

## 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. Les différentes rubriques sont détaillées ci-dessous.

Tous les manuscrits et les vidéos doivent être soumis via le système de soumission en ligne Editorial Manager (EM) à l'adresse suivante : <https://www.editorialmanager.com/jchiry> en respectant les consignes détaillées ci-dessous.

### 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 faire l'objet d'une vérification via un outil de détection de plagiat CrossCheck : <http://www.elsevier.com/editors/plagdetect>

Les articles soumis doivent suivre les instructions ci-dessous, conformes aux normes de présentation des manuscrits proposées par le Comité international des rédacteurs de journaux médicaux, connu sous le nom de groupe de Vancouver (*International Committee of Medical Journal Editors*– ICMJE) ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

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

### RESPECT DE L'ÉTHIQUE

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 (CCPPRB), soit à un comité d'éthique (équivalent des *ethical research committees*). Quand un travail a été soumis à l'une de ces institutions, il doit en être fait mention dans le texte.

Pour toute information sur les règles d'éthique liées à la publication d'études scientifiques, vous pouvez vous reporter aux liens suivants : <http://www.elsevier.com/publishingethics> et <http://www.elsevier.com/journalauthors/ethics>

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

## CONSENTEMENT ÉCRIT DES PATIENTS

Il est nécessaire d'obtenir le consentement des patients décrits dans un article ou apparaissant sur une photographie, afin de se conformer aux règles de protection de la vie privée.

Le patient (ou le plus proche parent dans le cas des enfants) doit donner son consentement explicite par écrit. Si ce consentement est subordonné à quelque condition (par exemple, adopter des mesures pour empêcher l'identification personnelle de la personne concernée), l'éditeur doit être informé desdites conditions dans leur totalité. Les consentements écrits doivent pouvoir être fournis à tout moment à la demande de l'Éditeur. Pour plus de renseignements, consultez les recommandations Elsevier :

<http://www.elsevier.com/patient-consent-policy>

## 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.

### Mise au point, mini-revue

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
- 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.

### **Correspondances / 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 EM : <https://www.editorialmanager.com/jchirv>  
Les formats de fichiers textes utilisables sont MS Word et Wordperfect.

### Attention : 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'informations 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](mailto: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**. Il 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 chapitre 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 ®.

### Remerciements

Ils figurent à la fin de l'article. Ils précisent les contributions qui appellent un remerciement pour les aides techniques, un soutien matériel ou financier.

### Sources de financement

Il vous est demandé d'identifier la ou les entités à l'origine de l'aide financière sous-jacente à la conduite des travaux de recherche et/ou à la préparation de l'article. Vous devez également décrire brièvement le rôle du ou des financeurs, le cas échéant, dans a) la conception de l'essai, b) la collecte, l'analyse et l'interprétation des données, c) la rédaction du rapport et d) la décision de soumettre l'article en vue de sa publication. Si la ou les sources de financement n'y ont pas contribué, cela doit alors être mentionné.

### 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*) ».

### **Tableaux**

- Ils doivent être réalisés sous Word (ou Excel), et ne doivent pas être remis sous forme de photographies. 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 est présenté sur une page séparée, et 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 ».

**Important** : 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>

## Compléments électroniques

Les auteurs peuvent soumettre des éléments complémentaires pour accompagner, illustrer ou enrichir leur article. Il peut s'agir de texte, tableaux, figures, photos, vidéos, QCM... Ils 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).

Pour obtenir toutes les informations sur la préparation de ce matériel complémentaire, vous pouvez consulter le site :

<https://www.elsevier.com/authors/author-schemas/artwork-and-media-instructions>

## 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'inter-venant 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.

## OPEN ACCESS (OA)

La revue propose aux auteurs l'option de publier leurs travaux de recherche en **Gold Open Access** (GOA). Des frais de publication doivent alors être réglés par les auteurs ou par un organisme de financement (institutions, laboratoires de recherche...).

La revue appliquera les mêmes critères d'évaluation par des pairs et les mêmes normes d'acceptation. Dans le cas des articles en OA, l'autorisation de (ré)utilisation par des tiers est définie en fonction des licences utilisateur Creative Commons suivantes :

- **CC BY-NC-ND** : Pas d'utilisation commerciale. Permet aux utilisateurs de distribuer et de copier l'article, et de l'inclure dans une œuvre collective (une anthologie par exemple) à condition qu'ils créditent le ou les auteurs et qu'ils n'altèrent ni ne modifient l'article.

- **CC BY** : Permet aux utilisateurs de distribuer et de copier l'article, de créer des extraits, des résumés et d'autres versions révisées, des adaptations ou œuvres dérivées d'un article ou à partir d'un article (une traduction par exemple), d'inclure l'article dans une œuvre collective (une anthologie par exemple), d'explorer le texte ou les données de l'article, y compris à des fins commerciales, dès lors qu'ils créditent le ou les auteurs, ne déclarent pas que le ou les auteurs approuvent leur adaptation de l'article ni ne modifient l'article de façon à nuire à la réputation et à la renommée du ou des auteurs.

Pour connaître la politique de tarification d'Elsevier, consultez le site suivant : <https://www.elsevier.com/about/policies/pricing>

## **APRÈS ACCEPTATION**

- **Après acceptation du manuscrit**, 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.

- **Après mise en page**. L'auteur correspondant recevra un courrier électronique contenant un lien vers un système de relecture en ligne (ProofCentral) qui permet d'annoter et de corriger les épreuves maquettées en ligne dans un environnement similaire à celui de Word. 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. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur.

- **Après intégration dans un sommaire** : l'auteur correspondant recevra gratuitement un lien **Sharelink** personnalisé lui offrant 50 jours d'accès gratuit à la version publiée définitive de l'article dans ScienceDirect. Ce lien peut être utilisé pour partager l'article via n'importe quel canal de communication, notamment courrier électronique et réseaux sociaux.

Les auteurs ayant publié leur article en OA ne reçoivent pas de lien Sharelink dans la mesure où la version publiée définitive de leur article est en libre accès dans ScienceDirect et peut être partagée à l'aide du lien DOI de l'article.

Moyennant un supplément, des tirés à part en version papier peuvent être commandés via le formulaire de commande envoyé une fois l'article accepté pour publication. L'auteur correspondant comme les co-auteurs peuvent commander des tirés à part à tout moment via la boutique en ligne d'Elsevier (<https://webshop.elsevier.com/article-services/article-offprints/>).

### **Contact rédaction**

[chirurgie@elsevier.fr](mailto:chirurgie@elsevier.fr)

[c.challeton@elsevier.com](mailto:c.challeton@elsevier.com)

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

<https://www.editorialmanager.com/jchirv>

/

# 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 Manager (EM):

<https://www.editorialmanager.com/jchirv>

### 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>.

Submitted articles must follow the instructions below, in accordance with the manuscript submission standards proposed by the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

Manuscripts are submitted anonymously – without names or affiliations. They will be sent to at least two peer-reviewers selected for their specific expertise. The decision to publish or reject an article lies with the editorial board. The decision will be communicated to the authors, along with the comments made by the reviewers. Modifications and corrections may be required from the authors. The revised manuscripts are then resubmitted. The corresponding authors will obtain the written consent of their co-authors for all changes made to their manuscripts.

### ETHICS IN PUBLISHING

Work submitted for publication must be conducted in application of current regulations concerning biomedical experimentation and comply with the ethical principles of the Helsinki declaration.

When reporting experiments on human subjects, authors should indicate whether the procedures followed were in accordance with current regulations concerning biomedical experimentation (in France: Comité Consultatif National d'Ethique, <http://www.ccne-ethique.fr/>) and the Code of Ethics of the World Medical Association (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>).

For information on Ethics in publishing and Ethical guidelines for journal publication see:

<http://www.elsevier.com/publishingethics> and <http://www.elsevier.com/journal-authors/ethics>.



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

## **INFORMED CONSENT AND PATIENT DETAILS**

Studies on patients or volunteers require ethics committee approval and informed consent, which should be documented in the paper. Appropriate consents, permissions and releases must be obtained when an author wishes to include case details or other personal information or images of patients in an Elsevier publication.

Written consents must be retained by the author and copies of the consents or evidence that such consents have been obtained must be provided to Elsevier on request. For more information, please review the Elsevier Policy on the Use of Images or Personal Information of Patients or other Individuals (<http://www.elsevier.com/patient-consent-policy>).

Unless you have written permission from the patient (or, where applicable, the next of kin), the personal details of any patient included in any part of the article and in any supplementary materials (including all illustrations and videos) must be removed before submission.

## **HEADINGS**

Types of accepted articles and their specifications are given below. Word count for the main manuscript includes only the main body of text (i.e., not tables, figures, abstracts, references or Supplementary data). All pages should be numbered. All abbreviations (other than those for units of measure) should be spelled out the first time they are used anywhere in the manuscript.

### **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.
- 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 filiations 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 MANUSCRIPTS

Papers must be submitted online on the journal's submission site at the following address:

<https://www.editorialmanager.com/jchirv>

MS Word and Worperfect can be used for text files.

**Please note** - 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](mailto:authorsupport@elsevier.com)

## PRESENTATION OF MANUSCRIPTS

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 ®.

### Acknowledgements

Collate acknowledgements in a separate section at the end of the article before the references and do not, therefore, include them on the title page, as a footnote to the title or otherwise. List here those

individuals who provided help during the research (e.g., providing language help, writing assistance or proof reading the article, etc.).

### Funding source

Authors are asked to mention any financial support they may have for the conduct of the research and/or the preparation of the article.

### 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)".

### 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”.

**Important:** 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>

### Supplementary material

Supplementary material such as applications, images and sound clips, can be published with your article to enhance it. Submitted supplementary items are published exactly as they are received (Excel or PowerPoint files will appear as such online). Please submit your material together with the article and supply a concise, descriptive caption for each supplementary file.

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

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

## 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.

## OPEN ACCESS

This journal offers authors the possibility to publish their research in Gold Open Access (GOA). Articles are freely available to both subscribers and the wider public with permitted reuse. A gold OA publication fee is payable by authors or on their behalf, e.g. by their research funder or institution.

Regardless of how you choose to publish your article, the journal will apply the same peer review criteria and acceptance standards.

For gold open access articles, permitted third party (re)use is defined by the following Creative Commons user licenses: CC BY-NC-ND (Creative Commons Attribution-Non-Commercial-No Derives). For non-commercial purposes, it is possible to distribute and copy the article, and to include it in a collective work (such as an anthology), as long as they credit the author(s) and provided they do not alter or modify the article.

Learn more about Elsevier's pricing Policy: <https://www.elsevier.com/about/policies/pricing>

## AFTER ACCEPTANCE

- 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.

- **Online proof correction:** Corresponding authors will receive an e-mail with a link to our online proofing system, allowing annotation and correction of proofs online. The environment is similar to MS Word: in addition to editing text, you can also comment on figures/tables and answer questions from the Copy Editor. Web-based proofing provides a faster and less error-prone process by allowing you to directly type your corrections, eliminating the potential introduction of errors. If preferred, you can still choose to annotate and upload your edits on the PDF version.

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.

- **Offprints:** The corresponding author will, at no cost, receive a customized [Share Link](#) providing 50 days free access to the final published version of the article on ScienceDirect. The Share Link can be used for sharing the article via any communication channel, including email and social media. Corresponding authors who have published their article gold open access do not receive a Share Link as their final published version of the article is available open access on ScienceDirect and can be shared through the article DOI link.

For an extra charge, paper offprints can be ordered via the offprint order form which is sent once the article is accepted for publication. Both corresponding and co-authors may order offprints at any time via Elsevier's Webshop (<https://webshop.elsevier.com/article-services/article-offprints/>).

## AUTHORS INQUIRIES

Visit the [Elsevier Support Center](#) to find the answers you need. Here you will find everything from Frequently Asked Questions to ways to get in touch.

<https://www.elsevier.com/authors/author-schemas/artwork-and-media-instructions>

### Editor's contact

[chirurgie@elsevier.fr](mailto:chirurgie@elsevier.fr)  
[c.challeton@elsevier.com](mailto:c.challeton@elsevier.com)

Submission exclusively through the on-line submission web site:

<https://www.editorialmanager.com/jchirv>

/