

Information for authors

« International Orthodontics » is a scientific journal of the European College of Orthodontics (CEO) which aims to promote an international and wideranging approach to orthodontics through the transmission of knowledge and techniques to its members and subscribers. Original articles and studies are submitted to a Reading Committee which will make a totally objective assessment of the papers submitted. Responsibility for the contents of published articles rests upon the authors, not the CEO.

Presentation of articles

Articles should be sent to the Chief Editor: Jean-Pierre Ortial, 20, allée des Cyprès, 06410 Biot, France. mcjport@gmail.com

They should contain a **text file** and an images **folder**.

The text file (Microsoft Word) must provide the following items : title, author(s) (first name, surname), full address of author(s), professional address of author(s), an abstract (5 – 10 lines), 3 – 5 key-words, the text of the article, legends of illustrations (tables, images), and a bibliography.

Orthodontic analyses (Total Space analysis, cephalometric analyses...) should be submitted on standard documents. Key-words must be drawn from the official list of the *National Library of Medicine* (MeSH accessible via <http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>).

All bibliographical references must be quoted in the article and should be listed and numbered in square brackets in the text in chronological order of their appearance in the text, e.g. [1], [2-6], [3-8].

The bibliography at the end of the text must summarize all the references in their order of appearance in the text (and not in alphabetical order). The bibliography should comply with international practice regarding bibliographical references in periodicals : Name(s) of authors (Lower case) – Space – First name initial (UPPER CASE) – Comma (if there are several authors), or Period (when there is a single author) – Exact title of the article – Period – Abbreviated title of periodical (using the international code listed in *Index Medicus*) – Period – Year of publication – Semi-colon – Number of volume – Colon – First page of article – Dash – Last page of article – Period.

Examples:

• Articles

1. Jocelyne Shim J, Bogowicz P, Heo G, Lagravère MO. Interrelationship and limitations of conventional radiographic assessments of skeletal maturation. International Orthodontics 2012;10:135-47.

• Books

4. Enlow DH. Facial growth (3rd ed., 562p.). Saunders Co. ed., Philadelphia, 1990.

• Thesis

5. Lautrou A. Effets directionnels d'une force extra-orale appliquée sur un activateur en hyperpropulsion. Thèse Doct Sci Odontol, Univ. Paris V, 1993.

Up to six authors can be mentioned. Above six, list only the first three names followed by "et al."

Note aux auteurs

Le but de la revue internationale du Collège Européen d'Orthodontie (CEO), « International Orthodontics » est, dans la diversité orthodontique, de transmettre les savoirs et techniques pour ses membres et ses abonnés. Les travaux et articles originaux sont soumis à un Comité de Lecture qui apprécie, en toute objectivité, le travail présenté. Les articles parus n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs.

Présentation des articles

Les articles doivent être adressés au Rédacteur en chef : Jean-Pierre Ortial, 20, allée des Cyprès, 06410 Biot, France. mcjport@gmail.com.

Ils comprennent un **fichier** texte et un **dossier** images.

Le fichier texte (Microsoft Word) comporte les éléments suivants : titre, auteur (prénom, nom), adresses complètes du (ou des) auteurs, affiliations éventuelles du (ou des) auteurs, résumé (5 à 10 lignes), 3 à 5 mots-clés, texte, légendes des illustrations (tableaux, images), bibliographie.

Les analyses orthodontiques (analyse de l'Espace Total, analyses céphalométriques...) seront reportées sur des documents normalisés. Les mots-clés doivent impérativement être retenus dans la liste officielle de la *National Library of Medicine* (MeSH accessible via <http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>).

Les références bibliographiques sont toutes citées dans le texte. Elles sont listées et numérotées entre crochets dans le texte, selon leur ordre chronologique d'apparition dans le texte, ex : [1], [2-6], [3-8].

A la fin du texte, la liste bibliographique reprend toutes les références dans leur ordre d'apparition dans le texte (et non par ordre alphabétique). Elles sont rédigées suivant les normes internationales en vigueur des références bibliographiques de revue périodique : Nom(s) du ou des auteurs (Minuscules) – espace – Initiale(s) du prénom (MAJUSCULES) – Virgule (s'il y a plusieurs auteurs) ou Point s'il n'y en a qu'un – Titre exact de l'article – Point – Nom abrégé du périodique (selon le code international figurant dans l'*Index Medicus*) – espace – Année de publication – Point-virgule – Numéro du volume – Double Point – Première page de l'article – Tiret – Dernière page de l'article – Point.

Exemples:

• Articles

1. Jocelyne Shim J, Bogowicz P, Heo G, Lagravère MO. Interrelationship and limitations of conventional radiographic assessments of skeletal maturation. International Orthodontics 2012;10:135-47.

• Ouvrages

4. Enlow DH. Facial growth (3rd ed., 562p.). Saunders Co. ed., Philadelphia, 1990.

• Thèses

5. Lautrou A. Effets directionnels d'une force extra-orale appliquée sur un activateur en hyperpropulsion. Thèse Doct Sci Odontol, Univ. Paris V, 1993.

Mentionner jusqu'à six auteurs, au-delà ne retenir que la liste des trois premiers noms suivie de la mention " et al. "

The image folder should contain all illustrations: tables (Excel) and figures. Figures must be made on Adobe Photoshop or Illustrator, and must be formatted with .eps or .tiff, 300 dpi minimum, with a width, after framing, of 90 mm. Each figure (photograph, tracing, diagram) must have a separate folder which is identified by the illustration to which it is related ; e.g. Fig 1a, Fig 5c, ... All figures (fig. 1, 2, 3,...) and tables (table I, II, III,...) must be numbered and listed in the text.

Conflict of interest

In accordance with international practices concerning conflicts of interest, all submitted manuscripts must be accompanied by a declaration of conflict of interest. A conflict of interest exists when an author or co-author has financial or personal interests with other persons or organisations that may influence his professional judgement concerning an essential factor (such as a patient's wellbeing or integrity of the research). The main conflicts of interest include financial interests, clinical trials, occasional business involvements and family connections. **All authors** of the publication **must declare all of the relationships they have had** during the past 3 years that might be considered to have a potential conflict of interest **but only in connection to the published article**.

1. **Where there is no conflict of interest in connection to the submitted article**, the following declaration should be added to the end of the report: conflict of interest: none.

2. **Where there is a conflict of interest in connection to the submitted article**, every author (and co-author) must declare his conflict of interest at the end of the manuscript (before the list of references).

Patients informed consent

Identifying information, including names, initials or other, should not be published in written descriptions, photographs (among others), unless the information is essential for scientific purposes and the patient (or parent or guardian) gives written informed consent for publication, via the Internet as well as in print.

Informed consent should be obtained if there is any doubt that anonymity can be maintained. For example, masking the eye region in photographs of patients is inadequate protection of anonymity.

Patient consent should be written and archived either with the journal, the authors, or both.

Le dossier image rassemble les illustrations : tableaux (Excel) et figures. Les figures sont réalisées avec Adobe Photoshop ou Illustrator, enregistrées au format .eps ou .tiff, 300 dpi minimum, pour une largeur après cadrage de 90 mm. Chaque figure (photographie, tracé, schéma) constitue un fichier identifié par l'illustration à laquelle il se rattache ; ex : Fig 1a, Fig 5c, ... Toutes les figures (*fig. 1, 2, 3,...*) et tableaux (*tableau I, II, III,...*) doivent être numérotés et répertoriés dans le texte.

Conflit d'intérêt

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'intérêt. Un conflit 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 un point essentiel de l'article (bien du patient, intégrité de la recherche...). Les principaux conflits d'intérêt sont : les intérêts financiers, les essais cliniques, les interventions ponctuelles, les relations familiales... **Tous les auteurs** de la publication **doivent déclarer toutes les relations** qui peuvent être considérées comme ayant un potentiel conflit d'intérêt **uniquement en lien avec le texte publié**.

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 conflits d'intérêt avec un ou plusieurs auteurs de l'article**, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques).

Consentement éclairé des patients

Toute information relevant de l'identité du patient, y compris nom, initiales ou autre, ne peut être publiée dans les descriptions écrites ou toute représentation photographique (entre autres), si l'information n'est pas essentielle aux fins scientifiques de l'article, ni sans avoir préalablement obtenu du patient (d'un parent ou d'un tuteur) le consentement éclairé écrit pour la publication, sur Internet ou dans la revue.

Le consentement éclairé doit être obtenu si l'anonymat ne peut être totalement garanti. Le floutage de la région de l'œil pour les photos de patients est par exemple une protection insuffisante de l'anonymat.

Le consentement du patient doit être écrit et archivé par le bureau éditorial de la revue et/ou par les auteurs.