

Instructions aux auteurs

DESCRIPTION

Médecine et Maladies Infectieuses : Formation (ou MMI Formation) est une revue officielle de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française. Créée après le passage en anglais de Médecine et Maladies Infectieuses sous le nom de Infectious Diseases Now, son but est principalement pédagogique et de formation professionnelle continue. Elle publie des travaux en français sur le thème de l'infectiologie. Les sujets traités ciblent spécifiquement les aspects cliniques, diagnostiques, épidémiologique, immunologiques et thérapeutiques des maladies infectieuses. Le rythme de publication est de quatre numéros annuels thématiques. Chaque numéro est habituellement constitué de deux revues de la littérature, une mise au point pratique, un document grand public, une veille bibliographique, trois cas cliniques ou séries de cas avec revue synthétique de la littérature et un cas clinique mystère.

COMITÉ DE RÉDACTION

Président du comité de rédaction

Vincent Le Moing, Service de maladies infectieuses, CHU Montpellier, France ;
v-le_moing@chu-montpellier.fr

Membres du comité de rédaction

Gaud Catho, Service de maladies infectieuses, Hôpitaux universitaires de Genève, Suisse ;
cathogaud@gmail.com

Sarah Dellièrre, Service de Parasitologie-Mycologie, Hôpital Saint-Louis, Paris, France ;
sarah.delliere@gmail.com

Amandine Gagneux-Brunon, Service de maladies infectieuses, CHU Saint-Etienne, France ;
amandine.gagneux-brunon@chu-st-etienne.fr

Julien Gras, Service de maladies infectieuses, Hôpital Saint-Louis, Paris, France ;
julien.gras@aphp.fr

Paul Loubet, Service de maladies infectieuses, CHU Nîmes, France ; paul.loubet@chu-nimes.fr

Nathan Peiffer-Smadja, Service de maladies infectieuses, Hôpital Bichat, Paris, France ;
nathan.psmadja@gmail.com

Armel Poda, Service de maladies infectieuses, Hôpital Universitaire Sourô Sanou, Bobo Dioulasso, Burkina Faso ; armelpoda@yahoo.fr

Matthieu Revest, Service de maladies infectieuses, Hôpital Universitaire Pontchaillou, Rennes, France ; matthieu.revest@chu-rennes.fr

Adnene Toumi, Service de maladies infectieuses, Hôpital Universitaire de Monastir, Monastir, Tunisie ; adnene_toumi@yahoo.fr

TYPES D'ARTICLES

Revue générale de la littérature

Il s'agit d'un article faisant le point des connaissances sur un sujet.

- titre en français et en anglais ;
- résumé non structuré de 150 mots maximum, en anglais et français ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 3 à 5 points forts en français et en anglais ;
- 3000 mots maximum ;
- 30 références maximum, dont 5 mises en exergue et accompagnées d'une phrase résumant l'intérêt principal de l'article ;
- 6 figures et tableaux maximum ;
- une figure principale récapitulative (tableau, iconographie, schéma, arbre diagnostique, etc.) adaptable au format A4.

Mise au point pratique

Il s'agit d'une synthèse de la conduite à tenir recommandée dans une situation donnée.

- titre en français et en anglais ;
- résumé non structuré de 150 mots maximum, en anglais et français ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 3 à 5 points forts en français et en anglais ;
- 3000 mots maximum ;
- 10 références maximum ;
- 6 figures et tableaux maximum ;
- une figure principale récapitulative (tableau, iconographie, schéma, arbre diagnostique, etc.) adaptable au format A4.

Document grand public

Court document permettant de favoriser la compréhension de la maladie et l'adhésion à la prise en charge.

- titre en français et en anglais ;
- deux pages maximum ;
- pas d'autres normes.

Vie de la discipline

Dans cette rubrique, MMI Formation publie des enquêtes sur l'exercice du métier d'infectiologue. Les opinions exprimées par les auteurs doivent s'appuyer sur des éléments précis et vérifiables.

- titre en français et en anglais ;
- résumé structuré de 250 mots maximum, en anglais et français ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 3500 mots maximum ;
- 20 références maximum ;
- 6 figures et tableaux maximum.

Expériences cliniques

Cette rubrique accueille des études épidémiologiques ou des enquêtes de terrain illustrant une problématique clinique spécifique à l'infectiologie dans les pays francophone. Ces études doivent présenter un intérêt didactique.

- titre en français et en anglais ;
- résumé structuré de 250 mots maximum, en anglais et français ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 3 à 5 points forts en français et en anglais ;
- 3000 mots maximum ;
- 30 références maximum ;
- 6 figures et tableaux maximum ;
- une figure principale récapitulative (tableau, iconographie, schéma, arbre diagnostique, etc.) adaptable au format A4

Veille bibliographique

Il s'agit d'un résumé réalisé par des membres du Réseau des Jeunes Infectiologues (RÉJIF) de trois articles récents de la littérature ayant un impact à court terme sur la prise en charge clinique.

- Titre original de l'article recensé ;
- 1000 mots maximum ;
- Structure : Contexte, Objectif, Méthodes, Résultats, Discussion/Conclusion ;
- 1 figure ou tableau représentatif des résultats principaux possible. Il ne doit pas s'agir d'une reproduction de l'article.

Cas clinique didactique

Les cas cliniques sont soumis par les lecteurs et comprennent une brève revue synthétique de la littérature.

- Titre en français et en anglais ;
- résumé non structuré de 50 mots maximum, en anglais et français ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 1500 mots maximum ;
- 15 références maximum ;
- 3 figures et tableaux maximum doivent illustrer des situations cliniques complexes et/ou inhabituelles.

Cas clinique mystère

Article en deux parties ; une première partie « Question » (750 mots maximum) illustre une situation clinique (+/- radiologique +/- microbiologique) inhabituelle invitant le lecteur à poser un diagnostic. La seconde partie « Réponse » (750 mots maximum) inclut la réponse, une courte discussion liée aux particularités de ce diagnostic et les points-clés pédagogiques lié à la pathologie.

- Titre en français et en anglais ;
- 3 à 5 mots-clés en français et en anglais ;
- 1500 mots maximum ;
- 15 références maximum.
- 3 figures et tableaux maximum.

Fiches patients

Les fiches patients ont pour objectif d'informer les patients de façon claire et simple à propos de la de la physiopathologie, de la prévention, du diagnostic ou du traitement d'une maladie en rapport avec le thème principal du numéro.

3 types de fiche patient sont possibles :

- Format « Foire aux questions » :
 - 4-5 questions maximum ;
 - 800 mots maximum ;
 - deux illustrations maximum ;
 - 5 références maximum (facultatives), placées dans un encadré « Pour en savoir plus »
- Format recommandation :
 - une figure, une infographie ou un tableau principal accompagné d'une note explicative de 100 mots maximum ;
 - 5 références maximum (facultatives), placées dans un encadré « Pour en savoir plus »
- Format fiche de synthèse :
 - 800 mots maximum ;
 - 2 illustration maximum ;
 - 5 références maximum (facultatives), placées dans un encadré « Pour en savoir plus »

SOUSSION

Pour toute soumission de *Cas cliniques* et *Cas cliniques mystères*, merci de déposer votre manuscrit sur : <https://www.editorialmanager.com/mmifmc/default1.aspx>

Les articles de types *Revue de la littérature*, *Mises au point pratiques*, *Documents grand public* et *Veille bibliographique* sont commandés et doivent être remis sur cette même plateforme.

Check-list pré-soumission

Avant soumission finale, merci de vous assurer que votre article présente bien les éléments suivants:

- Des documents soumis dans un format éditable (Word document) ;
- Désignation d'un auteur comme auteur correspondant (préciser adresse mail et adresse postale) ;
- Les affiliations de tous les auteurs ;
- Une déclaration de conflits d'intérêts ;
- Un document de contribution des auteurs ;
- Des références formatées selon la norme « Vancouver » ;
- Le respect de la nomenclature internationale des micro-organismes. Le nom du micro-organisme est écrit en italique. À la première mention le genre et l'espèce sont écrits en toute lettre puis le genre est abrégé par la première lettre uniquement, suivie d'un point ;

Médecine et Maladies Infectieuses : Formation
Instructions aux auteurs – Février 2024

- Les figures doivent être fournies au format TIFF ou JPEG, en résolution minimum de 300dpi. Si une figure est issue d'une autre publication, merci d'en indiquer la source complète et d'en faire la demande d'autorisation de reproduction.

Compléments d'informations

REGLES DE PUBLICATION

1. Tout manuscrit adressé à la revue, qu'il soit commandé par la rédaction ou envoyé spontanément, est soumis à relecture anonyme. L'approbation du Comité de rédaction, après modifications éventuelles, est nécessaire pour la publication de l'article. La rédaction se réserve le droit de refuser un article pour des raisons qui lui sont propres. Le Comité de rédaction se réserve par ailleurs le choix de la rubrique finale dans laquelle paraîtra l'article accepté, comme de la date de parution (en fonction de sa politique éditoriale), enfin de publier un commentaire à la suite de l'article. Ce commentaire sera soumis à l'auteur avec le bon à tirer.
2. Les articles ne doivent pas avoir été publiés antérieurement ni être publiés simultanément dans une autre revue, sauf accord particulier entre les rédactions respectives de chaque revue.
3. Le fait de soumettre un article sous-entend que le travail décrit est approuvé par tous les auteurs ainsi que — tacitement ou explicitement — par les autorités sous l'égide desquelles il a été réalisé, et qu'en cas d'acceptation il ne fera l'objet d'aucune autre publication en l'état, que ce soit en français ou dans toute autre langue, sans le consentement écrit de l'éditeur.
4. Si des extraits d'autres travaux ou documents sous copyright sont inclus dans l'article, les auteurs doivent fournir une autorisation écrite émanant des détenteurs du copyright et citer les sources de la publication princeps dans l'article.
5. Les travaux soumis doivent être conformes aux lois en vigueur sur l'expérimentation biomédicale et aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki.
6. Enfin, la revue suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêt en rapport avec les publications soumises.

Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées ici.

RESPONSABILITES ETHIQUES DES AUTEURS

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/journal-authors/ethics>

Protection des participants aux études de recherche

Tous les investigateurs devraient s'assurer que la conduite et la publication d'une recherche comprenant des données humaines sont en accord avec la [Déclaration d'Helsinki](#) révisée en 2013. Ils doivent avoir l'autorisation de conduire une recherche auprès d'un comité de protection des personnes indépendant local, régional ou national (par exemple, comités d'éthique, conseil d'évaluation institutionnel). Si un doute persiste pour savoir si la recherche a été faite en respectant la Déclaration d'Helsinki, les auteurs doivent expliquer le rationnel de leur approche et démontrer que le comité d'évaluation local, régional ou national a explicitement approuvé les aspects

discutables de l'étude. L'approbation par un conseil d'évaluation responsable n'empêche pas les rédacteurs d'avoir leur propre jugement pour évaluer si la conduite de la recherche était appropriée.

Aucune information permettant d'identifier le patient (y compris les noms, initiales ou numéros d'hôpital) ne doit être publiée dans les descriptions écrites, les photographies ou la généalogie, à moins que l'information ne soit essentielle à des fins scientifiques et que le patient (ou ses parents ou son tuteur) ne donne son consentement éclairé par écrit pour la publication. Le consentement éclairé, dans ce cas, nécessite que le patient identifiable ait consulté le manuscrit à publier. Les auteurs doivent révéler à ces patients toute information permettant potentiellement de les identifier qui pourrait être disponible sur Internet ainsi que dans la version imprimée après publication. Le consentement des patients doit être archivé par les auteurs, conformément aux exigences des réglementations ou lois locales. Si elles ne sont pas essentielles, les informations permettant d'identifier les patients peuvent être omises. En cas de doute quant à la possibilité de maintenir l'anonymat, le consentement éclairé doit être obtenu. Par exemple, le fait de masquer la région des yeux sur les photographies des patients ne protège pas suffisamment leur anonymat.

Si des caractéristiques permettant d'identifier les patients sont modifiées pour protéger leur anonymat, les auteurs doivent donner l'assurance que ces modifications ne dénaturent pas la signification scientifique et les rédacteurs doivent le vérifier. Le fait que le consentement éclairé a été obtenu doit être spécifié dans l'article publié.

Dans le cas d'expérimentations menées sur des animaux, les auteurs doivent indiquer si les directives nationales et institutionnelles en matière de soins et d'utilisation des animaux de laboratoire ont été respectées. Des recommandations additionnelles sur l'éthique en recherche animale sont disponibles dans un document de l'International Association of Veterinary Editors intitulé [Consensus Author Guide lines on Animal Ethics and Welfare](#).

Par ailleurs, les auteurs doivent s'assurer d'être titulaires exclusifs des droits patrimoniaux sur les photos/vidéos en question. En particulier, ont-ils utilisé des moyens matériels/humains de tiers ? C'est le cas, par exemple, de photos/vidéos réalisées dans le cadre professionnel, avec le matériel de l'employeur (AP-HP par exemple), ou avec le concours du personnel de l'employeur (par exemple, chef de service d'un hôpital qui met à contribution d'autres personnes du service). Ces deux points doivent être pris en compte - avec écrits correspondants des patients et des auteurs - pour lever toute réserve au moment de la publication (reproduction et représentation sur tous supports desdits contenus).

Déclaration de soumission

La soumission d'un article implique que ce dernier n'a jamais été soumis précédemment ou simultanément à plus d'une revue, que ce soit dans la même langue ou dans une langue différente.

De même la publication ne doit pas être redondante, c'est-à-dire qu'elle ne doit pas correspondre en grande partie à un article déjà publié sans référence claire et visible à la publication précédente.

Pour en vérifier l'originalité, tout article sera l'objet d'une vérification systématique via l'outil de détection de plagiat [CrossCheck](#).

Les auteurs qui choisissent de déposer leurs travaux sur une plateforme de preprints doivent s'assurer que cette dernière identifie clairement les **preprints** comme n'ayant fait l'objet d'aucun

examen par les pairs et qui comprend une déclaration de conflits d'intérêts. L'auteur doit informer la revue d'un éventuel dépôt de son manuscrit sur une plateforme de preprints.

Ne sont pas considérés comme publication antérieure le dépôt des résultats d'un essai dans un registre qui répond aux [critères ICMJE](#). Ce dépôt de résultats doit être limité à un bref (<500 mots) résumé structuré ou à des tableaux.

Les rédacteurs de différentes revues peuvent décider de publier simultanément ou secondairement un article s'ils estiment que cela est dans l'intérêt de la santé publique. Toutefois, les auteurs doivent avoir reçu l'approbation des rédacteurs en chef et des éditeurs des deux revues et respecter les critères ICMJE. Ainsi, il doit notamment être fait clairement mention aux lecteurs de l'existence de plusieurs versions du même titre.

Conflits d'intérêts

La revue suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêts en rapport avec les publications soumises. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de conflit d'intérêts.

Un conflit d'intérêt existe quand un auteur et/ou un coauteur a des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels concernant une valeur essentielle (bien du patient, intégrité de la recherche, etc.). Les principaux conflits d'intérêt étant les intérêts financiers, les essais cliniques, les interventions ponctuelles, les relations familiales, etc.

Tous les auteurs de la publication doivent déclarer toutes les relations qui peuvent être considérées comme ayant un potentiel de conflits d'intérêt uniquement en lien avec le texte publié (elles figurent obligatoirement à la fin de l'article).

1. Au cas où il n'existe aucun conflit d'intérêt en lien avec l'article soumis, la mention suivante doit être ajoutée directement dans le manuscrit : *Conflit d'intérêt : aucun.*
2. Au cas où il existe un (ou plusieurs) conflit(s) d'intérêt avec un ou plusieurs des auteurs de l'article, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) et ce conformément à la présentation ci-dessous.

Les initiales de(s) l'auteur(s) concerné(s) et le nom de l'entreprise associée sont à ajouter à la liste exhaustive figurant ci-après des conflits d'intérêt potentiels qui sont à déclarer.

3. Au cas où aucun conflit d'intérêt en lien avec l'article soumis n'a été transmis par l'auteur (les co-auteurs) la mention suivante sera publiée dans l'article :

Conflit d'intérêt : les auteurs n'ont pas transmis leurs conflits d'intérêt.

Pour tout renseignement ou exemple de déclaration de conflit d'intérêt, consultez : <http://www.elsevier.com/conflictsofinterest> ou

http://help.elsevier.com/app/answers/detail/a_id/286/p/7923

Paternité de l'article

La paternité de l'article implique également la responsabilité et l'imputabilité pour la recherche publiée. Tous les auteurs devront avoir apporté une contribution substantielle à l'ensemble des éléments suivants : 1) à la conception ou aux méthodes de la recherche ou à l'acquisition, l'analyse ou l'interprétation des données, 2) à la rédaction préliminaire de l'article ou sa révision critique impliquant une contribution importante au contenu intellectuel, 3) à l'approbation finale de la version à publier.

Il est attendu des auteurs qu'ils examinent soigneusement la liste et l'ordre des auteurs **avant** de soumettre leur manuscrit et de communiquer la liste définitive des auteurs au moment de la soumission initiale. L'ensemble des ajouts, suppressions ou réorganisations des noms dans la liste des auteurs, doivent être réalisés avant que le manuscrit ne soit accepté et uniquement si de telles modifications ont été approuvées par le rédacteur de la revue. Pour demander ce type de modification, le rédacteur doit recevoir de l'auteur correspondant les informations suivantes : a) l'explication du changement dans la liste des auteurs et b) la confirmation écrite (courrier électronique, lettre) de tous les auteurs indiquant qu'ils acceptent l'ajout, la suppression ou la réorganisation. Dans le cas où des auteurs sont ajoutés ou supprimés, cela inclut la confirmation des auteurs concernés par cette démarche.

Le rédacteur n'examinera l'ajout, la suppression ou la réorganisation des auteurs **après** l'acceptation du manuscrit qu'en des circonstances exceptionnelles. Pendant que le rédacteur examinera la demande, la publication du manuscrit sera suspendue. Si le manuscrit a déjà été publié en ligne, toute demande approuvée par le rédacteur donnera lieu à un rectificatif.

SOUSSION DES ARTICLES

Tous les manuscrits doivent être soumis via le système de soumission en ligne Editorial Manager :

<https://www.editorialmanager.com/mmifmc/default1.aspx>

Aucun manuscrit transmis par email ou courrier postal à la rédaction ne sera pris en compte.

ATTENTION ! Des fichiers distincts sont nécessaires pour :

- *La page de titre* : titre de l'article en français et en anglais US ; auteurs ; coordonnées complètes. (Ce fichier séparé contenant la page de titre permet notamment de préserver l'anonymat des auteurs en l'excluant de l'envoi en lecture du manuscrit sous format PDF).
- *Le manuscrit (sans la page de titre)* : résumé et mots clés français et anglais US ; texte ; références bibliographiques ; tableaux et légendes des tableaux ; figures et légende des figures.
- *Les figures* (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) doivent toujours être fournies en fichiers séparés, à raison d'un fichier par figure.

Notre plateforme de soumission en ligne vous guide étape après étape dans la saisie des informations de votre article et le téléchargement de vos fichiers. Le système convertit les fichiers de votre article en un seul fichier PDF qui sera utilisé pour l'évaluation par les pairs. Des fichiers éditables (par ex., au format Word) doivent être utilisés pour saisir votre article en vue de sa publication finale. Toutes les correspondances, y compris la notification de la décision de la rédaction et les demandes de révision, se font par courrier électronique.

Qu'il s'agisse d'un texte commandé ou spontané, la soumission de l'article doit être assortie d'un courrier ou d'un message à l'attention du rédacteur de la revue qui a commandé l'article le cas échéant.

Pour toute question, merci de vous adresser au secrétariat de rédaction de la revue :
a.faroux@infectiologie.com

Pour toute question technique sur l'utilisation de ce site, vous pouvez aussi contacter france-support@elsevier.com

DECLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de liens d'intérêts.

Un lien d'intérêts existe quand un auteur et/ou un coauteur ont des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer le jugement professionnel concernant une valeur essentielle de l'article (bien du patient, intégrité de la recherche, etc.). Les principaux liens d'intérêts sont les intérêts financiers, les interventions ponctuelles, les relations familiales, etc. **Tous les auteurs de la publication doivent déclarer toutes les relations** pouvant être considérées comme ayant pour eux un potentiel lien d'intérêts.

1. **Au cas où un (des) auteur(s) n'a (n'ont) aucun lien d'intérêts**, la mention suivante doit être ajoutée directement en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) :

Déclaration de liens d'intérêts : L'auteur (Les auteurs) déclare(nt) ne pas avoir de liens d'intérêts.

2. **Au cas où il existe un (ou plusieurs) conflit(s) d'intérêts avec un ou plusieurs des auteurs de l'article**, la liste complète de ceux-ci doit être mentionné en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) :

Déclaration de liens d'intérêts

Initiales de (des) auteur(s) concerné(s) et nom de l'entreprise associée aux conflits d'intérêts potentiels déclarés.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Les références bibliographiques, limitées selon la rubrique, sont portées en fin d'article, numérotées selon l'ordre de citation et d'appel dans le texte. Toutes les références doivent être appelées dans le texte (tableau compris) : le numéro de la référence bibliographique citée est mentionné entre parenthèses. Les références sont présentées conformément aux [normes de Vancouver](#).

Les références d'articles parus dans un périodique doivent comporter les trois premiers auteurs avec les initiales des prénoms (suivis de « et al. » éventuellement), le titre complet de l'article dans la langue originale, le nom de la revue selon les abréviations de l'Index Medicus, l'année, le numéro du tome, la première et la dernière page abrégée du texte – la présentation suit les deux exemples suivants :

Article de périodique classique

[1] Troussier B, Marchou-Lopez S, Pironneau S, Alais E, Grison J, Pref G, et al. Back pain and spinal alignment abnormalities in school children. Rev Rhum [Engl Ed] 1999;66: 370–80.

Article d'un supplément à un volume

[2] Bas S, Vischer TL. Humoral immunity in Chlamydia trachomatis arthritis. Rev Rhum [Engl Ed] 1999; 1 Suppl: 34–6.

Ouvrage

[3] Kanis JA, ed. Pathology and treatment of Paget's disease of bone. London : Martin Dunitz ; 1991.

Chapitre d'ouvrage

[4] Schumacher HR. Sarcoidosis. In: McCarthy DJ, Ed. Arthritis and allied conditions, 11th ed. Philadelphia: Lea and Febiger; 1989: 1294–300.

Compte rendu de congrès

[5] Gammage RB, Kaye SV. Indoor air and human health. Proceedings of the 7th Life Sciences Symposium, 1984 Oct. 29-31; Knoxville (TN), Chelsea (MI): Lewis; 1985. p. 69-78.

Thèse

[6] Bernard MN. Qualité de vie et état nutritionnel des insuffisances respiratoires chroniques graves [thèse]. Grenoble : université Joseph-Fourier; 1997. p. 1-153.

Référence Internet

Vous devez fournir, au minimum, l'adresse URL complète ainsi que la date à laquelle vous avez eu accès à la référence pour la dernière fois. Toutes autres informations, si elles sont connues

(DOI, noms des auteurs, dates, référence à une publication source, etc.) doivent également être mentionnées.

[4] Cancer Research UK, Cancer statistics reports for the UK.

<http://www.cancerresearchuk.org/aboutcancer/statistics/cancerstatsreport/>, 2003 (accessed 13 mars 2003).

FIGURES ET TABLEAUX

Les tableaux et figures sont obligatoirement appelés dans le texte et conformes aux recommandations suivantes. Les figures et les tableaux sont numérotés en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte où ils (elles) sont appelé(s) : (figure 1, tableau 1).

Les légendes des figures sont portées les unes à la suite des autres en fin d'article, sur une page séparée. Elles sont accompagnées d'un titre.

Les tableaux et les encadrés sont également portés, chacun sur une page séparée, en fin d'article ; ils sont accompagnés d'un titre. Si nécessaire, des explications ou des notes diverses pour la compréhension figurent en dessous de chaque tableau.

La reproduction de documents déjà publiés doit être accompagnée de l'autorisation de l'éditeur ou de l'auteur possesseur du copyright. La publication d'illustrations en couleur est vivement recommandée.

Remise d'éléments sous format numérique

Attention : les figures ne doivent pas être élaborées avec les logiciels de bureautique (Powerpoint, Paintbrush, MacDrawPro, etc.). Sous ces formats, les figures ne sont pas exploitables en édition professionnelle.

Les figures doivent être transmises au format EPS, JPEG ou TIFF avec une résolution de 300 dpi minimum et de 500 à 1 000 DPI pour les graphiques ou schémas. Les formats Word et Excel sont également acceptés pour les graphiques.

La haute résolution est absolument nécessaire pour l'impression

Les fichiers des figures numériques doivent être clairement identifiés et nommés en conformité avec les appels dans le texte (figure 1, figure 2b, etc.).

MATERIEL MULTIMEDIA ET COMPLEMENTS EN LIGNE

Il est possible de soumettre avec les manuscrits des fichiers multimédia et des compléments en ligne, par exemple des figures ou tableaux supplémentaires, des vidéos, des animations, des fichiers audios, des schémas interactifs, des présentations, etc., qui pourront être accessibles via Science Direct ou EM-consulte. Votre article imprimé indiquera au lecteur qu'il pourra trouver du matériel supplémentaire en ligne. Pour en savoir plus sur les formats acceptés et les contraintes techniques, merci de consulter notre site web : <http://www.elsevier.com/locate/authorartwork>

ABREVIATIONS ET DENOMINATIONS

Les abréviations sont à éviter. Le terme entier précède l'abréviation lors de sa première utilisation (sauf s'il s'agit d'une unité de mesure internationale). Les médicaments doivent être mentionnés selon leur dénomination commune ou leur nom chimique. Les noms commerciaux et les laboratoires pharmaceutiques doivent être mentionnés en note.

ACCEPTATION DU MANUSCRIT

La revue applique une procédure de révision en double aveugle.

En savoir plus sur les types d'évaluations par les pairs :

Chaque article est initialement évalué par la rédaction qui vérifie que son contenu est adapté à la revue. Si l'article est jugé adapté, il est ensuite transmis à au moins deux relecteurs experts indépendants qui évaluent sa qualité scientifique. Un accusé de réception est adressé au responsable de la correspondance et, dans un délai de 6 à 8 semaines, les auteurs sont informés de l'acceptation, du rejet ou d'une demande de modification. Dans ce dernier cas, les auteurs devront fournir le manuscrit modifié dans un délai de 2 mois et l'adresser à la rédaction.

La décision de la rédaction est définitive.

MISE EN PRODUCTION, CORRECTION DES EPREUVES, TIRES A PART, DEMANDES DE REPRODUCTION

Mise en production

Lors de la mise en production du manuscrit accepté pour publication, l'éditeur enverra à l'auteur-correspondant un message avec un lien vers un formulaire de transfert de droits, qui devra être dûment complété dans les plus brefs délais par l'auteur responsable de l'article – et pour le compte de tous les auteurs.

Correction des épreuves : utilisation du système Proof Central

L'auteur-correspondant recevra un lien pour la correction en ligne des épreuves électroniques de son article. Les modifications portant sur le fond ne seront pas acceptées. Seules les corrections typographiques et orthographiques seront prises en compte – et bien entendu la vérification de la saisie, des révisions, du caractère exhaustif et de la justesse du texte, des tableaux et des figures. Toute modification significative de l'article accepté pour publication ne sera prise en considération à ce stade qu'avec l'autorisation de la rédaction.

La relecture des épreuves relève de la seule responsabilité des auteurs. Il est important de s'assurer que toutes les corrections seront renvoyées **dans un délai de 3 jours et dans une communication unique** : bien vérifier soigneusement avant retour des épreuves corrigées, car toute insertion ultérieure de corrections ne pourra être garantie. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur.

Tirés à part

L'auteur-correspondant recevra gratuitement un lien [Share Link](#) personnalisé lui offrant 50 jours d'accès gratuit à la version publiée définitive de l'article disponible sur [ScienceDirect](#). Le lien Share Link peut être utilisé pour partager l'article via n'importe quel canal de communication, notamment par courrier électronique et via les réseaux sociaux. 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 sur [le site Elsevier Webshop](#).

Les auteurs chargés de la correspondance ayant publié leur article en open access (voir encadré ci-avant) ne reçoivent pas de lien Share Link dans la mesure où la version publiée définitive de leur article est disponible en open access sur ScienceDirect – et peut être partagée à l'aide du lien DOI de l'article.

Demandes de reproduction

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