

THÈSE

POUR LE DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE SPECIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement le 26/11/24, par :

Juliette FAUCHER

**Étude du profil des directeurs des thèses de médecine générale du
DUMG de Toulouse sur les cinq dernières années et étude des
caractéristiques de ces thèses.**

Directeur de thèse : Pr Jordan BIREBENT

JURY :

Madame la Professeure Julie DUPOUY	Président
Monsieur le Professeur Jean-Christophe POUTRAIN	Assesseur
Monsieur le Professeur Jordan BIREBENT	Assesseur

FACULTÉ DE SANTÉ

Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical

Doyen - Directeur: Pr Thomas GEERAERTS

Tableau du personnel Hospitalo-Universitaire de médecine

2023-2024

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. CHAP Hugues	Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. GHISOLFI Jacques
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. GLOCK Yves
Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis
Doyen Honoraire	M. SERRANO Elie	Professeur Honoraire	M. GRAND Alain
Doyen Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. ABBAL Michel	Professeur Honoraire	M. JOFFRE Francis
Professeur Honoraire	M. ADER Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. ADOUE Daniel	Professeur Honoraire	M. LANG Thierry
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche
Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe	Professeur Honoraire	M. LAROCHE Michel
Professeur Honoraire	M. ARLET-SUAU Elisabeth	Professeur Honoraire	M. LAUQUE Dominique
Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. ATTAL Michel	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Franck
Professeur Honoraire	M. BARRET André	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BARTHE Philippe	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-François
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. MALECAZE François
Professeur Honoraire	M. BLANCHER Antoine	Professeur Honoraire	M. MANELFE Claude
Professeur Honoraire	M. BOCCALON Henri	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. BONAFÉ Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MARCHOU Bruno
Professeur Honoraire	M. BONEU Bernard	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
Professeur Honoraire	M. BONNEVIALLE Paul	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BOSSAVY Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. MAZIERES Bernard
Professeur Honoraire	M. BOUNHOURE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire	M. BOUTAULT Franck	Professeur Honoraire	M. MONTASTRUC Jean-Louis
Professeur Honoraire Associé	M. BROS Bernard	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland	Professeur Honoraire	M. MURAT
Professeur Honoraire	M. BUJAN Louis	Professeur Honoraire associé	M. NICODEME Robert
Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe	Professeur Honoraire	M. OLIVES Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CALVAS Patrick	Professeur Honoraire	M. PARINAUD Jean
Professeur Honoraire	M. CARATERO Claude	Professeur Honoraire	M. PASCAL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre	Professeur Honoraire	M. PERRET Bertrand
Professeur Honoraire	M. CARON Philippe	Professeur Honoraire	M. PESSEY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER Georges
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. CHABANON Gérard	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard	Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques
Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre	Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline
Professeur Honoraire	M. CHIRON Philippe	Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel
Professeur Honoraire	M. CLANET Michel	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. CONTE Jean	Professeur Honoraire	M. RAILHAC Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. COSTAGLIOLA Michel	Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DABERNAT Henri	Professeur Honoraire	M. RISCHMANN Pascal
Professeur Honoraire	M. DAHAN Marcel	Professeur Honoraire	M. RIVIERE Daniel
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. ROCHE Henri
Professeur Honoraire	M. DALY-SCHVEITZER Nicolas	Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. ROLLAND Michel
Professeur Honoraire	Mme DELISLE Marie-Bernadette	Professeur Honoraire	M. ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. DELSOL Georges	Professeur Honoraire	M. ROUGE Daniel
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. SARRAMON Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique	Professeur Honoraire	M. SCHMITT Laurent
Professeur Honoraire associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. SERRE Guy
Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean	Professeur Honoraire	M. SIZUN Jacques
Professeur Honoraire	M. ESQUERRE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. SIMON Jacques
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. FOURNIAL Gérard	Professeur Honoraire	M. TREMOULET Michel
Professeur Honoraire	M. FOURNIE Bernard	Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre
Professeur Honoraire	M. FOURTANIER Gilles	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques	Professeur Honoraire	M. VOIGT Jean-Jacques
Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle		

Professeurs Émérites

Professeur BUJAN Louis	Professeur LAROCHE Michel	Professeur MONTASTRUC Jean-Louis	Professeur SIZUN Jacques
Professeur CARON Philippe	Professeur LAUQUE Dominique	Professeur PARINI Angelo	Professeur VIRENQUE Christian
Professeur CHAP Hugues	Professeur MAGNAVAL Jean-François	Professeur PERRET Bertrand	Professeur VINEL Jean-Pierre
Professeur FRAYSSE Bernard	Professeur MARCHOU Bruno	Professeur ROQUES LATRILLE Christian	
Professeur LANG Thierry	Professeur MESTHE Pierre	Professeur SERRE Guy	

FACULTÉ DE SANTÉ
Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
2ème classe

M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile
Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie, Santé publique
M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence
Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie
Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie
M. CAVAINAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie
M. COGNARD Christophe	Radiologie
Mme CORRE Jill	Hématologie
Mme DALENC Florence	Cancérologie
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie
M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie
Mme DUPRET-BORIES Agnès	Oto-rhino-laryngologie
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie
Mme FARUCH BILFELD Marie	Radiologie et imagerie médicale
M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie
M. GARRIDO-STÓWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique
M. GUERBY Paul	Gynécologie-Obstétrique
M. GUIBERT Nicolas	Pneumologie
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie
M. HOUZE-CERFON	Médecine d'urgence
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
M. LOPEZ Raphael	Anatomie
Mme MARTINEZ Alejandra	Gynécologie
M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie
M. MEYER Nicolas	Dermatologie
Mme MOKRANE Fatima	Radiologie et imagerie médicale
Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
Mme PASQUET Marlène	Pédiatrie
M. PIAU Antoine	Médecine interne
M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive
M. PUGNET Grégory	Médecine interne
M. REINA Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M. RENAUDINEAU Yves	Immunologie
M. REVET Alexis	Pédo-psychiatrie
M. ROUMIGUIE Mathieu	Urologie
Mme RUYSEN-WITRAND Adeline	Rhumatologie
M. SAVALL Frédéric	Médecine légale
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation
M. TACK Ivan	Physiologie
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie
M. YRONDI Antoine	Psychiatrie
M. YSEBAERT Loic	Hématologie

Professeurs Associés

Professeurs Associés de Médecine Générale

M. ABITTEBOUL Yves
M. BIREBENT Jordan
M. BOYER Pierre
Mme FREYENS Anne
Mme IRI-DELAHAYE Motoko
Mme LATROUS Leila
M. POUTRAIN Jean-Christophe
M. STILLMUNKES André

Professeurs Associés Honoraires

Mme MALAUAUD Sandra
Mme PAVY LE TRAON Anne
M. SIBAUD Vincent
Mme WOISARD Virginie

FACULTÉ DE SANTÉ
Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical

MCU - PH

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène	M. GASQ David	Physiologie
M. APOIL Pol Andre	Immunologie	M. GATIMEL Nicolas	Médecine de la reproduction
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie	Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie	Biochimie	Mme GENOUX Annelise	Biochimie et biologie moléculaire
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie	Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme BELLIERES-FABRE Julie	Néphrologie	Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Médecine légale et droit de la santé
Mme BENEVENT Justine	Pharmacologie fondamentale	Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
Mme BERTOLI Sarah	Hématologie, transfusion	M. HAMDJ Safouane	Biochimie
M. BIETH Eric	Génétiq	Mme HITZEL Anne	Biophysique
Mme BOST Chloé	Immunologie	M. HOSTALRICH Aurélien	Chirurgie vasculaire
Mme BOUNES Fanny	Anesthésie-Réanimation	M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme BREHIN Camille	Pneumologie	Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. BUSCAIL Etienne	Chirurgie viscérale et digestive	M. KARSENTY Clément	Cardiologie
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire	M. LAPEBIE François-Xavier	Médecine vasculaire
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie	Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie	M. LEPAGE Benoit	Biostatistiques et Informatique médicale
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition	M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme CASSAGNE Myriam	Ophthalmologie	Mme MASSIP Clémence	Bactériologie-virologie
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie	Mme MAULAT Charlotte	Chirurgie digestive
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique	Mme MAUPAS SCHWALM Françoise	Biochimie
M. CHASSAING Nicolas	Génétiq	M. MONTASTRUC François	Pharmacologie
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire	Mme MOREAU Jessika	Biologie du dév. Et de la reproduction
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques	Mme MOREAU Marion	Physiologie
M. COMONT Thibault	Médecine interne	M. MOULIS Guillaume	Médecine interne
M. CONGY Nicolas	Immunologie	Mme NOGUEIRA Maria Léonor	Biologie Cellulaire
Mme COURBON Christine	Pharmacologie	Mme PERICART Sarah	Anatomie et cytologie pathologiques
M. CURET Jonathan	Neurologie	M. PILLARD Fabien	Physiologie
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie	Mme PLAISANCIE Julie	Génétiq
Mme DE GLISEZINSKY Isabelle	Physiologie	Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
M. DEDOUIT Fabrice	Médecine Légale	Mme QUELVEN Isabelle	Biophysique et médecine nucléaire
M. DEGBOE Yannick	Rhumatologie	Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DELMAS Clément	Cardiologie	Mme RIBES-MAUREL Agnès	Hématologie
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale	Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie	Mme SALLES Juliette	Psychiatrie adultes/Addictologie
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail	Mme SIEGFRIED Aurore	Anatomie et cytologie pathologiques
Mme FABBRI Margherita	Neurologie	Mme TRAMUNT Blandine	Endocrinologie, diabète
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie	M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme FLOCH Pauline	Bactériologie-Virologie	Mme VALLET Marion	Physiologie
Mme GALINIER Anne	Nutrition	M. VERGEZ François	Hématologie
M. GANTET Pierre	Biophysique	Mme VIJA Lavinia	Biophysique et médecine nucléaire

M.C.U. Médecine générale

M. BRILLAC Thierry
M. CHICOULAA Bruno
M. ESCOURROU Emile
Mme GIMENEZ Laetitia

Maîtres de Conférence Associés

M.C.A. Médecine Générale

Mme BOURGEOIS Odile
Mme BOUSSIER Nathalie
Mme DURRIEU Florence
Mme FRANZIN Emilie
M. GACHIES Hervé
M. PEREZ Denis
M. PIPONNIER David
Mme PUECH Marielle
M. SAVIGNAC Florian

Dédicaces aux membres du jury :

À ma présidente de jury,

Madame la professeure Julie Dupouy,

Vous me faites l'honneur de présider mon jury de thèse. Je vous témoigne mon plus profond respect.

À mon directeur de thèse,

Monsieur le professeur Jordan Birebent,

Merci de m'avoir suivie et accompagnée tout au long de la fin de mon cursus, pour mon mémoire et pour ma thèse. Merci de m'avoir aidé à reprendre mon internat après le chamboulement que fut la naissance de mon fils. Je vous exprime ma sincère gratitude.

À mon maître et juge,

Monsieur le Professeur Jean-Christophe Poutrain,

Merci d'avoir accepté de participer à mon jury et de venir du Comminges jusqu'ici. Merci de votre implication bienveillante auprès des étudiants. Merci de m'avoir accompagnée et soutenue lors de la mise entre parenthèse puis la reprise de mon internat après la naissance de mon fils. Je vous exprime ma sincère gratitude.

Dédicaces personnelles :

À mes parents, Maman, Papa

Vous m'avez toujours soutenue dans la bienveillance, vous m'avez vu grandir et évoluer. Merci infiniment pour votre amour inconditionnel, il est source de motivation. Merci papa pour ton aide si précieuse lors de la rédaction de mon travail de thèse, tu excelles sur Excel® !

À mon mari, Matthieu,

Merci d'être toi, de m'avoir accompagnée (et supportée) tout le long de l'externat et de l'internat qui ont été des périodes (notamment l'externat) de privation de vie sociale. Merci pour tout ce que tu m'apportes, merci de me donner de ta force, je t'aime.

À mon fils, Martin,

Ton arrivée fracassante sur Terre m'a complètement bouleversée. Tu m'as déjà appris tellement de choses du haut de tes deux ans. Tu es mon bonheur au quotidien. Je te souhaite d'avoir une vie libre et merveilleuse, tu le mérites mon amour, mon grand guerrier.

À ma famille de cœur,

Aline, Claire, Margaux, Pierre et sa famille, les Deboosere, Johanna, Léa, Servane, Oriane, Lucas, Julie, Claudia et j'en oublie. Vous m'avez tous portée à un moment ou à un autre, merci. Je suis chanceuse de vous compter parmi mes proches et de partager des bouts de vos vies. C'est beau d'avoir une grande famille qu'on choisit.

À mes camarades et consœurs / confrères :

Rencontrés durant mes études médicales, vous avez embelli mes journées à la BU, en stage et même à la maison. Des camarades qui deviennent des amis d'une belle manière. Je vous souhaite le meilleur.

À mes maitres de stages :

Tout d'abord à Émile Escourrou qui fut mon premier maitre de stage médecin généraliste. Merci de m'avoir transmis cette passion de la médecine générale, merci de m'avoir encouragée et poussée à avoir plus confiance en moi.

À Périne et Hélène, mes premières MSU de médecine générale en tant qu'interne. Merci mille fois pour votre accueil, votre accompagnement, vos enseignements, votre humanité. J'ai beaucoup appris et surtout compris qu'un jour, je viendrais travailler à vos côtés (la boucle est bouclée !).

Aux services d'unité de gériatrie aigue et de diabétologie / médecine polyvalente de Villefranche de Rouergue : Martine, Véronique, Michel, vous m'avez fait aimer le milieu hospitalier par votre bienveillance, votre approche humaine et poussée de la médecine. J'ai tellement appris pendant ces 6 mois Aveyronnais, une magnifique expérience.

À mes MSU de SASPAS : Lucie, Anne-Lise, Lara, Claudie. Même si je n'ai pas pu faire un semestre complet à vos côtés j'ai beaucoup apprécié travailler avec vous et je vous remercie pour votre accompagnement, pas seulement universitaire !

**« La sagesse, c'est d'avoir des rêves suffisamment grands pour ne pas les
perdre de vue lorsqu'on les poursuit »
Oscar Wilde**

TABLE DES MATIÈRES

I. INTRODUCTION

II. MATHÉRIEL ET MÉTHODE

A. TYPE D'ÉTUDE

B. OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

C. RECEUIL DE DONNÉES

D. ANALYSE STATISTIQUE

III. RÉSULTATS

A. OBJECTIF PRINCIPAL : CARACTÉRISTIQUES DE DIRECTEURS DE THÈSE

1. Nombre de directeur de thèse par année

2. Suivi du nombre de directeur de thèse corrélé au nombre de thèses dirigées sur 5 ans, de 2019 à 2023

3. Délai pour soutenir la thèse en fonction du nombre de thèses dirigées sur 5 ans par directeur de thèse

4. Co-direction de thèse

B. OBJECTIFS SECONDAIRES : CARACTÉRISTIQUES DES THÈSES

1. Délai entre date d'entrée dans le DES et date de soutenance de thèse

2. Délai entre date d'entrée dans le DES et date de validation du DES

3. Nombre de thèses soutenues par an

4. Nombre de thèse soutenues par an, à un ou deux auteurs

5. Nombre de thèse ayant obtenu un prix

6. Analyse des thématiques et création d'un document mettant en relation les principales thématiques des thèses avec les noms des directeurs de thèses dirigeant souvent ces thématiques

IV. DISCUSSION

V. CONCLUSION

VI. BIBLIOGRAPHIE

VII. ANNEXES

ABRÉVIATIONS

CADA : Centre d'Accueil de Demandeurs d'Asile

CPP : comité de Protection des Personnes

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

DES : Diplôme d'Études Spécialisées

DMG : Département de Médecine Générale

DU : Diplôme Universitaire

DUMG : Département Universitaire de Médecine Générale

ECN : Examen Classant National

ISNAR-IMG : Inter Syndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de
Médecine Générale)

MSP : Maison de Santé Pluriprofessionnelle

MSU : Maitres de Stage Universitaires

SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente

SAU : Service d'accueil des Urgences

I. INTRODUCTION

Le couronnement de longues années d'études en médecine est représenté par la soutenance de la thèse d'exercice, devant un jury constitué de pairs et devant famille et amis entourant l'étudiant. Le travail de thèse de médecine générale contribue au développement de la connaissance scientifique et peut porter sur n'importe quel sujet en lien avec la médecine. Il représente une échéance attendue mais redoutée des étudiants en médecine. Il conclut le long parcours universitaire que représentent les études de médecine tout en demandant à l'étudiant un travail de recherche méticuleux et conséquent.

Très récemment, l'arrêté du 3 Août 2023 (1) a acté l'allongement de la durée du Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de médecine générale à 8 semestres contre 6 précédemment. L'internat de médecine générale passe d'une durée de 3 à 4 années. Le 3^{ème} cycle de médecine générale rejoint alors le même schéma que celui des autres spécialités à savoir l'enchaînement de 3 phases (2) : phase socle (2 semestres) puis phase d'approfondissement (4 semestres) et phase de consolidation (2 semestres). Les internes de médecine générale obtiendront, à l'instar de leurs collègues des autres spécialités, le statut de docteur junior après avoir validé les deux premières phases et obtenu la thèse d'exercice de médecine à la fin de la phase d'approfondissement. Le DES de médecine générale sera obtenu à la fin de la troisième phase. En médecine générale, les internes avaient jusqu'alors trois ans après l'obtention de leur DES de pour passer leur thèse (article R632-22 du code de l'éducation (3)). Cette modification du troisième cycle engendre donc un bouleversement majeur dans l'organisation universitaire des internes de médecine générale. D'après une enquête de l'ISNAR-IMG (Inter Syndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale) publiée fin 2013 (4), seulement 24,3% des internes ayant terminé leur cursus ont soutenu leur thèse. Ainsi, trois-quarts des étudiants en médecine générale soutiennent leur thèse après la validation du DES. Un travail de thèse de médecine générale (5) de Toulouse a voulu mettre en lumière ce qui, d'après les internes en 2nd et 3^{ème} années de médecine générale de Toulouse, représentait un frein à la réalisation de la thèse. Plusieurs points sont ressortis : le sentiment d'errance pour trouver le sujet de la thèse, un apport scientifique faible au vu du temps investi, le désintérêt des maîtres de stage vis-à-vis de la thèse, une absence de cadre méthodologique, un manque de formation des étudiants et/ ou manque de « publicité » pour les ateliers thèses organisés par la faculté, une charge de travail conséquente à Toulouse (écrits, mémoires), la nécessité de passer par un comité d'éthique, peu de compagnonnage pour trouver un sujet, la difficulté à trouver

un directeur de thèse et notamment l'absence de liste qui pourrait aider la mise en relation entre thésard et directeur de thèse, un manque de formation des MSU (Maitres de Stage Universitaires) pour diriger une thèse, les délais de réponse des directeurs de thèse, un sentiment de solitude dans la réalisation du travail, un manque de directeurs de thèse et enfin un manque d'encadrement du travail de thèse.

L'accumulation de ces freins engendrerait une sorte de procrastination des étudiants à se lancer dans le travail de thèse, l'initiation de l'écriture de la thèse étant perçue comme le point le plus bloquant.

La logistique d'une thèse ne repose pas que sur l'étudiant. Il est tributaire de son directeur de thèse qui l'accompagne dans l'élaboration de son travail de recherche et doit solliciter des ressources mises à disposition par la faculté afin de l'aider méthodologiquement (par exemple les ateliers méthodologiques organisés par le DUMG de Toulouse). Le nombre et la formation des directeurs de thèse, l'aval du président du jury, ainsi que la qualité des ateliers méthodologiques conditionnent également la réalisation, et la durée de réalisation, d'une thèse en médecine générale.

L'arrêté d'Août 2023 entraîne une réduction importante du temps entre l'entrée dans le DES et le passage de la thèse ce qui représente un challenge conséquent pour les étudiants et les facultés qui doivent accompagner ces étudiants à soutenir leur thèse. Le nombre annuel de thèses va considérablement augmenter sans que le nombre de médecins susceptibles de diriger une thèse n'augmente de la même façon. Tout docteur en médecine peut être directeur(trice) de thèse. Pour autant, se lancer dans la direction d'une thèse n'est pas chose aisée, surtout lorsqu'aucune formation n'a été dispensée.

Une thèse de médecine générale (6) relève les réticences des médecins généralistes de Picardie à diriger une thèse. Nous pouvons citer : la crainte de mal faire et celle du jugement, la charge de travail, le manque de formation et d'expérience dans ce domaine, la définition floue du rôle du directeur de thèse, l'absence d'intérêt et de valorisation de la thèse de médecine générale et enfin les relations avec le DMG (département de Médecine Générale).

Notre travail de thèse s'inscrit donc entre cette révolution du troisième cycle des études de médecine générale et le climat « thèse septique » ressenti par étudiants et directeurs de thèse. Dans une démarche d'optimisation du parcours des étudiants dans l'obtention de leur thèse, l'objectif principal de notre travail était de faire un état des lieux des profils des directeurs de thèse de médecine générale du DUMG de Toulouse sur les cinq dernières années. Les objectifs

secondaires étaient d'analyser les caractéristiques de ces thèses nous permettant de dégager les thématiques abordées, les méthodologies utilisées ainsi que le délai entre date d'entrée dans le DES et date de soutenance de la thèse et enfin de créer un tableau à l'attention des étudiants qui reliera les noms des directeurs de thèses avec leur domaine de prédilection (thématique des thèses).

II. MATÉRIEL ET METHODE

A. TYPE D'ÉTUDE

Nous avons réalisé une étude de cohorte observationnelle descriptive rétrospective non soumise à la Loi Jardé. Cette étude repose sur l'analyse d'un document Excel® fourni par le Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) de Toulouse. Ce document apporte les informations anonymisées de la période de Janvier 2019 à Décembre 2023 à propos de toutes les thèses qui ont été soutenues.

B. OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

L'objectif principal de cette étude était de définir les profils des directeurs des thèses de médecine générale du DUMG de Toulouse sur les cinq années de Janvier 2019 à Décembre 2023.

Plusieurs objectifs secondaires étaient fixés : étude des caractéristiques des thèses soutenues (par exemple le délai moyen entre l'entrée dans le DES de médecine générale et la soutenance de la thèse) et création d'un outil, à l'attention des internes de médecine générale, mettant en parallèle les principales thématiques de thèses avec les noms des directeurs de thèse qui ont le plus souvent dirigé ces thématiques là (en s'appuyant sur un document existant sur le site internet du DUMG).

C. RECUEIL DES DONNÉES

Comme écrit précédemment, les données ont été fournies par le DUMG de Toulouse sous la forme d'un document Excel®. Ce tableau Excel® reprend toutes les thèses soutenues par les internes de médecine générale de Toulouse sur la période de Janvier 2019 à Décembre 2023. Les données ont été totalement anonymisées par le DUMG de Toulouse avant l'envoi du fichier.

Ainsi pour chaque thèse nous avons les données suivantes : génération de l'Examen Classant National (ECN) du(de la) thésé(e), sa date de naissance, la date de validation du mémoire de Diplôme d'Études Spécialisées (DES), la date de soutenance de la thèse, la date d'entrée dans le DES de médecine générale, le ou les noms du/des directeur(s) de thèse, le nom du(de la) président(e) du jury, les noms des médecins composant le jury, le titre de la thèse et enfin le prix remporté (si un prix a été demandé par le jury).

D. ANALYSE STATISTIQUE

Les analyses statistiques ont été réalisées via deux outils : le logiciel Excel® et le logiciel JASP® (développé par l'université d'Amsterdam). Les données brutes ont été extraites du document Excel® fourni par le DUMG de Toulouse. Il est normal que le nombre de thèses ne soit pas égal au nombre de thésards. En effet, plusieurs thèses ont été soutenues par deux auteurs.

III. RESULTATS

A. OBJECTIF PRINCIPAL, CARACTERISTIQUES DES DIRECTEURS DE THESE :

1. Nombre de directeur de thèse par année :

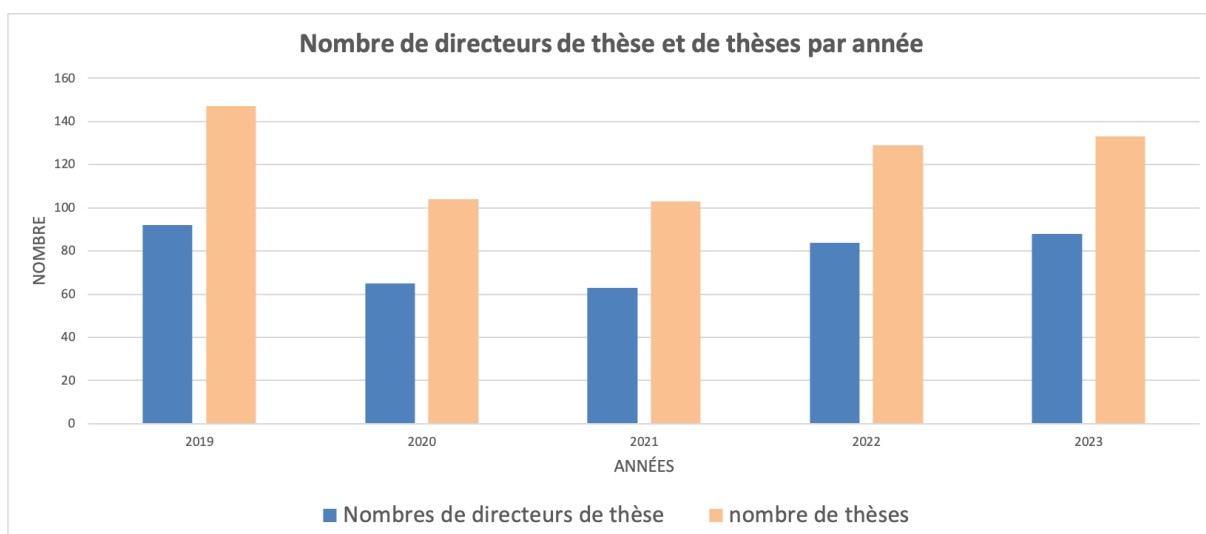


Figure 1 : histogramme nombre de directeurs de thèse et de thèses par année

Le nombre de directeurs de thèse a subi une baisse conséquente en 2020 et 2021. Cette baisse est corrélée à la baisse du nombre de thèse. L'explication la plus probable est l'arrivée de la pandémie de COVID 2019, fin d'année 2019 et qui a eu de fortes répercussions dès 2020.

Nous avons calculé le ratio par année du nombre de directeurs de thèse sur le nombre de thèses. Il est ainsi de (arrondi au centième) : 0,63 en 2019, 0,63 en 2020, 0,61 en 2021, 0,65 en 2022 et 0,66 en 2023. Nous pouvons en déduire, qu'en moyenne le ratio par an est d'un peu plus d'un directeur de thèse pour deux thèses. Sur des années représentatives, le nombre annuel moyen de directeurs de thèse est de 88.

2. Suivi du nombre de directeur de thèse corrélé au nombre de thèses dirigées sur 5 ans, de 2019 à 2023 :

Les histogrammes suivants représentent les résultats exhaustifs obtenus sur la période 2019 à 2023.

Nous pouvons retirer quelques résultats principaux :

- 66% des directeurs de thèse ont dirigé une seule thèse sur la période 2019 à 2023
- 12% des directeurs de thèse ont dirigé deux thèses sur la période 2019 à 2023.
- 14,5% des directeurs de thèses ont dirigé 5 thèses ou plus (jusqu'à 29 thèses) sur la période 2019 à 2023.
- 7,4%, une minorité, des directeurs de thèses a dirigé 10 thèses ou plus (jusqu'à 29 thèses) sur la période 2019 à 2023.

Nous ne retirons aucun résultat significatif de l'analyse du pourcentage de thèses à un ou deux auteurs en fonction du nombre de thèses dirigées sur 5 ans (entre 2019 et 2023). Le nombre de thèses dirigées par un directeur de thèse sur cette période donnée n'a pas de corrélation avec le fait que les thèses dirigées soit soutenues par un ou deux auteurs ; et inversement.

La traduction en histogrammes est la suivante :

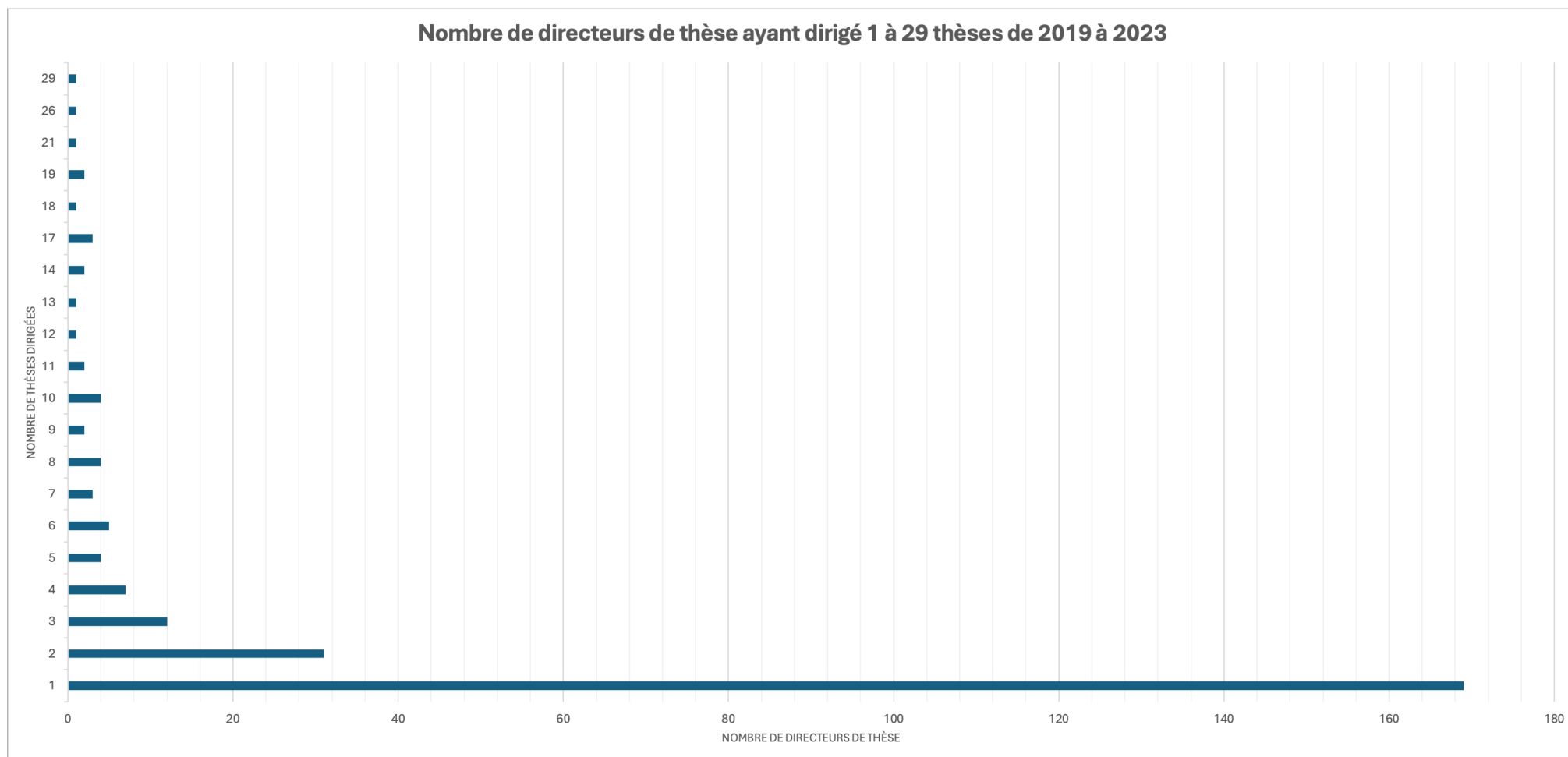


Figure 2 : nombre de directeurs de thèse ayant dirigé 1 à 29 thèses de 2019 à 2023

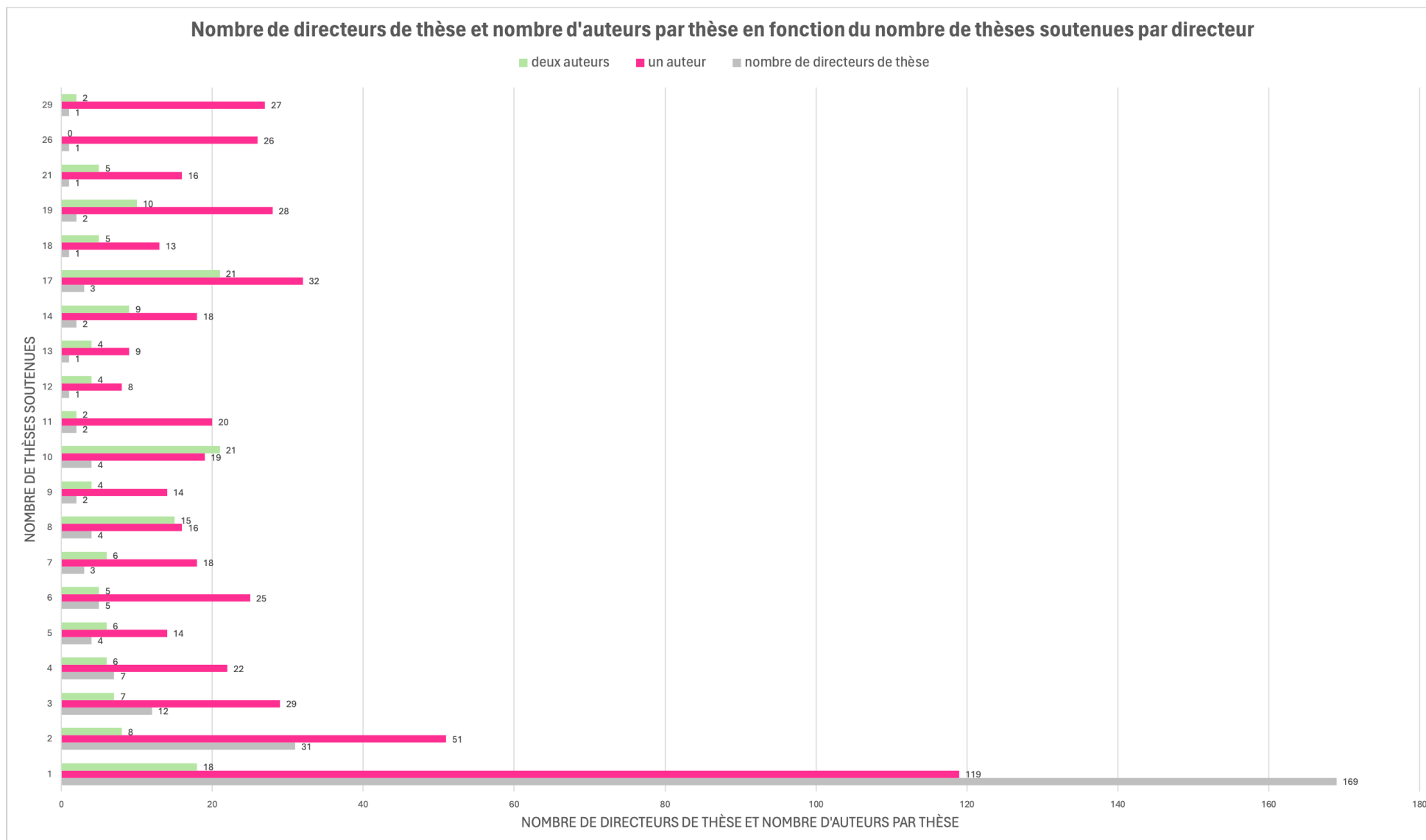


Figure 3 : Nombre de directeurs de thèse et nombre d'auteurs par thèse en fonction du nombre de thèses soutenues par directeur

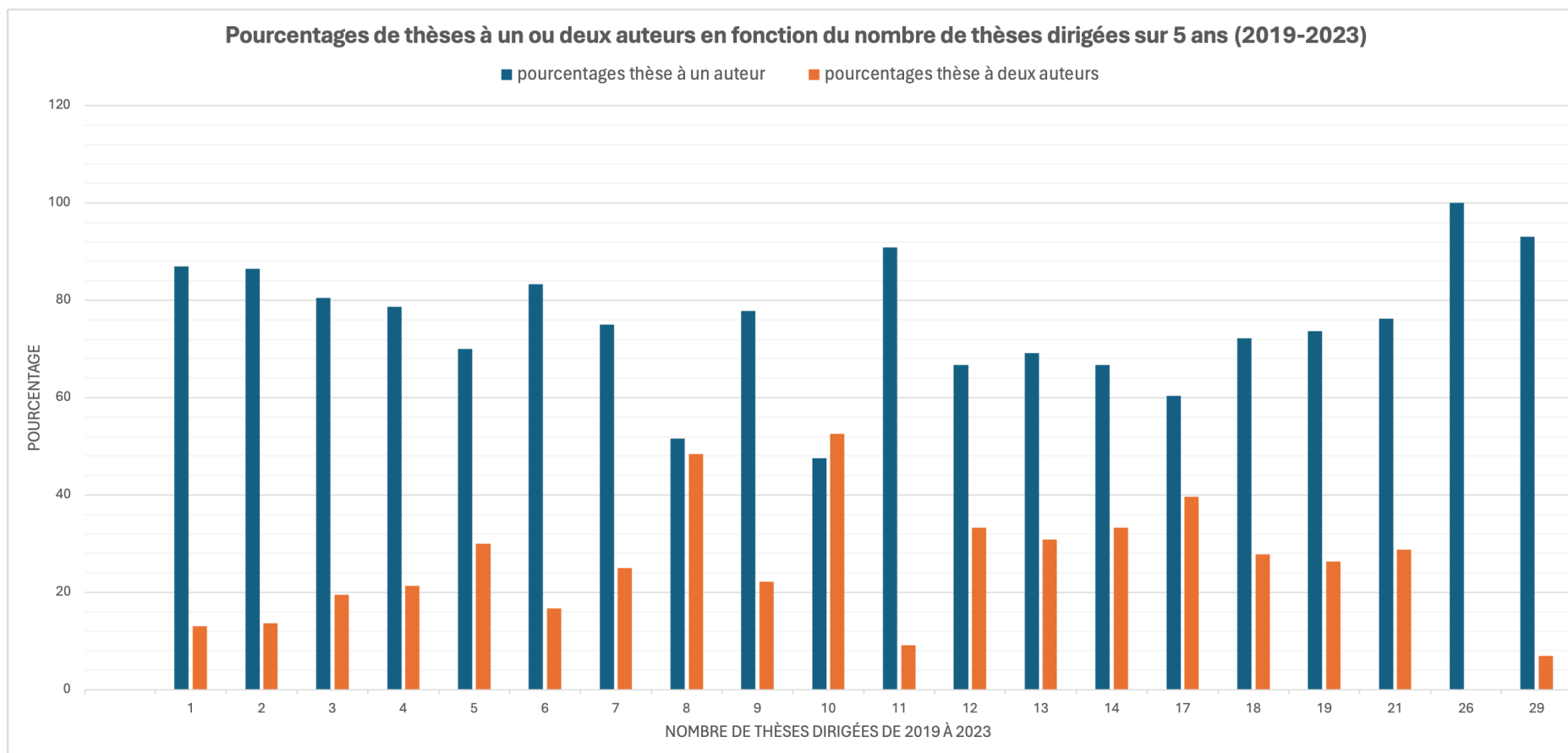


Figure 4 : pourcentage de thèse à un ou deux auteurs en fonction du nombre de thèses dirigées sur 5 ans (2019-2023)

3. Délai pour soutenir la thèse en fonction du nombre de thèses dirigées sur 5 ans par directeur de thèse :

Nous avons pu calculer les délais moyens entre entrée dans le DES de médecine générale et soutenance de la thèse, en fonction du nombre de thèses dirigées par directeur de thèse sur 5 ans (de 2019 à 2023).

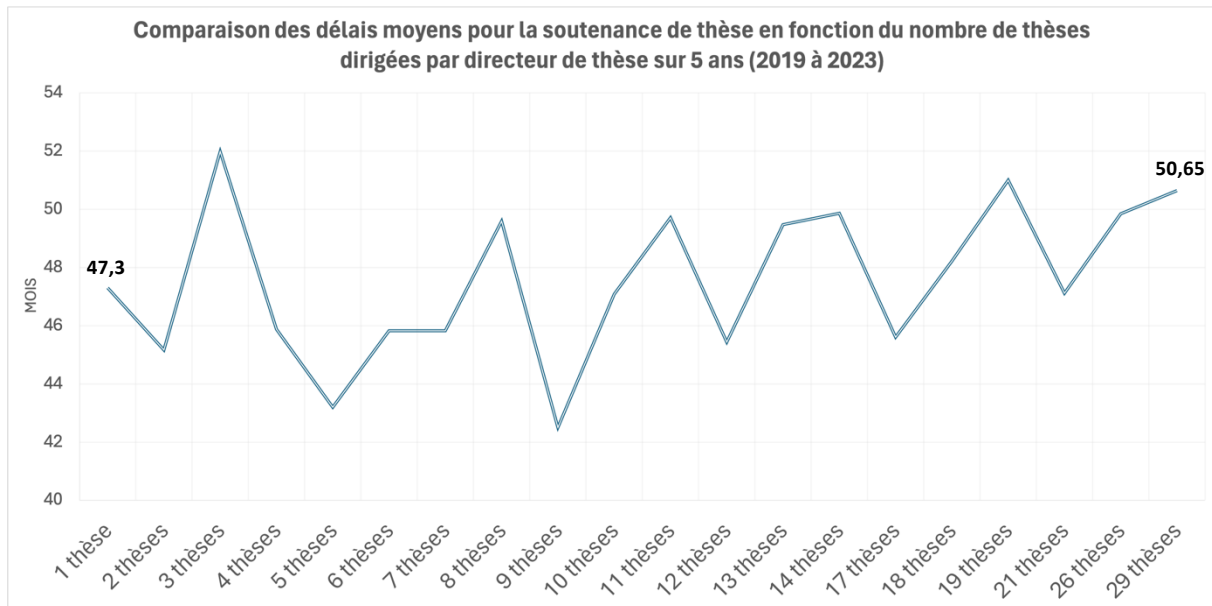


Figure 5 : comparaison des délais moyens pour la soutenance de thèse en fonction du nombre de thèses dirigées par directeur de thèse sur 5 ans (2019 à 2023)

Nous constatons que globalement le délai pour soutenir la thèse semble s’allonger plus le directeur de thèse en question dirige de thèses sur la période donnée. Mais deux points sont à souligner. Le premier étant la dispersion importante des valeurs avec une courbe en « dents de scie » qui nous montre, par exemple, que pour les directeurs de thèses ayant dirigé 9 thèses sur la période données les soutenances de thèses se font en moyenne dans un délai de 42,5 mois alors qu’elle est de 51 mois pour les directeurs de thèse ayant dirigé 19 thèses sur la période (delta de 8,5 mois).

Le second point étant qu’il n’existe « que » $50,65 - 47,3 = 3,35$ mois d’écart pour la soutenance de thèse entre les directeurs de thèses qui ont dirigé une thèse et celui qui a dirigé 29 thèses sur la période donnée.

4. Co-direction de thèse :

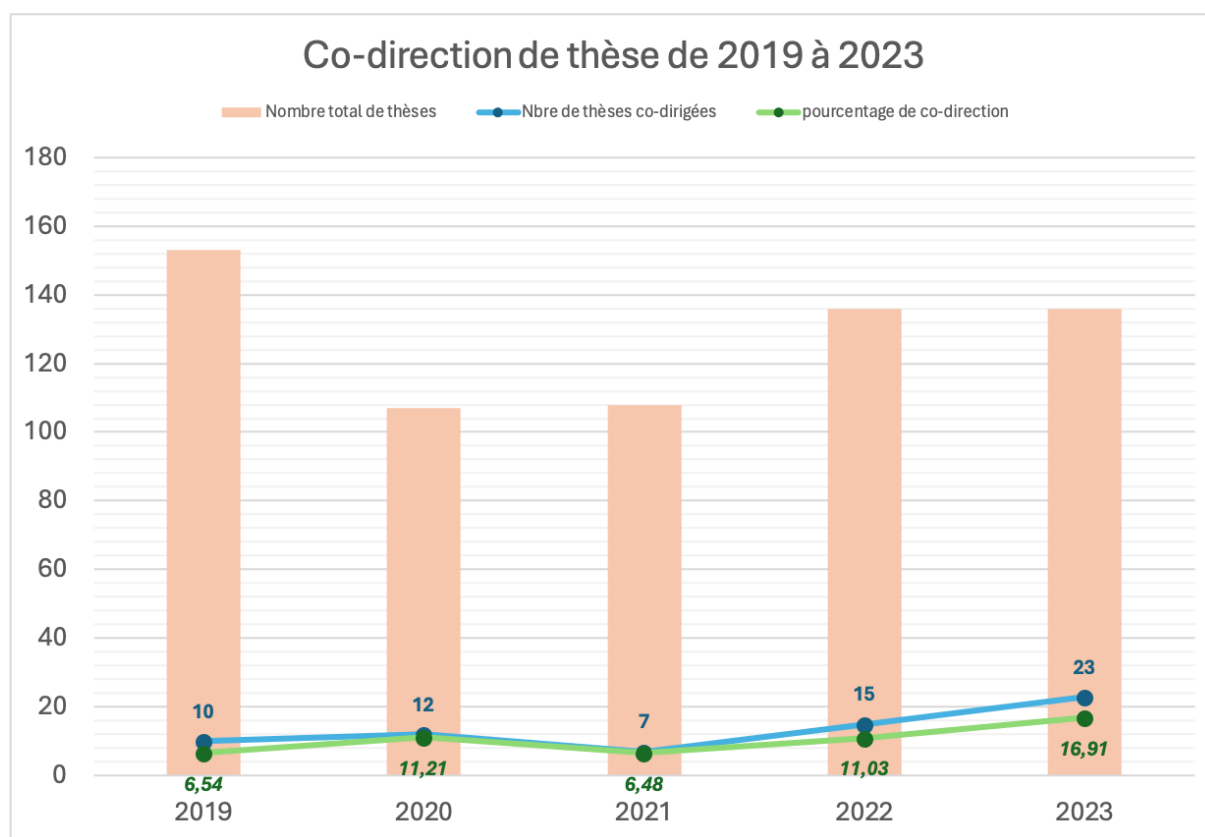


Figure 6 : co-direction de thèse de 2019 à 2023

Le nombre de thèses co-dirigées et le pourcentage de co-direction de thèse vont en augmentant entre les années 2019 et 2023 mais restent minoritaires par rapport à la direction par un directeur de thèse.

B. OBJECTIFS SECONDAIRES, CARACTERISTIQUES DES THESES :

Si nous prenons le nombre d'internes ayant soutenu la thèse par année (*Annexe1*), nous obtenons un nombre d'internes non représentatif d'une année universitaire pour les années 2011, 2012, 2013, 2014, 2020 et 2021. Une promotion d'internes en médecine générale comprenant, par exemple, 129 internes pour l'année 2019 (7). Nous avons donc décidé de ne garder que les années de génération ECN = Examen Classant National (promotions) représentatives en termes d'effectif ce qui nous fait conserver dans nos calculs les promotions 2015 à 2019. 2019 ayant le plus petit effectif de cette série (n=98), sur le document Excel®

fourni par le DUMG, mais cet effectif représentant presque 76% d'un effectif plein si l'on prend comme référence l'année 2019. Ainsi, même pour l'année où le nombre d'interne soutenant leur thèse est le moins élevé, l'effectif que nous retrouvons, reste supérieur au $\frac{3}{4}$ de l'effectif de l'année de référence.

1. Délai entre date d'entrée dans le DES et date de soutenance de thèse :

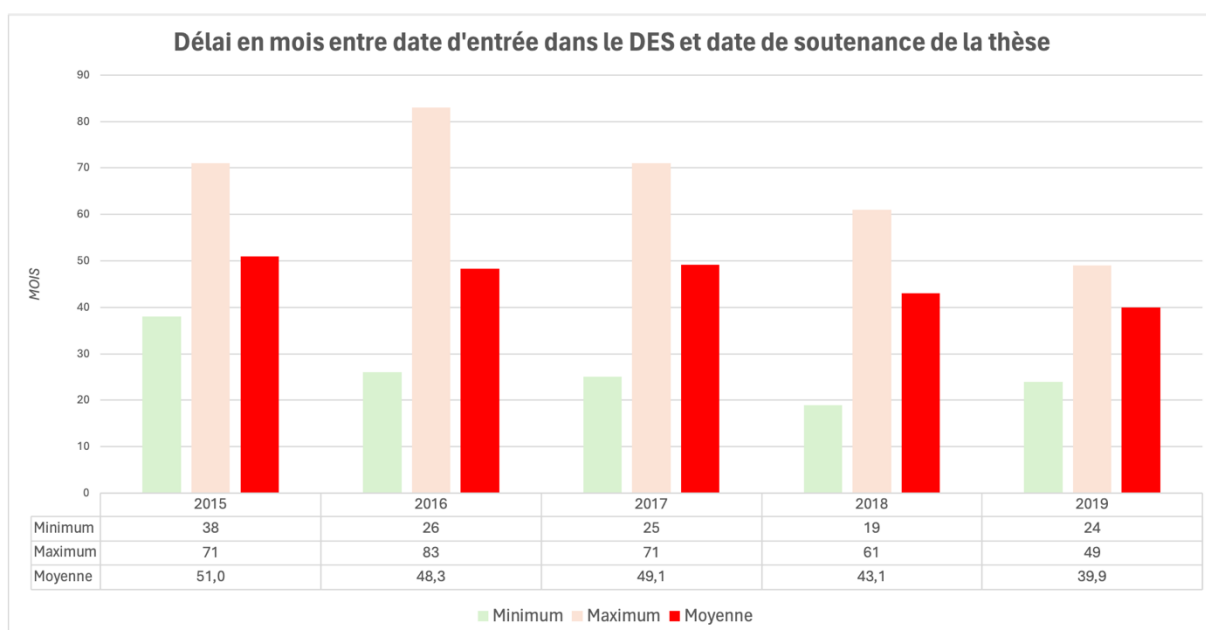


Figure 7 : délai en mois entre date d'entrée dans le DES et date de soutenance de la thèse

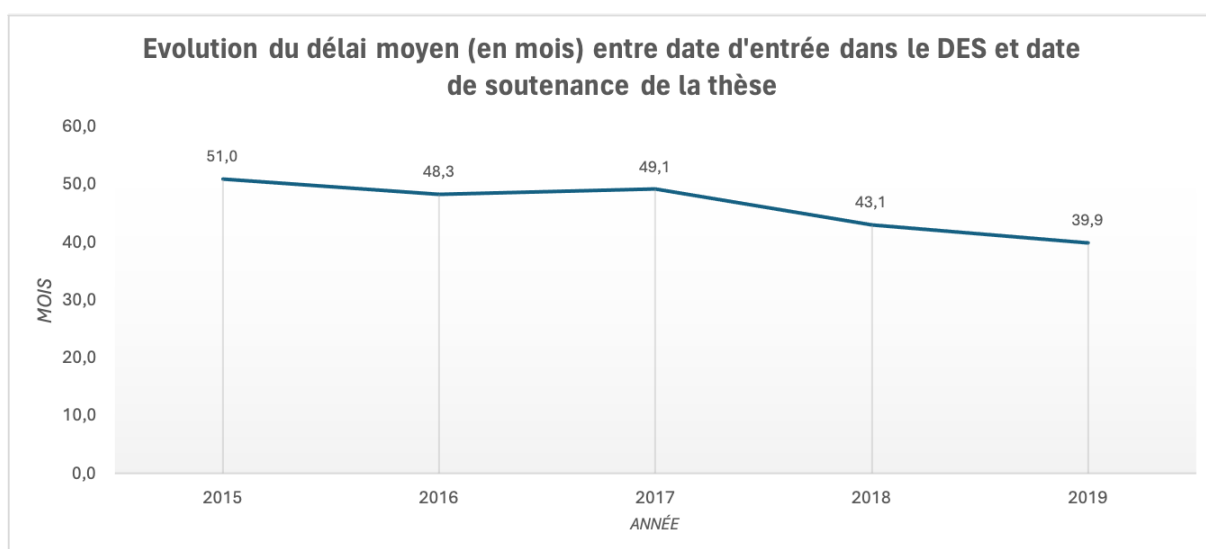


Figure 8 : évolution du délai moyen (en mois) entre date d'entrée dans le DES et date de soutenance de la thèse

Nous retenons que le délai moyen en mois entre l'entrée dans le DES de médecine générale et la date de soutenance de thèse diminue entre les promotions 2015 et 2019. Il passe de 51 mois à 39,9 mois ce qui est une diminution significative de plus de 10 mois.

Nous observons également une large répartition des valeurs autour de ce délai moyen. En effet la différence entre le délai minimum et le délai maximum pour le délai moyen en mois entre l'entrée dans le DES et la soutenance de thèse peut aller jusqu'à 57 mois pour la promotion de l'année 2016.

2. Délai entre date d'entrée dans le DES et date de validation du DES :

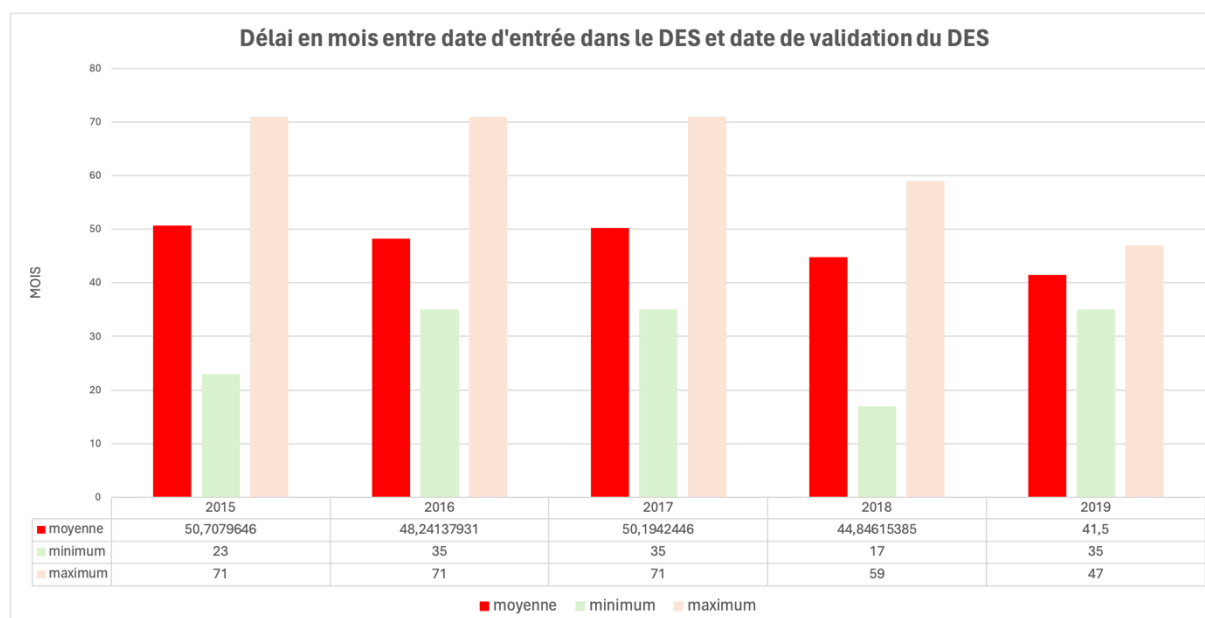


Figure 9 : délai en mois entre date d'entrée dans le DES et date de validation du DES

Nous retenons que la moyenne en mois entre la date d'entrée dans le DES de médecine générale et la date de validation de ce DES va en diminuant entre les promotions 2015 et 2019. Elle passe de 50,7 mois à 41,5 mois soit 9,2 mois de moins.

Nous observons aussi une grande répartition des valeurs autour de la moyenne concernant le délai en mois entre la date d'entrée dans le DES et sa validation. En revanche, cette répartition est bien plus étroite pour la promotion 2019.

3. Nombre de thèses soutenues par an :

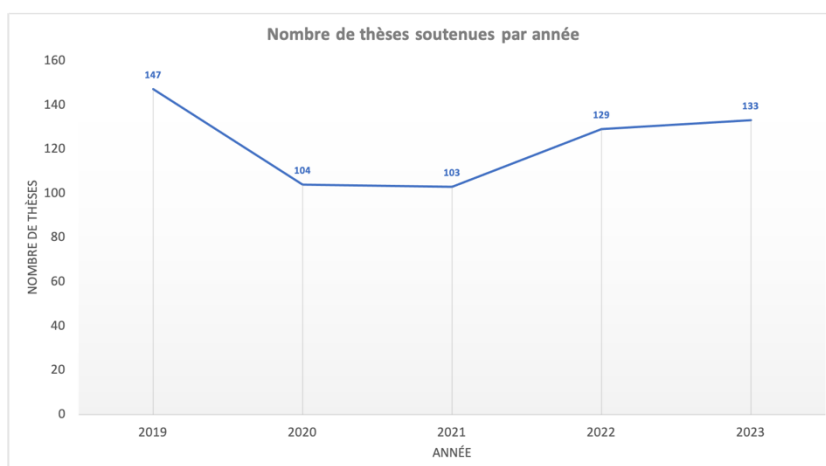


Figure 10 : nombre de thèses soutenues par année

Nous observons une globale stabilité du nombre de thèses soutenues par année entre 2022 et 2023. Nous observons une nette diminution du nombre de thèses soutenues sur les années 2020 et 2021. Cette diminution est vraisemblablement corrélée à la pandémie de COVID 19 (comme vu précédemment pour le nombre de directeur de thèse par année)

4. Nombre de thèse soutenues par an, à un ou deux auteurs :

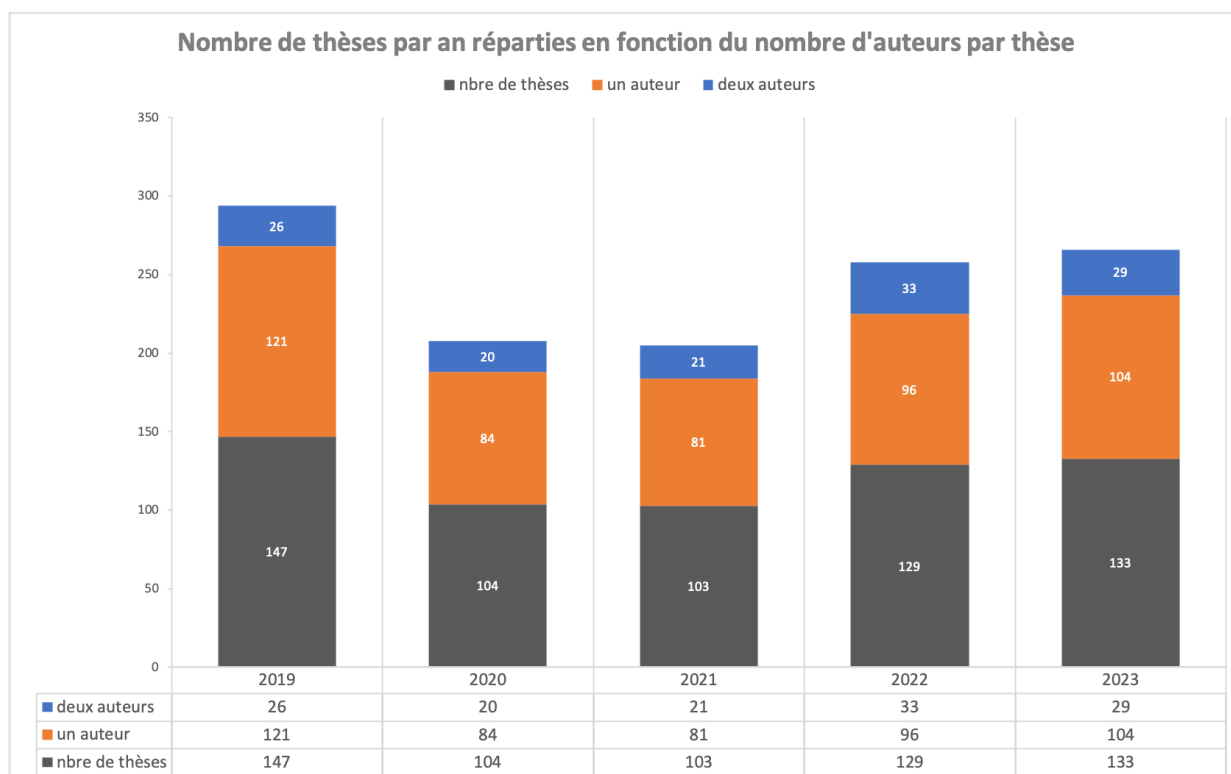


Figure 11 : nombre de thèses par an réparties en fonction du nombre d'auteurs par thèse

Nous obtenons de cet histogramme que la majorité des thèses est soutenue par un auteur. Presque 79% des thèses soutenues entre 2019 et 2023 ont été soutenues par un auteur.

5. Nombre de thèses ayant obtenu un prix :

En appliquant la formule NB.SI (permettant de compter le nombre d'occurrences d'une valeur texte ou numérique) sur le logiciel Excel, on trouve comme résultat que 443 thèses sur 612 (4 thèses n'ont pas de délibération quant au prix) n'ont pas obtenu de prix. Ainsi $612 - 443 =$ pour 169 thèses, un prix a été demandé. On peut donc aisément calculer le pourcentage de thèses ayant obtenu une demande de prix sur les années 2019 à 2023 : 27,6%.

6. Analyse des thématiques et création d'un document mettant en relation les principales thématiques des thèses avec les noms des directeurs de thèses dirigeant souvent ces thématiques :

Nous avons d'abord établi une liste des principales thématiques abordées par les thèses soutenues entre 2019 et 2023.

Colonne1	Colonne2
vieillessement, personnes âgées, fragilité, dépendance en soins premiers	1
cancers en soins premiers, douleurs, soins palliatifs et de support à domicile	2
médicament / thérapeutique et prescription justifiée en MG	3
santé de la femme, contraception, fertilité	4
santé de l'enfant et de l'adolescent	5
médecine de l'exercice physique et du sport en MG, hygiène de vie et nutrition en soins premiers	6
éducation thérapeutique et communication en soins premiers	7
santé mentale	8
addiction	9
accès aux soins, organisation des soins, entreprise médicale, pluriprofessionnalité, MSP, CPTS	10
Ethique et déontologie	11
Pédagogie, internat, DES	12
numérique, télé-médecine	13
prévention et dépistages, vaccinations	14
populations fragiles (migrants, CADA, majeur en danger, pop carcérale, handicap)	15
gastro-entérologie	16
hématologie	17
infectiologie	18
urgences en soins premiers, soins non programmés, SAU, SAMU	19

Figure 12 : principales thématiques abordées par les thèses soutenues entre 2019 et 2023

Puis, en travaillant sur le logiciel Excel®, nous avons pu dégager les noms des directeurs de thèses qui dirigeaient le plus souvent chaque thème de thèses précédemment définis. Nous avons considéré qu'il suffisait que le directeur de thèse ait au moins dirigé deux fois un même thème pour qu'il soit considéré comme « médecin ressource » pour les étudiants voulant travailler sur ce thème lors de leur travail de thèse. Ceci à l'exception des sujets spécifiques.

Ainsi, nous avons pu créer un document Excel® mettant en lien des noms de directeurs de thèse avec des thèmes de thèse. Pour faciliter l'utilisation de ce document, les titres et adresses mails de chaque directeur de thèse ont été ajoutés (si disponibles), voir *Annexe 2*.

Nous observons, sur ce document, que 63% des médecins qui y figurent sont titrés, c'est-à-dire que leurs noms apparaissent sur l'honorariat 2023-2024 de la faculté de santé de Toulouse.

Nous avons également pu dégager les thèmes les plus abordés par les thèses de 2019 à 2023 : santé de l'enfant et de l'adolescent, santé de la femme / contraception / fertilité, prévention et dépistages / vaccination, pédagogie / internat / DES et enfin accès aux soins / organisation des soins / entreprise médicale / pluriprofessionnalité / MSP / CPTS. Les thèmes peu représentés sont : éducation thérapeutique et communication en soins premiers, addiction, numérique et télémédecine, infectiologie et enfin les populations fragiles (migrants, CADA, majeur en danger, population carcérale, handicap). Pour finir, certains thèmes sont rares tels qu'éthique et déontologie, gastro-entérologie et hématologie. Il s'avère que ces thèmes abordent des sujets très spécifiques. Ainsi, ces thèses en rapport avec ces thèmes sont très souvent dirigées par des médecins d'autres spécialités que la médecine générale.

IV. DISCUSSION

Le nombre de directeur de thèse par année est en moyenne de 88 (si l'on considère les années représentatives 2019, 2022 et 2023). Notre étude montre un ratio de nombre de directeurs de thèse par nombre de thèses par année quasi constant (un peu plus d'un directeur de thèse pour deux thèses). Et pourtant, quand nous reprenons l'analyse du nombre de thèses dirigées par chaque directeur de thèse sur 5 ans (2019 à 2023), il existe une grande disparité. C'est-à-dire qu'un grand nombre de directeurs de thèse n'a dirigé qu'une thèse sur ces 5 ans alors qu'une minorité de directeurs de thèse a dirigé 10 thèses et plus (jusqu'à 29) sur cette même période. Pour illustrer ces chiffres, diriger 10 thèses en 5 ans revient à diriger 2 thèses par an. Pour 29 thèses c'est presque 6 thèses par an.

Nous avons également analysé le délai moyen pour la soutenance de thèse en fonction du nombre de thèses dirigées par directeur de thèse sur la période. Aucun résultat significatif n'en est ressorti car l'écart du délai moyen de soutenance de la thèse entre le directeur de thèses ayant dirigé le plus de thèses et ceux qui ont dirigé une thèse sur la période n'est que de 3,35 mois. Le délai moyen entre entrée dans le DES et soutenance de la thèse semble donc dépendant de facteurs multiples, non distinguables sur la base de données dont nous disposons (document Excel® fourni par le DUMG de Toulouse). Parmi ces facteurs multiples, on peut citer des facteurs humains tels que l'étudiant et le directeur de thèse mais aussi des facteurs logistiques tels que, par exemple, la difficulté à trouver des données ou liées au thème de la thèse ou encore la nécessité de saisir le comité de protection des personnes (CPP). Un travail réalisé par le DUMG de Bordeaux rapporte notamment les difficultés règlementaires et éthiques auxquelles sont confrontés les étudiants en médecine générale pour leur travail de thèse (8).

La co-direction de thèse est peu représentée sur l'ensemble des thèses soutenues entre 2019 et 2023. Nous n'avons pas, dans le document Excel® fourni par le DUMG de Toulouse, d'éléments de réponses pour connaître les facteurs faisant qu'une thèse est co-dirigée. Il pourrait être intéressant de faire le point sur ces facteurs. Mais nous pouvons supposer que les éléments suivants entrent en compte : sujet de thèse particulièrement complexe, la thèse co-dirigée permettant d'introduire et d'accompagner de nouveau directeur de thèses.

Pour les promotions d'internes ayant débuté leur DES de médecine générale entre 2015 et 2019, nous avons observé une diminution conséquente du délai entre entrée dans le DES et soutenance de la thèse, de plus de 10 mois en moins soit presque une année. Pour la promotion 2019, le

délai moyen pour soutenir la thèse était de 39,9 mois soit environ 3,3 années. A titre de comparaison, ce délai était de 4,6 années pour l'année 2021 pour l'université de Bordeaux (8). Ce délai se rapproche donc de l'objectif de soutenir la thèse dans les 3 première années du DES de médecine générale qui s'allonge d'un an pour passer à 4 années en tout. Mais d'une part ce délais de trois ans pour soutenir la thèse est un objectif maximum (donc loin d'être satisfaisant pour une moyenne). Et d'autre part, même si la tendance est à la diminution de la moyenne du délai pour soutenir la thèse, il existe toujours des différences importantes entre le délai minimal et le délai maximal (25 mois de différence pour la promotion 2019). L'idéal pour l'avenir serait que les délais minimum et maximum pour soutenir la thèse se rapprochent de la moyenne et que cette moyenne tende vers un délai ≤ 36 mois (soit 3 ans). D'autres facultés rencontrent cette même problématique de délais pour soutenir le thèse, comme l'illustre cette thèse de l'université de Versailles parue en 2023 (9).

Pour ce qui est du délai moyen entre entrée dans le DES de médecine générale et validation du DES. Nous avons donc trouvé une diminution de ce délai de plus de 9 mois sur 4 ans, soit 3 trimestres en moins. Le délai moyen pour la dernière promotion étudiée, 2019, était de 41,5 mois soit 3,5 ans. Comme dit dans les résultats, les écarts entre délai minimal et maximal sont importants mais on observe une très nette diminution de cet écart pour la promotion 2019. Ceci est à modérer par le fait que la promotion 2019 est celle où nous avons le plus petit effectif, probablement parce que les étudiants n'ayant pas encore validés leurs DES sont non comptabilisés et donc qu'il manque des valeurs « maximales ». Ce manque de données aurait donc pour conséquence de minorer l'écart entre les valeurs maximales et minimales pour le délai entre entrée dans le DES et validation du DES pour l'année 2019.

Enfin, ce travail de recherche s'inscrivant dans la réforme du troisième cycle des études médicales, il était utile de comparer les délais entre entrée dans le DES de médecine générale et soutenance de la thèse et entrée dans le DES de médecine générale et validation du DES.

En effet, la tendance antérieure, et d'après une étude de l'ISNAR-IMG (4), était que les internes de médecine générale validaient en premier leur DES avant de soutenir leur thèse.

Pour les deux dernières promotions étudiées, c'est-à-dire 2018 et 2019, le délai pour soutenir la thèse était inférieur au délai pour valider le DES (respectivement différence entre les délais de 1,6 mois en 2018 et 1,7 mois en 2019). La tendance est donc bonne du point de vue de soutenir la thèse avant de valider le DES.

Pour terminer, nous avons réalisé un document Excel® mettant en relation des noms de directeurs de thèse (sur la période 2019 à 2023) avec des thèmes de thèses qu'ils ont le plus souvent dirigées. Ainsi ce document se rajoute au document datant de 2022 accessible sur le site internet du DUMG de Toulouse (10) pour aider et orienter les internes de médecine générale dans la réalisation de leurs thèses. Le besoin des étudiants et des DUMG d'avoir un outil de synthèse permettant de regrouper les noms des directeurs de thèse et leurs domaines d'expertise est bien présent. Des travaux de thèse se sont même exclusivement penchés sur cette problématique (11).

Notre travail de recherche a permis de dégager, grâce à une analyse quantitative fiable puisque déduite d'un document officiel fait par le DUMG de Toulouse et données obtenues via des formules Excel®, les points d'amélioration à envisager pour aider les internes de médecine générale à soutenir leur thèse en 3 ans ou moins. Nous avons également pu fournir des données sur les caractéristiques des directeurs de thèse et sur les caractéristiques des thèses soutenues de 2019 à 2023, permettant une analyse plus approfondie sur cette période. Ce travail pourra servir de support de réflexion pour aider à la transition exigeante que représente la réforme du troisième cycle des études médicales.

Les limites de notre travail de recherche se concentrent malheureusement sur des données manquantes. Concernant l'objectif principal de ce travail, il aurait été très intéressant de savoir, parmi tous les directeurs de thèses de 2019 à 2023, lesquels étaient en possession du Diplôme d'Université (DU) « initiation à la direction de thèse d'exercice en santé » (donnée que nous n'avons pas pu obtenir). Nous aurions alors pu comparer le délai entre entrée dans le DES de médecine générale et soutenance de la thèse en fonction du statut titulaire ou non de ce DU par le directeur de thèse. Ceci nous aurait permis de tester l'hypothèse suivante : la détention d'un DU initiation à la direction de la thèse d'exercice en santé par le directeur de thèse diminue-t-elle le délai entre entrée dans le DES et soutenance de la thèse ?

Nous aurions également pu étudier une autre donnée : celle du genre féminin ou masculin des directeurs de thèse. Mais le prénom des directeurs de thèse n'ayant été renseignés que par des initiales dans le tableau Excel® fourni par le DUMG de Toulouse, il nous a été impossible d'obtenir cette information sur le genre. Il aurait été intéressant de connaître, par exemple, le genre le plus représenté parmi les directeurs de thèses pour ensuite promouvoir la direction de thèse chez les médecins du genre le moins représenté.

Une autre limite de notre travail s'est révélée en fin rédaction. Il s'agit d'une erreur de saisie sur le document Excel® fourni par le DUMG de Toulouse. Cette erreur nous a malheureusement empêché d'analyser trois thèses (qui apparaissaient, sur le document Excel®, comme une seule thèse soutenue par trois auteurs, à tort). Mais cette perte de donnée de 3 thèses sur plus de 600 thèses au total semble négligeable et acceptable.

En ce qui concerne l'ouverture de notre thèse à d'autres sujets en lien avec les thèses de médecine générale, une piste de recherche future serait également d'analyser, non seulement les méthodes des thèses mais également la qualité rédactionnelle de celles-ci. Ce travail a, par exemple, été réalisé à l'université de Grenoble (12). Cette analyse paraît complémentaire à notre travail de recherche.

Il convient peut-être aussi de s'intéresser à la valorisation des thèses de médecine générale (13) pour favoriser l'attrait des étudiants à cet exercice de recherche. Il s'agirait de rendre attractif un « passage obligatoire » pour l'aboutissement des études de médecine (étant également une obligation légale pour exercer la médecine). Car on sait que le chemin pour rédiger la thèse est souvent semé d'embûches. Nous avons citées des exemples de freins à la thèse en introduction et d'autres travaux les ont également étudiés (14).

V. CONCLUSION

Notre travail de recherche est donc une photographie des thèses soutenues entre 2019 et 2023. Il permet de faire un état des lieux des caractéristiques des directeurs de thèses et des thèses sur cette période.

In fine, nous retenons que le nombre de thèses soutenues par directeur de thèse sur cette période est très disparate, allant de 1 thèse à 29 thèses. Le pourcentage de co-direction reste faible, au maximum 16,9 %. Pour les promotions 2015 à 2019, le délai entre entrée dans le DES de médecine générale et soutenance de la thèse était en constante diminution pour atteindre 39,9 mois pour la promotion 2019. Entre 2019 et 2023, le nombre de thèses soutenues ainsi que les caractéristiques de soutenance à un ou deux auteurs sont quasiment constants (excepté les années « Covid »). En ce qui concerne les thèmes des thèses : les plus abordés sont ceux autour

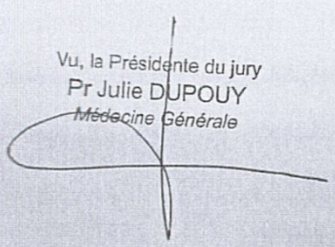
de la santé de la femme et de l'enfant, des dépistages et vaccination et enfin l'accès et l'organisation des soins, MSP et CPTS.

Quelles que soient les analyses statistiques effectuées, nous ne retrouvons pas d'éléments parlants qui permettraient d'accélérer le délai pour la soutenance de la thèse. De multiples facteurs semblent rentrer dans l'équation. Le challenge imposé par cette réforme du troisième cycle de faire soutenir leurs thèses aux internes en médecine générale en 3 ans ou moins, est donc un réel défi pour les internes de médecine générale et les départements universitaires de médecine générale (DUMG).

De plus, l'augmentation du numérus clausus (15) va engendrer des 2026 une augmentation des effectifs des promotions de médecine générale. Ainsi, plus de thèses devront être soutenues dans ce délai de 3 ans et probablement que le nombre de directeur de thèse devra également croître. En revanche, il n'est pas certain que l'augmentation du nombre de directeur de thèse fasse diminuer le délai de la soutenance de la thèse. Les problématiques soulevées par cette réforme étant complexes et multiples.

Le 21/11/2024

Vu, la Présidente du jury
Pr Julie DUPOUY
Médecine Générale



Toulouse, le 21/11/2024

Vu et permis d'imprimer
La Présidente de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier
Faculté de Santé
Par délégation,
Le Doyen-Directeur
Département de Médecine, Maïeutique, et Paramédical
Professeur Thomas GEERAERTS



VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Arrêté du 3 août 2023 portant modification de la maquette de formation du diplôme d'études spécialisées de médecine générale.
2. MACSF.fr. MACSF.fr. [cité 7 mai 2024]. Le statut de docteur junior- MACSF. Disponible sur: <https://www.macsf.fr/actualites/tout-savoir-sur-le-statut-de-docteur-junior>
3. Article R632-22 - Code de l'éducation - Légifrance [Internet]. [cité 7 mai 2024]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000027864907/2013-08-21
4. formation-des-img.pdf [Internet]. [cité 7 mai 2024]. Disponible sur: <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/formation-des-img.pdf>
5. Charnavel A, Quillacq E de. Freins à la réalisation de la thèse du point de vue de l'interne de 2ème et 3ème année de Médecine Générale de l'université Paul Sabatier [Internet] [exercice]. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2020 [cité 22 avr 2024]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/3097/>
6. Rivière-Besnault S. Comprendre les motivations et les réticences des médecins généralistes de Picardie à la direction de thèse.
7. Légifrance - Publications officielles - Journal officiel - JORF n° 0168 du 21/07/2019 [Internet]. [cité 25 août 2024]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=f7jigqwNn50Eik0xdrv5n0lqajY1e0bwMRsYtZ99Ki0=>
8. Sophie Medeiros, Capucine Mestre, Nicolas Rousselot, Laurent Magot. Respect des obligations réglementaires et éthiques des thèses des étudiants en médecine générale. Exercer. sept 2024;
9. Rio Florent. Est-il possible que l'ensemble des internes de médecine générale de l'UFR Simone Veil – Santé soutiennent leur thèse d'exercice dans un délai inférieur à 3 ans ? 2023.
10. Google Docs [Internet]. [cité 5 oct 2024]. +Personnes Ressources par axes de recherche 2022.xlsx. Disponible sur: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1v9IVTssX0he0UV0rnfrkoD5FaSEU2oBc/edit?usp=embed_facebook
11. Thomas Berra. Élaboration d'un outil de recensement des directeurs de thèse de médecine générale à la faculté de médecine de Poitiers à partir des thèses de 2012 à 2022 [Internet]. 2023. Disponible sur: 2023POITM160
12. Nadège Lallé, Élodie Zanardi, Yoann Gaboreau. Qualité des thèses d'exercice de médecine générale soutenues en 2014 et en 2016 à la faculté de médecine de

Grenoble. mars 2019;

13. Peter Pancik, Catherine Plotton, Philippe Berthelot, Xavier Gocko. Valorisation des travaux de thèse en médecine générale à Saint-Étienne. mai 2023;
14. Maxime Pautrat, Emilie Vignas, Isabelle Etori, Jean Pierre Lebeau. Exploration des difficultés liées au travail de thèse en médecine générale et proposition d'aides pédagogiques – étude SOS-O-THESES. Exercer. avr 2020;
15. Arrêté du 5 mai 2021 fixant le nombre d'étudiants de première année commune aux études de santé autorisés à poursuivre leurs études en médecine, odontologie, pharmacie et maïeutique à la rentrée universitaire 2021-2022 - Légifrance [Internet]. [cité 6 oct 2024]. Disponible sur:
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043482730>

VII. ANNEXES

Annexe 1 : Nombre d'interne ayant soutenu la thèse par année de promotion ECN

Descriptive Statistics

	nombre d'interne ayant soutenu la thèse										
	2011- 11-01	2012- 11-01	2013- 11-01	2014- 11-01	2015- 11-01	2016- 11-01	2017- 11-01	2018- 11-01	2019- 11-01	2020- 11-01	2021- 11-01
Valid	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	1.000	1.000	20.000	61.000	113.000	145.000	139.000	122.000	98.000	46.000	1.000
Std. Deviation											
Minimum	1.000	1.000	20.000	61.000	113.000	145.000	139.000	122.000	98.000	46.000	1.000
Maximum	1.000	1.000	20.000	61.000	113.000	145.000	139.000	122.000	98.000	46.000	1.000

Annexe 2 : Médecins ressources en fonction du thème de la thèse qui va être soutenue (partie 1)

		THEMES ABORDÉS	vieillesse, personnes âgées, fragilités et dépendance en soins premiers	oncologie, personnes âgées, fragilités et dépendance en soins premiers	médicament / thérapeutique et prescription justifiée en MG	santé de la femme, contraception, fertilité	santé de l'enfant et de l'adolescent	médecine de l'exercice physique et du sport en MG, hygiène de vie et nutrition en soins premiers	éducation thérapeutique et communication en soins premiers
MÉDECINS RESSOURCES	titre / mail								
Pr J. BIREBENT	professeur associé / jordan.birebent@dumg-toulouse.fr								
Dr E. ESCOURROU	MCU / emile.escourrou@dumg-toulouse.fr								
Dr M. BISMUTH	serge.bismuth@dumg-toulouse.fr								
Pr JC. POUTRAIN	professeur associé / jc.poutrain@dumg-toulouse.fr								
Pr B. CHICOULAA	MCU / bruno1.chicoulaa1@dumg-toulouse.fr								
Pr J. DUPOUY	professeure des universités / julie.dupouy@dumg-toulouse.fr								
Dr L. LATROUS	professeure associée / leila.latrous@dumg-toulouse.fr								
Dr I. FRAY	doc.isaf@wanadoo.fr								
Dr L. GIMENEZ	MCU / laetitia.gimenez@dumg-toulouse.fr								
Pr M. IRI-DELAHAYE	professeure associée / motoko.delahaye@dumg-toulouse.fr								
Dr M. PUECH	MCA / marielle.puech@dumg-toulouse.fr								
Dr A. SAINT-MARTIN	annesaintmartin@wanadoo.fr								
Pr T. BRILLAC	MCU / thierry.brillac@dumg-toulouse.fr								
Dr N. BOUSSIER	MCA / nathalie.boussier@dumg-toulouse.fr								
Pr I. CISAMOLO	isabelle.cisamolo@dumg-toulouse.fr								
Dr V. DRUEL	vladimir.druel@dumg-toulouse.fr								
Dr F. DURRIEU	MCA / flo.durrieu@gmail.com								
Dr A. FREYENS	professeure associée / anne.freyens@gmail.com								
Dr JP. BOYES									
Dr AS. DUQUENNE									
Dr GUYARD-BOILEAU	PH								
Dr A. STILLMUNKES	professeur associé / andre.stillmunkes@dumg-toulouse.fr								
Dr Y. ABITTEBOUL	professeur associé / yves.abitteboul@dumg-toulouse.fr								
Dr J. ARTIGNY									
Dr C. CORBAZ	claud.corbaz@wanadoo.fr								
Dr D. DRIOT	damien.driot@gmail.com								
Dr D. PEREZ	MCA								
Dr E. FRANZIN	MCA / efranzin@cafesante32.com								
Dr S. ANE	serge.ane@dumg-toulouse.fr								
Dr F. BALEN									
Dr E. BELOT									
Dr M. BERODIER	mathilde.berodier@dumg-toulouse.fr								
Dr L. ESMAN	PH								
Dr E. GALLARD									
Dr N. HOMEHR	homnicolas@hotmail.com								
Dr B. JOURET	PH								
Pr D. LAUQUE	PU-PH								
Dr S. METIVIER	PH								
Dr M. OBERLIN									
Dr F. SAVIGNAC	MCA								
Dr Y. VERGES									
Pr N. TELMON	PU-PH / telmon.n@chu-toulouse.fr								
Dr B. JULLIAN	PC								
Dr T. FAURIE									

Annexe 2 : Médecins ressources en fonction du thème de la thèse qui va être soutenue (partie 2)

		santé mentale	addictions	accès et organisation des soins, entreprise médicale, pluriprofessionnalité, MSP, CPTS	éthique et déontologie	pédagogie, internat, DES	numérique, télémedecine	prévention, dépistages, vaccinations	populations fragiles (migrants, CADA, majeur en danger, population carcérale, handicaps)	gastro-entérologie	hématologie	infectiologie	urgences en soins premiers, soins non programmés, SAU, SAMU
MÉDECINS RESSOURCES	titre / mail												
Pr J. BIREBENT	professeur associé / jordan.birebent@dumg-toulouse.fr												
Dr E. ESCOURROU	MCU / emile.escourrou@dumg-toulouse.fr												
Dr M. BISMUTH	serge.bismuth@dumg-toulouse.fr												
Pr JC. POUTRAIN	professeur associé / jc.poutrain@dumg-toulouse.fr												
Pr B. CHICOULAA	MCU / bruno1.chicoulaa1@dumg-toulouse.fr												
Pr J. DUPOUY	professeure des universités / julie.dupouy@dumg-toulouse.fr												
Dr L. LATROUS	professeure associée / leila.latrous@dumg-toulouse.fr												
Dr I. FRAY	doc.isaf@wanadoo.fr												
Dr L. GIMENEZ	MCU / laetitia.gimenez@dumg-toulouse.fr												
Pr M. IRI-DELAHAYE	professeure associée / motoko.delahaye@dumg-toulouse.fr												
Dr M. PUECH	MCA / marielle.puech@dumg-toulouse.fr												
Dr A. SAINT-MARTIN	annesaintmartin@wanadoo.fr												
Pr T. BRILLAC	MCU / thierry.brillac@dumg-toulouse.fr												
Dr N. BOUSSIER	MCA / nathalie.boussier@dumg-toulouse.fr												
Pr I. CISAMOLO	isabelle.cisamolo@dumg-toulouse.fr												
Dr V. DRUEL	vladimir.drue@lumg-toulouse.fr												
Dr F. DURRIEU	MCA / flo.durrieu@gmail.com												
Dr A. FREYENS	professeure associée / anne.freyens@gmail.com												
Dr JP. BOYES													
Dr AS. DUQUENNE													
Dr GUYARD-BOILEAU	PH												
Dr A. STILLMUNKES	professeur associé / andre.stillmunkes@dumg-toulouse.fr												
Dr Y. ABITTEBOUL	professeur associé / yves.abitteboul@dumg-toulouse.fr												
Dr J. ARTIGNY													
Dr C. CORBAZ	claud.corbaz@wanadoo.fr												
Dr D. DRIOT	damiendriot@gmail.com												
Dr D. PEREZ	MCA												
Dr E. FRANZIN	MCA / efranzin@cafesante32.com												
Dr S. ANE	serge.ane@dumg-toulouse.fr												
Dr F. BALEN													
Dr E. BELOT													
Dr M. BERODIER	mathilde.berodier@dumg-toulouse.fr												
Dr L. ESMAN	PH												
Dr E. GALLARD													
Dr N. HOMEHR	homicolas@hotmail.com												
Dr B. JOURET	PH												
Pr D. LAUQUE	PU-PH												
Dr S. METVIER	PH												
Dr M. OBERLIN													
Dr F. SAVIGNAC	MCA												
Dr Y. VERGES													
Pr N. TELMON	PU-PH / telmon.n@chu-toulouse.fr												
Dr B. JULLIAN	PC												
Dr T. FAURIE													

ÉTUDE DU PROFIL DES DIRECTEURS DES THÈSES DE MÉDECINE GÉNÉRALE DU DUMG DE TOULOUSE SUR LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES ET ÉTUDE DES CARACTÉRISTIQUES DE CES THÈSES.

Présentée et soutenue publiquement le 26 Novembre 2024 à Toulouse (31).

Directeur de thèse : Monsieur le Professeur Jordan Birebent.

RÉSUMÉ

Introduction : La réforme du troisième cycle des études médicales impose aux internes en médecine générale de soutenir leurs thèses en 3 ans au maximum. Ceci représente un challenge pour les internes et les DUMG. En effet, la plupart des internes soutenant leur thèse bien après ce délai de 3 ans. Pour accompagner cette transition, nous avons réalisé un état des lieux des thèses soutenues au DUMG de Toulouse entre les années 2019 et 2023. Notre objectif principal était d'étudier les caractéristiques des directeurs de thèses. Nos objectifs secondaires étaient d'analyser les caractéristiques des thèses et de créer un document mettant en lien les principaux thèmes abordés par ces thèses avec le nom des « médecins ressources ».

Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude de cohorte observationnelle descriptive rétrospective non soumise à la Loi Jardé. Elle repose sur l'analyse d'un document Excel® fourni par le DUMG de Toulouse. Ce document apporte les informations anonymisées de la période de Janvier 2019 à Décembre 2023 à propos de toutes les thèses qui ont été soutenues.

Résultats : Sur cette période 2019-2023 : le nombre de directeurs de thèse est resté assez constant (environ 88 par an), 66% des directeurs de thèse ont dirigés une seule thèse et un peu plus de 7% ont dirigés dix thèses et plus, la codirection de thèses reste minoritaire même si elle a tendance à augmenter. Pour les promotions 2015 à 2019, le délai entre entrée dans le DES de médecine générale et soutenance de la thèse va en diminuant pour se rapprocher d'une moyenne de 39,9 mois (environ 3,3 ans). Le délai pour valider le DES diminue également pour atteindre 41,5 mois (3,5 ans) pour la promotion 2019. Le nombre de thèses soutenues par année est resté globalement stable sauf pour les années 2020 et 2021, ce que nous supposons être la conséquence de la pandémie de la COVID 19. Plus de $\frac{3}{4}$ des thèses sont soutenues par un auteur. Sur cette période, un peu moins de 30% des thèses sont primés (27,6%). Enfin les thèmes les plus abordés par les thèses de 2019 à 2023 sont : santé de la femme et de l'enfant, dépistages et vaccination et accès et organisation des soins, MSP et CPTS.

Conclusion : Le nombre de thèses soutenues par directeur de thèse sur les années 2019 à 2023 est très variable mais la plupart des directeurs n'ont dirigé qu'une thèse. Le délai pour soutenir la thèse va en diminuant pour se rapprocher de l'objectif des trois ans, même si une moyenne de trois ans n'est pas satisfaisante quand l'objectif de 3ans est une valeur maximale. Le délai pour soutenir la thèse est dépendant de multiples facteurs et d'autres travaux de recherche pourraient approfondir le sujet.

Mots clés : thèse, pédagogie, médecine générale.

Introduction: The reform of the third cycle of medical studies requires general medicine interns to defend their theses in 3 years maximum. This represents a challenge for interns and DUMGs. Indeed, most interns defend their thesis well after this 3-year period. To support this transition, we carried out an inventory of the theses defended at the DUMG of Toulouse between the years 2019 and 2023. Our main objective was to study the characteristics of the thesis directors. Our secondary objectives were to analyze the characteristics of the theses and to create a document linking the main themes addressed by these theses with the name of "resource physicians".

Material and method: This is a retrospective descriptive observational cohort study not subject to the "Jardé" Law. It is based on the analysis of an Excel® document provided by the DUMG of Toulouse. This document provides anonymized information from the period from January 2019 to December 2023 about all theses that were defended.

Results: Over this period 2019-2023: the number of thesis directors remained fairly constant (about 88 per year), 66% of thesis directors supervised a single thesis and a little over 7% supervised ten or more theses, co-supervision of theses remains a minority even if it tends to increase. For the 2015 to 2019 promotions, the time between entry into the DES in general medicine and defense of the thesis is decreasing to approach an average of 39.9 months (approximately 3.3 years). The time to validate the DES also decreases to reach 41.5 months (3.5 years) for the 2019 class. The number of theses defended per year has remained generally stable except for the years 2020 and 2021, which we assume to be the consequence of the COVID 19 pandemic. More than $\frac{3}{4}$ of theses are defended by one author. Over this period, just under 30% of theses are awarded prizes (27.6%). Finally, the themes most addressed by theses from 2019 to 2023 are: women's and children's health, screening and vaccination and access to and organization of care, MSP and CPTS.

Conclusion: The number of theses defended by thesis director over the years 2019 to 2023 is very variable but most directors have only supervised one thesis. The time to defend the thesis is decreasing to get closer to the three-year objective, even if an average of three years is not satisfactory when the 3-year objective is a maximum value. The time to defend the thesis is dependent on multiple factors and other research work could explore the subject in more depth.

Keywords: thesis, pedagogy, general medicine.