

Année 2019

N°

**Thèse**

Pour le

**DOCTORAT EN MEDECINE**

Diplôme d'État

Par

**Mélissa TENOT**

Né(e) le 26 Novembre 1988 à Schœlcher- MARTINIQUE (972)

---

**TITRE**

**RECHERCHE EN SOINS PRIMAIRES : QUI PUBLIE QUOI ?**

**RESEARCH IN PRIMARY CARE: WHO PUBLISHES WHAT?**

---

(Thèse présentée en version article)

Présentée et soutenue publiquement le 14 février 2019 devant un jury composé de :

Président du Jury : Professeur Jean-Pierre LEBEAU, Médecine Générale, PU, Faculté de Médecine -Tours

Membres du Jury :

Professeur Denis ANGOULVANT, Médecine Générale, PU, Faculté de Médecine -Tours

Professeur Patrick VOUREC'H, Biochimie et Biologie Moléculaire, PU, Faculté de Médecine -Tours

**Directeur de thèse : Docteur Maxime PAUTRAT, Médecine Générale - Tours**

UNIVERSITE DE TOURS  
**FACULTE DE MEDECINE DE TOURS**

**DOYEN**

**Pr Patrice DIOT**

**VICE-DOYEN**

Pr Henri MARRET

**ASSESSEURS**

Pr Denis ANGOULVANT, *Pédagogie*

Pr Mathias BUCHLER, *Relations internationales*

Pr Hubert LARDY, *Moyens – relations avec l'Université*

Pr Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ, *Médecine générale*

Pr François MAILLOT, *Formation Médicale Continue*

Pr Patrick VOURC'H, *Recherche*

**RESPONSABLE ADMINISTRATIVE**

Mme Fanny BOBLETER

\*\*\*\*\*

**DOYENS HONORAIRES**

Pr Emile ARON (†) – 1962-1966

*Directeur de l'Ecole de Médecine – 1947-1962*

Pr Georges DESBUQUOIS (†) – 1966-1972

Pr André GOUAZE – 1972-1994

Pr Jean-Claude ROLLAND – 1994-2004

Pr Dominique PERROTIN – 2004-2014

**PROFESSEURS EMERITES**

Pr Daniel ALISON

Pr Philippe ARBEILLE

Pr Catherine BARTHELEMY

Pr Christian BONNARD

Pr Philippe BOUGNOUX

Pr Alain CHANTEPIE

Pr Pierre COSNAY

Pr Etienne DANQUECHIN-DORVAL

Pr Loïc DE LA LANDE DE CALAN

Pr Alain GOUDEAU

Pr Noël HUTEN

Pr Olivier LE FLOCH

Pr Yvon LEBRANCHU

Pr Elisabeth LECA

Pr Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ

Pr Gérard LORETTE

Pr Roland QUENTIN

Pr Alain ROBIER

Pr Elie SALIBA

**PROFESSEURS HONORAIRES**

P. ANTHONIOZ – A. AUDURIER – A. AUTRET – P. BAGROS – P. BARDOS – J.L. BAULIEU – C. BERGER – JC. BESNARD – P. BEUTTER – P. BONNET – M. BROCHIER – P. BURDIN – L. CASTELLANI – B. CHARBONNIER – P. CHOUTET – T. CONSTANS – C. COUET – J.P. FAUCHIER – F. FETISSOF – J. FUSCIARDI – P. GAILLARD – G. GINIES – A. GOUAZE – J.L. GUILMOT – M. JAN – J.P. LAMAGNERE – F. LAMISSE – Y. LANSON – J. LAUGIER – P. LECOMTE – E. LEMARIE – G. LEROY – Y. LHUINTE – M. MARCHAND – C. MAURAGE – C. MERCIER – J. MOLINE – C. MORAIN – J.P. MUH – J. MURAT – H. NIVET – L. POURCELOT – P. RAYNAUD – D. RICHARD-LENOBLE – J.C. ROLLAND – D. ROYERE – A. SAINDELLE – J.J. SANTINI – D. SAUVAGE – D. SIRINELLI – B. TOUMIEUX – J. WEILL

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

ANDRES Christian.....	Biochimie et biologie moléculaire
ANGOULVANT Denis .....	Cardiologie
AUPART Michel.....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BABUTY Dominique .....	Cardiologie
BALLON Nicolas.....	Psychiatrie ; addictologie
BARILLOT Isabelle .....	Cancérologie ; radiothérapie
BARON Christophe .....	Immunologie
BEJAN-ANGOULVANT Théodora.....	Pharmacologie clinique
BERNARD Anne .....	Cardiologie
BERNARD Louis .....	Maladies infectieuses et maladies tropicales
BLANCHARD-LAUMONNIER Emmanuelle .....	Biologie cellulaire
BLASCO Hélène.....	Biochimie et biologie moléculaire
BODY Gilles .....	Gynécologie et obstétrique
BONNET-BRILHAULT Frédérique .....	Physiologie
BRILHAULT Jean.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
BRUNEREAU Laurent .....	Radiologie et imagerie médicale
BRUYERE Franck.....	Urologie
BUCHLER Matthias.....	Néphrologie
CALAIS Gilles.....	Cancérologie, radiothérapie
CAMUS Vincent.....	Psychiatrie d'adultes
CHANDENIER Jacques.....	Parasitologie, mycologie
COLOMBAT Philippe.....	Hématologie, transfusion
CORCIA Philippe.....	Neurologie
COTTIER Jean-Philippe .....	Radiologie et imagerie médicale
DE TOFFOL Bertrand .....	Neurologie
DEQUIN Pierre-François.....	Thérapeutique
DESOUBEAUX Guillaume.....	Parasitologie et mycologie
DESTRIEUX Christophe .....	Anatomie
DIOT Patrice.....	Pneumologie
DU BOUEXIC de PINIEUX Gonzague .....	Anatomie & cytologie pathologiques
DUCLUZEAU Pierre-Henri .....	Endocrinologie, diabétologie, et nutrition
DUMONT Pascal.....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
EL HAGE Wissam.....	Psychiatrie adultes
EHRMANN Stephan .....	Réanimation
FAUCHIER Laurent .....	Cardiologie
FAVARD Luc.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
FOUGERE Bertrand .....	Gériatrie
FOUQUET Bernard.....	Médecine physique et de réadaptation
FRANCOIS Patrick.....	Neurochirurgie
FROMONT-HANKARD Gaëlle .....	Anatomie & cytologie pathologiques
GAUDY-GRAFFIN Catherine.....	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
GOGA Dominique .....	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
GOUPILLE Philippe .....	Rhumatologie
GRUEL Yves.....	Hématologie, transfusion
GUERIF Fabrice.....	Biologie et médecine du développement et de la reproduction
GUYETANT Serge .....	Anatomie et cytologie pathologiques
GYAN Emmanuel.....	Hématologie, transfusion
HAILLOT Olivier.....	Urologie
HALIMI Jean-Michel.....	Thérapeutique
HANKARD Régis.....	Pédiatrie
HERAULT Olivier .....	Hématologie, transfusion
HERBRETEAU Denis .....	Radiologie et imagerie médicale
HOURIOUX Christophe.....	Biologie cellulaire
LABARTHE François .....	Pédiatrie
LAFFON Marc .....	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale, médecine d'urgence
LARDY Hubert.....	Chirurgie infantile
LARIBI Saïd.....	Médecine d'urgence
LARTIGUE Marie-Frédérique .....	Bactériologie-virologie
LAURE Boris.....	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
LECOMTE Thierry.....	Gastroentérologie, hépatologie
LESCANNE Emmanuel.....	Oto-rhino-laryngologie
LINASSIER Claude .....	Cancérologie, radiothérapie
MACHET Laurent .....	Dermato-vénéréologie
MAILLOT François .....	Médecine interne
MARCHAND-ADAM Sylvain .....	Pneumologie

MARRET Henri .....	Gynécologie-obstétrique
MARUANI Annabel .....	Dermatologie-vénéréologie
MEREGHETTI Laurent .....	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
MORINIERE Sylvain .....	Oto-rhino-laryngologie
MOUSSATA Driffa .....	Gastro-entérologie
MULLEMAN Denis .....	Rhumatologie
ODENT Thierry .....	Chirurgie infantile
OUAISSI Mehdi .....	Chirurgie digestive
OULDAMER Lobna .....	Gynécologie-obstétrique
PAGES Jean-Christophe .....	Biochimie et biologie moléculaire
PAINTAUD Gilles .....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
PATAT Frédéric .....	Biophysique et médecine nucléaire
PERROTIN Dominique .....	Réanimation médicale, médecine d'urgence
PERROTIN Franck .....	Gynécologie-obstétrique
PISELLA Pierre-Jean .....	Ophtalmologie
PLANTIER Laurent .....	Physiologie
REMERAND Francis .....	Anesthésiologie et réanimation, médecine d'urgence
ROINGEARD Philippe .....	Biologie cellulaire
ROSSET Philippe .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
RUSCH Emmanuel .....	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
SAINT-MARTIN Pauline .....	Médecine légale et droit de la santé
SALAME Ephrem .....	Chirurgie digestive
SAMIMI Mahtab .....	Dermatologie-vénéréologie
SANTIAGO-RIBEIRO Maria .....	Biophysique et médecine nucléaire
THOMAS-CASTELNAU Pierre .....	Pédiatrie
TOUTAIN Annick .....	Génétique
VAILLANT Loïc .....	Dermato-vénéréologie
VELUT Stéphane .....	Anatomie
VOURC'H Patrick .....	Biochimie et biologie moléculaire
WATIER Hervé .....	Immunologie

## **PROFESSEUR DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE**

---

LEBEAU Jean-Pierre

## **PROFESSEURS ASSOCIES**

---

MALLET Donatien .....	Soins palliatifs
POTIER Alain .....	Médecine Générale
ROBERT Jean .....	Médecine Générale

## **MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**

---

BAKHOS David .....	Physiologie
BARBIER Louise .....	Chirurgie digestive
BERHOUE Julien .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
BERTRAND Philippe .....	Biostat., informatique médical et technologies de communication
BRUNAULT Paul .....	Psychiatrie d'adultes, addictologie
CAILLE Agnès .....	Biostat., informatique médical et technologies de communication
CLEMENTY Nicolas .....	Cardiologie
DOMELIER Anne-Sophie .....	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
DUFOUR Diane .....	Biophysique et médecine nucléaire
FAVRAIS Géraldine .....	Pédiatrie
FOUQUET-BERGEMER Anne-Marie .....	Anatomie et cytologie pathologiques
GATAULT Philippe .....	Néphrologie
GOUILLEUX Valérie .....	Immunologie
GUILLON Antoine .....	Réanimation
GUILLON-GRAMMATICO Leslie .....	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
HOARAU Cyrille .....	Immunologie
IVANES Fabrice .....	Physiologie
LE GUELLEC Chantal .....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
MACHET Marie-Christine .....	Anatomie et cytologie pathologiques
MOREL Baptiste .....	Radiologie pédiatrique
PIVER Éric .....	Biochimie et biologie moléculaire



REROLLE Camille.....Médecine légale  
 ROUMY Jérôme.....Biophysique et médecine nucléaire  
 SAUTENET Bénédicte.....Néphrologie  
 TERNANT David.....Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique  
 ZEMMOURA Ilyess.....Neurochirurgie

## **MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES**

---

AGUILLON-HERNANDEZ Nadia.....Neurosciences  
 BOREL Stéphanie.....Orthophonie  
 DIBAO-DINA Clarisse.....Médecine Générale  
 MONJAUZE Cécile.....Sciences du langage - orthophonie  
 PATIENT Romuald.....Biologie cellulaire  
 RENOUX-JACQUET Cécile.....Médecine Générale

## **MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES**

---

RUIZ Christophe.....Médecine Générale  
 SAMKO Boris.....Médecine Générale

## **CHERCHEURS INSERM - CNRS - INRA**

---

BOUAKAZ Ayache.....Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253  
 CHALON Sylvie.....Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253  
 COURT Y Yves.....Chargé de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100  
 DE ROCQUIGNY Hugues.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1259  
 ESCOFFRE Jean-Michel.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253  
 GILOT Philippe.....Chargé de Recherche INRA – UMR INRA 1282  
 GOUILLEUX Fabrice.....Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7001  
 GOMOT Marie.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253  
 HEUZE-VOURCH Nathalie.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100  
 KORKMAZ Brice.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100  
 LAUMONNIER Frédéric.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253  
 LE PAPE Alain.....Directeur de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100  
 MAZURIER Frédéric.....Directeur de Recherche INSERM – UMR CNRS 7001  
 MEUNIER Jean-Christophe.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1259  
 PAGET Christophe.....Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100  
 RAOUL William.....Chargé de Recherche INSERM – UMR CNRS 7001  
 SI TAHAR Mustapha.....Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100  
 WARDAK Claire.....Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1253

## **CHARGES D'ENSEIGNEMENT**

---

### ***Pour l'Ecole d'Orthophonie***

DELORE Claire.....Orthophoniste  
 GOUIN Jean-Marie.....Praticien Hospitalier  
 PERRIER Danièle.....Orthophoniste

### ***Pour l'Ecole d'Orthoptie***

LALA Emmanuelle.....Praticien Hospitalier  
 MAJZOUB Samuel.....Praticien Hospitalier

### ***Pour l'Ethique Médicale***

BIRMELE Béatrice.....Praticien Hospitalier

# SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette Faculté,  
de mes chers condisciples  
et selon la tradition d'Hippocrate,  
je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur  
et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent,  
et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux  
ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira  
les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas  
à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres,  
je rendrai à leurs enfants  
l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime  
si je suis fidèle à mes promesses.  
Que je sois couvert d'opprobre  
et méprisé de mes confrères  
si j'y manque.

## REMERCIEMENTS

*Au Président du jury, Monsieur le Professeur Jean-Pierre LEBEAU,*

Je vous remercie de me faire l'honneur de présider ce jury et de juger mon travail. Votre aide m'a été très précieuse et vos remarques, très pertinentes m'ont permis de progresser. C'est dans la pression de dernière minute que vous arrivez au sommet de votre art. Merci chaleureusement pour toute votre implication et les conseils prodigués pour la réussite de cette thèse.

*A Monsieur le Professeur Denis ANGOULVANT,*

Vous m'avez fait l'honneur d'accepter d'être membre du jury. Je vous présente mes sincères remerciements pour votre disponibilité et votre confiance.

*A Monsieur le Professeur Patrick VOURC'H,*

Merci de me faire cet honneur de participer au jury de ma thèse. Pour votre disponibilité, votre bienveillance et l'intérêt que vous portez à ma thèse, je tenais à vous exprimer ma profonde gratitude.

*A Monsieur le Docteur Maxime PAUTRAT,*

Merci de m'avoir fait l'honneur de diriger ce travail. Merci pour tout ton investissement, ton soutien, ta bienveillance et ta motivation sans faille malgré les nombreux obstacles. Tu as toute ma considération et ma reconnaissance.

*A ma spéciale Mamita,*

Mon soutien de la première heure, la personne la plus importante de ma vie, sans qui je ne serais pas là aujourd'hui. Grâce à toi j'avance et je m'améliore chaque jour. Famn Djok, Poto Mitan, la personne la plus déterminée, la plus forte et la plus aimante de la planète. Je te remercie de me porter depuis mon tout premier jour sur cette terre. Je suis fière et reconnaissante d'être ta fille : MERCI.

*A mon frère jumeau Miky,*

Qui a supporté toutes mes sautes d'humeur, et a su calmer mes angoisses. Je n'ai pas de mots pour décrire le lien qui nous unis. Tu me rends joyeuse autant que tu me rends dingue. Tu es le prolongement de mon corps, mon cœur, mon âme. Merci d'être là au quotidien. Ensemble depuis le début, c'est bientôt ton tour Bro'.

*A mes anges gardiens Ajon, Tatie Yoyo, Mamie Soly, Mamie Martha et Papi Alexandre*

Qui ont toujours su me pousser pour que j'ai une vie meilleure. Continuez à veiller sur moi.

*A toute ma famille, mes oncles et tantes, cousins et cousines,*

Merci pour votre soutien sans faille, vos encouragements et votre joie de vivre. Grâce à vous j'ai appris le sens de la vie, l'amour d'une famille et l'amour de mes racines Martiniquaises. Malgré l'éloignement physique, vous serez toujours avec moi dans tous les événements de ma vie. Petite dédicace à Roméo qui m'a beaucoup aidée sur ce travail, I'm improved my english with you.

*A ma famille de parents différents, Clo, Bibinette, William, Orel, Fabienne, Anapa, Jessie et Maël, Aurélie, Elo (Merci le Sri Lanka lol),*

Vous avez su m'accepter comme je suis, vous m'avez permis de m'améliorer, de prendre confiance en moi (Master Clo) et de reconnaître mes qualités. Je vous en suis éternellement reconnaissante.

*A ma Soso,*

Qui depuis le début de cette aventure, est mon amie, ma famille, mon point de repère quand tout semblait s'écrouler. Tu m'as accueillie dans ta maison, ta famille. Merci de faire partie de ma vie. Je souhaite que notre amitié grandisse, s'épanouisse et perdure dans le temps.

*A mes deux frères de cœur, Jessy et Ludo,*

Qui me rendent souvent dingue quand vous réunissez votre trio maléfique. Ravie qu'on ait grandi ensemble. Je souhaite que notre amitié perdure longtemps.

*A la Famille OLIVE, Claude, Ma petite Camomille, Rémi et Surtout Maman Pascale,*

Merci de m'avoir soutenu et aidé quand j'ai choisi cette voie. Merci Pascale de m'avoir poussée et motivé encore plus que Mamita pour enfin passer cette thèse. Va falloir tous venir qu'on se fasse un grand barbeuc pour fêter ça.

*A mon copain, Oussama,*

Qui m'a aidé dans ce travail, l'a corrigé, m'a soutenue et qui a surtout supporté mon caractère de cochon, exacerbé avec la pression du travail et de la thèse. Merci pour tout ce que tu fais.

*A mes amis bordelais qui sont devenus ma deuxième famille, Sarah et Renaud, Marinita et Carlos, Juliette et Merlin, Ticia, Sarah, Julie et Alex et Coralie, Audinou, Axelle, Jordan, Gladou, Myriam et bien sûr Soledad (Madrid forever).*

Merci pour votre soutien, vos encouragements dans les moments de doute et surtout pour les bons délires passés et à venir.

*A Iason et Mara, Héloïse, Wahbi, Spyros, Roberta, Soumaya, Hedi, Lucille, Hichem et Maya,*

Mes citoyens du monde, merci de m'avoir accepté dans votre groupe, de m'ouvrir à d'autres cultures riches, et d'autres expériences. Votre joie de vivre et votre sens du partage me fait chaud au cœur.

*A mes amies/colloc de la région Centre, ma team pédia, Soufia, Lady Diana, Pauline, Marie, Maelle, Carmen (PSG forever) et ma petite Laure : joyeux anniversaire.*

Vous avez rendu mon internat magique. J'ai pu découvrir cette région et surtout l'apprécier grâce à vous. Merci pour tous ces fous rires, ces moments passés ensemble. Maintenant que je vous ai, je ne vous lâche plus. Mention spéciale pour toi Watson, petit coquin espiègle qui montait sur le canapé en toute discrétion.

*A ma team 28, Carole, Hubert, Marie, Laurent, Agathe, Sabine, Catherine, Joelle, Claude et aux meilleurs secrétaires du monde : Nadège, Marie-Claire, Fabienne et Anne-Marie,*

Qui m'avez accueillie les bras ouverts dans l'enceinte de votre structure. J'y ai appris la médecine et surtout la bonté et la bienveillance envers les patients grâce à vos enseignements.

*A Bertrand JOSEPH,*

Merci pour cet accueil, le temps et l'énergie passé à me former, m'apprendre la médecine générale, le travail de qualité et l'amour des patients. Merci de m'avoir transmis une motivation et une détermination à toute épreuve. Chaque fois que je pense me retrouver devant une difficulté ou qu'une situation me pose problème, je me rappelle que Bertrand ne se laisserait jamais abattre par de telles broutilles et je repars au combat.

*A Marie THOMAS,*

Merci pour votre savoir et vos conseils qui vont contribuer à façonner le médecin que je serai demain. Vous m'avez fait confiance, soutenu, accueilli dans les moments difficiles et pour ça je vous en serais toujours reconnaissante. Nos échanges, et ma formation auprès de vous m'ont permis d'acquérir une bonne expérience, une organisation et prendre confiance en moi pour pratiquer mon métier. Merci pour tout Marie.

*A mes deux co-internes qui sont devenues des amies, Martine et Lavanya,*

Avec qui j'ai connue de belles aventures, partagé mes expériences plus que loufoques, avec qui j'ai échangé, appris et beaucoup rigolé. Vous avez intérêt à venir me voir peu importe l'endroit où je serai.

*A Mohamed CONDE,*

Qui m'a formée, soutenue et redonné courage quand c'était le plus dur. Grâce à toi j'ai reconnu ma valeur, j'ai trouvé confiance en moi et je me suis découverte une passion pour la pédiatrie. Tu as influé de façon positive sur ma vie professionnelle et personnelle et pour ça je t'en serais toujours reconnaissante.

*A ma team de Saint-Amand-Montrond, mes 2 Sabrina, Odile, Valérie, Denis, Bruno, Noemie, Amélie, Laurent, mes 2 Julie, Maeva, super Véro et Anna,*

Qui m'ont aidée, appréciée et appris énormément sur la médecine de proximité.

*A la meilleure équipe soignante hospitalière, ma super team Orléans,*

Pardon d'avance si j'oublie des noms mais vous savez tous que j'ai une mémoire des noms proches de zéro. Vous avez tous été formidables. Je pense que c'est le stage le plus dur que j'ai eu à effectuer, et sans vous tous je n'aurais pas tenu. Vous avez su m'intégrer, me faire confiance, me transmettre votre savoir-faire, votre bonne humeur, votre gaité et surtout les meilleurs délires de la planète. Merci à Juliette, les 2 Charlotte, Cécile, Kelly, Mélanie, André, Elodie, Garlonn, Cindy, Claudie et ma louloute.



*A mes formidables maitres de stage Daniel COIGNEAU, Daniel BIGARD, Lolita LEGAY,  
Deborah TALMUD et Paolla MAZZARI,*

Qui m'ont donné le goût de la médecine générale, m'ont transmis leur passion, leur savoir et m'ont montré que je pouvais effectuer de grandes choses. Merci pour m'avoir donné cette envie de toujours apprendre et de me perfectionner.

*A mes professeurs, mes maitres de stages, co-internes, co-externes et collègues de BORDEAUX,  
TOURS, MARTINIQUE et du reste de la FRANCE,*

Merci de m'avoir aidée à construire le médecin que je suis aujourd'hui.

*A tous ceux qui m'ont aidée dans mon travail,*

Les nombreux médecins qui ont eu l'amabilité et la gentillesse de répondre à mon questionnaire et à mes sollicitations, ainsi que les chefs de clinique rencontrés aux JIR et les secrétaires du CNGE et des différents cabinets médicaux. Tous vos retours m'ont permis d'avancer dans ce travail. Je vous en serai toujours reconnaissante.

*Pour toutes les personnes que j'ai rencontrées et que je rencontrerai au cours de ma carrière et  
de ma vie,*

Une nouvelle page s'offre à moi. Je vais saisir cette opportunité de grand changement pour appliquer ce qu'un jour m'a dit une très bonne amie « apprécie les changements, c'est l'occasion d'écrire une nouvelle histoire, de recommencer tout à zéro et de créer quelque chose de bien »

# RESUME

## Contexte :

La recherche en soins primaires se développe de plus en plus mais reste encore en recul par rapport aux autres spécialités. La création en 2008 en France des premiers postes de chefs de cliniques a permis de développer la filière universitaire de médecine générale et ses activités de recherche et d'enseignement. Les congrès nationaux (CNGE et CMGF) et européens (EGPRN) sont l'occasion de présenter ces travaux de recherche. Mais seules les publications dans la littérature permettent de valoriser ces travaux de recherches. L'objectif de cette étude était de comparer le taux de publication des travaux présentés en 2010 et 2015 aux congrès CNGE, CMGF et EGPRN.

## Méthode :

Une analyse descriptive quantitative a été menée sur les communications orales présentées aux congrès du CNGE, CMGF et EGPRN, en 2010 et 2015. Le thème et le type d'étude réalisée, la fonction des auteurs, et le type de revue publiant ces travaux ont été analysés. La recherche rétrospective a exploré la banque de données Pubmed et les archives des revues *Exercer* et *Médecine*. Les auteurs ont tous été contacté pour les études non référencées.

## Résultats :

701 communications orales ont été présentées lors des congrès du CNGE, CMGF et EGPRN, en 2010 (347) et 2015 (354). Parmi elles, 33% ont finalement été publiés en 2010 et 30% en 2015 ( $p=0.40$ ). Les communications orales sont significativement plus publiées après une présentation en congrès européens que français en 2010 (64% versus 27%,  $p<0.05$ ) comme en 2015 (48% versus 26%,  $p=0.02$ ). La majorité de ces études avaient une thématique clinique. 59% des études publiées avaient une méthode quantitative. 57% des auteurs avaient une fonction universitaire. La part d'études publiées par les chefs de cliniques et les assistants a augmenté significativement entre 2010 et 2015 (20/79 en 2010 versus 32/50 en 2015,  $p<0.05$ ). *BMC Family Practice* et *EJGP* sont les 2 revues publiant le plus après un congrès européens. 32% des études publiées après avoir été présentés en congrès Français le sont dans « *Exercer, la revue de médecine générale* ».

## Conclusions :

Seulement un tiers des communications orales en congrès nationaux ou européens de soins primaires ont été publiés, sans différences significatives entre 2010 et 2015. Malgré le développement de la filière universitaire de médecine générale en France, le taux de publication après congrès nationaux était toujours inférieur à celui des congrès européens. Des efforts restent à menés pour augmenter le taux de publications dans des revues indexées.

## Mots Clés :

Publication ; Recherche ; Soins primaires

# ABSTRACT

## Background:

Despite significant advances in research activities in the french general-practitioners community, there is still a long way to reach the achievements of other specialties. To do so, in 2008 in France, the university course of primary care grew up with the first senior registrars and assistants positions. Theirs roles were to develop specific education and research activities. Several works were presented during nationals and europeans meetings. However research works require publication in peer reviewed journals to fully demonstrate the research ability. The objective of this study was to determine the impact of a recent general practice university course to compare the different rate of publication after two major French meetings (CMGF and CNGE) and a European meeting (EGPRN) between 2010 and 2015.

## Method:

Descriptive analysis about orals communications during CNGE, CMGF and EGPRN in 2010 and 2015. The type of study or methodology of published works, the author's functions, and the journals that publish research in primary care were evaluated. Data were retrospectively collected in Pubmed, in the archives of the journal *Exercer* (CNGE official journal) and *Médecine* and by contacting authors.

## Results:

701 orals communications were presented during CMGF, CNGE and EGPRN in 2010 (347) and 2015 (354). Among them, 33% were finally published in 2010 and 30% in 2015 ( $p=0.40$ ). EGPRN Meeting had a significantly higher publication rate compared to French meetings (55.6 vs 27.1%;  $p<0.05$ ). Most of these studies focused on clinical research. Among published studies, 59% had a quantitative method. 57% authors worked in university. Part of published studies by senior registrars and assistants increased significantly between 2010 and 2015 (20/79 in 2010 versus 32/50 in 2015,  $p<0.05$ ). *BMC family practice* and *EJGP* were the principal international reviews to publish research in primary care after European congresses. Among published studies after presentation on French meetings, 32% were published by "*Exercer, the French journal of general practice*".

## Conclusions:

Only a third of orals communications in nationals and europeans congresses in primary care were published, and there was no differences between 2010 and 2015. The rate of publication was still lower in national congress despite the development of the university course of primary care. Many efforts need to be done to increase the percentage of published studies in peer reviewed international journals.

## KEY WORDS

Publication rate, Research capacity, General practice

## LISTE DES ABREVIATIONS UTILISEES

**CMG:** *Collège de Médecine Générale*

**CMGF:** *Collège des Médecins Généralistes de France*

**CNGE:** *Collège Nationale des Généralistes Enseignants*

**EGPRN:** *European General Practice Research Network*

**WONCA:** *World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians*

## Introduction

Primary care definition was first elaborated in 1978, during the World Health Organization International Conference on Primary Health Care in Alma-Ata. Primary care was defined as an *“essential health care based on practical, scientifically sound and socially acceptable methods and technology made universally accessible to individuals and families in the community through their full participation and at a cost that the community and country can afford to maintain at every stage of their development in the spirit of self-reliance and self-determination”*<sup>1</sup>.

In 2002, the European branch of the World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians (WONCA Europe) defined academic general practice/family medicine as *“a scientific and academic discipline, with its specific training, research database, and its own practice and scientific foundations. It's a clinical specialty oriented towards primary care”*<sup>2</sup>. This definition took into account the wide variety in terms of academic settlement and work capability of general practice/family medicine departments already existing in many European countries.

In 2008 the World Health Organization underlined the need to develop primary care research<sup>3</sup>. A number of bibliometric studies, calls to action, and research agendas have been developed and published since then<sup>4-7</sup>.

In France, the first academic teachers in general practice were nominated as “associate professors” as lately as in 1991. General practice became a full-fledged academic specialty in 2004, with a specialized study diploma<sup>8</sup>. It was not before 2006 that research in primary care became officially a concern for the French authorities<sup>9</sup>. Finally, it was only in 2009 that the first tenured university professors of general practice were nominated<sup>10,11</sup>.

In Europe, the WONCA Europe gave birth to a research workshop that eventually became an independent network: the European General Practice Research Network (EGPRN)<sup>12</sup>. The EGPRN has been organizing two international meetings every year since 1974. These meetings are dedicated to primary care research only. In 2009, the EGPRN published a research agenda for primary health care in Europe that has been translated in all the languages and distributed in all the countries taking part in the EGPRN<sup>7</sup>.

In France, teachers and researchers in general practice have gathered in a National college (*Collège National des Généralistes Enseignants*: CNGE)<sup>13</sup>. Since 2007 all professional organizations, unions and academic and learned societies of general practice (including the CNGE) have gathered into a powerful alliance: the College of General Practice (*Collège de Médecine Générale*: CMG)<sup>14</sup>. The CNGE and the CMG both organize yearly meetings, since 2001 and 2007 respectively. The CNGE meetings are dedicated to the various aspects of academic primary care, mainly research and education (including research in educational science)<sup>15</sup>. The CMG meetings (CMG France: CMGF) also host presentations and workshops on professional, corporate and union matters.

Like in any other academic discipline, general practice needs to elaborate and update its scientific corpus through specific research. Research visibility and collaborative projects are crucial to achieve these goals, hence the need for scientific meetings. While presentations and subsequent exchange of views and suggestions are important, research results should as much as possible be published in scientific journals in order to ensure an exposure as wide as possible.

The objective of this study was to determine and compare the rates of publication of research works presented at a CMGF, CNGE or EGPRN meeting in 2010 or 2015.



## Method

We carried out a quantitative descriptive and comparative analysis of what became, in terms of publication, of the works delivered as oral presentations at CNGE, CMGF and EGPRN meetings in 2010 and 2015. CNGE and CMGF are annual meetings, whereas EGPRN is bi-annual.

### ***Inclusion criteria***

All oral presentations scheduled to be delivered at 2010 or 2015 CNGE, CMGF or EGPRN meetings were included. Presentations that were scheduled on the final program but did not actually take place, whatever the reason, were included.

### ***Non-inclusion criteria***

Posters and workshop presentations were omitted.

### ***Data retrieval***

- *Presentations*

The detailed final programs of the 8 meetings of interest were retrieved and used to list the presentations to be included.

- *Publications*

For each presentation, the search of a possible subsequent publication was conducted from the presentation date to December 2018. Possible publications related to the presented works were first search in MedLine via PubMed and in the archives of the two general practice journals (currently not indexed in MedLine): “Exercer, the French journal of general practice” (CNGE’s official journal) and “*Médecine*”. The searches used the words of the presentation’s title and the first author’s name as keywords. Matches found were confirmed by comparing the presentation and publication respective abstracts.

When no matching publication was found, the presentation first author was contacted either by mail or phone.

The following questions were asked:

- Did you or anyone else publish this work after the meeting presentation?
- If yes, when and in which scientific journal?

- *Authors*

Academic status of the presentation’s first author and of the publication’s first author (if different) were retrieved at the moment of the presentation and at the moment of the publication. This data was retrieved either online or by telephone by asking the author themselves.

## ***Data analysis***

For each meeting presentation and for each publication included, the data were extracted and sorted as follows:

- Main theme : epidemiological, clinical or educational study
- Methods : qualitative, quantitative or systematic review
- Journal : MedLine indexation status and Thomson Reuters Impact factor
- Author : academic status

Publication rates of the different meetings were analyzed using Chi2 test: bilateral test for the comparison of two independent qualitative variables (published or not published) with one degree of liberty and  $\alpha=5\%$ . Differences in publications characteristics (main theme, methods, journal and author) were analyzed the same way.

All statistical analyses were conducted using BiostaTGV®.

## Results

### Publication rates

701 oral communications were presented in 2010 and 2015 in the CNGE, CMGF and EGPRN meetings (Table 1). Full data regarding publication if relevant and authorship was retrieved for 582 (83%) of them. For the remaining 119 presentations, our databases search did not find any possible subsequent publication, and we were unable to reach the first author by mail or phone

	CNGE		CMGF		EGPRN		Total
	2010	2015	2010	2015	2010	2015	
Total number of presentations (A)	125	149	167	143	55	62	701
Presentations with full data retrieved (B)	114	134	128	116	40	50	582
Number of publications retrieved (C)	34	37	47	40	35	30	223
Ratio (C/B)	30%	28%	37%	34%	87%	60%	38.3%
Publication rate (C/A ratio)	27.2%	24.8%	28.1%	28.0%	63.6%	48.4%	31.8%
	25.9%		28.1%		55.6%		

Table 1. Presentations, retrieved publications and publication rate for each meeting

The overall publication rate for these 8 meetings was 31.8%: 33.4% (116/347) in 2010 and 30.2% (107/354) in 2015. There was no significant difference of overall rates between 2010 (115/347; 33.0%) and 2015 (106/354; 29.9%).

EGPRN Meeting had a significantly higher publication rate, compared to either CMGF (55.6 *versus* 28.1%;  $p<0.05$ ), CNGE (55.6 *vs* 25.9%;  $p<0.05$ ), or both (55.6 *vs* 27.1%;  $p<0.05$ ). This difference was also significant with regards to the years of the meetings: 64 *vs* 27% ( $p<0.05$ ) in 2010 and 48 *vs* 26% ( $p=0.02$ ) in 2015.

The difference between EGPRN 2010 (63.6%) and 2015 (48.4%) was not significant ( $p=0.097$ ).

Regarding French meetings, there was no difference between the four publications rates.

### Themes in publications

Clinical themes were the most frequents, without significant difference between French and European meetings in 2010 (51/80 *vs* 24/35,  $p=0.94$ ) or 2015 (61/76 *vs* 20/30,  $p=0.70$ ) (Figure 1).

Educational publications decreased between 2010 and 2015, without significant difference between French and European meetings in 2010 (21/80 *vs* 9/35,  $p=0.99$ ) or 2015 (11/76 *vs* 8/30,  $p=0.35$ ).

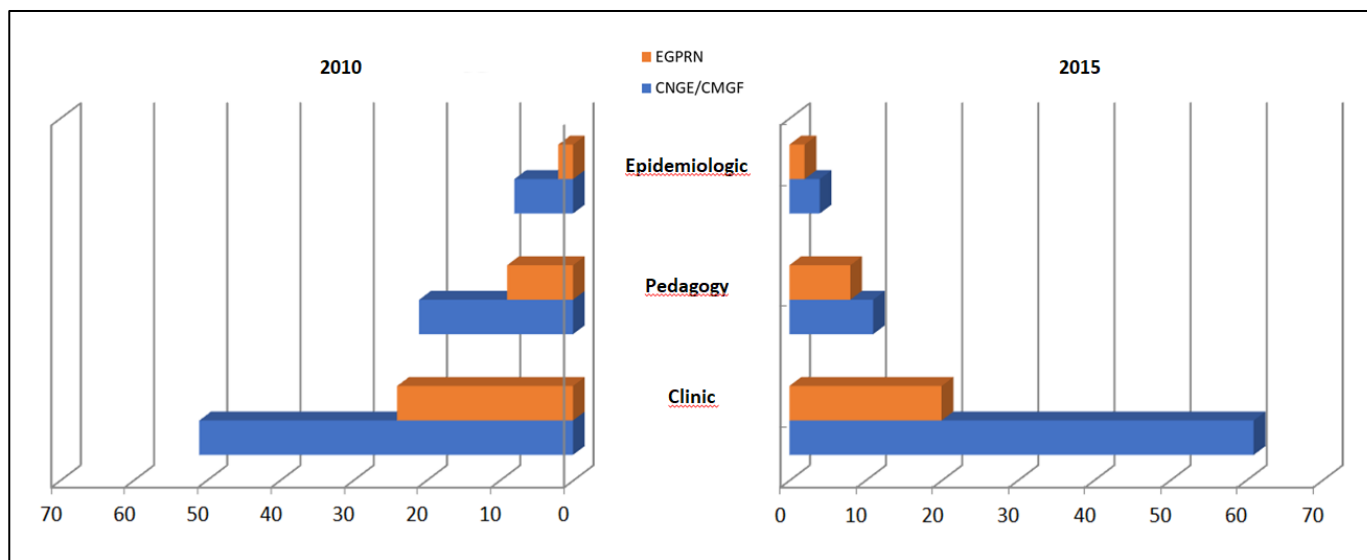


Fig. 1. Themes distribution in 2010 and 2015

### Methods in publications

Quantitative methods were the most frequent in published studies (59%), regardless of the meeting where the initial presentation took place (Table 2). There was no significant difference regarding methods in publication between the EGPRN and the French meetings. Of note, only one systematic review was published after an EGPRN presentation.

The number of publications using qualitative methods *versus* quantitative and systematic reviews decreased significantly in the French meetings between 2010 and 2015: 39 vs 42 and 22 vs 55 respectively ( $p=0.01$ ).

	CNGE		CMGF		EGPRN		Total
	2010	2015	2010	2015	2010	2015	
Quantitative studies	17 (50)	25 (68)	24 (51)	23 (57)	21 (60)	21 (70)	131 (59%)
Qualitative studies	17 (50)	8 (22)	22 (47)	14 (35)	14 (40)	8 (27)	83 (37%)
Systematic reviews	0	4 (11)	1 (2)	3 (8)	0	1 (3)	9 (4%)
Total	34	37	47	40	35	30	223

Table 2. Methods in publications [figures are: n (%)]

### Journals

After presenting at an EGPRN meeting, authors' first target journals for publication were *BMC Family Practice* (5 publications) and the *European Journal of General Practice* (4 publications). As for French researchers who presented at CNGE and CMGF meetings, "*exercer, the French journal of general practice*" hosted 50 of the 156 subsequent publications (32%) (Figure 3 and 4).

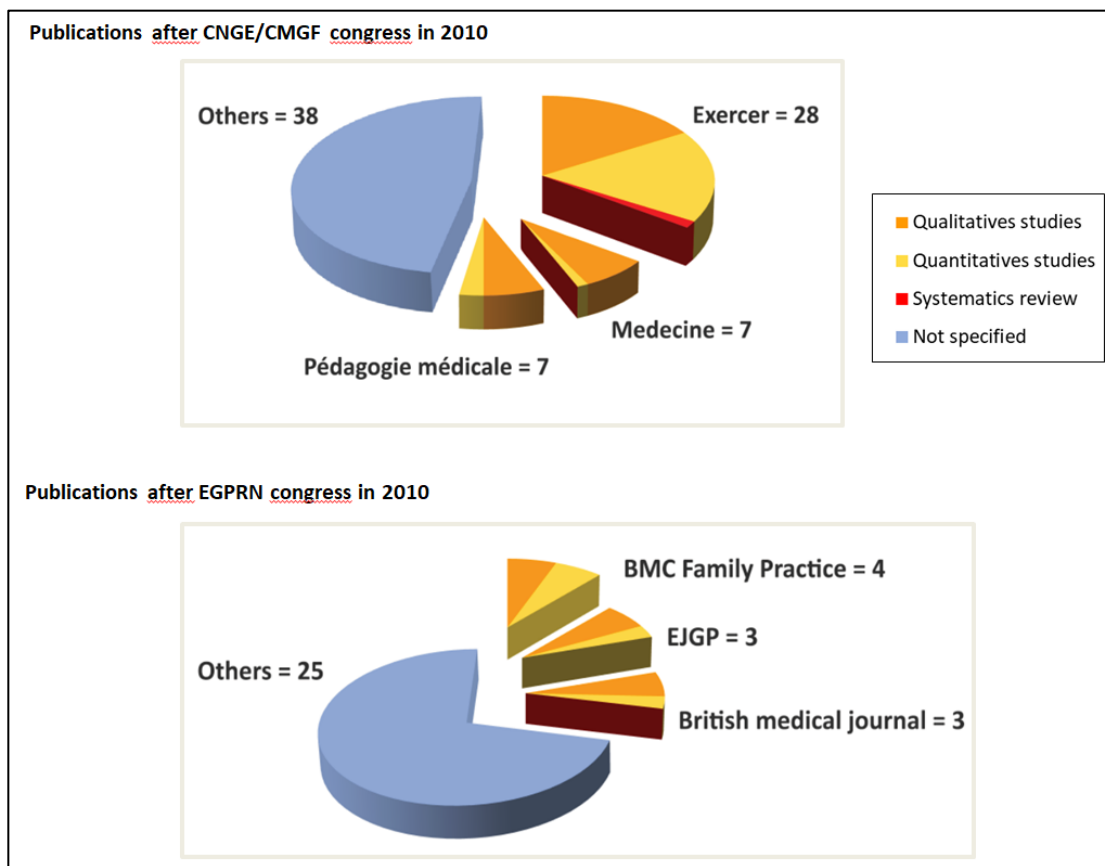


Fig. 3: Distribution of the publications among the 3 main journals after French and Europeans congress in 2010

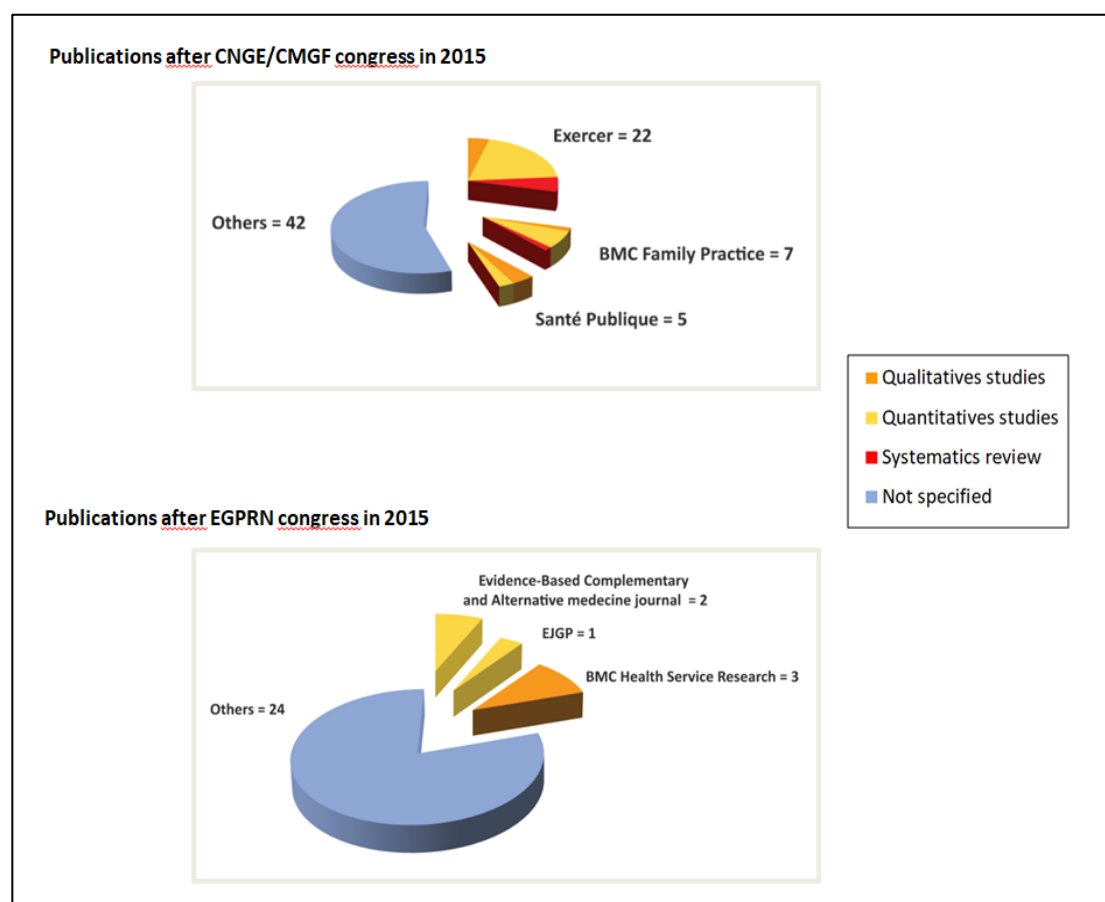


Fig. 4: Distribution of the publications among the 3 main journals after French and Europeans congress in 2015



## Authors

Articles first authors were academics with the same proportions in 2010 and 2015 in French (59.9 versus 59.8%) or European meetings (50.8 vs 48.9%). However, the number of the senior registrars and assistants as publications' first authors increased significantly in French meetings between 2010 and 2015: 25.3% (20/79) in 2010 *versus* 64.0% (32/50) in 2015 ( $p < 0.05$ ) (Figure 6). During the same period, the number of professors as first authors decreased, but not significantly.

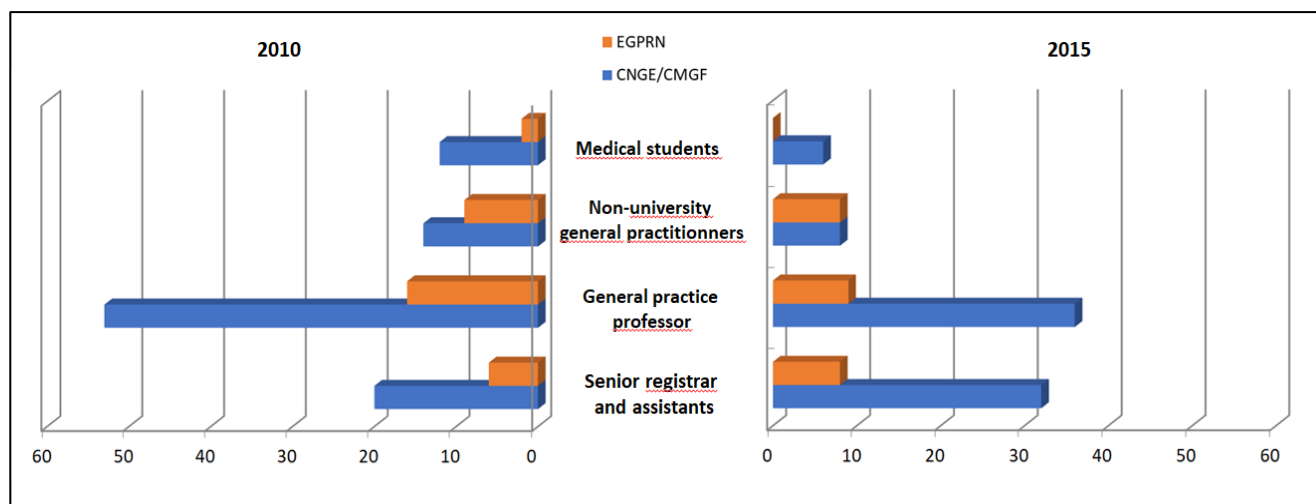


Fig. 6: Author function repartition between 2010 and 2015

## From presentation to publication

Quantitative studies were the most frequent in communications, but more qualitative studies were finally published, although not significantly (83/196 (42%) vs 131/366 (35%). While epidemiological studies were few, all those presented during European meetings were published. Two thirds of all educational studies were presented at the CNGE meetings. Less than a third of these studies were published (22/78).

# Discussion

## Main results

The overall rate of publication after an oral presentation in primary care meetings was around 30%, and remained stable between 2010 and 2015. This overall rate was similar to the publication rate found in other specialties, like cardiology (30%)<sup>17</sup>, radiology (29-47%)<sup>18-21</sup>, orthopaedics (33-59%)<sup>22-25</sup> or gastro-enterology (31-58%)<sup>26</sup>.

We could only find one other publication rate in a national primary care meeting: 42,5% of the oral communications at the 2010 Nordic Congress of General Practice were published or abstract accepted<sup>27</sup>. This rate seems higher than the 27.1% rate we found for French national meetings. It should be considered, though, that the Nordic Congress is not strictly “national”, as its objective is to gather primary care researchers from the five Scandinavian countries.

We were unable to find any publication pointing out the respective rates of publication after presenting at national or international meetings, nor the evolution of these rates over time for any specialty, including general practice. This study seems to be the first to determine and compare such rates.

The most significant difference in rates was found between the international (EGPRN) and national (CNGE and CMGF) meetings. There seems to be three main kinds of possible explanations for these differences.

First possible explanation is the higher mean academic level of authors (and attendees...) at EGPRN meetings. Although we found no difference in the mean academic level, or degree, of first authors between EGPRN and the national meetings, it is still likely that a difference lies here. Interns and trainees, for instance, are likely to present their very own essay or thesis, with minimal support from their supervisor at a national meeting, whereas they would present the first effort of a forthcoming PhD nested in the wider project of an international research team at an EGPRN meeting. Such differences, that the authors of this article had multiple opportunities to witness, were difficult to assess here.

As a second sort of explanations, there are major differences in the meetings respective scopes. EGPRN is dedicated to the confrontation of researchers and their project with peers, to both enhance visibility and sharpen relevance and scientific quality. Organisation and scientific committees have no other preoccupation than the highest possible scientific level. CNGE oversees primary care research, initial medical education, and teachers initial and continuous education. In these education related fields, exchanging views and experience preponderates. Publication is most frequently regarded as incidental by authors. Furthermore, there is little space for publications, *Exercer*, *Médecine* and *Pédagogie médicale* being the only three journals to be considered. As for CMGF, research presentations share the venue with various presentation and workshops regarding daily practice issues, from medical to legal, financial or corporate, continuous medical education, careers orientations and opportunities and union representation.

Finally, the “cut” for submitted abstracts is notably higher at EGPRN. The previous reasons are of course part of the explanation, but a much lower number of presentations for much more numerous potential applicants should also be considered.

Such conceptual and practical differences can obviously account for the difference in publication rate. Of note, a 45% publication rate, far above CNGE or CMGF rates, was perceived as disappointing by an EGPRN former chairperson<sup>28</sup>.

### **Other results**

Regarding the journals, *BMC Family Practice* and the *European Journal of General Practice* are leaders in publishing works submitted to EGPRN meetings<sup>29,30</sup>. Like most of the primary care international indexed journals, their impact factor lies around 1.5. Therefore, it makes sense that French universities regard an IF>1 as the “cut” for a publication to be considered in the *curriculum vitae* of an academic in general practice.

In France, and after presenting at a French meeting, *exercer*, the French journal of general practice has hosted half of the subsequent publications<sup>31</sup>. Although *exercer* is the reference journal for French general practice academics, it is not yet indexed in the National Library of Medicine which limits the visibility of the research it publishes.

The rate of publications by senior registrar or assistant has doubled between 2010 and 2015. Surprisingly enough, the rate of educational publications has not increased during the same period, despite a massive rise in the numbers of these new general practice teachers in France. Indeed, neither has the rate of clinical and epidemiological publication. Looking at the evolution of the number of primary care publications over the last decade, a major increase started around 2009, when the first generation of junior academics in general practice started to publish their research<sup>32</sup>. Since most of them collaborated with specialized research teams at the time, they usually submitted for oral communications in meetings of other specialties, with therefore limited effect on the primary care meetings publication rate. Even more promising, a “communicating vessels” effect seems to have occurred between 2010 and 2015, when the rise of publication from junior academics matched with a decrease in publication from their mentors and supervisors.

### **Strengths and limitations**

This study has many limitations. Database search was “manual”, as it was not possible to design a search equation, and some articles may have been omitted. All first authors were contacted when possible, either by email or by phone. We finally were able to retrieve full data for 83% of the presentations, which was even higher than in the last study conducted on publication rate at EGPRN meetings<sup>28</sup>. Of course, all ratios were calculated with the actual number of presentations. Although we did not want to derive any result from the number of presentations with full data retrieved, it is most probable that none of the presentations for which we were not able to retrieve any data was ever published.

Another limitation regarding the unpublished publication with no author contact is that we had to establish the theme and method with sometimes as few data as the title only. For example, we considered that a title including “*patients’ representations and expectations*” implied a qualitative method. Some of these unpublished communications may therefore have been improperly sorted.

### **Perspectives**

French meetings publication rates appeared similar to other specialties. It was under one third, which allows mixed perspectives. On the one hand, as the meetings abstracts books were not indexed in international database most of these research results will most probably remain unknown. On the other hand, a major scope of these meetings

is to bring together a community, and share experiences of interest, though unlikely to meet the standards of publication.

This is the first study to compare the publication rates of oral communications at national and Europeans meetings. As a next step to improve the publication rate in primary care, qualitative studies could prove useful to explore the reasons for non-publications and the difficulties encountered in the process.

## References

1. Declaration of Alma-Ata. Am J Public Health 2015;105,1094–1095.
2. Allen J, Gay B, Crebolder H et al. The European Definition of General Practice/Family Medicine. Barcelona : WONCA Europe, 2002.
3. World Health Organization. Primary Health Care - Now More Than Ever. Geneva : WHO; 2008.
4. Glanville J, Kendrick T, McNally R, Campbell J, Hobbs FDR. Research output on primary care in Australia, Canada, Germany, the Netherlands, the United Kingdom, and the United States: bibliometric analysis. BMJ 2011;342:d1028.
5. Mendis K, Kidd MR, Schattner P, Canalese J. A bibliometric analysis of Australian general practice publications from 1980 to 2007 using PubMed. Inform Prim Care 2010;18: 223–33.
6. Schneider A, Großmann N, Linde K; DFG Network Clinical Trials in General Practice. The development of general practice as an academic discipline in Germany - an analysis of research output between 2000 and 2010. BMC Fam Pract 2012;13: 58.
7. Hummers-Pradier E, Beyer M, Chevallier P et al. Research Agenda for general practice/family medicine and primary health care in Europe. Maastricht : EGPRN, 2009.
8. Arrêté du 22 septembre 2004 fixant la liste et la réglementation des diplômes d'études spécialisées de médecine.
9. de Pouvourville G. Développer la recherche en médecine générale et en soins primaires en France. Rapport remis aux Ministres de la Santé et de la Recherche, 2006
10. Décret n° 2008-744 du 28 juillet 2008 portant dispositions relatives aux personnels enseignants des universités, titulaires et non titulaires de médecine générale.
11. Taha A, Boulet P, Beis JN et al. Etat des lieux de la médecine générale universitaire au 1<sup>er</sup> janvier 2015 : la construction interne de la FUMG. exercer 2015.122:267-82.
12. <https://www.egprn.org/>
13. <https://www.cnge.fr/>
14. <http://www.lecmg.fr/internet/index.php>
15. <https://www.congrescnge.fr/>
16. <https://www.congresmg.fr/fr/>
17. Chand V, Rosenfeldt F L, Pepe S. The Publication Rate and Impact of Abstracts Presented at the Cardiac Society of Australia and New Zealand (1999–2005). Heart Lung Circ 2008;17,375–9.
18. Arrivé L, Boelle PY, Dono P, and al. Subsequent Publication of Orally Presented Original Studies within 5 Years after 1995 RSNA Scientific Assembly. Radiology 2004;232,101–6.
19. Miguel-Dasit A, Martí-Bonmatí L, Sanfeliu P, and al. Scientific papers presented at the European Congress of Radiology 2000: publication rates and characteristics during the period 2000–2004. Eur Radiol 2006;16,445–50.
20. Bydder SA, Joseph DJ, Spry N. A. Publication rates of abstracts presented at annual scientific meetings: How does the Royal Australian and New Zealand College of Radiologists compare? Australas Radiol 2004;48,25–8.



21. Secil M, Ucar G, Dicle O. Scientific papers presented at the 2000–2001 European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology (ESGAR) meetings: publication rates during the period 2000–2004. *Eur Radiol* 2007;17,2183–8.
22. Kwong Y, Kwong FNK, Patel J. Publication rate of Trauma abstracts presented at an International Orthopaedic conference. *Injury* 2007;38:745–9.
23. Kleweno C P, Bryant WK, Jacir AM, and al. Discrepancies and Rates of Publication in Orthopaedic Sports Medicine Abstracts. *Am J Sports Med* 2008;36,1875–9.
24. Jasko JJ, Wood JH, Schwartz HS. Publication Rates of Abstracts Presented at Annual Musculoskeletal Tumor Society Meetings: *Clin Orthop* 2003;415,98–103.
25. Guryel E. From presentation to publication: the natural history of orthopaedic abstracts in the United Kingdom. *Postgrad Med J* 2006;82,70–2.
26. Hopper AD, Atkinson RJ, Razak A, and al. Is medical research within the UK in decline? A study of publication rates from the British Society of Gastroenterology from 1994 to 2002. *Clin Med* 2009;9,22–5.
27. Waldorff FB, Petersen K, Vinther S and al.. Full journal publication of abstracts presented at the Nordic Congress of General Practice in 2009 and 2011. *Scand J Prim Health Care* 2017;35,84–8.
28. Royen PV, Sandholzer H, Griffiths F, and al.. Are presentations of abstracts at EGPRN meetings followed by publication? *Eur J Gen Pract* 2010;16,100–5.
29. <https://bmcfampract.biomedcentral.com/>
30. <https://www.tandfonline.com/toc/igen20/current>
31. <https://www.exercer.fr/>
32. Hajjar F, Saint-Lary O, Cadwallader JS et al. Development of Primary care research in North America, Europe and Australia from 1974 to 2017. *Ann Fam Med* 2019;17:49-51.

Vu, le Directeur de thèse,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital letter 'P' with a horizontal stroke extending to the right and a small crossbar.

Vu, le doyen,

De la faculté de médecine de la région Centre Val de Loire,

## TENOT Mélissa

26 pages – 2 tableaux – 4 graphiques

### **Résumé :**

#### **Contexte :**

La recherche en soins primaires se développe de plus en plus mais reste encore en recul par rapport aux autres spécialités. La création en 2008 en France des premiers postes de chefs de cliniques a permis de développer la filière universitaire de médecine générale et ses activités de recherche et d'enseignement. Les congrès nationaux (CNGE et CMGF) et européens (EGPRN) sont l'occasion de présenter ces travaux de recherche. Mais seules les publications dans la littérature permettent de valoriser ces travaux de recherches. L'objectif de cette étude était de comparer le taux de publication des travaux présentés en 2010 et 2015 aux congrès CNGE, CMGF et EGPRN.

#### **Méthode :**

Une analyse descriptive quantitative a été menée sur les communications orales présentées aux congrès du CNGE, CMGF et EGPRN, en 2010 et 2015. Le thème et le type d'étude réalisée, la fonction des auteurs, et le type de revue publiant ces travaux ont été analysés. La recherche rétrospective a exploré la banque de données Pubmed et les archives des revues *Exercer* et *Médecine*. Les auteurs ont tous été contactés pour les études non référencées.

#### **Résultats :**

701 communications orales ont été présentées lors des congrès du CNGE, CMGF et EGPRN, en 2010 (347) et 2015 (354). Parmi elles, 33% ont finalement été publiés en 2010 et 30% en 2015 ( $p=0.40$ ). Les communications orales sont significativement plus publiées après une présentation en congrès européens que français en 2010 (64% versus 27%,  $p<0.05$ ) comme en 2015 (48% versus 26%,  $p=0.02$ ). La majorité de ces études avaient une thématique clinique. 59% des études publiées avaient une méthode quantitative. 57% des auteurs avaient une fonction universitaire. La part d'études publiées par les chefs de cliniques et les assistants a augmenté significativement entre 2010 et 2015 (20/79 en 2010 versus 32/50 en 2015,  $p<0.05$ ). *BMC Family Practice* et *EJGP* sont les 2 revues publiant le plus après un congrès européens. 32% des études publiées après avoir été présentées en congrès Français le sont dans « *Exercer, la revue de médecine générale* ».

#### **Conclusions :**

Seulement un tiers des communications orales en congrès nationaux ou européens de soins primaires ont été publiés, sans différences significatives entre 2010 et 2015. Malgré le développement de la filière universitaire de médecine générale en France, le taux de publication après congrès nationaux était toujours inférieur à celui des congrès européens. Des efforts restent à menés pour augmenter le taux de publications dans des revues indexées.

**Mots Clés** : Publication ; Recherche ; Soins primaires

### **Jury :**

Président du Jury : Professeur Jean-Pierre LEBEAU

Directeur de thèse : Docteur Maxime PAUTRAT

Membres du Jury : Professeur Denis ANGOULVANT  
Professeur Patrick VOURC'H

Date de soutenance : Le 14 Février 2019