

Thérapie

Instructions aux auteurs

The English version of the instructions to authors follows the French version

Thérapie est une revue bimestrielle consacrée à des sujets de Pharmacologie Clinique, de Thérapeutique, de Pharmacocinétique, de Pharmacovigilance, d'Addictovigilance, de Pharmacologie Sociale, de Pharmacopépidémiologie, de Pharmaco-économie et de Médecine Factuelle.

Elle publie en langue française ou anglaise :

- des **articles originaux**, ne dépassant pas 35 000 signes, espaces compris (tableaux, figures et références non compris) ;
- des **revues générales**, suggérées par le Comité de Rédaction ;
- des **lettres à la Rédaction**, exposant des faits originaux, ne dépassant pas 10 000 signes, espaces compris, avec un seul document iconographique ;
- des **correspondances** à propos d'articles ou de lettres publiés dans la revue ;
- des **observations de pharmacovigilance ou d'addictovigilance** répondant aux normes des Bonnes Pratiques de Publication en Pharmacovigilance et comportant la date de notification au Centre National ou Régional de Pharmacovigilance (CRPV) ou du Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance (CEIP-A), qui figurera sur la publication ;
- des **communications courtes**, ne dépassant pas 20 000 signes, espaces compris (tableaux, figures et références compris), réservées aux résultats suffisamment novateurs et dont l'intérêt scientifique justifie des délais rapides de publication. Si le texte est rédigé en français, il conviendra de fournir également un titre et un court résumé en anglais (80 mots maximum).

CONDITIONS DE PUBLICATION

La soumission d'un article implique que ce dernier n'a jamais été soumis précédemment dans la revue et n'est pas dans un processus de soumission concomitant ailleurs, que sa publication est approuvée par l'ensemble de ses auteurs et que, s'il est accepté, il ne sera pas publié ailleurs, y compris de manière électronique, sans le consentement du détenteur du copyright.

Pour en vérifier l'originalité, votre article peut être l'objet d'une vérification via un outil de détection de plagiat CrossCheck :

<http://www.elsevier.com/editors/plagdetect>

Les articles soumis doivent être conformes aux instructions ci-dessous.

Chaque manuscrit est confié à deux relecteurs indépendants qui peuvent demander des corrections. La décision finale d'acceptation sera décidée sur la version révisée de l'article.

Les manuscrits incomplets ou non conformes aux instructions seront retournés aux auteurs sans analyse.

SOUSSION DES MANUSCRITS

Elle doit se faire exclusivement par l'intermédiaire du système de soumission en ligne EES (Elsevier Editorial System) sur le site <http://ees.elsevier.com/therap/>

Configuration requise

Pour PC (Windows NT4, 2000, XP et suivants) :

- navigateurs : Internet Explorer 5,5 et suivants, Netscape 7 et suivants, Firefox 1,0 et suivants, Opera 7,51 et suivants ;

- Adobe Acrobat Reader 6,0 et suivants (téléchargement gratuit : <http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>).

Pour Macintosh (9.x, OS X) :

- navigateurs : Internet Explorer 5x et suivants, Netscape 7 et suivants, Firefox 1,0 et suivants, Safari 1,0 et suivants, Opera 7 et suivants ;
- Adobe Acrobat Reader 6,0 et suivants (téléchargement gratuit : <http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>).

Les formats de fichiers textes utilisables sont Microsoft Word® et WordPerfect®.

Utilisation du système EES en bref

- Le nouvel utilisateur accède à la page d'accueil du site de soumission en ligne de *Thérapie*, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/therap/> et clique sur le bouton « register » dans le menu figurant en haut de l'écran. Il est d'abord invité à indiquer ses prénoms (*first name*), nom (*last name*) et adresse e-mail. Puis des informations complémentaires lui sont demandées : titre, mode de contact à privilégier, pays, autre adresse, nom d'utilisateur choisi. Une fois ces données renseignées, il reçoit un mail de confirmation contenant son nom d'utilisateur (*username*) et son mot de passe (*password*).
- L'enregistrement ne s'effectue qu'une seule fois, lors de la première utilisation. À chaque connexion suivante, il suffit de cliquer directement sur « login », de saisir son nom d'utilisateur et son 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 la procédure indiquée pour saisir les différentes informations afférant à la soumission, ainsi que pour télécharger les fichiers de son manuscrit.

Attention : ce journal utilise un système de relecture en double-aveugle. Cela signifie que l'identité des auteurs est inconnue des relecteurs et vice-versa. Par conséquent, **des fichiers séparés** sont nécessaires pour :

- *la page de titre* : ce fichier séparé permet de préserver l'anonymat des auteurs lors de l'envoi en lecture du manuscrit sous format PDF ;

- *le manuscrit* avec résumé et mots clés ; texte ; références bibliographiques ; tableaux et leurs légendes ; légendes des figures et déclaration des liens d'intérêt ;
- *les figures* (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) qui doivent toujours être fournies en fichiers séparés, à raison d'un fichier par figure, ou d'un dossier compressé (zippé) avec un fichier par figure.

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

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES MANUSCRITS

Les manuscrits, en double interligne, avec numérotation continue des pages, doivent être préparés en respectant les modalités ci-dessous. Ils doivent comporter dans l'ordre :

- le résumé et les mots clés ;
- la liste des abréviations utilisées dans l'article ;
- le texte complet ;
- les remerciements (aides financières éventuelles ayant permis la réalisation du travail) ;
- les liens d'intérêts ;
- les références ;
- les tableaux avec leurs légendes et les légendes des figures.

Les tableaux ne doivent en aucun cas faire double emploi avec le texte et les figures, et vice versa.

Un article en français doit contenir en plus un titre, un résumé et des mots clés en anglais.

Un article en anglais doit être exclusivement rédigé en anglais (pas de traduction en français).

Page de titre

Elle doit comporter :

- le titre de l'article (pas plus de 150 caractères, espaces compris), en évitant si possible les sous-titres ;
- un titre court pour le haut de page, dans la langue du texte, ne dépassant pas 50 caractères, espaces compris ;
- la **traduction anglaise** du titre si l'article est en français ;
- le prénom (en entier) et nom des auteurs ;

- les affiliations de chacun des auteurs (avec au minimum le code postal, le nom de ville et de pays) ;
- le nom, l'adresse professionnelle complète (code postal inclus) et adresse e-mail de l'auteur avec qui la correspondance doit être échangée et auquel les épreuves doivent être envoyées (à noter que l'adresse e-mail figurera sur la publication).

Résumé et mots clés

- Un résumé (ne dépassant 300 mots) est demandé. Il doit préciser les objectifs de travail, les matériels et méthodes utilisés, les résultats les plus importants (en donnant des chiffres précis et, si possible, leur signification statistique) et les principales conclusions qui en découlent. Il est présenté en un seul paragraphe, exception faite des études originales dont les résumés seront structurés en quatre paragraphes : Objectif ; Méthodes ; Résultats ; Conclusion. Les abréviations usuelles sont seules admises. Concernant les essais cliniques, les auteurs doivent indiquer, à la fin du résumé, le numéro d'immatriculation et le nom du registre.
- 3 à 6 mots clés doivent suivre le résumé, à choisir parmi ceux du *Medical subject headings (MeSH)* de l'*Index Medicus* (<http://www.nlm.nih.gov/>).
- Les articles en français doivent comporter également un résumé et des mots clés en anglais.
- Pour les Lettres à la rédaction, résumés et mots clés ne sont pas demandés.

Texte

- Le corps du manuscrit doit être clair et concis. Les auteurs veilleront à ce que l'orthographe, la syntaxe et la ponctuation soient correctes. Il est conseillé d'utiliser des têtes de chapitre pour faciliter la lecture.
- Les textes des études originales seront structurés sur la base des paragraphes suivants : Introduction, Méthodes (patients, statistiques...), Résultats, Discussion, Conclusion.

Unités, abréviations et symboles

- Le système métrique est à utiliser aussi souvent que possible (unités internationales). Dans le texte et les illustrations, utilisez le signe %. Autres

exemples d'abréviation : gramme, g ; kilogramme, kg ; litre, L ; milligramme, mg ; microgramme, µg ; millilitre, mL ; centimètre, cm ; unité internationale, U.I. ; milliéquivalent, mEq ; secondes, s ; minutes, min ; heures, h.

- Toutes les abréviations, usuelles ou non, des termes médicaux et scientifiques doivent être explicitées lors de leur première apparition dans le texte.
- Pour les médicaments, lors de leur première citation dans le texte, toujours associer la dénomination commune internationale (DCI) et, si nécessaire, le nom de spécialité entre parenthèse (avec la première lettre en capitale) suivi du symbole TM ou [®]. Par la suite, seule la DCI sera utilisée.

Références

- Les références doivent être numérotées par ordre d'apparition dans le texte (NB : ne pas omettre celles citées dans les tableaux ou figures et les numéroté en fonction de l'appel de ces illustrations dans le texte).
- Les références sont identifiées dans le texte, les tableaux et les légendes par des chiffres arabes placés entre crochets, et séparés par des tirets quand il s'agit de références consécutives, par exemple [1-4], et par des virgules et sans espace quand il s'agit de références non consécutives, par exemple [5,7,19].
- La présentation des références est celle dite de « Vancouver » (voir exemples ci-dessous) ;
- Les abréviations des revues sont celles de l'*Index Medicus (new series) National Library of Medicine*, pour lesquelles les auteurs doivent consulter la « *list of journals indexed* » qui est reproduite chaque année dans le numéro de janvier (N° 1, partie 1). Dans ce système, toutes les abréviations commencent par une majuscule, ne sont pas suivies de points et ne comportent pas d'accents ; il en est de même pour les noms des auteurs qui doivent être suivis de l'initiale du prénom, sans ponctuation ni accents. Les références auront été vérifiées sur PubMed.
- Les noms des auteurs sont mentionnés jusqu'à 6 ; au-delà, indiquer les 6 premiers et remplacer les autres par « et al. ».

• **Certaines références sont obligatoires** selon le type d'articles soumis. Assurez-vous que votre article inclut la (les) référence (s) suivante (s) :

- *Pour les articles de sécurité du médicament et de pharmacovigilance* :
Miremont Salamé G, Théophie G, Haramburu F, Bégaud B. Causality assessment in pharmacovigilance : the French method and its successive updates. *Therapie* 2016 ;71:179-86.
- *Pour les articles sur la base de données pharmacovigilance française* :
Vial T. French pharmacovigilance: Missions, organization and perspectives. *Therapie* 2016;71:143-50.
- *Pour les articles d'addictovigilance et de pharmacodépendance* :
Jouanjus E, Gibaja V, Kahn JP, Haramburu F, Daveluy A. Signal identification in addictovigilance: the functioning of the French system. *Therapie* 2015;70:113-31.
- *Pour les articles sur les médicaments et la grossesse* :
Van Gelder MM, van Rooij IA, de Jong-van den Berg LT, Roeleveld N. Teratogenic mechanisms associated with prenatal medication exposure. *Therapie* 2014; 69: 13-24
- *Pour les articles sur la pharmacogénétique* :
Picard N, Boyer JC, Etienne-Grimaldi MC, Barin-Le Guellec C, Thomas F, Lorient MA; French National Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Pharmacogenetics-based personalized therapy: Levels of evidence and recommendations from the French Network of Pharmacogenetics (RNPGx). *Therapie* 2017; 72: 185-192

Exemples de référence

- *Un article de périodique* : [7] Tauveron I, Hermabessiere J. Acétate de cyprotérone et cancer de la prostate. Une expérience sur 46 cas. *Therapie* 1988;43:175-7.
- *Un ouvrage d'auteur* : [19] Barriot P. Médicaments et iatrogénèse. Le Guide. Paris : Lavoisier Médecines Sciences ; 2015.
- *Un article extrait d'un livre* : [23] Jaffe JH. Drug addiction and drug abuse. In: Gilman AG, Goodman LS, Rail TW, et al., editors, Goodman and Gilman: the pharmacological basis of

therapeutics, 7th edn. New-York: Macmillan Publishing Co; 1986. p. 532-81.

- *Un texte sur Internet* : les articles référencés en ligne doivent être cités à l'aide de leur DOI. Concernant les outils en ligne, indiquer le titre, l'adresse URL, les dates de publication et de consultation du site, le nombre de pages. Préciser l'adresse du site internet et le maximum d'informations.

[30] ANSM. Cas graves d'entéropathies associées avec l'olmésartan médoxomil. Point d'information. 12 juillet 2013. <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-dinformation-Points-d-information/Cas-graves-d-enteropathies-associesavec-l-olmesartan-medoxomil-Point-d-information> ; Consulté le 7 novembre 2013 (2 pages).

Articles non publiés

Les articles non publiés ne peuvent pas être inclus dans la liste des références sauf s'ils ont été acceptés pour publication. Dans ce cas, indiquer la mention « sous presse » après le nom du journal, l'année de publication et le DOI s'il est attribué.

Tableaux

- Les tableaux doivent être numérotés en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte ; leur emplacement doit être précisé par un appel entre parenthèses (tableau 1).
- Ils doivent être réalisés sous Word ou Excel, et ne doivent pas être remis sous forme de photographies.
- Chaque tableau doit être accompagné d'un titre (placé au-dessus) et de toutes les notes nécessaires (placées au-dessous) pour le rendre compréhensible sans qu'il soit nécessaire de se référer au texte. La signification de toutes les abréviations, usuelles ou non, et les signes doivent notamment être précisés dans les notes.

Figures

- Les figures (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc, graphiques) doivent être fournies en fichiers originaux séparés, à raison d'un fichier par figure.
- Elles doivent être numérotées en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte, leur

emplacement étant signalé entre parenthèses (figure 1). Les auteurs devront se limiter aux illustrations qui sont essentielles.

- Elles doivent être transmises de préférence au format JPEG (.jpeg), TIFF (.tif) ou PDF (.pdf), avec une résolution de 300 dpi minimum pour les photographies en noir et blanc ou en couleur, et de 500 à 1000 dpi pour les graphiques ou schémas. Les formats Word et Excel sont également acceptés. L'emploi des logiciels bureautiques (Powerpoint®, Paintbrush®, MacDrawPro®) est à éviter ; sous ces formats, les figures ne sont ni récupérables, ni exploitables en édition professionnelle.

- Chaque figure doit être accompagnée d'une légende dans la langue de publication de l'article (français ou anglais). Les légendes ne figurent pas sur l'illustration. Elles sont portées les unes à la suite des autres en fin d'article, sur une page séparée. Elles doivent être concises, comporter un titre court et toutes les notes nécessaires (explications des abréviations incluses) pour comprendre la figure.

Important : il est impératif que la reproduction de documents déjà publiés (figures/tableaux) soit accompagnée de l'autorisation écrite de l'éditeur possesseur du copyright et/ou de l'auteur principal de cette même publication. Les auteurs devront effectuer les démarches nécessaires.

Compléments électroniques

Les auteurs peuvent soumettre des compléments électroniques avec leur article. Il peut s'agir de texte, tableaux, figures, photos, vidéos, QCM... Les compléments électroniques ont pour but d'offrir au lecteur une meilleure condition de lecture d'un élément de l'article (par exemple : grand tableau, trop nombreuses figures...) ou d'approfondir un point de l'article. Ils sont annoncés dans le texte et listés en fin d'article. Ils sont accessibles uniquement en ligne (le lien vers la page de référence étant indiqué dans la version papier de l'article).

COPYRIGHT

- La *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique* étant propriétaire des droits de l'ensemble du contenu de *Thérapie*, aucun texte publié dans cette revue ne peut être reproduit sans l'autorisation écrite de la Société.
- Chaque manuscrit doit être accompagné d'une lettre signée par un des auteurs, au nom de tous les co-auteurs, acceptant de transférer les droits de copyright à la *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. Ce formulaire de cession de droit est envoyé automatiquement à l'auteur correspondant lorsque l'article est accepté.

LIENS D'INTÉRÊT

- La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêt. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de liens d'intérêt effectuée par tous les auteurs.
- Un lien d'intérêt existe quand un auteur et/ou un co-auteur a des relations financières et/ou personnelles, directes (conseil, expertise, participation à des essais cliniques, etc.) ou indirectes (invitation à une conférence ou à un symposium organisés par un laboratoire, etc.) avec d'autres personnes ou une entreprise de santé, qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels.

Tous les auteurs de la publication doivent donc signaler tout lien d'intérêt que pourrait susciter leur travail de manière générale, en suivant les recommandations ci-dessous :

- **Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêt**, la mention suivante doit être ajoutée dans le manuscrit : « **L'auteur(s) déclare(nt) ne pas avoir de liens d'intérêt** ».
- **Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêt pour un ou plusieurs des auteurs de l'article**, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) et ce conformément à la présentation ci-dessous. Les initiales de(s) l'auteur(s) concerné(s) et le nom de l'entreprise associée sont à ajouter à la liste exhaustive des liens d'intérêt potentiels qui sont à déclarer.

Exemples :

- CR, EL : Intérêt financier dans l'entreprise Barbot S.A.
- EL : Propriétaire, dirigeant, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise. Autres activités régulières dans l'entreprise Chups SAS.
- J-JE : Essais cliniques en qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal pour RTM SARL.
- PL : Essais cliniques en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude pour Light & Co.
- FW : Interventions ponctuelles : rapports d'expertise pour EFS Associated.
- MD : Interventions ponctuelles : activités de conseil pour SFC.
- CG : Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour KKS & Son.
- MS : Conférences : invitations en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise) pour Régis SA.
- C-A S : Versements substantiels au budget d'une institution dont vous êtes responsable.
- MF : Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus.
- AD : l'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêt.

PRODUCTION ET CORRECTION DES ÉPREUVES

- 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 sous format PDF. 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.

RESPECT DE L'ÉTHIQUE

La revue *Thérapie* est membre et souscrit aux principes du *Committee on Publication Ethics* (COPE) [<http://publicationethics.org/>].

Contact rédaction

Bérangère Wagée

pharmaco@chru-lille.fr tel : +33 (0)3 20 44 68 58

Soumission des articles exclusivement via le site de soumission en ligne :

<http://www.ees.elsevier.com/therap/>

Thérapie

Instructions to authors

Thérapie is a bimonthly review that publishes articles on all aspects of Clinical Pharmacology, Therapeutics, Pharmacokinetics, Pharmacovigilance, Addictovigilance, Social Pharmacology, Pharmacoepidemiology, Pharmacoeconomics and Evidence-Based-Medicine. *Thérapie* publishes the following manuscripts in French or in English:

- original papers should not exceed 35 000 characters, including spaces (excluding tables, figures and references);
- review articles are requested by the Editorial Board or the Society;
- letters to the editor, reporting original findings, should not exceed 10 000 characters, including spaces, with only one figure or table;
- correspondence relating to articles or letters published in the Journal;
- adverse drug reactions, Pharmacovigilance reports (PV) or Addictovigilance should follow the French "guidelines" concerning good practice in pharmacovigilance publications. They should include the date the report was notified to the national or regional PV centre or drug dependence-addictovigilance centre (CEIP-A): this date will appear on the paper;
- rapid communications are restricted to material of sufficient novelty and importance to justify rapid publication. They should not exceed 20 000 characters, including spaces (and including tables, figures and references). If the text is in French, the authors must include a short abstract in English (no more than 80 words).

PUBLICATION REQUIREMENTS

Submission of an article implies that the work described has not been published previously

(except in the form of an abstract or as part of a published lecture or academic thesis), that it is not under consideration for publication elsewhere, that its publication is approved by all authors and tacitly or explicitly by the responsible authorities where the work was carried out, and that, if accepted, it will not be published elsewhere in the same form, in English or in any other language, including electronically without the written consent of the copyright-holder.

To verify originality, your article may be checked by the originality detection service **CrossCheck** <http://www.elsevier.com/editors/plagdetect>.

These manuscripts have to be in accordance with the instructions and style guide below.

All manuscripts addressed to the journal are submitted to two independent referees. After any modifications deemed necessary, manuscripts must then be approved by the Editorial board for publication.

Manuscripts which are incomplete or do not comply with the instructions to authors will be returned unread.

SUBMISSION OF MANUSCRIPTS

Manuscripts should be submitted online via the electronic submission site of EES (Elsevier Editorial System) - <http://ees.elsevier.com/therap/>
Technical requirements

For PC (Windows NT 4, 2000, XP):

- Navigator: Internet Explorer 5.5 and later, Netscape 7 and later, Firefox 1.0 and later, Opera 7.51 and later;
- Adobe Acrobat Reader 6.0 or later (download free at: <http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>).

For Macintosh (9.x OS X):

- Navigator: Internet Explorer 5.x and later, Netscape 7 and later, Firefox 1.0 and later, Safari 1.0 and later, Opera 7 and later;
- Adobe Acrobat Reader 6.0 or later (download free at: <http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>).

Microsoft Word® and WordPerfect® can be used for text files.

Brief overview of the EES System

- New users can access the home page of the online submission site of *Thérapie* at the following address: <http://ees.elsevier.com/therap/>

Click on “register” at the top of the screen and fill in the required information: “first name”, “last name” and “e-mail address” Then fill in the required fields: title, preferred contact mode, country, other address, and preferred user name. You will receive a rapid confirmation of your registration together with your username and password by e-mail.

- Registration is required only once, on your first visit. On subsequent visits, you only need to click on “login”, then on “author login” to access the system directly.
- Once you have been identified and have entered the system, follow the instructions on the screen to submit a manuscript; enter the details required for submission, and then download your files.

ATTENTION! This journal uses double-blind review, which means the identities of the authors are concealed from the reviewers, and vice versa.

To facilitate this, please include the following separately:

- *The title page*: title, authors name and affiliations/addresses and the contact author. This separate file maintains the anonymity of the authors by excluding their contact details from the manuscript transmitted in PDF file for review.
- *The manuscript*: summary, key words, text body, references, tables with legends, legends of the figures and the declaration of interest.
- *The figure* (diagrams, drawings, colour or white and black photos) should always be submitted in individual files i.e. only one figure per file or one compressed folder (.zip) with one file per figure.

Authors are invited to refer to the artwork quality instructions at the following link:

<http://www.elsevier.com/artworkinstructions>

In case of technical problems please contact our help service for authors: France-support@elsevier.com

PRESENTATION OF MANUSCRIPTS

Manuscripts must be double-spaced with continuous page numbering. It should be prepared with the recommendations provided below.

For French article: title, abstract and key words in English are required.

Manuscripts must include the following elements:

- title page; see further instructions below;
- abstract and keywords (see below), list of abbreviations used in the article in tabular form;
- complete text;
- acknowledgements (grants and other forms of financial assistance);
- disclosure of interests (see below);
- references (see below);
- tables (one per page) with legends; legends of figures.

The text should not duplicate data provided in the tables and figures.

Title page

The first page must include:

- the title, which should not exceed 150 characters (with no sub-title if possible);
- a short title (running head), not exceeding 150 characters, including spaces;
- an English translation of the title for French article;
- authors' full names and complete affiliations (zip code, city and country);
- the name, exact postal address and e-mail of the author to whom correspondence proofs and requests for offprints are to be sent. Please note e-mail address will appear on the publication.

Abstract and key words

- The abstract (less than 300 words) should state the precise objectives, findings and conclusions of

the study. No abbreviations, footnotes or references should be included in the abstract. For original article, it should be divided into 4 parts: Aim of the study, Methods, Results, Conclusion.

For clinical trials, authors should indicate at the end of the abstract, registration number and name of the register.

- Up to 6 keywords chosen from the Medical subject headings (MeSH) of the Medicus Index of National Library of Medicine.
- For French articles, abstract and keywords in English are required;
- Letters to the Editor have no abstracts, only keywords are required.

Text

- The main body of the manuscript must be clear and concise. Authors shall ensure correct spelling, syntax and punctuation. Using chapter headings is recommended to facilitate reading.
- Original research articles are based on the following sections: Introduction; Methods; Results; Discussion and Conclusion.

Units, abbreviations and symbols

- Use metric units (SI units) as fully as possible. Use the sign "%" in text, tables and figures (not percent).
- On the first use of an abbreviation, place it in parenthesis after the full term. Very common abbreviations need not be defined.
- Use standard abbreviations where they exist for long medical/scientific terms. Note these abbreviations: gram, g; kilogram, kg; litre, L; milligram, mg; micro-gram, µg; millilitre, mL; centimeter, cm; international unit, IU; milliequivalent, mEq; seconds, s; minutes, min; hours, h. Do not add s for plural units. Limit use of abbreviations; only internationally accepted terms must be used.
- Chemical compounds should be referred to by their international nonproprietary names, with the proprietary names in parentheses and the first letter capitalized, followed by the symbol TM or ®.

References

- Number references consecutively in the order in which they are first mentioned in the text. Identify

references in text, tables and legends by Arabic numerals in square brackets, separated by a hyphen for consecutive references [1–4], and by commas and no space for non-consecutive references [5,7,19].

- The presentation of references is so-called "Vancouver" (see examples below).
- Journal titles should be abbreviated according to the style used in Index Medicus (new series) National Library of Medicine. Authors should consult the List of Journals indexed, which is published annually in the January issue (N° 1, Part 1). In this System, abbreviations beginning with a capital letter are not followed by full points and not accented; the same is true for authors' names, which should be followed by their initials without punctuation.
- Up to 6 authors' names are listed; beyond this, indicate the first 6 followed by "et al."
- **Some references are mandatory** according to the kind of articles submitted. Please ensure that your article includes the following reference(s):

For Drug Safety and Pharmacovigilance's articles:

- Causality assessment of case reports must include the following reference: Miremont-Salamé G, Théophile H, Haramburu F, Bégaud B. Causality assessment in pharmacovigilance: The French method and its successive updates. *Thérapie* 2016 ; 71: 179-86.

For papers performed on the French Pharmacovigilance DataBase:

- Vial T. French pharmacovigilance: Missions, organization and perspectives. *Thérapie* 2016 ; 71: 143-50.

For Addictovigilance and Pharmaco-dependance articles:

- Jouanjus E, Gibaja V, Kahn JP, Haramburu F, Daveluy A. Signal identification in addictovigilance: the functioning of the French system. *Thérapie* 2015; 70: 113-31.

For articles about Drug and Pregnancy:

- Van Gelder MM, van Rooij IA, de Jong-van den Berg LT, Roeleveld N. Teratogenic mechanisms associated with prenatal medication exposure. *Thérapie* 2014; 69: 13-24.

For articles about Pharmacogenetics:

- Picard N, Boyer JC, Etienne-Grimaldi MC, Barin-Le Guellec C, Thomas F, Lorient MA; French National Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Pharmacogenetics based personalized therapy: Levels of evidence and recommendations from the French Network of Pharmacogenetics (RNPGx). *Therapie* 2017; 72: 185-192.

Example of references:

- *A journal article:* [7] Tauveron I, Hermabessiere J. Acétate de cyprotérone et cancer de la prostate. Une expérience sur 46 cas. *Therapie* 1988;43:175-7.

If there is only one page, please indicate if it is an [abstract] or a [letter].

- *A book:* [19] Barriot P. Médicaments et iatrogénèse. Le Guide. Paris : Lavoisier Médecines Sciences ; 2015.

- *A chapter from a book:* [23] Jaffe JH. Drug addiction and drug abuse. In: Gilman AG, Goodman LS, Rail TW, et al. (Eds.), Goodman and Gilman: the pharmacological basis of therapeutics. 7th edn. New York: Macmillan Publishing Co.;1986. p. 532-81.

- *A text on Internet:* Online cited articles should be included with their DOI number. For online material, include title, URL address, date of publication, date you accessed the website, number of pages.

[30] ANSM. Severe cases of enteropathies associated with olmesartan medoxomil. Information point. July 12th, 2013. <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-dinformation/Cas-graves-d-enteropathies-associes-avec-l-olmesartanmedoxomil-Point-d-information>, Accessed November 7th, 2013 (2 pages).

Unpublished articles

Unpublished articles should not be included in the list of references unless they have been accepted for publication. In this case, they should be described as “in press” with the name of the journal, and the DOI number if available.

Tables

- Tables must be numbered using Arabic numerals according to their order of appearance in the text. Their location must be specified by a reference between parentheses (table 1).
- All tables should be typewritten and supplied on separate sheets, without vertical lines. The title should be written above the table (Table 1. Table legend), and all notes necessary for comprehension, without referral to the text, should be given below. The meaning of unusual abbreviations and signs (e.g. \pm SD and SEM) should be given.

Figures

- Figures (graphs, drawings, or photographs) must always be supplied in separate files, one file per document.
- They must be numbered in Arabic numerals according to their order of appearance in the text. Their location must be specified by a reference between parentheses (figure 1). There should be no repetition between the data given in the tables and figures, and the number of illustrations should be kept to a minimum.
- Photos should be provided in digital format: JPEG (.jpeg), TIFF (.tif) or PDF (.pdf) with 300 dpi minimum resolution for black and white or colour photographs and 500 to 1000 dpi for graphs or drawing. Word and Excel format are also acceptable. Figures should not be created with commercial software (Powerpoint®, Paintbrush®, MacDrawPro®). In these formats they cannot be used for professional publishing.
- Each figure must be accompanied by a caption. The legends do not appear in the illustration. They are given in a list at the end of the article, on a separate sheet and consist of a short title, and sufficient explanatory notes to make the figure comprehensible without referral to the text. Abbreviation must be defined.

Important: figures and tables previously published elsewhere can only be reproduced with the permission of the authors and the original copyright holders. Authors will do the necessary steps.

Complementary data

The journal *Thérapie* invites authors to submit their article with electronic supplements complementary. Author may provide tables, figures, photographs... Supplement files offer the author additional possibilities to publish supporting applications, high-resolution images, background datasets, and more.

COPYRIGHT

Every manuscript must be accompanied by a letter signed by one of the authors on behalf of all of the co-authors, agreeing to transfer the copyright to the *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. The *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique* owns the right to the entire content of *Thérapie*.

A form for the transfer of copyright is sent to the corresponding author, once the article is accepted for publication.

Consequently, none of the texts published in this journal may be reproduced without written permission from the *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. Limited distribution of a small number of copies for non-commercial purposes may be authorised.

DISCLOSURE OF INTEREST

- The journal applies the international practices regarding competing interests relating to submitted publications. Any manuscript submission must be accompanied with a disclosure of interest.
- A competing interest exists when an author and/or co-author have any financial or personal relationships with other people or organisations that might influence his/her professional judgement concerning an essential value (patient's well-being, integrity of the research work...). The main competing interest includes financial interests, clinical trials, punctual interventions, family relationships...

All authors of the publication must declare **any relations** that may be considered as a potential competing interest.

- **If there is no competing interest**, the following note must be added directly to the manuscript: "The author[s] declare[s] that he [they] has [have] no competing interest".

- **If there is one (or more) competing(s) interest**, all should be listed at the end of the manuscript (before the bibliographical references) in accordance with the presentation below. The initials of the author(s) concerned and the name of the company associated should be added to the potential competing of interest needing to be declared.

Examples:

- C.R., E.L. Financial interests in Barbot SA;
- E.L. Owner, manager, employee, participation in a decisional board of a company. Other regular activities in Chups SAS;
- J.J.E. Clinical trials: as main investigator, coordinator or principle experimenter for RTM SARL;
- P.L. Clinical trials: as co-investigator, secondary experimenter, study collaborator for Light & Co;
- F.W. Punctual interventions: expertise reports for EFS Associated;
- M.D. Punctual interventions: consultancy for SFC;
- C.G. Conferences: invitations as speaker for KKS & Son;
- M.S. Conferences: invitations as auditor (travelling and accommodation expenses paid for by a company) for Régis SA;
- M.F. Close family relatives employed in the above example of companies;
- A.D. No competing interest.

PROOF CORRECTIONS AND COPYRIGHT

- As soon as the manuscript accepted for publication is being processed, a transfer of copyright form will be sent by electronic mail to the corresponding author with the proofs. The form shall be duly completed and signed in the name of all the authors, then sent back to the publisher.
- The publisher will send to the corresponding author the electronic proofs of the article in PDF form. Changes concerning the content are not accepted on the proofs, and corrections are limited to typography. The authors will make necessary arrangements for their corrected proofs to be sent to the publisher within two days following receipt, whatever the time of the year. In the case of delay

the publisher reserves the right to print the article without the author's corrections.

- The corresponding author will receive a free electronic copy of the article from the publisher in PDF form.
- All requests for reproduction of the manuscript must be addressed to the publisher.

ETHICS IN PUBLISHING

Thérapie is a member and abides by the principles of the *Committee on Publication Ethics* (COPE) [<http://publicationethics.org/>].

Editor's contact

Bérangère Wagée

pharmaco@chru-lille.fr tel: +33 (0)3 20 44 68 58

Submission exclusively through the on-line submission web site:

<http://www.ees.elsevier.com/therap/>