

## ***Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle***

Formation initiale et continue

### ***Instructions aux auteurs***

Le ***Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle*** est destiné aux spécialistes de l'imagerie, ainsi qu'à tout médecin soucieux de mieux interpréter les examens qu'il demande. L'objectif de la revue est pédagogique, avec deux objectifs, l'enseignement initial des étudiants en médecine et la formation continue dans le cadre de l'enseignement postuniversitaire. Les articles concernent tous les aspects de l'imagerie pour une formation sur les nouvelles techniques en imagerie diagnostique, fonctionnelle et thérapeutique, les protocoles d'exploration et l'ensemble des points concernant la pratique professionnelle utile à un médecin utilisant l'imagerie

Le ***Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle*** publie :

- des éditoriaux ;
- des articles courts : 15 minutes pour comprendre, Comment je fais ?, Le coin de la radio interventionnelle, le bac à sable (radiopédiatrie), la girafe (description d'un signe)
- des mises au point didactiques ;
- des cas cliniques ;
- des quiz.

Les manuscrits doivent être soumis en ligne sur : <http://ees.elsevier.com/jradio>. Pour tout problème technique sur le système de soumission en ligne, merci de s'adresser à notre service d'aide aux auteurs : [France-support@elsevier.com](mailto:France-support@elsevier.com)

Les manuscrits, quelle qu'en soit la rubrique, ne seront acceptés qu'après avoir été soumis à l'appréciation d'une relecture, anonymes pour les auteurs. **Le rédacteur en chef ou les rédacteurs associés peuvent prendre la décision de refuser un manuscrit à tout moment s'il ne correspond pas à la ligne éditoriale.**

### Copyright

Les articles ne doivent avoir fait l'objet d'aucune publication antérieure à l'exception d'un résumé de moins de 500 mots. Ils ne doivent pas être soumis simultanément à une autre revue. La soumission d'un article pour publication implique de la part du ou des auteurs la garantie de l'engagement d'avoir respecté ces deux conditions. Les auteurs s'engagent à demander l'autorisation à l'éditeur de la revue au cas où ils souhaiteraient reproduire tout ou partie de leur article dans un autre périodique ou dans une autre publication. La publication d'un article à la revue lui confère automatiquement le copyright.

### Rubriques - conseils rédactionnels

Les nombres de pages des manuscrits sont indiqués sur la base d'un fichier Word standard, c'est-à-dire rédigé en police Arial 11 points, interlignes doubles et marges de 2,5 cm.

Tous les types d'articles peuvent comporter des enrichissements multimedia : videos, audioslides, images 3D, microscope virtuel, courbes interactives, images supplémentaires (voir ci-dessous).

## **15 minutes pour comprendre**

Ce texte de formation initiale ou postuniversitaire doit permettre au non-spécialiste de trouver un aperçu accessible qui enrichit sa connaissance générale sur des sujets variés tels que les outils, des techniques, la physiologie, l'anatomie, la législation ou l'organisation du système de soins.

Le manuscrit doit être composé d'un titre, d'un résumé et de mots-clés en français et anglais, et d'un encadré « Points essentiels ». La longueur du texte (hors page de titre, références et légendes) ne dépasse pas 4 pages en double interligne (ou au plus 9000 signes espaces compris). Les références bibliographiques sont limitées à 5. Le nombre de figures ne doit pas excéder 3.

## **Comment je fais, Le coin de la radio interventionnelle, Le bac à sable**

La rubrique « *Comment je fais* » est orientée sur la pratique d'une technique et sur les résultats principaux. Après la lecture de l'article, le lecteur doit être capable de réaliser lui-même complètement ce geste. Il est donc très important d'aborder tous les détails de réalisation y compris les plus simples comme les produits utilisés, les séquences et réglages des divers appareils nécessaires, etc. Cette rubrique concerne les gestes pratiqués en routine et les techniques novatrices. Elle est particulièrement utile pour les jeunes radiologues, mais aussi pour les radiologues polyvalents qui la pratiquent moins souvent. Le texte est structuré en deux parties : 1) la description purement technique du geste, le mieux étant de faire une description pas à pas, en se calquant exactement sur la pratique quotidienne ; 2) la présentation des principaux résultats. Le manuscrit doit comporter un titre, un résumé et 3 à 5 mots-clés en français et en anglais, et un encadré « Points à retenir ». La longueur du texte (hors page de titre, références et légendes) ne dépasse pas 6 pages en double interligne (ou

au plus 14 000 signes espaces compris). Les références bibliographiques sont limitées à 5. Le nombre de figures ne doit pas excéder 3.

Les articles des rubriques *Le coin de la radio interventionnelle* et *Le bac à sable* décrivent brièvement une technique ou la modification d'une technique, un nouvel équipement ou des bonnes pratiques spécifiques en imagerie interventionnelle ou en radiopédiatrie respectivement. Une courte discussion doit permettre un survol général. La discussion doit être limitée à un message précis à propos de l'intérêt de la technique ou de l'équipement.

Le manuscrit doit comporter un titre, un résumé et 3 à 5 mots-clés en français et en anglais, et un encadré « Points à retenir ». La longueur du texte (hors page de titre, références et légendes) ne dépasse pas 6 pages en double interligne (ou au plus 14 000 signes espaces compris). Les références bibliographiques sont limitées à 5. Le nombre de figures ne doit pas excéder 3.

## **Girafe**

Cette rubrique présente 1 ou 2 images illustrant un signe radiologique typique, qu'il faut savoir reconnaître instantanément sans aucun doute diagnostique (exemple : une girafe ne peut être confondue avec un autre animal). Les figures, doivent être légendées, et si possible annotées. Le manuscrit comporte 1 page de titre (titre de l'article en français et en anglais), 3 à 5 mots-clés en français et en anglais, au plus 4 pages de texte (ou au plus 9000 signes espaces compris) et 1 à 2 figures.

## **Quiz**

Cette rubrique présente des questions permettant aux lecteurs de s'autoévaluer sur un sujet d'intérêt. Le manuscrit comporte 1 page de titre (titre de l'article en français et en anglais), 3 à

5 mots-clés en français et en anglais, au plus 11 pages de texte (ou au plus 24 000 signes espaces compris) et 5 à 6 figures au maximum. Une courte synthèse de ce qu'il faut retenir est possible.

### **Mises au point didactiques**

L'objectif de cette forme de publication est de rapporter de façon didactique l'état de l'art sur une technique ou sur la prise en charge d'une pathologie ou d'une situation clinique particulière. Ce texte de formation initiale ou postuniversitaire doit permettre au non-spécialiste de trouver un aperçu accessible qui enrichit sa connaissance générale, au spécialiste une bibliographie à jour et des éléments de réflexion à partir d'une véritable actualité du sujet. Le découpage doit être logique et clair, l'usage de tableaux et de figures est encouragé.

Le manuscrit doit comporter une page de titre avec un titre en français et anglais, un résumé et 3 à 5 mots-clés (français et anglais) doivent être fournis ; le résumé n'est pas structuré, il doit préciser le but de la mise au point et résumer les points essentiels ; il ne doit pas dépasser 200 mots. La longueur du texte ne dépasse pas 22 pages (ou 48 000 signes espaces compris), il y a au plus 12 figures ou tableaux, et 30 références.

### **Cas clinique**

Il s'agit de la présentation d'un cas d'une pathologie peu fréquente. L'article est organisé selon le plan suivant : introduction, observation clinique avec l'iconographie, une discussion, une conclusion, des références.

Le manuscrit doit être composé de la page de titre (français et anglais), un résumé (français et anglais) et 3 à 5 mots-clés (français et anglais), au plus 4 pages de texte (ou au plus 9000 signes espaces compris), 3-4 figures et 5 références.

## Modalités générales de présentation des articles

### Page de titre

Elle doit comprendre : un titre précis ainsi qu'un titre court de moins de 10 mots (soit au plus 80 caractères, espaces compris), le titre anglais, les initiales des prénoms et les noms des auteurs, l'adresse professionnelle postale complète des différents auteurs (service/département, hôpital/institut, numéro et nom de la voie, code postal, ville, pays), le numéro de téléphone, de fax et l'adresse e-mail de l'auteur correspondant.

### Manuscrit

#### Présentation générale

Ce fichier doit demeurer anonyme pour l'envoi aux lecteurs. Les noms des auteurs ne doivent pas y être mentionnés (ni en tête ou pied de page), ni le lieu, l'origine du ou des auteurs. Saisir le manuscrit en double interligne, avec une marge de 2,5 cm de chaque côté. Une page en police Arial 11 points correspond à 2100 signes typographiques, espaces et ponctuation compris. Le texte doit être paginé à partir de la page d'introduction. Le texte doit être saisi en minuscules, appuyé à gauche ou justifié, sans césure, avec un interlignage automatique. Il faut veiller à la ponctuation et aux accents, y compris sur les lettres capitales. Pour la structuration de votre article, voir les instructions spécifiques à chaque rubrique plus haut.

*Unités de mesure, abréviations, références pharmacologiques ou industrielles* : les unités de mesure utilisées seront celles précisées dans l'article et prioritairement celles du Système international. Une liste de toutes les abréviations utilisées dans le texte doit être fournie en début d'article et figurera en début d'article après le résumé. En ce qui concerne l'irradiation, les unités employées doivent être en accord avec le référentiel validé par la Société française de radiologie <http://www.sfrnet.org>. Les noms d'appareils cités dans le texte feront référence

au constructeur selon des modalités qui seront établies en accord avec la rédaction ; il en sera de même pour les produits dont le seul nom pharmacologique figurera dans le texte.

## Résumés et mots clés

Le résumé doit être suffisamment clair et informatif pour permettre la compréhension du travail sans lecture complète de l'article. Il ne doit pas dépasser 200 mots. Éviter si possible la citation de référence bibliographique dans le résumé. Trois à cinq mots-clés doivent figurer en bas de la page du résumé. Ils doivent être choisis parmi la liste officielle publiée par l'Inserm et accessible via Internet (<http://mesh.inserm.fr/mesh/index.htm>) avec possibilité de recherche bilingue français–anglais). Le choix des mots-clés a une importance capitale, car ils déterminent la « visibilité » d'un article dans les bases de données informatisées. Cet élément est important pour les auteurs mais également pour le ***Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle***. Le résumé et les mots clés doivent figurer sur une page séparée, située après le titre du manuscrit.

## Liens d'intérêts

Le ***Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle*** suit les pratiques internationales en matière de déclaration des liens d'intérêts.

Les auteurs et coauteurs doivent donc impérativement indiquer les renseignements concernant ce principe :

- vous et vos coauteurs n'avez aucun lien d'intérêts à déclarer : en fin d'article doit apparaître la mention « Liens d'intérêts : aucun »
- vous et vos coauteurs avez des liens d'intérêts à déclarer : pour chaque auteur concerné, les noms des sociétés privées avec lesquelles il a des liens doivent apparaître dans la page de titre.

## **Aspects éthiques**

En cas de présentation de données issues de dossier(s) d'un ou de patient(s), le respect des droits des patients dont les données figurent dans l'article est essentiel. Les auteurs doivent s'engager individuellement et par écrit à ce qu'en cas de recherche scientifique, celle-ci est été faite selon les règles de déclaration d'Helsinki. Quelle que soit la nature du travail, scientifique de recherche, ou didactique, les auteurs doivent respecter les obligations locales, légales, éthiques et institutionnelles encadrant leur activité et les règles de publications des travaux scientifiques.

Chaque soumission incluant des données de patients (figures, tableau de données, chiffres, etc.) doit donc comporter les renseignements suivants ;

- vous et vos coauteurs avez respecté les règles locales concernant la recherche scientifique et la publication de celles-ci : ajouter en fin d'article la mention « article réalisé dans le respect des règles légales, éthiques et institutionnelles »
- vous et vos coauteurs n'avez pas respecté les règles ou celles-ci ne s'appliquent pas à l'article soumis : cette mention doit apparaître dans la page de titre et les raisons justifiantes cette attitude doivent être expliquées.

## **Fraude scientifique et plagiat**

Le respect des règles internationales concernant les publications à caractère scientifique est impératif. Les faits suivants sont considérés comme de la fraude et éventuellement sanctionnables : l'interprétation volontairement faussée de données pour obtenir un résultat, la présentation de manière intentionnellement erronée de travaux de concurrents, les retouches ou modifications d'images, l'omission volontaire des contributions d'autres auteurs, les indications incorrectes les publication de ses propres travaux (par exemple : « manuscrit soumis" alors qu'il ne l'a pas été ou mention « en cours de publication » alors que le manuscrit n'a pas encore été accepté), l'obtention du statut de coauteur d'une publication sans que



celui-ci est apporté de contribution significative à la recherche, l'omission des noms de collaborateurs du projet ayant apporté des contributions essentielles, la mention, sans son accord, d'une personne en qualité de coauteur, la dissimulation de conflits d'intérêts pouvant influencer l'évaluation des résultats. Toutes les règles de publication sont détaillées dans des recommandations de sociétés internationales (1, 2) ; pour plus de renseignements, vous pouvez vous rapporter aux deux publications référencées dans ce chapitre.

Le plagiat est également une fraude grave. Le plagiat constitue à copier des données, du texte ou des figures sans autorisation et sans mention des auteurs de ces données. L'éditeur se réserve le droit d'utiliser tous les moyens à sa disposition pour rechercher un plagiat dans un document soumis.

Un plagiat ou un cas de fraude avérée entraîne automatiquement le rejet de la soumission et la déclaration de cette soumission frauduleuse aux autorités compétentes.

1. Sgard F, Michalowski S. Intégrité scientifique : vers l'élaboration de politiques cohérentes. *Sciences* 2007;2007(3):20–8. Disponible en ligne à l'adresse : [http://www.afas.fr/archives\\_de\\_sciences.php](http://www.afas.fr/archives_de_sciences.php)

2. National Academy of Sciences, National Academy of Engineering (US) and Institute of Medicine (US) Committee on Science, Engineering, and Public Policy. *On being a scientist: a guide to responsible conduct in research*. Washington DC: The National Academies Press; 2009.

## Références

Les références doivent être impérativement appelées entre crochets selon leur ordre d'apparition dans le texte. La liste des références complètes sera placée en fin d'article après les conflits d'intérêts. Dans la liste des références, le formatage doit être conforme au style utilisé dans l'Index Medicus (style « Vancouver » selon les critères et exemples suivants) :

*Articles de périodique*: liste des noms d'auteurs et initiales de leur prénom (lister les 6 premiers noms d'auteurs, au-delà, suivre de et al. ; seules la première lettre du nom de chaque auteur et les initiales des prénoms doivent être en majuscules), titre complet de l'article, nom de la revue (abrégé selon la nomenclature officielle (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov:80/entrez/jrbrowser.cgi>), année de publication, volume et pages.

Exemple :

1. Travade A, Isnard A, Bagard C, Bouchet F, Chouzet S, Gaillot A, et al. Macrobiopsies stéréotaxiques par système à aspiration 11-G : à propos de 249 patientes. J Radiol 2002;83:1063–71.

*Références à un ouvrage* : liste des noms d'auteurs et initiales de leur prénom, titre de l'ouvrage dans la langue originelle, ville, nom de l'éditeur, année d'édition, précision des pages concernant le sujet.

Exemple :

2. Ernst O. Hépatopathies diffuses. Imagerie du foie, des voies biliaires et du pancréas. Paris: Masson, 2005. p. 55–74.

*Chapitre d'ouvrage* : noms des auteurs et initiales de leur prénom, titre du chapitre. In : noms des coordonateurs et initiales des prénoms, titre de l'ouvrage, ville, nom de l'éditeur, année d'édition, précision des pages du chapitre.

Exemple :

3. Vidal V, Bartoli JM, Kobeiter H. Prescription médicamenteuse en radiologie interventionnelle pour les risques infectieux. *In*: Beregi JP, ed. Radiologie interventionnelle des artères rénales. Paris: Springer-Verlag; 2008. Pp. 207-18.

*Site Internet*

4. Cancer-Pain.org [page d'accueil sur Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; ©2000-01. Disponible en ligne à l'adresse : <http://www.cancer-pain.org/> (accès 20 mars 2009).

Nota : les références citées uniquement dans les légendes, les tableaux ou les figures sont numérotées de telle façon qu'elles succèdent à la dernière référence citée dans le texte avant l'appel du tableau ou de la figure.

### **Légendes des figures**

Les légendes des figures sont également saisies les unes à la suite des autres en double interligne et placée en toute fin de manuscrit après les références. Elles ne doivent pas faire double emploi avec le texte. Lorsqu'une figure est composée de plusieurs images, chaque image doit être légendée spécifiquement par une ou plusieurs phrases complètes susceptibles d'être présentées séparément les unes des autres en regard de chacune des images.

Exemple :

Fig. 1 : Dilatation modérée de la voie excrétrice pendant la grossesse : l'uretère est dilaté jusqu'au croisement des vaisseaux iliaques. a) Coupe sagittale en mode B. b) Coupe sagittale en mode Doppler couleur.

### **Tableaux**

Les tableaux sont numérotés en chiffre arabe, indépendamment des figures, selon leur ordre d'apparition dans le texte. Ils comportent un titre (et éventuellement une note placée en pied de tableau). Ils sont saisis en double interligne sans trait horizontal. Les tableaux se suffisent à eux mêmes sans qu'il soit nécessaire de se référer au texte. Ils ne font pas double emploi avec les figures. Le corps du tableau ne comporte que des nombres, il ne comporte pas d'unité ou

de %, ceux-ci doivent apparaître dans les titres des colonnes. Nota : un tableau doit être envoyé sous forme de texte (fichier Word) et non pas sous forme d'image.

## **Figures**

Le nombre et le format des figures doivent être réduits à un minimum indispensable à la compréhension du texte. Des illustrations déjà publiées ne seront pas admises dans les articles originaux, sauf cas exceptionnels.

*Droits et permissions* : en cas de publication de figures, de schémas ou de tableaux empruntés à la littérature, une autorisation écrite de l'auteur et de l'éditeur doit être obtenue et fournie avec le manuscrit. Toutes les figures sont numérotées en chiffre arabe (indépendamment des tableaux) et appelées dans le texte par ordre numérique. Les figures ne doivent pas être insérées dans le manuscrit mais fournies individuellement. Chaque figure est fournie dans un fichier distinct (1 figure = 1 fichier). Les figures à composantes multiples doivent être fournies en fichiers séparés (exemple : figure 1a, b, c = 3 fichiers). Le nom du fichier doit comporter le numéro de la figure. En ce qui concerne la qualité des figures, merci de voir le paragraphe plus bas.

Nota : les appels de figures et tableaux et de références bibliographiques doivent apparaître dans le texte par ordre chronologique.

## **Instructions pour la remise de l'iconographie sous forme numérique**

### **Format et qualité des figures**

Les figures doivent être fournies de préférence en format TIF (.tif), EPS (.eps), ou PD (.pdf).

ATTENTION : les formats Word, Powerpoint et Excel ne sont pas 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 TIF.

La haute résolution est absolument nécessaire pour l'impression. La résolution s'exprime en *dots per inch* (dpi, points par pouce) ou points par cm. Valeur minimale requise : **300 dpi pour les photographies** en noir et blanc ou en couleur, **600 dpi pour dessins au trait (graphiques ou schémas)**. Cette valeur n'est valable que si la taille de l'image est proche de celle de l'image imprimée. Si l'image doit être agrandie, la résolution diminuera. Pour plus d'informations sur les figures, voir <http://www.elsevier.com/artworkinstructions>

### Matériel multimédia complémentaire

Il est désormais possible de soumettre des éléments complémentaires pour accompagner, illustrer ou enrichir vos articles. Ces éléments (images, vidéo, audio, archives, tableurs, présentations, etc.) seront accessibles uniquement en ligne, le lien vers la page de référence étant indiqué dans la version papier de votre article.

Pour soumettre ce matériel complémentaire, sélectionnez « Fichier media divers » dans le menu « Item » lors du téléchargement de vos fichiers. Vous pourrez ainsi proposer des images (.gif, .tif, .jpg, .svg, .png, etc.), des vidéos (.mov, .avi, etc.), des tableurs (.xls, etc.) ou des présentations (.ppt, .pps, etc.). Les instructions spécifiques à chaque type de matériel complémentaire sont précisées ci-dessous.

### Audioslides

Les AudioSlides sont des diaporamas courts présentés en complément de l'article sur ScienceDirect. Elles permettent aux auteurs de présenter leur article d'une manière graphique et originale. La soumission d'audioslides se fait sur invitation de la rédaction. Plus

d'informations et des exemples :

<https://www.elsevier.com/books-and-journals/enrichments/audioslides>

## Vidéos

La revue accepte les vidéos et séquences animées pour illustrer et enrichir votre article. Les vidéos doivent être numérotées selon leur ordre de citation dans le texte et des légendes doivent les accompagner. Afin que nous puissions utiliser votre vidéo ou animation, nous vous invitons à fournir les fichiers dans un des formats recommandés ; les instructions techniques sont disponibles à l'adresse : <http://www.elsevier.com/artworkinstructions>

## Imagerie 3D

Les auteurs peuvent fournir des données radiologiques au format dicom pour illustrer et enrichir leur article. Grâce à l'application *3DViewer for radiological data*, les lecteurs pourront voir en ligne l'imagerie en 3D (zoomer, coupes, etc.), explorer les données 2D, 2D orthogonal MPR, 3D *volume rendering* et 3D MIP, et télécharger les données. Pour plus d'informations et des exemples :

<https://www.elsevier.com/books-and-journals/enrichments/3d-radiological-data>

## Interactive plot viewer

Cette application permet aux lecteurs d'explorer sous forme de courbes interactives les données et autres résultats, que vous fournirez sous forme de tableur (format .csv) pour enrichir votre article, et d'accéder aux données source. Avant la soumission, vérifiez grâce à l'outil en ligne que le fichier est exploitable :

<http://authortools.elsevier.com/interactiveplots/verification>. Pour plus d'informations et des exemples : <https://www.elsevier.com/books-and-journals/enrichments/iplots>

## Virtual microscope

Les auteurs peuvent fournir des images de lames en haute définition. Le microscope virtuel permet aux lecteurs d'explorer ces coupes en ligne. Pour les instructions spécifiques et fournir les fichiers requis, contacter le service dédié à l'adresse [virtualmicroscope@elsevier.com](mailto:virtualmicroscope@elsevier.com)

Pour plus d'informations et des exemples :

<https://www.elsevier.com/books-and-journals/enrichments/virtual-microscope>

## Épreuves, tirés à part et droits de reproductions

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

L'auteur correspondant recevra les épreuves électroniques de son article sous forme de fichier 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 la 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 correction de l'auteur.

Un lien personnalisé vers l'article en ligne sur ScienceDirect sera envoyé à l'auteur correspondant une fois son article publié dans un numéro. Ce lien permettra l'accès direct et gratuit à l'article pendant 50 jours. Ce lien pourra être utilisé par l'auteur pour la promotion de son article via les réseaux sociaux ou par e-mail. L'auteur aura toutefois la possibilité de commander des tirés à part papier payants en remplissant le formulaire qui lui est envoyé en même temps que le formulaire de transfert de droits. À tout moment, l'auteur correspondant et

ses coauteurs pourront commander des tirés à part par la boutique en ligne Elsevier WebShop à l'adresse <http://webshop.elsevier.com/myarticleservices/offprints>



## Checklist

---

**Merci de vérifier si les éléments qui composent la liste ci-dessous sont bien fournis (fichiers ou informations à saisir lors de la soumission). S'ils sont bien présents, cocher la case.**

- Rubrique : vérifier que le manuscrit est bien conforme aux spécificités de la rubrique choisie (structure, longueur)
- Titre complet (moins de 120 signes)
- Titre courant (il s'agit d'un titre court destiné à être placé en haut des pages impaires à partir de la 3<sup>e</sup> page. Ce titre court est obligatoire lorsque le titre de l'article fait plus de 80 signes et doit donc être  $\leq$  80 signes)
- Coordonnées complètes de tous les auteurs (service, hôpital/institut, n° et nom de la voie, code postal, ville, pays)
- Adresse e-mail de l'auteur correspondant
- Résumé
- Mots-clés
- Encadré Points essentiels ou Points à retenir
- Déclaration d'intérêts : dans la page de titre et renseigner la case prévue à l'étape « Additional information »
- Appels des tableaux insérés dans le texte
- Appels de figures insérés dans le texte
- Appels des références insérés dans le texte.
- Liste des références numérotées de 1 à  $n$  selon leur ordre d'apparition dans le texte
- Légendes des figures
- Déclaration des auteurs certifiant que leur article n'a pas fait l'objet d'une publication précédente, ni d'une soumis simultanément à une autre revue (à saisir à l'étape « Comments »)
- Fichiers des tableaux : un tableau par fichier avec titre/légende ; format Word
- Fichiers figures : qualité, dimensions et format adéquats ; une figure par fichier
- Annexes : appels et légendes dans le texte ; un fichier par élément

**ATTENTION : tout élément manquant entraînera le renvoi du manuscrit aux auteurs avec la demande de fournir le(s) élément(s) et retardera le processus de soumission. En cas de non respects répétés ou de non réponse à une demande de mise en conformité du manuscrit, l'éditeur se réserve le droit de refuser sans analyse la soumission.**