



# SOMMAIRE

Préface de Benoît Veber et Gilles Rhode	3
Préface de Monique Rothan-Tondeur	5
Auteur, autrices	13
<b>Partie I. Pour bien commencer</b>	
Chapitre 1. L'éthique en recherche chez l'être humain	19
• Déontologie et éthique dans le soin	19
• Éthique de la recherche sur l'être humain	20
• La réglementation en France	20
• Mener une recherche en France : les points cardinaux	21
• Focus sur l'information et le consentement du patient	22
Chapitre 2. La protection et la gestion des données de recherche	25
• Information et consentement dans le cadre de la recherche	26
• Droits du patient	26
• Quelles démarches pour l'utilisation des données	27
• La sécurité	29
• La gestion des données	29
• Le monitoring	30
• Anonymisation et pseudonymisation	30
Chapitre 3. Vers une recherche responsable et intègre	33
• La situation en France	34
• Enregistrer tous les protocoles	34
• Publier tous les résultats	35
• Partager les données ( <i>datasharing</i> )	35
• Impliquer le patient à différentes étapes de la recherche	36
• Prendre en compte la diversité	36
• Respecter les règles d'autorat	37
• Respecter les droits de propriété et éviter les pratiques douteuses	38
• Déclarer les liens et conflits d'intérêt	38
Chapitre 4. La littérature en santé : recherche et évaluation	41
• La recherche d'information	41
• La sélection des articles à partir des listes des bases documentaires	45
• La lecture critique des articles	47

Chapitre 5. Concevoir une recherche	55
• Médecine rationnelle et niveaux de preuve	55
• Délimiter une recherche biomédicale	56
• Choisir une méthode adaptée à la question	59
Chapitre 6. Écrire en science : le style	67
• Le meilleur style est l'absence de style	67
• Penser aux lecteurs	68
• La précision est la première qualité d'un article scientifique	68
• La clarté permet d'être lu et compris	70
• La brièveté est la troisième qualité d'un article scientifique	73
<b>Partie II. L'article de recherche</b>	
Chapitre 7. Le plan de l'article de recherche	79
• Le compte-rendu de recherche	79
• Le plan dans le domaine biomédical	80
• Les variantes de l'IMRaD	81
• Le plan pour une recherche qualitative	81
• La page de titre / page de garde	82
• Autres éléments	82
Chapitre 8. L'introduction	85
• Pourquoi ai-je fait ce travail ?	85
• Les trois sections d'une introduction : un entonnoir	85
• Questions autour de l'introduction	87
Chapitre 9. Les « méthodes »	89
• Comment ai-je fait ce travail ?	89
• Les différentes sections du chapitre « Méthodes »	90
• Questions autour des méthodes	93
Chapitre 10. Les résultats	97
• Qu'est-ce que j'ai observé ?	97
• Un équilibre entre texte et illustrations	97
• Texte et illustrations ne doivent pas être redondants	98
• Chaque tableau, chaque figure doivent être compris sans lire le texte	98
• Le diagramme de flux (ou <i>flow chart</i> )	99
• Les données manquantes	100
Chapitre 11. La discussion	103
• Qu'est-ce que j'en pense ?	103
• Les sections de la discussion	104
• Questions autour de la discussion	106
Chapitre 12. Tableaux et figures	109
• Deux types d'illustrations	109
• Les tableaux	111
• Les figures	115
Chapitre 13. Les sources et références	125
• Place des références	125
• Sélection des références	126
• Les articles originaux sont cités en priorité	126
• Utiliser le système de références choisi par le journal ciblé	127

• Les logiciels pour gérer les références	128
• Quelles sont les documents qui ne doivent être cités qu'en dernier recours ?	128
• Un quart des références ne contiennent pas les données attendues	130
Chapitre 14. Le titre	133
• Trois options pour le titre d'un article original	133
• Ni trop long, ni trop court	134
• Le propos : quelle information donner ?	135
• Le choix des mots, la formulation	136
Chapitre 15. Le résumé et autres éléments de synthèse	137
• Le résumé textuel	137
• Points clés et résumé visuel	138
<b>Partie III. La thèse, le cas clinique</b>	
Chapitre 16. Faire une thèse de doctorat ou d'exercice	143
• Initiation à la recherche en santé	143
• Démarches administratives	145
• Le thème et le directeur de thèse	146
• Le planning et les moyens	148
Chapitre 17. Rédiger et valoriser sa thèse	151
• Apprendre à écrire	152
• Une recherche intégrée	153
• La soutenance	154
• Après la soutenance de la thèse	158
Chapitre 18. Étude de cas : le cas clinique original	163
• Quel est le plan du cas clinique original ?	164
• Une description factuelle et chronologique de l'observation	164
• Une discussion courte et bien faite est informative	165
• La série de cas	165
• Les auteurs d'un cas clinique	166
• Les lignes directrices CARE ( <i>CAse REports</i> )	166
• Les journaux spécialisés sur les cas : exemple du <i>BMJ Case Reports</i>	168
• Les études de cas suivies d'une revue de la littérature	168
• Les autorisations des patients	168
Chapitre 19. Étude de cas : le cas clinique pour l'enseignement	173
• La vignette clinique	173
• Le cas pour dérouler un raisonnement clinique	175
• Le récit de situation clinique authentique	175
• Le test de concordance de scripts	176
<b>Partie IV. Autres types de recherches</b>	
Chapitre 20. La revue de la littérature	181
• Les revues générales dites « narratives »	181
• Les revues systématiques	182
• Les différentes revues systématiques	187
• Choisir la bonne revue de la littérature	188
• Les sociétés de rédaction	189
• La qualité des revues de la littérature	189

Chapitre 21. La recherche qualitative en santé	193
• Les journaux STM <i>versus</i> SHS	193
• Où publier une recherche qualitative en santé ?	194
• Plan des articles de recherche qualitative en santé	195
Chapitre 22. L'essai clinique	199
• Rédiger et publier le protocole	200
• Rédiger le rapport clinique	201
• Les bonnes pratiques de publication	204
• La publication des résultats	205
Chapitre 23. Les autres formats de publication	209
• L'éditorial	209
• Les communications courtes	210
• Les <i>data papers</i>	210
• Les revues de la littérature et articles pédagogiques	211
• Les correspondances	211
• Les analyses commentées	212
• Les recommandations de pratique clinique	212
• Les vidéos en chirurgie	213
• Les livres	213
• Les articles écrits par des journalistes dans des journaux scientifiques	213
 <b>Partie V. Écrire et publier en pratique</b>	
Chapitre 24. De la soumission à la publication : connaître les journaux	217
• Étape 1 : le choix du journal	219
• Étape 2 : la soumission de l'article à un journal	221
• Étape 3 : la sélection des articles par le comité de rédaction	223
• Étape 4 : la soumission de la révision au journal	224
• Étape 5 : la <i>version of record</i> : préparation du document final et épreuves	224
• Le fonctionnement d'un journal	226
Chapitre 25. Le <i>peer review</i>	229
• Qu'est-ce que le <i>peer review</i> ?	229
• La réponse des auteurs au rédacteur en chef	232
• Les autres modèles de <i>peer review</i>	234
Chapitre 26. Les auteurs d'une publication scientifique	239
• La qualité d'auteur : critères ICMJE	240
• L'ordre des auteurs	240
• L'auteur de correspondance	242
• Les affiliations	242
• Le numéro ORCID® iD de chaque auteur	243
• Les auteurs multiples : comment optimiser le travail d'équipe ?	244
• Les contributeurs et la taxonomie CRediT	245
• Les remerciements	245
• La déclaration des liens d'intérêt	245
• Les rédacteurs médicaux ( <i>medical writers</i> )	246
• Les auteurs honorifiques et auteurs fantômes	249
• L'intelligence artificielle pour écrire les articles	249
• Cas particuliers : consortium, décès, pays en développement	249

Chapitre 27. Les instructions pour les auteurs	253
• Les recommandations ICMJE, un texte fondateur	253
• EQUATOR : plus de 500 lignes directrices	254
• Les instructions des journaux	255
• Les lignes directrices SAGER pour le sexe et le genre	256
• Les lignes directrices SAMPL pour les statistiques	256
• Les corrections, mises en garde, rétractations	257
• Les sociétés savantes de rédacteurs et d'éditeurs	257
Chapitre 28. La mise en forme d'un article	259
• Les nomenclatures et classifications	260
• Le bon usage du « etc. »	261
• Les abréviations	261
• La ponctuation	262
• L'orthographe, la grammaire et la typographie	263
• La dactylographie des nombres, les pourcentages	264
• Le langage inclusif	264
• Le DOI ( <i>Digital Object Identifier</i> )	265
• Les licences <i>Creative Commons</i>	265
Chapitre 29. Les journaux des professions de santé en langue française	267
• Utilisation des journaux par les professionnels de santé	267
• Les journaux bilingues	268
• L'attrance vers les journaux anglais	268
• L'isolement linguistique de certains chercheurs	269
• Les bonnes pratiques et critères de qualité de la presse médicale française	270
<b>Partie VI. Bien communiquer et être visible</b>	
Chapitre 30. L'abstract pour un congrès	275
• Comment choisir le congrès pour soumettre un abstract ?	276
• Écrire et soumettre un abstract	276
• Modalités de soumission et de sélection	278
Chapitre 31. La communication affichée ou poster pour un congrès	283
• Les formats numériques : e-posters	284
• Contenu du poster	284
• La forme du poster	285
• Des posters simplifiés : une phrase de conclusion mise en exergue	287
• Logistique autour du poster	288
• Le poster commenté	289
• Après le congrès	290
Chapitre 32. La communication orale	291
• Les modèles de communication orale des professionnels de santé	291
• Préparer la rencontre avec le public	292
• Pour préparer votre communication...	294
• Trois messages répétés trois fois	294
• Parler en public s'apprend	295
• Les supports visuels : simplicité, clarté et concision	296

Chapitre 33. Accès ouvert, <i>preprints</i> et archives ouvertes	297
• Une taxonomie de la science ouverte	298
• La publication en accès ouvert	298
• Les <i>preprints</i>	300
• Les archives ouvertes	302
Chapitre 34. Les journaux prédateurs, conséquence du modèle auteur-payeur	305
• Le modèle auteur-payeur remplace le modèle lecteur-payeur	306
• La naissance des journaux prédateurs	306
• Définition et fonctionnement d'un journal prédateur	306
• Des listes blanches et noires de journaux prédateurs	307
• Comment éviter les journaux prédateurs ?	308
• Entre les journaux légitimes et les prédateurs : les journaux de faible qualité	308
• Les journaux légitimes non efficaces	309
Chapitre 35. Augmenter la visibilité des recherches	313
• Communiquer pour ses pairs	314
• Communiquer pour le citoyen averti	317
• Communiquer pour les journalistes et décideurs	320
Post-face de Gérard Reach : Le chercheur, l'auteur, le médecin et le patient	323
Pour en savoir plus	327
ICMJE : extraits des recommandations	329
Index	333