



GUIDE DE RÉDACTION DE LA THÈSE DE DOCTORAT EN MÉDECINE

Comment utiliser ce guide

Ce guide est conçu comme un **manuel académique complet** et un **outil pratique** pour les étudiants en médecine. Vous pouvez le lire de façon linéaire ou consulter directement les sections dont vous avez besoin (ex. Méthodes, Références). Chaque partie contient :

- Des consignes académiques strictes ;
- Des astuces pratiques ;
- Des pièges à éviter.

Il a été conçu par l'équipe pédagogique de la Faculté de Médecine du CHU le Bon Samaritain de Walia pour vous accompagner jusqu'à la soutenance.

Les 3 grands blocs de ton mémoire

1. **Les pages liminaires** : la vitrine de ton travail ;
2. **Le corps du mémoire** : le cœur scientifique de ton étude ;
3. **Les pages de fin** : la trace académique durable.

ASTUCE : Un bon mémoire n'est pas un gros livre. Il doit être clair, précis, et percutant.

Année Académique

2025-2026



SOMMAIRE

1. PAGES LIMINAIRES.....	3
Elles incluent :	3
2. LE CORPS DU MÉMOIRE.....	4
INTRODUCTION.....	4
CHAPITRE I : REVUE DE LA LITTÉRATURE.....	5
CHAPITRE II : MATÉRIEL ET MÉTHODES	5
CHAPITRE III : RÉSULTATS	6
CHAPITRE IV : DISCUSSION.....	7
4.1. Introduction de la discussion	7
4.2. Analyse et interprétation des résultats.....	7
4.3. Forces de l'étude	8
4.4. Limites de l'étude.....	8
4.6. Implications et perspectives	9
CONCLUSION ET PERSPECTIVES	9
3. LES PAGES DE FIN	10
RÉFÉRENCES (Style Vancouver).....	10
Comment citer dans le texte.....	10
Comment présenter la liste des références	11
Exemples de références (Style Vancouver).....	11
Annexes	12
ÉLÉMENTS DE STYLE	12
EN RÉSUMÉ	12



Lisez-moi

Le présent guide résume les parties essentielles de votre thèse. Dans un premier temps, il indique les éléments obligatoires devant figurer dans chacune des grandes parties de votre document : les pages liminaires, le corps et les pages de fin. Ensuite, il indique quelques règles de forme et de style pour certains aspects clés du travail.

Ce document pourra subir des modifications et des corrections au fil du temps. Nous vous encourageons à nous signaler des incompréhensions et des suggestions d'amélioration à l'adresse : assistant.decanal@facmed-chubs.org ; charge.recherche@facmed-chubs.org

Ce document est proposé par :

Dr. KOUTAYA Dezoumbe, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

M. DAFOGO DJIBAGAOU Abel, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

Dr. NOUBARAMADJI YAMTI Suitombaye, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

Dr. LEMINGAR DESSINDA Dorcas, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

Dr. ASKEMDET Obélix, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

Dr. NDILBE SOUMBATINGAR Steve, Assistant Universitaire, Faculté de Médecine du CHU-BS ;

Et validé par le Prof. VITTORIO Colizzi, Doyen de la Faculté de Médecine du CHU-BS.

1. PAGES LIMINAIRES

Ces pages donnent la première impression de ton travail : elles doivent être **propres, ordonnées et élégantes**.

Elles incluent :

- Page de garde
- Fiche de certification de l'originalité du travail signée par l'étudiant et ses co-directeurs
- Dédicace (page i)
- Remerciements (1 page)
- Table de matières (avec pages de référence)
- Liste des abréviations, sigles et acronymes
- Liste des figures, tableaux et annexes
- Résumé en français (1 page max, 3 à 5 mots clés)
- Résumé en anglais (Abstract) (1 page max, 3 à 5 keywords)



CONSEIL : Mets une dédicace sincère et un résumé clair – ton jury le remarquera dès la première page.

PIÈGE À ÉVITER : Un résumé trop long ou trop technique perdra le lecteur. Reste synthétique.

STRUCTURE DU RÉSUMÉ/ABSTRACT :

- Contexte et objectifs (Background & Aims)
- Méthodes (Methods)
- Principaux résultats (Key Results)
- Conclusions
- Mots clés (Keywords)

2. LE CORPS DU MÉMOIRE

C'est ton apport scientifique. Structure-le de manière logique et interprète la littérature avec esprit critique.

INTRODUCTION

La « porte d'entrée » du mémoire. Présentée en **entonnoir** : contexte mondial → continental → local. Elle se termine par la définition des objectifs (précis et mesurables) à atteindre et sa longueur maximale est de deux (02) à trois (03) pages pour le Mémoire de Doctorat en Médecine.

Elle comporte les parties suivantes :

- Contexte et justification
- Problématique
- Question de recherche
- Hypothèse
- Objectif général (1 seul)
- Objectifs spécifiques (2–4 maximum)



PIÈGE À ÉVITER : Ne transforme pas ta revue de littérature en un copier-coller de citations. Interprète et analyse !

CHAPITRE I : REVUE DE LA LITTÉRATURE

Cette partie, longue d'environ 18 à 25 pages (selon les sujets et l'étendu des résultats) présente l'état des connaissances sur le sujet, sur la base des travaux publiés sur ce dernier. Un bref rappel de connaissances de base pour faciliter la compréhension du travail de recherche doit être présenté. Ce chapitre se termine par une brève synthèse (1 page environ) des travaux effectués dans le contexte similaire à celui du candidat.

ASTUCE : Cite des sources récentes (moins de 5 ans si possible) et priorise PubMed, OMS, ou autres bases fiables.

CHAPITRE II : MATÉRIEL ET MÉTHODES

Le plan de ce chapitre est modulable en fonction des études. Néanmoins, le plan classique se présente ainsi qu'il suit :

II.1 Type d'étude

II.2 Lieu d'étude

II.3 Période d'étude

II.4 Population d'étude avec les critères d'inclusion et d'exclusion

II.5 Échantillonnage : préciser la technique utilisée et la taille si calculée

II.6 Matériel : registre, fiche d'enquête, réactifs, appareils utilisés etc...

II.7 Procédures



- Technique utilisées (laboratoire, chirurgicale, endoscopie, enquête etc...) ;
- Variables collectées.

Intégrité académique et éthique

- Mentionner l'autorisation du comité éthique
- Respect de la confidentialité des données patients
- Engagement contre le plagiat (utiliser des outils comme PlagScan ou Compilatio)

II.8 Analyses statistiques

II.9 Considérations éthiques (dire un mot sur les autorisations obtenues, la protection de la dignité des patients, confidentialité, protection des données et leur utilisation à des fins scientifiques et publication des résultats).

CHAPITRE III : RÉSULTATS

Présente les données de façon claire et ordonnée (en lien direct avec les objectifs).

- Débuter par la présentation de la population étudiée
- Puis présenter les résultats par objectif spécifique
- Insérer **tableaux et figures** avec des **légendes claires**

ASTUCE : Toujours commenter avant de montrer une illustration.

- Cette partie est consacrée à l'analyse/commentaire des résultats.
- Commencer par une présentation globale de la population étudiée, puis les résultats en référence aux objectifs du travail. Le schéma de présentation doit obéir à une chronologie et respecter l'ordre de définition des objectifs spécifiques.
- Pour les illustrations, le candidat doit faire un choix en adéquation avec le type de résultat à présenter.
- Le commentaire doit précéder l'illustration en question (Tableau, Figure).



CHAPITRE IV : DISCUSSION

4.1. Introduction de la discussion

La discussion interprète les **résultats principaux** de la thèse en les reliant aux données scientifiques existantes et au contexte local.

Elle:

- rappelle les **résultats majeurs**,
- explique leur **signification**,
- met en évidence leur **apport scientifique et clinique**.

ASTUCE : Commence par un paragraphe introductif qui résume les points saillants de l'étude avant d'entrer dans les détails.

Exemple :

« Cette étude avait pour objectif d'évaluer [objectif général]. Les résultats obtenus montrent que [résultat clé], ce qui nécessite une interprétation approfondie au regard des connaissances actuelles. »

4.2. Analyse et interprétation des résultats

Dans cette section, chaque résultat majeur doit être **comparé** et **interprété** :

- Comparer avec **d'autres études** (nationales, régionales, internationales).
- Expliquer les **similarités ou différences** (méthodologie, contexte sanitaire, population, échantillon, etc.).

ASTUCE : Utilise des références récentes (moins de 5 ans si possible) et privilégier des sources fiables, issues **d'articles indexés sur PubMed** ou de documents institutionnels (OMS, CDC, etc.).



PIÈGE À ÉVITER : Ne pas transformer cette section en « mini revue de littérature », l'objectif est de commenter tes résultats, pas de résumer tout ce qui existe.

Exemple :

« La prévalence observée (12 %) est comparable à celle rapportée au Cameroun (11,5 %) [1], mais supérieure à celle de la France (6 %) [2]. Cette différence peut être attribuée à des facteurs socio-économiques et aux critères d'inclusion. »

4.3. Forces de l'étude

L'étudiant doit souligner les points forts de sa recherche :

- Points méthodologiques (taille de l'échantillon, outils validés, protocole rigoureux).
- Contribution scientifique (nouveau, pertinence clinique ou en santé publique).

Exemple :

« L'un des atouts de cette étude est l'utilisation d'outils validés pour la collecte des données, ce qui renforce la qualité des résultats. »

4.4. Limites de l'étude

Aucune étude n'est parfaite : reconnaître ses limites est **obligatoire**.

- Biais potentiels (de sélection, d'information, de mémoire).
- Contraintes pratiques (taille limitée, difficultés logistiques, manque de financements).

ASTUCE : Mentionner les limites avec honnêteté, sans pour autant diminuer l'importance du travail.

Exemple :



« Parmi les limites, nous notons la taille réduite de l'échantillon, ce qui pourrait limiter la portée de certaines conclusions. »

4.5. Crédibilité des résultats

Cette sous-section renforce la solidité scientifique de la thèse :

- **Validité interne** : qualité du protocole, outils et méthodes.
- **Fiabilité** : reproductibilité des résultats.
- **Généralisabilité** : applicabilité à d'autres populations ou contextes.

Exemple :

« La validité interne est soutenue par une méthodologie rigoureuse, mais la généralisabilité des résultats reste limitée aux populations urbaines similaires. »

4.6. Implications et perspectives

Cette partie doit **ouvrir sur l'avenir** :

- **Implications cliniques** : ce que le travail apporte aux soignants.
- **Implications en santé publique** : recommandations aux décideurs.
- **Pistes de recherche** : questions à explorer dans de futurs travaux.

ASTUCE : Formule des recommandations concrètes (ex. : renforcement d'un programme de dépistage, nécessité d'une étude multicentrique).

Exemple :

« Nos résultats appuient l'intégration d'un dépistage systématique du diabète de type 2 dans les structures de soins primaires et justifient des recherches complémentaires pour confirmer ces observations. »

CONCLUSION ET PERSPECTIVES



La conclusion s'articule en quatre sous parties :

- Rappeler l'objectif général du travail ;
- Présenter les principales conclusions (résumé des principaux résultats par objectif spécifique) ;
- Formuler une conclusion générale (qui répond à l'objectif général du travail) et indiquer les implications de ces résultats sur le système de santé. Les implications des résultats peuvent concerner l'importance sociale, la recherche scientifique, la pratique clinique ou la santé publique ;
- Formulez des recommandations pertinentes à l'endroit des principales parties prenantes impliquées par le problème de recherche.

3. LES PAGES DE FIN

Les pages de fin incluent les références et les annexes.

C'est ici qu'on juge le sérieux de ton travail. Utilise un style homogène pour tes références et ajoute des annexes utiles.

RÉFÉRENCES (Style Vancouver)

La section « Références » liste **tous les documents cités** dans le mémoire, selon l'**ordre d'apparition** dans le texte (et non par ordre alphabétique).

Chaque référence est numérotée consécutivement (1, 2, 3...), et **le même numéro est repris chaque fois que la source est citée** dans le texte.

Comment citer dans le texte

- *La tuberculose reste un problème majeur de santé publique (1) ou*
- *La tuberculose reste un problème majeur de santé publique¹*

Les numéros peuvent être en **exposant¹** ou entre **parenthèses (1)**, mais le style choisi doit être **uniforme dans tout le document**.



Comment présenter la liste des références

Les références sont numérotées dans l'**ordre d'apparition** et rédigées ainsi :

- Article de revue scientifique :
Auteur(s). Titre de l'article. Abréviation du journal. Année ; Volume (Numéro) :
pages.
- Livre :
Auteur(s). Titre du livre. Édition. Lieu d'édition : Éditeur; Année.
- Chapitre de livre :
Auteur(s). Titre du chapitre. Dans : Directeur(s) de l'ouvrage, éditeurs. Titre du
livre. Lieu d'édition: Éditeur; Année. p. xx-xx.
- Thèse :
Auteur(s). Titre de la thèse [thèse]. Ville: Université; Année. Nombre de pages.
- Site web :
Auteur ou organisme. Titre de la page. [Internet]. Ville (si applicable): Éditeur;
année [cité AAAA MMM JJ]. Disponible sur: URL

Exemples de références (Style Vancouver)

1. Ahmed A, Bello A, Mbibu N, Maitama H, Kalayi GD. Epidemiological and aetiological factors of male infertility in northern Nigeria. Niger J Clin Pract. 2010;13:205-9.
2. Ahmed MK, Mabrouk MA, Anuka JA, Attahir A, Tanko Y, Wawata AU, et al. Studies of the effect of methanolic stem bark extract of *Lannea acida* on fertility and testosterone in male Wistar rats. Asian J Med Sci. 2010;2(6):253-8.
3. Antwerpen PV. Contribution à l'étude du pouvoir antioxydant de divers agents d'intérêt thérapeutique : criblage du système myélo-péroxydase / peroxyde d'hydrogène / chlorure [thèse]. Bruxelles: Université Libre de Bruxelles; 2006. 122 p.

BONNE PRATIQUE :

- Utiliser des **abréviations officielles des journaux** (selon *Index Medicus*).



- Être **cohérent dans la ponctuation** (point-virgule après l'année, deux-points avant la pagination).
- **Vérifier chaque référence** (erreurs fréquentes : titre incomplet, numéro de volume manquant).

Annexes

1. Fiche d'enquête
2. Demandes/autorisations administratives de recherche
3. Demande/clairance éthique
4. Fiche d'information des participants en français et anglais/ Arabe
5. Fiche de consentement éclairé en français et en anglais/ Arabe
6. Autres documents.... Le cas échéant.

ASTUCE : Ajoute en annexe des photos de terrain ou de ton équipe, cela humanise ton mémoire.

ÉLÉMENTS DE STYLE

- Format : A4, recto simple, Times New Roman 12, interligne 1,5
- Marges : Haut/Bas 2,5 cm – Gauche 3 cm – Droite 2,5 cm
- Reliure : noire ou bleue
- Numérotation cohérente (romains pour chapitres, arabes pour pages)
- Figures (numérotées en chiffres arabes) & Tableaux (en chiffres romains) + légendes explicites

PIÈGE À ÉVITER : Ne pas numéroter correctement tes figures et tableaux = confusion assurée pour le jury.

EN RÉSUMÉ

Dans un mémoire, la première feuille est une feuille plastique qui permet de le protéger. La deuxième feuille est une feuille cartonnée sur laquelle est imprimée la couverture. Les



feuilles suivantes sont des papiers formats **A4** de couleur blanche. La dernière feuille est une feuille cartonnée. Le tout doit être relié avec une reliure **NOIRE** ou **BLEUE**.

Les titres et sous-titres

Les chapitres et divers niveaux de sous-chapitres doivent être annoncés par des titres et sous-titres numérotés de manière cohérente (système numérique ou alphanumérique tel qu'illustré dans les sections précédentes).

Il est essentiel que chaque section soit annoncée à la fin de la section précédente, et, si elle s'organise en plusieurs sous sections, une introduction annonçant ces sous sections est généralement admise de même qu'une conclusion récapitulant les différentes sous sections.

Les titres, à part ceux des chapitres, sont généralement alignés à gauche.

La numérotation et pagination

La numérotation commence à l'Introduction et se termine à la Conclusion. Les parties en amont de l'introduction doivent porter une numérotation différente (i, ii, iii, ...). Les pages annexes doivent porter la numérotation différente (I, II, III).

À partir de l'Introduction, la pagination est faite en chiffres arabe, en bas et à droite, et continue jusqu'aux annexes. Les chapitres du mémoire doivent être numérotés en chiffres romains majuscules (Chapitre I, II...).

Les entêtes et pieds de page

Il est admis de porter en entête le sujet du mémoire, et en pieds de page la mention « Rédigé par Noms et Prénoms du ou de la candidat(e) ». Ces éléments doivent être de petite taille et nettement séparés du corps de la page. Les entêtes et pieds de page ne figurent pas sur la couverture, la page de garde et la fiche de certification de l'originalité du travail.

Les figures



Les figures indiquent sans distinctions dessins, photographies, graphiques, etc. Dans le corps de votre mémoire. Les figures seront numérotées en chiffres arabes (Figure 1, Figure 2, ...) en continu du début à la fin du document. Les figures doivent être introduites par une mention dans le texte (ex : Figure 4) et doivent être compréhensibles sans devoir (ré)lire le texte. En d'autres termes, chaque figure doit comporter un titre clair et complet. Le numéro et le titre d'une illustration se placent en dessous de celle-ci. Vous pouvez utiliser une police et un interligne plus petits pour les légendes des figures. N'oubliez pas de toujours préciser (si pas de vous) la source de votre figure.

Les tableaux

Les tableaux sont numérotés indépendamment des figures et en chiffres romains (Tableau I, Tableau II, ...) en continu du début à la fin du mémoire. Le numéro et le titre d'un tableau se placent au-dessus de celui-ci. Vous pouvez utiliser une police et un interligne plus petits pour les légendes des tableaux. En dessous du tableau peuvent figurer une légende, si ce tableau présente des informations supplémentaires ou des indications particulières qui faciliteraient sa compréhension.

Les annexes

Tout comme les précédentes listes, elle reprend toutes les annexes reliées au document. Les annexes sont numérotées indépendamment des figures et des tableaux en chiffres arabes (Annexe 1, Annexe 2, ...) du début à la fin du mémoire.

Le style rédactionnel

Il est essentiel que votre texte soit clair et facile à lire. Pour cela :

- Utilisez des phrases courtes ;
- N'utilisez que des mots dont vous connaissez la signification réelle ;
- Soyez précis et constants : utilisez toujours le même terme pour désigner la même chose, même si vous trouvez que les répétitions nuisent à la beauté du style ;
- N'incluez qu'une seule idée, un seul concept par phrase (sauf si vous devez comparer des données et/ou des idées) ;
- Veillez à la cohérence et à l'adéquation de la succession des paragraphes.



POUR FINIR

- Une thèse réussie = un texte clair + une présentation soignée + une discussion qui montre que tu comprends ce que tu as fait.
- Ton objectif = que ton jury se dise : « Wow, cet étudiant a compris son sujet et sait l'expliquer. »

La couverture

Elle doit absolument contenir les éléments présents sur le modèle proposé à la page suivante.

**COMPLEXE HOSPITALO
UNIVERSITAIRE LE BON
SAMARITAIN (CHU-BS)
FACULTÉ PRIVÉ DE
MÉDECINE DE WALIA
N'DJAMENA – TCHAD**



RÉPUBLIQUE DU TCHAD
Unité – Travail – Progrès

THESE DE DOCTORAT EN MÉDECINE

Sujet

Présenté et soutenu le :

Par : Nom & Prénoms de l'étudiant(e)

Matricule :

En vue de l'obtention du diplôme de

DOCTORAT EN MÉDECINE

Sous la direction du :

- Nom & Prénom, Grade académique (Directeur)
- Nom & Prénom, Grade académique (Co-directeur)

Président du jury :

Membres du jury :

.....

.....

Année académique : 2025 – 2026