

Recommandations aux auteurs

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

L'objectif du *Journal de chirurgie viscérale* est la formation continue et la recherche clinique. Son style doit être direct, précis et donner des conclusions pratiques. La lecture doit en être agréable et rapide. Il faut éviter de procéder par sous-entendus et de faire allusion à des notions non clairement définies dans l'article.

Les chapitres doivent être dégagés, et correspondre à des problèmes facilement identifiables. La narration doit suivre une progression logique. Les tableaux, figures, schémas ou dessins, ou toute autre forme d'iconographie explicite sont vivement recommandés.

Tous les manuscrits et les vidéos doivent être soumis via le système de soumission en ligne EES à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/jchir/>, en respectant les consignes détaillées ci-dessous.

LES RUBRIQUES

Les manuscrits doivent correspondre à l'une des rubriques suivantes.

Éditoriaux

- Ils doivent apporter un éclairage sur un problème scientifique, technique, de la vie professionnelle ou ayant trait à la formation. S'ils se réfèrent à des problèmes de la vie professionnelle, ils doivent tenter d'y apporter une explication et des solutions. Ils peuvent constituer une tribune d'opinion et, à ce titre, peuvent être le départ d'une correspondance avec les lecteurs. Votre opinion doit être étayée sur des arguments objectifs, qu'ils soient pratiques ou issus de la littérature (et alors brièvement référencés).
- Le texte ne doit pas dépasser 4 pages dactylographiées (270 mots par page). Sauf conditions particulières, l'éditorial ne doit pas compter plus d'un auteur.

Mises au point, mini-revues

- Leur objectif est de répondre à des questions précises, dont vous pouvez discuter avec le rédacteur.

- L'article doit comprendre une introduction et une conclusion. Le texte ne doit pas dépasser 12 (mini-revues) ou 16 (mises au point) pages dactylographiées (270 mots par page), tableaux, figures et références non compris. Un **encadré** reprenant les **4 à 5 points essentiels** et pratiques de l'article est également demandé.

- Le nombre de références est limité à 50, sauf cas particulier à discuter avec le rédacteur. L'article ne doit pas compter plus de 6 auteurs, sauf si plusieurs institutions ou spécialités sont concernées.

Technique chirurgicale, point technique, geste de base

- Avant toute soumission il est recommandé de vérifier que la technique n'a pas déjà été publiée (éventuellement contacter le rédacteur).
- Une courte introduction doit permettre au lecteur de définir la place de la technique parmi les autres disponibles. Le corps du manuscrit est la description d'un acte opératoire, d'un point technique de cet acte, d'un geste de base ou d'une fiche technique sur un nouveau matériel (ou un nouvel équipement). La base de la description est visuelle, à l'aide de dessins.
- Les dessins sont accompagnés d'une courte légende (100 mots maximum) qui permet de les comprendre. Le texte n'est utilisé que pour expliquer l'enchaînement des différentes phases opératoires ou d'utilisation du matériel (ou de l'équipement). Sauf conditions particulières, à discuter avec le rédacteur, il ne doit pas y avoir plus de 12 dessins et légendes par article.
- L'article ne doit pas compter plus de 3 auteurs, sauf si plusieurs institutions ou spécialités sont concernées.

Articles originaux

- Ils doivent comprendre les chapitres suivants : Introduction, Matériel/Patients et méthodes, Résultats, Discussion, Points essentiels (4 à 5), Conclusion et Références. Le texte ne doit pas dépasser 16 pages dactylographiées (270 mots par page), tableaux, figures et références non compris.

- L'**Introduction** sert à présenter et à justifier le travail à l'aide de références de la littérature. Son dernier paragraphe doit présenter la question que les auteurs se sont posée et à laquelle ils se proposent de répondre.

La partie **Matériel/Patients et méthodes** doit décrire les malades retenus et les méthodes choisies pour répondre à la question. Dans une perspective de clarté, la description doit être certes détaillée mais aussi concise. Le principe directeur est que le lecteur, s'il le souhaite, puisse reproduire l'étude.

Le chapitre **Résultats** doit fournir les résultats, tous les résultats, mais rien que les résultats (pas de commentaires, ces derniers étant réservés à la discussion). Les méthodes statistiques doivent y être précisées. Il faut éviter les redondances entre le texte, les tableaux et les figures.

Le début de la **Discussion** se rapporte à la question posée par les auteurs en fin d'introduction. Les résultats qu'ils ont obtenus ont-ils satisfait leur attente ? Dans quelle proportion ? Ensuite, il faut discuter les éventuelles critiques que l'on peut formuler sur le travail, puis comment les résultats s'intègrent dans la recherche et donc dans la littérature médicale actuelle. La **Conclusion** doit être brève (100 mots maximum).

- Le nombre de références est limité à 30, sauf cas particulier à discuter avec le rédacteur. L'article ne doit pas compter plus de 6 auteurs, sauf si plusieurs institutions ou spécialités sont concernées (à discuter avec le rédacteur).
- Le comité de rédaction se réserve le droit de publier un commentaire à la suite de l'article (sous la forme d'un article distinct appelé **Commentaire**).

Images en chirurgie

- Leur but est d'illustrer par une vue peropératoire, en laparoscopie ou non, un diagnostic particulier ou une conduite à tenir, l'un ou l'autre ayant un rôle didactique. Il est ainsi possible d'associer une imagerie radiologique préopératoire et une vue peropératoire. Le propos n'est pas un cas clinique.
- Le texte explicatif ne doit pas dépasser 250 mots, ni compter plus de 3 auteurs ; le nombre de références est limité à 3.

Correspondance / Lettres à la rédaction

- Des lettres peuvent être envoyées à la rédaction. Elles peuvent être des réponses, commentaires ou opinions contradictoires *constructives* suscités par des articles publiés dans le *Journal*.
- Le texte ne doit pas dépasser 500 mots, tableaux, figures et références non compris. Le nombre de références est limité à 4, sauf cas particulier à discuter avec le rédacteur. La lettre ne doit pas compter plus de

3 auteurs, sauf si plusieurs institutions ou spécialités sont concernées.

Vidéos en chirurgie viscérale

- Les vidéos doivent être soumises via le site de soumission électronique accompagnée d'un manuscrit.
- **Le manuscrit** doit comporter :
 - une page avec les noms et affiliations des auteurs (dont le nombre est limité à 3), et un titre en anglais et français avec la mention « (**avec vidéo**) » en français et « (**with video**) » en anglais à la fin du titre ;
 - un texte de **300 mots minimum à 400 mots maximum en anglais et en français** ;
 - **4 images** tirées de la vidéo (capture d'écran de séquences importantes) qui seront utilisées dans la version papier ;
 - 3 références au maximum ;
 - la déclaration de liens d'intérêt.
- **La vidéo** devra respecter les critères suivants :
 - taille : inférieure ou égale à **150 MO** ;
 - format recommandé : **.mpg ou .mp4** ;
 - durée : entre **4 à 8 minutes** ;
 - commentaire audio : **en anglais** ;
- Après évaluation par le comité de rédaction, les soumissions (texte et vidéos) retenues pour cette rubrique seront publiées dans le *Journal de Chirurgie Viscérale* et dans le *Journal of Visceral Surgery*, revue indexée Pubmed et ISI. La vidéo sera accessible sur les sites de ces deux journaux.

SOUSSION DU MANUSCRIT

Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées ici et de soumettre leur article via le système de soumission en ligne EES (<http://ees.elsevier.com/jchir/>)

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 du *Journal de Chirurgie*, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/jchir/> 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 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 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 sont nécessaires pour :
 - [la page de titre](#) : titre de l'article en français et en anglais, nom des auteurs, affiliations, coordonnées complètes de l'auteur correspondant. Ce fichier séparé permet de préserver l'anonymat des auteurs lors de l'envoi en lecture du manuscrit sous format PDF.
 - [le manuscrit](#) : résumé et mots clés; points essentiels ; texte ; références bibliographiques ; tableaux et légendes des tableaux ; légendes des figures et déclaration de liens d'intérêts. 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.
 - [les vidéos](#).

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

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES MANUSCRITS

Le manuscrit en français, présenté en double interligne avec numérotation continue des pages, doit être préparé en respectant les modalités ci-dessous.

Page de titre

Le titre de l'article – en français et en anglais – doit être concis et informatif. Un titre courant de 40 signes doit être aussi proposé. Les noms et affiliations de chaque auteur ainsi que l'adresse, et l'adresse électronique de l'auteur à qui sera adressée la correspondance, doivent figurer dans la page de titre.

Résumé et mots clés

- Un résumé concis, factuel et structuré est requis, d'une longueur de [150 à 250 mots](#). Le résumé doit avoir la même structure que l'article lui-même. Ainsi, pour les articles originaux, il doit être divisé en quatre parties : 1) But de l'étude ; 2) Patients et méthodes ; 3) Résultats ; 4) Conclusion.
- [3 à 5 mots clés](#) doivent être indiqués immédiatement après le résumé.

Points essentiels

Un encadré comportant 4 à 5 points essentiels et pratiques de l'article est demandé lors de la soumission.

Texte

Il est conseillé d'utiliser des têtes de chapitres pour faciliter la lecture. Il faut indiquer clairement le renvoi aux tableaux et aux figures. Les molécules, médicaments ou non, doivent apparaître sous leur dénomination commune internationale (DCI). Pour les médicaments, le nom commercial est suivi de la mention ®.

Tableaux

- Ils doivent être réalisés sous Word, en double interligne, sur des pages séparées (ou sous Excel). Les filets verticaux doivent être évités.
- Ils sont numérotés en chiffre arabe, par ordre d'apparition dans le texte, et toujours appelés dans ce dernier, ex. (tableau 1).
- **Les références appelées dans les tableaux doivent suivre l'ordre d'apparition du tableau dans le texte.**
- Chaque tableau doit être accompagné d'un titre explicite (placé au-dessus) et de toutes les explications nécessaires pour le rendre lisible (placées en dessous) sans se référer au texte. La signification de l'ensemble des abréviations doit être précisée dans les notes.

Figures

- Les illustrations doivent être fournies sur des fichiers séparés, à raison d'un fichier par figure.
- Elles sont numérotées en chiffre arabe, par ordre d'apparition dans le texte et sont obligatoirement appelées dans le texte, ex : (figure 1). Les légendes des figures sont placées en fin d'article, sur une page séparée.
- Les figures doivent être transmises de préférence en format JPEG (.jpg), TIFF (.tif), EPS (.eps), ou PDF (.pdf), avec une résolution minimale de [300 DPI](#) pour les photographies, et de [500 à 1000 DPI](#) pour les graphiques ou schémas. La [haute résolution](#) est

absolument nécessaire pour l'impression. 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.tif ».

- Pour toute reprise d'une figure déjà publiée, l'auteur doit fournir un courrier d'autorisation. Il en fait la demande auprès de la maison d'édition et/ou de l'auteur de la publication d'origine.
- Pour tout renseignement complémentaire sur la manière de nous fournir des images, vous pouvez consulter le site Internet :

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

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 numéroter en fonction de l'appel de ces illustrations dans le texte**).

Lorsque des noms d'auteurs et/ou de chercheurs sont cités dans le texte, la règle est la suivante :

- s'il s'agit d'un auteur seul, on écrit : Durand [14] a démontré dans son étude... ;
- s'il s'agit de deux auteurs, on écrit : Durand et Dupont [14] ont démontré dans leur étude... ;
- s'il s'agit de plus de deux auteurs, on écrit : Durand et al. [14] ont démontré dans leur étude...

Les abréviations des titres des revues citées sont celles de l'*Index Medicus* de l'année en cours. Indiquer tous les auteurs lorsqu'ils ne sont pas plus de six ; s'ils sont plus, indiquer les trois premiers suivis de « et al. ».

Exemples de références

- *Article de périodique* : [1] Svendsen LB, Kristensen P, Johansen S. Intestinal obstruction caused by an aberrant umbilical vein. *Acta Chir Scand* 1977;143:91-2.
- *Supplément d'un périodique* : [5] Frumin AM, Nussbaum J, Esposito M. Functional asplenia: demonstration of splenic activity by bone marrow scan. *Blood* 1979;54(Suppl 1):26-32.
- *Ouvrage d'auteur* : [3] Eisen HN. Immunology: an introduction to molecular and cellular principles of the immune response. 5th ed. New York: Harper and Row; 1974.
- *Chapitre d'un livre* : [6] Weinstein L, Schwartz MN. Pathogenic properties of invading microorganisms. In: Sodeman WAJr, Sodeman WA, editors. *Pathologic physiology: mechanisms of disease*. Philadelphia : WB Saunders; 1974. p. 457-72.
- *Publication de comptes rendus de congrès* : [7] Dupont B. Bone marrow transplantation. In: White HJ,

Smith R, editors. MEDINFO 92. Proceedings of the meeting of the International Society of Hematology; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North Holland; 1992. p. 44-6.

Les articles sous presse sont cités comme ci-dessus, suivis de la mention « Sous presse », de l'année de publication et du numéro de DOI s'il est attribué.

Les références à des données non publiées par un auteur doivent figurer **dans le texte** et être accompagnées de la formule : « (*communication personnelle*) ».

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT

- La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêts. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de liens d'intérêt. Toutes les sources de financement du travail doivent être mentionnées.
- Un lien d'intérêt existe quand un auteur et/ou un co-auteur 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'intérêt sont les intérêts financiers, les essais cliniques, les interventions ponctuelles, les relations familiales...

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 suivantes :

• **Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêt**, la mention suivante doit être ajoutée directement dans le manuscrit : « **L'auteur [les auteurs] déclare[ent] 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 :

- C.R., E.L. Intérêts financiers dans l'entreprise Barbot SA ;
- E.L. 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 ;
- M.F. Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus ;
- A.D. L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêt.

RESPECT DE L'ÉTHIQUE

Le Journal de chirurgie viscérale est membre et souscrit aux principes du Committee on Publication Ethics (COPE) (<http://publicationethics.org/>)

PRODUCTION ET CORRECTIONS 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 par courriel. Les corrections se font via le système de correction électronique, Proof Central. 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 soumettre leurs corrections, dans les deux jours suivant la réception du message.
- L'auteur désigné pour la correspondance recevra gracieusement des services de l'éditeur un lien électronique lui permettant de télécharger gratuitement son article.
- Dès parution, toute demande de reproduction devra être adressée à l'éditeur.

Contact rédaction

c.challeton@elsevier.com

c.muczinski@elsevier.com

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

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

Journal of Visceral Surgery

Instructions to authors

The aim of the *Journal of visceral surgery* is **continued education and clinical research**. The style should be direct, precise, and give practical conclusions. Reading the journal should be pleasant and rapid. Insinuations and allusions to notions that are not clearly defined in the article should be avoided.

The chapters should stand out and correspond to easily identifiable problems. Narration must follow a logical progression. Tables, figures, schemes or drawings, or any other form of explicit iconography are strongly recommended.

The standard procedure for submitting an article or a video to the *Journal of visceral surgery* is to use the electronic submission site of Elsevier Editorial system (EES) : <http://ees.elsevier.com/jchir/>

HEADINGS

Editorials

- These must clarify a scientific or technical problem or a problem of one's profession or concerning training courses. If they refer to problems of professional life, they must attempt to provide an explanation and solutions. They may constitute an opinion tribunal, and as such can be the start of correspondence with the readers. Your opinion must be developed on objective arguments, whether practical or based on the literature (and briefly referenced).
- The text must not exceed 4 typed pages (270 words per page). Except in particular cases, an editorial must not count more than 1 author.

Updates and mini-reviews

- Their aim is to reply to specific questions, which you can discuss with the editor. They must include an introduction and a conclusion. The text must not exceed 12 (mini-reviews) or 16 (updates) typed pages (270 words per page), tables figures and references not included. An inset must summarise the five to ten essential points and techniques of the article.

- Highlights: 4 to 5 essential and practical points of the article are also requested.
- The number of references is limited to 50, except in particular cases to be discussed with the editor. The article must not include more than 6 authors, unless several institutions or specialties are concerned.

Surgical techniques, technical points, basic surgical acts

- Before any submission, we recommend that you check that the technique has not already been published elsewhere (if needed, contact the editor).
- A short introduction should permit the reader to define the place of the technique among those that are available. The body of the manuscript is the description of a surgical technique, of a technical point of the technique, of a basic surgical act, or of a technical sheet concerning new material (or equipment). The basis of the description is visual, using illustrations.
- The illustrations are accompanied by a short legend (maximum of 100 words) which is self-sufficient to explain the subject. The text should only be used to explain the sequence of the different surgical phases or the use of the material (or equipment). Except in particular conditions, to be discussed with the editor, there should be no more than 12 illustrations and legends per article.
- No more than 3 authors should be included, unless several institutions or specialties are concerned.

Original articles

- Original articles should include the following chapters: Introduction, Material/Patients and Methods, Results, Discussion, Conclusion, Highlight (4 to 5 points) and References. The text must not exceed 16 typed pages (270 words per page), tables, figures and references not included.
- The **Introduction** presents and justifies the work, using references from the literature. The last

paragraph must present the question that the authors asked themselves and provide the answer.

Material/Patients and methods must describe the patients retained and the methods chosen to answer the question. In order to make things clear, the description must of course be detailed, but as concisely as possible. The directing principle is that the readers, if they wish, can reproduce the study.

Results must provide results, all of them, but nothing more than the results (no comments, these should appear in the discussion). Statistical methods must be specified. Superfluous expressions should be avoided between the text, tables and figures.

Discussion. The beginning of the discussion concerns the question asked by the authors at the end of the introduction. Have the results obtained satisfied their expectancies? To what extent? Then the eventual criticisms that can be formulated on the work should be discussed, and how the results integrate in the research and therefore in the present day medical literature.

The **Conclusion** should be short (100 words at most).

- The number of references is limited to 30, except in particular cases to be discussed with the editor. The article should not include more than 6 authors, unless several institutions or specialties are concerned (to be discussed with editor).
- The editing committee reserves the right to publish a comment at the end of the article (in the form of a separate article called 'Comment').

Imaging in surgery

- The aim is to illustrate, using a preoperative view in laparoscopy or not, a particular diagnosis or handling, the one or the other playing a didactic role. Hence it is possible to associate a pre-operative radiological image and a view during surgery. This doesn't concern a clinical case.
- The explanation must not exceed 250 words, nor include more than 3 authors and the references are limited to 3.

Correspondence/Letters to the editor

- Letters can be sent to the editor. They can be replies, comments or constructive contradictory opinions arising from articles published in the *Journal*.
- The text must not exceed 500 words, tables, figures and references not included. The number of references is limited to 4, except in particular cases to be discussed with the editor. The letter must not include more than 3 authors, except when several institutions or specialties are concerned.

Visceral surgery videos

- Authors wishing to contribute to this column must submit their video via the electronic submission website, accompanied by a manuscript.
- **The manuscript** must comprise:
 - A title page in English with the names and affiliations of the authors (no more than 3 authors are accepted);
 - A title in English mentioning "(with video)" at the end of the title;
 - A text of **no less than 300 words and more than 400 words** in English;
 - **4 static images of the video**, should be included;
 - No more than 3 references ;
 - And don't forget to declare any competing of interest.
- **The video** must respect the following criteria:
 - Size: equal or less than **150 MO**
 - Recommended format: **.mpg ou .mp4**
 - Length: **4-8 min**
 - Voice over in **English**
 - The video should be submitted together with the manuscript via the electronic submission website
- After assessment by the editorial board, the texts (and videos) approved for this chapter will be published in the *Journal de Chirurgie Viscérale* and in the *Journal of Visceral Surgery*, journal indexed in Pubmed and ISI. The video will be accessible on the websites of the *Journal de Chirurgie viscérale* and the *Journal of Visceral Surgery*.

SUBMISSION OF THE MANUSCRIPT

The authors are kindly requested to respect the basic rules and form presented herein and to submit their article on-line via the EES submission system. MS Word and Worperfect can be used for text files.

Brief description for using the EES system

- New user accesses the home page of the online submission site of the *Journal of Visceral Surgery*, at the following address: <http://ees.elsevier.com/jchir/> and clicks on the "register" button at the top of the screen. The user is first requested to give his/her first name, last name and e-mail address. Then supplementary information is required: title, type of contact to be used, country, other address, and user name selected. You will receive 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, have entered the system, and wish to submit a manuscript, follows the instructions, enter the different details required for submission, and then upload your files.

- Electronic submission requires separate files for:
 - **The title page:** Title of the article in English; authors name and affiliations; complete contact details. 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 and keywords in English; text; bibliographical references; tables and legends; legends for the figures. The manuscript file should never contain information on the author(s), neither the name, postal nor e-mail address, nor telephone number.
 - **Figures** (schemas, drawings, colour or black & white photographs) must always be supplied in separate files, with one file per figure, or a single zip file with one file per figure.
 - **Videos.**

In case of technical difficulties, please contact our author's help service: authorsupport@elsevier.com

PRESENTATION OF THE MANUSCRIPT

The manuscript should be double spaced with continuous page numbering. It should be prepared with the recommendations provided below.

Title page

The title of the article – in English – must be concise and informative. A running title of 40 signets must also be proposed. The names and affiliations of each author together with the postal and e-mail address of the author to whom correspondence is to be addressed must appear on the title page.

Summary and keywords

- A concise, factual and structured summary is required, of **150 to 250 words**. The summary should have the same structure as the original article itself. Thus, for original articles, it should be divided into four parts: 1) Aim of the study; 2) Patients and methods; 3) Results; 4) Conclusion.
- **3 to 5 keywords** must follow immediately after the summary.

Highlights

4 to 5 essential and practical points of the article.

Text

We recommend using chapter headings to facilitate reading. References to tables and figures must be clearly indicated.

Molecules, drugs or not, must appear in their international common denominator (ICD). For drugs, the commercial name should be given followed by ®.

Tables

- Tables must be typed double spaced (one per page), without vertical ruling lines.
- Tables must be numbered in brackets (table 1) and in the order in which they appear in the text.
- **The references called up in the tables must follow the order in which the table appears in the text.**
- Each table must be accompanied by an explicit title (placed above it) and all necessary notes (placed below it) to make it comprehensible without reference to the text. The meaning of the abbreviations and symbols must be specified.

Figures

- Figures (graphs, drawings or photographs) must always be supplied in separate files, one file per document.
 - Figures are numbered in brackets, and in the order in which they appear in the text. The legends of the figures are placed after the text.
 - Figures should be supplied in the following formats: JPEG (.jpg), TIFF (.tif), EPS (.eps), or PDF (.pdf), with 300 DPI minimum resolution for colour or black and white photographs and 500 to 1 000 DPI for graphs or schemas. High resolution is necessary for printing. Word, Powerpoint and Excel formats should be avoided.
- To allow the editor to easily identify the figures transmitted, we recommend that you name the files giving the number of the figure and the format used. For example: “Fig1.tif”.
- Any reproduction of previously published figures and tables must be accompanied by written permission from the copyright holder (publisher or author).

For any further information on how to supply your images, consult the web page:

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

References

All references listed must be cited in the text (including those cited in figures and tables which must follow the order in which the tables appear in the text). When

authors' and/or researchers' names are mentioned in the text, the rule is as follows:

- If there's only one author, one writes: Durand [14] showed in his study...;
- If there are two authors, one writes: Durand and Dupont [14] showed in their study...;
- If there are more than two authors, one writes: Durand et al. [14] showed in their study...

References are numbered according to their order of appearance in the text. For abbreviations of journal names, use the Medicus index. Indicate all the authors when there are no more than six; if there are more indicate the first three followed by "et al."

Examples of references

- *Journal Article*: [1] Svendsen LB, Kristensen P, Johansen S. Intestinal obstruction caused by an aberrant umbilical vein. *Acta Chir Scand* 1977;143:191-2.
- *Supplement to a periodical*: [5] Frumin AM, Nussbaum J, Esposito M. Functional asplenia: demonstration of splenic activity by bone marrow scan. *Blood* 1979;54(Suppl 1):26–32.
- *Book*: [3] Eisen HN. Immunology: an introduction to molecular and cellular principles of the immune response. 5th ed. New York: Harper and Row; 1974.
- *Chapter from a book*: [6] Weinstein L, Schwartz MN. Pathogenic properties of invading microorganisms. In: Sodeman WAJr, Sodeman WA, editors. *Pathologic physiology: mechanisms of disease*. Philadelphia: WB Saunders; 1974. p. 457–72.
- *Publication of congress proceedings*: [7] Dupont B. Bone marrow transplantation. In: White HJ, Smith R, editors. *MEDINFO 92. Proceedings of the meeting of the International Society of Hematology*; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North Holland; 1992. p. 44-6.

Articles in press are mentioned as above followed by: In Press, year of publication and DOI number if available.

References to an author's unpublished data must appear **in the text** and be accompanied by the formula: "(personal communication)".

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 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.

ETHICS IN PUBLISHING

The *Journal of vascular surgery* is a member and abides by the principles of the *Committee on Publication Ethics* (COPE) (<http://publicationethics.org/>).

PRODUCTION AND CORRECTIONS OF PROOFS

- On production of a manuscript accepted for publication, the editor will send to the corresponding author a formula for the transfer of rights by e-mail,

which should be filled in and signed by the author responsible for the article and in the name of all the authors, then returned as rapidly as possible to the editor.

- The corresponding author will receive the electronic proofs of the article via Proof Central (an online correction system). The corrections are the authors' responsibility. Modifications concerning the base of the article are not accepted. Corrections are only limited to the typography. The authors will do everything

necessary to return the corrected drafts to the editor within two days after receiving them.

- The corresponding author will receive a free electronic copy of the article from the publishing via a share link.
- Once published, any requests for copies must be sent to the editor.

Editor's contact

c.challeton@elsevier.com

c.muczinski@elsevier.com

Submission exclusively through the on-line submission web site:

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