

## La Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine (Paris)

**Florent PALLUAULT**

Stage effectué sous la direction de M. Guy Cobolet  
Directeur de la Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine de Paris

## Résumé :

La Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine de Paris (BIUM), qui dessert les trois facultés de médecine installées dans Paris intra-muros, est la plus importante bibliothèque médicale universitaire de France. Elle remplit la fonction de CADIST en médecine et en odontologie, ainsi que celle de pôle associé de la Bibliothèque nationale de France pour neuf spécialités médicales. Elle possède également le service d'histoire de la médecine le plus développé de France, grâce à des collections patrimoniales inégalées. Ce mémoire présente l'établissement, en insistant plus particulièrement sur le service d'histoire de la médecine, et aborde aussi la question de la création d'une base de signets en histoire de la médecine.

### Descripteurs (Rameau) :

Bibliothèque interuniversitaire de médecine (Paris)

Bibliothèques universitaires \*\* France \*\* Paris (France)

Sciences de la santé \*\* Bibliothèques \*\* France \*\* Paris (France)

Signets (Web) \*\* Catalogage

Médecine \*\* Histoire

Historiens de la médecine \*\* France

Toute reproduction sans accord express de l'auteur à des fins autres que strictement personnelles est prohibée.

**Abstract :**

The Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine of Paris (BIUM), which serves all three medical faculties within Paris, is the main medical university library in France. It fulfils the role of CADIST (Centre for the Acquisition and Distribution of Scientific and Technical Information) for medicine and dentistry and is an acquisition partner (pôle associé) of the Bibliothèque nationale de France for 9 medical specialties. The BIUM also possesses the most developed history of medicine service in France, thanks to its unequalled collection of ancient medical and surgical books and manuscripts. This report describes the institution and focuses particularly on the history of medicine service. It also explores the creation of a database of history of medicine websites.

**Keywords (LCSH) :**

Academic libraries \*\* France

Medical libraries \*\* France

Library web sites

Medicine \*\* History

Medical historians \*\* France

## Remerciements

Je souhaite remercier M. Guy Cobolet, directeur de la Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine de Paris, qui m'a permis, à travers ce stage au service d'Histoire de la médecine, d'unir mon intérêt pour cette discipline avec mes préoccupations de bibliothécaire.

J'adresse aussi toute ma gratitude aux bibliothécaires du service d'Histoire de la médecine (Stéphanie Charreaux, Estelle Lambert, Bernadette Molitor et Jean-François Vincent) au milieu desquels il a été très agréable de travailler.

D'une manière plus large je tiens à remercier très sincèrement tous les personnels de la BIUM pour l'accueil chaleureux qu'ils m'ont offert et pour leur disponibilité tout au long de mon stage. J'ai pu ainsi m'informer du travail effectué et des projets en cours, partager des expériences et trouver des réponses à mes questions.

# Sommaire

|   |           |
|---|-----------|
| <b>INTRODUCTION .....</b>   | <b>7</b>  |
| <b>L'ÉTABLISSEMENT .....</b>  | <b>9</b>  |
| 1. HISTORIQUE .....   | 9         |
| 1.1. <i>L'établissement</i> .....   | 9         |
| 1.2. <i>Bâtiments</i> .....   | 10        |
| 1.3. <i>Magasins</i> .....  | 11        |
| 2. LE STATUT : BIBLIOTHÈQUE INTERUNIVERSITAIRE .....                              | 11        |
| 3. LES DIFFÉRENTS RÔLES DOCUMENTAIRES .....                                       | 13        |
| 3.1. <i>CADIST</i> .....  | 13        |
| 3.2. <i>Pôle associé BnF</i> .....  | 13        |
| 4. LE PERSONNEL.....  | 14        |
| 5. L'ORGANISATION DES SERVICES .....  | 15        |
| <b>LA MÉDECINE ET L'ODONTOLOGIE CONTEMPORAINES.....</b>                           | <b>16</b> |
| 1. ACQUISITIONS DE MONOGRAPHIES .....   | 16        |
| 1.1. <i>Budget et politique d'acquisition</i> .....                               | 16        |
| 1.2. <i>Actes de Congrès</i> .....  | 17        |
| 1.3. <i>Thèses</i> .....  | 17        |
| 1.4. <i>Fonds multimédia</i> .....  | 18        |
| 1.5. <i>Documents électroniques</i> .....   | 18        |
| 1.6. <i>Désherbage</i> .....  | 18        |
| 2. PÉRIODIQUES.....   | 19        |
| 2.1. <i>Périodiques électroniques : un système encore insatisfaisant</i> .....    | 19        |
| 2.2. <i>Bases de données</i> .....  | 20        |
| 2.3. <i>Conservation partagée des périodiques médicaux en Île-de-France</i> ..... | 20        |
| 3. LES SALLES DE LECTURE ET LE PUBLIC .....                                       | 21        |
| 3.1. <i>La grande salle de lecture</i> .....                                      | 21        |
| 3.2. <i>La salle d'actualité</i> .....  | 21        |
| 3.3. <i>La salle Landouzy</i> .....   | 22        |
| 3.4. <i>Le public</i> .....   | 22        |
| 4. LA SECTION DENTAIRE .....  | 23        |
| 5. PRÊT ENTRE BIBLIOTHÈQUES (PEB) .....   | 23        |

|   |           |
|---|-----------|
| 6. BIUMINFO .....   | 25        |
| 7. INFORMATISATION .....  | 26        |
| 7.1. <i>Les catalogues</i> .....  | 27        |
| 7.2. <i>Rôle central du site web</i> .....  | 27        |
| <b>LE SERVICE D'HISTOIRE DE LA MÉDECINE .....</b>                                     | <b>29</b> |
| 1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU SERVICE .....   | 29        |
| 1.1. <i>Création du service</i> .....   | 29        |
| 1.2. <i>Personnel et moyens</i> .....   | 29        |
| 2. COLLECTIONS .....  | 30        |
| 2.1. <i>Collections patrimoniales</i> .....   | 30        |
| 2.2. <i>Collection documentaire en histoire de la médecine</i> .....                  | 30        |
| 2.3. <i>Acquisitions</i> .....  | 31        |
| 3. SERVICES AU PUBLIC .....   | 32        |
| 3.1. <i>Le public</i> .....   | 32        |
| 3.2. <i>Les services et produits : créer un pôle en Histoire de la Médecine</i> ..... | 32        |
| <b>CONCEPTION D'UN SERVICE DE SIGNETS EN HISTOIRE DE LA MÉDECINE .....</b>            | <b>35</b> |
| <b>CONCLUSION .....</b>   | <b>38</b> |
| <b>BIBLIOGRAPHIE .....</b>  | <b>40</b> |
| <b>TABLE DES ANNEXES .....</b>  | <b>I</b>  |

# Introduction

Je fréquente la BIUM depuis mes premiers travaux universitaires en 1994. Avant ce stage je connaissais donc bien l'établissement, et en particulier le service d'Histoire de la médecine où j'avais travaillé à de nombreuses reprises. Bernadette Molitor, une des bibliothécaires, m'avait d'ailleurs fourni des conseils pour mes recherches bibliographiques sur la Société anatomique qui constituait mon sujet de thèse de l'École des Chartes. Depuis 2001, je profite également des services d'édition électronique de la BIUM. Lorsque j'ai reçu le Prix de Thèse de la Société française d'Histoire de la Médecine le directeur de la bibliothèque, M. Cobolet, m'a contacté afin de publier mon travail sur le site de la BIUM dans la collection Asclépiades.<sup>1</sup> Cette publication électronique a offert à ma thèse une visibilité qu'elle n'aurait pas trouvé sans cela.

C'est donc avec grand plaisir que j'ai pu découvrir « l'envers du décor » de la BIUM et m'aventurer plus loin que la section des magasins en libre accès qui abrite une partie du fond documentaire en histoire de la médecine. J'ai été à même de comparer mon expérience de lecteur avec ma compréhension du fonctionnement des services d'une bibliothèque universitaire et j'ai été comblé par ce que j'ai découvert, à la fois en tant que bibliothécaire et en tant qu'historien. Ce mémoire rend compte de mon expérience des services de la BIUM et des enjeux auxquels cet établissement fait face. Au-delà de l'historique de l'institutions et du panorama des activités de la bibliothèque, il m'a semblé nécessaire de différencier mon travail du mémoire équivalent rédigé en 2002 par Estelle Guerber-Lambert dans le cadre de son stage.<sup>2</sup> J'ai donc essayé d'insister sur les évolutions qu'a connues la bibliothèque ces deux dernières années et qui peuvent rendre une comparaison avec le mémoire précédent intéressante. On peut ainsi juger de l'état d'achèvement des projets envisagés alors (intégration de la bibliothèque d'odontologie, rétro-conversion du catalogue 1952-1969, numérisation de documents anciens). J'ai aussi consacré une part plus grande au service d'histoire de la médecine, ainsi qu'à une réflexion sur la

---

<sup>1</sup> La collection Asclépiades est consultable à l'adresse suivante :

<http://www.bium.univ-paris5.fr/histmed/asclepiades.htm>

<sup>2</sup> Guerber, Estelle. *La Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine (Paris)*. ENSSIB, Rapport de stage, 2002. 32-XXXVI p.

création d'un service de signets en histoire de la médecine, tâche que m'avait assignée le directeur.

Pendant ce stage, j'ai partagé mon temps entre trois tâches principales :

### *1. La formation et la participation aux services de la BIUM*

J'ai été associé à la formation des conservateurs nouvellement nommés, dont deux étaient affectés au département d'Histoire de la médecine (Stéphanie Charreaux et Jean-François Vincent). Ceci m'a permis de bénéficier d'une explication détaillée du fonctionnement de ce département et de faire le tour des principaux services qui lui sont liés (acquisition des monographies, BIUMINFO, photographie et numérisation). Par la suite, j'ai aussi recherché de plus amples informations sur les acquisitions de périodiques, sur l'informatisation de la bibliothèque, et sur d'autres aspects du travail de la BIUM. J'ai aussi été à même de prêter main-forte au bureau central, où j'ai pu compenser mon inexpérience dans le domaine de la recherche bibliographique en médecine par une connaissance relativement bonne de la bibliothèque et de son fonctionnement. En effet, les mois d'octobre et novembre sont traditionnellement des périodes d'inscriptions massives d'étudiants à qui il est nécessaire d'apprendre ou de rappeler le fonctionnement de l'établissement. Pour ce qui est des recherches bibliographiques, j'ai grandement amélioré ma connaissance de PubMed (interface indispensable de recherche en médecine) grâce à une démonstration de l'utilisation de cette base de données par M. Cobolet.

### *2. Le travail de recherche sur les signets en histoire de la médecine*

Dans mon travail plus spécifique pour le service d'histoire de la médecine j'ai écrit un rapport sur les sites de signets en histoire de la médecine dans le monde, et proposé des pistes et des recommandations pour établir un service similaire de qualité sur le site de la BIUM.

### *3. Le mémoire de recherche*

J'ai consacré la moitié de mon temps à la recherche et la rédaction d'un mémoire de recherche consacré aux ouvrages destinés plus particulièrement aux étudiants en médecine à l'époque clinique (première moitié du XIX<sup>e</sup> siècle), dans le prolongement de mes travaux universitaires antérieurs. Pour ce travail, j'ai bénéficié d'un accès direct aux collections d'ouvrages du XIX<sup>e</sup> siècle.



# L'établissement

## 1. Historique

### 1.1. L'établissement

La Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine de Paris trouve ses origines dans la bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris d'ancien régime. A la fin du X<sup>IV</sup>e siècle la Faculté, dont les premiers statuts datent de 1274, possédait une dizaine de manuscrits provenant de dons. L'établissement ne disposant pas de fonds suffisants pour faire de nouvelles acquisitions, la collection s'accrut peu pendant le siècle suivant. L'apparition de l'imprimerie et le développement de la publication de livres médicaux n'entraîna pas les changements que l'on aurait pu attendre. La faculté disposait depuis 1369 d'une maison située rue de la Bûcherie, agrandie par l'achat d'une maison voisine où la bibliothèque avait été installée (1470). Cependant les doyens successifs, à qui incombait la responsabilité de la bibliothèque, négligèrent de faire vivre les collections. Faute d'un catalogue, la bibliothèque se retrouva plus ou moins à l'abandon et plusieurs ouvrages furent la proie des voleurs. Au début du XVIII<sup>e</sup> siècle seuls survivaient 32 volumes, oubliés dans un grenier.

Ce n'est qu'à partir de 1733, sous le décanat de Hyacinthe Théodore Baron que plusieurs dons d'importance, dont celui des docteurs Picoté de Bélestre (1733) et Hecquet (1737), portèrent soudain les collections de la bibliothèque à plusieurs milliers de volumes. La Faculté nomma alors un bibliothécaire parmi les docteurs et, conformément aux souhaits des donateurs, ouvrit les collections au public (1746). A la suite de plusieurs autres legs, dont ceux d'Adrien Helvétius (1755) et de Jacques Bénigne Winslow (1760) la bibliothèque comptait environ 6.000 ouvrages à la Révolution. A cette période, elle se trouvait alors installée dans les nouveaux locaux de la Faculté de Médecine, rue Saint-Jean de Beauvais.

A la même période, le Collège de Chirurgie de Paris, établi dans le nouveau bâtiment de l'Académie de Chirurgie à partir de 1775, possédait lui aussi une bibliothèque, due à la générosité du chirurgien François de La Peyronnie (1746).

La Révolution française vint bouleverser l'organisation de ces deux bibliothèques. Par la loi du 18 août 1792 l'Assemblée Législative abolit toutes les institutions d'enseignement, dont la Faculté de Médecine et le Collège de Chirurgie de Paris. Cependant, deux ans plus tard, la Convention rétablit un enseignement médical en créant trois écoles de Santé (Paris, Montpellier et Strasbourg) dont le nom symbolisait l'abolition de la séparation entre médecine et chirurgie.<sup>3</sup> Il fut décidé que le nouvel établissement parisien serait installé dans les locaux de l'ancien Collège de Chirurgie et du couvent des Cordeliers situé juste en face. Le chirurgien Pierre Sue, nommé bibliothécaire, entreprit immédiatement de rassembler des collections dignes de l'École de Santé de Paris. Après avoir récupéré la bibliothèque du Collège de Chirurgie (2000 livres), il s'efforça de sélectionner, dans les dépôts littéraires les ouvrages médicaux confisqués aux institutions religieuses et aux opposants à la Révolution, qu'il pourrait intégrer au fonds de l'École de Santé. Au dépôt littéraire voisin des Cordeliers il retrouva les collections de l'ancienne Faculté de Médecine et de la Société royale de Médecine, auxquelles il ajouta de nombreux ouvrages de médecine et de chirurgie, ainsi qu'un fonds encyclopédique nécessaire à la culture générale des médecins. A partir de cette base importante la bibliothèque put développer ses fonds au cours du XIXe siècle et, la stabilité institutionnelle aidant, le nombre d'ouvrages atteignait 65.000 volumes en 1870. Jusqu'en 1960 les acquisitions se font principalement en médecine mais tend vers l'encyclopédisme dans les sciences. Après cette date les acquisitions sont restreintes au domaine purement médical. Actuellement, le fonds est estimé à environ 1 million de monographies, 180.000 thèses et plus de 20.000 titres de périodiques.

## 1.2. Bâtiments

A la Révolution, la bibliothèque s'était installée au premier étage de l'aile ouest du bâtiment de l'École de Santé. Devant l'accroissement des collections, et dans le cadre d'un réaménagement de la Faculté, de nouveaux bâtiments furent construits

---

<sup>3</sup> Les écoles de santé retrouvèrent le nom de Faculté de Médecine en 1808 après leur intégration dans le système universitaire napoléonien.

sur la rue Hautefeuille et le boulevard Saint-Germain à partir de 1878. La salle de lecture actuelle (façade Saint-Germain) ouvrit en 1891. En 1908-1911 elle fut surélevée pour faire place à un magasin et l'ancienne salle de lecture (salle Landouzy) fut réaménagée. Enfin en 1951, une salle d'actualité fut aménagée dans la partie Est de la salle de lecture. Les trois salles de lecture couvrent donc aujourd'hui une superficie de 2.300 m<sup>2</sup>. La BIUM comporte aussi depuis 1977 une annexe de 600 m<sup>2</sup> rue des Saints-Pères où est hébergée la section odontostomatologie.<sup>4</sup>

### **1.3. Magasins**

De nombreux magasins avaient été prévus en 1878 pour héberger l'accroissement prévisible des collections. Ils se trouvent aujourd'hui répartis sur 2 niveaux de combles dans l'aile Saint-Germain, ainsi que sous la salle de lecture, et sur 8 niveaux dans l'aile Hautefeuille ce qui représente une superficie de 4.400 m<sup>2</sup>. Ces magasins contiennent des rayonnages métalliques traditionnels car l'architecture du bâtiment ne permet pas d'installer des compactus. La BIUM possède ainsi une capacité de stockage linéaire de 26 km, dont 19 sont aujourd'hui occupés. Une partie des combles de l'aile Saint-Germain, qui abritaient auparavant les thèses étrangères (données au CTLES) viennent d'être réaménagées afin de fournir près de 1000 mètres de rayonnage. D'anciens rayonnages en bois ont été enlevés pour faire place à des rayonnages en métal plus profonds et plus solides.

## **2. Le statut : bibliothèque interuniversitaire**

La bibliothèque de la Faculté de Médecine a subi un important changement de statut en 1970 lors de l'éclatement de l'Université de Paris. Pour que les fonds puissent servir à l'enseignement de tous les étudiants en médecine parisiens, répartis désormais entre trois universités, la bibliothèque a été transformée en établissement interuniversitaire et a pris le nom de « Bibliothèque interuniversitaire de Médecine de Paris ». Elle a aussi intégré en même temps la bibliothèque de la Faculté dentaire située rue des Saints-Pères.

La BIUM fait donc l'objet d'une convention renouvelable tous les 10 ans entre les universités René Descartes (Paris 5), Pierre et Marie Curie (Paris 6) et Denis Diderot

---

<sup>4</sup> Voir la section dédiée à la Bibliothèque Dentaire, p. 23.

(Paris 7). Elle y est définie comme un « service inter-établissements de coopération documentaire ». Chacune des universités contractantes verse au budget de la BIUM une fraction des droits universitaires perçus au titre des bibliothèques. Pour ce qui est de la gestion administrative et de la gestion du personnel, la BIUM est rattachée à l'Université Paris 5 (établissement de tutelle), dont elle occupe une partie des locaux. Ce rattachement n'est pas sans conséquences car il fausse quelque peu le statut d'établissement interuniversitaire. Les contrats passés par la BIUM pour les fournitures de documents ou l'informatique, ainsi que le contrat quadriennal passé avec le Ministère de l'Enseignement supérieur, se font en concertation avec le SCD de Paris 5 et la Bibliothèque Interuniversitaire de Pharmacie (BIUP), elle aussi rattachée à Paris 5. En outre, les licences d'utilisation des périodiques électroniques sont aussi négociées avec les éditeurs dans le cadre de l'Université Paris 5, ce qui limite leur accès pour les étudiants des autres universités contractantes.<sup>5</sup>

Par ailleurs, il faut noter que le statut des bibliothèques interuniversitaires a été remis en cause ces dernières années à mesure que les universités obtiennent plus d'autonomie par rapport au Ministère de l'Enseignement supérieur et que la compétition entre elles s'intensifie. Les établissements interuniversitaires sont vus par certains présidents d'universités comme des anachronismes qui les empêchent de maîtriser la totalité des services de documentation de leur université.

En 2001-2002, un groupe de travail réuni dans le cadre de la mission U3M, a suggéré que la BIUM soit intégrée à un Groupement d'Intérêt Public axé sur la documentation médicale de niveau recherche regroupant plusieurs institutions (INSERM, Institut Pasteur, etc.). Un projet similaire présenté par la BIUM en avril 2002 n'a pas été retenu. Une fusion du SCD de Paris 5 avec la BIUM et la Bibliothèque Interuniversitaire de Pharmacie a ensuite été envisagée, mais cette solution, encouragée par Paris 5, a été refusée par les autres universités contractantes. Ceci aurait permis de rationaliser certains services et de générer des économies financières mais aurait sans doute créé un monstre documentaire aux missions trop diverses. Le statut interuniversitaire demeure donc inchangé pour l'instant.

---

<sup>5</sup> Voir la section Périodiques électroniques, p. 19.

### **3. Les différents rôles documentaires**

En plus de son rôle en tant que bibliothèque inter-universitaire au service des étudiants en médecine à partir du 2<sup>e</sup> cycle et des enseignants-chercheurs des facultés de médecine parisiennes, la BIUM s'est vu attribuer deux fonctions supplémentaires.

#### **3.1. CADIST**

La BIUM est devenue en 1980 l'un des 21 Centres d'Acquisition et de Diffusion de l'Information Scientifique et Technique (CADIST) subventionnés par le Ministère de l'Enseignement supérieur. Dans le cadre du CADIST la BIUM remplit trois fonctions :

- acquérir et conserver des documents français et étrangers de niveau « recherche », en visant à l'exhaustivité en ce qui concerne les documents français ;
- assurer la fourniture de ces documents par le PEB ;
- exercer une veille documentaire dans les disciplines indiquées.

Il faut noter que cette fonction CADIST est maintenant remise en cause par l'évolution de la production scientifique et des publications médicales. Afin de remplir la mission d'exhaustivité des acquisitions en médecine qui lui est confiée, la BIUM doit trouver une solution à la hausse des coûts des abonnements des périodiques, ainsi qu'au surcoût dû à l'achat combiné des versions papier et électronique. Les périodiques électroniques sont devenus des outils indispensables et la BIUM ne peut se contenter d'acheter les versions papier. D'autre part la question de la communication sur le site web de documents achetés dans le cadre de la mission CADIST pose problème car elle contreviendrait aux licences accordées par les éditeurs de périodiques électroniques à l'Université Paris 5.<sup>6</sup>

#### **3.2. Pôle associé BnF**

La BIUM est aussi depuis 1995 « pôle associé de la Bibliothèque nationale de France » pour la médecine, rôle pour lequel elle a reçu en 2003 un crédit de 45.007 € de la BnF. Dans le cadre de la convention « pôle associé » la BIUM est censée développer des collections de documents étrangers complémentaires à celles

de la BnF dans neuf spécialités médicales : cardiologie, chirurgie, dermatologie, gastro-entérologie, gynécologie, imagerie médicale, neurologie, obstétrique et pédiatrie. Jusqu'à présent, ces acquisitions se faisaient sans réelle concertation, la BIUM se contentant de transmettre la liste de ses acquisitions « pôle associé » à la BnF. Mais la BnF prête désormais davantage attention aux ouvrages achetés et à ce qui peut éventuellement faire doublon avec ses propres collections.

La restriction à neuf spécialités déséquilibre quelque peu les acquisitions étrangères de la BIUM, qui souhaiterait pouvoir attribuer une partie des fonds versés par la BnF à des spécialités essentielles de la médecine comme la cancérologie et la pathologie. En tant que bibliothèque médicale de référence, la BIUM peut difficilement s'abstenir d'acheter certains ouvrages, même lorsqu'ils ont déjà été acquis par la BnF. Cependant, la BnF travaille avec plusieurs autres partenaires et ne souhaite pas que la BIUM couvre tous les domaines liés à la médecine.

#### 4. Le personnel

En incluant l'annexe Dentaire la BIUM emploie 64 agents titulaires pour un total équivalent temps plein de 59,5 agents, répartis selon les catégories suivantes :

| <b>Personnel des bibliothèques</b>   | Nombre | ETP               | Proportion   |
|--------------------------------------|--------|-------------------|--------------|
| <b>Catégorie A</b>                   |        |                   | <b>37,2%</b> |
| Conservateurs                        | 14     | 13,6 <sup>7</sup> |              |
| Bibliothécaires                      | 5      | 5                 |              |
| <b>Catégorie B</b>                   |        |                   | <b>17,7%</b> |
| Bibliothécaires adjoints spécialisés | 7      | 5,8               |              |
| Assistants de bibliothèque           | 2      | 2                 |              |
| <b>Catégorie C</b>                   |        |                   | <b>45,1%</b> |
| Magasiniers                          | 23     | 22,3              |              |

| <b>Personnels administratifs</b> | Nombre | ETP  |
|----------------------------------|--------|------|
| Agents administratifs            | 11     | 10,8 |
| Photographes                     | 2      | 2    |

Le personnel d'encadrement (catégorie A) est relativement nombreux, ce qui se comprend pour un établissement avec des missions aussi diverses et complexes. Comme dans de nombreuses bibliothèques universitaires, la faiblesse du personnel

<sup>6</sup> Voir la section Périodiques électroniques, p. 19.

<sup>7</sup> Ceci inclut 2 conservateurs en congé de longue durée.

de catégorie B est particulièrement accentuée (moins de 18% du personnel des bibliothèques), mais il est vrai que la structure architecturale de l'établissement (répartition des magasins sur 5 à 8 niveaux) et la faiblesse des collections en libre accès exigent un grand nombre de magasiniers. Il faut aussi noter l'absence de personnel dédié pour le département de l'informatique, dont le service est assuré par deux conservateurs et un bibliothécaire à mi-temps.

## **5. L'organisation des services**

La BIUM est organisée en sept services principaux, dirigés par un conservateur à l'exception du service administratif et du personnel :

1. Le services des entrées (acquisitions de monographies, de bases de données et de thèses)
2. Le service des périodiques
3. Le service du Prêt entre Bibliothèques
4. Le service informatique
5. Le service au public
6. Le service d'histoire de la médecine
7. Le service administratif et du personnel

Cette distribution fonctionnelle répond à la logique de l'établissement. A l'inverse de nombreuses bibliothèques universitaires multidisciplinaires la BIUM ne peut opter pour une organisation en domaines ou spécialités médicales. La seule exception est bien entendu le service d'histoire de la médecine, dont le public et les missions sont différents de celui de la médecine contemporaine. Une réunion mensuelle avec le directeur permet à tous ces services de discuter de manière plus formelle des relations qu'ils peuvent avoir entre eux dans le travail quotidien. Les échanges se font aussi via la rubrique journal de l'intranet où chacun peut poster des messages susceptibles d'intéresser l'ensemble des services.

# La Médecine et l'Odontologie contemporaines

La BIUM sert avant tout un public d'étudiants en médecine avancés et de praticiens. Sa fonction universitaire et son rôle de CADIST exigent qu'elle mène une politique d'acquisitions rigoureuse.

## 1. Acquisitions de monographies

### 1.1. Budget et politique d'acquisition

Pour les acquisitions de monographies la BIUM dispose d'un budget annuel d'environ 200.000 €. En 2003, ce budget a été réparti en 52.000 € pour les documents français, 136.000 € pour les documents étrangers et 14.000 € pour les livres anciens (antiquariat destiné au service d'histoire de la médecine). Pour ce qui est de la médecine courante, 70% du budget est donc consacré aux ouvrages en langues étrangères (principalement l'anglais) qui ne représentent pourtant que 30% des titres achetés. Ces dernières années, la BIUM a maintenu son budget d'acquisitions de monographies sans chercher à le réduire pour financer l'achat de périodiques électroniques.

La priorité de la BIUM est l'acquisition d'ouvrages de niveau 3<sup>e</sup> cycle et recherche, ainsi que d'ouvrages de référence pour le 2<sup>e</sup> cycle et certaines collections propres aux internes (à l'exclusion des « questions d'internat »).<sup>8</sup> A l'exception des dictionnaires et de certains usuels ces ouvrages ne sont achetés qu'en un seul exemplaire. Ces achats couvrent toutes les spécialités médicales et s'étendent jusqu'au paramédical, aux médecines alternatives, aux aspects sociaux,

---

<sup>8</sup> Le directeur a cependant souhaité que la BIUM achète, environ tous les cinq ans, des manuels d'enseignement ainsi que l'intégralité de la collection des abrégés Masson afin d'offrir un panorama de l'état de l'enseignement médical à intervalles réguliers. Ceci est particulièrement intéressant car les réformes médicales viennent constamment ajouter de nouvelles disciplines au cursus médical : certains domaines sont transformés en spécialités à part entière (gériatrie) et des enseignements optionnels deviennent obligatoires (maladies nosocomiales, traitement de la douleur).



économiques, juridiques de la médecine et à la vulgarisation médicale, afin de rassembler toutes les facettes des questions médicales.

Les acquisitions sont d'ailleurs faites à la fois selon les spécialités médicales et selon des thèmes multidisciplinaires transversaux comme la douleur, la relation médecin-patient, etc. La politique d'acquisition de la BIUM se fait aussi dans une certaine complémentarité avec celle des établissements environnants : au sein du comité Copildoc (créé en 2002), des groupes de travail du SCD Paris 5, de la BIUM et de la BIUP se sont réunis pour tâcher de définir une politique concertée d'achats de monographies. Par ailleurs, la BIUM achète peu de documents en biologie moléculaire et biochimie (acquis par Jussieu) ou en microbiologie et bactériologie (domaine de l'Institut Pasteur).

La sélection d'ouvrages demande un énorme travail car la BIUM obtient difficilement des bibliographies de chercheurs et d'enseignants pour aiguiller les acquisitions, à l'inverse des bibliothèques de centres hospitaliers qui sont en contact fréquent avec des praticiens. Le système des personnes référentes se révèle difficile à mettre en place.

### **1.2. Actes de Congrès**

La nécessité de tenir ses connaissances à jour et de rencontrer des collègues pour partager des expériences de diagnostics et de traitements donne aux congrès médicaux une place extrêmement importante dans la profession. La BIUM s'attache donc à obtenir tous les comptes-rendus et actes de congrès médicaux d'importance. Ils font l'objet d'un traitement catalographique différent de celui des monographies traditionnelles et ils sont entrés dans une base de données distincte.

### **1.3. Thèses**

La BIUM est aussi dépositaire de toutes les thèses de médecine soutenues en France, ce qui représente un volume annuel de 5.000 thèses. Ces thèses font aussi l'objet d'un traitement différent et intègrent un catalogue spécifique aux thèses. Depuis mai 1997, la BIUM ne conserve que les thèses de province antérieures à 1900 et celles des 10 dernières années. Les autres sont régulièrement données au CTLes.

#### **1.4. Fonds multimédia**

La BIUM acquiert aussi des documents multimédia pédagogiques (vidéocassettes, CD, DVD). Il s'agit principalement de films médicaux scientifiques de haut niveau. Ces fonds sont encore sous-employés faute d'un espace de consultation adapté mais la numérisation des jaquettes est en cours pour rendre le fonds plus attractif, et le transfert prévu des postes de consultation dans l'actuelle salle d'actualité devrait leur donner plus de visibilité.

#### **1.5. Documents électroniques**

De la même manière qu'elle achète des documents physiques, la BIUM « acquiert » un fonds de documents électroniques gratuits selon les mêmes critères que les monographies. Les références et les liens URL sont stockés dans une base de données. Ces documents proviennent avant tout de sites officiels, d'agences gouvernementales et d'institutions de recherche, ce qui permet de garantir une certaine pérennité de leur présence. La production de ces documents augmente très rapidement et la BIUM a choisi de concentrer ses efforts de recensement sur le domaine francophone, qui constitue 80% des documents électroniques offerts.

#### **1.6. Désherbage**

Entre 1994 et 2000 le manque de place s'est fait sentir et la BIUM a alors formalisé une politique de désherbage. Le choix a été fait de donner certaines collections de périodiques au CTLes, dont une grande partie des périodiques en alphabet cyrillique. Il a été fait de même avec les thèses de province vieilles de 10 ans et postérieures à 1900. Depuis ce désherbage massif (environ 2.600 mètres linéaires) les dons au CTLes se sont limités principalement aux thèses de province. Les dons par des particuliers ou d'autres établissements obligent aussi à un dédoublement des collections. Les doubles en bon état et encore d'actualité sont proposés à une organisation caritative (Le Français en partage) qui se charge de les envoyer à des bibliothèques étrangères.

## 2. Périodiques

Les périodiques sont un élément central des acquisitions de la BIUM car l'actualité de l'information est fondamentale en médecine. Les statistiques de la BIUM montrent d'ailleurs que 90% des communications de documents concernent des périodiques antérieurs à 10 ans. La BIUM possède un fonds d'environ 20.000 titres de périodiques au format papier, dont 2.600 titres vivants. A ces chiffres, il faut ajouter 3.270 titres de périodiques électroniques.

L'augmentation abrupte du coût des périodiques depuis une dizaine d'années a entraîné une révision de la politique d'acquisition et 635 titres ont été supprimés entre 1997 et 2001 alors que 214 titres nouveaux étaient acquis. L'arrivée des périodiques électroniques a en outre entraîné un surcoût pour la BIUM car son rôle de CADIST l'oblige à acquérir à la fois la version papier (pour conservation sur la longue durée) et la version électronique dont les lecteurs apprécient le mode de consultation (accès au texte intégral des articles avec recherche possible sur des termes précis). Et il devra en être ainsi tant que la question de l'archivage des périodiques électroniques n'aura pas été résolue.

La BIUM consacre un budget de près de 1,6 millions d'euros pour l'achat de périodiques imprimés, qui se fait par l'intermédiaire des deux agences Swets (périodiques européens) et EBSCO (périodiques américains et du reste du monde).<sup>9</sup>

### 2.1. Périodiques électroniques : un système encore insatisfaisant

Pour ce qui est des périodiques électroniques, la BIUM a choisi d'acquérir le bouquet Science Direct (administré par l'éditeur Elsevier) et celui de Wiley Interscience, ainsi que le catalogue des revues françaises de l'éditeur Masson, celui de John Libbey Eurotext et celui de Lippincott, Williams & Wilkins. En tout 3.270 titres de périodiques sont disponibles en ligne sur le site de la BIUM. Parmi ces titres, plus de 300 sont acquis en complément d'abonnements imprimés, avec ou sans surcoût, et plus de 800 sont disponibles gratuitement.<sup>10</sup>

La BIUM suit une politique d'achat prudente car l'achat des périodiques électroniques doit se faire sans que celui des périodiques papier soit compromis. Les périodiques

---

<sup>9</sup> Voir le tableau du budget des périodiques à l'annexe 1-2.

<sup>10</sup> Ces titres gratuits sont repérés en collaboration avec le Centre de Documentation de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris).

électroniques sont d'ailleurs acquis dans le cadre du consortium Couperin, dont le directeur de la BIUM préside le comité Bibliothèques de Santé. Ce consortium permet aux bibliothèques de faire pression sur les éditeurs afin de négocier les abonnements à meilleur coût. Cependant, le domaine des périodiques électroniques médicaux est extrêmement mouvant, car les rachats et fusions d'éditeurs sont fréquents, ce qui entraîne des changements dans les modes d'administration des contrats.

La BIUM souffre particulièrement du système actuel des périodiques électroniques, car, outre qu'elle est obligée d'acheter également la version imprimée, les licences sont négociées par l'unique université de tutelle (Paris 5) et pour l'usage de ses seuls étudiants et enseignants, ce qui défavorise grandement le public d'un établissement interuniversitaire comme la BIUM. En effet 80% des lecteurs inscrits à la BIUM n'appartiennent pas à Paris 5 et ne peuvent accéder à distance aux revues électroniques, alors que ces périodiques sont achetés dans le cadre, et grâce aux budgets du CADIST. Il serait préférable que la BIUM puisse négocier l'achat des périodiques électroniques, soit en tant qu'établissement interuniversitaire, soit en son nom propre indépendamment des universités contractantes.

## **2.2. Bases de données**

La BIUM acquiert aussi, en coopération avec les autres bibliothèques rattachées à Paris 5, un certain nombre de bases de données bibliographiques et scientifiques. La base incontournable PubMed se trouve désormais, ainsi que d'autres, gratuitement en ligne mais plusieurs bases payantes font l'objet d'une acquisition (Pascal, Psychinfo, Francis, Web of Science, Cochrane Library, etc.)

## **2.3. Conservation partagée des périodiques médicaux en Île-de-France**

Un projet de conservation partagée des périodiques a récemment vu le jour entre les différentes bibliothèques médicales d'Île-de-France dépendant du Ministère de l'Enseignement supérieur et le Centre Technique du Livre de l'Enseignement Supérieur (CTLes). L'initiative cherche à la fois à pallier l'impossibilité actuelle de conserver les périodiques électroniques sur des formats informatiques et à éviter à de nombreuses bibliothèques le surcoût imposé par l'achat combiné de la version papier et de la version électronique. Le but est de constituer à terme, au niveau de

l'Île-de-France, deux collections papier de ces périodiques électroniques : une collection principale et une collection de sauvegarde. Ce plan permettra ainsi aux bibliothèques participantes de désherber de manière raisonnée et pourrait déboucher sur une politique d'acquisition concertée des périodiques.

Un Comité de Pilotage a été mis en place pour réfléchir à la répartition des périodiques dans les divers établissements, aux conditions dans lesquelles les collections pourront être cédées au CTLes ou aux autres établissements participants, et aux tarifs de communication et de PEB qui seront pratiqués entre les différentes institutions de ce réseau. Du fait de son rôle de CADIST, la BIUM aura bien entendu un rôle important à jouer dans cette répartition mais la BIUM n'est pas CADIST dans toutes les spécialités médicales. Certaines bibliothèques spécialisées ont naturellement vocation à conserver les périodiques dans leur spécialité. Ainsi, par exemple, il semble logique que la Bibliothèque d'anatomie pathologique Jacques Delarue (Paris 6) continue à conserver les périodiques d'anatomie pathologique de niveau recherche comme elle le fait depuis de nombreuses années.

### **3. Les salles de lecture et le public**

#### **3.1. La grande salle de lecture**

La grande salle de lecture est le lieu d'étude principal avec 136 places de lecteurs, le bureau central de référence, les fichiers manuels, la banque de communication de documents la plus sollicitée (Point B), ainsi qu'une trentaine de postes informatiques (reliés à des imprimantes) et sept photocopieurs en libre accès. Le bureau central est d'ailleurs le cœur de la bibliothèque. La complexité des recherches d'informations médicales implique que le service de référence est particulièrement recherché. Tous les conservateurs et bibliothécaires participent à ce service à l'exception du directeur et de M<sup>lle</sup> Molitor, qui s'occupe exclusivement de l'histoire de la médecine.

#### **3.2. La salle d'actualité**

Presque 40% des ouvrages récents passent par la salle d'actualité qui permet à ce jour d'accueillir environ 6500 ouvrages sur les rayonnages. La salle est organisée selon le classement de la National Library of Medicine. Les livres que l'on prévoit d'y ranger sont donc équipés, en plus de leur cote unique de magasin, d'une étiquette

portant la cote NLM, prévue pour s'enlever facilement lors du rapatriement des documents en magasin. Ce rapatriement n'est effectué que lorsqu'il est nécessaire de faire de la place pour les nouvelles acquisitions. En plus des ouvrages, la salle d'actualité présente aussi 40 périodiques en libre-accès, des usuels et un présentoir de livres nouveaux où une dizaine d'ouvrages sont plus particulièrement mis en valeur. Cette salle de 32 places compte aussi quatre postes informatiques et deux photocopieurs.

Il est prévu de transférer cette salle d'actualité, installée à présent dans la salle surélevée dans la partie Est de la grande salle, dans la salle Landouzy, ce qui permettrait de porter le nombre d'ouvrages à 10.000. Les lecteurs auraient ainsi accès à quatre années de monographies, ce qui, compte tenu de l'importance des publications récentes en médecine, leur éviterait un recours aux catalogues et à la consultation de documents en magasin. La salle d'actualité laisserait la place à une salle de consultation des documents audiovisuels, et pourrait aussi servir à d'autres usages qui restent à définir.

### **3.3. La salle Landouzy**

La salle Landouzy remplit à l'heure actuelle plusieurs fonctions. C'est à la fois une salle de travail de 75 places, une salle de bibliographie contenant principalement l'Index Medicus, et une salle de consultation audiovisuelle (3 postes). Elle héberge aussi la seconde banque de communication (Point C) ainsi que 5 postes informatiques et 4 photocopieurs.

### **3.4. Le public**

Ces dernières années, le public inscrit de la BIUM est resté stable, à 17.000 lecteurs, malgré l'introduction de la documentation électronique. Ce public se constitue avant tout d'étudiants en médecine et de médecins mais la bibliothèque s'est aussi ouverte récemment aux professions paramédicales.<sup>11</sup> Ce public a accès aux salles de lecture du lundi au vendredi de 9h00 à 19h00, ainsi que le samedi de 13h00 à 19h00, ce qui fait un total hebdomadaire de 56 heures correspondant à la moyenne nationale.

---

<sup>11</sup> Voir le tableau de la répartition du public à l'annexe 1-3.

A ce public physique, il faut ajouter un public virtuel beaucoup plus nombreux, de l'ordre de 40.000 personnes par mois (nombre de connections différenciées par les adresses IP).<sup>12</sup>

#### **4. La section dentaire**

La Bibliothèque d'odontologie de Paris 5 (annexe Dentaire située au 45 rue des Saints-Pères) est rattachée à la BIUM depuis 1977. Cette bibliothèque possède un fonds d'environ 11.000 monographies (dont 1.000 en libre accès), 1.200 titres de périodiques et 33.000 thèses (correspondant à la plupart des thèses d'odontologie françaises depuis 1972). Elle remplit la partie odontostomatologie de la fonction CADIST dévolue à la BIUM. La bibliothèque Dentaire est ouverte du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00 (45 heures hebdomadaires) aux étudiants et enseignants en odontostomatologie.

Il est prévu depuis quelques années de rapatrier cette section dentaire dans les locaux principaux de la BIUM, ce qui permettrait, en plus des économies de personnel, d'offrir aux étudiants en odontologie les mêmes heures d'ouverture étendues qu'à ceux de médecine. La Faculté dentaire de Paris 5 se trouvant à Montrouge, les documents d'odontologie n'ont pas plus de raison d'être situés rue des Saints-Pères qu'à la BIUM. Par ailleurs, les étudiants de la section dentaire de Paris 7, située rue Garancière, n'auront pas plus de chemin à faire pour venir à la BIUM.

#### **5. Le Prêt Entre Bibliothèques (PEB)**

Le PEB est un service central au point de vue du personnel employé et des ressources financières qu'il apporte. La BIUM est en effet le premier fournisseur universitaire de documents en France. La richesse de ses fonds explique que la BIUM ait essentiellement une activité de fournisseur, l'activité de demandeur n'étant que d'environ 1.000 documents par an. Douze personnes travaillent directement

---

<sup>12</sup> Voir le détail de la fréquentation du site web de la BIUM à l'annexe 1-4.

pour ce service : une bibliothécaire, un assistant de bibliothèque, 4 personnels administratifs (facturation, gestion des comptes clients, etc.) et 6 magasiniers.

Depuis l'arrivée des périodiques électroniques le service a subi une baisse d'activité supérieure à 20%. Le nombre de transactions annuelles est tombé de 90.000 en 1998 à 70.000 en 2003, ce qui ne manque pas de provoquer des soucis financiers à la bibliothèque dont les revenus sont assurés à 17% par le PEB (350.000 € par an). Jusqu'à présent, la chute a été artificiellement compensée par une hausse des tarifs (5,60 € par article inférieur à 50 pages et 9 € pour les particuliers ou les institutions étrangers), mais cette politique ne pourra durer. Il s'agit donc, dans la négociation du plan quadriennal actuellement en cours, d'obtenir une compensation budgétaire pour la baisse des rentrées du PEB. La BIUM a aussi pu limiter la chute du PEB en devenant depuis mai 2004 l'unique correspondant de la National Library of Medicine en France. Ce rôle de relais s'ajoute à celui que la BIUM joue pour les établissements médicaux qui n'ont pas de compte à l'Institut de l'Information Scientifique et Technique (INIST) ou au British Library Document Supply Centre (BLDSC).

80% des clients de la BIUM sont des universités ou des organismes de recherche,<sup>13</sup> le reste se partageant entre hôpitaux de province et particuliers. Les clients réguliers disposent d'un compte réglé périodiquement alors que les clients occasionnels doivent donner leur accord sur un devis avant que leur demande soit satisfaite, mais la BIUM cherche à revoir ce principe contraignant.<sup>14</sup> Les demandes arrivent par l'interface de l'ABES Supeb, par l'interface propre à la BIUM ainsi que par courriel, par fax et par BIUMINFO. La nouvelle interface BIUMPEB, qui présente une grille simplifiée par rapport à celle de l'ABES avec la possibilité de capture directe d'articles depuis PubMed, fonctionne très bien puisqu'elle a enregistré 11.000 commandes en 2003.

La livraison des documents demandés se fait par courrier postal car l'envoi de fichiers électroniques n'est autorisé que pour les documents libres de droits.<sup>15</sup>

---

<sup>13</sup> L'INIST est le plus gros client de la BIUM, avec près de 10% des demandes.

<sup>14</sup> La BIUM a aussi envisagé de mettre en place un système de paiement sécurisé par internet qui devrait attirer les praticiens mais rien n'a encore été fait de ce côté.

<sup>15</sup> Les envois vers l'étranger concernent surtout le Maghreb et un peu le reste de l'Afrique. Les envois vers les États-Unis sont rares et concernent surtout l'histoire de la médecine.



Cependant, les demandes urgentes peuvent être satisfaites par l'envoi d'un fax dans les deux heures. En histoire de la médecine, on préfère numériser les documents anciens ou en mauvais état plutôt que les photocopier, ce qui permet ensuite de les mettre en ligne. Le lecteur reçoit alors un CD-ROM.

Si la demande vient de province, on prête éventuellement les monographies ainsi que les microfiches et les thèses de province. 6 à 7 prêts d'exemplaires physiques par jour sont ainsi réalisés. On ne prête jamais de périodiques mais le droit de reproduction autorise maintenant à photocopier un fascicule entier si nécessaire.

## **6. BIUMINFO**

Depuis avril 2003 la BIUM a mis en place un service de référence en ligne, BIUMINFO. Les utilisateurs sont avant tout des étudiants, des médecins, et des historiens de la médecine. Quelques étrangers, et plus rarement des patients qui recherchent des précisions sur leur maladie, font aussi appel au service. C'est une prestation gratuite dont le coût est partiellement compensé par la vente de photocopies lorsque les réponses l'exigent. A l'inverse de nombreuses bibliothèques médicales américaines, la BIUM n'a pas souhaité utiliser un système de messagerie instantanée, qui ne serait adapté qu'aux questions ponctuelles. Les usagers entrent leurs questions librement dans un champ prévu à cet effet ; on leur demande simplement de préciser leur statut ou profession afin de mieux cerner leurs besoins. BIUMINFO reçoit environ 45 questions par mois, traitées par huit bibliothécaires volontaires. Normalement, la BIUM assure une réponse aux questions dans les 24 heures. Le service s'entend comme une aide à la recherche bibliographique comme cela peut se faire au bureau de référence de la salle de lecture. Il est de toute manière nécessaire de trouver un équilibre entre le besoin de donner une quantité suffisante d'information et la nécessité de limiter le temps consacré à ces recherches.

Ce service est très profitable au point de vue de la formation continue des personnels car il les entraîne à répondre aux questions d'une manière légèrement différente de ce qui peut se faire au service de référence du bureau central. Maintenant que le service fonctionne de manière satisfaisante l'étape suivante consiste à tenter de formuler des modèles de réponses, non pas pour les

standardiser mais pour qu'elles participent efficacement de la formation des usagers. Les réponses seraient ainsi didactiques et pédagogiques pour les lecteurs et formeraient une base de connaissances pour l'équipe. Il s'agirait donc d'inclure dans la réponse la manière dont la question a été comprise, les sources consultées (même en vain), la stratégie de recherche et les réponses modulées. Un questionnaire de satisfaction est déjà automatiquement envoyé avec la réponse, ce qui permet de jauger de la qualité du service offert.

## **7. Informatisation**

Dans le domaine de l'informatisation, la BIUM a suivi une stratégie différente de la plupart des bibliothèques universitaires. En 1995, le service informatique a fait le pari d'investir dans un système léger et tout-micro plutôt que d'acheter un Système intégré de gestion de bibliothèque fonctionnant avec un serveur UNIX. Avec un fort volume de périodiques nécessitant un bulletinage performant, des communications uniquement sur place rendant inutile un module de prêt la BIUM a préféré développer un système maison évolutif et peu coûteux. Plutôt que d'intégrer tous les modules habituels des SIGB, la BIUM n'a adopté que le module OPAC du SIGB d'Horizon. Deux bases de données sous Access (Microsoft) ont alors été conçues pour le fichier des lecteurs et le bulletinage puis de nouvelles bases ont vu le jour au fur et à mesure des besoins sous Access puis sous FileMaker Pro.<sup>16</sup> La plupart de ces développements fonctionnent encore et les acquisitions, par exemple, se font toujours sur une base de données Access.

L'avantage du système adopté par la BIUM réside en partie dans l'économie de moyens engagés. Le budget consacré au matériel informatique est d'environ 50.000 € par an et celui des logiciels est dérisoire grâce aux tarifs préférentiels du Ministère de l'éducation nationale. D'autre part, les applications ont été développées par un conservateur et sont donc adaptées aux besoins de la bibliothèque. En revanche, l'inconvénient de ce système maison réside dans l'absence d'interfaçage entre les différentes bases (acquisitions, catalogues) et l'absence d'un module de

---

<sup>16</sup> Ce logiciel ne fait pas vraiment de la gestion relationnelle de données mais son avantage est d'intégrer un moteur de recherche plein texte et de permettre une mise en ligne très facile.

communication, alors que la communication manuelle disparaît presque partout.<sup>17</sup> Enfin, c'est un ensemble complexe, avec des systèmes qui ne communiquent pas forcément entre eux et qui oblige à recourir à plusieurs intervenants. En plus de la société Epixtech qui gère le système Horizon, la BIUM fait appel depuis 1991 à la société Pulchra pour la gestion des interfaces publiques (sécurisation des postes en salle de lecture et mise à disposition du site et des bases de données), ainsi qu' à la société Protego pour rationaliser et sécuriser le parc interne de serveurs.<sup>18</sup>

### **7.1. Les catalogues**

La BIUM possède plusieurs catalogues papier (le catalogue général, le catalogue des thèses et celui des congrès) qui ne sont pas encore entièrement informatisés. Tous les documents reçus depuis 1989 ont été intégrés à des bases de données qui sont maintenant disponibles en ligne. Des rétroconversions ont ensuite été effectuées pour compléter ces catalogues informatisés. Le catalogue général des ouvrages depuis 1970 est ainsi disponible en ligne depuis 2002. La tranche 1952-1969 de ce même catalogue a été rétroconvertie mais la BIUM en attend toujours la livraison (initialement prévue pour 2003) qui devrait intervenir dans les tous prochains mois. La catalogue du fonds ancien (1477-1952) a, quant à lui, été numérisé en mode image en 1999. Cette numérisation pourra servir de base à une rétroconversion, qui serait souhaitable (puisque le format actuel est incompatible avec une intégration dans le SUDOC) mais qui a été repoussée faute de financement. Les lecteurs disposent aussi en ligne du catalogue des thèses reçues depuis 1985 et du catalogue des actes de congrès depuis 1995, pour lequel la rétroconversion de la partie 1845-1962 est presque achevée.

### **7.2. Rôle central du site web**

Parmi les bibliothèques françaises et les bibliothèques médicales en particulier, la BIUM se signale par un site web extrêmement bien conçu et complet. Ce site, qui

---

<sup>17</sup> Cela interdit toutes statistiques automatiques sur les habitudes de consultation des lecteurs et l'usage des collections cote par cote. Seul le nombre global de consultations est connu grâce aux statistiques manuelles établies par les magasiniers. Les magasiniers relèvent aussi les ouvrages laissés sur les tables par les lecteurs (selon les consignes qui leur sont données) ce qui permet de connaître les titres qui sont les plus recherchés. La communication manuelle a un autre inconvénient : comme les magasins sont assez éloignés les uns des autres, et que l'aile St-Germain ne communique avec l'aile Hautefeuille qu'au niveau de la salle de lecture elle-même, les magasiniers doivent constamment avoir recours au téléphone dans les magasins afin de vérifier que de nouvelles demandes ne sont pas arrivées et de s'éviter des déplacements inutiles.

existe depuis 1996, offre une foule de renseignements et d'outils de recherche et pourrait à lui seul faire l'objet d'un rapport détaillé. L'offre est déjà tout à fait conséquente et augmente selon un rythme très soutenu. Le site est divisé entre une partie Médecine/Odonto-stomatologie et une partie Histoire de la médecine. Je ne mentionnerai ici que les traits les plus saillants de la page Médecine/Odonto-stomatologie qui donne accès à tous les services suivants<sup>19</sup> :

- Catalogues en ligne de la bibliothèque, ainsi que les catalogue du SUDOC et d'autres bibliothèques françaises.
- Bases de données bibliographiques (PubMed, Article@INIST, etc.) gratuites ou payantes.
- Autres ressources en ligne :
  - Documents sur la formation médicale (650 documents)
  - Conférences de consensus et recommandations (880 documents)
  - Livres électroniques (6.210 documents)
  - Banque d'images (480 banques)
  - Revues électroniques (3.270 titres) dont celles gratuites sur le web et celles réservées à la consultation à Paris 5.
  - L'Encyclopédie Médico-chirurgicale en ligne
  - Sites web spécialisés (420 liens)
- Ressources par domaines pour aiguiller les lecteurs dans leurs recherches. Il faut d'ailleurs noter que la plupart des bases et catalogues de la BIUM sont interrogeables selon les 133 domaines BIUM tirés de la NLM et du CISMef (par exemple « anatomie pathologique » ou « médecine nucléaire ») afin que les lecteurs puissent accéder immédiatement aux documents concernant leur spécialité.
- Annonces de congrès
- Service du BEP
- BIUMINFO (service de référence virtuel)
- Un certain nombre d'outils pratiques sur la déontologie et la réglementation médicales.
- Renseignements pratiques sur la bibliothèque.

---

<sup>18</sup> La BIUM dispose aujourd'hui d'un parc informatique d'environ 120 postes, dont 45 destinés au public. Suite aux attaques dont le site de la BIUM a fait l'objet il a été nécessaire de faire appel à cette société.

<sup>19</sup> Pour le site web consacré à l'Histoire de la médecine, voir la partie suivante : Histoire de la médecine.

# Le service d'histoire de la médecine

## 1. Présentation générale du service

### 1.1. Création du service

Le service d'histoire de la médecine est né dans les années 1960 sous l'impulsion de Paule Dumaître, qui cherchait à offrir à la fois un espace de conservation et de consultation des ouvrages les plus précieux de la bibliothèque. La salle de la réserve a alors été aménagée sur des espaces de magasins. Cette pièce abrite désormais des vitrines où sont conservés les manuscrits et imprimés médicaux anciens les plus représentatifs et les plus intéressants.<sup>20</sup> La pièce abrite aussi des portraits de médecins et de chirurgiens célèbres, ainsi qu'une vitrine d'exposition de médailles et d'ouvrages remarquables pour leur reliure ou leur rareté. Seuls les lecteurs qui doivent consulter des documents ayant trait à l'histoire de la médecine sont invités à étudier dans cette salle qui ne peut accueillir que 10 lecteurs. L'accès est d'ailleurs un peu malaisé puisque la salle de la réserve se trouve au fond d'un long couloir, à proximité des bureaux du personnel et que les lecteurs doivent passer par un escalier situé derrière le bureau des magasiniers (Point B de consultation) pour accéder. Le service est ouvert du lundi au vendredi de 13h00 à 18h30, ce qui correspond à 27h30 hebdomadaires.<sup>21</sup> Pour leurs recherches les lecteurs ont accès, au fonds documentaire en libre accès, à des fichiers matière et auteurs spécialisés en histoire de la médecine en histoire de la médecine et à deux postes informatiques. Ils disposent aussi d'un photocopieur ce qui leur évite d'avoir à remonter dans la grande salle.

### 1.2. Personnel et moyens

Les missions de la BIUM n'attribuent logiquement au service d'histoire de la médecine qu'une place secondaire par rapport à la médecine et l'odontologie

---

<sup>20</sup> Les documents les plus précieux sont enfermés dans un coffre-fort.

<sup>21</sup> En dehors de ces horaires les lecteurs peuvent demander leurs ouvrages dans la grande salle de lecture.

contemporaines et cela se reflète dans les moyens qui lui sont alloués. Cependant le service a progressivement pris de l'importance depuis sa création et particulièrement ces dernières années. Cela s'est traduit en termes d'augmentation de crédits d'acquisitions et de personnel (passage d'un conservateur et une bibliothécaires en 1994 à trois conservateurs et une bibliothécaire aujourd'hui et mise à disposition du service de deux photographes pour des numérisations de documents anciens).<sup>22</sup> Cet accroissement des moyens correspond à l'évolution des services désormais offerts aux lecteurs présents physiquement dans la bibliothèque, et à ceux qui le visitent à travers son site web.

## **2. Collections**

### **2.1. Collections patrimoniales**

Ses collections patrimoniales font de la BIUM l'une des bibliothèques les plus riches au monde en ouvrages médicaux et chirurgicaux anciens. La bibliothèque possède en effet une centaine d'incunables, 3.000 monographies du XVI<sup>e</sup> siècle, 6.000 du XVII<sup>e</sup>, 12.000 du XVIII<sup>e</sup> et plus de 40.000 du XIX<sup>e</sup>. Elle possède aussi plus de 800 manuscrits, dont les 24 volumes des *Commentaires de la Faculté de Médecine de Paris* (1395-1786) qui constituent une source remarquable pour l'histoire de l'enseignement médical et de la profession médicale. Par ailleurs, la bibliothèque conserve la quasi totalité des thèses de médecine de Paris depuis 1539 ainsi que de nombreuses thèses des autres facultés d'ancien régime ainsi que celles de Montpellier et Strasbourg pour le XIX<sup>e</sup> siècle. Elle possède enfin la quasi-totalité des périodiques médicaux français depuis le XVIII<sup>e</sup> siècle et tous les périodiques étrangers les plus importants.

### **2.2. Collection documentaire en histoire de la médecine**

Depuis la création de la salle de la réserve, un fonds documentaire en histoire de la médecine a été constitué, selon un plan de classement particulier à la BIUM, établi au fur et à mesure de l'agrandissement du fonds.<sup>23</sup> Ce fonds, qui atteint maintenant

---

<sup>22</sup> Un magasinier est aussi spécialement affecté au service d'histoire de la médecine.

<sup>23</sup> Pour ce plan de classement et des plans de classement similaires, voir les annexes du document sur les signets en histoire de la médecine.

150 mètres linéaires, est disposé dans des armoires en libre accès dans la salle d'accueil de la réserve, ainsi que sur les deux premières travées du magasin situé immédiatement derrière la réserve. Cette disposition n'est pas idéale, mais le nombre quotidien de lecteurs du service d'histoire de la médecine est suffisamment restreint pour que cela soit sans conséquences pour la sûreté des collections ou le travail du personnel.

Par ailleurs, une armoire accueille les ouvrages acquis récemment par le service, ce qui permet aux lecteurs de se faire une idée de l'évolution de l'historiographie dans leur domaine. Avant d'intégrer l'armoire des acquisitions récentes les ouvrages sont exposés sur la grande table de la salle d'accueil, aux côtés des derniers numéros d'une quarantaine de revues d'histoire de la médecine.

### **2.3. Acquisitions**

Les acquisitions d'ouvrages et de périodiques pour le service d'histoire de la médecine sont traitées de la même manière que pour la médecine contemporaine, sauf pour ce qui est des acquisitions de monographies étrangères et de l'antiquariat, qui sont réalisés directement par le service. Pour ce qui est des monographies françaises, le Centre national du Livre (CNL) apporte depuis 2003 une contribution de 45.500 € sur 3 ans à la BIUM pour l'achat de monographies françaises en histoire de la médecine. Les conditions édictées par le CNL d'achat sont toutefois assez contraignantes car les publications de musées et autres institutions ne peuvent achetées, de même que les ouvrages de certains éditeurs ne répondant pas à des critères de versement de droits d'auteur. En outre, la production française est encore en développement, ce qui ne permet pas toujours d'épuiser le budget. Cependant, ces crédits ont permis l'achat de plus de 300 monographies en 2003, et de reporter les crédits habituellement dévolus à ces monographies sur les ouvrages étrangers.<sup>24</sup>

---

<sup>24</sup> Pour l'évolution des acquisitions en histoire de la médecine, voir l'annexe 1-5.

### **3. Services au public**

#### **3.1. Le public**

Le public de la salle de la réserve est stable (environ 1.200 personnes) mais il a évolué ces dernières décennies : alors qu'auparavant le service d'histoire de la médecine n'attirait guère que des médecins intéressés par l'histoire d'une affection, d'une découverte ou par un personnage en particulier, le public se compose maintenant de plus en plus de chercheurs en sciences humaines et sociales et de spécialistes des domaines paramédicaux. C'est un public peut-être plus familier des recherches historiques, et plus exigeant avec ce que la BIUM peut offrir.

#### **3.2. Les services et produits : créer un pôle en Histoire de la Médecine**

Le directeur de la BIUM souhaite former un pôle en histoire de la médecine et créer un service à la mesure des ambitions internationales et des collections patrimoniales de la bibliothèque. Les progrès réalisés dans ce domaine ces trois dernières années sont immédiatement apparents. La mise en ligne de documents primaires et secondaire, la création d'un service de référence virtuel (BIUM-Info pour l'histoire de la médecine) et de nombreux autres services ont contribué à faire de la BIUM un acteur incontournable de l'histoire de la médecine en France. Aucun autre établissement ne peut rivaliser en termes de collections patrimoniales ou de services mis à la disposition des lecteurs.

L'augmentation des crédits a permis de développer une véritable politique d'acquisitions et de mettre à jour le fonds documentaire. Cependant c'est surtout à travers le site web que la gamme de services offerts au public a été élargie et que la visibilité de la bibliothèque a augmenté. Le département ne vit plus uniquement sur le fonds ancien et attire ainsi de nouveaux chercheurs.<sup>25</sup> A travers ces nouveaux services, la BIUM affirme de manière palpable sa vocation à participer à la recherche en histoire de la médecine. Les bibliothécaires du service mettent non seulement leurs compétences documentaires et leur connaissance des fonds au service des lecteurs. Par la mise en ligne de documents et la création de dossiers ils font également oeuvre d'historien, ce qui les rapproche d'autant des lecteurs et de leurs

---

<sup>25</sup> Une recherche dans Google sur « Histoire de la médecine » amène la BIUM en second résultat, ce qui explique que le site de la bibliothèque reçoive de nombreux visiteurs.



problématiques. D'autre part, grâce à la collaboration avec des partenaires institutionnels et des chercheurs la BIUM étend son domaine de compétence et devient un pivot dans cette discipline qui cherche encore à se structurer. Ces collaborations permettent d'allier les documents de la BIUM et l'expertise bibliographique de ses bibliothécaires au contenu scientifique apporté par les chercheurs. La BIUM apportera bientôt une preuve du succès de ces collaborations puisqu'elle organise le 29 janvier 2005 une conférence sur l'éditeur Baillière en collaboration avec la Société française d'Histoire de la Médecine.

Parmi les nouveaux services et produits pour les historiens de la médecine mis en place par la BIUM on peut citer :

- Une liste de 160 revues en histoire de la médecine
- La liste des ouvrages récemment acquis
- Une base de données biographiques (informatisation du catalogue biographique)
- Une banque d'images médicales.
- Des liens vers des documents et des institutions liées à l'histoire de la médecine<sup>26</sup>
- Des annonces de congrès
- La vente de fac-similés d'ouvrages du fonds de la bibliothèque (Oeuvres d'Hippocrate par Littré et Oeuvres de Galien par Kühn)

Mais c'est surtout par les publications électroniques que la BIUM apporte beaucoup aux lecteurs. Ces publications sont réparties en plusieurs collections :

- La collection Médic@ rassemble de très nombreux documents primaires importants pour l'histoire de la médecine. Elle est divisée en 4 sous-collections : Corpus des médecins de l'antiquité, Sources des spécialités, Varia et La médecine il y a 100 ans. Cette collection, qui représente un gros effort d'organisation de documents, atteint déjà une taille de 60 Go et s'accroît au rythme de 4 Go par mois.
- La collection Asclépiades rassemble le texte intégral de thèses récentes en histoire de la médecine.

---

<sup>26</sup> Voir la partie suivante : Conception d'un service de signets en histoire de la médecine.

- Les *Bulletin de médecine ancienne* et *Bulletin de médecine moderne* : deux bulletins bibliographiques et d'annonces de congrès et de séminaires à l'intention des spécialistes de la médecine à ces époques.
- Les expositions virtuelles, au nombre de 5 à présent, allient contenu scientifique de haute valeur à des images numérisées par le service photographique. Elles participent activement à l'image de « vitrine de l'histoire de la médecine » voulue par la BIUM.
- L'hébergement des sites de onze sociétés savantes liées à l'histoire de la médecine où sont présentés les minutes des séances, l'actualité de ces sociétés et des documents à caractère historique.

Le service d'histoire de la médecine de la BIUM pourrait aussi explorer les pistes suivantes afin d'améliorer son offre aux historiens et autres lecteurs et faire en sorte que le site de la BIUM deviendra le lieu de rencontre des historiens de la médecine.

- Héberger une liste de diffusion francophone sur l'histoire de la médecine qui n'existe pas à l'heure actuelle. En France, l'histoire de la médecine est un domaine très éclaté et les chercheurs sont distribués dans des institutions assez éloignés les uns des autres (universités, unités CNRS, EPHE, etc.). Ceci fournirait une occasion de réunir les spécialités « épistémologie », « histoire sociale », « histoire des affections médicales » autour d'un même outil de travail.
- Offrir un panorama de l'enseignement de l'histoire de la médecine en France et sa place dans le monde
- Offrir un annuaire des chercheurs en histoire de la médecine, dans le prolongement de ce qui est disponible à travers le *Bulletin de la Médecine antique* et le *Bulletin de la Médecine moderne*.
- Établir un catalogue des thèses ayant trait à l'histoire de la médecine présentes ou non dans les fonds de la bibliothèque.
- Améliorer la banque d'images grâce à un module d'achat sécurisé et à un envoi par courrier électronique plutôt que par CD-Rom.

## **Conception d'un service de signets en histoire de la médecine**

M. Guy Cobolet, directeur de la BIUM, m'a chargé pendant mon stage d'étude de réfléchir à un système pertinent de signets en histoire de la médecine, qui fasse de la BIUM l'acteur majeur pour l'aide bibliographique à distance, comme elle l'est déjà pour la fourniture de ressources électroniques francophones en histoire de la médecine. La BIUM offre déjà deux pages de liens en histoire de la médecine mais souhaite développer ce service. Le service envisagé doit permettre à la BIUM de se démarquer intelligemment de l'existant, tout en présentant un système adaptable qui puisse éventuellement s'articuler avec celui du CISMeF afin de développer la collaboration présente.<sup>27</sup>

Il s'est agi dans un premier temps de faire un état des lieux de l'existant afin de délimiter l'offre francophone et internationale dans ce domaine et d'aider à préciser l'ambition de la BIUM. Plusieurs sites se sont clairement détachés des autres, dont le site français du CISMeF (Catalogue et Index des Sites Médicaux Francophones) développé et maintenu par la Bibliothèque médicale du Centre Hospitalier Universitaire de Rouen, et le service MedHist de la Bibliothèque du Wellcome Institute à Londres. D'une manière générale, les pages de liens des bibliothèques possédant des fonds anciens médicaux ou spécialisées en histoire de la médecine varient de bases de données interrogeables à des simples pages html statiques. L'information recueillie, distribuée dans un tableau synthétique, a permis de dégager les aspects saillants de chaque site et de commencer à établir un modèle idéal.

Afin de mieux cerner l'offre et les attentes auxquelles elle doit répondre j'ai étudié le public visé et ses besoins, les modes de collecte des liens, les critères de choix des sites, le traitement des liens, le langage d'indexation, la structuration et présentation des liens, les modules de recherche, le langage de traitement informatique, la lisibilité du site et la maintenance des liens.

Dans le rapport que j'ai rédigé pour le service d'histoire de la médecine à cette occasion j'ai fait un certain nombre de recommandations.<sup>28</sup> Il m'a semblé vital d'opter pour une base de données de liens, qui oriente les lecteurs vers des outils de travail et des documents de référence, des sources primaires, des sources secondaires ainsi que des informations diverses sur leur discipline. Il m'a semblé aussi nécessaire que la recherche puisse se faire à la fois de manière thématique, chronologique, géographique et sur des institutions, des types de documents ou des types d'outil. De même, il est nécessaire de distinguer les descriptions au niveau d'un site, d'une collection de documents et d'un simple document afin de différencier les portails des documents d'histoire de la médecine. Enfin, il faudra établir un plan de classement pertinent pour l'histoire de la médecine afin d'organiser les liens par catégories. Cela demandera un gros travail intellectuel de structuration de l'histoire médicale auquel je ne pouvais m'attaquer. Je me suis contenté de proposer un modèle de page de présentation qui organise le champ disciplinaire d'une manière sommaire.

En ce qui concerne le traitement catalographique des liens, la collaboration envisagée avec le CISMeF exigeait de se fonder plus ou moins dans la manière de faire adoptée par cet établissement. J'ai donc recommandé d'adopter la description des documents selon les métadonnées Dublin Core et l'indexation MeSH comme le fait le CISMeF et d'y ajouter une indexation Rameau afin de couvrir les sciences historiques auxquelles l'indexation MeSH est mal adaptée.

Si une collaboration doit se mettre en place entre les deux établissements il semble logique que la BIUM se charge de la collecte des liens, de leur description et indexation, afin que le CISMeF puisse facilement les intégrer à sa base de données et les mettre en ligne. Dans l'idéal, il faudrait ensuite réaliser un portail d'interrogation sur le site de la BIUM ou une interface d'interrogation commune qui n'oblige pas les historiens de la médecine à utiliser le site du CISMeF. La collecte de sites, la description, l'indexation, et la veille qui doit suivre exigent beaucoup de temps mais le service rendu serait immense pour les lecteurs.

---

<sup>27</sup> La BIUM est le partenaire privilégié du CISMeF pour le recensement de liens en histoire de la médecine.

<sup>28</sup> Les résultats de mes recherches se trouvent dans le rapport remis à M. Cobolet au mois d'octobre et qui a été ajouté à l'annexe 2-1.

Il est certain que l'adoption des normes Dublin Core, de l'indexation MeSH ou du langage Xml marquerait un changement de cap au niveau du site web de la BIUM, qui a été bâti grâce à des outils et des formules simples et pragmatiques. Cependant, si la BIUM tient à préparer son avenir et à adopter un modèle qui permette d'échanger facilement les données avec des partenaires internationaux, la page des signets pourrait peut-être représenter l'occasion d'innover.

## Conclusion

M. Cobolet notait à la fin de son rapport d'activité de la bibliothèque en 2002 que la BIUM se trouvait à la croisée des chemins. On peut dire que la situation est toujours la même aujourd'hui. Le paysage des universités médicales du centre de Paris est en train d'être modifié de façon radicale : des Unités de Formation et de Recherche (UFR) auparavant séparées sont désormais réunies, le nouvel hôpital Georges Pompidou qui devait être rattaché à l'université Paris 6 est finalement allé à Paris 5, la menace de fermeture pèse toujours sur l'Hôtel-Dieu et l'université Paris 7 déménagera bientôt vers son nouveau campus de la rive gauche. Tous ces facteurs font que demain les trois universités contractantes n'auront peut-être pas les mêmes intérêts à soutenir la BIUM comme elles le font à présent.

D'autre part, la BIUM est vue comme un établissement concurrent des SCDs des différentes universités, ou comme une exception interuniversitaire à faire disparaître. La tentative de l'université Paris 5 de fusionner son SCD avec la BIUM et la BIUP en 2002 doit être vue dans ce contexte. Pourtant, le rôle de la BIUM est bien distinct de celui d'un SCD. Elle dessert un public différent et sert de lieu de référence aussi bien pour les étudiants avancés que pour les praticiens. En tant que tel, elle mériterait un statut à part, comme celui d'établissement public par exemple, mais le projet de changement de statut proposé en avril 2002 n'a malheureusement pas été retenu.

Au niveau financier, il est tout à fait probable que la bibliothèque ait connu une apogée vers 1998 lorsque les revenus du PEB étaient à leur maximum. A mesure que les périodiques électroniques se généralisent le PEB va perdre encore plus d'importance car la très grande majorité des communications concernent des articles de périodiques de moins de 10 ans et la plupart de ceux-ci seront à court terme accessibles en ligne. Il est nécessaire de trouver rapidement une solution aux problèmes rencontrés pour assurer pleinement la fonction CADIST de la BIUM, au risque de devoir réviser la politique d'acquisitions de manière drastique. Par ailleurs, la question des licences restreignant l'accès aux périodiques sur le campus de

Paris 5 menace de vider la notion de CADIST de son sens. Il faut donc, soit réviser la notion de CADIST, soit donner à la BIUM les moyens financiers et légaux de remplir ce rôle.

Il reste à la BIUM à continuer à prouver sa spécificité parmi les établissements universitaires et à renforcer ses atouts. Dans le rapport précédemment cité, M. Cobolet soulignait la volonté de changement qu'il souhaitait imprimer à la Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine pour les années à venir. De fait, la bibliothèque a été ouverte sur un public plus large que celui des étudiants et praticiens des universités Paris 5, Paris 6 et Paris 7 et accueille maintenant les professions paramédicales, dont les besoins en documentation sont très mal satisfaits. A travers sa collaboration avec l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris ou l'école nationale de la Santé publique (pour la banque de données BDSP) la BIUM cherche à attirer encore plus de praticiens, qui forment déjà un tiers du lectorat. L'offre de signalement des documents électroniques (complémentaire à celle du CISMEF ou de la Bibliothèque électronique Lemanissier du Mans) et le service de référence virtuel qui s'ajoutent aux services traditionnels de la bibliothèque et aux immenses collections qu'elle possède déjà renforcent sa position d'acteur indispensable de la documentation médicale.

Enfin, la création d'un pôle d'Histoire de la médecine, fondé sur les collections patrimoniales de la bibliothèque et comprenant un portail dédié à cette discipline est en voie de réalisation. De ce côté les progrès accomplis en peu d'années permettent d'envisager l'avenir avec optimisme. Ils ont permis de formaliser des collaborations avec des chercheurs et des sociétés savantes qui étaient restés jusque-là ponctuelles, et de créer un corpus de documents en ligne qui représente déjà une mine pour le chercheur.

## Bibliographie

CASSEYRE, Pierrette, IMBAULT-HUART, Marie-José, MOLITOR Bernadette. *De l'image du passé...à l'écran du futur (1395-1795-1995)*, 1995, 26 p.

CHÉREAU, Achille. *Notice sur l'origine de la bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris*. Paris : Malteste, 1878. 19 p.

COBOLET, Guy, Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine. Rapport d'activité, [2003], 10-10-3 f.

DUMAITRE, Paule. *Un livre, une réserve*. [Extrait de la *Revue française d'histoire du livre*, n° 15, 2<sup>e</sup> trimestre 1977]. 29 p.

FRANKLIN, Alfred. *Recherches sur la bibliothèque de la Faculté de Médecine de Paris d'après des documents entièrement inédits, suivies d'une notice sur les manuscrits qui y sont conservés*. Paris : Aubry, 1864. v-179 p.

GUERBER, Estelle. *La Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine (Paris)*. ENSSIB, Rapport de stage, 2002. 32-XXXVI p.



# Table des annexes

|   |           |
|---|-----------|
| <b>FICHE SIGNALÉTIQUE : LA BIUM EN CHIFFRES.....</b>                  | <b>II</b> |
| ANNEXE 1-1 : LE BUDGET DE LA BIUM EN 2004.....                        | II        |
| ANNEXE 1-2 : LES DÉPENSES D'ACQUISITION DE LA BIUM EN 2003 :.....     | II        |
| ANNEXE 1-3 : LE PUBLIC DE LA BIUM.....                                | III       |
| ANNEXE 1-4 : QUELQUES STATISTIQUES SUR LE SITE WEB DE LA BIUM .....   | IV        |
| ANNEXE 1-5 : ACQUISITIONS EN HISTOIRE DE LA MÉDECINE (1995-2003)..... | V         |
| <b>LES SIGNETS EN HISTOIRE DE LA MÉDECINE .....</b>                   | <b>VI</b> |
| ANNEXE 2-1 : RAPPORT SUR LES SIGNETS EN HISTOIRE DE LA MÉDECINE ..... | VI        |

Je n'ai pas jugé nécessaire de reprendre certains documents qui se trouvent en annexe du mémoire rédigé en 2002 par Estelle Lambert et qui auraient sans cela trouvé leur place ici, comme l'organigramme de la BIUM ou les conventions pour le statut de bibliothèque universitaire et de CADIST.

## Fiche signalétique : la BIUM en chiffres

### Annexe 1-1 : Le Budget de la BIUM en 2004

|                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| Dotation de fonctionnement | 698.140 €               |
| CADIST                     | 300.000 € <sup>29</sup> |
| Prélèvement sur réserves   | 300.000 €               |
| BnF pôle associé           | 45.007 €                |
| CNL                        | 10.250 €                |
| Droits universitaires      | 308.397 €               |
| PEB                        | 353.000 €               |
| TOTAL                      | 2.014.794 €             |

### Annexe 1-2 : Les dépenses d'acquisition de la BIUM en 2003 :

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| Acquisitions françaises     | 52.324 €    |
| Acquisitions étrangères     | 136.093 €   |
| Acquisitions Livres Anciens | 14.066€     |
| Revue imprimées             | 1.462.415 € |
| Revue en ligne              | 19.453 €    |
| Bases de données            | 31.245 €    |

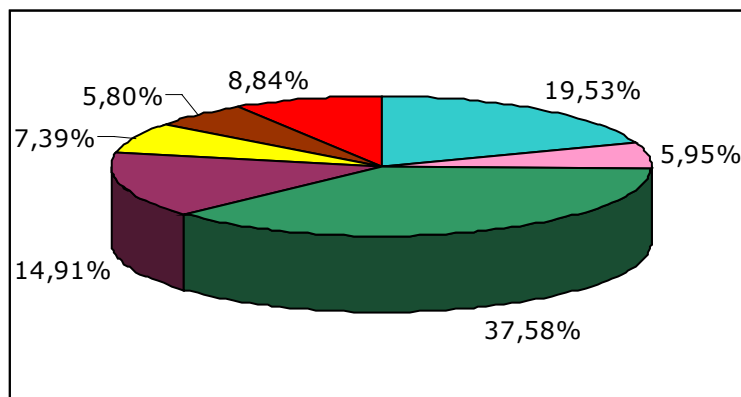
---

<sup>29</sup> Ce crédit se divise comme suit : 151.857 € sur les crédits 2004 et la même somme comme avance sur crédits 2005.

### Annexe 1-3 : Le public de la BIUM

16.994 inscrits (période 01/09/03 au 05/08/04) se répartissent en :

|  |         |
|--|---------|
| Médecins, pharmaciens, dentistes, vétérinaires                             | 19,53 % |
| Chercheurs, professeurs d'université (toutes disciplines)                  | 5,95 %  |
| Thèses 3 <sup>e</sup> cycle médecine, internes, formations complémentaires | 37,58 % |
| Thèses autres disciplines  | 14,91 % |
| 2 <sup>e</sup> cycle (médecine, psychologie, sciences)                     | 7,39 %  |
| Paramédicaux (infirmiers, kinésithérapeutes, sages-femmes, etc.)           | 5,80 %  |
| Autres   | 8,84 %  |



Il faut noter qu'il y a autant d'étudiants de Paris 5 qui fréquentent la BIUM que d'étudiants des universités Paris 6 et Paris 7 réunies.

## Annexe 1-4 : Quelques statistiques sur le site web de la BIUM

Contenu du site au **1er décembre 2003** :

|   | volume progression<br>fév. 2003 |       |
|---|---------------------------------|-------|
| 6.007 pages HTML "statiques"  |                                 |       |
| 42 feuilles de style CSS  |                                 |       |
| 105 documents Acrobat PDF   |                                 |       |
| 683.846 images dont :   |                                 | +39%  |
| 15.447 images dans les expositions virtuelles et les sites partenaires                            | 0,8 Go                          | +15%  |
| 338.101 images de fiches anciennes numérisées (5 Go)  | 5 Go                            |       |
| 313.672 images de documents anciens numérisés (Medic@) (37 Go)                                    | 37 Go                           | +140% |
| 16.626 images dans la banque d'images et de portraits   | 1,4 Go                          | +75%  |
| 7 vidéos WMA  |                                 |       |
| 39 animations Flash SWF   |                                 |       |
| 241 schémas et graphiques GIF   |                                 |       |
| 36 bases de données, pour environ 1.025.000 fiches interconnectées par 250 pages HTML dynamiques. |                                 | +36%  |

Suite à une perte des données, ce tableau n'a pu être mis à jour pour 2004. Cependant le taux de progression entre février et décembre 2003 est une indication de la rapidité de développement du site. On sait par exemple que la base Médic@ atteint aujourd'hui 60 Go.

Fréquentation du site web de la BIUM :

|                     | Requêtes   | Sessions  | Visiteurs | Pages HTML | Images     | PDF      |
|---------------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|----------|
| <b>TOTAL 2003</b>   | 30.101.850 | 3.244.687 | 345.420   | 8.375.600  | 11.536.651 | 68.731   |
| dont local          | 11.931.260 | 896.154   | 103       | 2.675.819  | 3.198.590  | 1.882    |
|                     | 39,6%      | 27,6%     | 0,3%      | 31,9%      | 27,7%      | 2,7%     |
| <b>Janvier 2004</b> | 3.723.990  | 449.041   | 43.081    | 931.113    | 1.593.637  | 7.940 ▶  |
| dont local          | 1.642.447  | 135.051   | 96        | 323.211    | 552.701    | 236      |
|                     | 44,1%      | 30,0%     | 0,2%      | 34,7%      | 34,6%      | 3,0%     |
| <b>Février 2004</b> | 3.989.434  | 435.320   | 45.518    | 1.151.758  | 1.682.668  | 12.312 ▶ |
| dont local          | 1.487.372  | 117.530   | 96        | 285.791    | 510.640    | 363      |
|                     | 37,2%      | 27,0%     | 0,2%      | 24,8%      | 30,3%      | 2,9%     |
| <b>Mars 2004</b>    | 4.353.365  | 478.941   | 53.018    | 1.083.056  | 1.950.938  | 14.626 ▶ |
| dont local          | 1.675.340  | 138.502   | 100       | 346.975    | 560.420    | 555      |

|                   |           |         |        |         |           |          |
|-------------------|-----------|---------|--------|---------|-----------|----------|
|                   | 38.5%     | 28.9%   | 0,2%   | 32.0%   | 28.7%     | 3.8%     |
| <b>Avril 2004</b> | 3.107.672 | 404.432 | 48.758 | 970.196 | 1.335.783 | 10.778 ▶ |
| dont local        | 763.969   | 82.729  | 98     | 212.803 | 219.425   | 399      |
|                   | 24.6%     | 20.5%   | 0,2%   | 21.9%   | 16.4%     | 3.7%     |
| <b>Mai 2004</b>   | 2.863.531 | 393.148 | 45.759 | 827.491 | 1.334.302 | 12.419 ▶ |
| dont local        | 582.544   | 69.245  | 100    | 170.692 | 165.506   | 345      |
|                   | 20.3%     | 17.6%   | 0.2%   | 20.6%   | 12.4%     | 2.8%     |
| <b>Juin 2004</b>  | 2.581.350 | 359.167 | 34.314 | 772.125 | 1.145.680 | 11.312 ▶ |
| dont local        | 641.518   | 77.295  | 99     | 190.322 | 182.720   | 419      |
|                   | 24.9%     | 21.5%   | 0.3%   | 24.6%   | 15.9%     | 3.7%     |

### Origine géographique

- 60% des accès viennent de France
- 20% du reste de l'Europe
- 15% d'Amérique du Nord (USA et Canada)
- 5% du reste du Monde

### Annexe 1-5 : Acquisitions en histoire de la médecine (1995-2003)

|                       |           | 1995        | 1996        | 1997        | 1998        | 1999        | 2000        | 2001         | 2002         | 2003         | Évolution<br>1995-<br>2003 |
|-----------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------|
|                       | Français  | 60          | 84          | 61          | 81          | 118         | 76          | 147          | 143          | 217          | + 262 %                    |
|                       | Étrangers |             | 25          | 12          | 14          | 56          | 17          | 160          | 134          | 71           | + 184 %                    |
| <b>Titres</b>         | Total     | 60          | 109         | 73          | 95          | 174         | 93          | 307          | 277          | 288          | + 380 %                    |
|                       | Français  | 2429        | 1381        | 1372        | 2635        | 2584        | 1667        | 4301         | 3128         | 6389         | + 163 %                    |
|                       | Étrangers |             | 1035        | 636         | 1148        | 3741        | 1314        | 10013        | 9357         | 4348         | + 320 %                    |
| Budget<br>facturé (€) | Total     | <b>2429</b> | <b>2416</b> | <b>2008</b> | <b>3783</b> | <b>6325</b> | <b>2981</b> | <b>14314</b> | <b>12485</b> | <b>10737</b> | + 342 %                    |

# Les signets en histoire de la médecine

## Annexe 2-1 : Rapport sur les signets en histoire de la médecine



**bium** bibliothèque interuniversitaire de médecine

Histoire de la Médecine et de l'Art dentaire

### Sites web et documents électroniques relatifs à l'histoire de la médecine

**Aide**

**Recherche**  
[Simple](#) | [Avancée](#)

[Historique de vos recherches](#)

**Index alphabétique**  
**Index thématique (Parcourir l'arborescence)**

**Outils de recherche**  
[Catalogues de bibliothèques](#) | [Bibliographies](#) | [Dictionnaires biographiques](#) | [Bases de données](#)  
...

Enseignement et production scientifique en Histoire de la médecine  
[Sociétés savantes](#) | [Annuaire de chercheurs](#) | [Instituts de recherche](#) | [Séminaires](#) | [Publications récentes](#) | [Annonces de congrès](#) | [Listes de discussion](#) | [Actualités](#) | [Prix et bourses](#) ...

**Suggérer un lien**  
[Votre avis sur ce service](#)

**Thèmes | Index thématique**  
**Science médicale**  
[Affections & maladies](#) | [Thérapies et traitements](#) | [Spécialités médicales](#) | [Sciences connexes ...](#)

**Histoire sociale de la médecine**  
[Enseignement médical](#) | [Profession médicale](#) | [Charlatanisme](#) | [Médecins et patients ...](#)

**Types de documents et supports**  
[Archives et manuscrits](#) | [Documents électroniques](#) | [Images](#) | [Documents électroniques ...](#)

**Institutions** | [Recherche géographique](#)  
[Bibliothèques](#) | [Musées](#) | [Universités ...](#)

**Individus et communautés** | [Index des noms](#)  
[Praticiens célèbres](#) | [Patients célèbres](#) | [Biographies](#) | [Groupes de personnes ...](#)

**Accès chronologique** | [Frise chronologique](#)  
[Antiquité](#) | [Moyen Age](#) | [Époque moderne](#) | [XIX<sup>e</sup> siècle](#) | [XX<sup>e</sup> siècle](#) | [XXI<sup>e</sup> siècle](#)

**Accès géographique**  
[France](#) | [Europe](#) | [Afrique](#) | [Asie](#) | [Amérique](#) | [Océanie](#)

## Sommaire

|        |   |        |
|--------|---|--------|
| 1.     | INTRODUCTION  | IX     |
| 2.     | OBJECTIFS DU PROJET   | IX     |
| 2.1.   | <i>Pistes de travail</i>  | IX     |
| 3.     | L'OFFRE EXISTANTE : LES SITES DE SIGNETS EN HISTOIRE DE LA MÉDECINE                   | X      |
| 3.1.   | <i>Les principaux sites de signets en histoire de la médecine</i>                     | X      |
| 3.1.1  | Liens de la BIUM (Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine, Paris)                 | X      |
| 3.1.2  | CISMeF (Centre Hospitalier Universitaire, Rouen)                                      | XI     |
| 3.1.3  | MedHist (Wellcome Institute, Londres)   | XV     |
| 3.1.4  | Web Resources in the History of Medicine (Nat. Library of Medicine)                   | XVII   |
| 3.1.5  | History of biomedicine (Karolinska Institutet, Stockholm, Suède)                      | XVIII  |
| 3.1.6  | Historia de la Medicina (Universitat de Valencia)                                     | XIX    |
| 3.1.7  | MedWeb (Emory University, Atlanta, GA)  | XX     |
| 3.1.8  | History of the Health Sciences World Wide Web Links                                   | XX     |
| 3.2.   | <i>Tableau synthétique des principaux sites de signets en histoire de la médecine</i> | XXII   |
| 3.3.   | <i>Tableau synthétique des sites de signets secondaires</i>                           | XXIII  |
| 4.     | RECOMMANDATIONS POUR LE SITE DE SIGNETS DE LA BIUM                                    | XXIV   |
| 4.1.   | <i>Type de site et valeur ajoutée</i>   | XXIV   |
| 4.2.   | <i>Le public et ses besoins en ressources documentaires</i>                           | XXV    |
| 4.2.1  | Les utilisateurs des signets  | XXV    |
| 4.2.2  | Les ressources recherchées par les historiens de la médecine                          | XXV    |
| 4.3.   | <i>Délimitation de l'offre</i>  | XXVI   |
| 4.4.   | <i>La collecte des liens : critère de choix des sites</i>                             | XXVII  |
| 4.5.   | <i>Système d'évaluation</i>   | XXVIII |
| 4.6.   | <i>Le traitement des liens</i>  | XXIX   |
| 4.6.1  | Catalogage  | XXIX   |
| 4.6.2  | Description d'un site par plusieurs liens   | XXX    |
| 4.6.3  | Indexation  | XXX    |
| 4.7.   | <i>Structuration des liens : quelle classification pour quelle présentation ?</i>     | XXXI   |
| 4.7.1  | Plan de classement  | XXXI   |
| 4.7.2  | Exemple de présentation de la page d'accueil des signets                              | XXXIII |
| 4.8.   | <i>Module de recherche</i>  | XXXIV  |
| 4.9.   | <i>Présentation du site, lisibilité, icônes</i>                                       | XXXIV  |
| 4.10.  | <i>Feedback</i>   | XXXV   |
| 4.11.  | <i>Maintenance des liens</i>  | XXXV   |
| 4.12.  | <i>Intégrer les signets en histoire de la médecine dans un réseau plus large</i>      | XXXV   |
| 4.12.1 | Éléments d'une collaboration avec le CISMeF   | XXXV   |

|        |  |         |
|--------|--|---------|
| 4.12.2 | Éléments d'une participation à un Réseau SUDOC-signets _____                         | XXXVI   |
| 5.     | ANNEXES _____  | XXXVII  |
| 5.1.   | <i>Sites de signets en histoire de la médecine d'importance secondaire</i> _____     | XXXVII  |
| 5.1.1  | Medical humanities websites (University of Pittsburgh) _____                         | XXXVII  |
| 5.1.2  | Medical history on the internet (University of Alabama, Birmingham, Al) _____        | XXXVIII |
| 5.1.3  | WelchWeb (Institute of the History of Medicine, Johns Hopkins U.) _____              | XXXVIII |
| 5.1.4  | SU-LAIR History of Medicine (University of Stanford) _____                           | XXXVIII |
| 5.1.5  | History of Health links (University of Manitoba, Winnipeg) _____                     | XXXIX   |
| 5.1.6  | Medical History and bioethics (University of Wisconsin, Madison) _____               | XXXIX   |
| 5.1.7  | History of Medicine Selected Internet Sites (University of Buffalo, NY) _____        | XL      |
| 5.1.8  | History of the Health Sciences (Virginia Commonwealth University) _____              | XL      |
| 5.1.9  | Internet Resources in the History of Medicine and Science (University of Yale) _____ | XLI     |
| 5.1.10 | Center for the History of Medicine (Indiana University, Bloomington) _____           | XLI     |
| 5.1.11 | Osler Library of the History of Medicine (McGill University, Montréal) _____         | XLI     |
| 5.1.12 | Centre for the History of Medecine – Links (University of Birmingham) _____          | XLII    |
| 5.1.13 | Primary Care Internet Guide (Université de Bergen, Norvège) _____                    | XLII    |
| 5.1.14 | ECHO (George Mason University, Virginie) _____                                       | XLII    |
| 5.1.15 | Caducée.net _____  | XLIII   |
| 5.1.16 | The History and Philosophy of Science, Technology and Medicine (Florence) _____      | XLIII   |
| 5.1.17 | BnF Les Signets (Bibliothèque nationale de France) _____                             | XLIII   |
| 5.2.   | <i>Cadres de classement utilisés en histoire de la médecine</i> _____                | XLIV    |
| 5.2.1  | Cadre de classement BIUM _____   | XLIV    |
| 5.2.2  | Cadre de classement MedHist _____  | XLVI    |
| 5.2.3  | Cadre de classement Wellcome Library _____   | LII     |
| 5.2.4  | Classification NLM _____   | LVIII   |
| 5.2.5  | Arborescence MeSH _____  | LXI     |



## 1. Introduction

Les liens vers des sites et des documents ayant trait à l'histoire de la médecine offerts sur le site web de la BIUM demeurent en deçà des ambitions de la bibliothèque, qui cherche à offrir aux historiens de la médecine un vaste panorama des ressources et outils disponibles en ligne.

## 2. Objectifs du projet

- Faire un état des lieux de l'offre actuelle de signets en histoire de la médecine
- Proposer un système pertinent de signets pour les chercheurs en histoire de la médecine au niveau international
- Réussir à se démarquer intelligemment de l'offre existante
- Opter pour un système ouvert, qui puisse éventuellement être adapté si la BIUM changeait de philosophie
- Trouver éventuellement une articulation avec le [CISMeF](#) afin de développer la collaboration existante

### 2.1. Pistes de travail

Ce mémoire cherche à offrir des pistes de travail selon les axes suivants :

- Mieux connaître l'existant :
  - quantité et qualité de l'offre disponible
  - les modèles qui fonctionnent et ceux qui sont insuffisants
- Le public visé et ses besoins
- La collecte des liens : critère de choix des sites
- Le traitement des liens : qualité de la description, description d'un site par plusieurs liens
- Indexation : langage d'indexation
- Structuration des liens : quelle classification pour quelle présentation ?
- Modes de recherche
- Langage de traitement informatique
- Présentation du site, lisibilité, icônes
- Maintenance des liens, relations avec les maîtres-toile

### 3. L'offre existante : les sites de signets en histoire de la médecine

Plusieurs institutions consacrent déjà une partie de leur site à des signets en histoire de la médecine. Cependant, les présentations, classifications et modes de recherche diffèrent énormément d'un établissement à l'autre. La qualité des liens est aussi assez variable, certains se limitant aux sites institutionnels alors que d'autres n'hésitent pas à répertorier des sites personnels et commerciaux.

Certaines pages de signets ne sont que de simples listes de liens hypertextes avec une description minimale, sans indexation ni recherche possible, organisées ou non par catégories. Dans certaines pages, les liens ont été indexés et décrits avec soin mais ne sont pas structurés. C'est le cas de [Des livres électroniques d'histoire de la médecine gratuits en ligne](#) de la BIUM. Ailleurs, les liens indexés ont été structurés selon un système qui apporte très peu de lisibilité ([History of biomedicine](#)). Enfin, dans certains sites, les liens et leur descripteurs sont stockés dans une base de données indexée et interrogeable ([MedHist](#), [CISMeF](#)).

Les descriptions qui suivent permettent de connaître ce qui se fait actuellement en termes de signets en histoire de la médecine. Je me suis limité aux sites qui présentent un nombre significatif de liens. J'ai essayé de relever les traits saillants de chaque site, qu'ils aient été positifs ou négatifs, pour éclairer sur les modèles à suivre et les erreurs à ne pas commettre. J'ai toutefois insisté sur le [CISMeF](#) puisqu'une collaboration plus étroite est envisagée avec ce partenaire.

#### 3.1. Les principaux sites de signets en histoire de la médecine<sup>30</sup>

##### 3.1.1 [Liens de la BIUM](#) ([Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine](#), Paris)

En l'état actuel le site de la BIUM offre deux entrées différentes vers des liens en histoire de la médecine :

- La page [Des livres électroniques d'histoire de la médecine gratuits en ligne](#) offre, au 23 septembre 2004, 165 liens vers des documents. Chaque lien est accompagné d'une brève description (titre, nom de l'auteur du document, date, nature, format et adresse). Les liens sont indexés selon les 129 domaines propres à la BIUM accompagnés du mot-clé « Histoire » mais il n'existe pas de module de recherche et la présentation n'est pas structurée. Le module de recherche à partir de la page [livres électroniques](#) (BIUM / Médecine-Odonto) ne retourne pas les mêmes résultats quand on combine le mot « histoire » avec l'un des domaines.

- La page [Sites d'Histoire de la Médecine](#) présente 44 liens vers des institutions ayant trait à l'histoire de la médecine. Elle est organisée en 3 catégories par zone géographique, et comprend une très courte description des institutions que l'on peut trouver à l'intérieur.
  - France (31)<sup>31</sup>
    - Bibliothèques et archives (5)
    - Sociétés (10)
    - Musées (14)
    - Textes en ligne (2)
  - Europe (11)
  - États-unis d'Amérique et International (2)

### 3.1.2 [CISMeF](#) (Centre Hospitalier Universitaire, Rouen)

Le [CISMeF](#) (Catalogue et Index des Sites Médicaux Francophones) n'est pas dédié uniquement à l'histoire de la médecine puisqu'il cherche à recenser de manière exhaustive toutes les ressources documentaires en ligne de qualité dans le domaine médical francophone. Toutefois, [CISMeF](#) présente 267 liens relatifs à l'histoire de la médecine. La BIUM est le [partenaire](#) principal du [CISMeF](#) pour les ressources concernant l'histoire de la médecine.

Les concepteurs de [CISMeF](#) ont été très attentifs, dès la création de leur site, à la sélection, la description et l'indexation des documents électroniques. Ils utilisent le système NetScoring pour l'évaluation de la qualité des sites d'information en santé. Les métadonnées sont décrites selon 10 des 15 champs Dublin Core (titre, auteur, description, site éditeur, date, identifiant url, format, langue, mots clés et types de ressources) auxquels sont ajoutés 7 autres champs spécifiques à [CISMeF](#) (institution, ville, département, pays, coût, parrainage, public concerné). La description des contenus des liens est détaillée et particulièrement complète pour ce qui s'agit des mots-clés, dont l'indexation est réalisée en langage MeSH bilingue anglais-français et emploie la pondération majeur/mineur familière aux utilisateurs de PubMed.

L'indexation est structurée en 4 niveaux hiérarchiques, les méta-termes correspondant à des spécialités médicales concernées par plusieurs mots-clés :

Méta-terme

Mot-clé

Qualificatif (MeSH Subheading)

Type de ressource

Pour « Histoire », par exemple, on obtient :

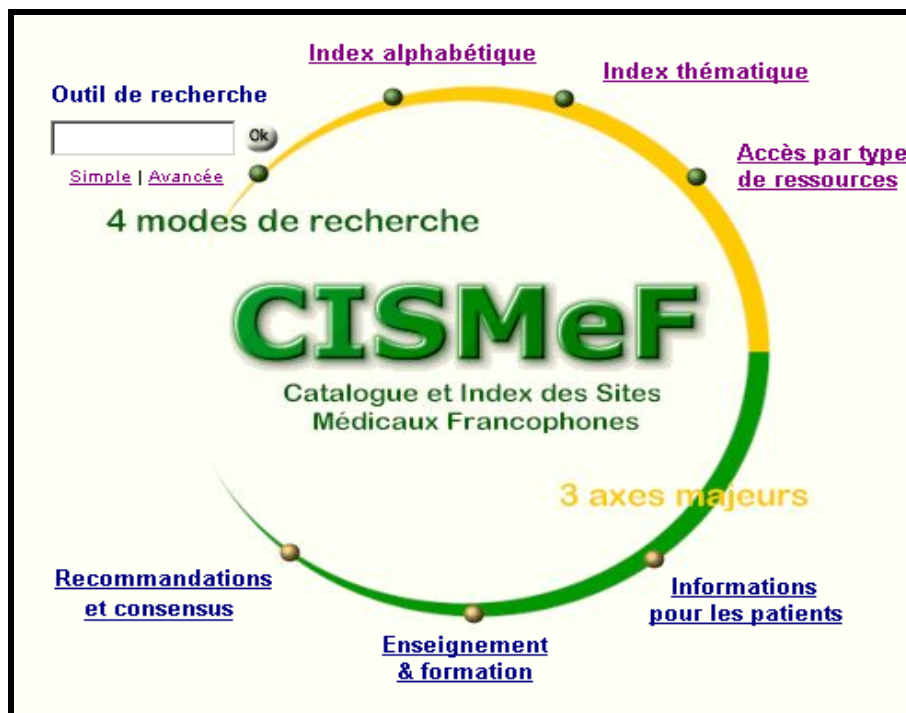
---

<sup>30</sup> Voir le Tableau synthétique qui présente un résumé de leurs caractéristiques.

- 269 signets avec une recherche en méta-terme
- 108 signets avec une recherche en mot-clé
- 209 signets avec une recherche en qualificatif

Il existe 4 entrées principales vers les signets depuis la page d'accueil :

- Feuilletage de l'index thématique (100 grands thèmes MeSH) ou de l'arborescence MeSH (114 éléments).
- Feuilletage de l'index alphabétique (+ de 10.000 termes MeSH)
- Accès par type de ressource
  - Bibliothèques
  - Bases de données et bibliographies
  - Journaux électroniques
  - Listes de diffusion
  - Hôpitaux, cliniques et centres de soins
  - Organismes et institutions
  - Universités et écoles
- Accès par l'outil de recherche simple ou avancée



Il est évident que ce système d'accès a été conçu pour des recherches de documents médicaux, et ne se trouve pas particulièrement bien adapté pour une recherche en histoire de la médecine.

<sup>31</sup> Les chiffres entre parenthèses représentent le nombre de liens de chaque catégorie.

En juin 2000, le [CISMeF](#) a introduit le module de recherche Doc'CISMeF, qui permet d'effectuer des requêtes plus précises dans le catalogue. Les options offertes par la recherche avancée sont très nombreuses : il est possible de combiner des mots-clés, d'utiliser la hiérarchisation majeur/mineur, de rechercher dans toute l'arborescence descendante d'un terme (explosion) ou seulement sur le niveau du terme lui-même. Il est aussi possible d'effectuer des recherches par adjacence de termes, par URL, par date, par site éditeur, etc.

L'utilisateur a aussi le choix entre 5 modes de présentation des résultats de la recherche :

- Notice abrégée
- Arborescence
- Titre + mots-clés + type + url
- Titre + url
- Titre

Écran de recherche avancée :

|  |                    |  |  |
|--|--------------------|--|--|
|  | accès thématique   | <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> majeur <span style="color: green;">i</span>   |
| ET   | mot-clé MeSH       | <input type="text" value="abandon études"/><br><input type="text" value="abandon traitement"/> | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span><br><input type="checkbox"/> majeur <span style="color: green;">i</span> |
| ET   | qualificatif       | <input type="text"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span><br><input type="checkbox"/> majeur <span style="color: green;">i</span> |
| ET   | type de ressources | <input type="text"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span><br><input type="checkbox"/> majeur <span style="color: green;">i</span> |
| ET   | tous les champs    | <input type="text"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span>   |
| ET   | tous les champs    | <input type="text"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span>   |
| ET   | tous les champs    | <input type="text"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> explosion <span style="color: green;">i</span>   |
| Limiter l'ensemble de la recherche : <input type="checkbox"/> indication du niveau de preuve <span style="color: green;">i</span><br><input type="checkbox"/> ressources textuelles <span style="color: green;">i</span> |                    |  |  |
| De :   |                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| A :  |                    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Affichage  | notice abrégée     | Résultats par page   | 50   |
|  |                    | Trié par   | date   |
| Lancer la recherche  |                    | Effacer la recherche   |  |

## Page de résultats de recherche sur « Histoire » en méta-terme (notices abrégées)

269 ressource(s) trouvée(s) en 0,1 secondes, pour : **histoire (méta terme) ou histoire (qualificatif)** (trié par type) sans aucune limitation sur les ressources

- 1. Sevrage de l'allaitement (Le) [2004]**  

[perspective historique et culturelle, enjeux nutritionnel, processus de sevrage, reflux du sein ("grève de la tétée"), sevrage abrupt ou d'urgence, culpabilité maternelle, recommandations, annexes, références ; 5 pages]Canada

**mots-clés :** allaitement au sein/statistiques et données numériques ; \*allaitement au sein ; Canada ; culpabilité ; nourrisson ; nouveau-né ; nutrition ; nourrisson/histoire ; \*nutrition nourrisson ; régime alimentaire ; \*sevrage

**type(s) :** article de périodique ; \*recommandation

**accès :** <http://www.cps.ca/francais/enonces/CP/op04-01.htm>
- 2. Chimiste, médecin et criminologue : le Doyen Orfila (1787-1853) [ ]**  

[ouvrages numérisés, bibliographie, colloque international, fiche biographique de Mathieu Joseph Bonaventura Puig Orfila]France

**mots-clés :** \*histoire médecine 19 siècle

**type(s) :** bibliographie ; image ; \*monographie

**accès :** <http://www.blum.univ-paris5.fr/histmed/medica/orfila.htm>
- 3. Imagerie par résonance magnétique nucléaire (L') [2002]**  

[bases physiques de la magnétique nucléaire (notions élémentaires sur la magnétisme, description du phénomène de Résonance magnétique nucléaire, retour à l'équilibre de l'aimantation nucléaire, détection du signal, détection d'un écho de spin, interprétation) ...]France

**mots-clés :** biochimie/enseignement et éducation ; imagerie par résonance magnétique/instrumentation ; imagerie par résonance magnétique/tendances ; \*imagerie par résonance magnétique ; imagerie par résonance magnétique/utilisation ; magnétisme ; médecine nucléaire/enseignement et éducation ; résonance paramagnétique électronique ; spectroscopie résonance magnétique nucléaire/histoire ; \*spectroscopie résonance magnétique nucléaire









**type(s) :** bibliographie ; \*cours ; image

**accès :** <http://h0.web.u-psud.fr/kb/niveau2/enseignements/niveau3/etudmed/cours/irm/accueil.htm>
- 4. Immunologie [2002]**   

[antigènes, organes de l'immunité, immunorécepteurs, système HLA, cellules de l'immunité, cytokines et chimiokines, immunité naturelle, immunoglobulines, BCR et différenciation B, complément, TCR, différenciation T, lymphocytes T effecteurs, explorations ...]France

**mots-clés :** activation complément ; activation des lymphocytes ; allergie et immunologie/enseignement et éducation ; \*allergie et immunologie ; allergie et immunologie/histoire ; amygdale ; anticorps ; anticorps CD3 ; anticorps différenciation (lymphocyte B) ; antigène HLA ; antigènes ; antigènes/classification ; bourse Fabricius ; cellule dendritique ; cellule tueuse naturelle ; chimiokines ; \*chimiotaxie ; leucocyte ; complément ; complexe ABC de la voie de la lectine ; activation du complément ; coopération cellulaire (lymphocyte) ; cytokine/classification ; \*cytokine ; déterminant antigénique ; \*facteurs immunologiques ; formation anticorps ; ganglion lymphatique ; granulocyte éosinophile ; granulocyte éosinophile ; granulocyte neutrophile ; histamine ; hématozoaire ; histocompatibilité ; hypersensibilité ; hypersensibilité/classification ; \*immunité ; immunité cellulaire ; immunité muqueuse ; \*immunité

Chaque notice détaillée peut être ensuite vue sur sa page propre en cliquant sur la loupe.

|                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| <b>Titre</b>                 | <b>Voyage en Italie du Docteur Cloquet (Le)</b>   |   |
| <b>Sous-titre</b>            | exposition virtuelle  |   |
| <b>Définition</b>            | Journal de voyage touristique d'un médecin français en 1837   |   |
| <b>PRÉSENTATION</b>          |   |   |
| <b>Site éditeur</b>          | <a href="#">Université Paris 5 - René Descartes, BLUM</a> - Bibliothèque Interuniversitaire de Médecine                 |   |
| <b>Contenu</b>               | accès à l'exposition virtuelle, introduction au voyage du Docteur Cloquet, cartes du parcours, feuilletage du manuscrit |   |
| <b>Langue(s)</b>             | français  |   |
| <b>Pays</b>                  | France  |   |
| <b>CLASSIFICATION</b>        |   |   |
| <b>Spécialités</b>           | <a href="#">*histoire</a>   |  |
|                              | <a href="#">*médecine tropicale</a>   |  |
| <b>Mots-clés</b>             | <a href="#">*histoire médecine 19 siècle</a>  |  |
|                              | <a href="#">*Italie</a>   |  |
|                              | <a href="#">*voyage</a>   |  |
| <b>Type(s)</b>               | <a href="#">*biographie</a>   |  |
|                              | <a href="#">*carte géographique</a>   |  |
|                              | <a href="#">*exposition</a>   |  |
| <b>ACCÈS</b>                 |   |   |
| <b>Tarif</b>                 | gratuit   |   |
| <b>Accès</b>                 | libre   |   |
| <b>Format(s)</b>             | html  |   |
| <b>DATES</b>                 |   |   |
| <b>Création de la notice</b> | 27/01/2003  |   |
| <b>Consultation</b>          | 27/01/2003  |   |

### 3.1.3 [MedHist](#) ([Wellcome Institute](#), Londres)

Le site [MedHist](#) est indubitablement le plus ambitieux dans le domaine de l'histoire de la médecine. Lancé le 29 juillet 2002, il rassemblait 922 signets au 23 septembre 2004. Administré par le [Wellcome Institute](#) (Londres), il fait partie intégrante du [Resource Discovery Network](#) et est le site correspondant de la [WWW Virtual Library](#)<sup>32</sup> pour l'histoire de la médecine. Il couvre d'une manière très globale l'ensemble des domaines relatifs à l'histoire de la médecine. Il est également bien conçu, avec un feuilletage de mots-clés MeSH organisés en arborescence et une recherche libre, ainsi que des recherches par périodes chronologiques et par zones géographiques. La recherche est aisée et la description détaillée indique les mots-clés et éventuellement la couverture chronologique et spatiale. Par contre, l'institution responsable de la mise en ligne n'est pas mentionnée, ce qui représenterait pourtant un indice utile pour un tri rapide des résultats.

La présentation par mots-clés est faite selon 10 grandes catégories propres à [MedHist](#), avec des subdivisions, selon le modèle du « [Guide web Yahoo](#) ! ».

**Welcome to MedHist**

The guide to history of medicine resources on the Internet

MedHist offers free access to a searchable catalogue of Internet sites and resources covering the history of medicine.

[Advanced](#) | [Help](#)

[WWW.VL for the history of medicine](#)

**Browse by category**

|   |   |
|---|---|
| <a href="#">Diseases</a><br><a href="#">AIDS</a>   <a href="#">Plague</a>   <a href="#">Tuberculosis</a> ...  | <a href="#">Education &amp; research</a><br><a href="#">Teaching materials</a>   <a href="#">Universities</a> ...                           |
| <a href="#">Electronic publications</a><br><a href="#">Images</a>   <a href="#">Journals</a>   <a href="#">Texts</a> ...                                    | <a href="#">Historical period</a><br><a href="#">Ancient</a>   <a href="#">Medieval</a>   <a href="#">Modern</a>   <a href="#">Timeline</a> |
| <a href="#">Locality</a><br><a href="#">Africa</a>   <a href="#">Americas</a>   <a href="#">Asia</a>   <a href="#">Europe</a>   <a href="#">Middle East</a> | <a href="#">Medical speciality &amp; technique</a><br><a href="#">Nursing</a>   <a href="#">Public health</a>   <a href="#">Surgery</a> ..  |
| <a href="#">Miscellany relating to medicine</a><br><a href="#">Folklore</a>   <a href="#">Quackery</a>   <a href="#">Witchcraft</a> ...                     | <a href="#">People</a><br><a href="#">A-Z by last name</a>   <a href="#">Groups of people</a> ...   |
| <a href="#">Reference</a><br><a href="#">Archives</a>   <a href="#">Bibliographies</a>   <a href="#">Libraries</a> ...                                      | <a href="#">Science &amp; technology</a><br><a href="#">Anatomy</a>   <a href="#">Genetics</a>   <a href="#">Psychology</a> ...             |

Ces catégories, qui contiennent jusqu'à 3 niveaux de subdivisions, ont été pensées pour permettre des points d'accès familiers aux historiens de la médecine afin qu'ils puissent

s'orienter aisément dans leur recherche. On peut classer ces catégories de la manière suivante :

| Catégorie                                     | Type ou objet de la recherche         |
|---|---------------------------------------|
| Référence                                     | Outil bibliographique                 |
| Enseignement et recherche                     | Institutions et outils d'enseignement |
| Publications électroniques                    | Type de support                       |
| Maladies                                      | Thèmes                                |
| Divers concernant l'histoire de la médecine   |                                       |
| Spécialités médicales, techniques & matériaux |                                       |
| Science et technologie                        |                                       |
| Personnes                                     |                                       |
| Localités                                     | Géographique                          |
| Périodes historiques                          | Chronologique                         |

Un signet peut se trouver dans plusieurs catégories : par exemple lorsqu'il s'agit du texte électronique d'un ouvrage consacré à la tuberculose en France au XIXe siècle, il va se trouver dans :

- Maladies > Tuberculose
- Publications électroniques > Textes électroniques
- Période historique > Période moderne > XIXe siècle
- Localité > Europe > France.

Une recherche infructueuse amène un message pour réorienter l'utilisateur :

|  |
|--|
| <p>Désolé, votre recherche sur <b>XXXXXX</b> n'a pas donné de résultats. Vous pouvez :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Réessayer avec une orthographe différente</li> <li>2. Feuilletter par sujet [<i>ce qui amène une nouvelle page qui oriente vers le feuilletage par les 10 grandes catégories MedHist (et sous-catégories), ou le feuilletage par noms propres, ou bien encore le feuilletage des mots-clés MeSH</i>]</li> <li>3. Consulter l'aide</li> <li>4. Pour un éventail plus large de sujets rechercher dans le <a href="#">Resource Discovery Network</a></li> <li>5. Nous contacter pour nous demander ce que vous cherchez</li> </ol> |
|--|

<sup>32</sup> Le portail « Histoire », créé par l'Université du Kansas, la WWW Virtual Library est hébergé désormais par l'European



Dans le module de recherche avancée on peut restreindre sa recherche à une période précise et/ou à un type de ressource. On peut aussi trier les résultats par pertinence, titre ou type de ressource. Enfin, on peut choisir de n'obtenir qu'une description abrégée des résultats (titre et type de ressource) car les notices complètes sont en effet très détaillées, ce qui peut gêner un tri rapide de résultats nombreux.

Écran de recherche avancée :

The screenshot shows an advanced search interface with the following elements:

- Navigation menu: BOUT, EVENTS, WHAT'S NEW, SUBMIT, HELP
- Search bar: search for: anatomy
- Sort by options:
  - relevance ranking (selected)
  - title
  - resource type
- Date range selectors:
  - from: any
  - to: any
- Resource type dropdown:
  - Any (selected)
  - Book
  - Database / Bibliographic
  - Database / Non-bibliographic
- Results per page: 10
- brief results:

#### 3.1.4 [Web Resources in the History of Medicine \(Non-NLM\)](#) (National Library of Medicine, Bethesda, MD)

La page de liens de la NLM est assez malaisée à localiser car elle se trouve au bas de la page consacrée aux « Autres sources en histoire de la médecine ». Ces signets ne font généralement pas l'objet d'une description et ils ne sont pas indexés. Aucune recherche n'est possible directement sur ces liens mais une recherche est possible sur l'ensemble du site.

Les liens se trouvent sur 11 pages correspondant chacune à l'une des catégories suivantes :

- Bibliothèques & collections d'archives (144)
- Catalogues en ligne & bases de données (21)
- Musées (81)
- Revues (26)
- Expositions (28)
- Images (10)
- Films & Audiovisuel (16)
- Programmes de cours (6)

- Bourses (2)
- Associations (40)
- Liens (10)
- Listes de discussion (4)

### 3.1.5 [History of biomedicine](#) (Karolinska Institutet, Stockholm, Suède)

La bibliothèque du Karolinska Institutet présente de longues listes de liens organisés en 9 pages correspondant à 9 catégories :

- Général (240)<sup>33</sup>
- Cultures indigènes (115)
- Médecine mésopotamienne (45)
- Médecine de l’Égypte antique (85)
- Médecine traditionnelle chinoise (80)
- Médecine traditionnelle indienne (45)
- Médecine de l’Islam classique (60)
- Médecine occidentale (460) [divisé en périodes chronologiques]
- Histoire des maladies (360)



Seule la page consacrée à [l'histoire des maladies](#) est subdivisée en thèmes.

<sup>33</sup> Le nombre de liens entre parenthèses est approximatif.

Les liens ne sont ni décrits ni indexés. Il n'existe pas de module de recherche spécifique aux liens mais une recherche sur le site entier est possible. Elle ne renvoie cependant qu'à la page où les liens sont répertoriés, ce qui pour la page sur la médecine occidentale (460 liens) représente une aide minimale. Le nombre de liens est très élevé (presque 1200) mais il faut noter qu'ils sont loin d'être exclusivement centrés sur l'histoire de la médecine. La page sur la médecine chinoise, par exemple, contient des liens sur l'invention du papier, la route de la soie, etc.

### 3.1.6 [Historia de la Medicina](#) (Universitat de Valencia – [Institut d'Història de la Ciència i Documentació López Piñero](#))

Ce site présente plus de 600 liens vers des pages relatives à l'histoire de la médecine.

Les liens sont organisés selon 4 grandes catégories subdivisées en 32 éléments :

- Périodes chronologiques (bleu)
- Institutions en histoire de la médecine (rouge)
- Bibliothèques et outils bibliographiques (jaune)
- Maladies et spécialités médicales (vert)

Un moteur de recherche permet de faire une recherche sur tout le site, mais sans faire de discrimination entre la page de signets et les autres pages du site. Ces liens ne sont pas indexés et ne comportent qu'une très courte description.

Page de présentation de Historia de la Medicina :

Buscar en nuestro sitio web

Noticias y convocatorias

Selección de enlaces de Historia de la medicina y áreas afines

Bibliografía histórica de la ciencia y la técnica en España

Esta base de datos ha sido elaborada en el Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación López Piñero (Universidad de Valencia-CSIC). La difusión de esta base de datos en Internet cuenta con el apoyo del Plan Nacional de I+D, Área de Aplicaciones y Servicios Telemáticos "Historia y Nuevas Tecnologías de la Información" (Instituto de Historia C.S.I.C.)

Acceso a la base de datos

### 3.1.7 [MedWeb](#) (Emory University, Atlanta, GA)

Le site [MedWeb](#) contient des liens vers une multitude de sites à caractère médical.

La catégorie « Histoire » recense 240 signets classés par ordre alphabétique de titre. Toutefois, on peut descendre l'arborescence pour plus de précision. Cette catégorie « Histoire » est elle-même subdivisée en 82 termes, qui ne sont pas des mots-clés MeSH. Les signets sont indexés et on peut aussi les interroger par le module de recherche dans la base de données. La recherche avancée permet de combiner des mots mais n'amène pas beaucoup d'autres fonctionnalités. La description des liens est souvent réduite à la portion congrue.

Écran de présentation pour la catégorie « Histoire » :

The screenshot shows the MedWeb website interface. At the top left is the logo 'MEDWEB @ EMORY UNIVERSITY'. To the right is a navigation menu with links for 'HOME', 'SUBJECTS', 'LIBRARY', and 'EMORY'. Below the menu are two search options: '[Advanced search]' and '[Quick search tips]', followed by a search input field and a 'Search' button. The main content area is titled 'Browsing under Subject History:' and lists 82 subject categories under the heading 'History:'. The categories are arranged in two columns and include: Academic Departments, Acupuncture, AIDS and HIV, Alternative and Complementary Medicine, Anatomy, Anesthesiology, Assistive Technology, Bibliographies, Bioethics, Biography, Biology, Biostatistics, Biotechnology, Blindness, Cardiology, Clinical Practice, Consulting, Consumer Health, Contraception, Leprosy, Lists of Internet Resources, Medical Education, Medical Equipment, Medical Illustration, Medical Libraries, Medicine, Mental Health Psychology, Microbiology and Virology, Midwifery, Military Medicine, Museums, National Library of Medicine, Neurology, Neurosciences, Neurosurgery, Nursing, Obstetrics, and Ophthalmology and Optometry.

### 3.1.8 [History of the Health Sciences World Wide Web Links](#) (Medical Library Association – History of Health Sciences Section)

Le site de la MLA-HHSS contient environ 340 liens non-décrits et qui apparaissent pour la plupart sur une unique page. Seules les catégories « Programmes d'enseignement en Histoire des sciences de la santé » et « Histoire des maladies » font l'objet de pages spécifiques (80 liens), et seule cette dernière catégorie est subdivisée selon les maladies et affections principales. Il n'existe pas de module de recherche et les liens ne sont pas indexés.

La page principale est organisée en 14 catégories :

- Organisations en Histoire des sciences de la santé
- Bibliothèques et archives en Histoire des sciences de la santé
- Programmes d'enseignement en Histoire des sciences de la santé (renvoie à page spécifique)
- Organisations et Musées liés à l'Histoire des sciences de la santé
- Personnages importants en Sciences de la santé – Leurs vies et travaux
- Bases de données
- Liens
- Serments, prières et symboles
- Pour les enfants
- Histoire des maladies (renvoie à page spécifique)
- Bibliographies – Chronologies – Histoires
- Listes de discussion
- Newsgroups
- Revues

### 3.2. Tableau synthétique des principaux sites de signets en histoire de la médecine

| NOM   | LANGUE   | PRÉSENTATION   | TYPE DE RECHERCHE   | LIENS                | DESCRIPTION | BASE DE DONNÉES | INDEXATION              |
|---|----------|--|---|----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|
| <a href="#">BIUM</a>  | Français | Documents électroniques<br>Sites d'établissements ayant trait à l'histoire de la médecine                      | Pas de module de recherche  | 209<br>(165 + 44)    | Brève       | Non             | Oui<br>(BIUM)           |
| <a href="#">CISMeF</a>  | Français | Pas de présentation spécifique<br>Présentation par les différents types de recherche                           | Feuilletage thématique (MeSH)<br>Index thématique alphabétique (MeSH)<br>Accès par type de ressource<br>Recherche libre sur les descriptions<br>Recherche avancée | 269                  | Détaillée   | Oui             | Oui<br>(MeSH)           |
| <a href="#">MedHist</a><br>(Wellcome Institute)                     | Anglais  | Style Yahoo !<br>10 catégories MedHist de niveau 1<br>119 catégories de niveau 2<br>195 catégories de niveau 3 | Feuilletage thématique<br>Index des noms propres<br>Index thématique alphabétique<br>Recherche libre sur les descriptions<br>Recherche avancée                    | 922                  | Détaillée   | Oui             | Oui<br>(MeSH + MedHist) |
| <a href="#">NLM Web resources in History of Medicine</a>            | Anglais  | 11 catégories  | Recherche globale sur l'ensemble du site  | 388                  | Aucune      | Non             | Non                     |
| <a href="#">History of biomedicine</a><br>(Karolinska Institutet)   | Anglais  | 9 catégories<br>+ subdivisions pour la catégorie « Histoire des maladies »                                     | Recherche globale sur l'ensemble du site  | 1490                 | Aucune      | Non             | Non                     |
| <a href="#">Historia de la Medicina</a><br>(Université de Valencia) | Espagnol | 4 grands domaines<br>32 subdivisions   | Accès direct aux 32 subdivisions<br>Recherche globale sur l'ensemble du site  | 656<br>(redondances) | Aucune      | Non             | Non                     |
| <a href="#">MedWeb</a><br>(Emory)                                   | Anglais  | 82 subdivisions de « Histoire »  | Recherche libre sur les descriptions<br>Recherche avancée   | 240                  | Brève       | Oui             | Oui                     |
| <a href="#">Medical Libraries Association</a>                       | Anglais  | 14 catégories<br>+ subdivisions pour la catégorie « Histoire des maladies »                                    | Pas de module de recherche  | 340                  | Aucune      | Non             | Non                     |

### 3.3. Tableau synthétique des sites de signets secondaires<sup>34</sup>

| NOM   | LANGUE   | PRÉSENTATION   | TYPE DE RECHERCHE  | LIENS   | DESCRIPTION           |
|---|----------|--|--|---------|-----------------------|
| <a href="#">Medical humanities websites</a><br>(University of Pittsburgh)                 | Anglais  | 7 catégories<br>+ 6 subdivisions pour<br>« Histoire de la médecine » | Recherche globale sur l'ensemble du site<br>Liste alphabétique des liens | 137     | Détaillée             |
| <a href="#">Medical history on the internet</a><br>(University of Alabama)                | Anglais  | 59 catégories  | Pas de module de recherche   | 500     | Aucune                |
| <a href="#">WelchWeb</a><br>(Johns Hopkins Univ.)   | Anglais  | 6 catégories   | Recherche globale sur l'ensemble du site                                 | 30      | Détaillée             |
| <a href="#">SU-LAIR History of Medicine</a><br>(University of Stanford)                   | Anglais  | 8 catégories   | Pas de module de recherche   | 64      | Détaillée             |
| <a href="#">History of Health links</a><br>(Univ. of Manitoba)                            | Anglais  | 12 catégories  | Recherche globale sur l'ensemble du site                                 | 150     | Détaillée<br>ou brève |
| <a href="#">Medical History and bioethics</a><br>(Univ. of Wisconsin)                     | Anglais  | 12 catégories  | Pas de module de recherche   | 65      | Brève                 |
| <a href="#">History of Medicine Selected Internet Sites</a><br>(Univ. of Buffalo)         | Anglais  | 11 catégories  | Index alphabétique des liens<br>Pas de module de recherche               | 74      | Aucune                |
| <a href="#">History of the Health Sciences</a><br>(Virginia Commonwealth Univ.)           | Anglais  | 12 catégories  | Pas de module de recherche   | 194     | Brève<br>ou aucune    |
| <a href="#">Internet Resources in the History of<br/>Medicine</a><br>(University of Yale) | Anglais  | 7 catégories   | Pas de module de recherche   | 66      | Brève                 |
| <a href="#">Center for the History of Medicine</a><br>(Indiana University)                | Anglais  | 5 catégories   | Pas de module de recherche   | 42      | Aucune                |
| <a href="#">Osler Library of the History of Medicine</a><br>(McGill University, Montréal) | Anglais  | 6 catégories   | Pas de module de recherche   | 80      | Brève<br>ou aucune    |
| <a href="#">Centre for the History of Medicine – Links</a><br>(Univ. of Birmingham)       | Anglais  | 8 catégories   | Pas de module de recherche   | 96      | Aucune                |
| <a href="#">Primary Care Internet Guide</a><br>(Université de Bergen)                     | Anglais  | 6 catégories   | Pas de module de recherche   | 80      | Aucune                |
| <a href="#">ECHO</a><br>(George Mason Univ.)  | Anglais  | Simple module de recherche   | Recherche sur le texte des descriptions                                  | Inconnu | Détaillée             |
| <a href="#">Caducée.net</a>   | Français | Simple liste   | Recherche globale sur l'ensemble du site                                 | 48      | Brève                 |

<sup>34</sup> Une description plus détaillée de chaque site se trouve en annexe.

## 4. Recommandations pour le site de signets de la BIUM

### 4.1. Type de site et valeur ajoutée

L'objectif assigné est de proposer un système pertinent de signets pour les chercheurs en histoire de la médecine en se démarquant de l'offre existante et en optant pour un système adaptable. Des deux modes d'organisation des liens relevés, il faut retenir celui d'une base de données interrogeable (CISMeF, MedHist, Signets BnF), plutôt que celui d'une liste de liens structurés. Dès que le nombre de liens est un tant soit peu élevé une liste n'offre pas un grand confort de recherche. C'est ce qui apparaît immédiatement lorsque l'on compare les liens de la BIUM dans leur état actuel avec ceux du [CISMeF](#).

Une base de données représente un projet beaucoup plus élaboré et apporte une réelle valeur ajoutée. Lorsque les liens sont indexés et décrits dans une base de données, la recherche multicritères est aisée et la présentation des résultats peut être adaptée aux besoins de l'utilisateur. Par ailleurs, une base de données peut être mise à jour quotidiennement et élément par élément, alors qu'une liste de liens dans une page html nécessite la réécriture de la page. Chaque changement doit donc être prévu à l'avance. Par ailleurs, une liste structurée doit obéir à une classification linéaire comme sur les rayonnages d'une bibliothèque (à chaque document une place unique dans la classification, sauf à multiplier la présence d'un lien dans plusieurs catégories). Pour une base de données, en revanche, on ne structure que l'arborescence des mots-clés. Chaque document est relié à plusieurs mots-clés et lorsque l'on parcourt cette arborescence, un même document apparaît donc à plusieurs endroits.

En résumé :

Liste structurée :

- Classement linéaire : place unique de chaque lien dans la structure
- Recherche possible sur le texte de la page
- Pas de module de recherche booléenne

Base de données :

- Recherche sur des mots-clés et sur le texte des descriptions
- Feuilletage de mots-clés
- Recherche multicritères avec possibilité de restrictions
- Présentation des résultats modulable



- « Ubiquité » des éléments dans l'arborescence : l'utilisateur trouve, où qu'il cherche
- Système souple, aussi bien au niveau de la forme (présentation, structuration) que du contenu (addition de nouveaux liens)

## 4.2. Le public et ses besoins en ressources documentaires

### 4.2.1 Les utilisateurs des signets

Les utilisateurs actuels des signets de la BIUM sont difficiles à cerner puisque la consultation anonyme des pages web n'est pas nécessairement le fait de lecteurs inscrits à la bibliothèque. On peut cependant s'attendre à retrouver parmi eux des profils semblables à ceux des lecteurs habituels de la salle de la réserve :

- Étudiants et universitaires en lettres, sciences sociales (histoire, sociologie, psychologie), sciences et philosophie
- Chercheurs dans des instituts de recherche (CNRS, INSERM, INED, etc.)
- Médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes
- Historiens et étudiants étrangers
- Éditeurs
- Journalistes
- Gens du spectacle

### 4.2.2 Les ressources recherchées par les historiens de la médecine

Si le site de signets veut offrir une aide à distance exhaustive aux historiens de la médecine, il faudra prendre en compte leurs besoins habituels. Comme la plupart des historiens, les chercheurs en histoire de la médecine ont recours à différents types de ressources :

- **Outils de travail et documents de référence :**
  - bibliographiques : catalogues de bibliothèques, bases de données de dépouillement de périodiques, etc.
  - biographiques : dictionnaires
  - terminologiques : dictionnaires de termes médicaux, de langues, etc.
- **Sources primaires** (archives manuscrites et imprimées, monographies, revues, images, collections d'instruments, pièces de musées, etc.)
- **Sources secondaires** (monographies, articles de revues, thèses et mémoires)
  - documents de référence ; synthèses globales sur un domaine
  - documents plus pointus
- **Informations diverses sur leur discipline :**

- leur domaine (histoire de la médecine, histoire des sciences, histoire sociale...)
- les institutions concernées par ce domaine (instituts d'enseignement et de recherche, bibliothèques, musées, etc.)
- les revues, les listes de discussion, les annonces de congrès, etc.
- l'histoire de la discipline, l'évolution de l'historiographie, les débats actuels
- les publications récentes
- la littérature grise (thèses, mémoires, rapports gouvernementaux, etc.)

Par ailleurs les historiens effectuent généralement leur recherche selon un ou plusieurs axes, qui devraient représenter autant de points d'accès vers les signets :

- thématique (y compris sur des noms de personnes)
- chronologique
- géographique
- institutionnel : bibliothèques, musées, hôpitaux, institutions professionnelles, laboratoires...
- sur un type de documents (ex : thèses, manuels, manuscrits, etc.)
- sur un type d'outil (catalogue, banque d'images, etc.)

#### **4.3. Délimitation de l'offre**

C'est à la bibliothèque de définir le champ qu'elle cherche à couvrir à travers son offre de signets. Afin de ne pas perdre de vue le principal centre d'intérêt des usagers habituels, il semble logique de partir de l'histoire de la médecine pour aller vers les domaines périphériques. Les limites pourront être posées en fonction de l'exhaustivité recherchée :

- Histoire de la médecine :
  - Histoire générale de la médecine, de la chirurgie et de la pharmacie en tant que sciences : leur évolution au cours des siècles
  - Biographies médicales : les hommes et des femmes qui ont laissé leur nom dans ces sciences (biographies, généalogie).
  - Histoire de la profession médicale, enseignement de la médecine, charlatanisme, histoire des hôpitaux, etc.
  - Histoire des diverses affections médicales et chirurgicales
  - Histoire de la thérapeutique et des médicaments
- Histoire des sciences connexes (biologie, chimie, botanique, histoire naturelle, anthropologie, etc.)

- Histoire sociale et autres sciences sociales ayant trait à la médecine (psychologie, sociologie, qui peuvent être intéressés par des thèmes comme : démographie, santé publique, hygiène, sexualité, épidémies, enseignement, etc.)

Il faudra aussi réfléchir à l'origine géographique des signets et à la langue de publication des documents. [MedHist](#) recense déjà près d'un millier de documents et sites, dont une grande majorité en anglais. La priorité de la bibliothèque ne devrait pas être de chercher à rattraper [MedHist](#), qui dispose de moyens importants, et à recenser de très nombreux sites anglo-saxons. Bien entendu, on ne peut pas ignorer l'intérêt de ces sites, dont un certain nombre font état de recherches sur la France. Mais on peut sans doute se positionner en complément à [MedHist](#) pour le monde francophone. [MedHist](#) ne recense en effet que 26 liens ayant trait à l'histoire de la médecine en France, dont 9 pointent sur le site de la BIUM. Il existe donc bien une place pour un site francophone puisque le chevauchement entre les 267 signets du [CISMeF](#) et les 26 de [MedHist](#) est limité. On pourrait se montrer plus exigeant envers les sites anglo-saxons et n'intégrer au catalogue que les plus intéressants. On pourrait ensuite facilement orienter les utilisateurs à la recherche de documents anglo-saxons plus pointus vers [MedHist](#).

#### **4.4. La collecte des liens : critère de choix des sites**

Le premier critère de choix, dans la sélection des liens, est donc l'adéquation avec le domaine de l'histoire de la médecine (ou les domaines connexes définis ci-dessus) et leur intérêt en termes de qualité et de quantité d'information offerte. D'une manière générale, il faut décider d'une politique de sélection des liens comme on le fait habituellement pour une politique d'acquisition. En ce qui concerne les domaines d'acquisition le choix est plus délicat que pour des ouvrages car le contenu des sites est souvent diffus et couvre plusieurs domaines. Pour vérifier que l'on couvre tous le domaine attendus on pourra se reporter au plan de classement utilisé pour la présentation des signets et à celui qui est employé pour les ouvrages d'histoire de la médecine en libre accès.

Il faut aussi choisir les sites que l'on privilégie et ceux que l'on exclut. Le [CISMeF](#), par exemple, ne recense de sites personnels que s'ils contiennent un contenu informationnel de grande qualité. Cependant, en histoire de la médecine, il ne faudra sans doute pas négliger les sites personnels, où de nombreux historiens publient des sources primaires ou des résultats de travaux de recherche.

#### 4.5. Système d'évaluation

A la différence des sites de médecine dans lesquels des informations erronées seraient potentiellement dangereuses, il n'est pas vital d'utiliser un système d'évaluation pour des sites d'histoire de la médecine. Il est cependant utile de le faire afin d'informer les usagers sur le niveau de qualité qu'ils peuvent attendre de chaque site. On peut attribuer une note sur une échelle de qualité afin de faciliter une consultation prioritaire des sites de meilleure qualité.

[MedHist](#) et le [CISMeF](#) utilisent tous les deux des critères de qualité pour juger les sites qu'ils répertorient. Le [CISMeF](#) a choisi de se conformer aux critères [NetScoring](#) et vérifie ainsi, entre autres, les éléments suivants :

- Nom et logo de l'institution présents sur tous les documents d'un site ;
- Nom et titres de l'auteur mentionnés pour chaque document ;
- Date de création et date de dernière mise à jour de chaque document ;
- Pertinence et utilité d'un site ;
- Présence d'un comité éditorial ;
- Citation des sources originales ;
- Interactivité avec les utilisateurs.

[MedHist](#), de son côté, emploie les [critères](#) établis par [BIOME](#) pour juger de la qualité d'un site :

- Couverture thématique et audience pressentie
- Autorité et réputation de l'institution/individu responsable ; coordonnées ; provenance de la ressource, date de première mise en ligne et existence d'autres formats ;
- Situation de cette ressource par rapport aux autres : couverture ou format uniques ? Mise à jour ?
- Contenu : couverture thématique ; exhaustivité, couverture rétrospective, niveau de détail, liens ;
- Exactitude de l'information, comité de lecture, base de recherche, indices de partialité du point de vue, possibilité de suggérer des corrections ; présentation, orthographe et grammaire
- Actualité de l'information, régularité de la mise à jour
- Accessibilité, lisibilité, restrictions, nécessité d'un logiciel de lecture, gratuité, langue, copyright

- Design, présentation, navigabilité, charte graphique, aide contextuelle, index, utilité des liens, emploi des images, publicité ;

Si un de ces systèmes est adopté, il sera peut-être nécessaire de pondérer les critères différemment, afin de prendre en compte les spécificités des disciplines historiques. L'actualité d'un document (mise à jour, etc.), par exemple, est moins importante en histoire qu'en médecine. Par contre, l'identification de l'auteur, la citation des sources, la mention d'un copyright sur les images, etc. sont des critères importants.

## 4.6. Le traitement des liens

### 4.6.1 Catalogage

La description des liens doit se faire de la manière la plus complète et uniforme possible, afin que la comparaison des sites soit aisée pour les utilisateurs. Il faudra donc établir des recommandations afin que tous les bibliothécaires du service utilisent un modèle constant. La description qui apparaîtra pour les utilisateurs, tout en ne dépassant pas un paragraphe doit inclure les éléments suivants<sup>35</sup> :

- Indication de l'institution responsable de la mise en ligne
- Description du contenu du site
- Caractéristiques particulières
- Détails d'ordre technique (logiciels nécessaires, etc.)

La description des métadonnées devrait être faite dans le langage Dublin Core (ou dans un Dublin Core adapté comme le fait le [CISMeF](#) : voir Métadonnées CISMeF ci-dessus) afin que les notices puissent s'exporter facilement vers les établissements qui utilisent cette norme. Il faudra aussi définir les normes à adopter pour qualifier ces éléments Dublin Core (voir Indexation ci-dessous).

Le [CISMeF](#) utilise les 10 champs fondamentaux du Dublin Core (en rouge dans le tableau) pour la description de documents électroniques. Il semble toutefois nécessaire d'utiliser aussi au moins les éléments suivants (en vert) :

- Collaborateur (auteur secondaire)
- Couverture (géographique et temporelle)
- Gestion des droits (copyright)

---

<sup>35</sup> Les catalogueurs de MedHist, par exemple, cherchent à limiter leurs descriptions à 150 mots.

| <b>Contenu</b> | <b>Propriété intellectuelle</b> | <b>Instanciation</b> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|
| Couverture     | Collaborateur                   | Date                 |
| Description    | Créateur                        | Format               |
| Type           | Éditeur                         | Identifiant          |
| Relation       | Droits                          | Langue               |
| Source         |                                 |                      |
| Sujet          |                                 |                      |
| Titre          |                                 |                      |

Par contre, il ne semble pas nécessaire de reprendre les 7 champs spécifiques à [CISMeF](#) (institution, ville, département, pays, coût, parrainage, public concerné), qui apportent peu d'information utile pour des documents à caractère historique.

#### 4.6.2 Description d'un site par plusieurs liens

Lors de la rédaction des recommandations sur le catalogage, il faudra décider du niveau de détail avec lequel un site doit être décrit. Pour donner une image juste des sites touffus comportant de nombreux documents, il est nécessaire de faire une description sur plusieurs niveaux. Si l'on devait, par exemple, décrire les ressources d'un site tel que celui de la BIUM, il faudrait réaliser une description :

- au niveau du site (catalogues, BIUMINFO, ressources numériques, etc.)
- à l'échelle des collections de documents (Expositions virtuelles, Asclépiades, Médic@, Thèses du XIXe siècle, banque d'images, etc.)
- à l'échelle du document (Les Monstres de la Renaissance à l'âge classique, Biographie de Bichat, le dictionnaire Panckoucke, etc.)

Bien entendu, la majorité des sites n'exigent pas une telle tâche. Mais pour certains il faut s'attendre à un très gros travail de description et d'indexation. Il faudra donc se donner des règles de conduite qui dépendront de l'ambition du site et des objectifs fixés au départ. Pour un site de signets, c'est évidemment dans la description au niveau le plus fin que la valeur ajoutée la plus grande réside.

#### 4.6.3 Indexation

Dans une base de données de signets, les mots-clés sont extrêmement importants puisqu'ils structurent la présentation des éléments et représentent un point d'accès

vers les signets. Le choix du(des) langage(s) d'indexation est donc crucial. Jusqu'à présent, les documents électroniques de la BIUM sont indexés avec les 130 domaines BIUM. Cependant ce sont des domaines propres qu'il n'est pas facile d'exporter dans le cadre d'un partage éventuel de la base de données avec d'autres institutions. Pour les ouvrages, la BIUM utilise en outre l'indexation MeSH (FMeSH), comme la grande majorité des bibliothèques médicales. MedHist et le CISMeF utilisent d'ailleurs MeSH pour décrire les liens en histoire de la médecine. Cependant MeSH a été créé spécifiquement pour les ouvrages à caractère médical et ce vocabulaire est trop limité pour décrire des ouvrages d'histoire et de sciences sociales. La Bibliothèque du Wellcome Institute, par exemple, l'a bien ressenti et indexe en parallèle en MeSH et en LCSH.

L'indexation des signets pourrait se faire uniquement en FMeSH si l'on pouvait indiquer des renvois vers les termes MeSH auxquels les historiens ne sont pas nécessairement habitués. Par exemple, un historien recherchant « sociétés savantes » devrait être renvoyé vers « académies et instituts » ou « sociétés scientifiques ». Certaines notions courantes d'histoire sociale comme « prosopographie » n'appartiennent pas au langage MeSH mais pourraient être remplacées par « biographie ». Pour d'autres termes, cependant, comme « profession », « professionnalisation » qui n'appartiennent pas au MeSH, il semble qu'une indexation parallèle en Rameau se révélerait très utile. Pour une recherche sur les sociétés médicales, l'historien trouverait ainsi « sociétés savantes et instituts » (Rameau) en plus de « académies et instituts » et « sociétés scientifiques » (FMeSH). Cette indexation parallèle permettrait d'ailleurs d'intégrer facilement un éventuel portail de signets en préparation par l'ABES, et qui utiliserait donc Rameau.

#### **4.7. Structuration des liens : quelle classification pour quelle présentation ?**

##### 4.7.1 Plan de classement

Les modes d'accès vers les signets doivent être particulièrement soignés. Une arborescence doit aiguiller les chercheurs. Il s'agit donc de développer les thèmes et mots-clés selon un cadre de classement. Il n'est pas nécessaire que cette classification soit aussi développée que celle des ouvrages car le nombre de liens restera sans doute limité. Il faut cependant présenter les mots-clés retenus dans une arborescence logique afin d'aider les utilisateurs à retrouver leur chemin dans les documents.

A la BIUM, il n'existe pas de véritable cadre de classement pour les ouvrages d'histoire de la médecine. Les mots-clés choisis pour le fichier matières et les ouvrages en libre accès (armoires) ont été définis au coup par coup lorsque le service d'histoire de la médecine a été ouvert. Le parti-pris de classement alphabétique pour les spécialités médicales, par exemple, fait se côtoyer acupuncture, médecine aéronautique, alcoolisme, alimentation et allergie. Des signets à l'intérieur d'une base de données sont plus versatiles que des ouvrages et il n'est donc pas nécessaire de conserver la structure de la classification des ouvrages en libre-accès ni les mots-clés eux-mêmes.

Par contre, il est possible de créer un nouveau cadre de classement adapté aux documents qui auront été recensés dans un premier temps, en s'inspirant par exemple de ceux du Wellcome\_ et de Medhist, qui sont plus adaptés à l'histoire de la médecine que celui de la NLM ou l'Arborescence MeSH, dont les subdivisions sont trop limitées.

Pour ce qui est de la page de présentation, il faut présenter les accès dans une structure logique pour les historiens. Le modèle que j'ai proposé s'inspire de celui de MedHist et reprend les différents modes de recherche énumérés plus haut.



4.7.2 Exemple de présentation de la page d'accueil des signets

**bium** bibliothèque interuniversitaire de médecine Histoire de la Médecine et de l'Art dentaire

## Sites web et documents électroniques relatifs à l'histoire de la médecine

**Aide**

**Recherche**  
[Simple](#) | [Avancée](#)

[Historique de vos recherches](#)

**Index alphabétique**  
**Index thématique (Parcourir l'arborescence)**

**Outils de recherche**  
[Catalogues de bibliothèques](#) | [Bibliographies](#) | [Dictionnaires biographiques](#) | [Bases de données ...](#)

Enseignement et production scientifique en Histoire de la médecine  
[Sociétés savantes](#) | [Annuaire de chercheurs](#) | [Instituts de recherche](#) | [Séminaires](#) | [Publications récentes](#) | [Annonces de congrès](#) | [Listes de discussion](#) | [Actualités](#) | [Prix et bourses](#)  
...

**Suggérer un lien**  
[Votre avis sur ce service](#)

**Thèmes** | **Index thématique**

**Science médicale**  
[Affections & maladies](#) | [Thérapies et traitements](#) | [Spécialités médicales](#) | [Sciences connexes ...](#)

**Histoire sociale de la médecine**  
[Enseignement médical](#) | [Profession médicale](#) | [Charlatanisme](#) | [Médecins et patients ...](#)

**Types de documents et supports**  
[Archives et manuscrits](#) | [Documents électroniques](#) | [Images](#) | [Documents électroniques ...](#)

**Institutions** | **Recherche géographique**  
[Bibliothèques](#) | [Musées](#) | [Universités ...](#)

**Individus et communautés** | **Index des noms**  
[Praticiens célèbres](#) | [Patients célèbres](#) | [Biographies](#) | [Groupes de personnes ...](#)

**Accès chronologique** | **Frise chronologique**  
[Antiquité](#) | [Moyen Age](#) | [Époque moderne](#) | [XIX<sup>e</sup> siècle](#) | [XX<sup>e</sup> siècle](#) | [XXI<sup>e</sup> siècle](#)

**Accès géographique**  
[France](#) | [Europe](#) | [Afrique](#) | [Asie](#) | [Amérique](#) | [Océanie](#)

#### 4.8. Module de recherche

Une fois les liens décrits et indexés à l'intérieur de la base de données, il faut offrir une recherche sur des mots-clés et sur le texte des descriptions des sites. La recherche avancée doit permettre des opérations booléennes, des possibilités de restriction de la recherche à des aires géographiques, des périodes historiques, des types de documents ou des langues. Tout l'avantage d'une base de données réside dans les possibilités de recherche et la personnalisation de l'affichage des résultats. Il ne faut donc surtout pas négliger cet aspect.

Il faut réfléchir aussi à un affichage abrégé, qui pourrait aider l'utilisateur à trier ses premières recherches, avec la possibilité de passer à un affichage plus détaillé.

#### 4.9. Présentation du site, lisibilité, icônes

La présentation du site, sa navigabilité et sa simplicité d'utilisation permettront au site de se distinguer par rapport à l'offre existante. Le lecteur doit pouvoir :

- Faire une recherche simple ou avancée
- Feuilletter les index
- Apprécier immédiatement les résultats grâce aux éléments suivants :
  - Indication du nombre de résultats d'un requête
  - Titre du site et le nom de l'institution responsable (qui manque dans MedHist)
  - Icône indiquant que le site est institutionnel ou personnel
  - Icône indiquant l'origine géographique ou le domaine linguistique<sup>36</sup>
  - Mots-clés associés au site en général et à la page en particulier
  - Couverture chronologique
  - Couverture géographique

On pourrait associer éventuellement des codes couleur à ces données.

On peut aussi envisager d'ajouter :

- un indice de qualité de l'information
- un indice de quantité d'information disponible dans le document
- un indice du niveau de description (site, collection, document)
- une sélection de sites particulièrement intéressants pour un mot-clé donné (« nos recommandations »)
- Un renvoi vers des mots-clés approchants (« rebondir »)
- Une rubrique « Actualité du mois » pour les sites récemment apparus ou recensés (comme le fait le CISMeF)

---

<sup>36</sup> Voir par exemple : <http://www.umanitoba.ca/libraries/health/internet/histlink.shtml>

Pour une aide intuitive à la restriction géographique, on pourrait utiliser une mappemonde divisée en zones, comme sur le site de [BBC News](#) (cadre en haut à gauche). Pour les restrictions d'ordre chronologique, on pourrait utiliser une frise comme celle du site de [MedHist](#) qui indique en outre les grands moments de l'histoire de la médecine (Hippocrate, Galien, Harvey, Pasteur, Fleming, etc.).

#### **4.10. Feedback**

Afin de mieux connaître les utilisateurs et ce qu'ils attendent du service offert, il sera nécessaire d'inclure un module « suggestions/remarques sur le service » dans la page d'accueil des signets. On pourra aussi analyser les liens qu'ils proposeront et réaliser une enquête grâce à un questionnaire en ligne qui apparaîtrait lors de la sortie de la page de signets. MedHist a ainsi réalisé un [rapport d'évaluation](#) sur l'utilisation de son site en mars 2003.

#### **4.11. Maintenance des liens**

Il existe désormais de nombreux logiciels qui permettent de localiser les liens brisés et les liens redirigés. Toutefois, lorsque l'on pointe vers des sites institutionnels, les liens brisés sont plus rares que vers des sites personnels. En revanche, le contenu de ces sites change plus fréquemment, et pour cela, rien ne remplace la veille sur ces sites, pour vérifier que le contenu présent correspond bien à ce qui est décrit dans la base de données. Bien entendu, il serait souhaitable de nouer des liens avec les webmasters afin qu'ils puissent avertir la BIUM lorsque le contenu de leur site est modifié de manière importante mais il ne faut sans doute pas espérer un fort taux d'annonces spontanées.

#### **4.12. Intégrer les signets en histoire de la médecine dans un réseau plus large**

##### 4.12.1 Éléments d'une collaboration avec le CISMéF

La collaboration existante avec le CISMéF pourrait se poursuivre pour le bénéfice mutuel des deux établissements. La BIUM pourrait alimenter la base existante de CISMéF en fournissant des notices de signets dont la description et les métadonnées seraient établies selon un langage et un format convenus d'avance. La méthodologie du CISMéF est bien pensée et seules quelques adaptations seraient nécessaires. On pourrait en particulier enrichir les métadonnées (collaborateur, copyright) et ajouter une indexation Rameau à l'indexation FMeSH du CISMéF. L'outil de recherche et les modes de présentation développés par le [CISMéF](#) sont très performants et aucune amélioration n'est nécessaire à ce niveau.

L'interrogation pourrait se faire, soit directement sur le site du CISMéF, soit grâce à une interface créée par la BIUM et nourrie par une extraction de la base du CISMéF correspondant aux liens en histoire de la médecine. La conception de cette interface reviendrait alors à la BIUM qui pourrait

créer son propre cadre de classement à partir des mots-clés FMeSH et Rameau. Une interface spécifique à la BIUM est bien entendu préférable car il serait possible de l'adapter aux besoins des historiens de la médecine et elle permettrait aux utilisateurs français et étrangers d'identifier immédiatement le service des signets avec la bibliothèque.

#### 4.12.2 Éléments d'une participation à un Réseau SUDOC-signets

L'ABES est en train d'étudier une collaboration entre les bibliothèques des établissements d'enseignement supérieur pour créer un portail collaboratif et encyclopédique. Un site collaboratif de signets serait ainsi développé, dans lequel les liens seraient indexés en Rameau. Il serait donc utile d'indexer dès le départ en Rameau afin de pouvoir rejoindre ce site sans avoir à ré-indexer.

## 5. Annexes

### 5.1. Sites de signets en histoire de la médecine d'importance secondaire

#### 5.1.1 [Medical humanities websites](#) (University of Pittsburgh)

Ce site présente en tout 137 liens répartis en 7 catégories, dont certaines sont subdivisées :

- Art & Médecine (9)
- Bioéthique (39)
- Recommandations fédérales sur la recherche (6)
- Histoire de la médecine (53)
- Littérature & Médecine (6)
- Ressources multimédia (16)
- Enseignement et apprentissage (8)

Une liste alphabétique des sites relatifs aux humanités médicales reprend sur une page tous les signets contenus dans chaque catégorie.

La catégorie « Histoire de la médecine » présente 53 liens assez bien décrits mais non indexés. Il n'existe pas de module de recherche. Le classement est réalisé suivant 6 sous-catégories :

- Bases de données
- Guides du web
- Sites Internet
- Ressources multimedia
- Gazettes et revues
- Organisations, Associations et listes de discussion

Ce site présente aussi [Recent Dissertations in the Medical Humanities](#) qui recense les mémoires et thèses américains consacrés à ce domaine. Ces thèses sont classées comme suit :

- SIDA (contexte social et historique)
- Médecines alternatives (contexte social et historique)
- Art et Médecine
- Bioéthique
- Histoire de la Médecine – avant 1800
- Histoire de la Médecine et des soins médicaux
- Histoire des sciences et de la technologie
- Littérature – Théâtre et Médecine
- Histoire des soins infirmiers

- Pharmacie, pharmacologie et histoire
- Philosophie et Médecine
- Psychiatrie, psychologie et histoire
- Santé publique, santé internationale
- Religion et médecine
- Histoire des femmes et de leur santé

#### 5.1.2 [Medical history on the internet](#) (University of Alabama, Birmingham, Al)

Ce site classe environ 500 liens en histoire de la médecine en 59 catégories (non-MeSH) sur une seule page web. Il ne semble pas avoir été mis à jour depuis 1999 et de nombreux liens sont brisés. Il n'existe pas de possibilité de recherche et les liens ne sont pas décrits.

#### 5.1.3 [WelchWeb](#) (Institute of the History of Medicine, Johns Hopkins University)

Ce site recense 30 liens très bien décrits mais pas indexés. Il existe une possibilité de recherche sur l'ensemble du site. La classification est établie en 6 catégories :

- Portails d'Histoire des sciences, de la Médecine et de la Technologie
- Index d'Histoire des sciences, de la Médecine et de la Technologie
- Index d'Histoire générale
- Index iconographiques
- Catalogues de bibliothèques
- Archives & Manuscrits

#### 5.1.4 [SU-LAIR History of Medicine](#) (University of Stanford)

Ce site recense 64 liens assez bien décrits mais pas indexés. Il n'existe pas non plus de possibilité de recherche. La classification est établie en 8 catégories :

- Général
- Bibliothèques et collections
- Instituts et universités
- Musées et expositions
- Périodes et spécialités médicales
- Bases de données
- Revues
- Organisations et sociétés

### 5.1.5 [History of Health links](#) (University of Manitoba, Winnipeg)

Ce site répertorie 150 liens vers des sites en histoire de la médecine. Ils sont classés sur une seule page web selon 12 catégories (voir capture d'écran ci-dessous). Certaines descriptions sont assez détaillées mais d'autres se limitent à la mention de l'institution responsable de la mise en ligne. Une recherche est possible sur le site entier de la bibliothèque, mais pas spécifiquement sur les liens, qui ne sont pas indexés.

The screenshot shows the 'History of Health Links' page on the University of Manitoba Health Sciences Libraries website. The page has a green header with the university logo and navigation links. A search bar is located in the top right. The main content area is titled 'History of Health Links' and contains two columns of links. The left column lists categories such as 'Associations/Organizations', 'E-Journals', 'Finding tools', 'General web sites', 'History of Health Library Skills Seminar', and 'Special collections'. The right column lists 'Specialized web sites' including 'Antiques & Photographs', 'Biography', 'Dentistry / Dental Hygiene', 'Education', 'Nursing', and 'Online texts'. Below these columns is a section titled 'Top 5 History of Medicine sites' which provides a selection of useful internet sites for the history of medicine, including 'History of Biomedicine MIC-KIBIC', 'History of Medicine Division', 'MLA History of the Health Sciences World Wide Web Links', and 'Med-Hist: The Guide to History of Medicine Resources on the Internet'.

### 5.1.6 [Medical History and bioethics](#) (University of Wisconsin, Madison)

Ce site recense 65 liens dont la description se limite souvent au nom de l'institution responsable de la mise en ligne. Ces liens ne sont pas indexés et il n'existe pas de possibilité de recherche. Ces liens orientent principalement vers des institutions liées à l'histoire de la médecine, et pas vers des sources primaires ou secondaires. La classification est établie en 12 catégories :

- Archives
- Bibliographies
- Listes de discussion
- Bases de données
- Collections électroniques
- Bourses

- Démarrer en histoire de la médecine
- Journaux historiques
- Medline, PubMed
- Sociétés professionnelles
- Musées virtuels
- Les femmes dans le champ médical

#### 5.1.7 [History of Medicine Selected Internet Sites](#) (University of Buffalo, NY)

Ce site présente 76 liens sans aucune description ni indexation, ni possibilité de recherche. Il existe cependant un index alphabétique des liens.

La classification se découpe en 11 catégories :

- Programmes de cours
- Archives, Bibliothèques, Musées et Collections spécifiques
- Biographies
- Images numérisées, Images et Manuscrits
- Revues électroniques
- Portails
- Organisations professionnelles
- Éditeurs
- Histoire régionale et culturelle
- Aides à la recherche
- Sites thématiques

#### 5.1.8 [History of the Health Sciences](#) (Virginia Commonwealth University, Richmond, VA)

Ce site présente sur une unique page 194 liens dont la description est soit très brève, soit absente. Les liens ne sont pas indexés et il n'existe pas de recherche possible, que ce soit sur les liens eux-mêmes ou l'ensemble du site.

Ces signets sont répartis en 12 catégories :

- Premiers pas en histoire de la médecine
- Biographies
- Bases de données
- Images médicales
- Ressources sur l'histoire de la médecine en Virginie
- Histoires, biographies, expositions et autres ressources
- Objets médicaux



- Associations en histoire de la médecine
- Bibliothèques
- Musées
- Revues
- Livres et librairies

#### 5.1.9 [Internet Resources in the History of Medicine and Science](#) (University of Yale)

Ce site recense 66 liens dont la description se limite au nom de l'institution responsable de la mise en ligne. Ces liens ne sont pas indexés et il n'existe pas de possibilité de recherche. La classification est établie en 7 catégories :

- Associations et organisations
- Ressources pour l'enseignement
- Images
- Guides du web
- Musées
- Listes de discussion
- Centre médico-universitaire de Yale

#### 5.1.10 [Center for the History of Medicine](#) (Indiana University, Bloomington)

Ce site présente une unique page de 42 liens non décrits. Aucune recherche n'est possible.

Classification en 5 catégories :

- Bibliothèques
- Revues
- Ressources générales du web
- Collections de documents
- Programmes de cours

#### 5.1.11 [Osler Library of the History of Medicine](#) (McGill University, Montréal)

Ce site présente une unique page d'environ 80 liens non décrits (ou avec une description très brève). Aucune recherche n'est possible.

Classification en 6 catégories :

- Index
- Collection d'images
- Biographies
- Catalogues et Bases de données (dont certains accessibles uniquement sur le campus de McGill)

- Revues en texte intégral
- Sélection d'autres sites intéressants

#### 5.1.12 [Centre for the History of Medicine – Links](#) (University of Birmingham)

Ce site recense 96 liens sur une unique page web. Ces liens ne sont ni décrits ni indexés et il n'existe pas de possibilité de recherche. Ces liens orientent principalement vers des institutions liées à l'histoire de la médecine, et pas vers des sources primaires ou secondaires. La classification est établie en 8 catégories :

- Sources web
- Revues
- Bibliothèques
- Musées
- Archives
- Départements universitaires et instituts
- Institutions et organisations
- Sociétés d'histoire de la médecine

#### 5.1.13 [Primary Care Internet Guide](#) (Université de Bergen, Norvège)

Ces site est un guide des ressources en ligne consacrées à la médecine en Norvège et ailleurs. La page Histoire de la médecine présente environ 80 liens non décrits et non indexés, sur lesquels aucune recherche n'est possible.

La classification est établie en 6 catégories :

- Listes de discussion
- Organisations et universités
- Bibliothèques
- Documents
- Compilations de ressources
- Musées

#### 5.1.14 [ECHO](#) (George Mason University, Virginie)

Ce site a repris le WWW Virtual Library for the History of Science, Technology, Medicine, and Industry, un index de près de 3000 sites web, avec de nombreux extraits et annotations.

Le site est assez mal fait. Les résultats de la recherche sont difficiles à interpréter et restent très en deçà de ce que l'on peut attendre.<sup>37</sup>

---

<sup>37</sup> Par exemple, une recherche sur « Pasteur » n'amène que 4 liens peu intéressants et une recherche sur « anatomie » seulement 11.

5.1.15 [Caducée.net](#)

Ce site commercial français recense 48 liens relatifs à l'histoire de la médecine, accompagnés d'une brève description. Ces liens ne sont ni classés ni indexés et il n'existe pas de recherche possible sur leur contenu sauf par une recherche générale sur le site.

Enfin, on peut citer deux autres sites pour mémoire :

5.1.16 [The History and Philosophy of Science, Technology and Medicine \(Istituto e Museo di Storia della Scienza, Florence\)](#)

Ce site est principalement orienté vers l'histoire des sciences et techniques. Les liens vers l'histoire de la médecine sont très peu nombreux. D'autre part ce site est une simple liste de signets, sans description ni possibilité de recherche.

5.1.17 [BnF Les Signets](#) (Bibliothèque nationale de France)

Ce site est cité uniquement pour mémoire puisqu'il n'est pas spécialisé en histoire de la médecine. Toutefois, son organisation montre la structuration des champs disciplinaires en thèmes. L'index alphabétique comporte de nombreux renvois, très utiles pour les personnes peu familières avec le langage documentaire. La page de présentation n'offre pas de recherche libre mais il existe une recherche sur les pages de signets via une interface Google. Une recherche sur « médecine » apporte ainsi 35 signets. Mais les résultats de la recherche sont peu lisibles (on ne comprend pas de quel site il s'agit).

## 5.2. Cadres de classement utilisés en histoire de la médecine

### 5.2.1 Cadre de classement BIUM

Cette classification ne se veut pas une classification systématique ou logique. Elle est née de manière pragmatique lorsque des documents ont été mis en libre accès. Au fur et à mesure de l'accroissement du nombre de ces documents, de nouvelles divisions sont apparues.

- Histoire de la médecine –
  - Généralités
  - Corset
  - Craniectomie
  - Médecine en France
    - Généralités
    - Croissance
    - Curare
    - Par époque
    - Cytologie
    - À Paris
    - Dents
    - Par province / ville
    - Dépression
    - Spécialités
      - Dermatologie
      - Acupuncture
      - Diabète
      - Aéronautique (médecine)
      - Diagnostic
      - Alcoolisme
      - Douleur
      - Alimentation
      - Drogue
      - Allergie
      - Électricité médicale
      - Ambulance
      - Embryologie
      - Anesthésie
      - Endocrinologie
      - Antibiotiques
      - Épidémies
      - Ardents (mal des)
      - Épilepsie
      - Asthme
      - Esclavage
      - Avortement
      - Éthique
      - Beauté
      - Eunuques
      - Béri béri
      - Euthanasie
      - Cancer
      - Famine
      - Cardiologie
      - Femme
      - Cerveau
      - Fièvre
      - Chiropraxie
      - Fièvre jaune
      - Choléra
      - Fièvre puerpérale
      - Cholestérol
      - Foie
      - Chorée
      - Gastro-entérologie
      - Circoncision
      - Génétique
      - Contraception
      - Géographie médicale
      - Convulsions
      - Gériatrie
      - Corps
      - Goitre

- Goutte
- Greffe
- Guérisseurs
- Gymnastique
- Gynécologie
- Hermaphrodisme
- Histologie
- Homéopathie
- Homosexualité
- Hydrologie – climatologie
- Hygiène
- Hypnotisme
- Hystérectomie
- Hystérie
- Imagerie médicale
- Immunisation
- Immunologie
- Infanticide
- Langage
- Lèpre
- Lithium
- Maladie
- Manie
- Mariage
- Maternité
- Médecine légale
- Médecine populaire
- Médecine préventive
- Médecine du travail
- Mélancolie
- Microbiologie
- Microscopie
- Monstres
- Mort
- Neuro-endocrinologie
- Neurologie
- Neurophysiologie
- Nostalgie
- Nosographie
- Obstétrique
- Odeur
- Ophtalmologie
- Optique
- Orthopédie
- Oto-rhino-laryngologie
- Paléo-pathologie
- Paludisme
- Parasitologie
- Pathologie
- Pathologie clinique
- Pédiatrie
- Pénicilline
- Peste
- Photographie médicale
- Phrénologie
- Physiognomonie
- Physiologie
- Physiothérapie
- Poison
- Poliomyélite
- Proctologie
- Psychanalyse
- Psychiatrie
- Psychologie
- Psychothérapie
- Puériculture
- Radiologie
- Rage
- Rein
- Rhumatisme
- Sang
- Santé publique
- Schizophrénie
- Secret médical
- Sexualité
- Sida
- Syphilis
- Thérapeutique

- Transfusion sanguine
- Trépanation
- Médecine tropicale
- Tuberculose
- Urologie
- Vaccination
- Variole
- Virologie
- Chirurgie
  - Généralités : par langues
  - France : par périodes et lieux
  - Institutions
  - Grands chirurgiens
  - Par matières :
    - Abdominale
    - Antiquité
    - Études
    - Neurochirurgie
    - Neurologie
    - Plastique
    - Thoracique
    - Instruments
  - Par pays
- Anatomie
  - Généralités : par langues
  - Par pays
  - Grands anatomistes
- Hôpitaux
  - France : par lieux
    - Paris
    - Province
  - Autres pays
- Histoire de la médecine par pays (dont médecine de la Grèce antique, etc.)
- Médecine et littérature
- Congrès et mélanges d'histoire de la médecine
- Saints guérisseurs
- Encyclopédies
- Bibliographies
- Catalogues d'exposition
- Dictionnaires biographiques
- Dictionnaires de médecine
- Exercice de la médecine
- Sages-femmes
- Etudes de médecine
- Internat
- Sociétés médicales
- Femmes médecins
- Infirmières
- Biographies générales
- Biographies individuelles
- Histoire des sciences
- Pharmacie
- Sciences occultes
- Alchimie
- Biologie
- Médecine et Arts
- Médecine coloniale
- Médecine militaire
- Médecine navale
- Médecine pénitentiaire

### 5.2.2 Cadre de classement MedHist

Le nombre de liens est indiqué entre crochets

**Diseases**

AIDS [7]

Addison's Disease [1]

Alcoholism [1]

Animal diseases [2]

○ Cattle diseases [1]

- Rinderpest [1]
  - Asthma [2]
  - Bone diseases [1]
  - Cancer [4]
  - Cholera [3]
  - Combat disorders [2]
  - Common cold [1]
  - Convalescence [1]
  - Diabetes [8]
    - Insulin [3]
  - Digestive system diseases [1]
  - Epidemics [9]
  - Haemophilia [2]
    - Factor VIII [1]
  - Heart Defects, Congenital [1]
  - Influenza [2]
  - Leprosy [3]
  - Lung diseases [2]
  - Malaria [4]
  - Mental Disorders [15]
    - Depression [2]
    - Hysteria [1]
  - Mental health [5]
  - Movement disorders [1]
  - Nervous system diseases [4]
    - Epilepsy [1]
    - Mental retardation [1]
    - Pain [1]
    - Paralysis [1]
  - Pathological conditions [2]
    - Stress [1]
    - Ulcers [1]
  - Plague [19]
  - Pneumoconiosis [1]
  - Poliomyelitis [3]
  - Puerperal Infection [2]
  - Sexually transmitted diseases [2]
  - Sickle-cell anaemia [1]
  - Smallpox [20]
    - Smallpox vaccine [7]
  - Tuberculosis [6]
  - Vision disorders [1]
  - Wounds & Injuries [8]
    - Dislocations [1]
    - Fractures [2]
    - Head Injuries [1]
  - Yellow Fever [3]
- Electronic publications**
- Archival collections [32]
    - Correspondence [10]
  - Biographies [45]
    - Autobiographies [3]
  - Databases [66]
  - Electronic discussion lists [35]
  - Electronic texts [210]
    - Book reviews [12]
    - Conference proceedings [1]
    - Diaries [1]
    - Dissertations [2]
    - Essays [27]
    - Government publications [2]
    - Handbooks [3]
    - Herbals [3]
    - Illustrated books [3]
    - Manuals [1]
    - Manuscripts [14]
    - Pamphlets [1]
    - The Bible [5]
  - Exhibitions [81]
  - Images & multimedia [83]
    - Multimedia resources [14]
  - Interviews [11]
  - Journals & periodicals [71]
    - Individual journal articles [20]
  - Legal cases [1]
  - Statistics [19]
    - Censuses [3]

**Locality**

## Africa [5]

- Egypt [3]
- South Africa [1]
- Sudan [1]

## Asia [21]

- China [7]
- India [6]
- Japan [4]
- Korea [1]

## Australia [13]

## Europe [223]

- Austria [4]
- Bosnia-Herzegovina [1]
- Croatia [1]
- Denmark [4]
- France [26]
- Germany [18]
- Great Britain [127]
  - England [19]
    - London [11]
  - Northern Ireland [1]
  - Scotland [9]
  - Wales [4]
- Hungary [1]
- Ireland [4]
- Italy [10]
- Netherlands [4]
- Norway [2]
- Portugal [3]
- Russia [5]
- Spain [8]
- Switzerland [4]

## Historical locations [38]

- Ancient Greece [25]
- Ancient Rome [11]
- Byzantium & Byzantine Empire [2]

## Middle East [18]

- The Arab world [15]

- Turkey [1]

## The Americas [155]

- Canada [21]
- Latin America [6]
  - Brasil [2]
  - Chile [1]
- United States [128]

**Miscellany relating to medicine**

## Abnormalities [2]

## Advertising &amp; medicine [7]

## Alchemy [19]

## Anecdotes [3]

## Animals [3]

## Aphorisms and proverbs [2]

## Architecture [3]

## Astrology [7]

## Awards and prizes [3]

- Nobel Prize [1]

## Bloodletting [4]

## Commerce [5]

## Eclecticism [14]

## Expeditions [1]

## Folklore [16]

## Handwriting [1]

## Humanities [94]

- Art [13]
- Cinema [6]
- Ethics [5]
  - Bioethics [1]
  - Hippocratic Oath [2]
- Literature [3]
- Medicine in literature [12]
- Music [4]
- Philology, classical [1]
- Philosophy [40]

## Magic [10]

## Missions and missionaries [1]

## Mortality [4]

## Numismatics [2]



Phrenology [3]

Plants [13]

- Cannabis [1]
- Coca [1]
- Hamamelis [1]
- Panax [1]
- Tobacco [9]

Quackery [8]

Religion [60]

- Christianity [7]
- Islam [11]
- Judaism [1]
- Mysticism [1]
- Religion and medicine [12]
- Religion and science [4]
- Spiritualism [1]

War [26]

- Biological warfare [3]
- Holocaust [5]
- Nuclear warfare [2]

Witchcraft [8]

### Reference

Archives [75]

Bibliographies [73]

Catalogues [33]

Chronologies [45]

Dictionaries [12]

Directories [7]

Encyclopedias [6]

Glossaries & terminologies [3]

Libraries [66]

Museums [86]

News services [1]

Resource guides [34]

### Education & research

Curricula [13]

Hospitals, Teaching [1]

Nursing schools [1]

Prospectuses [19]

Societies, associations & research institutes [98]

- Academies and institutes [41]

Special education [1]

Teaching & learning materials [70]

Universities [59]

### Historical period

Ancient history [58]

Early modern [66]

- 15th century [9]
- 16th century [25]

Medieval [58]

Modern [390]

- 17th century [31]
- 18th century [33]
- 19th century [137]
- 20th century [151]

### Medical specialities, techniques & materials

Anesthesiology [12]

Antisepsis [1]

Cardiology [1]

Classification [1]

Data collection [7]

- Longitudinal studies [2]
- Medical records [2]

Dentistry [17]

- Dental instruments [2]

Dermatology [3]

Diagnosis [1]

Electrocardiography [1]

Epidemiology [4]

First aid [1]

Gynaecology [3]

Health care [79]

- Ambulances [2]
- Birth control & family planning [4]

- Charities [2]
- Child abuse [1]
- Child health services [4]
- Hospices [2]
- Hospitals [38]
  - Children in hospital [1]
  - Inpatients [3]
  - Paediatric hospitals [2]
  - Psychiatric hospitals [7]
- Tuberculosis societies [1]
- Voluntary Health Agencies [1]
- Women's Health [10]
- Women's Health Services [5]
- Women's Rights [7]
- Human experimentation [3]
- Immunology [1]
- International organisations [2]
  - Red Cross [2]
- Medical equipment [18]
  - Anatomic models [1]
- Medical illustration [5]
- Medical photography [2]
- Medicine [53]
  - Arab-Islamic medicine [11]
  - Chinese traditional medicine [3]
  - Clinical medicine [1]
  - Military medicine [15]
  - Naval medicine [1]
  - Social medicine [1]
  - Traditional medicine [10]
  - Tropical medicine [4]
  - Veterinary medicine [4]
- Neurosurgery [1]
- Nursing [68]
  - Midwifery [14]
  - Military nursing [9]
  - Nursing Staff [1]
  - Nursing societies [1]
- Obstetrics [5]
- Occupational therapy [1]
- Optometry [1]
- Paediatrics [4]
  - Neonatology [1]
  - Perinatology [1]
- Pathology [5]
- Pharmacy [38]
  - Materia medica [7]
- Phlebotomy [1]
- Physicians & doctors [34]
  - Physicians, Women [5]
- Prognosis [1]
- Psychiatry [8]
- Psychiatry [8]
- Psychotherapy [2]
- Public health [85]
  - Cities [2]
  - Demography [3]
  - Disease control [2]
  - Ecology [1]
  - Environment [10]
  - Housing [1]
  - Infant mortality [1]
  - National health programmes [6]
  - Quarantine [1]
  - Sanitation [4]
  - Urban health [3]
- Research Design [1]
- Surgery [35]
  - Caesarean section [1]
  - Ophthalmology [6]
  - Otolaryngology [3]
  - Plastic surgery [1]
  - Surgical instrumentation [2]
  - Surgical procedures [2]
- Therapeutics [2]

Ultrasonics [1]

Vaccination [5]

World health [6]

- World Health Organization [3]

## People

A-Z by last name

Genealogy [17]

Groups of people [53]

- Children [2]
- Ethnic groups [14]
  - Black people [2]
  - Jews [4]
  - Native Americans [8]
- Gender groups [30]
  - Women [27]
- Mentally disabled persons [1]
- Physically disabled persons [6]

## Science & technology

Behavioural sciences [54]

- Behaviours [11]
- Gestalt theory [1]
- Neurosciences [5]
- Psychology [37]

Biological sciences [153]

- Anatomy [20]
- Bacteriology [5]
- Biochemistry [5]
- Biology [28]
- Biomedicine [4]
- Biotechnology [1]
- Botany [17]
- Chemicals and drugs [7]
- Eugenics [13]
- Evolution [20]

- Genetics [14]

- Nutrition [4]

- Pharmacology [5]

- Physiology [4]

- Reproduction [5]

- Virology [1]

DNA [6]

Medical research [3]

Natural sciences [80]

- Astronomy [9]
- Chemistry [25]
- Geography [4]
- Geology [7]
- Mathematics [16]
- Physics [19]

Social sciences [79]

- Anthropology [23]
- International cooperation [4]
- Politics [7]
- Poverty [1]
- Race [2]
- Social class [4]
- Social conditions [2]
- Social planning [1]
- Social problems [2]
- Social values [3]
- Social welfare [4]
- Social work [1]
- Sociology [12]

Technology and industry [26]

- Agriculture [3]
- Food [1]
- Forestry [2]
- Tobacco industry [6]
-

## 5.2.3 Cadre de classement Wellcome Library

**A Science ; Histoire générale ; bibliographie de la science ; histoire des techniques, mathématiques, physique, chimie et biologie**

|       |  |        |                                  |
|-------|--|--------|----------------------------------|
| AAB   | Philosophie des sciences – épistémologie | AHCD   | Distillation                     |
| AB    | Science                                  | AJ     | Astrologie                       |
| AB.AD | Congrès d'histoire des sciences          | AK     | Géologie                         |
| AB.AS | Sociétés scientifiques                   | AN     | Histoire naturelle               |
| ABB   | Méthode scientifique                     | ANM    | Microscopie                      |
| ABF   | Instruments scientifiques                | AO     | Biologie                         |
| ABVF  | Kabbale                                  | AOB    | Vitalisme                        |
| ABVG  | Amulettes                                | AOC    | Animal (expérimentations sur l') |
| AC    | Technologie                              | AOC    | Anti-vivisection                 |
| AD    | Mathématiques                            | AOC    | Vivisection                      |
| ADC   | Algèbre                                  | AOS    | Évolution (théorie de l')        |
| ADJW  | Mesures                                  | AOT    | Génétique                        |
| ADJW  | Poids et mesures                         | AQ     | Botanique                        |
| AF    | Sciences physiques                       | AQE    | Botanique (jardins)              |
| AFO   | Électricité                              | AS     | Zoologie                         |
| AFQ   | Magnétisme                               | AS.CZU | Licornes                         |
| AHA   | Alchimie                                 | ASL    | Entomologie                      |
| AHB   | Chimie                                   | ASSB   | Poisson                          |
|       |  | AT     | Agriculture                      |

**B Médecine - Histoire générale de la médecine**

Histoire médicale par époques et lieux ; médecine primitive et folklore; sorcellerie. BY-BZ : Biographies (à part dans la salle des biographies)

|       |   |        |  |
|-------|---|--------|--|
| B     | Histoire de la médecine                               | BFW    | Chine (médecine et sciences connexes)              |
| BA.AD | Congrès d'histoire de la médecine                     | BG     | Aztèque (médecine)                                 |
| BC    | Paléopathologie                                       | BG     | Maya (médecine)                                    |
| BCT   | Trépanation   | BH-BJ  | Grèce (médecine et sciences connexes)              |
| BD    | Ancienne (médecine, science, philosophie et histoire) | BJM    | Étrusque (médecine)                                |
| BD    | Histoire antique                                      | BK     | Romaines (médecine et sciences connexes)           |
| BD    | Médecine antique                                      | BL     | Byzance (médecine et sciences connexes)            |
| BE    | Égypte (médecine et sciences connexes)                | BM     | Arabe (médecine, science, philosophie et histoire) |
| BEP   | Papyrus égyptiens                                     | BM     | Perse (médecine et sciences connexes)              |
| BF    | Orientales (médecine et sciences connexes)            | BN     | Histoire médiévale                                 |
| BFC   | Assyrie (médecine et sciences connexes)               | BN     | Médecine médiévale                                 |
| BFC   | Babylone (médecine, science, philosophie et histoire) | BNC    | Salerne (école de)                                 |
| BFC   | Chaldée (médecine, science, philosophie et histoire)  | BO     | Médecine de la Renaissance                         |
| BFH   | Hébraïque (médecine et sciences connexes)             | BO     | Renaissance (médecine et sciences connexes)        |
| BFH   | Juives (médecine et sciences connexes)                | BQ     | Médecine: XVIIe siècle                             |
| BFHB  | Bible (médecine dans la)                              | BR     | Médecine: XVIIIe siècle                            |
| BFS   | Ayurvédisme   | BS     | Médecine: XIXe siècle                              |
| BFS   | Hindoues (médecine et sciences connexes)              | BT     | Médecine: XXe siècle                               |
| BFS   | Inde (médecine et sciences connexes)                  | BU     | Anthropologie                                      |
|       |   | BUA    | Folklore   |
|       |   | BUC    | Médecine primitive                                 |
|       |   | BUC. 5 | Amérindienne (médecine)                            |
|       |   | BV     | Occultisme (médecine et sciences)                  |

|       |                                       |               |                                 |
|-------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------|
| BV.AS | Franc-Maçons                          | BXC           | Mélanges                        |
| BVA   | Magie (médecine magique)              | BY            | Biographie générale             |
| BVB   | Sorcellerie                           | BYP-BYPA      | Portraits, catalogues et index  |
| BVBA  | Vampirisme                            | BZP           | Biographie individuelle         |
| BVC   | Astrologie et médecine                | BZP and BZPXA | Patients célèbres               |
| BVE   | Démonologie                           | BZPX          | Patients célèbres (généralités) |
| BVH   | Lapidaires                            | BZPXA         | Patients célèbres (individus)   |
| BW.26 | Japon (médecine et sciences connexes) |               |                                 |

### **C Hôpitaux, enseignement médical et soins infirmiers ; charlatanisme ; arts en lien avec la médecine et la science.**

Histoire de la profession médicale et des institutions médicales ; médecines alternatives ; liens entre la médecine et les arts; statut des femmes.

|       |                                 |       |                                      |
|-------|---------------------------------|-------|--------------------------------------|
| CA    | Éducation                       | CBPF  | Honoraires                           |
| CAA   | Universités                     | CBQ   | Charlatanisme                        |
| CAC   | Hôpitaux (généralités)          | CBW   | Femmes en médecine                   |
| CACBA | St Jean de Jérusalem (ordre de) | CBX   | Infirmiers (soins)                   |
| CACBH | Hôpitaux ruraux                 | CDG   | Brown (système de)                   |
| CAD   | Recherche médicale              | CDN   | Signatures (doctrine)                |
| CAF   | Hôpitaux (par pays)             | CDO   | Yoga                                 |
| CAG   | Sociétés médicales              | CDV   | Homéopathie                          |
| CAP   | Publicité                       | CU    | Littérature, médecine et science     |
| CAP   | Journalisme médical             | CUC   | Poésie (médecine et science dans la) |
| CAQ   | Terminologie médicale           |       |                                      |
| CB    | Docteurs                        | CUT.D | Shakespeare                          |
| CB    | Profession médicale             | CV    | Art et médecine                      |
| CB.AI | Humour médical                  | CV    | Illustration médicale                |
| CB.AI | Satire médicale                 | CVA   | Peinture (médecine dans la)          |
| CB.AL | Caducée                         | CVA.Z | Danse des morts                      |
| CB.AL | Symbolisme médical              | CVB   | Caricature                           |
| CB.C  | Costume académique              | CVD   | Numismatique                         |
| CB.C  | Costume médical                 | CVE   | Philatélie                           |
| CBE   | Éthique médicale                | CW    | Foi (guérison par la)                |
| CBEO  | Hippocrate (serment d')         | CW    | Religion et médecine et science      |
| CBEO  | Serments médicaux               | CWH   | Guérisons miraculeuses               |
| CBN   | Pratique généraliste            | CWJ   | Bouddhisme et médecine               |
| CBO   | Spécialisation                  | CX    | Missions médicales                   |

### **D Anatomie, physiologie, nutrition et radiologie.**

Histoire des sciences pré-cliniques et de la radiologie

|       |   |       |                      |
|-------|---|-------|----------------------|
| DA    | Antimoine                                   | DF    | Biochimie            |
| DA.AT | Dissection                                  | DFF   | Tissus (culture de)  |
| DA.AV | Cadavres (vols de)                          | DFU   | Biochimie clinique   |
| DA.AV | Cadavres (vol de)                           | DFV   | Vitamines            |
| DB    | Fluides corporels                           | DFWO  | Épices               |
| DB    | Cellules                                    | DFWP  | Café                 |
| DB    | Cytologie                                   | DFWR  | Boissons alcoolisées |
| DB    | Histologie                                  | DFX   | Alimentation         |
| DC    | Embryologie                                 | DFX   | Nutrition            |
| DC    | Reproduction                                | DFXM  | Végétariens          |
| DD    | Tératologie                                 | DFXN  | Cuisine              |
| DDT   | Siamois (enfants)                           | DFXV  | Faim (effets)        |
| DE    | Physiologie                                 | DI    | Humorisme            |
| DEX   | Chaleur animale (ex : température du corps) | DT.DZ | Radiologie           |
| DEX   | Chaleur (Régulation ; physiologie)          | DT-DY | Roentgen (rayons)    |
|       |   | DY    | X (rayons)           |
|       |   | DYB   | Radiographie         |

**E Épidémiologie**

Histoire des épidémies ; démographie et statistiques

|    |                        |    |                                      |
|----|------------------------|----|--------------------------------------|
| EB | Épidémiologie          | ER | Maladies (distribution géographique) |
| EH | Démographie            |    |                                      |
| EH | Population             | ER | Géographie médicale                  |
| EH | Statistiques médicales | EV | Climatologie                         |
| EK | Mortalité              | EV | Climat                               |

**F Maladies particulières**

Histoire du choléra, de la peste, etc.

|       |                                  |     |                              |
|-------|----------------------------------|-----|------------------------------|
| F     | Maladies spécifiques             | FIF | Lèpre                        |
| FAC   | Maladies congénitales            | FIH | Diphtérie                    |
| FAC   | Hérédité (maladies héréditaires) | FIZ | Scarlatine                   |
| FAD   | Stress                           | FJ  | Arthrite (chronique)         |
| FAU   | Altitude (effets de l')          | FJ  | Rhumatisme                   |
| FCA   | Toxicologie                      | FJB | Goutte                       |
| FCF   | Drogue (addiction)               | FK  | Choléra                      |
| FCG   | Alcoolisme                       | FKL | Anthrax                      |
| FCK   | Opium                            | FL  | Peste                        |
| FCO   | Poisons de flèches               | FLI | Brucellose                   |
| FCY   | Serpents (morsures)              | FM  | Fièvre typhoïde              |
| FD    | Déficiences (maladies de)        | FPI | Pian                         |
| FDE   | Rachitisme                       | FPX | Leptospirose                 |
| FDK   | Béribéri                         | FQ  | Virologie                    |
| FDO   | Pellagre                         | FR  | Typhus                       |
| FDP   | Kwashiorkor                      | FRV | Trachome                     |
| FDV   | Scorbut                          | FS  | Variole                      |
| FE    | Immunologie                      | FSC | Vaccination (antivariolique) |
| FEH   | Inflammation                     | FSY | Rage – Hydrophobie           |
| FEJ   | SIDA                             | FSY | Rage                         |
| FEL   | Anticorps                        | FT  | Grippe                       |
| FEM   | Antitoxines                      | FU  | Fièvre jaune                 |
| FES   | Allergies                        | FV  | Poliomyélite                 |
| FES   | Anaphylaxie                      | FVG | Fièvre aphteuse              |
| FF    | Maladies contagieuses            | FW  | Parasitologie                |
| FF    | Maladies infectieuses            | FWA | Protozoologie                |
| FFD   | Fièvres                          | FX  | Malaria                      |
| FG    | Champignons (infections)         | FXG | Fièvre bilieuse              |
| FG    | Mycologie                        | FY  | Helminthologie               |
| FH    | Bactériologie                    | FYH | Bilharziose                  |
| FH    | Microbiologie                    | FYH | Schistosomiase               |
| FH.AM | Germes (théorie)                 | FZ  | Entomologie médicale         |
| FI    | Tuberculose                      | FZ  | Insectes et maladies         |

**G Pathologie et symptomatologie**

Histoire de la nosographie, dictionnaires de syndromes ; pathologie et cancer ; hématologie

|    |            |     |                         |
|----|------------|-----|-------------------------|
| G  | Pathologie | GY  | Sang                    |
| GM | Cancer     | GY  | Hématologie             |
| GM | Néoplasmes | GYB | Sang (groupes sanguins) |
| GM | Tumeurs    |     |                         |

**H Médecine clinique**

Histoire de la médecine clinique et du diagnostique

|    |                     |    |             |
|----|---------------------|----|-------------|
| HB | Clinique (médecine) | HP | Percussion  |
| HD | Diagnostique        | HP | Stéthoscope |
| HP | Auscultation        |    |             |

**I Matière médicale et pharmacie**

Histoire des médicaments d'origine animale, végétale et synthétique, et de la profession de pharmacien

|       |                                |           |                                      |
|-------|--------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| IB    | Matière médicale               | IH        | Pharmacie                            |
| IB.23 | Inde (Indian Medical Service)  | IH.AU-AUJ | Céramiques médicales                 |
| IC    | Brevets (médicaments brevetés) | IH.UM     | Pharmacie (industrie pharmaceutique) |
| IC.AN | Thériaque                      | IHL       | Pharmacie militaire                  |
| IDAK  | Arsenic (usage thérapeutique)  | II        | Formulaires                          |
| IDAL  | Anatomie, usage thérapeutique  | II        | Pharmacopée                          |
| IDJSW | Curare                         | II.AY     | Remèdes populaires                   |
| IDLG  | Cinchona                       | IJ        | Pharmacologie                        |
| IDLG  | Quinine                        | IJR       | Révuision                            |
| IDPA  | Antibiotiques                  | IK        | Thérapeutique                        |
| IDPB  | Pénicilline                    | IOT       | Sang (transfusion)                   |
| IDQ   | Botanique médicale             | IP        | Physiothérapie                       |
| IDQ   | Tisanes                        | IPD       | Naturopathie                         |
| IDQD  | Ergot (usage thérapeutique)    | IPJ       | Électrothérapie                      |
| IDVD  | Cacao                          | IPM       | Acupuncture                          |
| IDWY  | Silphium                       | IPQ       | Saignée                              |
| IDXT  | Mandragore                     | IPR       | Balnéothérapie                       |
| IDXY  | Digitaline                     | IPR       | Hydrothérapie                        |
| IDYR  | Camomille                      |           |                                      |

**J Santé publique**

Histoire des efforts de la société pour contrôler les maladies ; Poor Laws ; service de sécurité sociale

|     |                           |      |  |
|-----|---------------------------|------|--|
| JCI | Air                       | JOF  | Poor Laws [médecine sociale]   |
| JE  | Eau (approvisionnement)   | JOFG | Système de protection santé (National Health Service of Great Britain) |
| JFV | Tabac                     |      |  |
| JI  | Enterrements              | JOH  | Éducation à la santé   |
| JIM | Embaumements              | JQ   | Médecine sociale   |
| JK  | Hygiène                   | JQ   | Sociologie   |
| JKJ | Athlétisme                | JQC  | Organisations caritatives  |
| JKJ | Gymnastique               | JQC  | Philanthropie  |
| JKM | Cosmétiques               | JQD  | Croix Rouge  |
| JKN | Habillement               | JQP  | Crime  |
| JL  | Eugénisme                 | JQP  | Prisons  |
| JM  | Médecine (rôle de l'État) | JS   | Voyages (aspects médicaux)   |
| JO  | Médecine préventive       | JYPU | Ambulance (service civil)  |
| JO  | Santé publique            |      |  |

**K Jurisprudence médicale**

Histoire de la médecine légale

|    |                        |     |                            |
|----|------------------------|-----|----------------------------|
| K  | Jurisprudence médicale | KKA | Empoisonnements            |
| KC | Procès                 | KZ  | Avortement, aspects légaux |
| KH | Médecine légale        |     |                            |

**L Médecine tropicale, militaire, navale et aéronautique**

Histoire de la médecine tropicale, y compris les Colonial and Indian Medical Services

|       |                               |     |                         |
|-------|-------------------------------|-----|-------------------------|
| LA    | Médecine tropicale            | LMV | Chirurgie militaire     |
| LG-LW | Guerres mondiales             | LMW | Odontologie militaire   |
| LJP   | Purgatifs                     | LN  | Médecine navale         |
| LJQP  | Prisonniers de guerre         | LNI | Quarantaine (isolement) |
| LM    | Médecine militaire            | LV  | Guerre (Chirurgie de)   |
| LMJQ  | Ambulance (service militaire) |     |                         |

**M Médecine industrielle (médecine du travail)**

Histoire de la recherches des effets des maladies professionnelles

|     |  |    |                           |
|-----|--|----|---------------------------|
| M   | Médecine industrielle                      | MH | Maladies professionnelles |
| M.T | Législation sur le travail dans les usines |    |                           |

### **N Orthopédie et ostéologie**

Histoire des maladies congénitales, paralysie, difformités de posture, neuromusculaires et autres

|    |              |        |                     |
|----|--------------|--------|---------------------|
| N  | Fractures    | NB     | Orthopédie          |
| NA | Dislocations | NV.RSV | Membres artificiels |

### **O Cardiologie et angiologie**

Histoire de la connaissance du cœur, de son rôle dans la physiologie, et le traitement des maladies résultant de ses dysfonctionnements

|     |                    |       |                       |
|-----|--------------------|-------|-----------------------|
| O   | Cardiologie        | OS    | Artères               |
| OF  | Sang (Circulation) | OS.PS | Anévrismes            |
| OO  | Cœur               | OV    | Lymphatique (système) |
| OQC | Angine de poitrine |       |                       |

### **P Neurologie et psychiatrie**

Histoire des attitudes personnelles et sociales envers les maladies nerveuses et les développements dans les méthodes de traitement

|       |                                       |     |                               |
|-------|---------------------------------------|-----|-------------------------------|
| PA-PE | Nerfs                                 | PQ  | Psychologie                   |
| PB    | Irritabilité                          | PQE | Animisme                      |
| PB    | Sensation                             | PQE | Émotions                      |
| PCK   | Chorée                                | PQK | Mémoire                       |
| PCK   | Danse de Saint-Guy                    | PQQ | Hypnose                       |
| PCL   | Épilepsie                             | PQQ | Magnétisme animal             |
| PCP   | Paralysie                             | PQW | Psychanalyse et écoles liées  |
| PI    | Cerveau                               | PUU | Hystérie                      |
| PP    | Psychiatrie                           | PV  | Neurologie                    |
| PP.R  | Mentales (traitement des maladies)    | PV  | Psychoses                     |
| PP.RV | Psychothérapie                        | PVA | Schizophrénie                 |
| PP.RX | Psychiatrie (hôpitaux psychiatriques) | PWS | Suicide                       |
|       |                                       | PZ  | Médecine psychosomatique ( ?) |

### **Q Ophtalmologie**

Histoire des connaissances de la structure de l'œil et des maladies qui l'affligent

|    |        |     |           |
|----|--------|-----|-----------|
| Q  | Yeux   | QTC | Cataracte |
| QC | Cécité |     |           |

### **R Système respiratoire et oto-rhino-laryngologie**

Histoire de la bronchologie, de l'otologie, de la rhinologie, de la laryngologie

|    |  |      |             |
|----|--|------|-------------|
| R  | Oto-rhino-laryngologie et système respiratoire | RS   | Gorge       |
| RA | Oreille  | RT.F | Respiration |
| RB | Surdité  | RW   | Poumons     |

### **S Gastro-entérologie et endocrinologie**

Histoire et théories et faits relatifs aux systèmes digestifs et endocrines.

|       |                    |         |                   |
|-------|--------------------|---------|-------------------|
| SA    | Digestif (système) | SQJ     | Insuline          |
| SI.PG | Hernies            | S-SN    | Gastroentérologie |
| SJ    | Appendice          | STH-STJ | Goitre            |
| SO-SZ | Endocrinologie     | SXQ     | Cortisone         |
| SQD   | Diabète sucré      |         |                   |

### **T Dermatologie, urologie et sexologie**

Histoire des maladies de peau, de l'appareil urogénital, et des m eurs sexuelles.



|       |                     |     |                         |
|-------|---------------------|-----|-------------------------|
| TA    | Dermatologie        | TPT | Célibat                 |
| TA    | Peau (maladies)     | TPU | Avortement              |
| TA.CZ | Tatouages           | TPU | Contrôle des naissances |
| TCJ   | Kinésithérapie      | TPU | Contraception           |
| TJ    | Urologie            | TQ  | Vénéériennes (maladies) |
| TK    | Reins               | TR  | Syphilis                |
| TKL   | Bright (Maladie de) | TS  | Gonorrhée               |
| TP    | Sexe                | TV  | Prostitution            |
| TPL   | Mariage             | TXG | Circoncision            |
| TPN   | Flagellation        |     |                         |

## U Gynécologie, obstétrique, pédiatrie et gériatrie

Histoire des femmes, enfants, vieillards et de leurs maladies.

|       |  |       |                                |
|-------|--|-------|--------------------------------|
| UA.RX | Femmes (hôpitaux spécialisés)          | UOS   | Césarienne (opération)         |
| UA-UK | Gynécologie                            | UPS   | Fièvre puerpérale              |
| UL    | Obstétrique                            | UR    | Pédiatrie                      |
| UL.AU | Obstétrique (instruments et appareils) | UR.RX | Enfants (hôpitaux spécialisés) |
| UL.RX | Hôpitaux : maternités                  | UR.RX | Hôpitaux d'enfants             |
| UL.RX | Maternités                             | USE   | Nouveaux-nés                   |
| UM    | Sages-femmes                           | UVH   | Enfants(bien-être)             |
| UND   | Maternité (femmes enceintes)           | UY    | Gériatrie                      |
| UNF   | Fœtus                                  | UYC   | Longévité                      |

## V Chirurgie et anesthésie

Histoire des maladies traitées par amputation ou excision, y compris l'histoire relativement courte de la chirurgie sans douleur. La chirurgie spécialisée se trouve avec les spécialités médicales.

|       |                                 |     |                     |
|-------|---------------------------------|-----|---------------------|
| V     | Chirurgie : généralités         | VG  | Anesthésie          |
| V     | Barbiers (chirurgiens-barbiers) | VJC | Chloroforme         |
| V.K   | Asepsie et antisepsie           | VJE | Éther               |
| VA.AU | Instruments chirurgicaux        | VN  | Chirurgie plastique |
| VA.AU | Chirurgie : instruments         | VT  | Choc (opérateur ?)  |
| VB    | Bandages                        | VT  | Plaies et blessures |
| VF    | Cautérisation                   | VV  | Asphyxie            |

## W Odontologie

Histoire de l'odontologie, des méthodes de préservation et d'extraction des dents ; technologie dentaire.

## X Médecine vétérinaire

Histoire des maladies des animaux et de leur impact sur la société.

|     |        |     |        |
|-----|--------|-----|--------|
| XXK | Bovins | XXR | Chiens |
|-----|--------|-----|--------|

## Y Bibliographie

|      |   |         |                                       |
|------|---|---------|---------------------------------------|
| YHB  | Manuscrits                                | YHRD    | Anonymes, bibliographie               |
| YHC  | Archives                                  | YHRD    | Pseudonymes                           |
| YHD  | Imprimerie                                | YHS     | Bibliographie médicale                |
| YHDG | Papier                                    | YHS.AA4 | Incunables médicaux                   |
| YHE  | Édition                                   | YHSA    | Catalogues de bibliothèques médicales |
| YHF  | Illustration (livres)                     | YHT     | Périodiques (listes)                  |
| YHG  | Reliure                                   | YK      | Encyclopédies                         |
| YHH  | Librairies                                | YL      | Dictionnaires de langues              |
| YHM  | Reliure (plats)                           | YMM     | Dictionnaires médicaux                |
| YHR  | Bibliographies                            |         |                                       |
| YHRA | Catalogues de bibliothèques (généralités) |         |                                       |

**Z Sujets non médicaux, y compris histoire, art, archéologie**

|     |                  |     |             |
|-----|------------------|-----|-------------|
| ZBN | Histoire moderne | ZFU | Philosophie |
| ZC  | Archéologie      | ZHH | Céramiques  |

## 5.2.4 Classification NLM

L'histoire d'un sujet particulier est classée avec ce sujet avec une extension 11.

Par exemple : Histoire de la chirurgie : WO 11

Histoire de l'obstétrique : WQ 11.

La cote WZ est réservée à l'Histoire de la Médecine

**Reference Works. General Works**

|           |  |
|-----------|--|
| WZ 1      | Societies (Cutter from name of society)  |
| WZ 5      | Collected works (General) By several authors   |
| WZ 7      | Collected works (General) By individual authors  |
| WZ 9      | Addresses. Essays. Lectures (General)  |
| WZ 13     | Dictionaries. Encyclopedias  |
| WZ 17     | Atlases. Pictorial works   |
| WZ 18     | Education  |
| ▪ WZ 18.2 | Educational materials  |
| ▪         | Classify here educational materials, e.g., outlines, questions and answers, programmed instruction, catalogs, computer-assisted instruction, etc., regardless of format. Classify textbooks, regardless of format, by subject. |
| WZ 22     | Directories (Table G)  |
| WZ 22.1   | General coverage (Not Table G)   |
| WZ 23     | Institutes (Cutter from name of institute)   |
|           | Classify here histories of institutes devoted to medical history; classify other institutes with the field   |
| WZ 27     | Museums - Collective   |
| WZ 28     | Museums - Individual (Cutter from name of museum)  |
| WZ 30     | Chronologies   |
| WZ 39     | Handbooks. Resource guides   |
| WZ 40     | General works  |

**History, By Period, Locality, etc.**

|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| WZ 51 | Ancient (before 500 A.D.)        |
| WZ 54 | Medieval (500 A.D. to 1450 A.D.) |

|            |   |
|------------|---|
| WZ 55      | Modern (1451 A.D.- ) (General)                                |
| WZ 56      | Early modern (1451 to 1800 A.D.)                              |
| WZ 59      | Late modern (1801 A.D.- )                                     |
| WZ 60      | 19th century  |
| WZ 64      | 20th century  |
| WZ 65      | 21st century  |
| WZ 70      | History (By locality) (Table G)                               |
| WZ 80      | History (Special groups, general or not elsewhere classified) |
| WZ 80.5    | Specific groups, A-Z  |
| WZ 80.5.A8 | Arabic and Islamic groups                                     |
| WZ 80.5.B5 | African Continental Ancestry Group                            |
| WZ 80.5.H6 | Hindu   |
| WZ 80.5.I3 | Indians, North American                                       |
| WZ 80.5.J3 | Jews  |
| WZ 80.5.O6 | Asian   |
| WZ 80.5.W5 | Women   |

### **Biography**

|              |   |
|--------------|---|
| WZ 100       | Individual biography (Cutter from name of biographee) |
| WZ 112       | Collective biography (General or not specified below) |
| WZ 112.5     | By specialty, A-Z                                     |
| WZ 112.5.A2  | Allied health personnel                               |
| WZ 112.5.B3  | Biologists  |
| WZ 112.5.C2  | Cardiologists   |
| WZ 112.5.D3  | Dentists  |
| WZ 112.5.D4  | Dermatologists  |
| WZ 112.5.G2  | Gastroenterologists                                   |
| WZ 112.5.I5  | Immunologists   |
| WZ 112.5.M4  | Military physicians and surgeons                      |
| WZ 112.5.N4  | Neurologists, neurosurgeons, etc.                     |
| WZ 112.5.N8  | Nurses  |
| WZ 112.5.O5  | Oncologists   |
| WZ 112.5.O7  | Ophthalmologists, optometrists, etc.                  |
| WZ 112.5.O75 | Orthopedists  |
| WZ 112.5.O8  | Otolaryngologists                                     |
| WZ 112.5.P15 | Parasitologists                                       |
| WZ 112.5.P2  | Pathologists  |

|             |               |
|-------------|---------------|
| WZ 112.5.P3 | Pediatricians |
| WZ 112.5.P4 | Pharmacists   |
| WZ 112.5.P5 | Physiologists |
| WZ 112.5.P6 | Psychiatrists |
| WZ 112.5.R2 | Radiologists  |
| WZ 112.5.S8 | Surgeons      |

#### Collective biography (By period)

|        |  |
|--------|--|
| WZ 121 | Ancient (to 476 A.D.)  |
| WZ 124 | Medieval (to 1453 A.D.)                                      |
| WZ 126 | Early modern (to 1800 A.D.)                                  |
| WZ 129 | Late modern (1801 A.D.- )                                    |
| WZ 132 | 19th century   |
| WZ 134 | 20th century   |
| WZ 140 | Collective biography (By locality) (Table G)                 |
| WZ 150 | Collective biography (Special groups) ( <i>e.g., Women</i> ) |

#### Manuscripts

|        |  |
|--------|--|
| WZ 220 | Early Western manuscripts<br>Note that at NLM western manuscripts produced before 1601 are classified in WZ 220, those produced after 1601 are classified as MS B (Manuscripts Books), MS C (Manuscripts Collections), or MS F (Manuscripts Oversize books). |
| WZ 225 | Other early manuscripts  |

#### Early Printed Books

Works published before 1801 (or later if considered Americana) are not classed by subject; instead, they are arranged alphabetically by author under classification number for period during which they were printed. These numbers are used only for original publications. Reproductions are classified in WZ 290.

|        |               |
|--------|---------------|
| WZ 230 | Incunabula    |
| WZ 240 | XVI century   |
| WZ 250 | XVII century  |
| WZ 260 | XVIII century |

#### Americana

This number is used only for original 19th century publications.

WZ 270 Americana

### **Modern Editions and commentaries of Early Works**

- WZ 290 Modern editions of early works  
Classify here 1801- editions of works originally published before 1801, except for Americana (Cf. WZ 270)
- WZ 292 Modern collections of early works
- WZ 294 Modern commentaries of early works and bibliographies of single titles (Cutter from work being criticized)

### **Miscellany Relating to Medicine**

- WZ 305 Anecdotes. Humor. Light verse
- WZ 305.5 Surgery. Hospitalization
- WZ 308 Curiosities
- WZ 309 Folklore. Proverbs. Superstitions
- WZ 310 Quacks. Quackery
- WZ 313 Biographical clinics (Diagnosis of diseases of famous persons, derived from records, memoirs, letters, portraits, etc.). (Cutter from name of biographee; collective, cutter from main entry)
- WZ 320 Grave robbing. Resurrectionists
- WZ 330 Medicine, as depicted in art and literature
- WZ 332 Anniversaries and special events
- WZ 334 Emblems, insignia, etc.
- WZ 336 Caricatures. Cartoons
- WZ 340 Numismatics, philately, bookplates, etc.
- WZ 345 Medical writing and publishing. Historiography
- WZ 348 Medical illustration (General)
- WZ 350 Literary and artistic works by physicians and other association items

#### 5.2.5 Arborescence MeSH

(pour le domaine « Histoire de la médecine »)

- Histoire
  - Alchimie
  - Archives
    - Musées

- Histoire art dentaire
- Histoire médecine
  - Chirurgien barbier
  - Histoire médecine ancienne
  - Histoire médecine médiévale
  - Histoire médecine moderne
    - Histoire médecine 17e siècle
    - Histoire médecine 18e siècle
    - Histoire médecine 19e siècle
    - Histoire médecine 20e siècle
    - Histoire médecine 21e siècle
  - Histoire médecine période pré-moderne
    - Histoire médecine 16e siècle
  - Médecine arabe
- Histoire soins infirmiers
- Phrénologie