

Pratique neurologique – FMC

Recommandations aux auteurs

Octobre 2019

Pratique Neurologique est le journal d'enseignement postuniversitaire de la *Revue Neurologique*, publication trimestrielle sous l'égide de la Société Française de Neurologie et du Collège des Enseignants de Neurologie il présente les rubriques suivantes : Articles originaux, Faites le point, Pour la pratique, Testez-vous, Passerelle, Images, Recommandations et Focus. Les articles du journal sont référencés dans les banques de données Science Direct et Scopus.

Suivant une ligne éditoriale claire, les articles d'enseignement sont rédigés avec soin et suivent les règles du journalisme médical : bien structurés et richement illustrés. Un numéro spécial comporte les comptes rendus des Journées d'Enseignement Supérieur de Neurologie publié chaque année à l'occasion des Journées de Neurologie de Langue Française (JNLF).

1. RÈGLES DE PUBLICATION

1.1. Tout manuscrit adressé à la revue doit être original, c'est-à-dire qu'en totalité ou dans ses parties essentielles, il ne doit pas avoir fait l'objet d'une publication préalable ni simultanée à la parution dans la revue.

1.2. Les manuscrits sont soumis à un comité de lecture dont l'approbation, après modifications éventuelles, est nécessaire pour la publication de l'article.

1.3. 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, dans quelque langue que ce soit, sans le consentement écrit de l'éditeur.

1.4. 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.

1.5. Les travaux soumis doivent être conformes aux lois en vigueur sur l'expérimentation biomédicale et aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki.

1.6. La revue suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêts en rapport avec les publications soumises.

1.7. Enfin, les articles publiés dans *Pratique Neurologique* deviennent propriété de l'éditeur et toute reproduction partielle ou totale (y compris de figures ou de tableaux) ne peut avoir lieu sans son autorisation.

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

2. SOUMISSION

En dehors des articles commandés, la soumission se fera à l'adresse :

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

Configuration requise

- Pour PC Windows :

NT4, 2000, XP

Internet Explorer 5.5 et suivants

Netscape 7 et suivants

Firefox 0.9 et suivants

Opera 7.51 et suivants

Adobe Acrobat Reader 6.0 et suivants

téléchargement gratuit :

<http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>

- Pour Macintosh :

9.x, OS X

Internet Explorer 5.x et suivants

Netscape 7 et suivants

Firefox 1.0 et suivants

Safari 1.0 et suivants

Opera 7 et suivants

Adobe Acrobat Reader 6.0 et suivants

téléchargement gratuit :

<http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>

Les formats de fichiers textes utilisables sont MS Word.

Utilisation du système Editorial Manager en bref

Le nouvel utilisateur accède à la page d'accueil du site de soumission en ligne de la *Revue neurologique*, à l'adresse suivante :

<https://www.editorialmanager.com/praneu/> 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 prénoms (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 recevra 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 ; auteurs ; affiliations ; coordonnées complètes.
- **Le manuscrit** : titre de l'article en français et en anglais ; résumé et mots clés ; abstract et keywords ; texte ; remerciements ; références bibliographiques ; tableaux et leurs légendes dans la langue de l'article ; légendes des figures dans la langue de l'article et la déclaration d'intérêts.
- **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. Voir également le paragraphe 5 concernant la remise des figures au format électronique.

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

3. INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

Le texte doit être dactylographié (Times ou Helvetica) au format 21x29,7 en respectant un interligne 1,5. Chaque partie doit commencer sur une nouvelle page : titres, résumé/abstract, texte, remerciements, déclaration des liens d'intérêts, références, tableaux (un par page) et légendes des figures.

3.1. Page de titre

Le titre de l'article (en français et en anglais), les noms, titres et adresses de chaque auteur ainsi que l'adresse, le numéro de téléphone — impérativement l'adresse

électronique — de l'auteur à qui sera adressé la correspondance, doivent figurer sur une page séparée. Les auteurs affiliés à plusieurs institutions ou organismes doivent fournir les adresses séparées pour chaque entité repérée par des chiffres en exposant après leurs noms.

3.2. Résumé et mots clés

Les résumés en français et en anglais doivent être obligatoirement fournis pour les rubriques « Faites le point », « Pour la Pratique », « Article original », « Passerelle » et « Recommandations ». Ils ne doivent pas comporter de références bibliographiques, ni d'abréviations. Ils doivent permettre la compréhension du travail sans lecture complète de l'article. Cinq mots clés au maximum doivent figurer à la suite du résumé et de l'abstract, ainsi que leur traduction en anglais.

3.3. Texte

Utiliser des têtes de chapitres pour faciliter la lecture ; trois niveaux de titres et sous titres peuvent être employés. Le plan de l'article doit apparaître clairement à la lecture. Indiquer par des chiffres arabes le renvoi aux figures et par des chiffres romains le renvoi aux tableaux (fig. 1, tableau II, etc.).

La nomenclature sera cohérente et invariable. Les symboles et unités scientifiques doivent être conformes aux normes internationales. Les abréviations seront explicitées lors de leur première apparition dans le texte et leur nombre sera réduit au minimum.

3.4. Tableaux

Les tableaux doivent être tapés en double interligne (un par page). Donner un titre explicite pour chaque tableau. Ils doivent être numérotés, en chiffres romains, par ordre d'apparition dans le texte.

3.5. Figures

Les figures seront anonymisées, numérotées en chiffres arabes et appelées par l'ordre d'apparition dans le texte. Les légendes sont incluses à la fin du manuscrit, après les tableaux. Les illustrations provenant d'une autre publication doivent être accompagnées de l'autorisation écrite de l'éditeur et la référence complète de la publication d'origine doit être mentionnée dans la légende.

Chaque figure est fournie dans un fichier distinct et de préférence en format Tif (.tif), EPS (.eps), ou PDF (.pdf). Pour permettre à l'éditeur d'identifier facilement les figures transmises, il est recommandé de nommer les fichiers en indiquant le numéro de la figure et le format utilisé. Par exemple : « fig1.tif », pour le fichier de la figure 1 sous format Tif.

La résolution minimale des figures doit être de 300 dpi pour les photographies en noir et blanc ou en couleur, et de 500 à 1000 dpi pour les graphiques ou schémas.

3.6. Références

Les références complètes sont groupées à la fin de l'article, classées (chiffres arabes) dans l'ordre de citation dans le texte (et non dans l'ordre alphabétique des noms d'auteurs). Elles ne concernent que les travaux publiés (y compris les résumés) ou sous presse. Les communications personnelles ou les données non publiées ne figurent pas dans la liste de références mais sont mentionnées entre parenthèses dans le texte. Les thèses ne figurent pas dans la liste des références. Les noms des auteurs sont mentionnés jusqu'à six ; au-delà, utiliser la mention « et al. ».

Exemples

Article de périodique

[1] Regragui W, Lachhab L, Razine R, Benjelloun H, Ait Benhaddou EH, Benomar A, et al. Profile of multiple system atrophy in Moroccan patients attending a movement disorders outpatient clinic in Rabat university hospital. *Revue Neurologique* 2013; 169(2): 121-5.

Chapitre d'un livre

[1] Kremer S, Ferré JC, Lefournier V, Grand S, Bracard S, Le Bas JF. IRM et TDM de perfusion dans l'exploration des tumeurs cérébrales. In : Dietemann JL. *Neuro imagerie diagnostique*. Paris: Masson; 2012: pp.375-96.

Articles sous presse

Ils sont cités selon les exemples ci-dessus, suivis de la mention : sous presse, année de publication.

3.7. Liens d'intérêts

La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêts. **Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de lien d'intérêts. Toutes les sources de financement du travail doivent être mentionnées. Tous les auteurs doivent donc signaler tout lien d'intérêts que pourrait susciter leur travail de manière générale en suivant les recommandations ci-dessous.**

Un lien d'intérêt existe quand un auteur et/ou un co-auteur entretient des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations susceptibles d'influencer ses jugements professionnels concernant une valeur essentielle (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...

Dans le fichier de l'article, **à la suite des remerciements et avant les références**, la déclaration des liens d'intérêts liés à l'article doit figurer comme suit :

1. **Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêts en lien avec l'article soumis**, la mention suivante doit être ajoutée directement dans le manuscrit : **L'auteur [les auteurs] déclare[nt] ne pas avoir de lien d'intérêts.**

2. **Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêts** 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 figurant ci-après des liens d'intérêts potentiels qui sont à déclarer.

Exemples

– **C. R., E. L.** Intérêts financiers dans l'entreprise **Barbot S.A.** ;

– **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** ;

– **C.-A. S.** Versements substantiels au budget d'une institution dont vous êtes responsable **Aphelion** ;

– **M. F.** Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus ;

– **A. D.** Aucun conflit d'intérêt.

3.8. Consentement éclairé - règles de publication, droit de l'homme et de l'animal

Comme énoncé dans les Règles de soumission d'articles aux journaux biomédicaux, proposés par le Comité International des Rédacteurs de Journaux Médicaux (ICMJE, 2006), le droit des patients à la protection de leur vie privée interdit la publication d'articles sans un consentement éclairé. Aucune information permettant l'identification des patients, que ce soit dans le texte ou dans les photos ou encore d'une manière indirecte, ne

doit être publiée, sauf si l'information en question est essentielle à l'intérêt scientifique de l'étude et avec le consentement éclairé du patient, des parents ou du tuteur légal. Un consentement éclairé spécifique est alors requis après avoir montré l'article sous sa forme définitive avant publication et en conformité avec le droit français relatif à la protection de la vie privée et l'utilisation des données personnelles à des fins de recherche médicale. En cas de doute, un consentement éclairé sera requis. Si des informations pouvant identifier les patients sont altérées pour protéger leur anonymat, les auteurs doivent fournir l'assurance du maintien de la validité scientifique de leur étude. Les auteurs, rédacteurs et éditeurs se doivent de suivre la réglementation française en matière de protection de la vie privée en relation avec la recherche médicale. En cas d'article rapportant des recherches mettant en cause des sujets humains, les auteurs doivent préciser la conformité de leur protocole avec les règles d'éthiques édictées par le Comité d'Éthique responsable (en France, le Comité Consultatif National d'Éthique, CCNE) et par la déclaration d'Helsinki de l'Association Mondiale des Médecins (AMM) revue en 2000. En cas d'article rapportant des recherches concernant des expérimentations animales, les auteurs doivent préciser si les règles d'usage en vigueur pour le soin et l'utilisation des animaux de laboratoire ont été suivies (en France, la Charte du Comité National de Réflexion Éthique sur l'Expérimentation Animale). Pour de plus amples informations et les mises à jour les plus récentes, consulter la Elsevier Policy on the Use of Images or Personal Information of Patients or other Individuals <http://www.elsevier.com/patient-consent-policy>. Sauf consentement écrit du patient, les détails permettant de l'identifier doivent être supprimés avant soumission de l'article (y compris les illustrations et les vidéos).

4. INSTRUCTIONS PARTICULIÈRES

4.1. Éditorial

L'éditorial de la partie FMC de la *Revue Neurologique* se distingue des éditoriaux de la partie scientifique sur les points suivants, dans un texte bref et « percutant » (3 pages double interligne maximum), exposant le point de vue de l'auteur :

- 1- Exposé d'un sujet d'actualité qui concerne directement la pratique (publication importante dans les domaines diagnostiques, thérapeutiques, des pratiques voire de l'enseignement ou du Développement Professionnel Continu).
- 2- L'impact potentiel de cette actualité sur la pratique sera mis en avant.

3- Un commentaire sur l'intérêt de cette évolution et les perspectives qui sont soulevées.

Les auteurs sont sollicités pour intervenir en fonction des actualités (articles des grandes revues) en suivant ces principes de rédaction.

4.2. Article original

Les articles originaux sont découpés en sections titrées comprenant *introduction, matériel et méthodes, résultats, discussion* et *conclusion*. Les articles longs sont structurés par des sous-titres brefs (pas de phrase).

L'article fera entre 8 à 10 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part. Un résumé et des mots-clés, ainsi que leurs traductions, sont obligatoires. Le résumé doit être structuré, préciser les objectifs, les méthodes, les principaux résultats et les conclusions, et insister sur les faits nouveaux. L'article doit être rédigé dans un souci explicite de pédagogie.

L'*introduction* définit le sujet traité, rappelle brièvement ce qui en est connu (des références peuvent être introduites) et le dernier paragraphe expose clairement les objectifs du travail. Les verbes sont au présent. La section *Matériel et méthodes* expose clairement les critères de sélection des malades et des sujets témoins, les compositions de groupes, etc. La méthodologie statistique est présentée. Dans la section *Résultats* sont exposés de façon claire et logique les résultats du travail, y compris négatifs. Si des tableaux sont utilisés, ils ne doivent pas être redondants avec le texte. L'objectif de la section *Discussion* est d'examiner la validité des résultats. Performances, limites, faux diagnostics, pièges et artefacts doivent être discutés par rapport à ceux de la littérature. Les leçons à tirer de cette expérience et les solutions à envisager peuvent conclure cette discussion. Les cas remarquables originaux sont des observations d'intérêt général pour la pratique quotidienne et acceptés dans cette rubrique : didactiques, démonstratifs, importants à ne pas méconnaître ou rares. L'article fera 6 à 8 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part. Un résumé et des mots-clés, ainsi que leurs traductions, sont obligatoires. Dans l'article, l'utilisation de figures est vivement recommandée.

Introduction : Indiquer la motivation de la présentation du cas en le replaçant dans un cadre plus général.

Observation : Décrire les points importants de la sémiologie, des examens complémentaires et du traitement. Le diagnostic final doit être clairement indiqué et argumenté ; le diagnostic différentiel doit être explicité. Les illustrations sont claires et leurs légendes en correspondance, grâce à des indices

(flèches, astérisques, etc.). Le numéro de dossier du/des patient(s) examinés sera précisé.

Commentaires : Ils doivent débiter par un résumé des points forts de l'observation et replacer l'observation dans un cadre plus général ou dans le cadre de la pharmacologie clinique du médicament (observations de pharmacovigilance). Ensuite faire une analyse de la littérature récente. Terminer par une conduite pratique et/ou des suggestions (ce qu'il y a à retenir).

Conclusion : Sous forme d'un encadré « Points essentiels » reprenant les points à retenir.

L'article comprendra une vingtaine de références maximum.

4.3. Faites le point

Cette rubrique présente une mise au point concernant un sujet bien identifié d'une spécialité des neurosciences – neurologie, neuropsychologie, neuroimagerie, neurophysiologie, neuropathologie, neuropharmacologie, neurochirurgie... – quel que soit le domaine : clinique, thérapeutique, physiopathologique... L'article doit être rédigé dans un souci explicite de pédagogie.

L'article fera 10 à 15 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part. Un résumé et des mots-clés, ainsi que leurs traductions, sont obligatoires.

L'agencement de l'article est fonction du thème abordé.

Introduction : Elle expose brièvement en 1 à 2 pages le sujet abordé et le ou les domaines qu'il concerne, son historique, ses principaux développements et ses implications. Une vignette clinique peut aider à mettre en scène le sujet et servir d'accroche.

Matériels et Méthodes : Cette partie distincte peut dans certains cas être proposée si les aspects méthodologiques de la mise au point justifient un développement séparé.

Commentaires ou Discussion : Le rédacteur aura le choix de distinguer différentes parties au sein de cette section dont le plan devra être exposé à la fin de l'introduction. Par souci pédagogique, ces parties devront se succéder dans une suite logique.

Conclusion : Elle permet de mentionner en quelques lignes les perspectives et les voies de recherche éventuelles du thème abordé.

Un encadré « *Points essentiels* » est dans tous les cas systématiquement proposé, avant les références ; cet encadré liste les points à retenir de l'article. L'article comprendra 50 références au maximum.

4.4. Pour la pratique

Description **pragmatique** de l'attitude diagnostique et/ou thérapeutique adoptée en pratique quotidienne

par un praticien rompu à une pathologie particulière. L'objectif est d'éclairer le lecteur sur les aspects particuliers intéressant directement la pratique neurologique. La rubrique peut comporter différents types d'articles visant à préciser :

- Soit la démarche diagnostique devant un symptôme particulier (sous-rubrique : « **comment j'examine...** »)

- Soit l'utilisation d'une échelle (sous-rubrique : « **échelles cliniques** »)

- Soit les indications ou l'interprétation d'examen complémentaires (sous-rubrique : « **explorations complémentaires** »)

- Soit les controverses opposant deux argumentaires sur un sujet défini (sous-rubrique : « **controverses** »)

- Soit les indications ou les modalités d'administration de certaines thérapeutiques ou la gestion de leurs effets secondaires (« **comment je gère...** »)

Un résumé et des mots-clés, ainsi que leurs traductions, sont obligatoires. L'auteur doit, dans la mesure du possible, s'appuyer sur une ou plusieurs vignettes cliniques illustratives du ou des problèmes posés. Dans l'article, l'utilisation de tableaux variés (énumératifs, comparatifs, etc.), de figures et arbres décisionnels est vivement recommandée. Un encadré « Points essentiels » est systématiquement proposé, avant les références ; cet encadré liste les points à retenir de l'article. L'article comprendra une vingtaine de références maximum.

4.5. Testez-vous

Présentation d'un ou plusieurs cas cliniques très brefs, illustrés (aspect clinique, neurophysiologie, imagerie, résultats d'examen...) conduisant à une ou deux questions pour chaque cas portant sur le diagnostic et/ou la prise en charge. Des réponses brèves et argumentées sont présentées séparément. Les réponses sont associées à la présentation de tableaux simples, récapitulatifs, ainsi que de références permettant d'orienter le lecteur vers des sources importantes. Il faut compter 2 à 3 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part.

Structure de l'article : Textes brefs de présentation clinique, accompagnant l'information à discuter (imagerie, aspect clinique, électrophysiologie, etc.), et se terminant par une ou deux questions précises appelant une réponse simple et brève. Ces textes seront précédés d'un titre accrocheur. Les solutions sont présentées à part, leur argumentation débutant par le libellé de la réponse à la ou aux questions posées. Un tableau récapitulatif ou une imagerie illustrative (facultatifs) peuvent être également présentés pour les réponses (mais toujours avec une légende).

L'article comprendra 5 références au maximum.

4.6. Image

Le but est de montrer une (ou plusieurs) images caractéristiques d'un diagnostic ou exemplaire d'une démarche diagnostique positive ou différentielle clinique, radiologique, électrophysiologique, neuropathologique... Il faut compter 3 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part. Des mots-clés et keywords sont obligatoires.

- *Titre et sous-titre* : Indiquer le domaine concerné (imagerie, clinique, EEG, EMG-PE, neuropathologie) et la pathologie illustrée.

- *Images* : Les images doivent être claires et sans équivoques ; les anomalies peuvent être indiquées par des flèches ou des symboles ; ne pas hésiter à ajouter une image normale pour comparaison, des illustrations anatomiques, un tableau, etc.

- *Texte* : Indiquer l'histoire clinique en quelques lignes ; décrire les anomalies et les éventuelles causes d'erreur et/ou les diagnostics différentiels.

Un encadré « Points essentiels » est systématiquement proposé, avant les références, qui reprend les principaux enseignements des images présentées. L'article comprendra 5 références au maximum.

4.7. Passerelle

La rubrique « Passerelle » est destinée à ouvrir le champ neurologique vers d'autres disciplines plus ou moins éloignées : les sciences dites « dures », la neurobiologie et les sciences humaines (anthropologie, philosophie...). La possibilité de développer des perspectives concernant les différents domaines de la neurologie sera également envisagée. Il s'agit donc d'une rubrique éclectique, susceptible également d'accueillir des productions culturelles, textes, créations touchant au thème de la neurologie.

Un résumé et des mots-clés, ainsi que leurs traductions, sont obligatoires. La structure de l'article est fonction du thème abordé. Il faut compter 15 pages dactylographiées en interligne 1,5, tableaux et figures à part. L'article comprendra 30 références au maximum.

4.8. Focus

Il s'agit de mettre en valeur une image/figure/graphique/tableau de la littérature de bon niveau récent, et de commenter brièvement le message contenu dans l'élément reproduit fidèlement. Il faut compter environ 3 pages dactylographiées en interligne 1,5.

Dans l'idéal, à la soumission, l'auteur du focus doit fournir la référence complète de la première publication de l'image (ou tableau) et les autorisations de reproduction de l'éditeur. Si nécessaire, le secrétariat de rédaction peut aider l'auteur dans ces démarches. Le « Focus » doit avoir un titre original, accrocheur, en français et en anglais. Il n'y aura pas d'autres figures ou tableaux que l'élément choisit.

5. MISE EN PRODUCTION, CORRECTION D'ÉPREUVES, TIRÉS À PART, DEMANDE DE REPRODUCTION

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 désigné pour la correspondance recevra gracieusement des services de l'éditeur un tiré à part électronique au format PDF.

L'auteur correspondant recevra les épreuves électroniques de son article au format PDF. Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves. Les corrections se limiteront à la typographie.

Les auteurs feront le nécessaire pour retourner à l'éditeur les épreuves corrigées, dans les 48 heures suivant leur réception, et ce, à toute période de l'année. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur. Dès parution, toute demande de reproduction devra être adressée à l'éditeur.

Pour contacter le secrétariat de rédaction :

Lydie Vadot - l.vadot@elsevier.com

Tel : 01-71-16-54-02

Pratique neurologique – FMC

Instructions for authors

October 2019

Pratique Neurologique publishes articles devoted to continuing medical education and original articles. The four annual issues, published under the auspices of the French Society of Neurology and the French National College of Neurology Faculties, have the following sections: updates, practical points, original articles, test yourself, bridges in neurology, images, guidelines, and focus. All articles are referenced in the ScienceDirect and Scopus databases.

The goal is to provide practical learning tools for practitioners and researchers alike based on well-written carefully structured documents with a rich selection of illustrative figures. Each year, a special issue is devoted to the annual post-graduate neurology training sessions held in April during the national days of neurology (JNLF, Journées de Neurologie de Langue Française).

1. PUBLICATION RULES

1.1. Authors are responsible for the contents of articles published in *Pratique Neurologique* under their name. When submitting articles, authors certify that the work is original, is not under consideration for publication in another journal and has not been published previously.

1.2. Submitted manuscripts are peer reviewed. Modification may be necessary for publication.

1.3. By submitting a manuscript for publication, the author[s] declare they approve the contents and that, if accepted for publication, it will not be submitted for publication in any other form or in any other language without the express written consent of the publisher. This same declaration is made – tacitly or explicitly - by the authorities under whom the author[s] performed the work submitted for publication.

1.4. If the manuscript contains part or all of a previously published document or illustration, **the authors must furnish a written authorization for reproduction** from the copyright holders and must cite the princeps publication.

1.5. Work submitted for publication must have been conducted in compliance with the current regulations concerning biomedical experimentation and within the ethical guidelines of the Helsinki declaration.

1.6. The journal abides by international practices concerning conflicts of interest in relation to submitted articles.

1.7. Articles published in *Pratique Neurologique* become the property of the publisher. Reproduction of any or part of published articles, including tables and figures, is prohibited without the express written consent of the publisher.

Authors are expected to comply with the rules of publication, both in terms of style, recalled herein, and content.

2. SUBMISSION

Excepting solicited articles, submissions are made online at the following address:

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

Required configuration

- For PC Windows:

NT4, 2000, XP

Internet Explorer 5.5 or newer

Netscape 7 or newer

Firefox 0.9 or newer

Opera 7.51 or newer

Adobe Acrobat Reader 6.0 or newer

free download:

<http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>

- Pour Macintosh :

9.x, OS X

Internet Explorer 5.x or newer

Netscape 7 or newer

Firefox 1.0 or newer

Safari 1.0 or newer

Opera 7 or newer

Adobe Acrobat Reader 6.0 or newer

free download:

<http://www.adobe.fr/products/acrobat/readstep2.html>

Compatible text file format: MS Word.

Editorial Manager in a few words

You may access the home page of the journal at: <https://www.editorialmanager.com/praneu/> Choose “register” in the menu along the top of the screen and fill in the registration form: first name, last name, email address, and complementary information including title, preferred contact, country, other address, and username. Once you have completed the registration form you will receive a confirmation email containing your username and password.

You only need to register once. Thereafter, you log in with your username and password and click on “*Author login*” to access the EES. Follow the instructions to submit a manuscript. You will be asked to upload files to build your manuscript.

Separate files are required for each of the following:

- **Title page.** This file includes the title in French and in English; the name(s) of the author(s); and the complete address of all authors.
- **Manuscript.** This file includes the title in French and in English; abstract and key words in English; résumé and key words in French; body of the text, acknowledgements ; reference list; table(s) with title(s); figure captions in the language of the manuscript; disclosure of interest.
- **Figures.** A separate file is used for each figure (artwork, drawings, black and white or color photos). Compressed files are accepted. Also see paragraph 5 for further instructions concerning the electronic formats for figures.

For technical assistance, contact: france.support@elsevier.com

3. GENERAL INSTRUCTIONS

The text must be typewritten (Times or Helvetica) using 1.5 line spacing on standard sized pages. Each part starts on a separate page: titles page, summary, text, acknowledgements, disclosure of interest, references, tables (one per page), legends, figures (using a separate file for each figure).

3.1. Title page

The title page includes the title of the submission (in English and in French) and the names, degrees and addresses of each author. The postal address, email address (mandatory), and telephone and fax numbers of the corresponding author who will receive all correspondence concerning the submission should be placed on a separate page. Authors who have affiliations with several institutions or organizations should provide separate addresses for each entity referenced by superscript numbers after their names.

3.2. Abstract and keywords

An abstract in English and a résumé in French must be provided with submissions for the following sections: original article, update, practical points, , bridge in neurology and guidelines. References are not cited in the abstract and abbreviations are limited. Abstracts must be comprehensive, understandable without reading the entire article. Five key words (maximum) are given at the end of the abstract, with their

equivalent in French after the résumé. The abstract and résumé are structured. For reviews and updates, use the following structure: introduction, state of the art, perspectives, conclusion.

3.3. Text

Use chapter titles to facilitate understanding; three sublevels can be used. The outline of the article should be obvious for the reader. Cite figures with Arabic numerals and tables with Roman numerals (Fig. 1, Table II, etc.) Nomenclature should be coherent and invariable. Use international symbols and units. All abbreviations must be explained when first used in the text. Use a limited number of abbreviations.

3.4. Tables

Tables should be typewritten double spaced (each table on a separate page). All tables must have an explicit title. Tables are numbered with Roman numerals by order of appearance in the text.

3.5. Figures

Figures are always anonymous and numbered with Arabic numerals according to first appearance in the text. Figure legends are presented on a separate page at the end of the submission, after the tables. Authors must provide the written consent of the publisher for reproduction of any illustration coming from an earlier publication and the exact reference must be mentioned in the legend. A separate file is used for each figure, preferably in standard format: Tif (.tif), EPS (.eps), or PDF (.pdf). Use the figure number and format for filenames, for example “Fig1.tif” for Figure 1 in format Tif. Resolution should be at least 300 dpi for black and white or color photos and 500 to 1000 dpi for artwork.

3.6. References

Complete references are grouped at the end of the article, classed (using Arabic numerals) in the order of appearance in the article (and not in alphabetical order according to authors' names). References are identified in the text, tables and legends by Arabic numerals in brackets and separated by a comma or a hyphen if several consecutive references are cited: e.g. [5, 7], [9-11], [2, 7, 9-11, 13]. These should only be published works (including abstracts) or those in press. Personal communications or unpublished data should not be in the reference list but are mentioned in parentheses in the text. Doctoral theses should not appear in the reference list. Journal titles are abbreviated according to the US National Library of Medicine, which publishes a "List of Journals indexed in Index Medicus." in the January issue of Index Medicus. Up to six authors' names are listed; beyond this, use *et al.*

Exemples

Article

[1] Regragui W, Lachhab L, Razine R, Benjelloun H, Ait Benhaddou EH, Benomar A, et al. Profile of multiple system atrophy in Moroccan patients attending a movement disorders outpatient clinic in Rabat university hospital. *Revue Neurologique* 2013; 169(2): 121-5.

Book

[1] Kremer S, Ferré JC, Lefournier V, Grand S, Bracard S, Le Bas JF. IRM et TDM de perfusion dans l'exploration des tumeurs cérébrales. In : Dietemann JL. *Neuro imagerie diagnostique*. Paris: Masson; 2012: pp.375-96.

3.7. Disclosure of interest

The publication abides by international practices relative to declaration of interest concerning the submitted publications. Any manuscript submission must be accompanied with a disclosure of interest. There is a competing interest when an author and/co-author have any financial or personal relationships with other people or organizations liable to influence (bias) their professional judgment concerning an essential value (good of the patient, research integrity...). Examples of potential competing interest include employment, consultancies, stock ownership, honoraria, paid expert testimony, patent applications/registrations, and grants or other funding. See also: <http://www.elsevier.com/conflictsofinterest>.

The main competing interest includes financial interests, clinical trials, occasional business involvements and family connections. For all **publications authors must declare any relations** that could be considered as a potential competing interest:

1. **If there is no competing interest**, the following note must be added directly to the manuscript: The author[s] declare[s] that he/she [they] has [have] no competing interest.

2. **If there is one (or more) competing(s) interest**, all should all be listed at the end of the manuscript (before the bibliographic references), in accordance with the presentation below. The initials of the author(s) concerned and the name of the company should be added to the potential competing of interest needing to be declared.

Examples

C.R., E.L. Financial interests in the company **Barbot S.A.**

E.L. Owner, manager, employee, part of a decision-making body in a company. Other regular activities in the company **Chups SAS**

J.-J.E. Clinical trials: acting as main investigator, coordinator or main experimenter for **RTM SARL**

P.L. Clinical trials: as co-investigator, secondary experimenter, collaborator in the study for **Light & Co**

F.W. On-off interventions: expert/survey report for **EFS Associated**

M.D. On-off interventions: advisory activity for **SFC**

C.G. Conferences: invitations as contributor for **KKS & Son**

M.S. Conferences: invitations as auditor (travelling and accommodation expenses paid for by the company) for **Régis SA**

C.-A.S. Substantial financial contributions to the budget of an institution you are responsible for **Aphelion**

M.F. Close relatives as employees of a company mentioned above

3.8. Informed consent - Publication requirements, human and animal rights

As stated in the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals proposed by the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2006), articles reporting work on human subjects must respect their right to privacy and thus cannot be published without their informed consent. Information which could be used to identify such subjects cannot be published in any form whatsoever, directly (text, photo) or indirectly. If such information is essential for the scientific contribution, publication remains prohibited unless the subject (or parents or legal guardian) provides specific informed consent after having viewed the article in its final form before publication, in compliance with French law relative to the protection of private life and the use of personal data for medical research purposes. If there is any doubt, an informed consent will be required. The authors, editors and publishers must comply with French law concerning the protection of private life in relation to medical research. When reporting experiments on human subjects, authors should indicate whether the procedures followed were in accordance with the ethical standards of the responsible committee on human experimentation (in France: Comité Consultatif National d'Éthique, CCNE) and with the Helsinki Declaration as revised in 2008. When reporting experiments on animals, authors should indicate whether the institutional and national guide for the care and use of laboratory animals was followed (in France: Charte du Comité National de Réflexion Éthique sur l'Expérimentation Animale). 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, 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.

4. SPECIFIC INSTRUCTIONS

4.1. Editorial

Distinguished from the editorial for the *Revue Neurologique* per se, the editorial for the continuing education portion of the journal is a brief text (at most 3 pages double-spaced) where the author provides an evidence-based opinion, using the following layout:

- 1- Presentation of a timely topic directly related to clinical practice (significant publication concerning a point of diagnosis, treatment, or clinical practice, or involving educational or professional training issues).
- 2- Potential impact on clinical practice.
- 3- Comments and perspectives.

Authors are solicited for editorials about timely subjects (significant publications) written in compliance with the rules of scientific education.

4.2. Original article

Original articles are divided into sections: introduction, material and methods, results, discussion, conclusion. Long articles are structured with subsections that are headed with short titles (not full sentences).

Length: about 8-10 typewritten pages (1.5 interline) for the body of the text plus tables and figures. A structured abstract (objectives, methods, results, conclusions focusing on new facts) with key words is mandatory (in both English and in French). Original articles should be written explicitly for teaching purposes.

The *Introduction* defines the topic considered, briefly recalling what is currently known (references may be cited). The last paragraph clearly explains the objectives of the work. The *Materials and Methods* section presents the selection criteria for patients and controls, group composition etc. The statistical method is presented. The *Results* section is used to report the study findings, including negative results, in a clear logical manner. Tables may be used but should not be redundant with the text. The *Discussion* examines the validity of the reported results. Performance, limitations, false diagnosis, pitfalls and artifacts should be discussed in light of the literature. The discussion is concluded by lessons to be drawn from this experience and potential solutions that may be proposed.

Original exceptional cases of general interest for daily practice are accepted in this section. The submission should be about 6 to 8 typewritten pages, 1.5 interline,

not counting tables and figures. Illustrative figures are highly recommended. Abstracts in English and French, with key words, are required. Introduction: Indicate the reason for presenting this specific case and describe the general environment.

Case report: Describe the important elements of the clinical presentation, results of complementary explorations, and the treatment. The final diagnosis must be clearly described with supportive arguments; the differential diagnosis must be explicitly presented. Illustrations are recommended. They must be clear and straightforward with an informative legend. Arrows, asterisks and other marks should be used to designate specific points. When applicable, the author must indicate the number of patient file(s) reviewed.

Comments: This section begins by a short summary of the important elements of this remarkable case, positioning it in a more general framework of clinical pharmacology when appropriate (drug watch). A review of the recent literature follows. The section ends with an appropriate practical management approach and/or pertinent suggestions concerning essential points.

Conclusion: Use an insert format: "Key points" summarizing the essential elements readers should remember.

The article will include around twenty references.

4.3. Update

This section presents updates on a well-identified topic from a neuroscience specialty – neurology, neuropsychology, neuroimaging, neurophysiology, neuropathology, neuropharmacology, neurosurgery – in a given domain: clinics, therapeutics, pathophysiology... The submission should be written explicitly for teaching purposes. Submissions to this section should be 10 to 15 typewritten pages, 1.5 interline, in addition to tables and figures. Abstracts and key words, in English and French, are required. The submission is structured according to the type of topic.

Introduction: This is a short 1 to 2 page presentation of the topic in its typical environment, including important past developments and their implications. A clinical inset may be useful to illustrate the topic and attract readers.

Materials and Methods: This may be a distinct part of the article if the subject involves significant methodological aspects warranting specific development.

Comments or Discussion: The outline chosen by the author for this section must be presented at the end of the introduction. A logical progression is advisable to facilitate readability.

Conclusion: Here the author can present a brief summary of future perspectives and potential for research.

An insert called “Key points” should be proposed for all submissions. Presented before the references, this insert gives a list of essential points readers should remember. Fifty references is the maximum for a submission to this section.

4.4. Practical points

This section is for **pragmatic** description of a diagnostic and/or therapeutic approach for use in routine practice for a specific pathological situation. The goal is to improve the reader’s awareness of specific aspects directly involving the practice of neurology. Different types of submissions are appropriate for this section:

- diagnostic approach to a specific symptom (“**how I examine**”)
- use of clinical scales (“**clinical scales**”)
- indications for or interpretation of complementary explorations (“**complementary explorations**”)
- controversy: opposing argumentations concerning a defined subject (“**controversy**”)
- indications or modalities of administration for specific treatments or management of secondary effects (“**how I manage**”)

Abstracts in English and French, with key words, are required. When possible, authors should propose one or more illustrative clinical inserts about the problem(s) encountered. Illustrative tables (enumerations, comparisons), figures and decision trees are highly recommended. All submissions must have a “Key points” insert presenting the essential elements of the article. Twenty references is the maximum for a submission to this section.

4.5. Test yourself

One or more clinical cases are briefly described (clinical presentation, neurophysiology, imaging, complementary explorations), followed by one or two test questions for each case concerning the diagnosis or clinical management. Brief answers, with appropriate argumentations, are presented separately. Answers can be summarized in tables with reference citations for further reading. Submissions to this section are 2 to 3 typewritten pages, 1.5 interline, not counting tables and figures. Structure: Cases are presented briefly in text form together with information for discussion (imaging, clinical presentation, electrophysiological document, etc.). Authors are encouraged to use an intriguing title. Correct answers are presented in a separate section. Supportive arguments are designated by the question (or answer) involved. A summarizing

table, or an illustrative image, with an appropriate legend, can also be useful (but not mandatory). Five references maximum for submissions to this section.

4.6. Image

The objective is to present one (or more) images characteristic of a given diagnosis or illustrative of a specific positive or differential diagnosis based on clinical, radiographic, electrophysiological or neuropathological features. Three pages, 1.5 interline, tables and figures on separate pages. Keywords in English and French are required.

Title and sub-title: Indicate the field involved (imaging, clinics, EEG, EMG-PE, neuropathology) and the pathological condition illustrated.

Images: Imaging documents should be clear, straightforward; anomalous findings can be designated with arrows or other symbols; a normal image may be useful for comparison; anatomy illustrations or tables can also be useful.

Text: Describe the clinical background briefly; describe the anomalous findings and when appropriate causes of erroneous interpretation or differential diagnosis.

A “Key points” insert is required and is presented before the references. This insert summarizes the main elements presented in the imaging document(s). Five references is the maximum for submissions to this section.

4.7. Bridge in neurology

This section “Bridge in neurology” is designed for other disciplines more or less closely associated with neurology: scientific specialties, neurobiology, anthropology, philosophy, etc. Authors may also wish to develop future perspectives in different fields of neurology. The scope of this section is wide. It is open to cultural productions, texts, or new creations around the theme of neurology.

Abstracts in English and French, with key words, are required. The article is structured as appropriate for the subject involved. Submissions are about 15 typewritten pages, 1.5 interline; tables and figures on separate pages. Thirty references is the maximum for submissions to this section.

4.8. Focus

This section of the journal focuses on a recent element (image, figure, graph, table...) published in the pertinent literature. The author provides brief comments about the element that is faithfully reproduced. Length of the accompanying text: 3 pages (1.5 interline).

Ideally, the author should provide at submission the complete reference of the princeps publication where

the reproduced element first appeared, together with the authorization for reproduction. If necessary, the journal secretary may help the author complete this requirement. Submissions to "Focus" must have an original, intriguing title (in both French and English). No figures or tables other than the reproduced element will be accepted.

5. PRODUCTION, CORRECTION OF PROOFS, REQUESTS FOR REPRODUCTION

Once a manuscript is accepted, the publication process includes a transfer of copyright. A form will be sent by

electronic mail to the corresponding author with the proofs. The form must be duly completed and signed in the name of all the authors, then returned to the publisher. The publisher will send to the corresponding author the proofs of the paper in **pdf** format. On proofs, changes concerning the content are not accepted, only typographical corrections are accepted. The authors will return the corrected proofs to the publisher within two days following reception. The publisher will send a preprint in pdf format to the corresponding author. Off-prints may be ordered from the publisher.

Contact: Lydie Vadot - l.vadot@elsevier.com - Tel : 01-71-16-54-02