

ANNALES DE CHIRURGIE PLASTIQUE ESTHETIQUE

Recommandations aux auteurs

Revue internationale consacrée à tous les domaines concernant la chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, les *Annales de chirurgie plastique esthétique* publient des éditoriaux, des articles originaux, des revues générales, des notes techniques, des faits cliniques, des lettres à la rédaction, des actualités chirurgicales, des analyses d'articles et d'ouvrages, des comptes rendus de colloques ou de réunions scientifiques, etc. Tout manuscrit adressé à la revue est soumis à un comité de lecture anonyme dont l'approbation de l'article, après modifications éventuelles, est nécessaire pour sa publication. 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 avec le bon à tirer.

Les articles ne doivent pas avoir été publiés antérieurement ni être publiés simultanément dans une autre revue.

Les travaux soumis doivent être conformes aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki. Ils doivent avoir été soumis, s'ils le requièrent, soit à un comité consultatif de protection des personnes dans la recherche biomédicale (CPP), soit à un comité d'éthique. Quand un travail a été soumis à l'une de ces institutions, il doit en être fait mention dans le texte. **Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées ici et doivent utiliser le système de soumission en ligne Elsevier Editorial System : <http://ees.elsevier.com/annpla/>**

LIENS D'INTERET

La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêts. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de lien d'intérêts. Toutes les sources de financement du travail doivent être mentionnées.

Tous les auteurs doivent donc signaler tout lien d'intérêts que pourrait susciter leur travail de manière générale en suivant les recommandations ci-dessous citées.

Un lien d'intérêts existe quand un auteur et/ou un coauteur a des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer ses jugements

professionnels concernant une valeur essentielle (bien du patient, intégrité de la recherche...). Les principaux liens d'intérêts étant les intérêts financiers, les essais cliniques pour le compte d'un industriel de la santé, les interventions ponctuelles, les relations familiales...

1. **Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêts**, la mention suivante doit être ajoutée directement en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) : « *L'auteur [Les auteurs] déclare[ent] ne pas avoir de liens d'intérêts* ».

2. **Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêts** 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 figurant ci-après des liens d'intérêts potentiels qui sont à déclarer.

Exemples :

C.R., E.L. *Intérêts financiers dans l'entreprise Barbot S.A. Propriétaire, dirigeant, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise - Autres activités régulières dans l'entreprise Chups SAS*

J.-J.E. *Essais cliniques : en qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal pour RTM SARL*

P.L. *Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude pour Light & Co*

F.W. *Interventions ponctuelles : rapports d'expertise pour EFS Associated*

M.D. *Interventions ponctuelles : activités de conseil pour SFC*

C.G. *Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour KKS & Son*

M.S. *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 Aphelion*

M.F. *Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus*

3. Au cas où aucun lien d'intérêt n'a été transmis par l'auteur (les co-auteurs) la mention suivante sera publiée dans l'article : « *L'auteur [Les auteurs] n'a [n'ont] pas précisé ses [leurs] éventuels liens d'intérêts.* »

SOUSSION DES MANUSCRITS PAR INTERNET

Les auteurs doivent utiliser le système de soumission en ligne Elsevier Editorial System :

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

Configuration requise

• Pour PC Windows

- NT4, 2000, XP
- Internet Explorer 5.5 et suivants
- Netscape 7 et suivants
- Firefox 0.9 et suivants
- Opera 7.51 et suivants
- Adobe Acrobat Reader 6.0 et suivants
(téléchargement gratuit :
<https://get.adobe.com/fr/reader/>)

• Pour Macintosh

- 9.x, OS X
- Internet Explorer 5.x et suivant
- 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 :
<https://get.adobe.com/fr/reader/>)

Les formats de fichiers textes utilisables sont MS Word et Wordperfect.

Utilisation du système EES en bref

- Le nouvel utilisateur accède à la page d'accueil du site de soumission en ligne des *Annales de chirurgie plastique esthétique*, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/annpla/> et clique sur le bouton « register » dans la liste horizontale de liens figurant en haut de l'écran. L'utilisateur est d'abord invité à indiquer ses prénom (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 informations indiquées, l'utilisateur recevra 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 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.

Des fichiers distincts

Des fichiers distincts sont nécessaires 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.**

- **Le manuscrit** : résumé et mots clés français et anglais ; texte ; références bibliographiques ; tableaux et légendes des tableaux ; légendes des figures. **En aucun cas le fichier du manuscrit ne doit comporter d'information sur le ou les auteur(s) : ni nom, ni adresse postale ou électronique, ni numéro de téléphone.**

- **Les figures** (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) 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 :

authorsupport@elsevier.com

PRÉSENTATION DES MANUSCRITS

La langue officielle est le français, mais les articles rédigés en anglais sont acceptés quel que soit le pays des auteurs.

Une fois par an, les *Annales de Chirurgie Plastique Esthétique* s'enrichissent d'un cahier thématique e-only (à diffusion uniquement électronique) rédigé exclusivement en anglais : le *Plastic and @esthetic surgery*, composé essentiellement de revues de la littérature et articles originaux.

Qu'ils soient rédigés en anglais ou en français, les articles doivent être écrits dans un langage correct. Si la langue utilisée n'est pas la langue maternelle de l'auteur, ce dernier doit faire relire et corriger son texte par un traducteur et si possible le remercier en le citant en fin d'article.

Les articles

Le manuscrit doit comporter 250 mots ou 1500

signes par page. Il se compose des éléments décrits ci-dessous.

La page de titre

Un titre en français et en anglais, précis et concis. Il est souhaitable de faire apparaître éventuellement, dans un sous-titre, le caractère clinique ou expérimental et le nombre de cas étudiés. Les noms des auteurs (initiale du prénom et nom de famille), l'adresse postale complète des services ou des laboratoires concernés avec indication de l'appartenance de chacun des auteurs. En aucun cas le nombre des auteurs ne doit être supérieur à cinq. Le nom et l'adresse e-mail de l'auteur à qui seront adressés les demandes de modifications avant acceptation, les épreuves et les tirés à part.

Les résumés et mots clés

Chaque article comprend un résumé de 250 mots au maximum, en français et en anglais, ainsi que des mots clés (3 à 5) également en français et en anglais. Pour les articles originaux, ces résumés doivent être structurés, c'est-à-dire comporter les sous-titres suivants : but de l'étude ou objectifs, patients et méthode, résultats, conclusion.

Le texte

La longueur maximale des textes (références comprises) doit être la suivante :

- éditoriaux : 4 pages ;
- articles originaux et mises au point : 12 pages ;
- cas cliniques et notes techniques : 4 pages ;
- lettres à la rédaction : 2 pages.

Les articles originaux doivent comprendre les chapitres suivants : introduction, patients et méthodes, matériel clinique ou étude statistique, résultats, discussion, conclusion et références. Il est recommandé de se limiter à une gamme de trois valeurs de titres et sous-titres. Les auteurs doivent veiller à ce que les textes soumis soient clairs et facilement compréhensibles, précis et concis. La langue doit être simple et correcte, sans jargon médical. Les abréviations doivent être expliquées lors de leur première apparition dans le texte et, ensuite, être utilisées de manière cohérente et invariable. Pour ne pas nuire à la clarté, elles doivent être en nombre restreint. Aucune abréviation ne doit figurer dans le titre ni dans le résumé. Les termes d'anatomie, les signes ou unités de mesure doivent être conformes aux nomenclatures internationales (par exemple, l'abréviation de minute est « min » et non pas « mn »). Les médicaments, produits biochimiques et

biomatériaux seront cités sous leur nom générique, suivi éventuellement de leur nom commercial entre parenthèses.

Les références

La bibliographie est limitée aux travaux cités dans le texte. Les communications orales ou personnelles ne sont pas admises, seulement les textes parus dans les revues et les livres. La bibliographie de travaux français se rapportant au sujet devra être aussi large que possible, afin que la chirurgie plastique de langue française bénéficie de l'indexation internationale de type « Current Contents » ou « MEDLINE ».

À chaque citation du texte doit correspondre une référence. Les références sont toutes appelées dans le texte et numérotées suivant l'ordre d'apparition. Les numéros d'appel doivent figurer dans le texte entre crochets, séparés par des tirets quand il s'agit de références consécutives, par exemple [1-4], et par des virgules quand il s'agit de références non consécutives : [1,4].

En cas de citation des auteurs dans le texte :

- lorsqu'ils sont un ou deux, le ou les deux noms (sans l'initiale du prénom) sont cités ;
 - lorsqu'ils sont au moins trois, seul le nom du premier auteur est cité, suivi de la mention « *et al.* ».
- Les abréviations des noms des revues sont celles de l'*Index Medicus (new series)* de la National Library of Medicine.

Les références doivent être présentées selon les normes adoptées par la convention de Vancouver (International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals :

<http://www.icmje.org/recommendations/browse/manuscript-preparation/>)

Jusqu'à six auteurs, ceux-ci doivent être nommément indiqués ; à partir de sept, les six premiers seront cités, suivis d'une virgule et de la mention « *et al.* ».

Exemples de références :

Article de périodique classique

1-Binet JP. La chirurgie de 1893 à 1993. Presse Méd 1993;22:1555-61.

Article d'un supplément à un volume

2-Lacombe D. Les protéines de la morphogénèse osseuse (BMP). Arch Pédiatr 1997;4 Suppl 2:121-4.

Ouvrage d'auteur(s)

3-Lortat-Jacob A. Infection osseuse post traumatique. Paris : Masson ; 1992.

Ouvrage à auteurs multiples avec coordonnateur(s)

4- Gazielly DF, Gleyze P, Thomas T, editors. The cuff. Paris: Elsevier; 1997.

Chapitre d'ouvrage

5- Moreaux J, Olivier A. Traitement chirurgical des tumeurs endocrines du pancréas. In: Bonfils S, Mignon S, editors. Tumeurs endocrines du pancréas. Paris: Doin; 1987, p. 201-15.

Les tableaux

Chaque tableau doit être présenté sur une page séparée, numéroté en chiffres arabes et indexé dans le texte par appel de son numéro entre parenthèses. Il est accompagné d'un titre (placé au-dessus) et, éventuellement, de notes explicatives (au-dessous). Il est saisi en double interligne sur une page (sans réduction par photocopie). Il est important de penser à la dimension d'une page écran pour une bonne lisibilité du tableau lors de sa mise en ligne.

ILLUSTRATIONS

Toutes les figures (graphiques, dessins ou photographies) sont numérotées en chiffres arabes et appelées dans le texte par ordre numérique (numéro entre parenthèses). Chaque figure est fournie sur un fichier distinct et/ou sous forme imprimée sur une feuille distincte.

Soumission électronique

Les figures doivent être fournies de préférence en format TIFF (.tif), EPS (.eps), ou PDF (.pdf). Les formats Word, Powerpoint et Excel sont également acceptés. 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.tif », pour le fichier de la figure 1 sous format TIFF.

La résolution minimale des figures doit être de 300 DPI pour les photographies en noir et blanc ou en couleur, et de 500 à 1000 DPI pour les graphiques ou schémas. La haute résolution est absolument nécessaire pour l'impression.

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 recevra également un bon de commande de tirés à part. 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. Dès parution, toute demande de reproduction devra être adressée à l'éditeur.

Annales de chirurgie plastique esthétique - Matériel multimédia complémentaire








Il est désormais possible 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, .cvs, etc.) ou des présentations (.ppt, .pps, etc.).

Les compléments électroniques disponibles sont identifiés par les pictogrammes ci-dessous.

Le logo CrossMark ne correspond pas à un complément électronique : en cliquant sur le logo, le lecteur connaît le stade du document lu.

Image	Description
 Podcast	Podcast
 Vidéo Animation	Vidéo/Animation
 ?+ Auto évaluation	Autoévaluation
 Info.suppl.	Informations supplémentaires (documents patients, légaux, iconographie, arbre décisionnel...)
 Cas clinique	Cas clinique
 English/ French	Article bilingue
 CrossMark	Stade ou version du document

