

UNIVERSITE MOHAMMED V - SOUISSI
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE -RABAT-

ANNEE : 2013

THESE N°:92

THESES DE MEDECINE ET DE PHARMACIE SOUTENUES A LA
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE RABAT ENTRE
2007 ET 2011 : ANALYSE ET DEVENIR

THESE

Présentée et soutenue publiquement le :.....

PAR

Mlle BODO M'BOA EVA LAETITIA

Née le 11/11/1988 à Yaoundé (Cameroun)

Pour l'Obtention du Doctorat en Pharmacie

MOTS CLES : Thèses de Médecine – Thèses de Pharmacie – Publications – Recherche
– Bibliométrie.

MEMBRES DE JURY

Pr. M. ADNAOUI
Professeur de Médecine Interne
Pr S. MRANI
Professeur de Virologie
Pr. J. TAOUFIK
Professeur de Chimie Thérapeutique
Pr. A. HDA
Professeur de Cardiologie
Pr. A. ZAHIDI
Professeur de Chimie Thérapeutique
Pr. A. BELMEKKI
Professeur d'Hématologie

PRESIDENT

RAPPORTEUR

JUGES



17 JUIN 2013

UNIVERSITE MOHAMMED V- SOUISSI
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE - RABAT

DOYENS HONORAIRES :

1962 – 1969 : PROFESSEUR ABDELMALEK FARAJ
1969 – 1974 : Professeur Abdellatif BERBICH
1974 – 1981 : Professeur Bachir LAZRAK
1981 – 1989 : Professeur Taieb CHKILI
1989 – 1997 : Professeur Mohamed Tahar ALAOUI
1997 – 2003 : Professeur Abdelmajid BELMAHI
2003 – 2013 : Professeur Najia HAJJAJ - HASSOUNI

ADMINISTRATION :

Doyen : Professeur Mohamed ADNAOUI
Vice Doyen chargé des Affaires Académiques et estudiantines
Professeur Mohammed AHALLAT
Vice Doyen chargé de la Recherche et de la Coopération
Professeur Jamal TAOUFIK
Vice Doyen chargé des Affaires Spécifiques à la Pharmacie
Professeur Jamal TAOUFIK
Secrétaire Général : Mr. El Hassane AHALLAT

PROFESSEURS :

Mai et Octobre 1981

Pr. MAAZOUZI Ahmed Wajih Chirurgie Cardio-Vasculaire
Pr. TAOBANE Hamid* Chirurgie Thoracique

Mai et Novembre 1982

Pr. ABROUQ Ali* Oto-Rhino-Laryngologie
Pr. BENSOUHA Mohamed Anatomie
Pr. BENOSMAN Abdellatif Chirurgie Thoracique
Pr. LAHBABI Naïma Physiologie

Novembre 1983

Pr. BELLAKHDAR Fouad Neurochirurgie
Pr. HAJJAJ Najia ép. HASSOUNI Rhumatologie

Décembre 1984

Pr. EL GUEDDARI Brahim El Khalil
Pr. MAAOUNI Abdelaziz
Pr. MAAZOUZI Ahmed Wajdi
Pr. SETTAF Abdellatif

Radiothérapie
Médecine Interne
Anesthésie -Réanimation
Chirurgie

Novembre et Décembre 1985

Pr. BENJELLOUN Halima
Pr. BENSALD Younes
Pr. EL ALAOUI Faris Moulay El Mostafa Neurologie
Pr. IRAQI Ghali

Cardiologie
Pathologie Chirurgicale
Pneumo-phtisiologie

Janvier, Février et Décembre 1987

Pr. AJANA Ali
Pr. CHAHED OUZZANI Houria
Pr. EL YAACOUBI Moradh
Pr. ESSAID EL FEYDI Abdellah
Pr. LACHKAR Hassan
Pr. YAHYAOUI Mohamed

Radiologie
Gastro-Entérologie
Traumatologie Orthopédie
Gastro-Entérologie
Médecine Interne
Neurologie

Décembre 1988

Pr. BENHAMAMOUCHE Mohamed Najib
Pr. DAFIRI Rachida
Pr. HERMAS Mohamed
Pr. TOLOUNE Farida*

Chirurgie Pédiatrique
Radiologie
Traumatologie Orthopédie
Médecine Interne

Décembre 1989 Janvier et Novembre 1990

Pr. ADNAOUI Mohamed
Pr. BOUKILI MAKHOUKHI Abdelali*
Pr. CHAD Bouziane
Pr. CHKOFF Rachid
Pr. HACHIM Mohammed*
Pr. KHARBACH Aïcha
Pr. MANSOURI Fatima
Pr. OUZZANI Taïbi Mohamed Réda
Pr. TAZI Saoud Anas

Médecine Interne
Cardiologie
Pathologie Chirurgicale
Pathologie Chirurgicale
Médecine-Interne
Gynécologie -Obstétrique
Anatomie-Pathologique
Neurologie
Anesthésie Réanimation

Février Avril Juillet et Décembre 1991

Pr. AL HAMANY Zaïtounia

Anatomie-Pathologique

Pr. AZZOUZI Abderrahim
Pr. BAYAHIA Rabéa
Pr. BELKOUCHI Abdelkader
Pr. BENABDELLAH Chahrazad
Pr. BENCHEKROUN Belabbes Abdellatif
Pr. BENSOUDA Yahia
Pr. BERRAHO Amina
Pr. BEZZAD Rachid
Pr. CHABRAOUI Layachi
Pr. CHERRAH Yahia
Pr. CHOKAIRI Omar
Pr. JANATI Idrissi Mohamed*
Pr. KHATTAB Mohamed
Pr. SOULAYMANI Rachida
Pr. TAOUFIK Jamal

Anesthésie Réanimation
Néphrologie
Chirurgie Générale
Hématologie
Chirurgie Générale
Pharmacie galénique
Ophtalmologie
Gynécologie Obstétrique
Biochimie et Chimie
Pharmacologie
Histologie Embryologie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Pharmacologie
Chimie thérapeutique

Décembre 1992

Pr. AHALLAT Mohamed
Pr. BENSOUDA Adil
Pr. BOUJIDA Mohamed Najib
Pr. CHAHED OUAZZANI Laaziza
Pr. CHRAIBI Chafiq
Pr. DAOUDI Rajae
Pr. DEHAYNI Mohamed*
Pr. EL OUAHABI Abdessamad
Pr. FELLAT Rokaya
Pr. GHAFIR Driss*
Pr. JIDDANE Mohamed
Pr. OUAZZANI TAIBI Med Charaf Eddine Gynécologie
Pr. TAGHY Ahmed
Pr. ZOUHDI Mimoun

Chirurgie Générale
Anesthésie Réanimation
Radiologie
Gastro-Entérologie
Gynécologie Obstétrique
Ophtalmologie
Gynécologie Obstétrique
Neurochirurgie
Cardiologie
Médecine Interne
Anatomie
Obstétrique
Chirurgie Générale
Microbiologie

Mars 1994

Pr. AGNAOU Lahcen
Pr. BENCHERIFA Fatiha
Pr. BENJAAFAR Nouredine
Pr. BEN RAIS Nozha
Pr. CAOUI Malika
Pr. CHRAIBI Abdelmjid
Pr. EL AMRANI Sabah
Pr. EL AOUAD Rajae
Pr. EL BARDOUNI Ahmed

Ophtalmologie
Ophtalmologie
Radiothérapie
Biophysique
Biophysique
Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Gynécologie Obstétrique
Immunologie
Traumato-Orthopédie

Pr. EL HASSANI My Rachid
Pr. EL IDRISSE Lamghari Abdennaceur
Pr. ERROUGANI Abdelkader
Pr. ESSAKALI Malika
Pr. ETTAYEBI Fouad
Pr. HADRI Larbi*
Pr. HASSAM Badredine
Pr. IFRINE Lahssan
Pr. JELTHI Ahmed
Pr. MAHFOUD Mustapha
Pr. MOUDENE Ahmed*
Pr. RHRAB Brahim
Pr. SENOUCI Karima

Mars 1994

Pr. ABBAR Mohamed*
Pr. ABDELHAK M'barek
Pr. BELAIDI Halima
Pr. BRAHMI Rida Slimane
Pr. BENTAHILA Abdelali
Pr. BENYAHIA Mohammed Ali
Pr. BERRADA Mohamed Saleh
Pr. CHAMI Ilham
Pr. CHERKAOUI Lalla Ouafae
Pr. EL ABBADI Najia
Pr. HANINE Ahmed*
Pr. JALIL Abdelouahed
Pr. LAKHDAR Amina
Pr. MOUANE Nezha

Mars 1995

Pr. ABOUQUAL Redouane
Pr. AMRAOUI Mohamed
Pr. BAIDADA Abdelaziz
Pr. BARGACH Samir
Pr. BEDDOUCHE Amokrane*
Pr. CHAARI Jilali*
Pr. DIMOU M'barek*
Pr. DRISSE KAMILI Med Nordine*
Pr. EL MESNAOUI Abbas
Pr. ESSAKALI HOUSSYNI Leila
Pr. FERHATI Driss

Radiologie
Médecine Interne
Chirurgie Générale
Immunologie
Chirurgie Pédiatrique
Médecine Interne
Dermatologie
Chirurgie Générale
Anatomie Pathologique
Traumatologie – Orthopédie
Traumatologie- Orthopédie
Gynécologie –Obstétrique
Dermatologie

Urologie
Chirurgie – Pédiatrique
Neurologie
Gynécologie Obstétrique
Pédiatrie
Gynécologie – Obstétrique
Traumatologie – Orthopédie
Radiologie
Ophtalmologie
Neurochirurgie
Radiologie
Chirurgie Générale
Gynécologie Obstétrique
Pédiatrie

Réanimation Médicale
Chirurgie Générale
Gynécologie Obstétrique
Gynécologie Obstétrique
Urologie
Médecine Interne
Anesthésie Réanimation
Anesthésie Réanimation
Chirurgie Générale
Oto-Rhino-Laryngologie
Gynécologie Obstétrique

Pr. HASSOUNI Fadil
Pr. HDA Abdelhamid*
Pr. IBEN ATTYA ANDALOUSSI Ahmed
Pr. IBRAHIMY Wafaa
Pr. MANSOURI Aziz
Pr. OUAZZANI CHAHDI Bahia
Pr. SEFIANI Abdelaziz
Pr. ZEGGWAGH Amine Ali

Médecine Préventive, Santé Publique et Hygiène
Cardiologie
Urologie
Ophtalmologie
Radiothérapie
Ophtalmologie
Génétique
Réanimation Médicale

Décembre 1996

Pr. AMIL Touriya*
Pr. BELKACEM Rachid
Pr. BOULANOUAR Abdelkrim
Pr. EL ALAMI EL FARICHA EL Hassan
Pr. GAOUZI Ahmed
Pr. MAHFOUDI M'barek*
Pr. MOHAMMADINE EL Hamid
Pr. MOHAMMADI Mohamed
Pr. MOULINE Soumaya
Pr. OUADGHIRI Mohamed
Pr. OUZEDDOUN Naima
Pr. ZBIR EL Mehdi*

Radiologie
Chirurgie Pédiatrie
Ophtalmologie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Radiologie
Chirurgie Générale
Médecine Interne
Pneumo-phtisiologie
Traumatologie-Orthopédie
Néphrologie
Cardiologie

Novembre 1997

Pr. ALAMI Mohamed Hassan
Pr. BEN AMAR Abdesselem
Pr. BEN SLIMANE Lounis
Pr. BIROUK Nazha
Pr. CHAQUIR Souad*
Pr. DERRAZ Said
Pr. ERREIMI Naima
Pr. FELLAT Nadia
Pr. GUEDDARI Fatima Zohra
Pr. HAIMEUR Charki*
Pr. KADDOURI Noureddine
Pr. KOUTANI Abdellatif
Pr. LAHLOU Mohamed Khalid
Pr. MAHRAOUI CHAFIQ
Pr. NAZI M'barek*
Pr. OUAHABI Hamid*
Pr. TAOUFIQ Jallal

Gynécologie-Obstétrique
Chirurgie Générale
Urologie
Neurologie
Radiologie
Neurochirurgie
Pédiatrie
Cardiologie
Radiologie
Anesthésie Réanimation
Chirurgie Pédiatrie
Urologie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Cardiologie
Neurologie
Psychiatrie

Pr. YOUSFI MALKI Mounia

Gynécologie Obstétrique

Novembre 1998

Pr. AFIFI RAJAA

Gastro-Entérologie

Pr. BENOMAR ALI

Neurologie

Pr. BOUGTAB Abdesslam

Chirurgie Générale

Pr. ER RIHANI Hassan

Oncologie Médicale

Pr. EZZAITOUNI Fatima

Néphrologie

Pr. LAZRAK Khalid *

Traumatologie Orthopédie

Pr. BENKIRANE Majid*

Hématologie

Pr. KHATOURI ALI*

Cardiologie

Pr. LABRAIMI Ahmed*

Anatomie Pathologique

Janvier 2000

Pr. ABID Ahmed*

Pneumophtisiologie

Pr. AIT OUMAR Hassan

Pédiatrie

Pr. BENCHERIF My Zahid

Ophtalmologie

Pr. BENJELLOUN Dakhama Badr.Sououd

Pédiatrie

Pr. BOURKADI Jamal-Eddine

Pneumo-phtisiologie

Pr. CHAOUI Zineb

Ophtalmologie

Pr. CHARIF CHEFCHAOUNI Al Montacer Chirurgie Générale

Chirurgie Générale

Pr. ECHARRAB El Mahjoub

Chirurgie Générale

Pr. EL FTOUH Mustapha

Pneumo-phtisiologie

Pr. EL MOSTARCHID Brahim*

Neurochirurgie

Pr. EL OTMANY Azzedine

Chirurgie Générale

Pr. HAMMANI Lahcen

Radiologie

Pr. ISMAILI Mohamed Hatim

Anesthésie-Réanimation

Pr. ISMAILI Hassane*

Traumatologie Orthopédie

Pr. KRAMI Hayat Ennoufouss

Gastro-Entérologie

Pr. MAHMOUDI Abdelkrim*

Anesthésie-Réanimation

Pr. TACHINANTE Rajae

Anesthésie-Réanimation

Pr. TAZI MEZALEK Zoubida

Médecine Interne

Novembre 2000

Pr. AIDI Saadia

Neurologie

Pr. AIT OURHROUI Mohamed

Dermatologie

Pr. AJANA Fatima Zohra

Gastro-Entérologie

Pr. BENAMR Said

Chirurgie Générale

Pr. BENCHEKROUN Nabiha

Ophtalmologie

Pr. CHERTI Mohammed

Cardiologie

Pr. ECH-CHERIF EL KETTANI Selma

Anesthésie-Réanimation

Pr. EL HASSANI Amine

Pédiatrie

Pr. EL IDGHIRI Hassan
Pr. EL KHADER Khalid
Pr. EL MAGHRAOUI Abdellah*
Pr. GHARBI Mohamed El Hassan
Pr. HSSAIDA Rachid*
Pr. LAHLOU Abdou
Pr. MAFTAH Mohamed*
Pr. MAHASSINI Najat
Pr. MDAGHRI ALAOUI Asmae
Pr. NASSIH Mohamed*
Pr. ROUIMI Abdelhadi

Oto-Rhino-Laryngologie
Urologie
Rhumatologie
Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Anesthésie-Réanimation
Traumatologie Orthopédie
Neurochirurgie
Anatomie Pathologique
Pédiatrie
Stomatologie Et Chirurgie Maxillo-Faciale
Neurologie

Décembre 2001

Pr. ABABOU Adil
Pr. BALKHI Hicham*
Pr. BELMEKKI Mohammed
Pr. BENABDELJLIL Maria
Pr. BENAMAR Loubna
Pr. BENAMOR Jouda
Pr. BENELBARHDADI Imane
Pr. BENNANI Rajae
Pr. BENOUACHANE Thami
Pr. BENYOUSSEF Khalil
Pr. BERRADA Rachid
Pr. BEZZA Ahmed*
Pr. BOUCHIKHI IDRISSE Med Larbi
Pr. BOUHOUCHE Rachida
Pr. BOUMDIN El Hassane*
Pr. CHAT Latifa
Pr. CHELLAOUI Mounia
Pr. DAALI Mustapha*
Pr. DRISSE Sidi Mourad*
Pr. EL HIJRI Ahmed
Pr. EL MAAQILI Moulay Rachid
Pr. EL MADHI Tarik
Pr. EL MOUSSAIF Hamid
Pr. EL OUNANI Mohamed
Pr. ETTAIR Said
Pr. GAZZAZ Miloudi*
Pr. GOURINDA Hassan
Pr. HRORA Abdelmalek
Pr. KABBAJ Saad

Anesthésie-Réanimation
Anesthésie-Réanimation
Ophtalmologie
Neurologie
Néphrologie
Pneumo-phtisiologie
Gastro-Entérologie
Cardiologie
Pédiatrie
Dermatologie
Gynécologie Obstétrique
Rhumatologie
Anatomie
Cardiologie
Radiologie
Radiologie
Radiologie
Chirurgie Générale
Radiologie
Anesthésie-Réanimation
Neuro-Chirurgie
Chirurgie-Pédiatrique
Ophtalmologie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Neuro-Chirurgie
Chirurgie-Pédiatrique
Chirurgie Générale
Anesthésie-Réanimation

Pr. KABIRI EL Hassane*
Pr. LAMRANI Moulay Omar
Pr. LEKEHAL Brahim
Pr. MAHASSIN Fattouma*
Pr. MEDARHRI Jalil
Pr. MIKDAME Mohammed*
Pr. MOHSINE Raouf
Pr. NOUINI Yassine
Pr. SABBAH Farid
Pr. SEFIANI Yasser
Pr. TAOUFIQ BENCHEKROUN Soumia

Chirurgie Thoracique
Traumatologie Orthopédie
Chirurgie Vasculaire Périphérique
Médecine Interne
Chirurgie Générale
Hématologie Clinique
Chirurgie Générale
Urologie
Chirurgie Générale
Chirurgie Vasculaire Périphérique
Pédiatrie

Décembre 2002

Pr. AL BOUZIDI Abderrahmane*
Pr. AMEUR Ahmed *
Pr. AMRI Rachida
Pr. AOURARH Aziz*
Pr. BAMOU Youssef *
Pr. BELMEJDOUB Ghizlene*
Pr. BENZEKRI Laila
Pr. BENZZOUBEIR Nadia*
Pr. BERNOUSSI Zakiya
Pr. BICHTA Mohamed Zakariya
Pr. CHOHO Abdelkrim *
Pr. CHKIRATE Bouchra
Pr. EL ALAMI EL FELLOUS Sidi Zouhair
Pr. EL BARNOUSSI Leila
Pr. EL HAOURI Mohamed *
Pr. EL MANSARI Omar*
Pr. ES-SADEL Abdelhamid
Pr. FILALI ADIB Abdelhai
Pr. HADDOUR Leila
Pr. HAJJI Zakia
Pr. IKEN Ali
Pr. ISMAEL Farid
Pr. JAAFAR Abdeloihab*
Pr. KRIOUILE Yamina
Pr. LAGHMARI Mina
Pr. MABROUK Hfid*
Pr. MOUSSAOUI RAHALI Driss*
Pr. MOUSTAGHFIR Abdelhamid*
Pr. NAITLHO Abdelhamid*

Anatomie Pathologique
Urologie
Cardiologie
Gastro-Entérologie
Biochimie-Chimie
Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Dermatologie
Gastro-Entérologie
Anatomie Pathologique
Psychiatrie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Chirurgie Pédiatrique
Gynécologie Obstétrique
Dermatologie
Chirurgie Générale
Chirurgie Générale
Gynécologie Obstétrique
Cardiologie
Ophtalmologie
Urologie
Traumatologie Orthopédie
Traumatologie Orthopédie
Pédiatrie
Ophtalmologie
Traumatologie Orthopédie
Gynécologie Obstétrique
Cardiologie
Médecine Interne

Pr. OUJILAL Abdelilah
Pr. RACHID Khalid *
Pr. RAISS Mohamed
Pr. RGUIBI IDRISSE Sidi Mustapha*
Pr. RHOU Hakima
Pr. SIAH Samir *
Pr. THIMOU Amal
Pr. ZENTAR Aziz*

Oto-Rhino-Laryngologie
Traumatologie Orthopédie
Chirurgie Générale
Pneumophtisiologie
Néphrologie
Anesthésie Réanimation
Pédiatrie
Chirurgie Générale

Janvier 2004

Pr. ABDELLAH El Hassan
Pr. AMRANI Mariam
Pr. BENBOUZID Mohammed Anas
Pr. BENKIRANE Ahmed*
Pr. BOUGHALEM Mohamed*
Pr. BOULAADAS Malik
Pr. BOURAZZA Ahmed*
Pr. CHAGAR Belkacem*
Pr. CHERRADI Nadia
Pr. EL FENNI Jamal*
Pr. EL HANCHI ZAKI
Pr. EL KHORASSANI Mohamed
Pr. EL YOUNASSI Badreddine*
Pr. HACHI Hafid
Pr. JABOUIRIK Fatima
Pr. KARMANE Abdelouahed
Pr. KHABOUZE Samira
Pr. KHARMAZ Mohamed
Pr. LEZREK Mohammed*
Pr. MOUGHIL Said
Pr. SASSENOU ISMAIL*
Pr. TARIB Abdelilah*
Pr. TIJAMI Fouad
Pr. ZARZUR Jamila

Ophtalmologie
Anatomie Pathologique
Oto-Rhino-Laryngologie
Gastro-Entérologie
Anesthésie Réanimation
Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale
Neurologie
Traumatologie Orthopédie
Anatomie Pathologique
Radiologie
Gynécologie Obstétrique
Pédiatrie
Cardiologie
Chirurgie Générale
Pédiatrie
Ophtalmologie
Gynécologie Obstétrique
Traumatologie Orthopédie
Urologie
Chirurgie Cardio-Vasculaire
Gastro-Entérologie
Pharmacie Clinique
Chirurgie Générale
Cardiologie

Janvier 2005

Pr. ABBASSI Abdellah
Pr. AL KANDRY Sif Eddine*
Pr. ALAOUI Ahmed Essaid
Pr. ALLALI Fadoua
Pr. AMAZOUZI Abdellah
Pr. AZIZ Nouredine*

Chirurgie Réparatrice et Plastique
Chirurgie Générale
Microbiologie
Rhumatologie
Ophtalmologie
Radiologie

Pr. BAHIRI Rachid
Pr. BARKAT Amina
Pr. BENHALIMA Hanane
Pr. BENHARBIT Mohamed
Pr. BENYASS Aatif
Pr. BERNOUSSI Abdelghani
Pr. CHARIF CHEFCHAOUNI Mohamed
Pr. DOUDOUH Abderrahim*
Pr. EL HAMZAOUI Sakina
Pr. HAJJI Leila
Pr. HESSISSEN Leila
Pr. JIDAL Mohamed*
Pr. KARIM Abdelouahed
Pr. KENDOUCI Mohamed*
Pr. LAAROUSSI Mohamed
Pr. LYAGOUBI Mohammed
Pr. NIAMANE Radouane*
Pr. RAGALA Abdelhak
Pr. SBIHI Souad
Pr. TNACHERI OUAZZANI Btissam
Pr. ZERAIDI Najia

Rhumatologie
Pédiatrie
Stomatologie et Chirurgie Maxillo Faciale
Ophtalmologie
Cardiologie
Ophtalmologie
Ophtalmologie
Biophysique
Microbiologie
Cardiologie
Pédiatrie
Radiologie
Ophtalmologie
Cardiologie
Chirurgie Cardio-vasculaire
Parasitologie
Rhumatologie
Gynécologie Obstétrique
Histo-Embryologie Cytogénétique
Ophtalmologie
Gynécologie Obstétrique

Décembre 2005

Pr. CHANI Mohamed

Anesthésie Réanimation

Avril 2006

423. Pr. ACHEMLAL Lahsen*
425. Pr. AKJOUJ Said*
427.Pr. BELMEKKI Abdelkader*
428. Pr. BENCHEIKH Razika
429Pr. BIYI Abdelhamid*
430. Pr. BOUHAFS Mohamed El Amine
431. Pr. BOULAHYA Abdellatif*
Pr. CHENGUETI ANSARI Anas
434. Pr. DOGHMI Nawal
435. Pr. ESSAMRI Wafaa
436. Pr. FELLAT Ibtissam
437. Pr. FAROUDY Mamoun
438. Pr. GHADOUANE Mohammed*
439. Pr. HARMOUCHE Hicham
440. Pr. HANAFI Sidi Mohamed*
441Pr. IDRIS LAHLOU Amine

Rhumatologie
Radiologie
Hématologie
O.R.L
Biophysique
Chirurgie - Pédiatrique
Chirurgie Cardio – Vasculaire
Gynécologie Obstétrique
Cardiologie
Gastro-entérologie
Cardiologie
Anesthésie Réanimation
Urologie
Médecine Interne
Anesthésie Réanimation
Microbiologie

442. Pr. JROUNDI Laila
443. Pr. KARMOUNI Tariq
444. Pr. KILI Amina
445. Pr. KISRA Hassan
446. Pr. KISRA Mounir
448. Pr. LAATIRIS Abdelkader*
449. Pr. LMIMOUNI Badreddine*
450. Pr. MANSOURI Hamid*
452. Pr. OUANASS Abderrazzak
453. Pr. SAFI Soumaya*
454. Pr. SEKKAT Fatima Zahra
456. Pr. SOUALHI Mouna
457. Pr. TELLAL Saida*
458. Pr. ZAHRAOUI Rachida

Radiologie
Urologie
Pédiatrie
Psychiatrie
Chirurgie – Pédiatrique
Pharmacie Galénique
Parasitologie
Radiothérapie
Psychiatrie
Endocrinologie
Psychiatrie
Pneumo – Phtisiologie
Biochimie
Pneumo – Phtisiologie

Octobre 2007

458. Pr. ABIDI Khalid
Pr. ACHACHI Leila
Pr. ACHOUR Abdessamad*
Pr. AIT HOUSSA Mahdi*
Pr. AMHAJJI Larbi*
Pr. AMMAR Haddou
Pr. AOUI Sarra
Pr. BAITE Abdelouahed*
Pr. BALOUCH Lhousaine*
Pr. BENZIANE Hamid*
Pr. BOUTIMZIANE Nourdine
Pr. CHARKAOUI Naoual*
Pr. EHIRCHIOU Abdelkader*
Pr. ELABSI Mohamed
Pr. EL BEKKALI Youssef*
Pr. EL MOUSSAOUI Rachid
Pr. EL OMARI Fatima
Pr. GANA Rachid
Pr. GHARIB Noureddine
Pr. HADADI Khalid*
Pr. ICHOU Mohamed*
Pr. ISMAILI Nadia
Pr. KEBDANI Tayeb
Pr. LALAOUI SALIM Jaafar*
Pr. LOUZI Lhousain*
Pr. MADANI Naoufel

Réanimation médicale
Pneumo phtisiologie
Chirurgie générale
Chirurgie cardio vasculaire
Traumatologie orthopédie
ORL
Parasitologie
Anesthésie réanimation
Biochimie-chimie
Pharmacie clinique
Ophtalmologie
Pharmacie galénique
Chirurgie générale
Chirurgie générale
Chirurgie cardio vasculaire
Anesthésie réanimation
Psychiatrie
Neuro chirurgie
Chirurgie plastique et réparatrice
Radiothérapie
Oncologie médicale
Dermatologie
Radiothérapie
Anesthésie réanimation
Microbiologie
Réanimation médicale

Pr. MAHI Mohamed*
Pr. MARC Karima
Pr. MASRAR Azlarab
460. Pr. MOUSSAOUI Abdelmajid
491. Pr. MOUTAJ Redouane *
Pr. MRABET Mustapha*
Pr. MRANI Saad*
Pr. OUZZIF Ez zohra*
Pr. RABHI Monsef*
Pr. RADOUANE Bouchaib*
Pr. SEFFAR Myriame
Pr. SEKHSOKH Yessine*
Pr. SIFAT Hassan*
Pr. TABERKANET Mustafa*
Pr. TACHFOUTI Samira
Pr. TAJDINE Mohammed Tariq*
Pr. TANANE Mansour*
Pr. TLIGUI Houssain
Pr. TOUATI Zakia

Radiologie
Pneumo phtisiologie
Hématologique
Anesthésier réanimation
Parasitologie
Médecine préventive santé publique et hygiène
Virologie
Biochimie-chimie
Médecine interne
Radiologie
Microbiologie
Microbiologie
Radiothérapie
Chirurgie vasculaire périphérique
Ophtalmologie
Chirurgie générale
Traumatologie orthopédie
Parasitologie
Cardiologie

Décembre 2008

Pr ZOUBIR Mohamed*
Pr TAHIRI My El Hassan*

Anesthésie Réanimation
Chirurgie Générale

PROFESSEURS AGREGES :

Mars 2009

Pr. ABOUZAHIR Ali*
Pr. AGDR Aomar*
Pr. AIT ALI Abdelmounaim*
Pr. AIT BENHADDOU El hachmia
Pr. AKHADDAR Ali*
Pr. ALLALI Nazik
Pr. AMAHZOUNE Brahim*
Pr. AMINE Bouchra
Pr. AZENDOUR Hicham*
Pr. BELYAMANI Lahcen*
Pr. BJIJOU Younes
Pr. BOUHSAIN Sanae*
Pr. BOUI Mohammed*
Pr. BOUNAIM Ahmed*
Pr. BOUSSOUGA Mostapha*
Pr. CHAKOUR Mohammed *

Médecine interne
Pédiatre
Chirurgie Générale
Neurologie
Neuro-chirurgie
Radiologie
Chirurgie Cardio-vasculaire
Rhumatologie
Anesthésie Réanimation
Anesthésie Réanimation
Anatomie
Biochimie-chimie
Dermatologie
Chirurgie Générale
Traumatologie orthopédique
Hématologie biologique

Pr. CHTATA Hassan Toufik*
Pr. DOGHMI Kamal*
Pr. EL MALKI Hadj Omar
Pr. EL OUEENASS Mostapha*
Pr. ENNIBI Khalid*
Pr. FATHI Khalid
Pr. HASSIKOU Hasna *
Pr. KABBAJ Nawal
Pr. KABIRI Meryem
Pr. KADI Said *
Pr. KARBOUBI Lamya
Pr. L'KASSIMI Hachemi*
Pr. LAMSAOURI Jamal*
Pr. MARMADÉ Lahcen
Pr. MESKINI Toufik
Pr. MESSAOUDI Nezha *
Pr. MSSROURI Rahal
Pr. NASSAR Ittimade
Pr. OUKERRAJ Latifa
Pr. RHORFI Ismail Abderrahmani *
Pr. ZOUHAIR Said*

Chirurgie vasculaire périphérique
Hématologie clinique
Chirurgie Générale
Microbiologie
Médecine interne
Gynécologie obstétrique
Rhumatologie
Gastro-entérologie
Pédiatrie
Traumatologie orthopédique
Pédiatrie
Microbiologie
Chimie Thérapeutique
Chirurgie Cardio-vasculaire
Pédiatrie
Hématologie biologique
Chirurgie Générale
Radiologie
Cardiologie
Pneumo-phtisiologie
Microbiologie

Octobre 2010

Pr. ALILOU Mustapha
Pr. AMEZIANE Taoufiq*
Pr. BELAGUID Abdelaziz
Pr. BOUAITY Brahim*
Pr. CHADLI Mariama*
Pr. CHEMSI Mohamed*
Pr. CHERRADI Ghizlan
Pr. DAMI Abdellah*
Pr. DARBI Abdellatif*
Pr. DENDANE Mohammed Anouar
Pr. EL HAFIDI Naima
Pr. EL KHARRAS Abdennasser*
Pr. EL MAZOUZ Samir
Pr. EL SAYEGH Hachem
Pr. ERRABIH Ikram
Pr. LAMALMI Najat
Pr. LEZREK Mounir
Pr. MALIH Mohamed*
Pr. MOSADIK Ahlam

Anesthésie réanimation
Médecine interne
Physiologie
ORL
Microbiologie
Médecine aéronautique
Cardiologie
Biochimie chimie
Radiologie
Chirurgie pédiatrique
Pédiatrie
Radiologie
Chirurgie plastique et réparatrice
Urologie
Gastro entérologie
Anatomie pathologique
Ophtalmologie
Pédiatrie
Anesthésie Réanimation

Pr. MOUJAHID Mountassir*
Pr. NAZIH Mouna*
Pr. RAISSOUNI Zakaria*
Pr. ZOUAIDIA Fouad

Chirurgie générale
Hématologie
Traumatologie Orthopédie
Anatomie pathologique

Mai 2012

Pr. Abdelouahed AMRANI
Pr. ABOUELALAA Khalil*
Pr. Ahmed JAHID
Pr. BELAIZI Mohamed*
Pr. BENCHEBBA Drissi*
Pr. DRISSI Mohamed*
Pr. EL KHATTABI Abdessadek*
Pr. EL OUAZZANI Hanane*
Pr. MEHSSANI Jamal*
Pr. Mouna EL ALAOUI MHAMDI
Pr. Mounir ER-RAJI
Pr. RAISSOUNI Maha*

Chirurgie Pédiatrique
Anesthésie Réanimation
Anatomie Pathologique
Psychiatrie
Traumatologie Orthopédique
Anesthésie Réanimation
Médecine Interne
Pneumophtisiologie
Psychiatrie
Chirurgie Générale
Chirurgie Pédiatrique
Cardiologie

ENSEIGNANTS SCIENTIFIQUES

PROFESSEURS

Pr. ABOUDRAR Saadia
Pr. ALAMI OUHABI Naima
Pr. ALAOUI KATIM
Pr. ALAOUI SLIMANI Lalla Naïma
Pr. ANSAR M'hammed
Pr. BOUHOUCHE Ahmed
Pr. BOUKLOUZE Abdelaziz
Pr. BOURJOUANE Mohamed
Pr. CHAHED OUAZZANI Lalla Chadia
Pr. DAKKA Taoufiq
Pr. DRAOUI Mustapha
Pr. EL GUESSABI Lahcen
Pr. ETTAIB Abdelkader
Pr. FAOUZI Moulay El Abbès
Pr. HAMZAOUI Laila
Pr. HMAMOUCHE Mohamed
Pr. IBRAHIMI Azeddine
Pr. KHANFRI Jamal Eddine
Pr. OULAD BOUYAHYA IDRISSE Med
Pr. REDHA Ahlam

Physiologie
Biochimie
Pharmacologie
Histologie-Embryologie
Chimie Organique et Pharmacie Chimique
Génétique Humaine
Applications Pharmaceutiques
Microbiologie
Biochimie
Physiologie
Chimie Analytique
Pharmacognosie
Zootechnie
Pharmacologie
Biophysique
Chimie Organique
Biotechnologie
Biologie
Chimie Organique
Biochimie

Pr. TOUATI Driss
Pr. ZAHIDI Ahmed
Pr. ZELLOU Amina

Pharmacognosie
Pharmacologie
Chimie Organique

Enseignants Militaires



DEDICATES



A

notre Seigneur Dieu

*Je t'exprime ma reconnaissance pour
ton amour et ta fidélité dans ma vie.*

*Oui tu tiens toujours tes promesses au-delà
de ce nous attendons de toi.*

*Donne moi de vivre pour t'adorer et
te servir jusqu'à la fin de mes jours !*





A mon père

Mr M'BOA François Célestin

Merci Papa de m'avoir soutenue et encouragée dans mes études. Tu t'es toujours plié en quatre pour que je ne manque de rien.

Père idéal et modèle, les mots me manquent pour te remercier. Que Dieu te bénisses et te donne de longs jours pour profiter avec moi de tous mes succès.

Quand je sais combien tu aurais voulu avoir un doctorat, ce diplôme est pour toi, un hommage à toi!

Papa je t'aime et je te dédie ce travail!





A ma mère

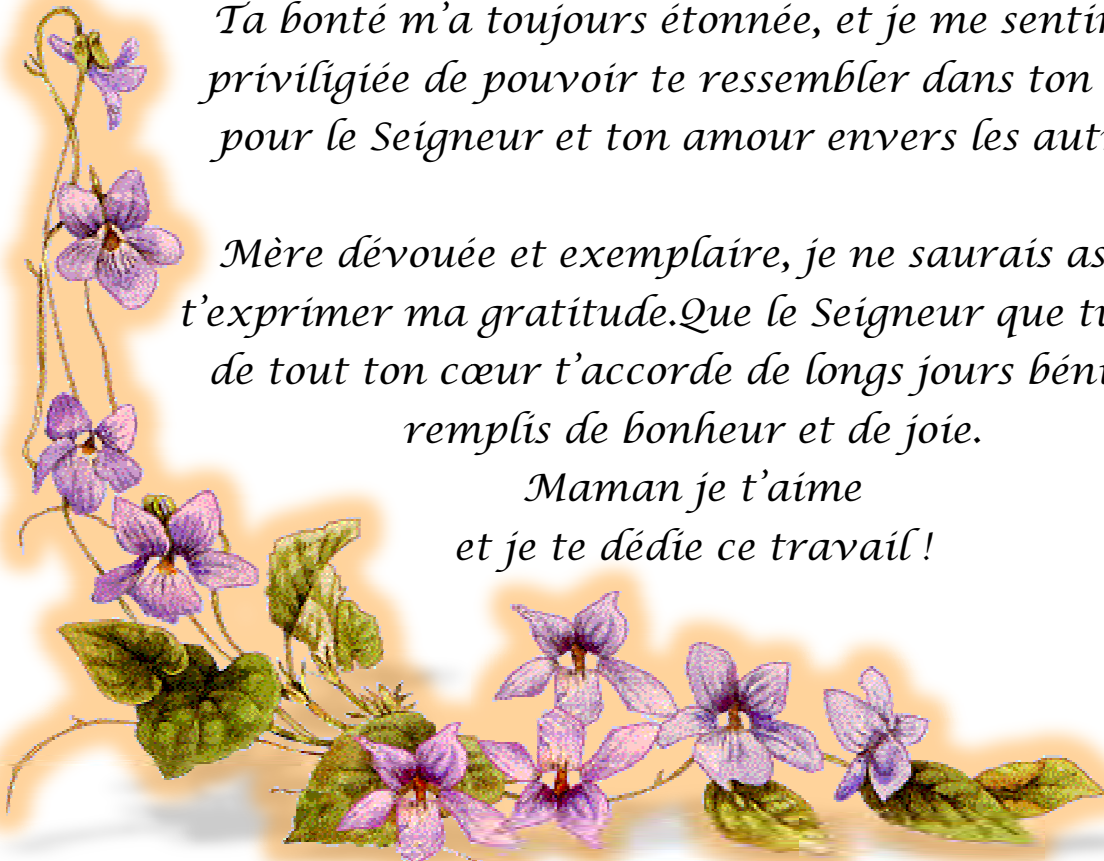
Mme ANYOUNG Evéline épouse M'BOA

Maman, ta vie est pour moi un témoignage que sur le chemin vers sa destinée, les épreuves se combattent par la persévérance et la patience.

Ta bonté m'a toujours étonnée, et je me sentirais privilégiée de pouvoir te ressembler dans ton zèle pour le Seigneur et ton amour envers les autres.

Mère dévouée et exemplaire, je ne saurais assez t'exprimer ma gratitude. Que le Seigneur que tu sers de tout ton cœur t'accorde de longs jours bénis et remplis de bonheur et de joie.

*Maman je t'aime
et je te dédie ce travail !*





A mon fiancé
KACOU Innocent Vehtianh

Depuis le jour où je t'ai dit que je veux devenir pharmacienne, tu m'as encouragé et supporté. Du soutien, tu m'en a donné de toutes les manières possibles, dans les difficultés et les doutes auxquels j'ai pu faire face. Je suis heureuse d'avoir fait ce parcours avec toi et je prie que Dieu te bénisse et comble les désirs de ton cœur.

Même si ta présence me manquera énormément en ce jour de couronnement de nos efforts, je sais que la vie à tes côtés sera suffisamment belle et remplie de moments encore meilleurs à partager.

*Innocent je t'aime
et je te dédie ce travail!*





A mes frères et sœurs

*Éliane Vieyra et Nwal M'boa Boris,
Ndem à Dooh Christian et Nnoko Frédérique,
Nnoko Fernanda et Ange-alain,
Nwal Patrick et Mayi Joël,
Bouloumegue Kévin et Boya Arcel
Tous les Bama*



*Je vous remercie de tout cœur d'être là. Merci pour tous les
divers et les fous rires*

*Je sais que je peux toujours compter sur vous.
Que Dieu vous bénisse tous et consolide cette famille que
nous formons !*

Je vous dédie ce travail !





Aux familles
M'boa et Nwal à Nnoko

*A tous ceux qui nous ont quitté et à tous ceux qui sont
avec nous, parmi lesquels mes deux grand-mères,
tata Yolande et tonton Aimé.*

*Vous m'avez vu grandir et chacun d'entre vous
a contribué à sa manière à faire de moi
la personne que je suis.*

*Que Dieu vous bénisses tous et comble vos vies
de tout cet amour et de cette joie que vous avez
toujours su me donner !*

*Je vous remercie et
vous dédie ce travail !*



*A la famille
Kacou*

*Pour une future belle famille, vous êtes extra !
Avec vous je me sens dans ma famille et je n'aurais
pas rêvé mieux. Que Dieu vous bénisse pour
tout vos encouragements.*

*Une pensée particulière et spéciale pour
Chantal Kacou,*

*Tu es pour moi telle une sœur et une amie très proche.
Je peux toujours compter sur toi et toi de même,
quelques soient les situations !*

*Que Dieu te bénisse et t'accorde tout
ce qu'il prévu pour toi.
Je te dédie ce travail !*





*A tous mes ami(e)s
Héleine, Adoni, Elise, Audrey,
Noëlle, Annah, Angeles, Dieunedort,
Amine, Thierry, Max et Maurice*

*Et à tous ceux que je n'ai pas cité mais
qui sans conteste m'accorde
intérêt, estime et considération.*

*Vous avez tous tant apporté à ma
vie spirituelle, sociale et intellectuelle.
Je chérirai toujours chaque souvenir de ces
Beaux moments passés avec vous.*

*Que Dieu vous accorde sans cesse
de ses innombrables bienfaits.*



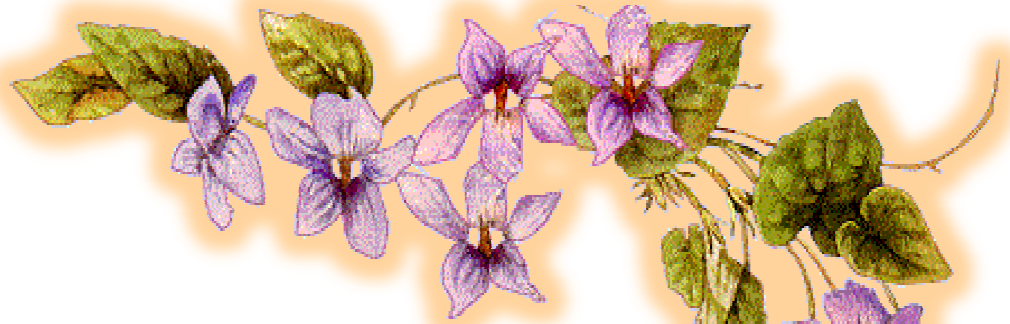


Aux familles
Adjalala, Agoumi, Chambo, Djou,
Dombo, Gamany, Guli, Kalonji,
Kasongo, Koné, Mboka, Ntenkap,
Nzambe, Nzoyoum, Pimbong, Semevo

Vous m'avez accueilli de bon cœur,
me prodiguant toutes formes de conseils,
d'encouragements et me
portant dans vos prières !

Près de vous j'ai toujours trouvé une oreille
attentive, sage et réconfortante.

Je vous remercie et
vous dédie ce travail !



A

*L'Eglise Evangélique
au Maroc*

*Particulièrement les paroisses de Tanger
et de Rabat, les cellules d'Agdal et de Salé,
à la JEEAM Rabat, au GSEAM Rabat,
à la chorale Fraternité et à l'Ecodim*

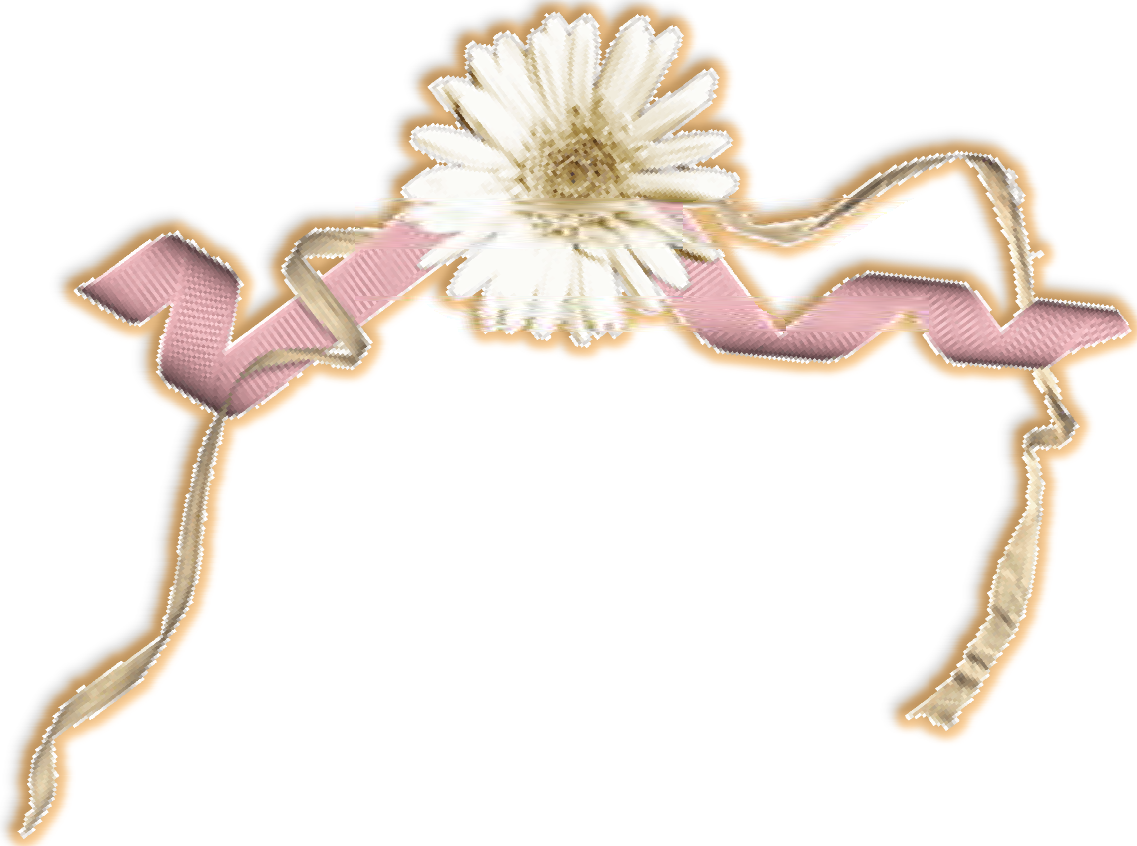
*Plus qu'une simple institution ecclésiastique,
c'est une véritable seconde famille que j'ai trouvée.*

*Au milieu de vous, je me suis épanouie
et j'ai encore appris le plan de Dieu pour moi.*

*Je vous remercie et
vous dédie ce travail!*



REMERCIEMENTS



*A
SA MAJESTÉ LE ROI MOHAMMED VI*

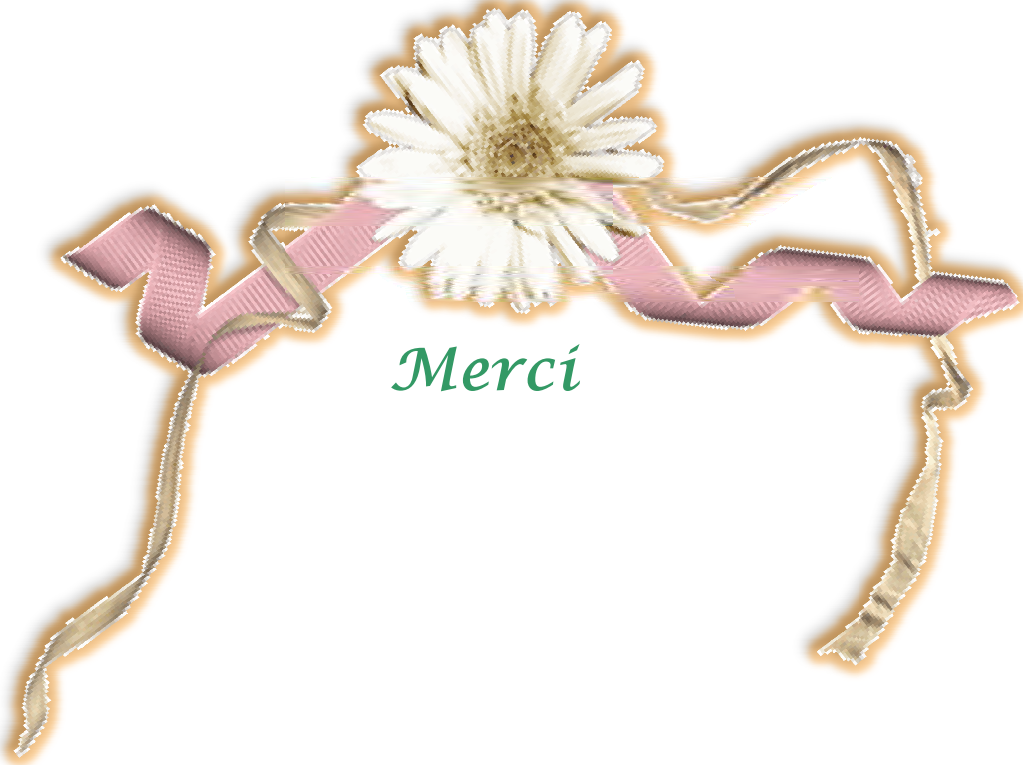
*Au
Ministère de l'Enseignement Supérieur du Royaume du
Maroc*

*A
L'Agence Marocaine de Coopération internationale (AMCI)*

*Je vous remercie de m'avoir accordé
l'opportunité de bénéficier d'une bourse d'études,
ainsi qu'une formation de qualité.*

*Grace à vous j'ai découvert et appris
à connaître et apprécier le peuple marocain
et sa belle culture.*

Je vous en serais toujours reconnaissante.

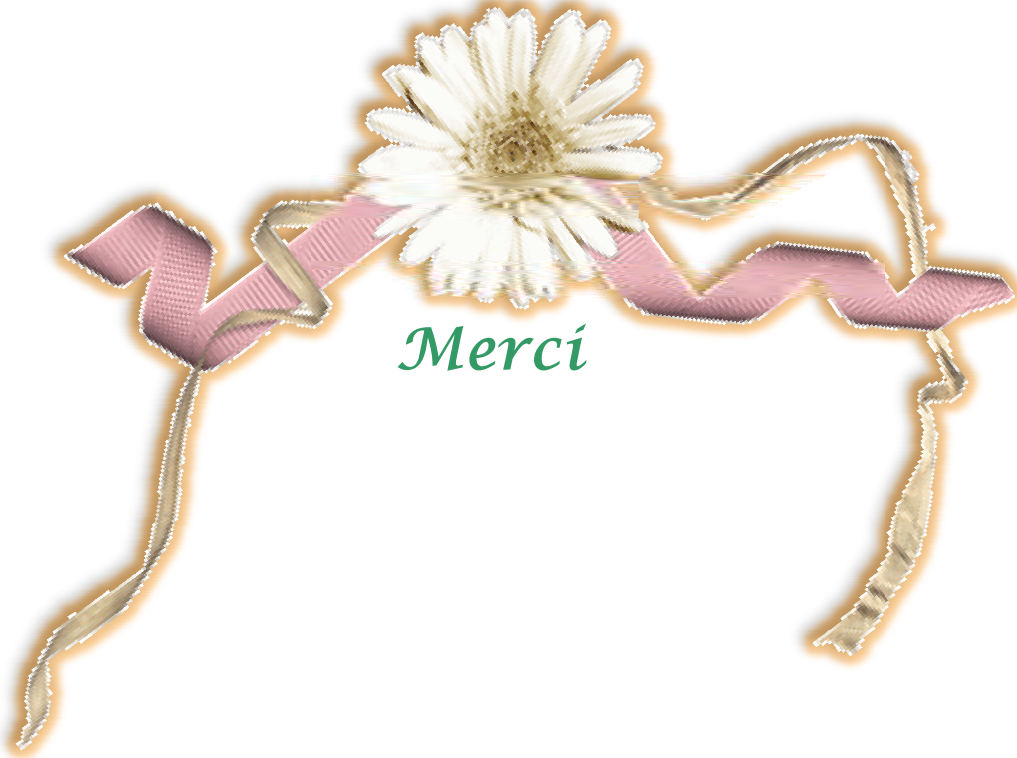


A
SON EXCELLENCE MONSIEUR PAUL BIYA
PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE DU
CAMEROUN

Au
Ministère de l'Enseignement Supérieur du Cameroun

A
L'Ambassade du Cameroun au Maroc

Pour avoir contribué à
mon édification intellectuelle et sociale
Pour m'avoir assisté tout le
Long de mes études supérieures au travers de
La bourse octroyée aux étudiants que nous sommes,
Je vous en serais toujours reconnaissante.

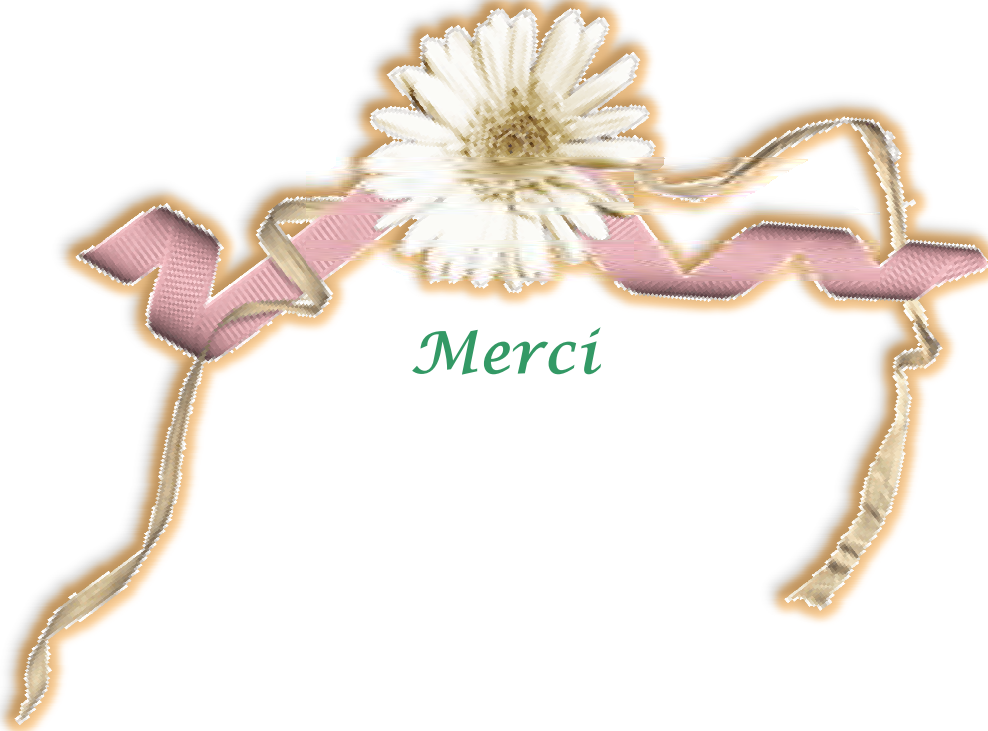


A

*Notre Maître et Président du jury
Monsieur MOHAMED ADNAOUI*

*Professeur de Médecine Interne et
Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de
Rabat*

*C'est pour nous un grand honneur que vous ayez
accepté de présider le jury de cette thèse.
La gentillesse et l'égard que vous avez manifesté à
notre endroit nous a profondément touché.
Tout en vous remerciant pour votre disponibilité,
permettez-nous cher maître de vous témoigner
l'admiration et le grand respect que nous avons pour
vous*

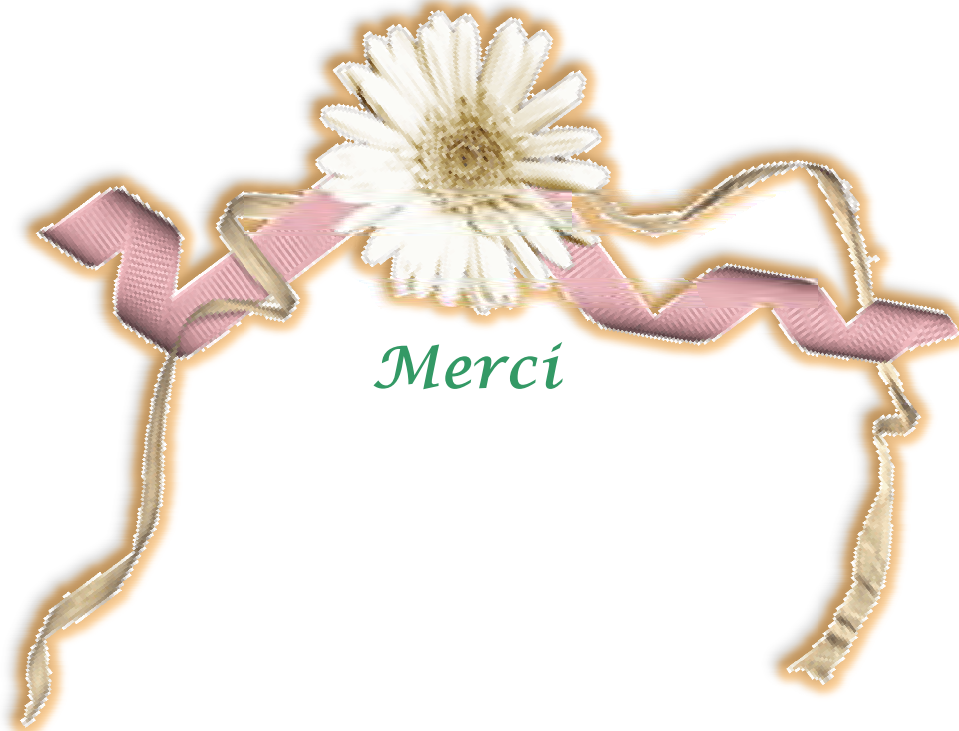


*A Notre Maître et Directeur de thèse
Monsieur le Médecin Colonel
SAAD MRANI*

*Professeur de Virologie à la Faculté de Médecine et de
Pharmacie de Rabat et
Chef du service Virologie à l'HMIMV de Rabat*

*Je vous remercie du fond du cœur pour la confiance que
vous m'avez accordé en me donnant ce sujet de thèse.
Durant toute la période de réalisation de cette thèse,
vous m'avez toujours réservé un bon accueil malgré
votre planning chargé.*

*Votre investissement, votre patience et votre oreille
attentive ont grandement contribué à l'aboutissement
de ce travail. Par vos grandes qualités humaines, votre
gentillesse et votre humilité, vous êtes et resterez pour
moi un modèle.*



A

*Notre Maître et Membre du jury
Monsieur JAMAL TAOUFIK*

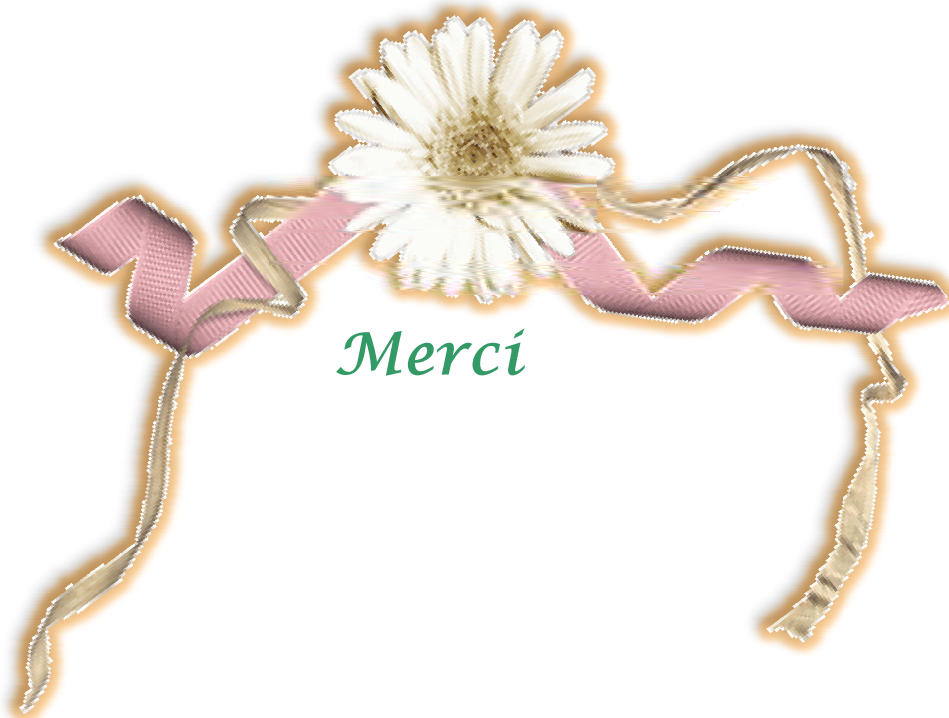
*Professeur de Chimie thérapeutique et
Vice Doyen chargé des affaires spécifiques à la
pharmacie à la Faculté de Médecine et de
Pharmacie de Rabat*

*Nous vous remercions d'avoir accepté de faire parti
du jury de cette thèse.*

*Nous tenons également à vous exprimer toute notre
gratitude pour la qualité de l'enseignement que vous
nous avez donné tout au long de notre formation.*

*Votre rigueur et vos connaissances nous ont
beaucoup marquées*

*Veillez recevoir l'expression de ma profonde
reconnaissance et de mon respect.*



A

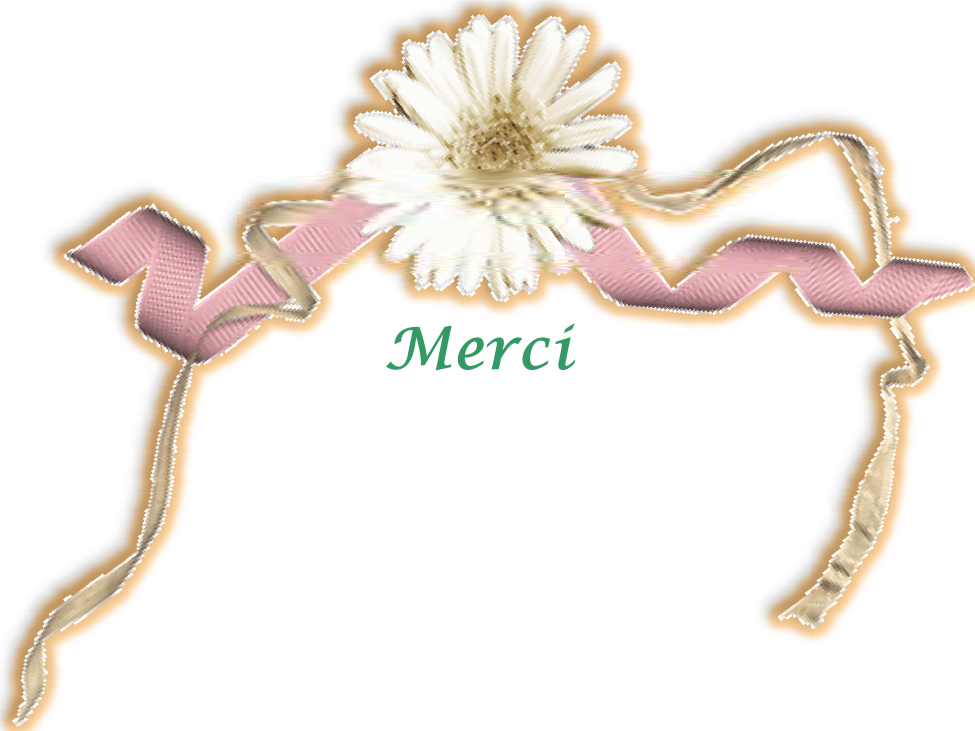
*Notre Maître et Membre du jury
Monsieur le Médecin Colonel Major
ABDELHAMID HDA*

*Professeur de Cardiologie à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat et Directeur de l'Ecole
Royale du Service de Santé Militaire de Rabat*

*Nous sommes très sensibles au grand honneur que
vous nous faites en acceptant de siéger dans ce jury
de thèse.*

*Merci pour toute la gentillesse et la simplicité avec
laquelle vous nous avez accueillis. Merci également
de l'intérêt que vous accordé à ce travail.*

*Permettez nous de vous témoigner cher maître,
l'expression de nos sentiments les plus distingués*



A

*Notre Maître et Membre du jury
Monsieur AHMED ZAHIDI*

*Professeur de Chimie Thérapeutique et
Conservateur de la Bibliothèque de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie de Rabat*

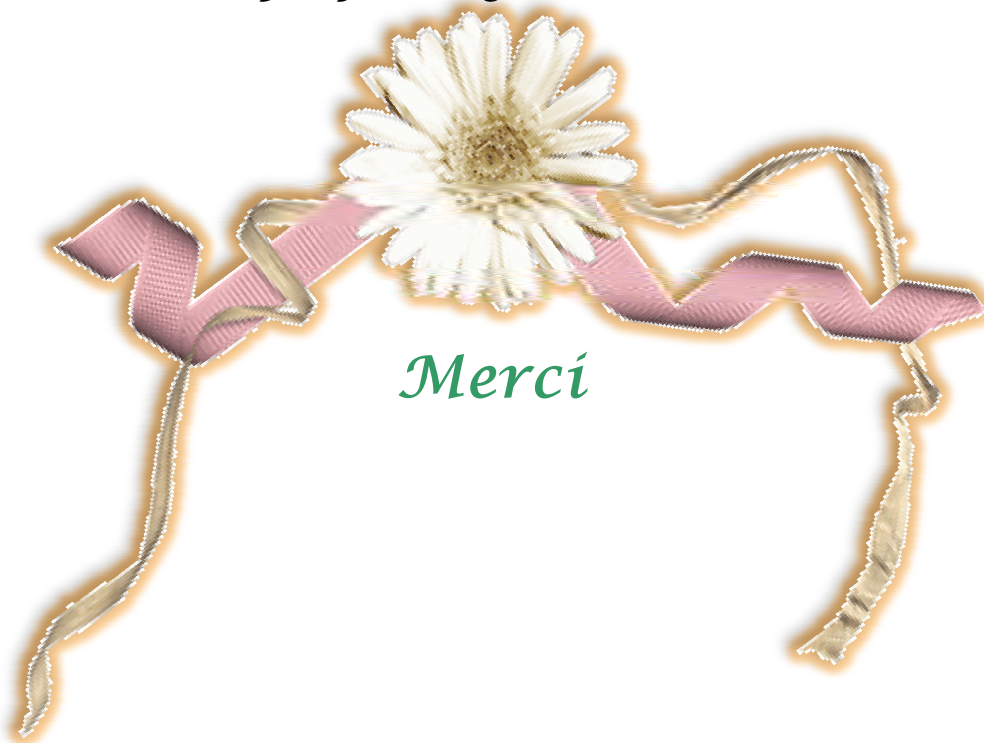
*C'est pour nous une grande joie de vous avoir dans
notre jury de thèse.*

*Merci pour le grand intérêt et l'empressement que
vous avez manifesté à l'égard de notre travail.*

*Permettez nous de vous témoigner de notre
admiration pour votre accueil sympathique.*

*Vous nous avez aussi témoigné beaucoup de
considération en acceptant de juger cette thèse.*

*Veillez accepter cher maître, l'expression de notre
profonde gratitude.*



A

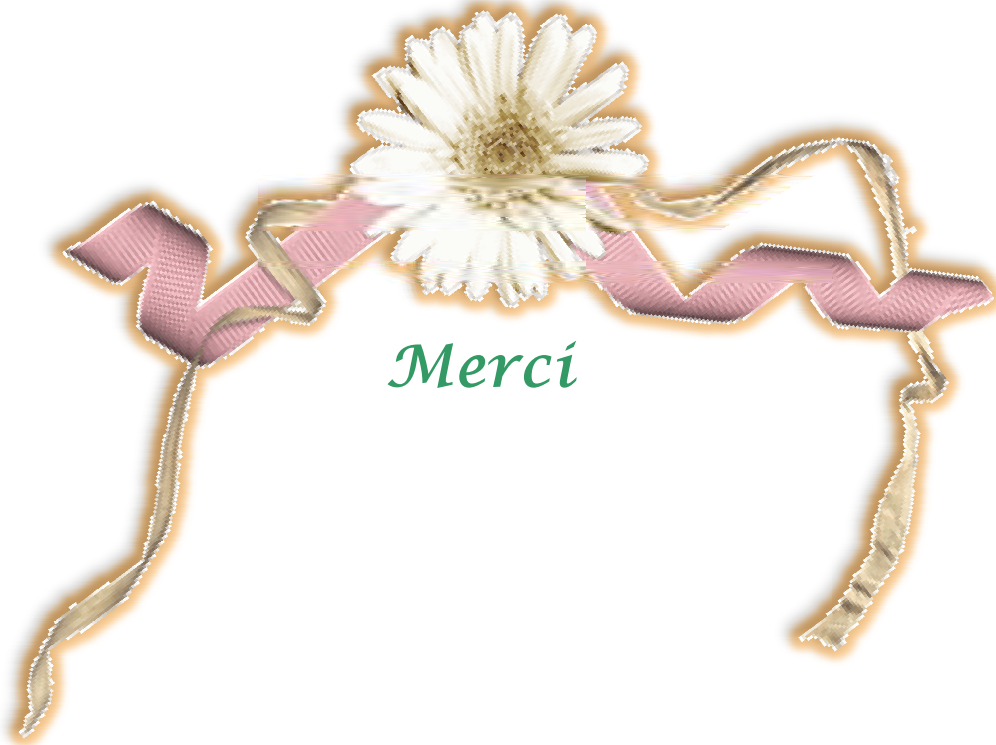
*Notre Maître et Membre du jury
Monsieur le Médecin Colonel
ABDELKADER BELMEKKI*

*Professeur d'Hématologie à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat et
Chef du service Hématologie à l'HMIMV de Rabat*

*Professeur, c'est un immense privilège
pour nous de vous avoir comme membre de notre
jury de thèse.*

*Sans aucune hésitation, vous avez accepté avec
gentillesse de juger notre travail et d'y consacrer de
votre temps.*

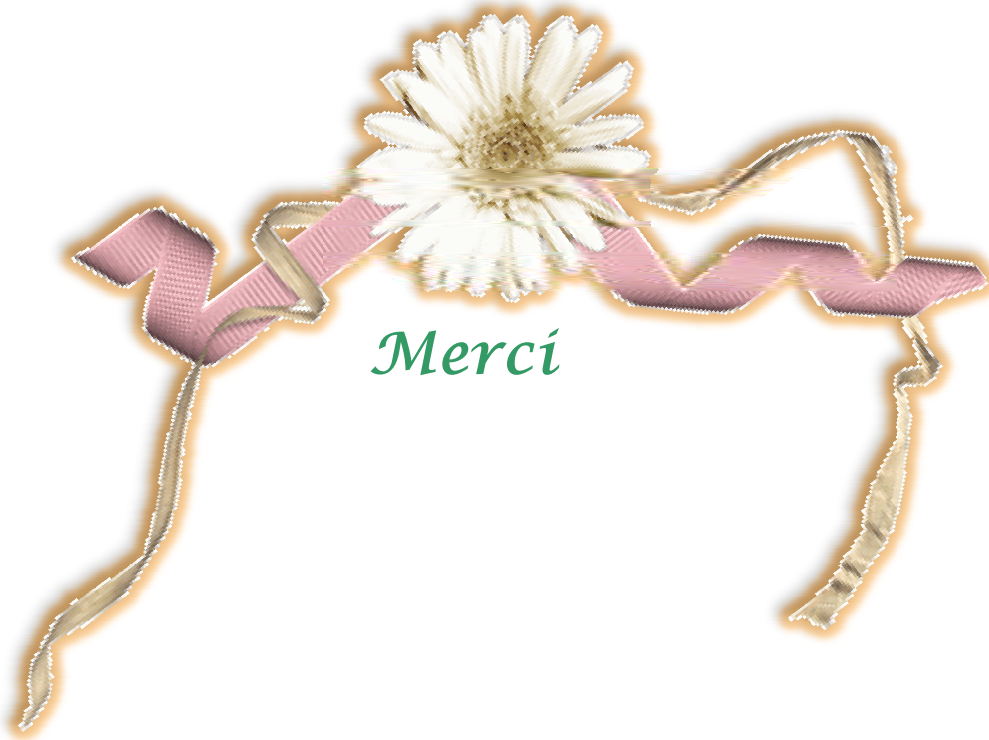
Nous vous en remercions infiniment



A

Qobbi Siham, Sidi Aïchath et Adoni Claude-Marina

*Chères amies,
Ce travail n'aurait point le vu le jour sans vos
précieuses aides et encouragements.
Chacune d'entre vous, à sa manière, a répondu
présente à chaque fois que
j'ai eu besoin d'elle.
C'est avec plaisir que vous avez accomplies
chaque tâche que je vous ai confiée.
C'est pourquoi je tiens particulièrement
à vous remercier du fond du cœur.*



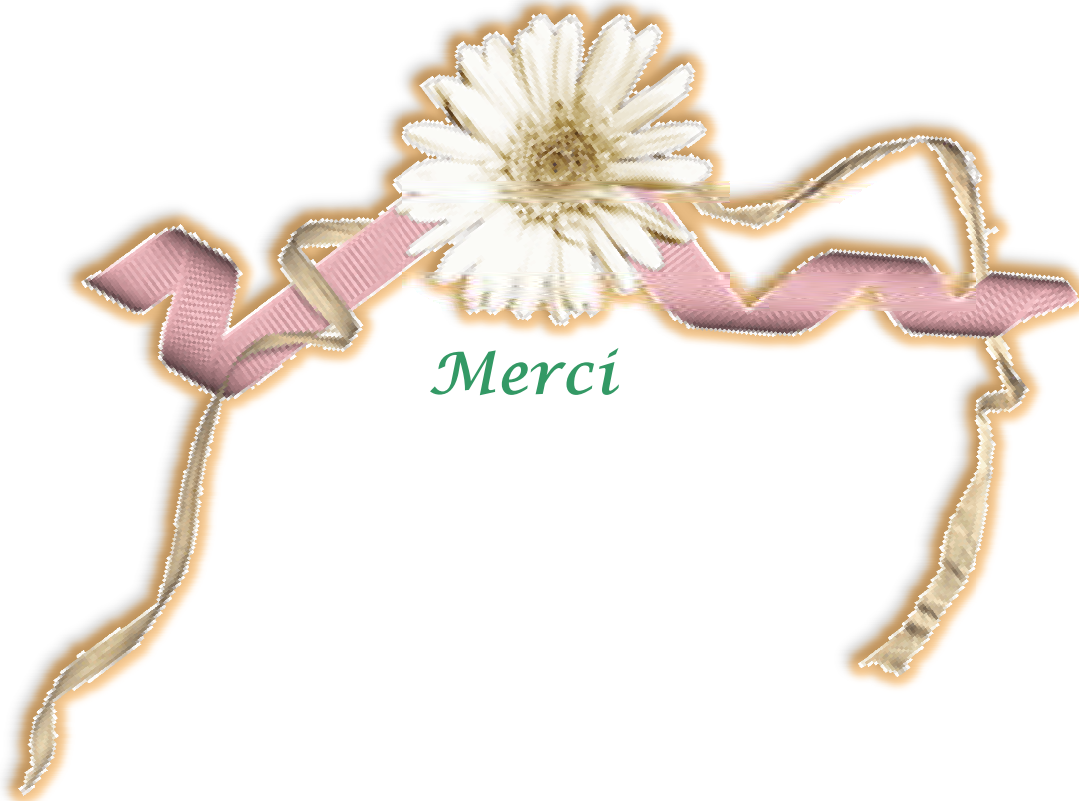
A

Tous mes anciens, promo et bleus à la FMPR

*Un grand merci pour m'avoir aidé à réaliser ce
travail.*

*Vos diverses contributions visibles ou non, m'ont été
d'une grande utilité.*

*Puissions-nous maintenir entre nous ce climat de
convivialité et d'entraide.*

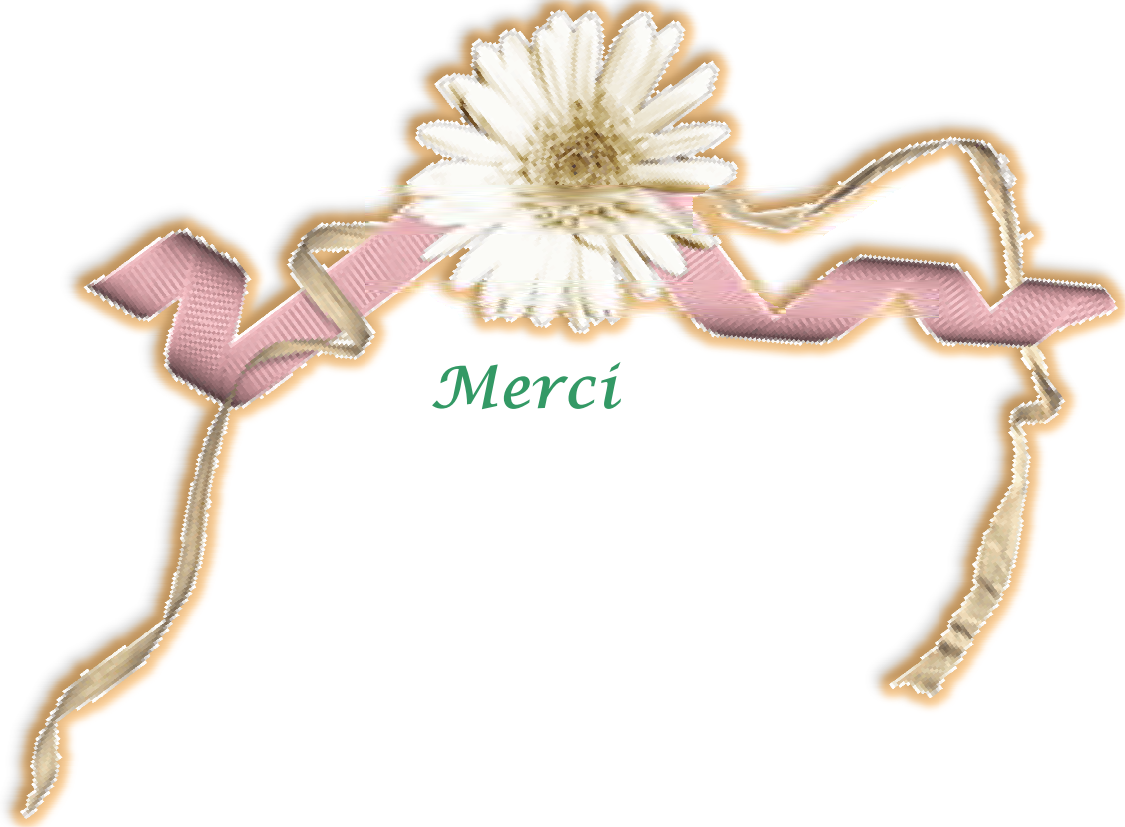


A

*Tous ceux et celles qui ont contribué à la réalisation
de ce travail*

*Vous avez été nombreux à m'aider un tant soit peu
dans l'accomplissement de ce travail.*

*Ne pouvant pas tous vous citer, je tiens tout de
même à vous exprimer à tous ma reconnaissance !*





Liste des Abréviations



LISTE DES ABREVIATIONS

CDIM : *Centre de Documentation et de l'Information médicale*

DT : *Directeur de thèse*

IMRAD : *Introduction - Matériels et Méthodes - Résultats « and » - Discussion*

FMP : *Faculté de Médecine et de Pharmacie*

FMPR : *Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat*

IF(FI) : *Impact factor ou facteur d'impact*

ISI : *Institute for Scientific Information*

JCR : *Journal Citation Report*

SC : *Sciences Chirurgicales et médico-chirurgicales*

SDM : *Sciences du Médicament*

SM : *Sciences Médicales*

SP : *Sciences Pré-cliniques*

ORL : *Oto-rhino-laryngologie*

SPSS : *Statistical Package for Social Sciences*

FMPF : *Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès*

ICMJE : *International Committee of Medical Journal Editors*



Liste des Tableaux



LISTE DES TABLEAUX

Tableau I : Répartition des thèses soutenues en fonction des années	19
Tableau II : Nombre total de directeurs de thèses par départements	21
Tableau III : Nombre total de directeurs de thèses par année.....	22
Tableau IV : Nombre moyen de thèses encadrées par DT en médecine	23
Tableau V : Nombre moyen de thèses encadrées par DT en pharmacie	24
Tableau VI : Nombre total de thèses soutenues par département.....	25
Tableau VII : Nombre total de thèses soutenues dans chaque département	26
Tableau VIII : Nombre de thèses de médecine soutenues dans chaque département par année	27
Tableau IX : Nombre de thèses de pharmacie soutenues dans chaque département par année	27
Tableau X : Taux de publication des thèses par année	28
Tableau XI : Nombre de directeurs de thèse et de publication par catégorie thèses encadrées	30
Tableau XII : Nombre moyen de thèses publiées par DT en médecine	32
Tableau XIII : Nombre moyen de thèses publiées par DT en pharmacie	32
Tableau XIV : Répartition annuelle des thèses publiées par département	34
Tableau XV : Nombre moyen de thèses publiées par DT au sein de chaque département.....	35
Tableau XVI : Distribution des thèses publiées en fonction du délai de publication.....	36
Tableau XVII : Liste et IF des revues dans lesquelles les thèses ont été publiées	39



Liste des Figures



LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Evolution des thèses soutenues par spécialité entre 2007 et 2011	19
Figure 2 : Nombre de 1 ^{ère} année, 7 ^e année et de thèses en Médecine	20
Figure 3 : Nombre de 1 ^{ère} année, 4 ^e année et thèses de Pharmacie	20
Figure 4 : Nombre de directeurs de thèses par total de thèses encadrées	22
Figure 5 : Répartition des directeurs de thèses en fonction du nombre de thèses encadrées par années	23
Figure 6 : Evolution du nombre de directeurs de thèse par département	24
Figure 7 : Evolution du nombre de thèses encadrées par rapport à la publication entre 2007 et 2011	29
Figure 8 : Nombre de DT en fonction du nombre de thèses publiées	31
Figure 9 : Nombre de directeurs de thèses en fonction du nombre de thèses publiées par année	31
Figure 10 : Pourcentage des thèses publiées par département	33
Figure 11 : Répartition des thèses publiées en fonction de l'année de publication	36
Figure 12 : Langues dans lesquelles les thèses publiées ont été rédigées	37
Figure 13 : Répartition des thèses publiées en fonction de la nature du travail	37
Figure 14 : Nombre de publications en fonction du nombre de cas	38
Figure 15 : Répartition des départements en fonction de l'IF	40
Figure 16 : Répartition des thèses publiées en fonction de la citation de l'étudiant parmi les auteurs de la publication	41
Figure 17 : Lien vers les thèses en ligne de la bibliothèque de la FMPR.	44
Figure 18 : Page d'accueil du site de la FMP de Casablanca	44
Figure 19 : Page d'accueil du site de la FMP de Marrakech	45
Figure 20 : Page des thèses en ligne du CDIM de la FMP de Fès	46
Figure 21 : Page des thèses en lignes de l'Université de Montréal	47
Figure 22 : Page des thèses en lignes de l'Université de Paris sud	48



SOMMAIRE



SOMMAIRE

INTRODUCTION	2
1. PARTIE THEORIQUE	5
1.1. GENERALITES SUR LA NOTION DE THESE D'EXERCICE	5
1.1.1. Définition de la thèse d'exercice.....	5
1.1.2. Thésard, Directeur de thèse et Jury :.....	6
rôles et responsabilités	6
1.1.2.1. Rôle et responsabilités du thésard :	6
1.1.2.2. Rôle et responsabilités du Directeur de thèse (M,R-U):.....	7
1.1.2.3. Rôle et responsabilités du Jury ^(15,18-21) :	8
1.1.3. Méthodologie rédactionnelle	8
1.2. INTERETS DE LA THESE D'EXERCICE.....	9
1.2.1. Pour le Thésard et le Directeur de thèse :	9
1.2.2. Pour la Faculté et l'Université :.....	10
1.2.3. Pour l'Evolution de la pratique hospitalière et la science médicale	
11	
2. MATERIELS ET METHODES.....	13
2.1. DESIGN DE L'ETUDE :	13
2.2. RECUEIL DES DONNEES :	13
2.3. BASE DE DONNEES ET STRATEGIE DE RECHERCHE DES	
PUBLICATIONS	15
2.4. ANALYSE STATISTIQUE :	17
3. RESULTATS	19
3.1. DESCRIPTIF DES THESES D'EXERCICE SOUTENUES A LA FMPR	
DE 2007 A 2011 :.....	19
3.2. POURCENTAGES ET CARACTERISTIQUES DES THESES PUBLIEES	
28	
4. DISCUSSION.....	43
CONCLUSION	55
RESUMES	
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	



INTRODUCTION



INTRODUCTION

Dans la plupart des universités dans le monde y compris au Maroc, la soutenance de la thèse d'exercice constitue la dernière étape avant l'obtention officielle du titre tant convoité de Docteur d'état en Médecine ou en Pharmacie.

Longtemps vue comme un rite de passage, la thèse d'exercice est devenue depuis plus d'un siècle un vrai travail de recherche scientifique (1-5). En effet, durant la rédaction de la thèse, l'étudiant apprend à aiguiser sa curiosité scientifique et à appréhender les techniques de recherche bibliographique. A long terme, cette initiation améliore chez lui la capacité à analyser et à résoudre les problèmes médicaux, ainsi que l'aptitude à interpréter de façon critique les papiers scientifiques.

A l'inverse des thèses de doctorat, la soutenance des thèses d'exercice n'est pas conditionnée par la publication du travail ou de ses résultats(6). Toutefois, une thèse ne doit pas être considérée comme achevée tant que ses résultats ne sont pas disponibles pour la communauté scientifique(7). Actuellement, il existe deux principaux moyens pour mettre en évidence les recherches issues des thèses : les communications, au cours des réunions ou congrès scientifiques, et les publications, dans des revues scientifiques spécialisées(8).

Quoique les communications apportent rapidement de nouvelles informations aux participants des réunions ou congrès, elles restent néanmoins inaccessibles à l'ensemble de la communauté scientifique à moins qu'elles ne soient publiées dans une revue scientifique réputée(9). La publication sous forme d'article scientifique est un gage de la qualité scientifique du travail de recherche (10, 11, 12). Bien plus, les publications issues des thèses d'exercice soutenues, témoignent également de la qualité de l'intégration de l'enseignement et de la recherche au sein de la faculté (13).

Malheureusement, les résultats des thèses d'exercice ne sont pas toujours exploités de façon optimale et le nombre de publications qui en émane n'est pas connu. Au niveau de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, aucun travail d'évaluation de l'apport scientifique des thèses d'exercice soutenues en médecine comme en pharmacie n'a été réalisé jusqu'ici. Nous nous sommes fixés dès lors comme objectif principal de ce travail préliminaire, de mener une étude descriptive des thèses soutenues ainsi que de déterminer le pourcentage et les caractéristiques des publications issues des thèses d'exercice soutenues en médecine et en pharmacie entre 2007 et 2011 au sein de notre faculté. Les résultats de ce travail, comparés à ceux d'autres facultés, nous permettra d'émettre certaines propositions voire des recommandations.



PARTIE THEORIQUE



1. PARTIE THEORIQUE

1.1. GENERALITES SUR LA NOTION DE THESE D'EXERCICE

Dans la plupart des facultés et écoles de médecine ou de pharmacie dans le monde, l'obtention du droit d'exercice est subordonnée à une double condition : la validation du troisième cycle d'études, ainsi que la rédaction et soutenance de la thèse d'exercice⁽¹³⁾. Pour chaque étudiant en médecine ou en pharmacie, la soutenance de la thèse est le couronnement des efforts consentis, du temps, et même de l'argent investis durant son cursus scolaire.

1.1.1. Définition de la thèse d'exercice

Le dictionnaire Larousse définit la thèse comme un « *ensemble de travaux présentés sous forme d'ouvrage, et exposé en public, en vue de l'obtention du grade de Docteur* »⁽¹⁴⁾. Cette définition rejoint de près celle de la Charte de la thèse de doctorat de l'Université Mohammed V- Souissi ⁽¹⁵⁾ qui dit que la thèse de doctorat est à la fois :

- Un exercice académique validé par l'obtention d'un grade universitaire ;
- Un document riche d'informations scientifiques originales et;
- L'aboutissement d'un travail de recherche.

L'origine de la thèse en France remonte jusqu'en 1215 avec la *Disputatio* ou « question posée » instaurée par *l'Universitas magistrorum et scholarium parisiensium*, future Sorbonne⁽¹⁶⁾. Bien différente de la thèse telle qu'elle se conçoit aujourd'hui, la *Disputatio* était une discussion sur une question scientifique entre un défenseur (*respondens*) et un objecteur (*opponens*)⁽¹⁷⁾. Même si le terme de « Docteur » apparaît à la fin du XVIe siècle dans le domaine de la médecine où il désigne le grade le plus élevé dans la discipline, ce n'est qu'en 1808 que le doctorat d'état est institué⁽¹⁶⁾.

De nos jours, on distingue deux grands types de thèse de doctorat : la thèse de recherche et la thèse d'exercice, qui intéresse notre travail ⁽¹⁷⁻¹⁸⁾.

La thèse d'exercice se différencie de la thèse de recherche par le fait qu'elle n'est pas conditionnée par la publication du travail et de ses résultats⁽⁶⁾. En effet, la thèse de recherche doit donner lieu avant sa soutenance à la publication d'au moins deux articles dans des revues indexées dans une base de données internationale⁽¹⁵⁾. Ce qui n'est pas le cas de la thèse d'exercice. Toutefois, la thèse d'exercice reste un travail de recherche personnel, qui doit être basé sur une méthodologie appropriée.

1.1.2. Thésard, Directeur de thèse et Jury : **rôles et responsabilités**

La rédaction et la soutenance d'une thèse d'exercice met toujours en scène trois principaux acteurs : le thésard, le directeur de thèse (DT) et les membres du jury. Chacun d'entre eux a des droits et devoirs qu'ils se doivent de connaître et respecter.

1.1.2.1. Rôle et responsabilités du thésard :

Pour parvenir au stade de thésard, les conditions sont variables en fonction des universités^(17, 19-20). Néanmoins, la validation de tous les modules et examens qui précèdent l'année d'instance de thèse est requise.

Le thésard a un rôle principal : il est l'auteur de la thèse. A ce titre, un certains nombres de responsabilités lui reviennent parmi lesquelles^(13, 15, 17-18, 20):

➤ Le choix du directeur de thèse. Le directeur de thèse doit disposer des compétences nécessaires sur le sujet de recherche. Une fois son choix fait, le thésard se doit de faire confiance à son directeur de thèse et suivre les directives que celui-ci lui donnera.

➤ Le choix du sujet de thèse, après entente préalable avec le directeur de thèse. Le sujet de thèse peut être proposé par le directeur de thèse, par l'université ou par l'étudiant lui-même. Dans tout les cas, il faut

que ce soit un sujet original et d'un apport indéniable à la connaissance scientifique.

➤ Le respect et la réalisation dans les temps, des différentes procédures administratives relatives à la réalisation et la soutenance de sa thèse.

➤ La réalisation et la rédaction de la thèse suivant la méthodologie et les normes qui s'appliquent à un papier scientifique de cette envergure.

➤ La soutenance publique de sa thèse au cours de laquelle son travail et sa présentation seront évalués par un jury.

1.1.2.2. Rôle et responsabilités du Directeur de thèse (M,R-U):

Une thèse ne peut se faire que sous la direction d'un directeur de thèse. Le directeur de thèse choisi doit être un professeur habilité par l'université à assumer cette fonction. Le rôle du directeur de thèse est double : il est en même temps encadrant et avocat de la thèse. De ce fait, il est chargé:

➤ D'assurer l'encadrement scientifique du doctorant et lui consacrer une part significative de son temps.

➤ D'aider l'étudiant à définir son projet de thèse en le guidant tout au long de sa réalisation.

➤ D'assister l'étudiant dans les difficultés rencontrées au cours de son travail.

➤ D'informer l'étudiant des ressources éventuellement mises à sa disposition pour la réalisation de sa thèse.

➤ D'aider au choix des membres du jury et de donner son autorisation pour la soutenance au cours de laquelle il devra défendre la thèse.

➤ De favoriser la valorisation du travail de l'étudiant.

Pour demeurer disponible auprès de chacun de ses thésards, chaque directeur de thèse devrait se limiter à encadrer 2 à 4 étudiants en parallèle par an ⁽¹⁵⁾.

1.1.2.3. Rôle et responsabilités du Jury (15,18-21):

Le jury comprend au moins 4 membres, parmi lesquels 3 professeurs réguliers de l'université et un président du jury qui va présider la soutenance. Le directeur de thèse est membre de droit du jury, mais ne peut le présider.

Le principal rôle du jury est d'évaluer la thèse.

Le jury doit:

- Lire la thèse et transmettre leurs commentaires.
- Assister à la soutenance et évaluer la présentation de l'étudiant lors de celle-ci.
- Délibérer sur le travail pour décider de la mention et de la possibilité de soumettre le travail pour un prix de thèse.
- D'établir et de transmettre un rapport de soutenance à la scolarité.

Lors de la soutenance de la thèse, la présentation de l'étudiant est suivie d'un échange de questions et de réponses entre les membres du jury, le directeur de thèse et l'étudiant. Elle se clôture après la délibération du jury et la prestation de serment de l'étudiant (serment d'Hippocrate pour les médecins et de Galien pour les pharmaciens).

1.1.3. Méthodologie rédactionnelle

Une thèse doit suivre une méthodologie rédactionnelle précise. Quelque soit le type d'études choisi pour réaliser le travail, l'article scientifique original est le modèle vers lequel doit tendre une thèse.

A ce titre, la thèse doit obéir à la méthodologie rédactionnelle du plan IMRAD:

- Introduction
- Matériels et Méthodes
- Résultats « and »
- Discussion, adaptable en fonction du type de sujet de thèse choisi (17-18, 20-22).

Même si le 'C' de conclusion n'est pas inclus dans le plan IMRAD, elle reste néanmoins obligatoire dans la méthodologie rédactionnelle de la thèse.

La rédaction d'une thèse exige d'être le plus logique, clair et concis possible. Toutes les références bibliographiques appelées dans le texte doivent être regroupées, et énoncées suivant les règles du système numérique dit de Vancouver (17-18, 20). Un résumé est aussi rédigé afin de présenter en quelques mots, les grandes lignes du travail.

Pour faciliter la rédaction de la thèse, la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat dispose d'un « Guide pour la préparation des thèses à l'intention des étudiants en médecine et en pharmacie » élaboré par la commission de la recherche de la FMPR et disponible en ligne au niveau du site de la bibliothèque de la FMPR (17). Mis à jour depuis 2007, ce guide vise à améliorer la qualité des thèses d'exercice de médecine et de pharmacie soutenues, la qualité de l'encadrement et la qualité de la gestion administrative de la période de préparation et de soutenance de la thèse(17).

1.2. INTERETS DE LA THESE D'EXERCICE

1.2.1. Pour le Thésard et le Directeur de thèse :

La rédaction et la soutenance d'une thèse présente plusieurs intérêts pour le candidat qui s'y livre. Parmi ceux-ci, on peut citer :

➤ L'apprentissage du raisonnement et de la rédaction scientifique ⁽¹³⁾, ce qui inclut : le choix du sujet et la rédaction de la thèse, en passant par la recherche, la lecture critique d'articles scientifiques, l'analyse des données et la planification du travail.

➤ Le fait d'apporter une contribution originale à l'avancement des connaissances scientifiques : cet apport peut être local mais aussi internationale quand le travail est publié.

Pour tout professeur, chercheur ou pas, l'encadrement d'une thèse est importante dans la mesure où :

➤ Elle constitue pour lui une forme de formation continue car il actualise ses connaissances sur le sujet de thèse au travers des informations fournies par l'étudiant.

➤ Elle contribue à corriger et à améliorer ses aptitudes pédagogiques.

➤ Elle augmente sa visibilité et sa notoriété au niveau de la communauté scientifique nationale et internationale quand la thèse produite est publiée sous forme d'un article scientifique d'excellente qualité.

1.2.2. Pour la Faculté et l'Université :

L'université, et par conséquent la faculté, est une institution dédiée à l'enseignement supérieur et la recherche. De ce fait la qualité des thèses qui émane d'une université est un outil pédagogique qui permet d'évaluer comment les étudiants intègrent l'enseignement qui leur est donné d'une part mais aussi la qualité des activités de recherches d'autre part.

Au delà de l'aspect pédagogique de la thèse, les facultés gagnent beaucoup dans la publication des thèses. En effet, le taux de publication des thèses peut être une source de valorisation d'une faculté de médecine et de pharmacie ainsi que de ses établissements hospitaliers partenaires ⁽⁶⁾.

L'analyse quantitative des publications et de leurs citations qu'on appelle la bibliométrie, prend, de plus en plus, une place considérable dans l'évaluation de l'activité scientifique des institutions, y compris les universités (23-24). L'analyse bibliométrique porte sur la quantité de publications, la quantité de citations et l'impact factor du journal où la publication est faite (23-24). Le facteur d'impact (FI) ou *Impact Factor (IF)* d'une revue ou d'un journal est un indicateur proposé par *l'Institute for Scientific Information (ISI)* et publié dans son *Journal Citation Report (JCR)*. Il représente une moyenne de citations pour l'ensemble des articles d'une revue pendant une période donnée. Il est, par extension, souvent pris en compte pour évaluer la qualité d'un article, notamment en biologie et en médecine (23).

De ce fait, envisager les thèses comme d'importantes sources potentielles de publications, permettrait d'augmenter le classement, l'importance et les partenaires économiques d'une université, surtout si les dites publications sont faites dans des revues avec un IF important (23).

1.2.3. Pour l'Evolution de la pratique hospitalière et la science médicale

Une thèse bien menée et de bonne qualité aboutit à des résultats pertinents et parfois, à des recommandations importantes. Elle apporte donc de manière automatique, une contribution originale à l'avancement des connaissances scientifiques dans un domaine de recherche (19).

Chaque thèse devrait significativement contribuer à l'évolution de la pratique hospitalière et de la science médicale, tant au niveau local qu'internationale quand elle est publiée.



MATERIELS ET METHODES



2. MATERIELS ET METHODES

2.1. DESIGN DE L'ETUDE :

Il s'agit d'une étude de cohorte rétrospective portant sur l'ensemble des thèses d'exercice de médecine et de pharmacie soutenues au niveau de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat (FMPR). L'étude s'est étendue sur une période de 5 ans allant du 1^{er} Janvier 2007 au 31 Décembre 2011.

2.2. RECUEIL DES DONNEES :

Une fois soutenues, les thèses d'exercice de médecine et de pharmacie sont archivées au niveau de la bibliothèque de la FMPR. Une version manuscrite complète est consultable au sein de la FMPR et une version électronique du résumé en français du travail est disponible en ligne sur le site de la bibliothèque de la FMPR.

Le recensement des thèses soutenues entre 2007 et 2011 a été fait en ligne à partir du site de la bibliothèque de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat (<http://biblio.medramo.ac.ma/bib/index.php/theses>). Les thèses y sont listées en fonction de la spécialité (médecine ou pharmacie) et par année de soutenance. Nous nous sommes aussi procurés en ligne, la liste des enseignants, mise à jour en 2009, et la liste de départements disponibles au niveau du site de la faculté (<http://www.medramo.ac.ma>).

Les différentes spécialités étudiées au sein de la FMPR sont réparties comme suit, dans les 4 départements ci-après :

➤ Département des sciences chirurgicales et médico-chirurgicales (SC) incluant :

- Chirurgie générale,
- Chirurgie cardiovasculaire,
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie plastique et réparatrice
- Neurochirurgie
- Traumatologie orthopédie
- Urologie
- Gynécologie obstétrique
- Ophtalmologie

- Chirurgie pédiatrique
- Chirurgie thoracique
- Médecine des urgences
- ORL
- Oncologie

➤ **Département des sciences du médicament (SDM)** incluant :

- Chimie thérapeutique
- Pharmacologie
- Pharmacie galénique
- Pharmacognosie

➤ **Département des sciences médicales (SM)** incluant :

- Anesthésie Réanimation
- Cardiologie
- Dermatologie
- Endocrinologie
- Hépto- Gastro- Entérologie
- Médecine interne
- Médecine sociale, santé publique et légale
- Nutrition et Sciences de l'Alimentation
- Néphrologie
- Neurologie
- Pédiatrie
- Pneumologie
- Psychiatrie et Psychologie
- Radiologie et imagerie médicale
- Réanimation médicale et médecine expérimentale
- Rhumatologie et rééducation fonctionnelle

➤ **Département des sciences pré-cliniques (SP)** incluant :

- Anatomie
- Anatomie pathologique
- Biochimie et Chimie
- Biologie et Biologie Moléculaire
- Biostatistique
- Génétique et Immunologie
- Hématologie
- Histologie embryologie et cytogénétique
- Microbiologie
- Parasitologie
- Physiologie
- Recherche clinique et épidémiologique

Au niveau du service informatique de la FMPR, nous avons recensé le nombre d'étudiants inscrits entre 2007 et 2011, en 1^{ère} et 7^e années de médecine d'une part, ainsi que ceux inscrits de 1^{ère} et 4^e années de pharmacie sur la même période.

A partir de la liste des enseignants, nous avons estimé le nombre total de professeurs habilités à diriger une thèse c'est-à-dire tous les professeurs de l'Enseignement supérieur, tous les professeurs agrégés et les professeurs habilités dans ce sens au sein de la FMPR.

En nous servant de la liste des départements, les différents professeurs de la FMPR habilités à diriger une thèse ont été classés, en fonction de leur spécialité, dans le département approprié.

Une fois fait, les informations suivantes ont été recueillies pour chaque thèse :

- L'année de soutenance de la thèse,
- La spécialité et le numéro de la thèse,
- Les nom(s) et prénom(s) de l'étudiant auteur de la thèse,
- Le titre de la thèse,
- Les nom(s) et prénom(s) du directeur de thèse,
- Le département auquel est affilié le directeur de thèse.

Ces informations ont permis de mener l'étude descriptive des différentes caractéristiques des thèses de médecine et de pharmacie soutenues à la FMPR.

2.3. BASE DE DONNEES ET STRATEGIE DE RECHERCHE DES PUBLICATIONS

La recherche des thèses qui ont fait l'objet d'une publication sous forme d'un article scientifique a été faite dans la base de données Medline® via Pubmed® (National Library of Medicine, USA : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>).

Les articles ont été recherchés à partir des nom(s) et prénom(s) de chaque directeur de thèse.

Une thèse a été considérée comme publiée si :

- Une correspondance était établie entre le titre et le résumé de la thèse soutenue avec ceux de l'article publié. Le résumé en français de chaque thèse était consultable en ligne sur le site de la bibliothèque de la FMPR.
- La date de parution de l'article suivait celle de la soutenance de l'article.

Pour chaque article retenu comme associé à une thèse, les informations suivantes ont été recueillies :

- L'année de publication de l'article.
- La durée entre la soutenance de la thèse et sa publication, en années.
- Le caractère original et/ou bibliographique du travail ainsi que le nombre de cas clinique observés durant l'étude.
- Le nom et la spécialité de la revue de publication de l'article.
- L'*Impact factor* (IF) de la revue de publication de l'article.

Les IF ont été attribués sur la base des calculs de 2012 ⁽²⁵⁾. Si un article était publié dans une revue non recensée par *l'Institute for Scientific Information* (ISI) qui calcule annuellement l'IF, la valeur de 0 lui était attribuée comme IF.

- La langue de publication de l'article.
- La présence ou pas des nom(s) et prénom(s) de l'étudiant auteur de la thèse parmi ceux des auteurs de l'article.
- Le rang du thésard parmi les auteurs de l'article (première position ou pas).

Toutes ces informations ont été analysées en fonction des thèses, des départements et des directeurs de thèse. Les résultats issus de l'analyse de

ces informations ont été comparés avec ceux d'autres facultés, qui ont déjà pu mener ce type d'étude.

2.4. ANALYSE STATISTIQUE :

L'ensemble des informations recueillies a été rassemblée en une base de données saisie sur la feuille de calcul de Microsoft Office Excel 2007.

L'exploitation des variables quantitatives et qualitatives a été effectuée à l'aide du logiciel SPSS (Statistical Package for Social Sciences) version 17.0. Les résultats ont été exprimés en effectif, en moyenne et en pourcentage en fonction de la nature qualitative ou quantitative de la variable. Le seuil de significativité p admis était de 0,05.



RESULTATS



3. RESULTATS

3.1. DESCRIPTIF DES THESES D'EXERCICE SOUTENUES A LA FMPR DE 2007 A 2011 :

Durant la période de l'étude, 1792 thèses ont été soutenues au niveau de la FMPR, avec une moyenne de 348 thèses par an (voir Tableau I).

Tableau I : Répartition des thèses soutenues en fonction des années

Années de soutenance					Total
2007	2008	2009	2010	2011	
419	376	324	361	312	1792
23,4%	21%	18,1%	20,1%	17,4%	100%

Sur les 1792 thèses soutenues, 1303 thèses étaient soutenues en Médecine et 483 thèses étaient soutenues en Pharmacie. De 2007 à 2011, la moyenne des thèses soutenues est de 262 thèses par an en Médecine, et de 96 thèses par an en Pharmacie. La figure 1 nous permet de suivre l'évolution du nombre de thèses soutenues chaque année au sein de chaque spécialité.

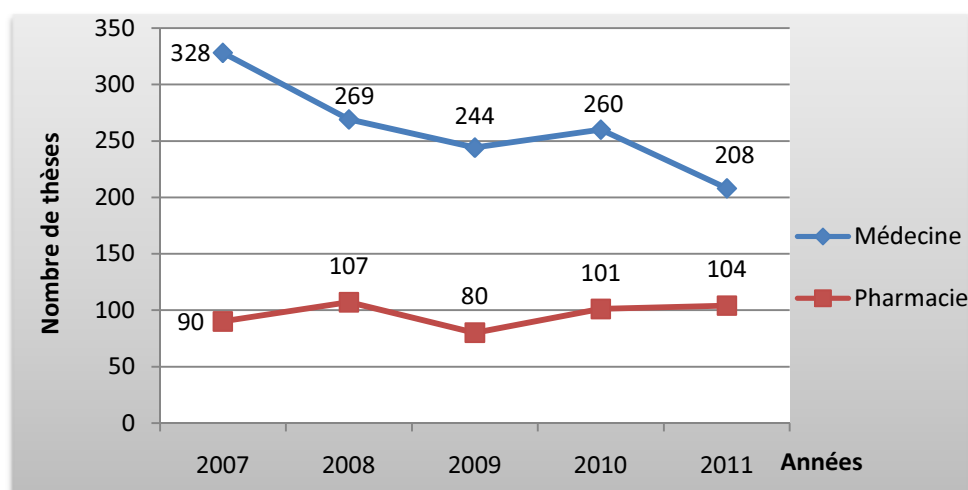


Figure 1 : Evolution des thèses soutenues par spécialité entre 2007 et 2011

L'analyse parallèle du nombre d'étudiants inscrits en 1^{ère} et dernière année de médecine et de pharmacie a permis de voir combien d'étudiants ont intégrés le cursus universitaire et combien se sont présentés aux examens finaux qui précède l'instance de thèse.

Ainsi, pour une moyenne de 560 étudiants inscrits en 1^{ère} année de médecine, seuls 263 ont intégré la 7^e année (voir figure 2).

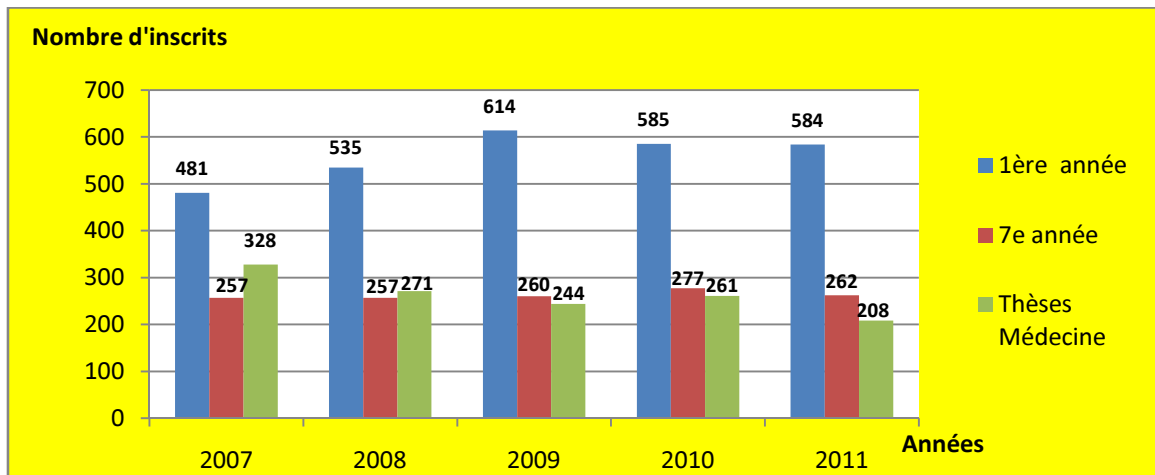


Figure 2 : Nombre de 1^{ère} année, 7^e année et de thèses en Médecine

Tandis que, pour une moyenne de 130 étudiants inscrits en 1^{ère} année de pharmacie, 99 autres présentent l'examen final de 4^e année (voir figure 3).

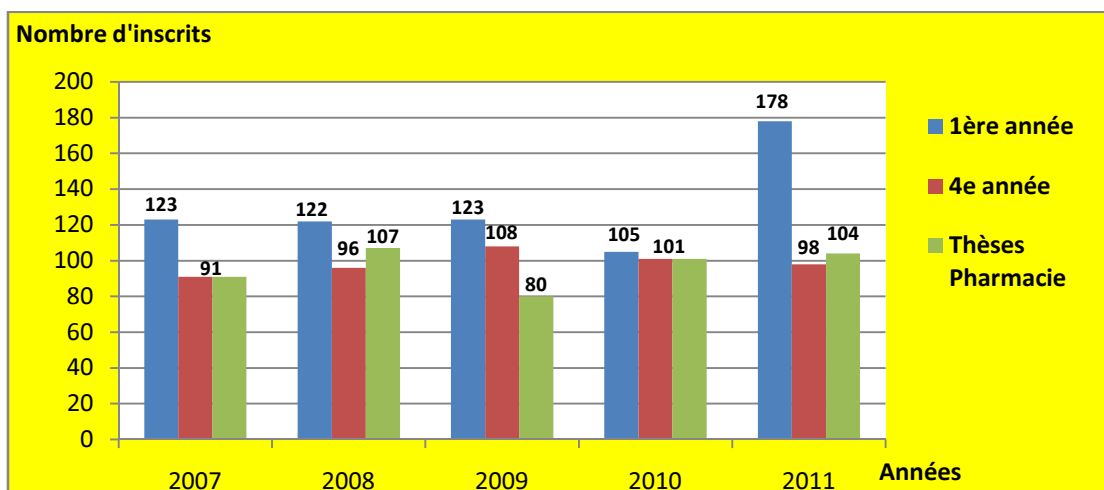


Figure 3 : Nombre de 1^{ère} année, 4^e année et thèses de Pharmacie

A partir de la liste des enseignants, on a dénombré **548** professeurs habilités à être directeur de thèse (DT). Chaque professeur étant enregistré dans le département qui correspond à sa spécialité, le tableau ci-après nous montre combien de directeurs de thèse sont disponibles au sein de chaque département.

Tableau II : Nombre total de directeurs de thèses par départements

Départements	SC	SDM	SM	SP	Total
Nombre de Directeurs de thèse	216	14	237	81	548
Pourcentage	39,4%	2,6%	43,2%	14,8%	100%

Si 548 professeurs peuvent être directeurs de thèse, seuls **395** parmi eux ont eu à encadrer au moins une thèse entre 2007 et 2011. Par ailleurs, l'étude du nombre de directeurs de thèses par total de thèses encadrées (figure 4) a permis de voir que certains directeurs de thèse sont plus sollicités comme encadrant que d'autres.

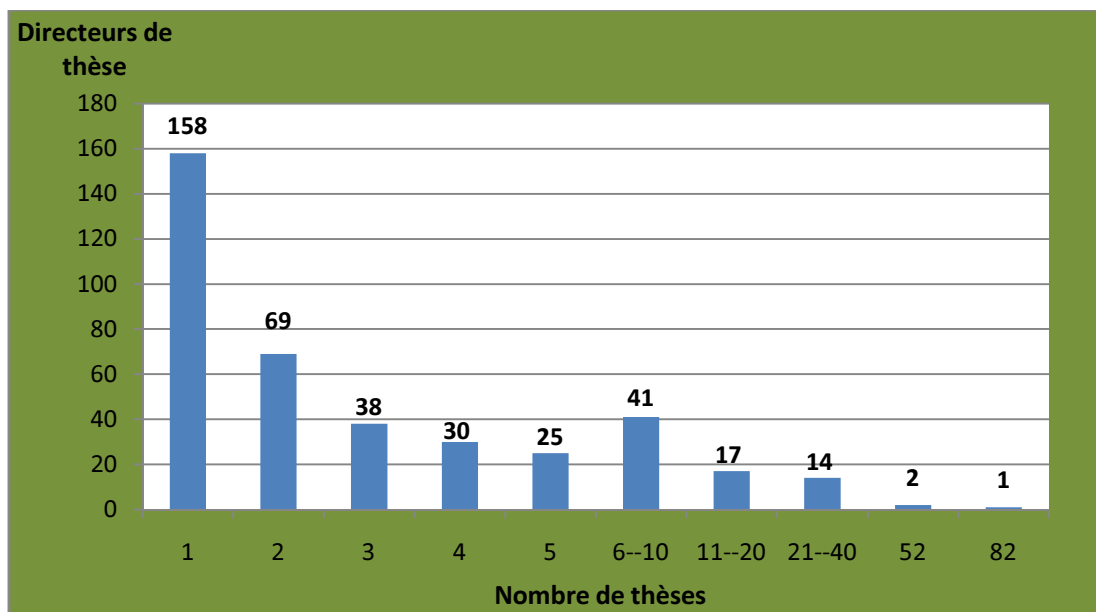


Figure 4 : Nombre de directeurs de thèses par total de thèses encadrées

Ceci va de paire avec les résultats du tableau III, qui a mis en évidence une diminution du nombre de professeurs sollicités comme directeurs de thèse au fil des ans.

Tableau III : Nombre total de directeurs de thèses par année

Années	2007	2008	2009	2010	2011	Total
<i>Nombre de Directeur de thèse</i>	177	172	164	151	136	395
<i>Pourcentage par rapport au nombre total de professeurs</i>	32.3%	31.4%	29.9%	27.6%	24.8%	72.1%

Dans la figure 5 ci après, on s'est particulièrement intéressé au nombre de directeurs de thèse qui ont encadré au moins 5 thèses par année.

On ainsi constaté qu'en 2010, **13** professeurs ont encadré à eux seuls **42%** des 361 thèses soutenues la même année.

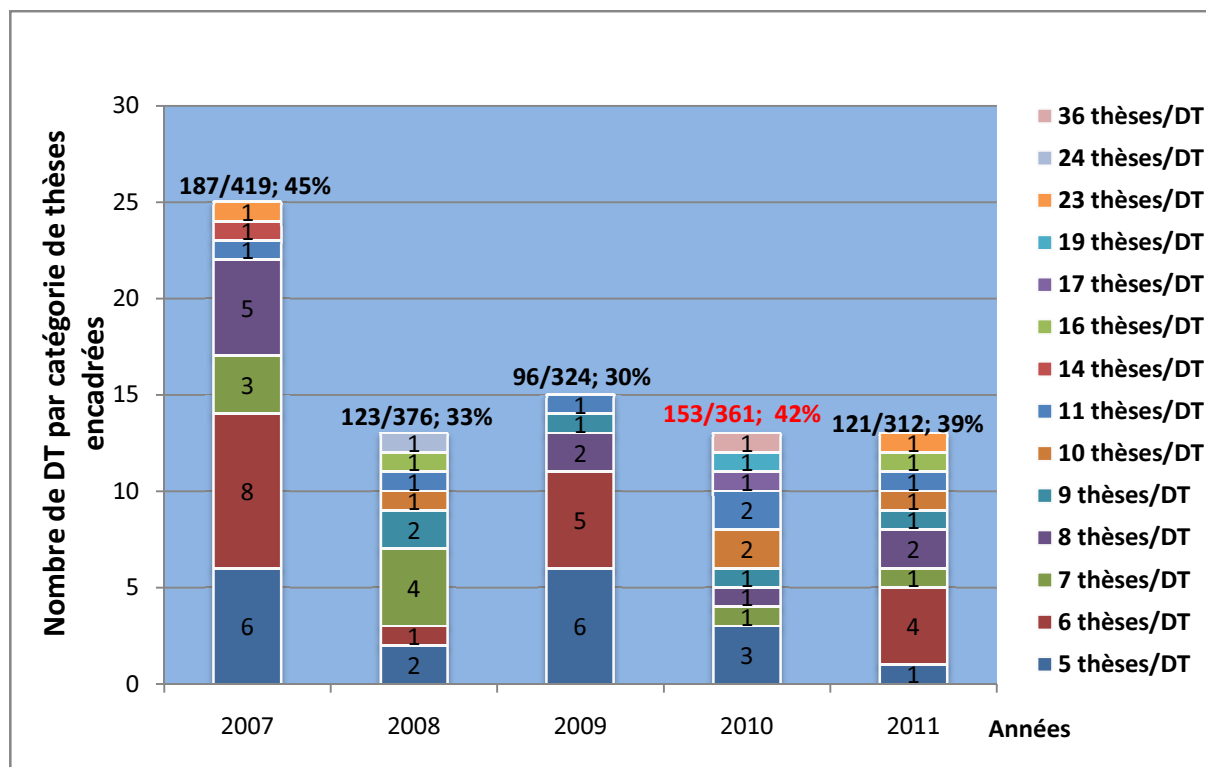


Figure 5 : Répartition des directeurs de thèses en fonction du nombre de thèses encadrées par années

Le nombre moyen de directeurs de thèse en médecine a été de **138**, le maximum de 158 ayant été atteint en 2007 (voir tableau IV). Le tableau IV montre aussi une diminution progressive du nombre de directeurs de thèse au fil des années pour une moyenne maintenue à 2 thèses par directeur par an.

Tableau IV : Nombre moyen de thèses encadrées par DT en médecine

Années	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de thèses en Médecine	328	271	244	261	208
Nombre de DT en Médecine	158	145	142	130	115
Pourcentage par rapport au nombre total de professeurs	28,8%	26,5%	25,9%	23,7%	21%
Moyenne de thèses/DT	2,1	1,9	1,7	2,0	1,8

En pharmacie, il ya eu en moyenne **28** directeurs de thèses, le maximum de 32 ayant été atteint en 2008 (voir tableau V). Le tableau V montre plutôt une certaine constance dans le nombre d'encadrants, ainsi qu'une moyenne de 3 thèses par directeur par an.

Tableau V : Nombre moyen de thèses encadrées par DT en pharmacie

Années	2007	2008	2009	2010	2011
Nombre de thèses en Pharmacie	91	107	80	101	104
Nombre de DT en Pharmacie	28	32	26	26	28
Pourcentage par rapport au nombre total de professeurs	5,1%	5,8%	4,7%	4,7%	5,1%
Moyenne de thèses/DT	3,3	3,3	3,1	3,9	3,7

Même si de manière générale le taux de participation des différents directeurs de thèses diminue, le nombre d'encadrants au sein des différents départements n'évolue pas du tout de façon similaire au fil du temps (voir figure 6).

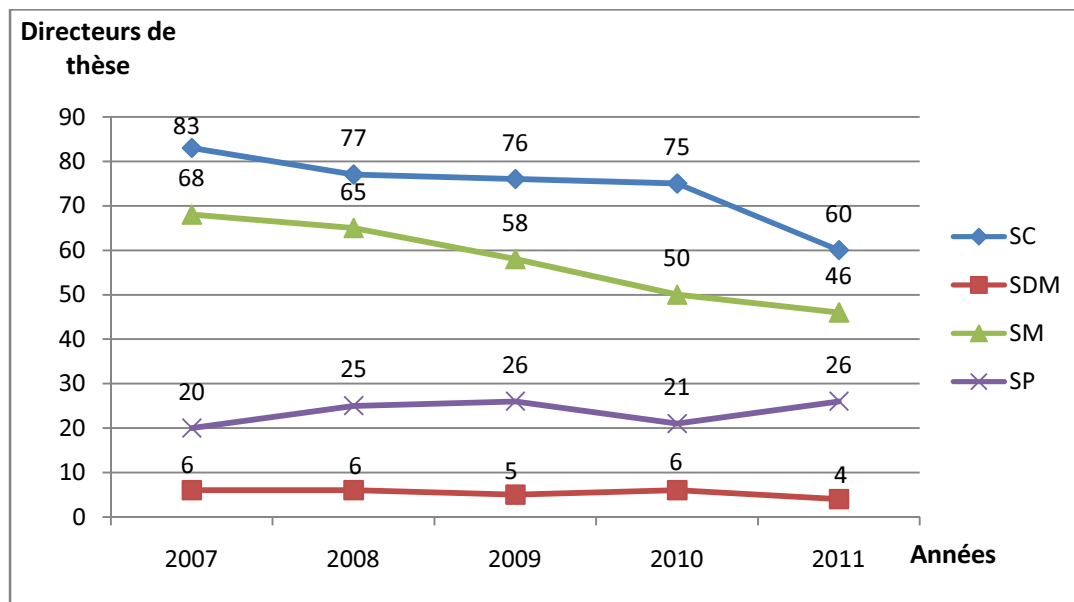


Figure 6 : Evolution du nombre de directeurs de thèse par département

La répartition des thèses soutenues en fonction des départements montre qu'il existe une différence statistiquement significative entre les départements pour ce qui est du nombre de thèses soutenues entre 2007 et 2011 ($p < 0,005$). En effet, c'est dans le département de sciences chirurgicales et médico-chirurgicales (SC) qu'a été encadré le plus grand nombre des thèses comprises dans l'étude (voir Tableau VI).

Tableau VI : Nombre total de thèses soutenues par département

Départements	SC	SDM	SM	SP	Total
Nombre de thèses	793	110	436	453	1792
Pourcentage	44,3%	6,1%	24,3%	25,3%	100%

Si les résultats du tableau VI considèrent toute la période de l'étude, l'analyse poussée du nombre de thèses soutenues au sein de chaque département par année, montre que c'est seulement dans le département des sciences pré-cliniques qu'on a assisté à une augmentation annuelle progressive du nombre de thèses soutenues (voir tableau VII).

Tableau VII : Nombre total de thèses soutenues dans chaque département
par année

Années	Départements	Nombre	Pourcentage sur l'année	Total en nombre
2007	SC	204	48,7%	419
	SDM	44	10,5%	
	SM	109	26,0%	
	SP	62	14,8%	
2008	SC	157	41,8%	376
	SDM	23	6,1%	
	SM	104	27,7%	
	SP	92	24,5%	
2009	SC	150	46,3%	324
	SDM	13	4,0%	
	SM	74	22,8%	
	SP	87	26,9%	
2010	SC	159	44,0%	361
	SDM	19	5,3%	
	SM	79	21,9%	
	SP	104	28,8%	
2011	SC	123	39,4%	312
	SDM	11	3,5%	
	SM	70	22,4%	
	SP	108	34,6%	

L'observation du nombre de thèses de médecine soutenues par département met en évidence la préférence des étudiants en médecine pour

tout ce qui touche à la chirurgie, surtout en 2007. Il est suivi du département des sciences médicales (voir Tableau VIII).

Tableau VIII : Nombre de thèses de médecine soutenues dans chaque département par année

Départements	2007		2008		2009		2010		2011	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
SC	203	61,9%	158	58,3%	149	61,1%	159	60,9%	122	58,7%
SDM	1	0,3%	0	0%	0	0%	1	0,4%	0	0%
SM	101	30,8%	98	36,2%	71	29,1%	74	28,4%	66	31,7%
SP	23	7%	15	5,5%	24	9,8%	27	10,3%	20	9,6%
Total	328	100,0%	271	100,0%	244	100,0%	261	100,0%	208	100,0%

Du côté de la pharmacie, on constate que plus on tend vers 2011, plus les thèses soutenues proviennent du département des sciences précliniques, au détriment du département des sciences du médicament, qui prend alors la 2^e place (voir tableau IX).

Tableau IX : Nombre de thèses de pharmacie soutenues dans chaque département par année

Départements	2007		2008		2009		2010		2011	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
SC	1	1,1%	0	0%	1	1,3%	1	1%	1	1%
SDM	43	47,3%	23	21,5%	13	16,3%	18	17,8%	11	10,6%
SM	8	8,8%	7	6,5%	3	3,8%	5	5%	4	3,8%
SP	39	42,9%	77	72,0%	63	78,8%	77	76,2%	88	84,6%
Total	91	100,0%	107	100,0%	80	100,0%	101	100,0%	104	100,0%

On peut voir qu'en médecine comme en pharmacie, la présence de départements de prédilection en matière de soutenance de thèses existe à un tel point qu'un partage net des départements entre les spécialités est visible.

3.2. POURCENTAGES ET CARACTERISTIQUES DES THESES

PUBLIEES

La recherche dans la base de données **Medline® via Pubmed®** a permis de retrouver un total de **45** publications associées aux 1792 thèses soutenues. Ce qui nous permet de conclure que 2.5% des thèses soutenues à la FMPR entre 2007 et 2011 ont fait l'objet d'une publication dans une revue internationale indexée dans Medline® (voir tableau X). Sur la période considérée, on assisté à la publication de 9 thèses en moyenne par an.

L'analyse des thèses publiées en fonction des spécialités a montré que 34 thèses ont été publiées en médecine, tandis que 11 ont été publiées en pharmacie.

Tableau X : Taux de publication des thèses par année

Années	Thèses	Nombre	Pourcentage sur l'année	Total en nombre
2007	Publiées	15	3,6%	419
	Non publiées	404	96,4%	
2008	Publiées	11	2,9%	376
	Non publiées	365	97,1%	
2009	Publiées	6	1,9%	324
	Non publiées	318	98,1%	
2010	Publiées	6	1,7%	361
	Non publiées	355	98,3%	
2011	Publiées	7	2,2%	312
	Non publiées	305	97,8%	

Sur les 395 directeurs de thèse inclus dans l'étude, seuls **34** ont été à l'origine de la publication d'au moins une thèse, ce qui représente 8,6% du total.

La figure 7 présente le nombre de directeurs de thèse en fonction du nombre de thèses encadrés comparés au nombre de thèses publiées par la même catégorie de directeurs de thèse.

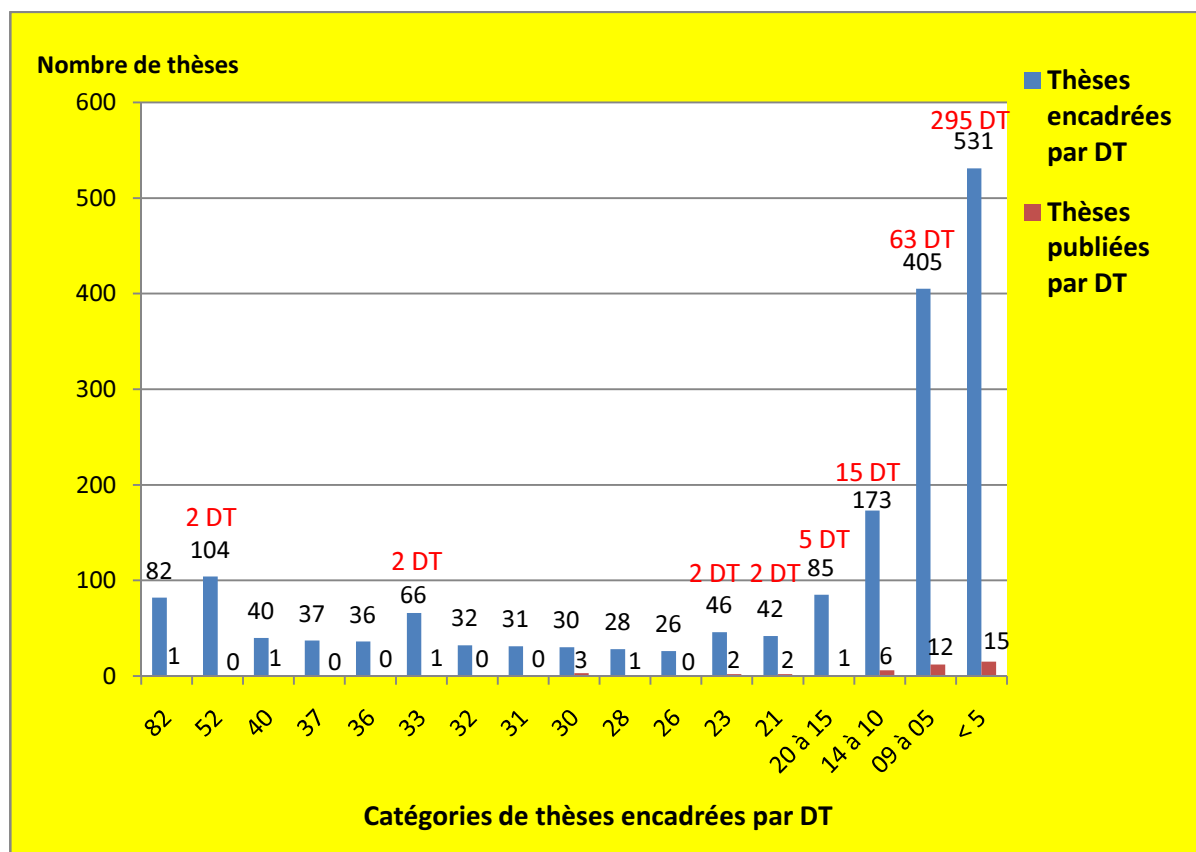


Figure 7 : Evolution du nombre de thèses encadrées par rapport à la publication entre 2007 et 2011

Cette figure est complétée par le tableau XI, qui permet en plus de voir le nombre de directeurs de thèses qui ont publié au moins une thèse dans chaque catégorie de thèses encadrées.

Bien plus, la figure 8 ne nous permet de constater que sur ces 34 directeurs de thèses, **6** ont publié plus d'une thèse, le maximum de 4 thèses en 5 ans ayant été atteint par 2 encadrants uniquement.

Il existe par conséquent une différence statistiquement significative entre le nombre de thèses encadrés et le nombre de thèses publiées par directeur de thèse entre 2007 et 2011 ($p < 0,005$).

Tableau XI : Nombre de directeurs de thèse et de publication par catégorie thèses encadrées

Catégorie De thèses encadrées	Nombre de directeurs de thèse	Nombre de directeurs de thèse qui ont publiés	Nombre de thèses publiées par ces directeurs de thèse
82	1	1	1
52	2	0	0
40	1	1	1
37	1	0	0
36	1	0	0
33	2	1	1
32	1	0	0
31	1	0	0
30	1	1	3
28	1	1	1
26	1	0	0
23	2	1	2
21	2	1	2
20 à 15	5	1	1
14 à 10	15	3	6
09 à 05	63	9	12
Moins de 5	295	14	15
Total	395	34	45

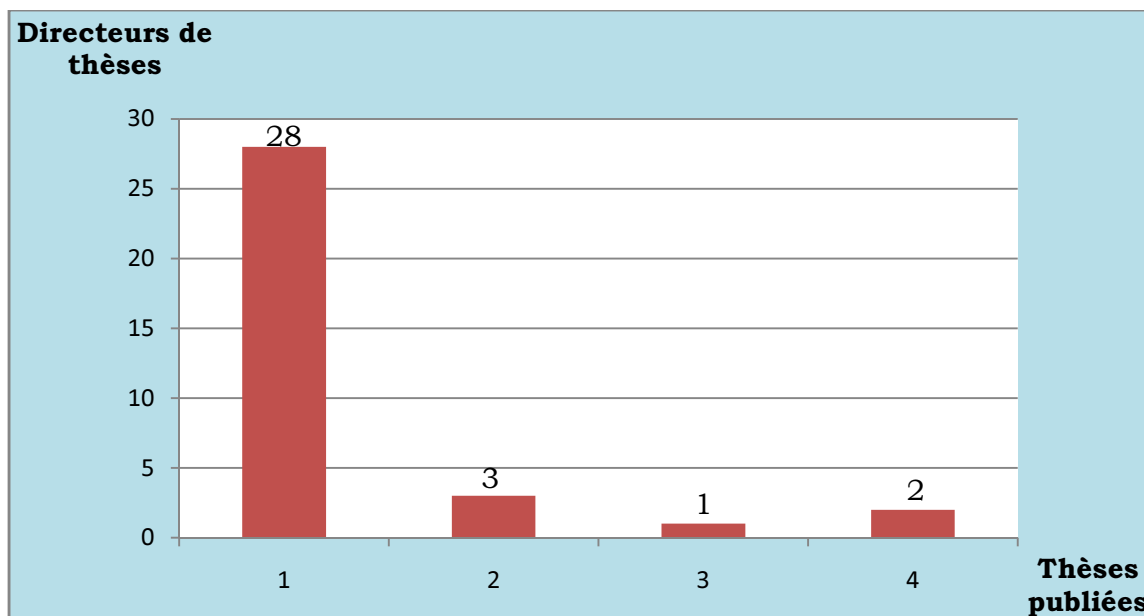


Figure 8 : Nombre de DT en fonction du nombre de thèses publiées

Si le nombre de thèses publiées par un directeur de thèses n'excède pas 4 sur toute notre période d'étude, la figure 9 révèle entre 2008 et 2010, aucun professeur n'a réussi à publier plus d'une thèse.



Figure 9 : Nombre de directeurs de thèses en fonction du nombre de thèses publiées par année

Même si la moyenne générale est donc d'une thèse publiée par directeur de thèse en médecine, le tableau XII montre qu'en 2007 et 2011 certains directeurs ont réussi à publier plus d'une thèse qu'ils ont encadrée ces mêmes années.

Tableau XII : Nombre moyen de thèses publiées par DT en médecine

Années	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Thèses publiées en Médecine</i>	13	10	4	2	5
<i>Nombre de DT en Médecine qui ont publiés</i>	8	10	4	2	4
<i>Moyenne de thèses/DT</i>	1,63	1	1	1	1,25

En pharmacie également, la moyenne générale est d'une thèse publiée par directeur de thèse. Par ailleurs, le nombre de thèses est toujours équivalent au nombre de directeurs, quelque soit l'année considérée (voir tableau XIII).

Tableau XIII : Nombre moyen de thèses publiées par DT en pharmacie

Années	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Thèses de Pharmacie publiées</i>	2	1	2	4	2
<i>Nombre de DT en Pharmacie qui ont publiés</i>	2	1	2	4	2
<i>Moyenne/DT</i>	1	1	1	1	1

L'étude des thèses publiées en fonction des départements a montré que, tout comme pour les soutenances, chaque département est représenté en matière de publication de thèses. Cependant, la palme d'or revient cette fois-ci au département des sciences médicales, duquel provient 37,8% des thèses publiées sur toute la période de l'étude (voir figure 10).

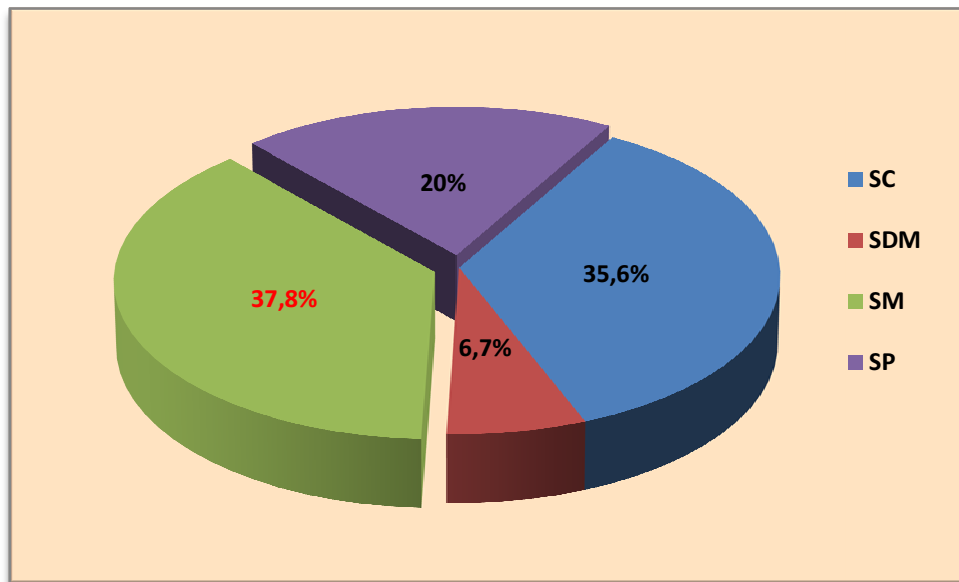


Figure 10 : Pourcentage des thèses publiées par département

Malgré cette bonne représentativité des départements sur la durée de l'étude, le tableau XIII révèle que c'est seulement dans le département des sciences pré-cliniques qu'au moins une thèse de chaque année est publiée, contrairement aux autres.

Tableau XIV : Répartition annuelle des thèses publiées par département

Années	Départements	Nombre	Pourcentage sur l'année	Total en nombre
2007	SC	5	33,3%	15
	SDM	1	6,7%	
	SM	8	53,3%	
	SP	1	6,7%	
2008	SC	5	45,5%	11
	SDM	1	9,1%	
	SM	4	36,4%	
	SP	1	9,1%	
2009	SC	0	0%	6
	SDM	0	0%	
	SM	4	66,7%	
	SP	2	33,3%	
2010	SC	2	33,3%	6
	SDM	1	16,7%	
	SM	0	0%	
	SP	3	50%	
2011	SC	4	57,1%	7
	SDM	0	0%	
	SM	1	14,3%	
	SP	2	28,6%	

La correspondance entre le nombre annuel de thèses publiées et celui des encadrants a révélé ceci : pendant que le département des sciences médicales fait face à une diminution progressive du nombre de thèses publiées, le département des sciences pré-cliniques quant à lui améliore son niveau de publication des thèses au fil des ans.

Tableau XV : Nombre moyen de thèses publiées par DT au sein de chaque département

Départements		2007	2008	2009	2010	2011
SC	Nombre de thèses publiées	5	5	0	2	4
	Nombre de directeurs de thèses publiées	4	5	0	2	3
	Moyenne des thèses/DT	1,25	1	0	1	1,33
SDM	Nombre de thèses publiées	1	1	0	1	0
	Nombre de directeurs de thèses publiées	1	1	0	1	0
	Moyenne des thèses/DT	1	1	0	1	0
SM	Nombre de thèses publiées	8	4	4	0	1
	Nombre de directeurs de thèses publiées	4	4	4	0	1
	Moyenne des thèses/DT	2	1	1	0	1
SP	Nombre de thèses publiées	1	1	2	3	2
	Nombre de directeurs de thèses publiées	1	1	2	3	2
	Moyenne des thèses/DT	1	1	1	1	1

L'analyse des années où les thèses ont été acceptées et publiées par les différentes revues, révèle que la publication des thèses s'est faite sur une période de 6 ans, allant de 2008 jusqu'en 2013. 28.9% des thèses ont été acceptées et publiées en 2012 comme le montre la figure 8.

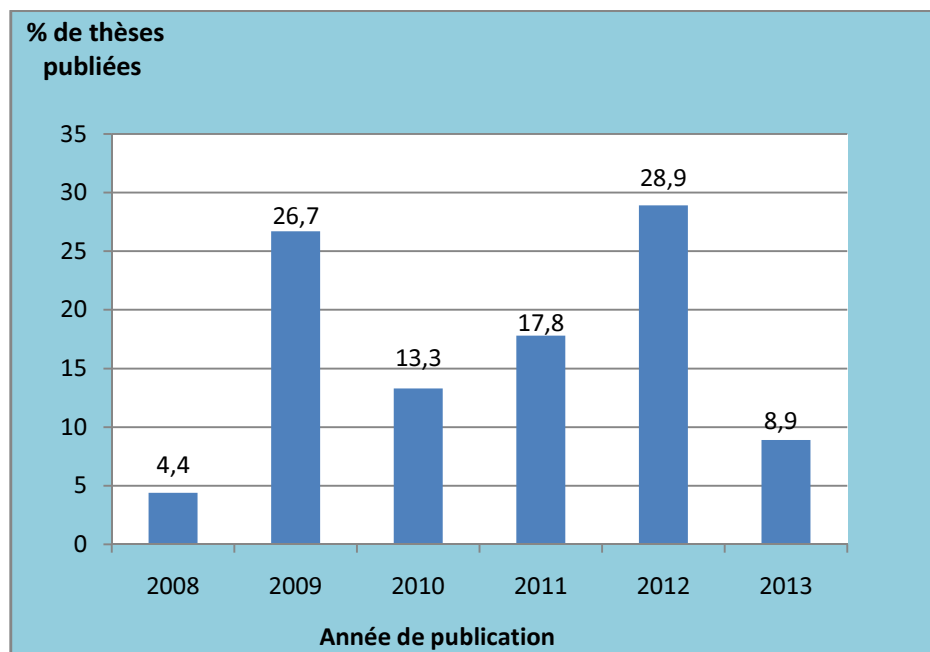


Figure 11 : Répartition des thèses publiées en fonction de l'année de publication

Le délai entre l'année de soutenance et l'année de publication a varié entre 0 et 5 ans. Toutefois, 73.3% des thèses ont été publiées dans les 2 ans qui ont suivi la soutenance (voir tableau XVI).

Tableau XVI : Distribution des thèses publiées en fonction du délai de publication

Thèses publiées	Délai entre soutenance et publication (en années)						
	0	1	2	3	4	5	Total
<i>Nombre</i>	2	12	19	5	4	3	45
<i>Pourcentage</i>	4.4%	26.7%	42.2%	11.1%	8.9%	6.7%	100%

Les 45 thèses publiées étaient soit écrites en anglais, soit écrites en français. La figure 12 présente la proportion avec laquelle chacune de ces langues a été utilisée pour publier et met en évidence la prédominance du français sur l'anglais en matière de langue de publication.

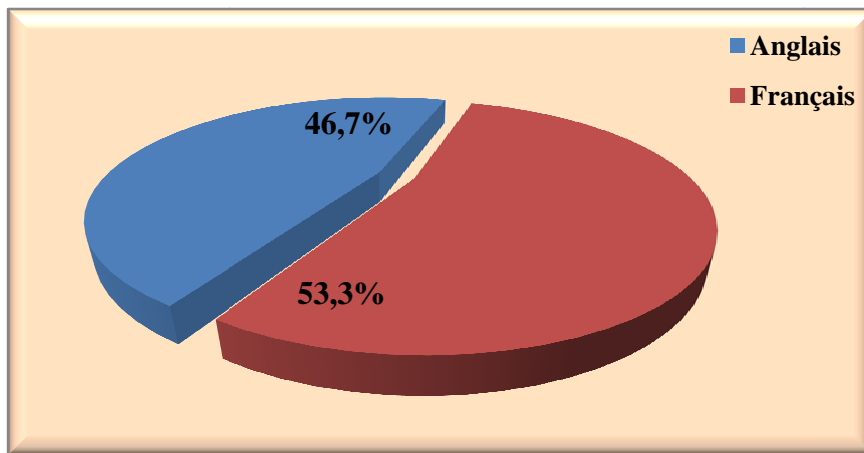


Figure 12 : Langues dans lesquelles les thèses publiées ont été rédigées

L'analyse de la nature des thèses publiées met en évidence 3 catégories de travaux : les travaux originaux, les travaux issus de revue bibliographique et les travaux mixtes qui associent à la fois revue bibliographique et observation de cas clinique. La répartition des thèses publiées en fonction de la nature du travail est présentée par la figure 13.

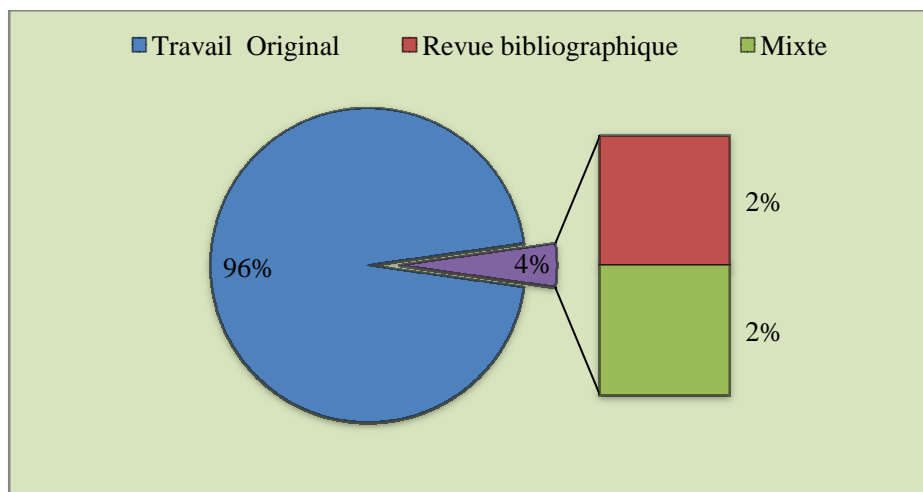


Figure 13 : Répartition des thèses publiées en fonction de la nature du travail

L'étude du nombre de thèses publiées en fonction du nombre de cas montre que **9** publications sur 45 reposaient sur l'étude d'un seul cas clinique (voir figure 11).

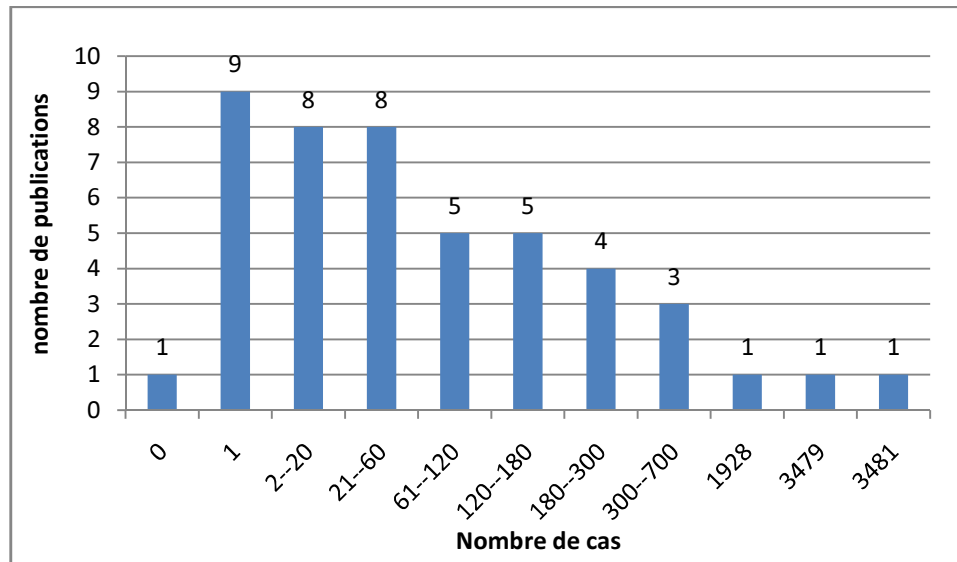


Figure 14 : Nombre de publications en fonction du nombre de cas

Les thèses ont été publiées dans **35** revues internationales indexées dans Medline® (voir tableau XVI) et réparties en **22** spécialités médicales.

L'*Impact factor* moyen des revues de publication était de **0.849** avec des valeurs extrêmes de 0 et 3,823. On remarque que **34,3%** (12/35) des revues de publication étaient non recensées par l'*Institute of Scientific Information* (ce sont les revues dont l'IF=0) et que **13** thèses y ont été publiées.

Tableau XVII : Liste et IF des revues dans lesquelles les thèses ont été publiées

Nom de la revue	Publications		IF de la revue
	N	%	
African Journal of Paediatric Surgical	1	2,2	0
Annales de Biologie Clinique	4	8,9	0,298
Annals of burns and fire disasters	1	2,2	0
Annales de dermatologie et de vénéréologie	1	2,2	0,603
Annales pharmaceutiques françaises	1	2,2	0
Arab Journal of Gastroenterology	1	2,2	0
Archives de pédiatrie	1	2,2	0,357
BMC Dermatology	1	2,2	0
Bone	2	4,4	3,823
Chirurgie de la main	2	4,4	0,301
Eastern Mediterranean health journal	1	2,2	0
European journal of internal medicine	1	2,2	2,049
Gastroentérologie clinique et biologique	1	2,2	1,14
Heart Lung and Circulation	1	2,2	1,254
International Archives of Medicine	1	2,2	0
International journal of gynaecology and obstetrics	1	2,2	1,836
ISRN Rheumatology	1	2,2	0
Journal de chirurgie	1	2,2	0,5
Journal of clinical densitometry	1	2,2	1,713
Journal of endourology	1	2,2	2,074
Journal des maladies vasculaires	1	2,2	0,235
Journal of neuroradiology	1	2,2	1,237
Journal of pain research	1	2,2	0
Journal of patient safety	1	2,2	0
Néphrologie et Thérapeutique	1	2,2	0,504
The Pan African medical journal	2	4,4	0
Pediatric blood and cancer	1	2,2	2,353
Presse médicale	2	4,4	0,867
La revue de Médecine Interne	1	2,2	0,899
Revue neurologique	3	6,7	0,51
Revue de Pneumologie Clinique	2	4,4	0,2
Rheumatology international	1	2,2	2,214
Saudi journal of kydney diseases and transplantation	1	2,2	0
Seminars in arthritis and rheumatism	1	2,2	3,806
Surgery today	1	2,2	0,963

Le classement des thèses publiées par les différents départements en fonction des catégories d'IF des revues, montre que seul le département des sciences chirurgicales et médico-chirurgicales a publié dans toutes les catégories d'IF. En parallèle, on constate que toutes les publications issues du département des sciences du médicament ont été faites dans des revues non recensées par l'*Institute of Scientific Information*, dont l'IF=0 (voir figure 15).

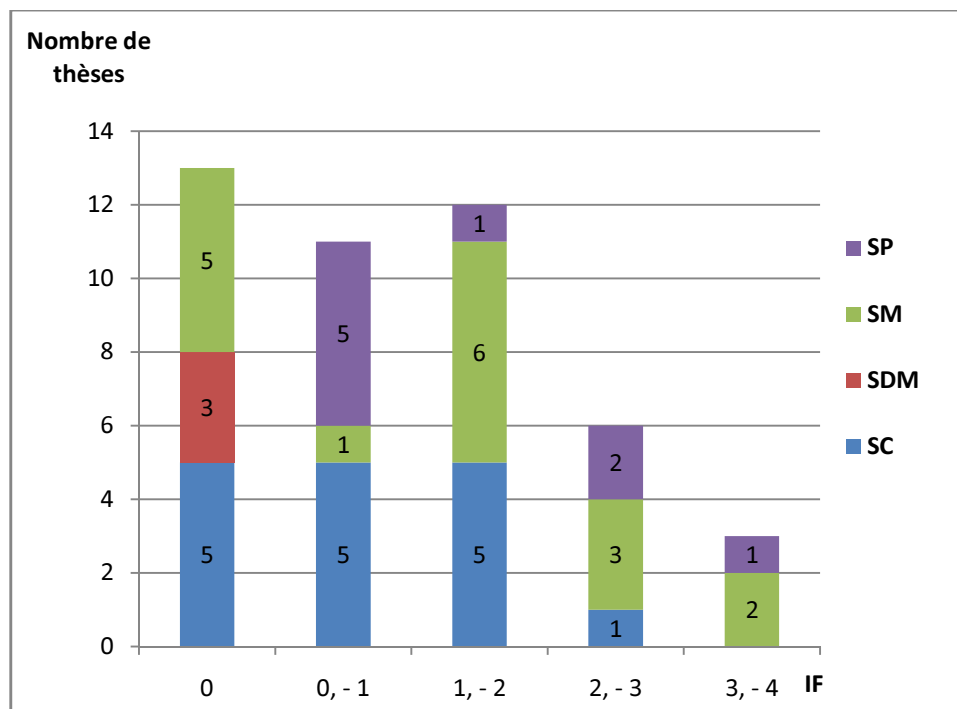


Figure 15 : Répartition des départements en fonction de l'IF

A partir de la figure 16, on peut voir que sur les 45 thèses publiées, seuls **17** thésards ont été cités parmi les auteurs des articles issus de leurs thèses respectives.

Parmi eux, **2** seulement ont été cités en première position.

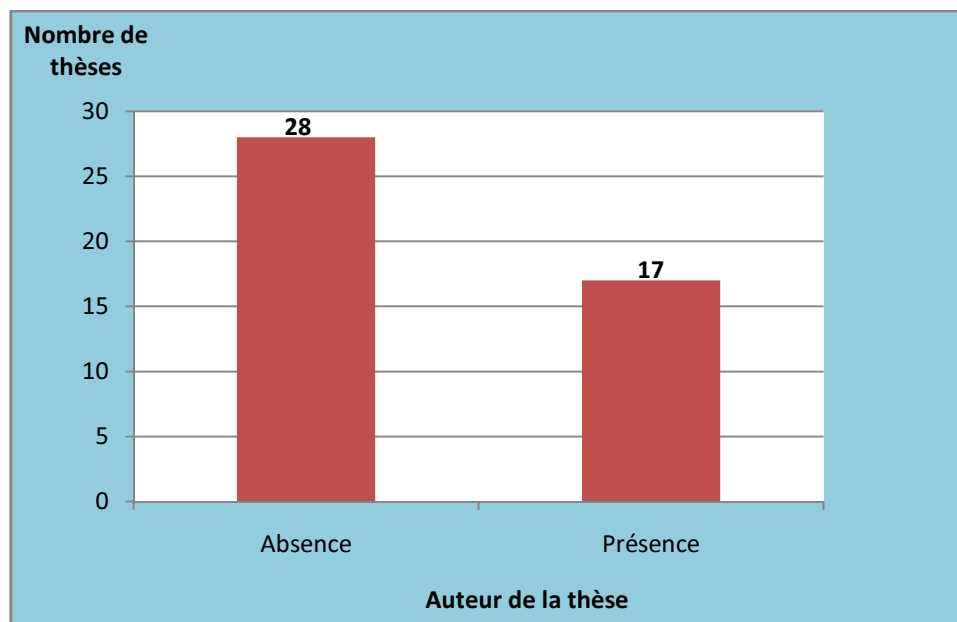


Figure 16 : Répartition des thèses publiées en fonction de la citation de l'étudiant parmi les auteurs de la publication



DISCUSSION



4. DISCUSSION

L'objectif principal de notre travail était de mener une étude descriptive des thèses soutenues ainsi que de déterminer le pourcentage et les caractéristiques des publications issues des thèses d'exercice soutenues en médecine et en pharmacie entre 2007 et 2011 au sein de notre faculté.

✂ Le site de la bibliothèque de la FMPR nous a été d'une très grande utilité, et a largement contribué à mener à bien cette étude. En effet, la liste des thèses, la liste des enseignants, la liste des départements et le guide des thèses sur la base desquelles nous avons travaillé, ont toutes été accessibles en ligne, directement à partir du site. Bien plus, nous avons même pu trouver et accéder en ligne aux résumés des différentes soutenues durant la période de l'étude. Par conséquent, nous tenons à saluer et encourager tout le travail effectué par le service Bibliothèque de la FMPR.

En effet, le site de la FMPR dispose à la fois : d'un lien direct vers sa bibliothèque numérique donnant accès aux résumés des thèses ainsi que d'un guide et d'une liste des thèses tous les deux téléchargeables ⁽²⁶⁻²⁸⁾. Depuis peu, en plus des résumés des thèses, un accès à la version intégrale des thèses en ligne est désormais possible en suivant le lien Thèses en ligne comme montre la figure ci-dessous.



Figure 17 : Lien vers les thèses en ligne de la bibliothèque de la FMPR

Une même évaluation des sites de 3 autres facultés de médecine et de pharmacie montre qu' :

➤ Au niveau de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca, la page d'accueil du site ne présente aucun lien vers sa bibliothèque en ligne. Il semble que celle-ci ne soit plus fonctionnelle pour le moment.



Figure 18 : Page d'accueil du site de la FMP de Casablanca

En plus de çà aucun guide de thèse n'a été retrouvé en ligne.

➤ Au niveau de la Faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech (FMPM), la page d'accueil de son site dispose d'une rubrique « Bibliothèque » ainsi que d'un lien direct qui renvoie à son catalogue en ligne à partir duquel on accède aux thèses en lignes.

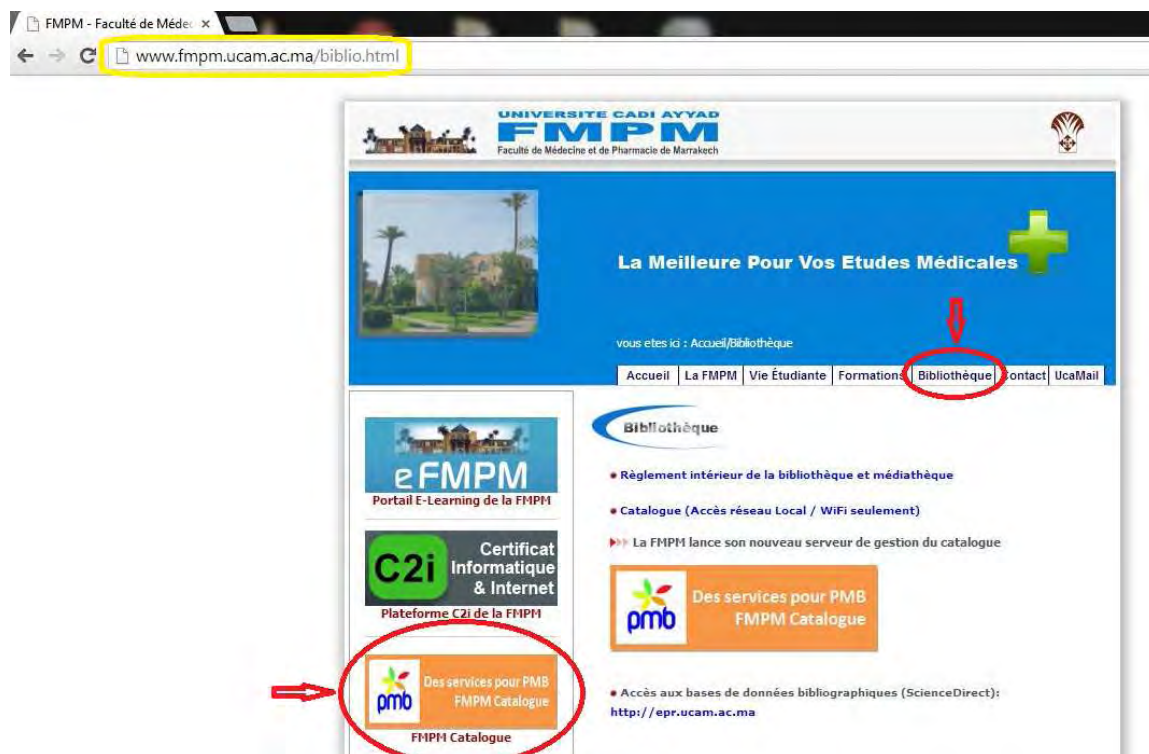


Figure 19 : Page d'accueil du site de la FMP de Marrakech

Au niveau de la Faculté de médecine et de pharmacie de Fès, la page d'accueil de son site dispose plutôt d'une rubrique intitulée « Documentation ». Ce lien conduit au « Centre de documentation et de l'information médicale » de la FMPF qui fait office de bibliothèque et qui inclut la rubrique des thèses et permet l'accès en ligne d'une version complète et téléchargeable de la totalité de chaque thèse soutenue récemment (27). Quelques informations en rapport avec la préparation et la réalisation de la thèse sont consultables en ligne (27).



Figure 20 : Page des thèses en ligne du CDIM de la FMP de Fès

La gestion et l'archivage numérique des thèses en France (Facultés de médecine de Paris Sud et Lyon Est) et au Canada (Faculté de médecine de Montréal) présente néanmoins une grande différence par rapport à la nôtre.

Premièrement, en France, tout comme au Canada, on a constaté qu'il n'existait pas de bibliothèque numérique propre à chaque faculté de l'université comme c'est le cas ici (29-31). La seule bibliothèque en ligne est celle de l'université à laquelle sont affiliées ces différentes facultés. Ainsi, la version numérique de chaque thèse ou mémoire soutenu au sein d'une des facultés de l'université est aussitôt archivé en intégralité dans la bibliothèque.

Par exemple, le lien « Bibliothèque » de la page d'accueil de la Faculté de médecine de Montréal renvoie directement à la bibliothèque de l'Université de Montréal. A partir de là, la page de « Thèses et mémoires » permet d'accéder à:

- Toutes les instructions relatives à la préparation et la soutenance d'une thèse au sein de l'Université de Montréal.
- Toutes les instructions pour retrouver les thèses de la FM de Montréal et offre aussi les liens pour retrouver les thèses soutenues au niveau d'autres universités au Canada et ailleurs.

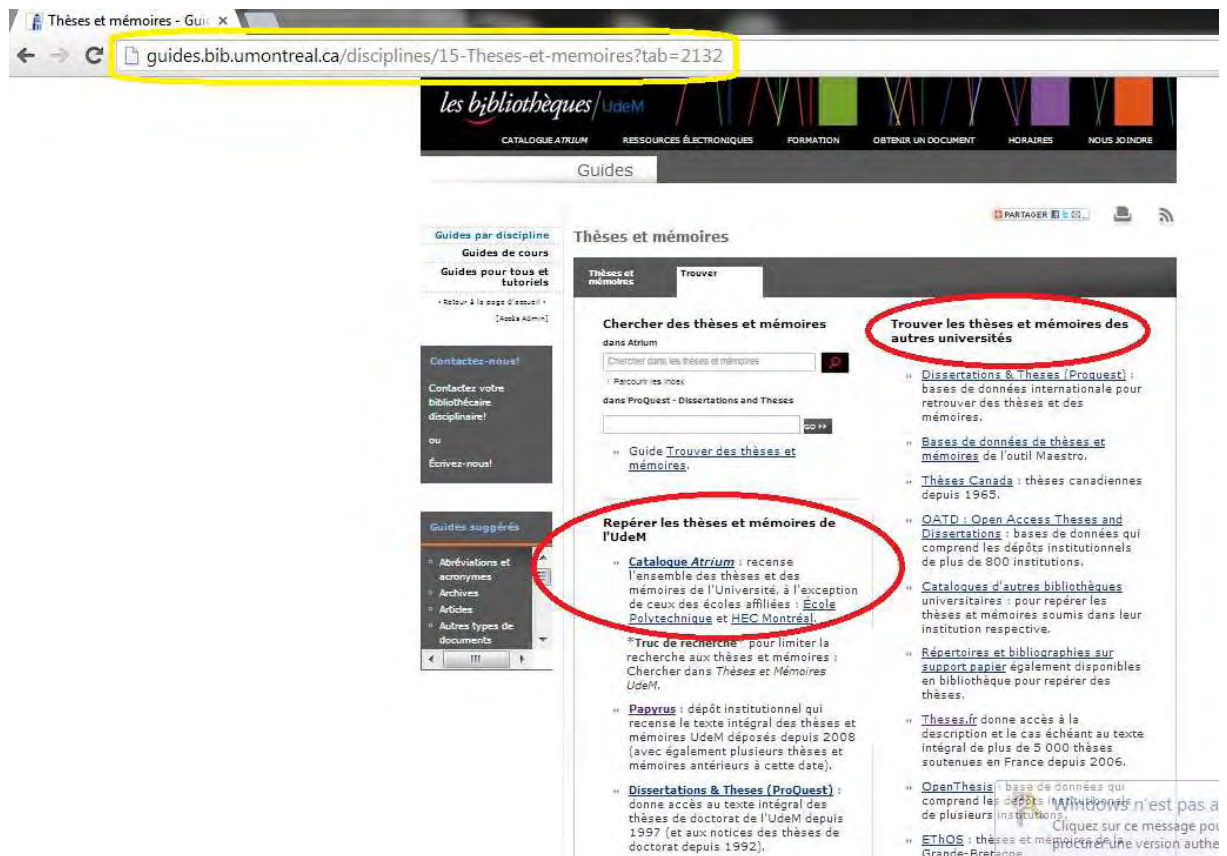


Figure 21 : Page des thèses en lignes de l'Université de Montréal

Deuxièmement, toutes les informations en rapport avec la préparation et la soutenance de la thèse étaient accessibles et téléchargeables au niveau du site de chaque faculté (29,32). Ces informations incluait entre autres : tous les imprimés administratifs à remplir, le guide de méthodologie rédactionnelle de la thèse, le modèle de couverture, les serments ainsi que les listes de professeurs à inclure dans le document final

de la thèse. Sachant que ces informations importantes ne sont pas encore entièrement disponibles sur le site de la FMPR, quelques progrès sont à entreprendre dans ce sens afin d'optimiser l'administration de ce site, faciliter l'accès aux données pour les futures études similaires à la nôtre et même alléger la tâche des autres services administratifs de la FMPR.

Dans ce sens, la Faculté de médecine de Paris Sud, dispose d'une page en ligne où il suffit de suivre le lien « Trouver une thèse ». La rubrique Thèses dispose aussi de liens vers toutes les autres informations relatives à la thèse au sein de l'Université de Paris Sud, y compris les thèses en cours de préparation (voir figure 22).

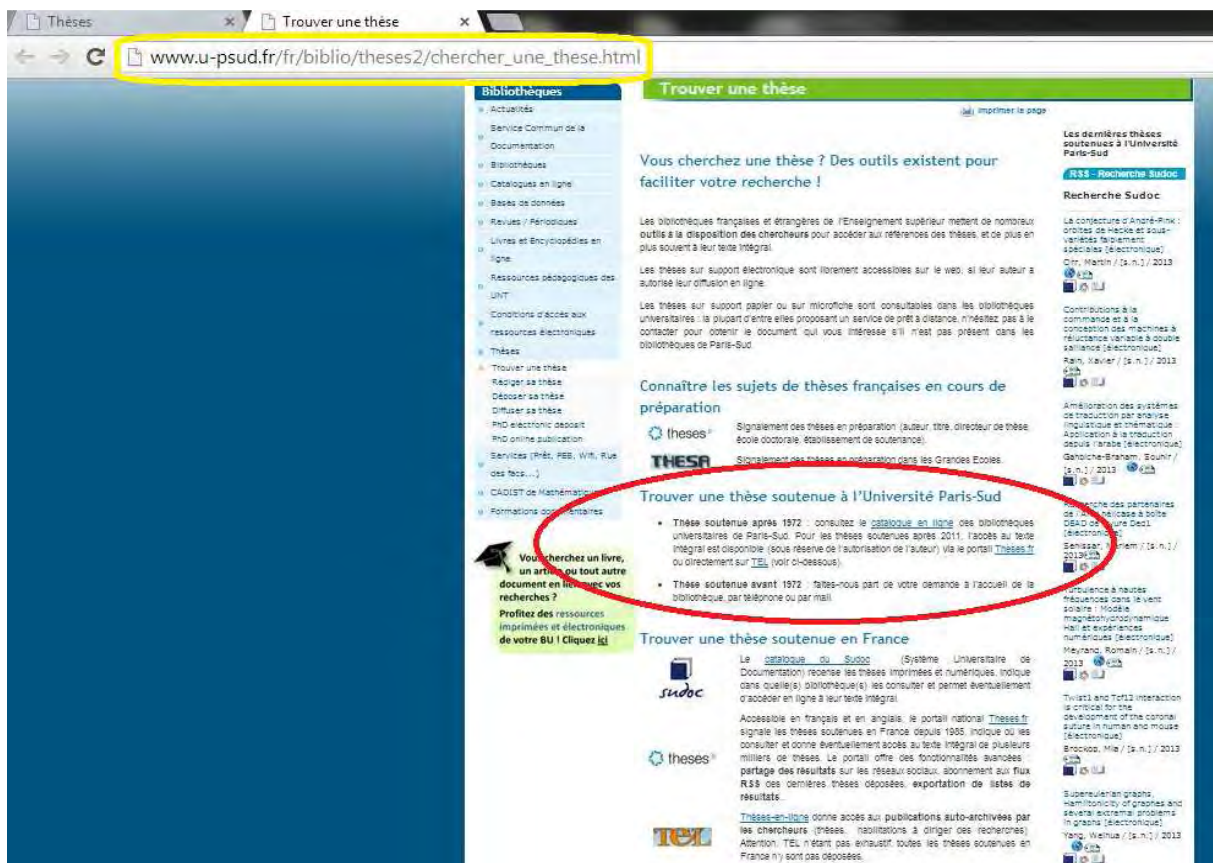


Figure 22 : Page des thèses en lignes de l'Université de Paris sud

En plus de la bibliothèque commune de l'université, ils sont allés plus loin en créant des bases de données nationales spécialement dédiées à la thèse, parmi lesquelles Thèses.fr et le Portail des thèses Canada (29-30, 32). Ces bases de données permettent une meilleure diffusion et valorisation du travail scientifique accompli par chaque thèse, et sont donc des outils pédagogiques et scientifiques indispensables et importants pour la recherche scientifique au sein de chaque université.

Au niveau national, Le site Toubkal supervisé par l'Institut Marocain de l'Information Scientifique et Technique remplit normalement cette fonction. Mais, contrairement à ce qui se fait en France ou au Canada, le dépôt d'une thèse ne se fait pas systématiquement par l'université ou la faculté. Toubkal offre la possibilité, aux étudiants qui le désirent, de diffuser leur thèse en ligne sous réserve de remplir l'autorisation de diffusion disponible en ligne sur le site de Toubkal. Une fois la thèse acceptée, elle est regroupée avec les autres thèses soutenues au sein de la même université. Malheureusement ce site n'est pas véritablement connu et du coup les étudiants n'y font pas systématiquement le dépôt numérique de leur thèse.

❧ Pour mener à bien notre étude, nous avons estimé qu'une période de 5 ans permettrait d'obtenir suffisamment de données pour que nos résultats soient statistiquement significatifs. Ce fût effectivement le cas puisqu'on a eu un total de 1792 thèses de soutenues en 5 ans contre 2150 thèses en 8 ans pour la Faculté de médecine de Lille (6). Malheureusement, notre étude étant la première du genre au niveau de la FMPR, il nous est difficile de comparer nos résultats à l'échelle locale ou même national.

Néanmoins, la comparaison entre le nombre d'étudiants inscrits en 1^{ère} année et celui des étudiants inscrits en dernière année sur la période de 2007 à 2011 a clairement montré que chaque année, les nouveaux inscrits à la FMPR représente pratiquement le double du nombre d'étudiants qui

terminent leurs études. Ceci peut être dû au fait qu'un grand nombre d'étudiants finissent pas reprendre au moins une année de leur cursus de formation. Ce qui peut être à l'origine d'un certain sureffectif d'étudiants à encadrer au sein de certaines années de formation.

✎ Sur les 1792 thèses incluses dans notre travail, nous avons trouvé que 2,5% des thèses d'exercice de médecine et de pharmacie soutenues au niveau de la FMPR entre 2007 et 2011, ont été publiées dans des revues internationales indexées dans la base de données Medline®.

Comparé aux taux de publications des thèses trouvés au niveau des facultés de médecine de Lille (11,3%) et d'Angers (16%), notre taux semble faible, malgré le fait, leurs périodes d'étude couvrent presque deux fois la nôtre (6-33).

Plusieurs raisons peuvent être à l'origine d'un tel résultat en matière de publication des thèses au sein de la FMPR :

- L'importance accordée jusqu'ici à la thèse d'exercice comme source d'éventuelles publications est faible, et semble à notre avis, la cause majeure d'un nombre aussi bas de thèses publiées. En effet, la thèse rentre plus dans le cadre pédagogique et académique que dans le cadre d'une activité de recherche. Dès lors, on oublie que la thèse d'exercice est aussi un miroir qui reflète la qualité de l'enseignement et de la recherche au sein d'une institution universitaire (34).

- Une autre explication vient du fait que la rédaction et la soutenance de la thèse constituent la dernière barrière entre lui et la vie professionnelle. Du coup, l'étudiant est généralement pressé d'en finir au point de bâcler son travail. Par ailleurs, pour l'étudiant, la thèse n'est plus d'une grande utilité une fois soutenue. Il ne s'occupe pas du devenir de sa thèse et ne s'implique pas à la valoriser sous forme d'article publié (7).

- A côté de cet aspect des choses, l'ignorance des règles de lecture critique et de méthodologie rédactionnelle d'articles scientifiques par l'étudiant, fait en sorte que la thèse qu'il rédige ne respecte pas toujours les règles internationales en matière de travail scientifique. Ce problème a été soulevé par plusieurs études ^(6-7, 33,35). Plusieurs thèses sont ainsi d'une qualité insuffisante qui empêche qu'elles soient candidates à la publication. En effet, le non respect strict des exigences uniformes pour les manuscrits soumis aux revues biomédicales, établies par l'*International Committee of Medical Journal Editors* (ICMJE, encore appelé *Groupe de Vancouver*) peut être une cause majeure de refus de publication par les revues internationales à IF important ^(33,36). Quand l'article n'est pas simplement refusé, les revues demandent des corrections jugées irréalisables par le directeur de thèse. N'ayant plus de contact avec l'étudiant, il finit par abandonner l'idée de la publication.

- En outre, les thèses sont généralement rédigées avec une grande partie de revue de littérature lue rapidement et parfois en diagonale. Elles finissent par être des « thèses-décoration » destinées à orner les étagères des membres du jury ⁽⁶⁾. D'où l'intérêt d'alléger autant que possible les thèses en limitant la partie théorique et en se conformant au mieux au plan IMRAD.

- Le sujet et le type d'étude choisis sont également des éléments d'explication du faible nombre de thèses publiées. L'étude de la publication des thèses d'exercice à la faculté de Brest montre que : les revues bibliographiques sont fréquentes et rarement systématiques; les rapports d'un ou quelques cas cliniques n'ont pas de portée générale et les questionnaires réalisés sont mal conçus et mal analysés ⁽³⁵⁾. Par ailleurs, les sujets abordés dans les thèses sont répétitifs, dépassés et sans intérêts pour

les revues scientifiques internationales, qui veulent se maintenir au top de l'actualité scientifique.

- Le choix de la langue de publication est aussi une source d'explication. L'étude menée au niveau de la Faculté de médecine Lille (où 70% des thèses étaient publiées en anglais), montre qu'il existe une corrélation statistiquement significative entre la langue de publication et l'IF de la revue ($p < 0,0001$) ⁽⁶⁾. Vouloir publier en français ne donne accès qu'aux revues francophones. Malheureusement, ces revues n'ont pas toutes un IF important d'une part, et ne sont pas toutes indexées dans la base de données Medline® d'autre part.

✎ Notre travail met aussi en évidence le déséquilibre des départements en matière de nombre de directeurs de thèse. En effet, le département des sciences du médicament a le plus petit nombre de thèses soutenues et publiées. Ceci peut être dû au faible nombre de directeurs de thèse dans ce domaine. On constate alors que les étudiants, même ceux de pharmacie, sollicitent peu les professeurs de ce département comme directeurs de thèse.

✎ Un autre problème soulevé dans ce travail est celui de la reconnaissance du droit d'auteur. Même si on s'accorde à dire que le thésard est l'auteur de la thèse, 28 thèses publiées sur 45 ne comportaient pas le nom de l'étudiant parmi ceux des auteurs. Ce qui peut s'expliquer par le fait que les thésards sont associés à un projet encadré par le directeur de thèse. Du coup, leur thèse porte sur un aspect du travail. Par ailleurs, la publication est plus à profit du directeur de thèse et de son équipe de recherche. Pour eux, c'est un moyen pour se faire connaître et gravir les échelons professionnels. Ce qui rend grande la tentation de mettre de côté

l'étudiant qui n'en a plus rien à faire. Mais, qu'il s'agisse de la faible implication de l'étudiant dans le travail ou tout simplement d'un manquement à l'éthique, le fait est que la publication, dans ce cas figure, résulte de la thèse.

✎ Notre travail a été limité par un certain nombre de paramètres, parmi lesquels :

- Le fait de restreindre les recherches uniquement à la base de données Medline®. Même s'il semble que le fait d'étendre la consultation à d'autres bases de données aurait permis d'obtenir un meilleur taux de publication, le choix de Medline® via Pubmed®, a été retenu parce que Medline® référence le plus grand nombre d'articles biomédicaux. C'est aussi la base de données la plus couramment consultée par les étudiants, les praticiens et même les études similaires à la nôtre (6, 7, 33,35, 36-39). En effet, Medline® permet d'avoir une bonne vue de l'apport scientifique des thèses à l'échelle internationale.

- Le fait qu'on ne se soit pas intéressé au taux de publication des thèses au niveau national est également une limite de ce travail. En effet, on peut facilement imaginer que si elle s'avère difficile à publier à l'échelle internationale, la publication de la thèse à l'échelle nationale reste plus accessible, comme le prouve les études faites en Turquie et au Pérou (7,37). En plus de cela, notre travail n'a pas tenu compte des thèses qui ont fait l'objet de communications écrites et/ou orales, lors de congrès ou de colloques scientifiques. En effet, 54% des thèses soutenues à l'université de médecine de Lomé au Togo ont été valorisées de cette manière (36).



CONCLUSION



CONCLUSION

La soutenance de la thèse en médecine ou en pharmacie doit être le couronnement d'un apprentissage, tant théorique que pratique, et traduire le développement de l'esprit scientifique critique du doctorant et futur chercheur. En effet, s'il y'a un domaine où la recherche n'est pas cloisonnée dans les laboratoires, c'est bien en sciences de la santé. Le médecin et le pharmacien, même en restant généraliste, sont amenés au quotidien à rechercher le meilleur dans leurs pratiques et à accompagner les mutations continues que connaît ce domaine. Chaque jour, de nouvelles découvertes sont diffusées concernant tel ou tel médicament retiré ou remplacé, telle association médicamenteuse est proscrite ou au contraire recommandée, une nouvelle approche pour le diagnostic ou le traitement de telle maladie, et la liste est longue. D'ailleurs, la médecine généraliste d'hier s'oriente d'avantage vers une médecine personnalisée exigeant une implication encore plus étroite du médecin et du pharmacien, mais surtout avec un esprit scientifique plus critique pour faire la part des choses devant le foisonnement de l'information médicale.

Le docteur qui formé n'est pas le produit fini, mais juste une ébauche qui sera façonnée par son environnement, dans un sens ou l'autre, en fonction des moyens dont il a été outillés. Dans ce sens, l'exercice de la thèse doit être perçue, non comme une ultime formalité administrative, mais un critère d'évaluation de la formation qu'a reçue l'étudiant, durant son parcours universitaire. A travers ce travail, l'étudiant est censé exprimer le degré du développement de sa personnalité scientifique et son autonomie dans le choix de la bonne décision.

Aussi, l'initiation à la recherche et à l'analyse critique doit accompagner tout le parcours de formation de l'étudiant. Les séminaires sur la rédaction de la thèse ne doivent plus être restreints à la dernière année de formation.

A ce stade, il apparaît indispensable de redéfinir les objectifs de l'exercice de la thèse, en médecine et en pharmacie et revoir les modalités de son déroulement.

A la lumière des résultats préliminaires de notre étude, un certain nombre de recommandations se dégagent et que nous pouvons lister comme suit :

- Mettre en place des modules d'enseignement transversaux pour l'initiation aux méthodologies et outils de la recherche et ce de manière précoce au cours des études médicales et pharmaceutiques.

- A côté des cours fondamentaux, développer l'apprentissage des méthodologies des résolutions des problèmes et d'aide à la prise de décision. En effet, l'étudiant d'aujourd'hui n'est plus en quête de l'information mais comment choisir la meilleure dans le plus bref délai pour répondre aux problèmes de son patient d'autant plus que ce dernier a accès aux mêmes données scientifiques que lui.

- Revaloriser l'exercice de la thèse en impliquant le maximum d'enseignants avec des directeurs et des évaluateurs avant la validation du document final pour la soutenance.

- Mise en place d'une charte de la thèse définissant clairement les modalités de son déroulement et les responsabilités des différentes parties.

- Mettre en place un système plus transparent concernant le choix du directeur de thèse et donnant la chance à tous les enseignants pour s'impliquer dans cette noble tâche.

- Au directeur de thèse d'exiger à chaque étudiant qu'il encadre d'imprimer et lire le guide de thèse disponible au niveau du site de la bibliothèque de la FMPPR, avant même de mettre sur pied le protocole de l'étude.

- L'instauration d'un délai minimum avant soutenance et de sessions de soutenance. Ceci aura pour avantage de permettre aux étudiants de se donner du temps pour faire de bons travaux.

Pour ce qui est du directeur de thèse, une plus grande implication dans l'encadrement de la thèse est requise de sa part. Chaque thèse doit être encadrée dans une perspective de publication. Pour ce faire, nous proposons :

- L'instauration d'un quota de thèses encadrées en parallèle par directeur de thèse. Ainsi le directeur de thèse sera plus en mesure d'accorder le temps et l'attention nécessaires au suivi de chaque thèse.

- Une plus grande originalité dans le choix du sujet de thèse, qui rappelle le, reste crucial. Dans ce sens, nous proposons qu'à chaque rentrée, chaque département affiche une liste de sujets de thèse préalablement bien réfléchis et établis par les enseignants du département. On évite ainsi la répétition dans le choix des sujets de thèse.

- Une entente interne entre le directeur de thèse et le thésard en ce qui concerne la mise, sous forme d'article scientifique à publier, de la thèse rédigée, avant soutenance de celle-ci.

- La mise sur pied d'une grille d'évaluation des thèses, avec des critères bien définis. Cette grille sera remise à chaque membre du jury et permettra d'avoir une meilleure vue sur l'évolution de la qualité des thèses soutenues.

- La création d'une structure scientifique de gestion des thèses et de leurs publications. Cette structure sera chargée, entre autres, de valider les listes de sujets de thèse établies par départements et de coordonner la publication des thèses en aidant à la traduction en anglais, la mise en forme adéquate des articles à publier et leurs soumissions aux revues appropriées.

- Une meilleure valorisation du site national *Toubkal* sur lequel les thèses soutenues au niveau des différentes facultés de médecine et de pharmacie, à l'échelle nationale, sont publiées entièrement sous forme d'articles scientifiques.

D'autres recommandations suivront ce travail préliminaire qui a le juste mérite, du moins nous l'espérons, de lancer un débat constructif concernant le devenir de l'exercice de la thèse dans notre faculté et de manière plus générale dans notre pays.

A l'ère où le classement des universités et des facultés se base entre autres sur le taux de productions scientifiques, il est important de sensibiliser l'ensemble des catégories constituant notre établissement, étudiants, enseignants et administratifs, que le défi nous concerne tous, chacun de son côté, pour que nos lauréats soient fiers des diplômes de leur faculté et que le personnel aient la fierté et l'estime du devoir bien accompli.



RESUMES



Résumé

TITRE : Thèses de Médecine et de Pharmacie soutenues à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat entre 2007 et 2011 : analyse et devenir.

AUTEUR : Bodo M'boa Eva Laetitia

MOT CLES : Thèses de Médecine - Thèses de Pharmacie - Publication - Recherche - Bibliométrie

Objectif :

Le but de notre travail était d'analyser certaines caractéristiques des thèses soutenues à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat (FMPR), et de déterminer l'impact de ces travaux dans la production scientifique des étudiants et des enseignants de notre faculté.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude transversale concernant les thèses, de Médecine et de Pharmacie, soutenues de 2007 à 2011. L'analyse des thèses a été effectuée à partir du site internet de la FMPR et des données de la bibliothèque. La recherche des thèses publiées a été réalisée à partir de Medline[®] via Pubmed[®]. Pour chaque article retenu comme associé à une thèse, nous avons déterminé entre autres, l'année de soutenance et de publication de la thèse; le nom, la spécialité et l'IF de la revue de publication. Nous nous sommes intéressé aussi à la position, quand il est cité, du nom de l'étudiant parmi les auteurs du papier publié. Toutes ces informations ont été analysées en fonction des thèses soutenues, des départements et des directeurs de thèse.

Résultats :

Sur 1792 thèses soutenues entre 2007 et 2011, 2,5% ont été adaptées et publiées sous forme de papiers scientifiques dont 53,3% ont été rédigées en français et dont 37,7%, les étudiants thésards ont été cités parmi les auteurs. Parmi les thèses publiées, 0,8% ont été soutenues en 2007. Durant la période notre étude, 6,2% des enseignants de la FMPR ont encadré et publié au moins une thèse.

Conclusion :

Trop peu de thèses d'exercice ont fait l'objet d'une publication scientifique. Aussi, différentes actions doivent être mises en place pour que le travail scientifique de la thèse ne soit pas une simple formalité mais un exercice à forte valeur ajoutée en terme de recherche et de diffusion des connaissances, à travers des publications internationales, associant les enseignants chercheurs et impliquant les étudiants pour les initier à la recherche de pointe dont ils seront les leviers.

Abstract

Title : Theses of Medicine and pharmacy supported at the Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat between 2007 and 2011: analysis and become

Autor : Bodo M'boa Eva Laetitia

Key words : Theses of Medicine – Thèses of Pharmacy - Publications - Research - Bibliometry.

Objective:

The aim of our study was to analyze some characteristics of theses defended at the Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat (FMPR), and determine the impact of this work in the scientific production of students and teachers of our faculty.

Materials and Methods :

It is a cross-sectional study on theses of Medicine and Pharmacy, defended from 2007 to 2011. The analysis of the theses was done from the website of the FMPR and library data. Search for published theses was carried out using Medline ® via PubMed ®. For every article selected as associated with a thesis, we determined among other things, the year of defense and publication of the thesis, the name, specialty and IF of the journal publication. We are also interested in the position, when it is mentioned, of the name of the student among the authors of the published paper. All this information has been analyzed in terms of theses defended, departments and mentors.

Results :

About 1792 theses defended between 2007 and 2011, 2.5% were adapted and published as scientific papers which 53.3% were written in French and that 37.7% of the students were cited among the authors. Among published theses, 0.8% were defended in 2007. During the study period, 6.2% of teachers of FMPR have mentored and published at least one thesis.

Conclusion :

Too few theses have been the subject of a scientific publication. So various measures must be put in place so that the scientific work of the thesis may not be a mere formality but an exercise in high added value in terms of research and dissemination of knowledge, through international publications, involving researchers teachers and involving students to learn about cutting-edge research that will be the levers.

الخلاصة

العنوان: أطروحات الطب والصيدلة الملقاة في كلية الطب والصيدلة ما بين 2007 و 2011

الإسم : بودو مباو إيفا لايتيسيا

الكلمات الأساسية: أطروحة الصيدلة – أطروحة الطب – المنشورات – البحث.

الهدف:

الهدف من دراستنا هو تحليل بعض خصائص الأطروحات بكلية الطب والصيدلة بالرباط. وتحديد أثر هذا العمل في الإنتاج العلمي للطلاب و الأساتذة من أعضاء هيئة التدريس.

المواد والطرق:

هو عبارة عن دراسة مستعرضة لأطروحات الطب والصيدلة من 2007 إلى 2011. و أجري التحليل على الرسائل العلمية من موقع بيانات كلية الطب والصيدلة بالرباط وبيانات المكتبة. وقد أجريت أطروحات البحوث المنشورة عن طريق pubmed via Medline. حددنا من كل مقال مأخوذ عن الأطروحة عدة معطيات بتاريخ و نشر الأطروحة و الاسم و التخصص و معيار مجلة النشر. نحن أيضا مهتمون بذكر اسم الطالب من بين واضعي المقال المنشور, وقد تم تحليل كل هذه المعلومات من حيث الأطروحات و الإدارات و المشرفين .

النتائج:

من خلال 1792 أطروحة ما بين 2007 إلى 2011 تم تكييف و نشر % 2.5 على شكل مقالات علمية ضمنها % 53.5 كانت محررة باللغة الفرنسية و % 37.7 ضمن طلاب الدكتوراه تم تصنيفهم كمؤلفين.

من بين الأطروحات التي نشرت نجده % 0.8 تمت مناقشتهم سنة 2007

خلال فترة الدراسة % 6.2 من أساتذة كلية الطب والصيدلة بالرباط قاموا بتأطير و نشر أطروحة على الأقل

الخلاصة:

قليلة هي الأطروحات التطبيقية التي كانت موضوع منشور علمي. أيضا، يجب وضع تدابير مختلفة لكي لا يكون العمل العلمي للأطروحة مجرد مشروع شكلي لكن عمل ذو قيمة مضافة عالية في مجال البحث و نشر المعرفة، من خلال المطبوعات الدولية، التي تضم الأساتذة الباحثين و إشراك الطلاب و دعمهم للتعرف على أحدث الأبحاث العلمية.



Références Bibliographiques



REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. **Pavy F.** La thèse : Théorie et pratique. *Concours Médical* 1967; 89 : 4024-8.
2. **Rouveyran J.** Mémoires et thèses, l'art et les méthodes. Paris : Maisonneuve et Larose, 1989.
3. **Delage A.** Histoire de la thèse de doctorat en médecine. Thèse de médecine, Paris, 1913.
4. **Redin S.** Intérêt de la thèse de médecine, à propos d'une enquête réalisée auprès des lecteurs de la gazette médicale de France. Thèse de médecine, Paris VI, 1985.
5. **Guesdon M.** Étude critique de la thèse de doctorat en médecine. Thèse de médecine, Paris VII, 1980.
6. **Benotmane I, Glatz N, Bihan S, Legrand F, Gosset D and Boulanger E.** Publications des thèses d'exercice soutenues à la Faculté de médecine de Lille. *Presse Med* 2012; 41 : e397-E403.
7. **Sipahi H, Durusoy R, Ergin I, Hassoy H, Davas A and Karababa AO.** Publication rates of public health theses in international and national peer-review journals in Turkey. *Iranian J Publ Health* 2012; 41(9) : 31-5.
8. **Huguier M, Maisonneuve H, Benhamou CL.** La rédaction médicale : De la thèse à l'article original. La communication orale. 3^e éd. Paris : Doin, 1998.
9. **Riordan FA.** Do presenters to pediatric meetings get their work published? *Arch Dis Child* 2000; 83: 524-6.
10. **Salmi LR, Gana S, Mouillet E.** Publication patterns of medical theses, France, 1993-1998. *Med Educ* 2001; 35: 18-21.
11. **Hren D, Lukic IK, Marusic A, Vodopivec I, Vujaklija A, Hrabak M et al.** Teaching research methodology in medical schools: student's attitude towards and knowledge about science. *Med Educ* 2004; 38: 81-6.

12. **Nieminen P, Sipilä K, Takkinen H-M, Renko R, Risteli L.** Medical theses, a part of the scientific training in basis medical and dental education: experience from Finland. BMC Medical Education 2007; 7: 51.

13. **Maisonneuve H.** Guide pratique du thésard. 7^e édition. Editions scientifiques LC 2010.

14. **Dictionnaire de français Larousse** [en ligne]. Consultable à l'URL : www.larousse.fr/dictionnaires/français/thèse/77858.

15. **Université Mohammed V-Soussi.** Charte de la thèse de doctorat. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://www.fse.ac.ma/fse_fr/images/docs/chartethse.pdf

16. **Bibliothèque nationale française, Département de recherche bibliographique.** Thèses et autres écrits académiques. 2005. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://grebib.bnf.fr/pdf/guide_theses.pdf

17. **Commission de la recherche de la Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat.** Guide pour la préparation des thèses à l'intention des étudiants en médecine et pharmacie. Université Mohammed V-Souissi Mais 2007. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://biblio.medramo.ac.ma/bib/THESES/guidethese.pdf>

18. **Quinton A, Emeriau JP.** Comment faire une thèse? Université de Bordeaux. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://www.crame.u-bordeaux2.fr/pdf/comment_faire_unethese.pdf

19. **Commission des études de l'Université du Québec.** Règles administratives relatives à l'encadrement et à l'évaluation des activités des programmes de 3^e cycle. 2006. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://www.enap.ca/enap/docs/portail_etudiant/registraire/politiques_reglements/412_regles_relatives_encadrement_evaluation_3e_cycle.pdf

20. **Grillot R.** Thèse d'exercice en pharmacie : guide destiné au candidat. Université Joseph Fourier Grenoble I- UFR de Pharmacie 2012.

[en ligne]. Consultable à l'URL : http://www2.ujf-grenoble.fr/pharmacie/www/commun/docs/LA_THESE_D-EXERCICE.pdf

21. **Université de Nice.** Manuel en vue de la soutenance d'une thèse de doctorat d'état en Médecine. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://unice.fr/medecine/vie-etudiante/doc_resources_pedago/manuel_soutenance_these.pdf

22. **Attali C, Cittée J.** La thèse de l'étudiant en médecine générale : règles à appliquer et recommandations dans la préparation et la rédaction de la thèse. Faculté de Médecine- Université de Paris Est Créteil 2011. [en ligne]. Consultable à l'URL : http://medecine.u-pec.fr/servlet/com.univ.collaboratif.utils.LectureFichiergw?ID_FICHER=1259768709428

23. **Boch JF.** L'utilisation de la bibliométrie dans l'évaluation scientifique des médecins et des chercheurs. Bull Acad Natle Med 2011; 195(6): 1223-33.

24. **Bordons M, Zulueta MA.** Evaluation of the scientific activity through bibliometric indices. Revista Espagnola de Cardiologia 1999; 52: 790-800.

25. **Liste des Impact factor 2012.** Journal Citation Report 2013. . [en ligne]. Consultable à l'URL : http://hepatoweb.com/Documents_PDF/Impact-Factors-2012.pdf

26. Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://www.fmpc.ac.ma>

27. Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://www.fmp-usmba.ac.ma/>

28. Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://www.fmpm.ucam.ac.ma>

29. Faculté de Médecine de Lyon Est. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://lyon-est.univ-lyon1.fr>

30. Faculté de Médecine de Montréal. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://www.med.umontreal.ca/>

31. Papyrus : base de données numérique institutionnelle de l'Université de Montréal. [en ligne]. Consultable à l'URL <https://papyrus.bib.umontreal.ca>

32. Faculté de Médecine de Paris Sud. [en ligne]. Consultable à l'URL : <http://www.medecine.u-psud.fr>

33. **Beaufreton C, Chrétien J-M, Moreau-Cordier F, Moreau F, Portefaix H, Branchereau H et al.** La production scientifique issue de la formation initiale à la Faculté de médecine d'Angers entre 2002 et 2008: de bonne qualité mais insuffisante. *Presse Med* 2012; e213-e219.

34. **Palokinam T, Pitche K, Onipoh L, Tchangai-walla.** Devenir des thèses soutenues à l'Université de Lomé (Togo). *Cahiers Santé* 2007; 17(2): 117-120.

35. **Carpentier M, Roue J-M, Jaffrelot M, Barraine P, Salaun P-Y, Le Gal G.** Publication des thèses d'exercice à la Faculté de médecine de Brest: état des lieux et pistes d'amélioration. *Presse Med* 2012; 41: 542-549.

36. **Exigences uniformes pour les manuscrits soumis aux revues biomédicales : rédaction et édition de la publication biomédicale.** Traduction française des recommandations de *l'International Committee of Medical Journal Editors* (ICMJE) par la Haute autorité de Santé. *Journal de pédiatrie et de puériculture* 2011; 24: 201-217.

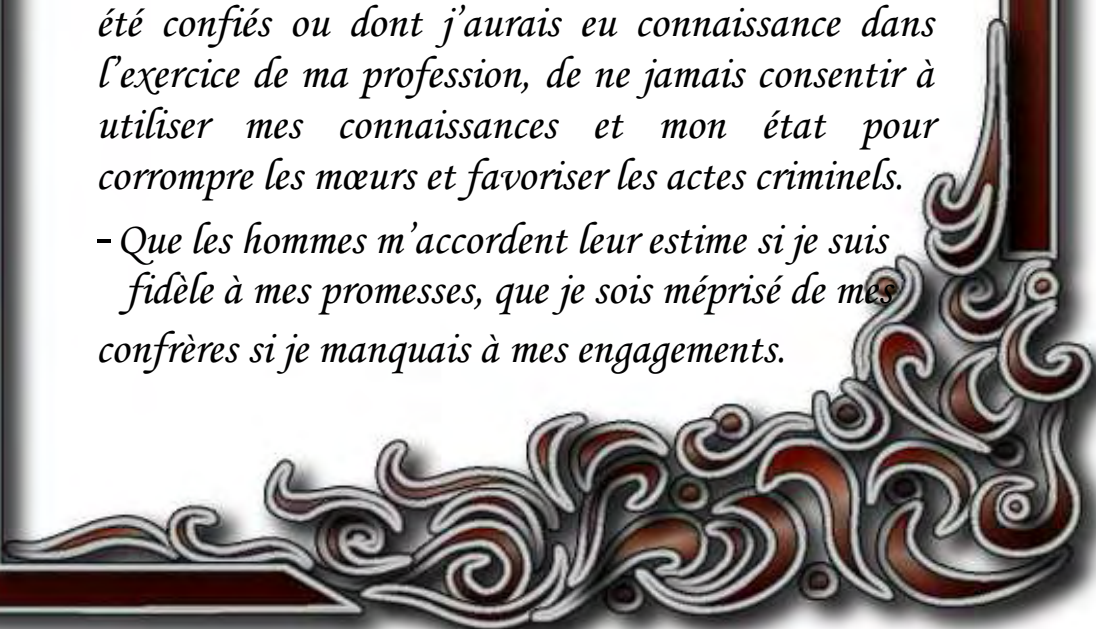
37. **Arriola-Quiroz I, Curioso W, Cruz-Encarnacion M, Gayoso Oscar.** Characteristics and publication patterns of theses from a Peruvian medical school. *Health Information and Libraries Journal* 2010; 27: 148-154.

38. **Dhaliwal U, Singh N, Bhatia A.** Masters theses from a University Medical College: Publication in indexed scientific journals. *Indian J Ophtamol* 2010; 58: 101-104.

39. **Ziemann E, Oestmann J-W.** Publications by doctoral candidates at Charité University Hospital, Berlin, from 1998-2008. Dtsch Arztebl Int 2012; 109(18): 333-337.

Serment de Galien

Je jure en présence des maîtres de cette faculté :

- D'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement.*
 - D'exercer ma profession avec conscience, dans l'intérêt de la santé publique, sans jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers le malade et sa dignité humaine.*
 - D'être fidèle dans l'exercice de la pharmacie à la législation en vigueur, aux règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement.*
 - De ne dévoiler à personne les secrets qui m'auraient été confiés ou dont j'aurais eu connaissance dans l'exercice de ma profession, de ne jamais consentir à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser les actes criminels.*
 - Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses, que je sois méprisé de mes confrères si je manquais à mes engagements.*
- 

جامعة محمد الخامس – السويسي

كلية الطب والصيدلة بالرباط

الأطروحة رقم : 92

سنة : 2013

أطروحات الطب والصيدلة المقدمة

في كلية الطب والصيدلة بالرباط ما بين 2007 و 2011

تحليل وآفاق

أطروحة

مقدمة و ملقاة للعموم في:

من طرف

الآنسة: **BODO M'BOA EVA LAETITIA**

مزدادة 1988/11/11 ب (Yaoundé (Cameroun)

لنيل شهادة الدكتوراه في الصيدلة

الكلمات الأساسية: أطروحات الصيدلة - أطروحات الطب - المنشورات - البحث- تحليل إحصائي للمقالات.

تحت إشراف اللجنة المكونة من الأساتذة

رئيس

مشرف

أعضاء

السيد: محمد عدناوي

أستاذ الطب الباطني

السيد: سعد أمراني

أستاذ علم الفيروسات

السيد: جمال توفيق

أستاذ الكيمياء العلاجية

السيد: عبد المجيد حدا

أستاذ القلب والأوعية الدموية

السيد: أحمد زاهدي

أستاذ الكيمياء العلاجية

السيد: عبد القادر بلمكي

أستاذ علم الدم