MOAL Frédéric	PHARMACIE CLINIQUE	Pharmacie
CHAMPAGNE Romain	MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	Médecine
GUITTON Christophe	MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION	Médecine
KAASSIS Mehdi	GASTRO-ENTEROLOGIE	Médecine
LAVIGNE Christian	MEDECINE INTERNE	Médecine
PICCOLI Giorgia	NEPHROLOGIE	Médecine

POMMIER Pascal	CANCEROLOGIE-RADIOTHERAPIE	Médecine
SAVARY Dominique	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
PLP		
CHIKH Yamina	ECONOMIE-GESTION	Médecine

REMERCIEMENTS

A Madame la Professeure Aline Ramond,

Merci d'avoir accepté de juger mon travail et de présider ce jury de thèse.

A Monsieur le Docteur William Bellanger,

Un grand merci pour avoir accepté d'encadrer mon travail, pour m'avoir guidée tout au long de sa réalisation. Merci pour votre disponibilité et votre implication.

A Monsieur le Professeur Wojciech Trzepizur,

Tous mes remerciements pour avoir accepté d'intégrer ce jury de thèse.

A Monsieur le Docteur Josselin Delahaye,

Tous mes remerciements pour avoir répondu présent pour ce jury de thèse. Merci d'avoir participé à former la médecin généraliste que je suis devenue.

A Gaëtan,

Merci de m'avoir épaulée et de m'avoir soutenue dans toutes les étapes de ce travail de thèse et de manière plus générale dans notre vie de couple. Merci pour ta patience et ton aide dans la présentation de ce travail. Merci pour toutes les journées passées à tes côtés et toutes les futures à venir.

A mes parents,

Merci de m'avoir aidé à accomplir ce parcours d'études de médecine. Merci de m'avoir soutenue dans toutes les épreuves, de m'avoir toujours permis d'étudier dans les meilleures conditions. Merci d'être présents à chaque étape personnelle et maintenant professionnelle. Il y a dix ans vous me réconfortiez après ma mention "bien" au baccalauréat, j'étais déçue et en larmes. Aujourd'hui vous m'accompagnez pour la soutenance de mon travail de thèse.

A Juliette et Agathe, ma famille, mes amis,

Merci pour votre présence et votre soutien depuis des années.

A toutes les personnes qui ont participé à ce travail de thèse,

Un grand merci à tous les médecins généralistes qui ont répondu au questionnaire et m'ont permis de réaliser ce travail. Merci aux Docteurs Lila Tillard et Matthieu Peurois d'avoir participé à la relecture de mon article avant de sa publication. Merci à Shelby Cane, lectrice à l'Université de Bretagne Sud, pour la traduction du résumé.

REMERCIEMENTS

A tous les médecins qui m'ont formé pendant mon cursus de médecine générale,

Merci aux Dr Bourgoin, De Mas Latrie et Gaudrée de m'avoir accueillie dans leurs cabinets et d'avoir initié ma formation. Merci à tous les médecins du SSR de la Claverie pour leur accueil chaleureux et le stage que j'ai pu réaliser dans l'établissement. Pierre, ravie d'avoir été ta première interne.

Merci aux Dr Delahaye, Cesaro et Bachelot de m'avoir fait confiance pour la fin de mon cursus. Jean Yves, au plaisir de pouvoir continuer comme remplaçante dans votre cabinet. Enfin merci aux Dr Pichereau et Jeanfaivre de m'avoir permis de clôturer mon internat aux Capucins avec un stage si enrichissant et épanouissant.

A Estelle Deniaux, un remerciement tout particulier pour m'avoir accompagnée comme tutrice pendant ces trois années d'internat.

Liste des abréviations

DES	Diplôme d'Etudes Spécialisées
DMG	Département de Médecine Générale
ECN	Epreuves Classantes Nationales
MSU	Maître de Stage Universitaire

PLAN

QUALIFICATION EN MÉDECINE GÉNÉRALE

SERMENT D'HIPPOCRATE

RÉSUMÉ

INTRODUCTION

MÉTHODES

RÉSULTATS

- 1. Description de la population**
- 2. Initiation du travail de thèse**
- 3. Poursuite du travail de thèse**
- 4. Éléments de satisfaction**

DISCUSSION

CONCLUSION

BIBLIOGRAPHIE

LISTE DES FIGURES

LISTE DES TABLEAUX

TABLE DES MATIÈRES

ANNEXES

- 1. Annexe 1 : modèle de fiche de projet de thèse**
- 2. Annexe 2 : déclaration de recherche CNIL**
- 3. Annexe 3 : questionnaire distribué aux médecins généralistes**

La thèse d'exercice en médecine générale : analyse d'un parcours pédagogique

Objectif de publication dans la revue *Exercer*

Soumission pour communication orale au Congrès CNGE 2024

Domitille Gourdin

Thésarde

William Bellanger, Université d'Angers, Département de Médecine Générale

Directeur de thèse

Lila Tillard, Université d'Angers, Département de Médecine Générale

Relectrice

Matthieu Peurois, Université d'Angers, Département de Médecine Générale ;

Université de Rennes, EHESP, Inserm, IRSET-ESTER, SFR ICAT

Relecteur

RÉSUMÉ

Introduction : la réforme du Diplôme d'Etudes Spécialisées de médecine générale de 2023 impose la soutenance de la thèse avant le début de la phase de consolidation. L'initiation du travail de thèse peut représenter une difficulté pour les étudiants.

Objectif : analyser le parcours de thèse des médecins généralistes ayant soutenu leur thèse de médecine générale à la Faculté d'Angers en 2022. Repérage des difficultés rencontrées, des facteurs facilitants et évaluation des aides pédagogiques proposées.

Méthodes : étude quantitative, descriptive, monocentrique à visée pédagogique. Analyse statistique descriptive univariée.

Résultats : 81,8 % des participants ont rencontré des difficultés lors de l'initiation du travail de thèse. Des difficultés ont ensuite été rencontrées tout le long du parcours de thèse. Vingt - quatre virgule deux pour cent des participants ont soutenu leur thèse avant la fin de leur 3ème année de DES. Les aides pédagogiques proposées par la faculté ont été appréciées. Une fois la soutenance passée, 84,9 % ont déclaré avoir ressenti de la fierté et 98,5 % une fierté de leurs proches. Le travail de thèse a été vécu comme un rite de passage, une tâche administrative mais aussi comme l'accomplissement d'un travail personnel.

Conclusion : l'impératif de soutenance de thèse avant la fin de la 3ème année de DES va nécessiter des améliorations pédagogiques pour limiter les difficultés à l'initiation du parcours de thèse. La formation à la recherche pourrait être un axe d'amélioration afin de limiter le sentiment d'illégitimité de la part des médecins généralistes.

INTRODUCTION

La soutenance de thèse d'exercice constitue l'ultime étape de formation universitaire initiale des études médicales (1). Elle permet d'obtenir le diplôme d'Etat de Docteur en médecine (2). Elle doit être soutenue dans les six ans qui suivent la première inscription au Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de médecine générale (3). En 2013, en France, 24,3 % des internes ayant terminé leur cursus universitaire avaient soutenu leur thèse (4). Depuis 2023, la création d'une phase de consolidation (4ème année du DES) impose la soutenance de la thèse avant la fin de la phase d'approfondissement (5).

A Bordeaux, 88 % des étudiants ont rencontré des obstacles dans leur parcours de thèse : 43 % pour trouver un sujet de recherche et 35 % pour trouver un directeur de thèse (6). Ces difficultés ont pu s'expliquer par le manque d'enseignants en médecine générale comparativement aux autres spécialités médico-chirurgicales (ratio de 1 enseignant pour 80 étudiants en médecine générale contre 1 enseignant pour 10 étudiants en moyenne dans les autres spécialités) (7).

En 2013, à Angers, les étudiants percevaient ce travail académique comme une contrainte universitaire de plus et manifestaient à son égard peu de motivation (8). Ils privilégiaient la formation pratique en stage. L'encadrement pédagogique n'était pas suffisamment structuré : les étudiants regrettaient un manque d'accompagnement par les enseignants du Département de Médecine Générale (DMG). Les ateliers thèse, facultatifs, n'avaient pas été évalués. La procédure de validation de la fiche de projet de thèse était en place, mais certaines remarques négatives semblaient décourageantes (modèle en annexe 1).

En 2017, à Paris, les enseignants et les étudiants s'accordaient sur le manque d'intérêt de la thèse (9) : les uns regrettaient le manque de formation à la recherche, les autres le manque de temps dédié. Les enseignants soulignaient l'intérêt de ce "rite de passage". Ils percevaient

l'intensité de la satisfaction et de la fierté de l'étudiant et de ses proches au moment de la soutenance de thèse.

Soutenir aujourd'hui sa thèse d'exercice en médecine générale a-t-il encore du sens ? Comment se conformer à l'impératif académique de soutenance avant la fin de la phase d'approfondissement ? Quels sont les éléments facilitants la réalisation de ce travail ? Quels en sont les obstacles ? Comment les étudiants perçoivent-ils l'encadrement pédagogique mis en place par le DMG ?

Cette étude avait pour objectif principal d'analyser le parcours de thèse des médecins généralistes à Angers en 2022.

MÉTHODES

Cette étude quantitative, descriptive, rétrospective et monocentrique à visée pédagogique a été réalisée auprès des médecins généralistes ayant soutenu leur thèse à la Faculté de Médecine d'Angers en 2022.

La liste des 115 médecins généralistes représentant la population d'étude a été fournie par la scolarité de la Faculté d'Angers. Quatre-vingt-dix-sept médecins ont été contacté individuellement via des réseaux sociaux personnels et professionnels (LinkedIn, Messenger) et par bouche à oreille pendant le mois de novembre 2023.

Dix-huit médecins faisant partie de la population d'étude n'ont pas été trouvés sur les réseaux sociaux (figure 1 : diagramme de flux). Une déclaration de recherche a été réalisée auprès de la CNIL en juin 2023 (référence 2230475 v 0) (annexe 2).

Le questionnaire, réalisé sur la plateforme Lime Survey, était composé de quatre parties (annexe 3). Celui-ci a été testé par 5 personnes non concernées par la population d'étude avant sa diffusion. Les modifications suggérées ont été prises en compte.

La première partie permettait de connaître la population d'étude, la seconde de questionner l'initiation du travail de thèse : trouver une thématique de recherche, trouver un directeur de thèse, formuler une question de recherche et s'initier à la fonction de chercheur ; la troisième de questionner le déroulement du parcours de thèse et les aides méthodologiques proposées par le DMG (jusqu'à la soutenance) et la quatrième d'interroger le ressenti global sur ce travail. Les réponses ont été anonymisées. Le questionnaire a été diffusé en novembre 2023 puis une relance a été effectuée en décembre 2023. L'analyse statistique descriptive et univariée a été réalisée par l'entreprise professionnelle StatEtudes et financée à l'aide de la bourse "coup de pouce" accordée par la Faculté de Médecine d'Angers.

L'objectif principal était de définir la proportion de médecin ayant rencontré des difficultés à l'initiation du travail de thèse.

Les objectifs secondaires étaient l'analyse de l'intérêt pédagogique des ateliers thèse, le repérage des besoins pédagogiques et les éléments de satisfaction apportés par la réalisation du travail de thèse.

RÉSULTATS

1. Description de la population

Soixante-quinze médecins ont répondu à ce questionnaire (65,2 % de la population d'étude), dont 66 de manière complète (57,4 % de la population d'étude) (figure 1). Les questionnaires incomplets ont été exclus.

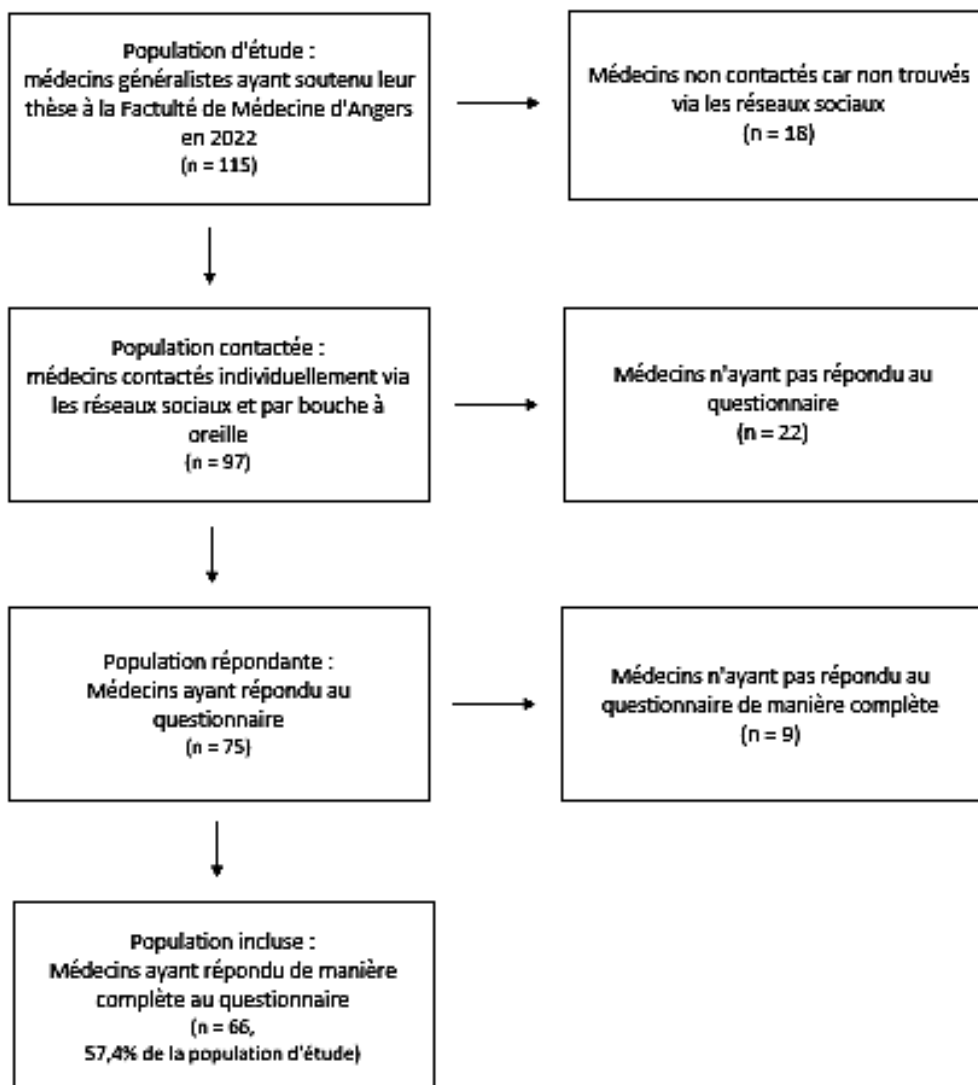


Figure 1 : diagramme de flux

Les caractéristiques de la population incluse sont résumées dans le tableau 1.

Pour 86,4 % des médecins généralistes répondant, le parcours de DES a été réalisé en 6 semestres. Vingt-quatre virgule deux pour cent des médecins généralistes ayant répondu ont soutenu leur thèse pendant le DES, 75,7 % après la fin de leur DES (dont 51,5 % dans l'année suivant la fin du DES). Quarante-sept pour cent déclaraient avoir débuté le travail de recherche de sujet de thèse durant la première année de DES.

Dans 53 % des cas, le sujet de thèse était trouvé avant le directeur de thèse. Un directeur de thèse a proposé un sujet dans 40,9 % des cas.

Tableau I : caractéristiques de la population incluse

Variable	Ensemble de l'échantillon, Effectif = 66
Sexe	
Femme	46 (69,7%)
Homme	20 (30,3%)
Âge	30,0 (2,4)
Année de passage des Epreuves Classantes Nationales (ECN) ?	
2021	0 (0%)
2020	1 (1,5%)
2019	23 (34,8%)
2018	31 (47%)
2017	2 (3%)
2016	8 (12,1%)
2015	0 (0%)
Autre	1 (1,5%)
Mode d'exercice actuel	
Médecin généraliste remplaçant	34 (51,5%)
Médecin généraliste installé ou en collaboration	17 (25,8%)
Médecin salarié dans une structure publique ou privée (PMI, hôpital, association...)	5 (7,6%)
Médecin salarié en ambulatoire	2 (3%)
Médecin avec une activité mixte	5 (7,6%)
Interne de médecine générale	0 (0%)
Pas d'exercice de la médecine actuellement	3 (4,5%)

Moment où le médecin a soutenu sa thèse de médecine générale

Avant le 4ème semestre	0 (0%)
En 4ème semestre	0 (0%)
En 5ème semestre	1 (1,5%)
En 6ème semestre	15 (22,7%)
Moins de 12 mois après la fin de votre DES	34 (51,5%)
Plus de 12 mois après la fin de votre DES	9 (13,6%)
Juste avant les 3 ans après la fin de votre DES	7 (10,6%)
Plus de 3 ans après la fin de votre DES	0 (0%)

2. Initiation du travail de thèse

Pour 63,6 % des participants, la première étape du travail de thèse a été la recherche d'un sujet, qui a été perçue comme difficile dans 51,5 % des cas (figure 2). La formulation de la question de recherche a été perçue comme une difficulté pour 53 % des répondants (figure 3), alors que la recherche d'un directeur de thèse a été difficile pour 36,3 % des médecins inclus (figure 4).

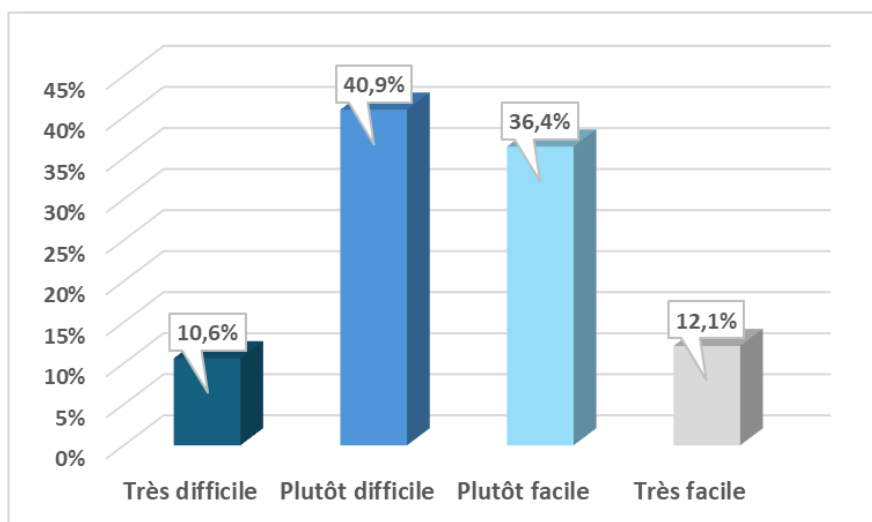


Figure 2 : perception de la difficulté de la recherche du sujet

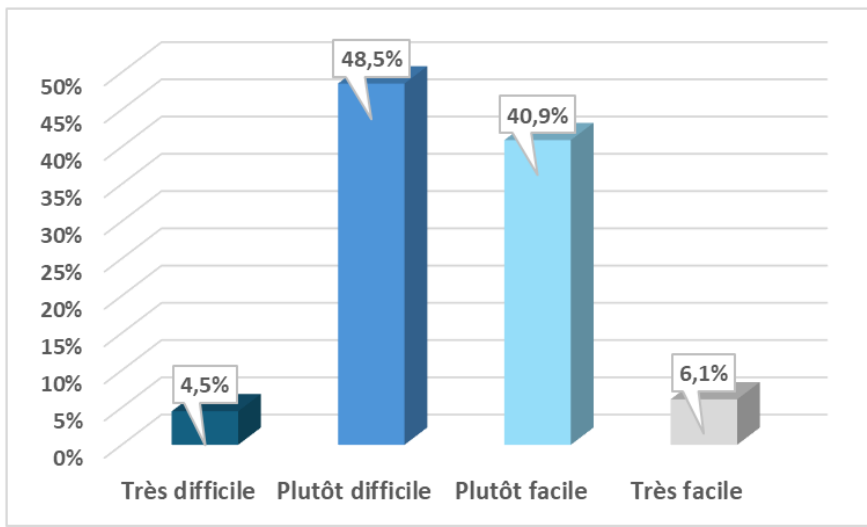


Figure 3 : perception de la difficulté de la formulation de la question de recherche

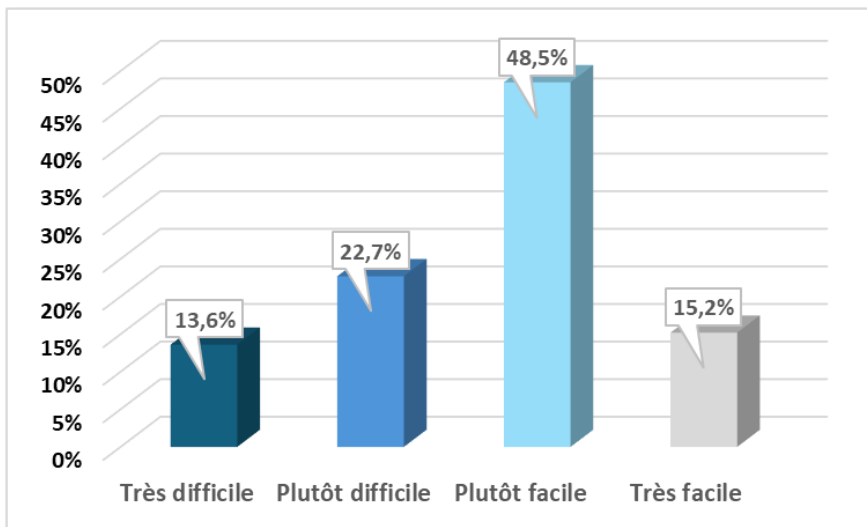


Figure 4 : perception de la difficulté à trouver un directeur de thèse

Le délai entre la première idée de sujet et la validation de la question de recherche par le directeur de thèse a été supérieur à 6 mois pour 36,3 % des participants (tableau 2).

Tableau II : durée écoulée entre la première idée de sujet de thèse et la validation de la question de recherche par le directeur de thèse

Moins de 3 mois	14 (21,2%)
Entre 3 et 6 mois	28 (42,4%)
Entre 6 et 12 mois	15 (22,7%)
Plus de 12 mois	9 (13,6%)

Seuls 18,2 % des répondants déclarent ne pas avoir rencontré de difficultés à l'initiation du travail de thèse. Concernant le directeur de thèse, il s'agissait d'un membre du DMG dans 62,1 % des thèses et d'un Maître de Stage Universitaire (MSU) dans 24,2 % des cas. Les directeurs de thèse issus d'une autre spécialité médico-chirurgicale représentaient 18,2 %.

Quatre-vingt-dix-sept pour cent des médecins ont déclaré que leur sujet de thèse leur plaisait. Les MSU et les tuteurs de DES n'ont pas été perçus comme des intervenants aidants dans l'initiation du travail de thèse. L'aide pédagogique qui aurait été la plus appréciée par les médecins généralistes répondants (69,7 %) était la création d'un référentiel des différentes personnes ressources pour aider l'initiation du travail de thèse.

Durant cette phase d'initiation du travail de thèse, 84,8 % des médecins répondants ont connu une ou plusieurs périodes de découragement. Une majorité des médecins interrogés ont ressenti un sentiment d'illégitimité pour mener un travail de recherche (54,6 %) (tableau 3).

Tableau III : ressenti face aux compétences de recherche en médecine générale

Impression de réactivation des compétences de recherche acquises lors des années d'études

Pas du tout d'accord	12 (18,2%)
Plutôt pas d'accord	18 (27,3%)
Plutôt d'accord	25 (37,9%)
Totalement d'accord	11 (16,7%)

Sentiment d'illégitimité ou d'incapacité à mener un travail de thèse sans connaissance du monde de la recherche scientifique

Pas du tout d'accord	8 (12,1%)
Plutôt pas d'accord	22 (33,3%)
Plutôt d'accord	31 (47%)
Totalement d'accord	5 (7,6%)

Les médecins ont déclaré avoir réussi à libérer du temps de formation personnelle malgré la présence en stage dans 65,1 % des cas et avoir trouvé la motivation de travailler en parallèle des stages dans 60,6 % des cas.

3. Poursuite du travail de thèse

Pour la suite du travail de thèse, les étapes vécues comme les plus difficiles ont été de mener la recherche d'un point de vue méthodologique (71,2 %) ; de percevoir l'intérêt du travail de thèse pour la pratique médicale (66,7 %) et de réaliser l'analyse des données (63,7 %).

La rédaction, la communication avec les directeurs de thèse ou intervenants pédagogiques, la constitution du jury et la préparation de la soutenance étaient les étapes les plus faciles.

Soixante-huit virgule deux pour cent des médecins généralistes répondant ont participé à au moins un atelier thèse proposé par la faculté. Soixante et onze virgule un pour cent des participants ont trouvé un intérêt à ces ateliers (figure 5). Les bibliothécaires universitaires ont été sollicités dans 30,3 % des cas.

La réalisation de la fiche de projet de thèse a été une aide dans 77,3 % des cas, mais 56,1 % des participants ne verraient pas l'intérêt d'un entretien en présentiel pour l'évaluation de la fiche de projet de thèse.

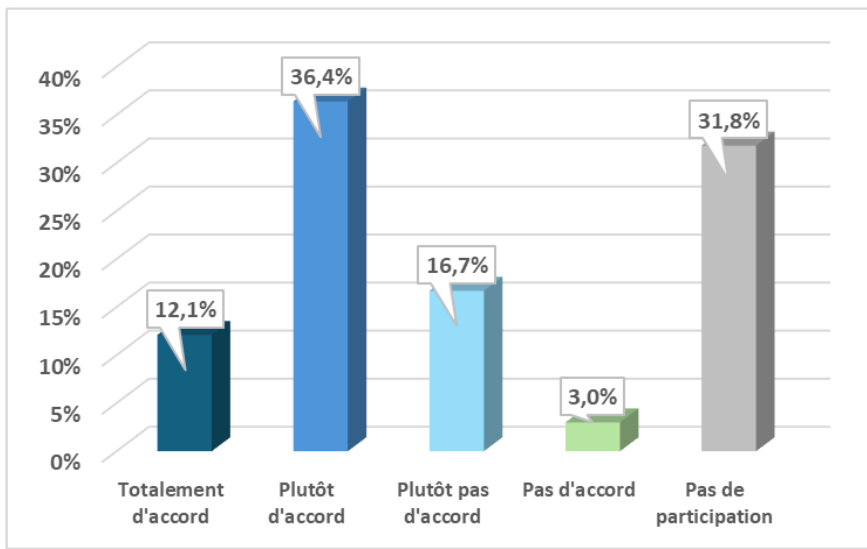


Figure 5 : Sentiment d'utilité des participants aux ateliers thèse

4. Éléments de satisfaction

Quatre-vingt-quatre virgule neuf pour cent des répondants ont éprouvé de la fierté à l'issue de la soutenance de thèse (figure 6) et 98,5 % ont déclaré que leurs proches étaient fiers d'eux. Sur les 51 réponses concernant des thèses ayant pour thème les soins primaires, 31,8 % des médecins pensaient que leur travail avait fait évoluer la recherche.

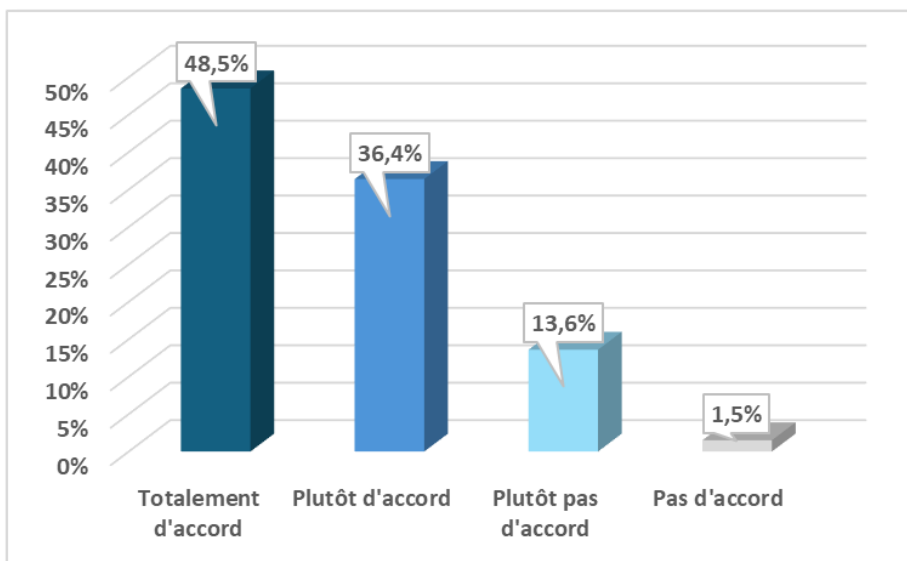


Figure 6 : Fierté ressentie à l'issue de la soutenance de thèse

Quarante-huit virgule cinq pour cent des médecins généralistes répondant ont déclaré se servir des connaissances acquises pendant leur travail de thèse lors de leur pratique médicale. Quatre-vingt-sept virgule neuf pour cent ont déclaré que leur travail de thèse ne leur avait servi qu'à obtenir leur doctorat en médecine générale.

Le travail de thèse est vécu comme un rite de passage pour 74,2 % des répondants, comme une tâche administrative pour 59,1 % des répondants et comme un accomplissement personnel pour 51,5 % des répondants.

Quatre-vingt-trois virgule trois pour cent des médecins ayant participé à cette étude ne se déclaraient pas prêt à encadrer des médecins dans leur travail de thèse.

DISCUSSION

En 2022, à Angers, 24,2 % des médecins ont soutenu leur thèse avant la fin de la phase d'approfondissement. Ce chiffre, identique à celui de 2013 (4), devra être porté à 100 % pour les promotions ayant débuté leur DES à partir de 2023. La compréhension des freins et des facteurs facilitants était donc un enjeu pédagogique de taille.

Des difficultés ont été mises en évidence tout au long de ce travail de thèse, perçu à la fois comme un rite de passage, une tâche administrative et l'accomplissement d'un travail personnel.

Cette étude quantitative bénéficiait d'un taux de réponse de 65,2 %, ce qui reflétait l'intérêt des médecins généralistes pour le sujet d'évaluation du parcours de thèse. La population d'étude a été limitée aux thésards ayant soutenu en 2022 afin de limiter les biais de déroulement du parcours de thèse liés à la pandémie de COVID-19 (pas d'ateliers thèse, limitation des échanges en présentiel, hyper-sollicitation dans les stages pratiques...).

A l'instar des résultats obtenus dans l'étude réalisée à Angers en 2013 (8), l'initiation du travail de thèse est vécue comme une difficulté. La recherche du directeur de thèse était l'une des principales difficultés soulevées en 2013, ajoutée à la difficulté de communication avec le DMG. Dans cette étude elle est vécue comme moins difficile que de trouver un sujet ou une question de recherche. La communication avec le DMG semble s'être améliorée puis qu'elle ne représente plus une difficulté rapportée.

Cette notion de difficulté a été évaluée dans cette étude quantitative par des échelles de Likert paires (suppression de l'option neutre), qui encouragent les répondants à fournir une réponse tranchée, mais qui peut aussi forcer le choix même s'ils n'ont pas d'opinion forte.

La fiche de projet de thèse, évaluée comme "une étape décourageante" en 2013, est maintenant vécue comme une aide pédagogique utile, qui permet de structurer la recherche par la suite (exemple de fiche de projet de thèse vierge en annexe). L'hypothèse d'un entretien

en présentiel nécessaire à la validation de la fiche de thèse avait été soulevé (8) et les médecins interrogés à ce moment trouvaient une utilité à cette validation en présentiel ; ce qui n'a pas été confirmé dans cette étude.

De même, les ateliers thèse proposés sont des aides pédagogiques qui semblent appréciées mais sous-utilisées par les thésards (68,2 % de participation). Parmi les propositions pédagogiques, 69,7 % des médecins répondants auraient aimé bénéficier d'un référentiel, d'un "annuaire", permettant de cibler les demandes d'encadrement d'un travail de thèse et de savoir plus facilement à qui s'adresser pour des questions sur un projet de thèse.

Ce dispositif, intitulé "livret de thèse", est mis en place et a été évalué à la Faculté de Paris Descartes (10), avec un taux de satisfaction de 90 %.

Les travaux de thèse de médecine générale sont nombreux et dans cette étude, une minorité de participants a rapporté le sentiment d'avoir fait progresser la recherche en médecine générale. Ce sentiment était la principale cause du manque de motivation rapporté par les thésards en 2013 (4).

Afin de favoriser la qualité et l'impact des travaux de thèse, le DMG de la faculté de médecine d'Angers promeut les thèses de groupe. Dans la population d'étude de 115 personnes, une centaine de travaux de thèse a été produite, révélant une dizaine de thèses réalisées en groupe de 2 ou 3, ce qui peut constituer un biais dans les réponses obtenues.

Le ratio thésards / enseignants étant beaucoup plus élevé en médecine générale que dans les autres spécialités (7), une des stratégies pédagogiques serait d'impliquer de manière plus fréquente les médecins généralistes ne faisant pas partie du DMG, qui représentent actuellement 33,3 % des directeurs de thèse. Tous les médecins généralistes thésés peuvent être directeurs de thèse sous réserve d'avoir publié dans une revue scientifique ou de fournir un *Curriculum vitae* auprès du DMG.

L'accent pourrait être porté sur la formation à la recherche : présente lors des premières années des études de médecine et évaluée au moment des ECN, elle disparaît à partir du DES. Le sentiment d'illégitimité ou d'incapacité à la production d'un travail de thèse pourrait en être allégé et la proportion de médecins généralistes souhaitant devenir des directeurs de thèse majorée.

Les tuteurs, attribués à chaque étudiant au début du DES, pourraient être mis à contribution de manière plus approfondie afin de réduire le temps de réalisation du travail de thèse. Le temps écoulé entre le début du DES et le début du travail de thèse pourrait être réduit aussi, puisque dans cette étude seuls 47 % des étudiants déclaraient avoir commencé leur travail de thèse pendant la 1^{ère} année de DES.

CONCLUSION

Dans le contexte de l'évolution du DES de médecine vers une formation en 4 ans avec soutenance obligatoire avant la fin de la 3ème année, la compréhension des difficultés rapportées pendant le parcours de thèse est primordiale.

Des aides méthodologiques pour aider l'initiation du travail de thèse existent déjà et sont utiles et appréciées par les médecins généralistes, mais la participation pourrait être majorée.

Le maintien de la thèse d'exercice sera peut-être discuté dans les années à venir, elle représente cependant une étape charnière dans le parcours de DES. L'avenir de la thèse de médecine générale pourrait résider dans la réalisation de thèses de groupes de plus grandes envergures tant méthodologiquement que scientifiquement pour la recherche en soins primaires.

BIBLIOGRAPHIE

- (1) Code de l'éducation. Article L632-4 (version en vigueur depuis le 30 décembre 2016)
- (2) Code de la Santé Publique. Article L4111-1 (version en vigueur depuis le 29 janvier 2017)
- (3) Code de l'éducation. Article R632-23 (version en vigueur depuis le 28 novembre 2016)
- (4) ISNAR.IMG. Enquête nationale sur la formation des internes de Médecine Générale. 2013.
- (5) Code de la Santé Publique. Article R6153-1-1 (version en vigueur depuis le 1er septembre 2022)
- (6) Camille Jungmann. Étude des difficultés rencontrées par les étudiants du diplôme d'études Spécialisées de médecine générale de Bordeaux dans leur travail de thèse. Médecine humaine et pathologie. 2019. dumas-02100397
- (7) Ana Taha. Le ratio enseignant/étudiant en médecine générale en petite amélioration. Syndicat National des Enseignants en Médecine Générale. 2019.
- (8) Anne-Isabelle Rousset, Patrick Marais, Céline Bouton, Christophe Baufreton, Jean-François Huez. La thèse de médecine générale à la faculté d'Angers : difficultés et propositions d'amélioration. Exercer. 2013 ; 24 (110) : 254-60.
- (9) Louise Nutte. Intérêt pédagogique du travail de thèse en médecine générale : ressenti d'enseignants d'Ile-de-France. Thèse de médecine, Paris : Université Pierre et Marie Curie ; 2017
- (10) Marion Gibilaro. Évaluation des outils d'aide à la réalisation de la thèse proposés par le Département de Médecine Générale de Paris Descartes : enquête auprès des

internes et jeunes médecins thésés des promotions 2012 à 2016. Médecine humaine et pathologie. 2019. ffdumas-02501029

- (11) Marc Romainville, Cristina Coggi. L'évaluation de l'enseignement par les étudiants : approches critiques et pratiques innovantes, Bruxelles : De Boeck, 2009
- (12) Shérazade Kinouani, Stéphane Fraize, Sylvie Maurice, Bernard Gay. Rôles attribués à la thèse d'exercice en médecine générale. Exercer. 2020 ; 165 : 331 – 2

LISTE DES FIGURES

Figure 1 7

Figure 2 9

Figure 310

Figure 410

Figure 5.....13

Figure 6.....13

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I	8
Tableau II	11
Tableau III	11

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ.....	2
INTRODUCTION.....	3
MÉTHODES	5
RÉSULTATS.....	7
1. Description de la population	7
2. Initiation du travail de thèse.....	9
3. Poursuite du travail de thèse	12
4. Éléments de satisfaction	13
DISCUSSION	15
CONCLUSION.....	18
BIBLIOGRAPHIE	19
LISTE DES FIGURES.....	21
LISTE DES TABLEAUX	22
TABLE DES MATIÈRES.....	23
ANNEXES.....	I
1. Annexe 1 : modèle de fiche de projet de thèse	I
2. Annexe 2 : déclaration de recherche CNIL	VIII
3. Annexe 3 : questionnaire distribué aux médecins généralistes.....	X

ANNEXES

1. Annexe 1 : modèle de fiche de projet de thèse

FICHE DE PROJET DE THÈSE

(THÈSE DE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE)

CADRE RÉSERVÉ À LA SCOLARITÉ

(1) **Date de dépôt du projet (à la scolarité) :** _____

Ce cadre et les paragraphes grisés ci-dessous sont destinés à vous aider à compléter la fiche.

Merci de les supprimer avant l'impression.

(2) **Date de rédaction de la fiche :** _____

(3) **Etudiant**

*(Si le travail de thèse doit être réalisé **collectivement** par plusieurs internes, **indiquer l'identité et les coordonnées** de tous les internes impliqués dans le travail ; **détailler** également dans l'une ou l'autre partie la **contribution de chacun**)*

Nom de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ Année ECN : _____

DES en cours : _____

Stage actuel : _____

Adresse personnelle : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone personnel : _____ Téléphone professionnel : _____

Courriel : _____

Signature : _____

(4) Directeur de thèse (s'il n'est pas enseignant titulaire de la Faculté de Médecine joindre un CV abrégé)

Nom et prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone professionnel : _____ Courriel : _____

Signature : _____

(5) Président du jury (facultatif : uniquement si déjà déterminé et différent du responsable de discipline)

Nom et prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone professionnel : _____ Courriel : _____

Signature : _____

(6) Coordonnateur local du DES

Nom et prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone professionnel : _____ Courriel : _____

Signature : _____

Le Directeur de l'UFR Santé

Par délégation du Professeur Nicolas LEROLLE

Professeur Wojciech TRZEPIZUR

Responsable du 3^{ème} cycle

(7) Titre envisagé pour le travail de thèse :

Titre provisoire

(8) I- Justification du projet de thèse

Expliquer, dans un résumé d'environ 30 à 60 lignes, le thème que vous souhaitez investiguer, les questions posées, l'état de la littérature actuelle sur le sujet et les enjeux que cela soulève (en quoi votre sujet mérite d'être exploré ? c'est important pour qui ? quoi ?) Au minimum 5 références bibliographiques doivent être référencées dans le corps du texte. (cf. paragraphe V)

Justification

(9) II- Objectif du projet de thèse : La question posée

Définir en une seule phrase l'objectif principal du travail puis éventuellement décrire 1 à 4 objectifs secondaires

Objectif

(10) III- Méthodologie envisagée

Préciser s'il s'agit d'une :

☐ Étude quantitative

☐ Étude qualitative

☐ Revue de littérature

☐ Autre`

Décrire, avec le plus de précision possible, la méthodologie employée pour répondre à l'objectif principal du travail.

Ajouter tous les documents nécessaires à la compréhension du projet (questionnaires, guides d'entretien...)

Pour une étude quantitative, apportez au minimum les informations suivantes

- **Hypothèses** préalables au travail/résultats attendus en quelques mots
- **Design** : étude isolée ou s'inscrivant dans un projet plus large (PHRC par exemple, précisez...) / étude descriptive ou comportant une intervention / étude rétrospective ou prospective

- **Population étudiée** : nombre de sujets ; modalités de recrutement des sujets et faisabilité sur la période considérée pour la réalisation de la thèse
- **Description de l'intervention le plus précisément possible (le cas échéant)**
- **Critères de jugement principal et secondaires**
- **Outils de recueil** : Description du questionnaire (à joindre au dossier), grille de recueil... ;
- **Analyse des données** : logiciels utilisés ; si l'étude demande des bio-statistiques complexes, précisez qui sera en charge de cette analyse statistique.
- **Calendrier prévisionnel** de réalisation de l'étude.

Pour une étude qualitative, apportez au minimum les informations suivantes :

- **Design** : étude qualitative par entretiens individuels (ouverts, semi dirigés) ou par focus groupes auprès de...
- **Présuppositions des chercheurs** : (pour les approches inductives)
- **Stratégies d'échantillonnage et modalités de recrutement** : échantillon en variation maximale (identification des variables) ou raisonné (population ciblée, homogène ou non). Recrutement en chaîne (en boule de neige) ou à partir d'une liste prédéfinie. Taille de l'échantillon : fixé a priori ou jusqu'à saturation des données
- **Recueil de données** : Stratégie d'élaboration du guide d'entretien : littérature ? experts ? hypothèses sous-jacentes ? Qui conduira les entretiens ? Conditions de recueil et d'enregistrement. Le guide d'entretien est à joindre lors du dépôt du dossier.
- **Analyse des données** : Cadre d'analyse retenu (théorisation ancrée, phénoménopragmatique...), Méthode : techniques prévues, triangulation, utilisation éventuelle de logiciel, construction de la grille d'analyse (déductive ou inductive), rétroaction auprès des participants.
- **Calendrier prévisionnel** de réalisation de l'étude.

Pour les revues de littérature, apportez au minimum les informations suivantes :

- **Design** : revue systématique ou revue narrative
- **Stratégie de recherche bibliographique** : description de (ou des) l'équation(s) de recherche ; Base de données explorées
- **Stratégie de sélection des références** : critères d'inclusion, d'exclusion
- **Modalités d'extraction et de recueil des données**
- **Analyse des données** : Évaluation de la qualité des études incluses (le cas échéant), modalités d'analyse des données
- **Calendrier prévisionnel** de réalisation de l'étude.

- Méthodologie

-

Besoin d'un soutien méthodologique du groupe de pilotage des Thèses pour demander l'autorisation des autorités compétentes ?* ☐ Oui ☐ Non

S'agit-il d'une thèse collective ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquer le nom de l'ensemble des internes impliqués :

.....

.....

.....

.....

.....

- * : seul un nombre limité de demandes pourront être traitées chaque mois

(11) **IV- Considérations éthiques et réglementaires**

S'interroger sur **la qualification de la recherche** (ex : **Recherche Impliquant la Personne Humaine (RIPH) Catégorie 3**) et décrire les démarches entreprises ou prévues :

(pour vous aider, référez-vous à l'annexe)

Ce chapitre doit être impérativement complété, si ce n'est pas le cas, le projet ne peut être validé par les instances facultaires.

La recherche est-elle organisée sur des personnes* ? ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP

**Sont entendues ici comme personnes les patients ou volontaires sains par opposition aux professionnels de santé qui peuvent être interrogés sur leurs patients/pratiques (sauf si on s'intéresse à leur propre santé)*

La prise en charge de ces personnes est-elle modifiée** par la recherche ? ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP

*** ou susceptible d'être modifiée suite à la recherche (dépistage/diagnostic de troubles pouvant nécessiter une prise en charge : échelle de dépression par exemple)*

Y a-t-il des questionnaires ou entretiens de volontaires ou de patients spécifiques à la recherche ?

☐ Oui ☐ Non ☐ NSP

Y a-t-il au moins une intervention (prélèvements, examens, randomisation...) spécifique à la recherche ?

☐ Oui ☐ Non ☐ NSP

Le travail prévoit-il le stockage informatique de données patients ? :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
Ces données permettent-elles d'identifier les patients (âge, nom...) ? :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
Une publication est-elle visée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<i>(si vous avez répondu « non » à l'ensemble des questions, aucune avis éthique ou démarche réglementaire n'est a priori nécessaire. Si vous avez répondu oui à l'une des questions, poursuivez la réflexion sur les démarches à prévoir)</i>	
RIPH ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, qualification de la recherche :	
<input type="checkbox"/> RIPH Cat 1	<input type="checkbox"/> RIPH Cat 2
<input type="checkbox"/> RIPH Cat 3	
Dépôt dossier CPP par promoteur : <input type="checkbox"/> CHU/DRCI	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Étude sur données personnelles de santé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, nom du gestionnaire : <input type="checkbox"/> CHU/DRCI	<input type="checkbox"/> Université d'Angers
<input type="checkbox"/> Autre	
(préciser)	
Si non-RIPH, un avis d'un comité d'éthique est-il demandé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

(12) V- Perspectives

- 1- **Retombée du travail** : Décrire les résultats possibles de l'étude et leur impact en termes d'enseignement (modification d'une technique pédagogique ou d'un contenu), de soin (organisation, modification des pratiques, nouvelle stratégie...) ou de recherche (nouveau concept, nouvel outil biologique, nouveau mécanisme...)
- 2- **Valorisation** : Précisez, au vu de l'étude envisagée et des publications déjà connues sur le thème, dans quelle revue médicale vous souhaiteriez soumettre votre thèse, à quel congrès vous souhaiteriez la présenter, ou auprès de quel public vous souhaiteriez la diffuser (institution, professionnels, etc).

(13) VI- Références bibliographiques

5 à 20 références bibliographiques (présentées au format Vancouver)

Références

VII- Grille FINER pour l'autoévaluation du projet dans sa globalité (à remplir avec votre directeur de thèse)

		Oui	Acceptable	Discutable	Non	NSP*
Faisabilité	1. Nombre adéquat de sujets et recrutement possible 2. Techniques adéquates et méthodologie appropriée pour répondre à la question					
Intérêt	5. L'intérêt pour la communauté médicale a-t-il été justifié ?					
Nouveauté	6. Confirme, réfute ou étend le domaine de connaissance scientifique ou médicale					
Ethique	7. Débouche sur une étude acceptable par un CPP ou un comité d'éthique					
Pertinence	8. Connaissance scientifique établie (bibliographie)					
(Relevance)	9. Accord éventuel avec la politique de santé					

* NSP : ne sait pas, non applicable ou ne se prononce pas

(14) VIII- Grille PICOT pour l'autoévaluation spécifique de la question de recherche posée (à remplir avec votre directeur de thèse)

		Oui	Non	NSP*
P	La P opulation étudiée est précisée			
I	La nature de l' I ntervention investiguée est précisée			
C	Un groupe de C omparaison est mentionné (facultatif)			
O	L'évolution ou le critère de jugement (O utcome) sont précisés			
T	Le T emps de suivi est approprié pour évaluer l'évolution (facultatif)			

2. Annexe 2 : déclaration de recherche CNIL

CNIL 3 Place de l'Esplanade - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07 T. 01 53 73 22 22 - F. 01 53 73 22 09 www.cnil.fr	Cadre réservé à la CNIL N° d'enregistrement :
--	---

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

1 Déclarant

Nom et prénom ou raison sociale : GOURDIN Domitille	Sigle (facultatif) :
Service :	N° SIRET :
Adresse : 4 RUE DE LA BRISEPOITIÈRE	Code APE :
Code postal : 49100 Ville : ANGERS	Téléphone : 0614883050
Adresse électronique : DOMITILLE.GOURDIN@ORANGE.FR	Fax :

2 Texte de référence

Vous déclarez par la présente que votre traitement est strictement conforme aux règles énoncées dans le texte de référence.

N° de référence
MR-3 Recherches dans le domaine de la santé sans recueil du consentement

3 Personne à contacter

Veuillez indiquer ici les coordonnées de la personne qui a complété ce questionnaire au sein de votre organisme et qui répondra aux éventuelles demandes de compléments que la CNIL pourrait être amenée à formuler

Votre nom (prénom) : GOURDIN Domitille
Service :
Adresse : 4 RUE DE LA BRISEPOITIÈRE
Code postal : 49100 - Ville : ANGERS
Adresse électronique : DOMITILLE.GOURDIN@ORANGE.FR
Téléphone : 0614883050
Fax :

Raison sociale :	N° SIRET :
Sigle (facultatif) :	Code NAF :
Adresse :	Téléphone :
Code postal : Ville :	Fax :
Adresse électronique :	

4 Signature

Je m'engage à ce que le traitement décrit par cette déclaration respecte les exigences du Règlement Général sur la Protection des Données et la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Personne responsable de l'organisme déclarant.

Nom et prénom : GOURDIN Domitille

Date le :

Fonction : Médecin, Praticien

Adresse électronique : DOMITILLE.GOURDIN@ORANGE.FR

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la CNIL l'instruction des déclarations qu'elle reçoit. Elles sont diffusées aux membres et services de la CNIL. Certaines données figurant dans ce formulaire sont mises à disposition du public en application de l'article 31 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à la CNIL, 3 Place de Fontenay - TSA 80715 - 75134 Paris cedex 07.

Exemplaire à conserver - ne pas envoyer

3. Annexe 3 : questionnaire distribué aux médecins généralistes

Questionnaire de thèse adressé aux médecins généralistes ayant soutenus leur thèse à Angers en 2022.

Analyse du parcours de thèse

1ère partie : qui êtes-vous ?

1) Vous êtes :

- a. Un homme
- b. Une femme
- c. Autre

2) Quel âge avez-vous ?

3) En quelle année avez-vous passé les Epreuves Nationales Classantes (ECN) ?

- a. 2021
- b. 2020
- c. 2019
- d. 2018
- e. 2017
- f. 2016
- g. 2015
- h. Autre

4) Comment s'est déroulé votre 3ème cycle (internat) ?

- a. Parcours de DES classique en 6 semestres
- b. Parcours de DES allongé avec 1 ou 2 semestre(s) de disponibilité
- c. Parcours de DES allongé pour invalidation d'un ou plusieurs semestre(s)
- d. Parcours de DES allongé pour raisons personnelles (congé maternité, paternité, maladie...)
- e. Parcours de DES allongé pour d'autres raisons

5) Actuellement, comment exercez-vous ?

- a. Médecin généraliste remplaçant
- b. Médecin généraliste installé ou en collaboration
- c. Médecin salarié dans une structure publique ou privée (hôpital, PMI, association...)
- d. Médecin salarié en ambulatoire
- e. Médecin avec une activité mixte

- f. Interne de médecine générale
- g. Vous n'exercez pas la médecine actuellement
- h. Autre, précisez :

6) A quel moment avez-vous soutenu votre thèse de médecine générale ?

- a. Avant le 4ème semestre
- b. 4ème semestre
- c. 5ème semestre
- d. 6ème semestre
- e. < 12 mois après la fin de votre DES
- f. > 12 mois après la fin de votre DES
- g. Juste avant les 3 ans après la fin de votre DES
- h. > 3 ans après la fin de votre DES

7) Au moment de mener votre travail de thèse, aviez-vous un projet professionnel défini ?

- a. Oui, poste nécessitant d'être thésé
- b. Oui, poste ne nécessitant pas d'être thésé
- c. Oui, mais pas de poste précis
- d. Non, pas de projet défini

2ème partie : l'initiation du travail de thèse

8) Quand avez-vous pour la première fois réfléchi à votre travail de thèse (chercher un sujet, lire de la bibliographie...) ?

- a. Avant le début du 3ème cycle
- b. Durant votre 1er ou 2ème semestre
- c. Durant votre 3ème ou 4ème semestre
- d. Durant votre 5ème ou 6ème semestre
- e. Après la fin de votre 3ème cycle
- f. Autre

9) Quelle a été pour vous la première étape dans votre travail de thèse ?

- a. Chercher un sujet de recherche
- b. Chercher un directeur de thèse
- c. Participer aux ateliers thèse
- d. Lire de la bibliographie "tout venant" pour vous informer
- e. Autre

10) **Aviez-vous décidé de votre sujet de thèse avant de trouver un directeur de thèse ?**

- a. Oui
- b. Non

11) **Un directeur de thèse vous a-t-il spontanément proposé un sujet ?**

- a. Oui
- b. Non

12) **Votre travail de thèse de médecine générale porte t'il sur le premier sujet auquel vous aviez réfléchi ?**

- a. Oui, il n'y a pas eu de changement en cours de route
- b. Non, il y a eu des changements mais le thème général reste le même
- c. Non, le projet initial a été interrompu avant la validation d'une fiche de thèse
- d. Non, le projet initial a été interrompu après la validation d'une fiche de thèse

13) **Comment avez-vous perçu les premières étapes de votre parcours de thèse :**

	Très difficile	Plutôt difficile	Plutôt facile	Très facile
La recherche du sujet				
La formulation de la question de recherche				
Trouver un directeur de thèse				

14) **Votre sujet vous plaisait-il ?**

- a. *Pas d'accord*
- b. *Plutôt pas d'accord*
- c. *Plutôt d'accord*
- d. *Totalement d'accord*

15) **Concernant votre directeur de thèse (plusieurs réponses possibles) :**

- a. Il s'agit d'un Maître de Stage Universitaire ou d'un médecin que vous avez rencontré dans le cadre de vos stages
- b. Il s'agit d'un membre du Département de Médecine Générale
- c. Il s'agit d'un médecin généraliste que vous avez contacté en raison de ses centres d'intérêts professionnels / pratiques professionnelles
- d. Il s'agit d'un médecin d'une autre spécialité
- e. Autre

16) Avez-vous contacté plusieurs médecins avant d'avoir une réponse positive pour la direction de votre thèse ?

- a. Non, le premier vous a encadré
- b. Oui, moins de 10 médecins
- c. Oui, plus de 10 médecins

17) Combien de temps s'est écoulé entre votre première idée de sujet de thèse et la validation de la question de recherche par le directeur de thèse ?

- a. < 3 mois
- b. Entre 3 et 6 mois
- c. Entre 6 et 12 mois
- d. > 12 mois

18) Pour vous aider au démarrage de votre travail de thèse :

a. Avez-vous bénéficié de :

- i. L'aide de votre tuteur
- ii. L'aide de vos MSU
- iii. Non, aucune de ces 2 aides

b. Auriez-vous aimé bénéficier d'autres ressources ?

- i. Un référentiel des différents médecins habilités à encadrer des thèses, classés par centre d'intérêt et compétences méthodologiques
- ii. Un temps hebdomadaire / mensuel à la faculté, en présence d'autres internes / enseignants pour vous aider à réfléchir à un sujet
- iii. Aucune, vous n'avez pas rencontré de difficulté à l'initiation de votre travail de thèse

19) Durant cette phase d'initiation du travail de thèse :

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Totalement d'accord
Vous avez été très motivé pour faire avancer votre travail				
Vous avez connu des phases de découragement				
Vous avez su où trouver de l'aide				
Vous avez eu du mal à vous lancer				

Vous avez réactivé des compétences de recherche acquises lors de vos années d'étude				
Vous vous êtes senti illégitime ou incapable de mener un travail de thèse sans connaissance du monde de la recherche scientifique				
Vous avez réussi à libérer du temps de formation personnelle malgré la présence en stage				
Vous avez trouvé la motivation de travailler en parallèle des stages				

3ème partie : la poursuite du travail de thèse

20) Une fois votre sujet de thèse et votre directeur trouvés, comment avez-vous perçu les étapes suivantes ?

	Très difficile	Plutôt difficile	Plutôt facile	Facile
Solliciter les autorités réglementaires (CNIL, comité d'éthique...)				
Elaborer et faire valider la fiche de thèse				
Mener la recherche d'un point de vue méthodologique				
Recueillir les données				
Analyser les données				
Discuter les résultats obtenus (partie "discussion")				
Rédiger la thèse				
Interagir avec les interlocuteurs (personnes interrogées, encadrants, personnes ressources...)				
Identifier et réunir un jury				
Préparer la soutenance de thèse				
Faire valoriser le travail de thèse				
Organiser sa vie quotidienne (vie professionnelle, vie personnelle, autres projets...)				
Percevoir l'intérêt du travail de thèse dans la pratique médicale future				

21) Concernant les aides pédagogiques à la thèse mises en place par le DMG :

- a. **Avez-vous participé aux ateliers thèse proposés à la faculté ?**
 - i. Oui, tous
 - ii. Oui, tous ceux qui correspondaient au type d'étude à réaliser (parcours quantitatif / qualitatif)
 - iii. Oui, 1 ou 2
 - iv. Non
- b. **Si vous avez participé à un ou plusieurs ateliers thèse, avez-vous trouvé cela utile ?**
 - i. Totalelement d'accord
 - ii. Plutôt d'accord
 - iii. Plutôt pas d'accord
 - iv. Pas d'accord
- c. **Avez-vous sollicité l'aide des bibliothécaires universitaires pour la recherche bibliographique ?**
 - i. Oui
 - ii. Non
- d. **Concernant la réalisation de la fiche de thèse, pensez-vous que cela vous a aidé au moment de l'élaboration de votre travail de recherche ?**
 - i. Totalelement d'accord
 - ii. Plutôt d'accord
 - iii. Plutôt pas d'accord
 - iv. Pas d'accord
- e. **Auriez-vous aimé que l'évaluation de la fiche de thèse donne lieu à un rendez-vous en présentiel avec l'enseignant qui a évalué votre fiche ?**
 - i. Oui
 - ii. Non

4ème partie : votre ressenti

22) Selon vous, votre thèse a-t-elle permis de faire avancer la recherche en soins primaires ?

- a. Oui
- b. Non

23) Les connaissances théoriques ou méthodologiques acquises lors de votre travail de thèse vous servent-elles dans votre pratique médicale ?

- a. Oui
- b. Non

24) A quoi votre thèse de médecine générale vous a-t-elle servie ?

- a. A avoir votre Doctorat en médecine générale
- b. A avoir votre Doctorat et à d'autres choses (à faire préciser par une saisie libre)

25) Comment considérez-vous le travail de thèse en médecine générale ? Plusieurs réponses possibles

- a. Comme un "rite de passage"
- b. Comme une tâche administrative
- c. Comme un travail de recherche nécessaire pour faire avancer les connaissances en soins primaires
- d. Comme un accomplissement personnel pour accéder au statut de Docteur
- e. Comme un moyen de s'exprimer au travers d'un travail académique
- f. Autre (à faire préciser par une saisie libre)

26) Après votre soutenance de thèse :

	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Totalement d'accord
Vous avez ressenti de la fierté				
Vos proches étaient fiers de vous				
Vous aviez le sentiment de la tâche accomplie				

27) Seriez-vous prêt à encadrer des internes dans leurs travail de thèse ? (NB : si vous n'avez pas publié, il suffit de fournir un CV. Une formation est proposée à tout médecin qui souhaiterait encadrer des internes)

- a. Oui
- b. Non

RÉSUMÉ

Introduction : la réforme du Diplôme d'Etudes Spécialisées de médecine générale de 2023 impose la soutenance de la thèse avant le début de la phase de consolidation. L'initiation du travail de thèse peut représenter une difficulté pour les étudiants.

Objectif : analyser le parcours de thèse des médecins généralistes ayant soutenu leur thèse de médecine générale à la Faculté d'Angers en 2022. Repérage des difficultés rencontrées, des facteurs facilitants et évaluation des aides pédagogiques proposées.

Méthode : étude quantitative, descriptive, monocentrique à visée pédagogique. Analyse statistique descriptive univariée.

Résultats : 81,8 % des participants ont rencontré des difficultés lors de l'initiation du travail de thèse. Des difficultés ont ensuite été rencontrées tout le long du parcours de thèse. Vingt - quatre virgule deux pour cent des participants ont soutenu leur thèse avant la fin de leur 3ème année de DES. Les aides pédagogiques proposées par la faculté sont appréciées. Une fois la soutenance passée, 84,9 % déclarent avoir ressenti de la fierté et 98,5 % une fierté de leurs proches. Le travail de thèse est vécu comme un rite de passage, une tâche administrative mais aussi comme l'accomplissement d'un travail personnel.

Conclusion : l'impératif de soutenance de thèse avant la fin de la 3ème année de DES va nécessiter des améliorations pédagogiques pour limiter les difficultés à l'initiation du parcours de thèse. La formation à la recherche pourrait être un axe d'amélioration afin de limiter le sentiment d'illégitimité de la part des médecins généralistes.

Mots-clés : médecine générale ; parcours de thèse ; pédagogie

Thesis in general practice : pedagogical cursus analysis

ABSTRACT

Context: The 2023 reform of the Specialized Studies Diploma (DES in French) of general medicine in France requires thesis defense before the beginning of the consolidation phase. Beginning thesis work can be difficult for students.

Objective: to analyze the thesis process of primary care physicians having defended their general medicine thesis at the University of Angers in 2022. Tracking difficulties encountered, enabling factors and evolution of proposed pedagogical assistance.

Method: Descriptive, quantitative and monocentric study for educational purposes. Descriptive statistical univariate analysis.

Results: 81.8% of participants encountered difficulties when beginning their thesis work. Difficulties were then encountered throughout their thesis process. Twenty four point two percent of participants defended their thesis before the end of their third year of DES. The proposed pedagogical assistance from faculty was appreciated. Once the defense was completed, 84.9% declared feeling proud and 98.5% that their loved ones were proud of them. Thesis work is experienced as a rite of passage, an administrative task but also a personal work accomplishment.

Conclusion: The obligation of the thesis defense before the third year of DES will require pedagogic improvements in order to limit difficulties in beginning the thesis process. Research training could be an area for improvement so as to limit feelings of illegitimacy from primary care physicians.

Keywords : general practice ; thesis cursus ; pedagogy