

Recommandations aux auteurs

Édition de juin 2013

La **Revue de Stomatologie, de Chirurgie Maxillo-faciale et de Chirurgie Orale** est une publication périodique bimestrielle (6 numéros par an). Elle est l'organe officiel de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-faciale et de Chirurgie Orale, de la Société Suisse de Chirurgie Maxillo-faciale, du Collège National Marocain de Chirurgie Maxillo-faciale, de la Société Tunisienne de Chirurgie Maxillo-faciale et de la Société Roumaine de Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale (avec la participation de la Société Royale Belge de Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale).

Elle a pour but de publier des travaux originaux et de formation continue dans les domaines relatifs à la Stomatologie, à la Chirurgie Maxillo-faciale et à la Chirurgie Orale.

Règles de publication

- Tout manuscrit adressé à la revue est soumis à un Comité de lecture anonyme dont l'approbation, après modifications éventuelles, est nécessaire pour la publication de l'article. Le Comité de rédaction se réserve le droit de publier un commentaire à la suite de l'article. Ce commentaire sera soumis à l'auteur préalablement à la publication.
- Les articles ne peuvent en aucun cas avoir été publiés antérieurement, ni être publiés simultanément dans une autre revue.
- Le fait de soumettre un article sous-entend que le travail décrit est approuvé par tous les auteurs ainsi que — tacitement ou explicitement — par les autorités sous l'égide desquelles il a été réalisé, et qu'en cas d'acceptation il ne fera l'objet d'aucune autre publication en l'état, que ce soit en français ou dans toute autre langue, sans le consentement écrit de l'éditeur.
- Si des extraits d'autres travaux ou documents sous copyright sont inclus dans l'article, **les auteurs doivent fournir une autorisation écrite** émanant des détenteurs du copyright et citer les sources de la publication *princeps* dans l'article.
- Les photos reproduites de patients doivent avoir fait l'objet d'un **consentement par écrit** desdits patients pour une diffusion la plus large possible sur tout support, papier ou numérique, connu ou inconnu. Les photos de mineurs et de personnes identifiables en particulier doivent faire l'objet d'une extrême vigilance. Des caches peuvent être apposés à la demande des patients pour en limiter les possibilités d'identification, mais ne peuvent en aucun cas exonérer d'une autorisation formelle écrite. Il en va de la responsabilité des auteurs. **L'éditeur, à défaut de consentement écrit, refusera toute publication.**
- Les travaux soumis doivent être conformes aux lois sur l'expérimentation biomédicale et aux recommandations éthiques en vigueur.
- Enfin, la revue suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêt en rapport avec les publications soumises.

Différents types d'articles

- L'article original, sur des sujets cliniques, thérapeutiques ou expérimentaux structurés selon le plan IMRAD : Introduction, Matériel et méthode, Résultats "And" Discussion (15 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;
- La mise au point ou la revue générale, suivant un plan libre (20 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;
- La note technique, avec pour plan : Introduction, Note technique, Discussion (10 pages, iconographie, légendes et 5 à 10 références maximum comprises) ;
- La perspective rapportant des projets de recherche, structurée comme un article original (10 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;

- Le cas clinique original, avec pour plan : Introduction, Observation, Discussion (6 pages, iconographie, légendes et 5 à 10 références maximum comprises) ;
- L'(Les) image(s), en 2 parties, l'une avec l'image et la description du cas finissant par « Quel est votre diagnostic ? », l'autre donnant la réponse avec une discussion brève (4 pages, image(s) et 5 références maximum comprises).
- L'éditorial, suivant un plan libre (4 pages) ;
- La lettre à la rédaction concernant des textes parus récemment (notamment) dans la *Revue de Stomatologie, de Chirurgie Maxillofaciale et de Chirurgie Orale*, ou énonçant des opinions personnelles non susceptibles d'une publication détaillée et n'engageant que les auteurs (2 pages).

La rédaction privilégiera les articles originaux, les mises au point et revues générales, enfin les notes techniques, dans tous les cas assortis de contenus multimédias. La publication de cas cliniques sera limitée aux cas remarquables.

Présentation des articles

Premier fichier Word : la page de titre

Cette page comporte : le titre, qui doit être concis et informatif, le nom et l'initiale du ou des prénoms de chaque auteur (6 auteurs maximum, sauf exception), l'adresse professionnelle de chaque auteur, le nom et l'adresse de l'auteur à qui pourra être adressée la correspondance, ses numéros de téléphone et de télécopie et, **obligatoirement**, son adresse électronique.

Deuxième fichier Word : corps du texte et tableaux

Il commence par un **Résumé/Summary** et des **Mots clés/Keywords**. Le résumé en français et en anglais (*summary*) sont à fournir pour tous les articles scientifiques (250 mots au maximum) ; **ils doivent suivre le même plan que celui de l'article** : Introduction, Matériel et méthode, Résultats, Discussion (pour les articles originaux). Trois à quatre mots clés (*keywords*) au maximum doivent figurer à la suite du résumé. Les mots clés doivent figurer **impérativement** dans la liste officielle bilingue du MESH accessible *via* internet : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>. Résumé et mots clés sont fournis en français et en anglais.

Pour l'article original, les chapitres *Matériel et méthodes* et *Résultats* sont rédigés au passé, de même que tout ce qui rapporte l'expérience d'autres auteurs tant dans l'*Introduction* que dans la *Discussion*. L'utilisation du présent se limite à l'expression des données générales et bien établies.

L'*introduction* comporte trois parties : la première partie rappelle les connaissances sur le sujet ; la deuxième partie explique pourquoi les auteurs ont été amenés à faire le travail présenté ; enfin la troisième partie consiste à exprimer très exactement le but du travail. Cette 3^e partie est la plus importante. Dans l'article original elle contient la question posée par l'article.

Le chapitre *Matériel et méthodes* répond à trois questions : 1. Quel est le matériel d'étude ? 2. Qu'a-t-on cherché à évaluer ? 3. Quels ont été les critères de jugement ?

Le chapitre *Résultats* est l'aboutissement du travail et la base de la discussion à venir. Il doit présenter objectivement tous les résultats – et rien que les résultats. Il est inutile de répéter dans le texte des données chiffrées fournies dans les tableaux ou figures.

Le but de la *Discussion* est d'interpréter le travail qui a été réalisé, et lui seul, c'est-à-dire les moyens qui ont été mis en œuvre, la méthode de travail et les résultats. Elle commence toujours par la réponse à la question posée dans l'introduction. Elle argumente les différents points essentiels du travail. Pour chacun de ces objectifs, l'argumentaire se fera en comparaison avec les données de la littérature, sans faire

d'enseignement. Toutes les affirmations doivent être référencées dans Pubmed/Medline en n'utilisant que les références utiles et réellement utilisées. La discussion a aussi pour objectif de critiquer l'étude et d'en donner les limites de façon objective. Cette analyse critique porte autant sur le chapitre « Matériel et méthodes » que sur le chapitre « Résultats ». La longueur de la discussion ne doit pas dépasser la moitié de l'article.

Il ne doit pas y avoir de paragraphe de *Conclusion*.

Les **Remerciements** exprimés en fin d'article impliquent que les personnes citées en soient informées et aient donné leur accord.

Une **Déclaration d'intérêts** doit être produite obligatoirement après les éventuels remerciements (et avant la partie réservée aux références). Tous les auteurs doivent déclarer toutes les relations qui peuvent être considérées comme ayant un potentiel conflit d'intérêts en lien avec le texte publié. Au moment de la soumission *via* le système de soumission en ligne, *Elsevier Editorial System*, la question concernant les conflits d'intérêts dans la rédaction de l'article est également posée pour chaque auteur et co-auteur(s).

Dans le texte, les **Références** sont appelées par un numéro entre crochets []. À la fin de l'article, elles sont classées au chapitre « Références » selon leur ordre d'apparition dans le texte. Chaque référence est rédigée selon les normes de Vancouver et les recommandations publiées (Rev Stomatol Chir Maxillofac 2000 ; 101 : 194-202). La référence d'un article comporte le nom de chaque auteur, suivi de l' (des) initiale(s) de son (ses) prénom(s) — dans la limite de 6 auteurs (au-delà, rajouter « et al. ») —, le titre de l'article dans sa langue originale, le nom de la revue (abrégé selon Pubmed/Medline), l'année de parution, le tome ou volume (**sans autre mention entre parenthèses**), enfin la première et la dernière page de l'article.

Les références de thèses, de résumés de congrès ou de présentations orales doivent être évitées.

Pour les autres formes d'articles — mises au point, notes techniques, articles de la rubrique Perspectives, cas cliniques, etc. — les instructions énoncées pour l'article original (temps des verbes, références,...) sont similaires. Seul le plan diffère.

Les tableaux sont intégrés au fichier Word du manuscrit.

Chaque tableau doit être appelé « tableau » dans le texte et numéroté en chiffres arabes selon l'ordre d'apparition dans le texte. Une légende doit être placée avant chaque tableau. Les notes de bas de tableau doivent être placées sous le corps du tableau, signalées par une lettre minuscule en exposant. Limiter le nombre de colonnes des tableaux à 8 au maximum pour faciliter la lecture de l'article, notamment via les médias numériques.

Figures

Les figures ne doivent pas être insérées dans le 2^e fichier Word, mais être **téléchargées individuellement sur le site de soumission en ligne de la revue**. Chaque figure doit être numérotée dans l'ordre dans lequel elle est appelée dans le texte.

Les figures doivent être fournies de préférence en format JPEG (.jpeg), TIFF (.tif), EPS (.eps), ou PDF (.pdf). Les formats Word, Powerpoint et Excel sont à éviter. Pour permettre à l'éditeur d'identifier facilement les figures transmises, il est recommandé de nommer les fichiers en indiquant le numéro de la figure et le format utilisé. Par exemple : « fig1.jpg », pour le fichier de la figure 1 sous format JPEG. Une figure ne doit pas comporter plus de 2 images (figure 1a et figure 1b).

La définition des figures doit être au minimum de 3 millions de pixels (obtenue en multipliant le nombre de points de la largeur par le nombre de points de la hauteur de l'image).

En plus des figures, des fichiers multimédias — et notamment des vidéos — peuvent être soumis de façon similaire aux figures. Ils sont vivement souhaités (voir ci-après « Matériel multimédia complémentaire »).

Pour tout renseignement complémentaire sur la manière de soumettre les images :

<http://www.elsevier.com/locate/authorartwork>

Abréviations, unités, dénominations commerciales...

Les abréviations sont à éviter dans la mesure du possible. Les unités sont utilisées et à présentées selon les recommandations internationales.

Le nom générique du médicament est utilisé en premier, suivi du nom commercial entre parenthèses, accompagné du symbole®.

Soumission du manuscrit

Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées dans les présentes Recommandations et d'utiliser le système de soumission en ligne Elsevier Editorial System (EES) :

<http://ees.elsevier.com/revsto/>

Utilisation du système EES en bref

• Accès à la page d'accueil du site de soumission en ligne de la *Revue de Stomatologie, de Chirurgie Maxillo-faciale et de Chirurgie Orale*, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/revsto/>

Cliquer sur le bouton « register » dans la liste horizontale de liens figurant en haut de l'écran. Indiquer prénom (first name), nom (last name) et adresse e-mail. Un mail de confirmation contenant nom d'utilisateur (username) et mot de passe (password) est adressé par le système.

• L'enregistrement ne s'effectue qu'une seule fois lors de la toute première utilisation. À chaque connexion suivante, il suffit de cliquer directement sur « log in » pour s'identifier, de saisir le nom d'utilisateur et le mot de passe, puis de cliquer sur le bouton « author login » pour entrer dans le système.

• Une fois identifié et entré dans le système, l'auteur souhaitant soumettre un manuscrit suit le cheminement indiqué pour saisir les différentes informations afférant à la soumission, ainsi que pour télécharger les fichiers de son manuscrit.

Attention ! Lors de la soumission en ligne sur le site de soumission de la revue, deux fichiers au format Word distincts sont nécessaires :

• Un fichier Word pour la *page de titre* : titre de l'article en français et en anglais ; auteurs ; coordonnées complètes. Ce fichier séparé contenant la page de titre permet de préserver l'anonymat des auteurs en excluant leurs coordonnées du manuscrit sous format PDF.

• Un deuxième fichier Word pour le *manuscrit* (sans les noms des auteurs et sans les figures) : résumé et mots clés français et anglais ; texte ; éventuels remerciements ; déclaration d'intérêts ; références bibliographiques ; tableaux et légendes des tableaux ; légendes des figures.

• Les *figures* (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) doivent impérativement être fournies en fichiers séparés, à raison d'un fichier par figure (voir paragraphe ci-avant spécifique aux figures).

Pour tout problème technique, merci de s'adresser à notre service d'aide aux auteurs : france-support@elsevier.com

Mise en production, correction d'épreuves, demandes de reproduction

En cas de reproduction partielle ou totale, dans le manuscrit, d'un document ou d'une illustration déjà publiés, l'autorisation écrite de l'éditeur et des auteurs doit être impérativement fournie.

Lors de la mise en production du manuscrit accepté pour publication, l'éditeur enverra à l'auteur correspondant un formulaire de transfert de droits par courrier électronique, qui sera dûment complété et signé par l'auteur responsable de l'article pour le compte de tous les auteurs, puis retourné à l'éditeur dans les plus brefs délais.

L'auteur correspondant recevra les épreuves électroniques de son article au format PDF, ou par courrier postal si nécessaire. Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves. Les corrections se limiteront à la typographie. Les auteurs feront le nécessaire pour retourner à l'éditeur les épreuves corrigées, dans les 48 heures suivant leur réception et ce à toute période de l'année. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur.

L'auteur désigné pour la correspondance recevra gracieusement des services de l'éditeur un tiré à part électronique au format PDF.

Dès parution, toute demande de reproduction devra être adressée à l'éditeur.











Matériel multimédia complémentaire

Il est vivement recommandé de soumettre des éléments multimédia complémentaires pour accompagner et enrichir vos articles. Ces éléments (images, vidéo, audio, archives, tableurs, présentations...) seront accessibles uniquement en ligne (le lien vers la page de référence étant indiqué dans la version papier de votre article) et seront signalés par un pictogramme figurant en première page de l'article ainsi qu'au sommaire.

Vous pourrez ainsi proposer des images (.gif, .tif, .jpg, .svg, .png, etc.), des vidéos (.mov, .avi, etc.), des podcasts (.mp3, .wma, .wav), des documents (.doc, .pdf, etc.), des tableurs (.xls, .csv, etc.) ou des présentations (.ppt, .pps, etc.).

Pour obtenir toutes les informations techniques sur la préparation de ce matériel complémentaire :

<http://www.elsevier.com/locate/authorartwork>

	Podcast		Informations au patient
	Vidéo/Animation		Documents légaux
	Autoévaluation interactive		Cas clinique
	Arbre décisionnel interactif		Iconographie supplémentaire
	Informations supplémentaires		Autoévaluation

Les instructions aux auteurs sont disponibles sur le site internet : <http://ees.elsevier.com/revsto/>

Contact rédaction e-mail : revsto@elsevier.com

Soumission des articles exclusivement via le site de soumission en ligne : <http://ees.elsevier.com/revsto/>