

Instructions aux auteurs

Progrès en urologie



Progrès en urologie accepte les manuscrits originaux d'urologie clinique ou de recherche fondamentale ayant trait à l'Urologie. Les articles originaux, de revue, de mises au point, de recommandations, de communications brèves, les lettres à l'Editeur, les articles de veille scientifique sont acceptés pour analyse et publication éventuelle.

Il est important de respecter rigoureusement les recommandations de nombre de signes pour chaque article (cf infra), faute de quoi le comité éditorial se réserve le droit de refuser la soumission de l'article.

Conditions de soumission

Les articles soumis sont considérés comme originaux, et comme n'ayant pas été publiés dans la version soumise dans d'autres revues scientifiques.

Les articles doivent être soumis uniquement en format électronique sur le site de **Progrès en urologie**. Les articles peuvent être soumis en français ou en anglais. Les photographies doivent aussi être en format électronique. Les articles soumis en version papier ne sont pas acceptés pour soumission.

Les articles doivent être envoyés à la rédaction via l'adresse électronique de **Progrès en urologie** : <http://ees.elsevier.com/purol>

Pour contacter la rédaction vous pouvez transmettre vos courriers à :

Progrès en urologie

Rédacteur en chef : Pr Franck Bruyère
ELSEVIER MASSON
Immeuble Aphélon
Département des revues
62, rue Camille Desmoulins
92 442 Issy-les-Moulineaux
France

Chaque article soumis doit être conforme aux instructions aux auteurs et suivre le processus de soumission du site. Un article non conforme sera rejeté par le site ou le rédacteur en chef. Pour chaque article soumis un numéro est attribué par le site. Ce numéro doit être conservé et sert au suivi de l'article soumis.

Les auteurs qui soumettent leur travail acceptent implicitement que tous les auteurs ont lu le travail soumis, acceptent le transfert de copyright, qu'il n'y a aucun problème d'éthique, ni de lien d'intérêt (voir page suivante).

Il est de la responsabilité des auteurs d'obtenir l'autorisation de reproduire des parties (tables, illustrations, texte...) d'autres publications. Dans ce cas la source originale devra être citée.

Le comité de rédaction se réserve le droit de refuser un article soumis, même après révision.

Soumettre les manuscrits en ligne

Utilisation du système EES en bref

· Le nouvel utilisateur accède à la page d'accueil du site de soumission en ligne de Progrès en urologie, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/puro/> 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.

Vous devez télécharger

- 1 fichier avec le titre, les noms et les institutions complètes des auteurs et les coordonnées complètes de l'auteur correspondant (le seul document qui contient les noms et les affiliations des auteurs) ;

- 1 fichier contenant le titre, le résumé et les mots-clés en français ;

- 1 fichier contenant les mêmes éléments en anglais

- 1 fichier avec le texte du manuscrit, les références bibliographiques, et les légendes des figures et des tableaux en français et en anglais ;

- 1 fichier par figure ; ou un dossier compressé (zippé)

Pour tout problème technique, merci de vous s'adresser à notre service d'aide aux auteurs :

[***France-support@elsevier.com***](mailto:France-support@elsevier.com)

Les articles

Le manuscrit doit être écrit en format électronique en double interligne avec une police 12.

Le format préférentiel pour le texte est Word. Il est **recommandé** d'éviter les formats de type PDF ou PostScript.

Seules les abréviations courantes et usuelles doivent être utilisées et doivent être épelées lors de leur première apparition dans le texte. Seul le nom générique des produits pharmaceutiques doit être utilisé. Les pages doivent être numérotées. Sur la première page de la soumission doivent

figurer le titre, les auteurs, les institutions impliquées, les mots clés, le nom et les coordonnées de l'auteur correspondant. Les mots clés doivent être de 3 à 5, en français et en anglais et **identiques aux Medical Subject Headings de l'Index Medicus de la National Library of Medicine**.

L'article doit avoir une introduction et une conclusion. Les références bibliographiques apparaissent après la conclusion. Les tableaux se trouvent après les références bibliographiques, sur des pages séparées. Les illustrations doivent être accompagnées d'une légende courte explicative et sont soumis comme des fichiers séparés.

Types de manuscrit

Article original

Le compte de mots, hors références bibliographiques doit être inférieur à 2 800 mots. L'article doit avoir la structure : Introduction, Matériel et méthodes, Résultats, Discussion, Conclusion. Les auteurs doivent décrire le type de l'article : étude clinique ou épidémiologique, test diagnostique, essai randomisé, étude de cohorte, étude cas-témoins, étude transversale, étude pronostique, série de cas cliniques.

Les articles concernant les résultats des essais contrôlés randomisés doivent inclure le diagramme CONSORT (<http://www.consort-statement.org/consort-Statement>).

Les auteurs doivent fournir le titre, les mots clés et le résumé en anglais également.

Le **titre** doit être limité à 15 mots et donner le message de l'article que les auteurs veulent que le lecteur retienne.

Le **résumé** doit avoir la structure Introduction (but), Matériel, Résultats et Conclusion. Il ne doit pas avoir plus de 250 mots.

L'**introduction** doit être brève. Elle fait un court résumé des connaissances, référencées et expose clairement le but de l'étude.

Matériel et méthodes décrit avec le plus de détails possibles la méthodologie du travail afin que le lecteur puisse reproduire s'il le souhaite le même travail dans les mêmes conditions. Les tableaux descriptifs sont sollicités. Les méthodes statistiques doivent être décrites. Pour les faibles effectifs, l'utilisation des pourcentages et des tests statistiques doit être évitée.

Résultats est une partie importante du travail. Les auteurs ne doivent faire aucun commentaire sur les résultats. La présentation doit être neutre, claire et brève. Il faut préférer les tableaux et les graphes pour présenter les résultats. Seuls les points importants des tableaux ou graphes sont mentionnés dans le texte de cette section. **Discussion** est la section de commentaires des résultats obtenus. Seuls les points pertinents des résultats sont repris et commentés, 3-4 points (soit 3-4 paragraphes). La discussion n'est pas une revue de la littérature. La discussion ne doit pas récapituler les résultats ni être redondante. Elle doit interpréter en fonction des références les 3-4 points pertinents des résultats de l'étude. **Conclusion** termine systématiquement l'article. Elle doit être brève et répondre aux objectifs de l'étude, énoncés à la fin de l'introduction.

Références elles figurent après la conclusion. Elles sont limitées à 30. Elles sont présentées conformément **aux normes de Vancouver** (*International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals. Fifth edition. N Engl J Med 1997;309-16*). Les références sont citées, numérotées et présentées par ordre d'apparition dans le texte. Les communications personnelles et les références non publiées ne sont pas acceptées. Tous les auteurs doivent être cités, après 6 auteurs il peut être admis la locution «et al.». Tous les journaux cités doivent figurer dans l'Index Medicus. Les journaux cités sont des journaux de langue française ou anglaise, facilement accessibles. Les abréviations des journaux doivent être conformes à celles de l'Index Medicus. Chaque référence à la structure auteurs titre-source. Le titre de l'article est en anglais.

Exemples :

-*article original* : Pizzoferrato AC, Fermaut M, El Assal A, Fauconnier A, Bader G. Urinary incontinence in nulliparous women: prevalence and evaluation of self-perineal reeducation. Prog Urol. 2014 ; (10):646-50.

-*livre* : Cussenot O, Fournier G. Hérité et tumeurs urologiques de l'adulte, ed. 1, Paris : Flammarion,2003.

-*chapitre de livre* : Rodriguez Netto N Jr, Levi D'Ancona CA. New approach in the treatment of penilecarcinoma in Donohue JP, editor. Lymph node surgery in urology. Oxford: ISIS Medical Media.1995, pp. 114-17.

Illustrations est la section de la soumission où figurent les tableaux, graphes, schémas, photographies, organigrammes qui seront nommés « figures ». Toutes les illustrations doivent être légendées de façon explicative, numérotées par ordre d'apparition dans le texte et citées dans le texte.

Elles peuvent comporter des références qui doivent être intégrées aux références générales de l'article. Les photographies couleur sont recommandées Les figures doivent être fournies de préférence en format TIFF (.tiff), EPS (.eps), ou PDF (.pdf). (8 cm de large, 300 dpi).

**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.
La haute résolution est absolument nécessaire pour l'impression.**

Revue de la littérature

Les revues de la littérature sont des synthèses de données publiées dans des articles originaux et commentées par l'auteur qui en évalue la valeur scientifique. La revue de la littérature est exhaustive et souvent consacré à un vaste sujet. Ces revues sont présentées comme des articles scientifiques originaux. Elle comporte un maximum 4 000 mots et 50 références. L'auteur doit exposer pourquoi il a fait une revue de la littérature, comment il travaillé, ce qu'il a observé et ce qu'il en a pensé. La réalisation de cette revue suit donc la structure IMRAD (introduction, méthode, résultats et discussion) et elle répond à certaines exigences. Elle doit : Traiter d'un sujet précis qui doit être énoncé clairement dans l'introduction ; dans le chapitre « méthode » ou son équivalent, exposer les sources utilisées pour collecter l'information (sources documentaires, langue, mots clés, ..) et indiquer les critères retenus pour sélectionner certaines préférences parmi l'ensemble des travaux qui ont été lus ; par exemple, l'auteur d'une revue générale sur le traitement d'une maladie peut ne sélectionner que les études prospectives contrôlées ou d'un niveau de preuve scientifique déterminé ; Détailler les résultats obtenus ; Commenter ces résultats et leur pertinence et, le cas échéant, suggérer des orientations de recherche pour des travaux futurs ; l'opinion personnelle des auteurs, ainsi que des suggestions pour résoudre les points de controverse, permettent aux lecteurs de clarifier leurs idées sur le sujet. Le résumé est structuré avec les paragraphes suivants : Contexte, objectif, sources documentaires (mots clés, langues) ; sélection des études, résultats, limite du travail, conclusion.

La revue peut dans certains cas faire l'objet d'un travail de compilation de données et d'analyses statistiques sous la forme d'une méta analyse. Il est souhaitable que ces articles suivent les recommandations PRISMA : <http://www.prisma-statement.org/statement.htm>. Au moment de votre soumission merci de suivre la *check list* disponible. Ces revues peuvent être soumises en français ou en anglais.

Lettre à l'éditeur –Cas clinique, image insolite - Commentaire à ...

Les lettres à l'éditeur ne doivent pas dépasser 500 mots, et 3 références au plus. Ces articles peuvent être illustrés (1 figure ou 1 tableau). Progrès en urologie accepte aussi sous ce format des cas cliniques rares, des images insolites, en rapport avec un cas peu fréquemment rencontré. Ils doivent être pertinents et avoir un intérêt scientifique pour le lecteur. Il peut aussi s'agir de commentaires brefs d'un article précédemment publié dans *Progrès en urologie*.

Communication brève

Les articles de petite mise au point peuvent concerner tous les champs de l'Urologie (chirurgie, traitement, diagnostic, exercice de profession...). Ces articles rapportent des sujets pertinents, pratiques et récents qui nécessitent une parution accélérée. Ces articles doivent être illustrés. Leur longueur ne doit pas dépasser 1500 mots et ils ne doivent pas comporter plus de 15 références.

Article de veille scientifique

Les articles de veille scientifique sont des articles courts de commentaire ou d'analyse critique par un expert ou un membre d'un comité de l'AFU, d'un article important publié dans la littérature internationale dans le champ de l'Urologie. Un article de veille scientifique doit comporter le titre, les auteurs et les références de l'article original. L'analyse de l'article ne doit pas dépasser 500 mots et 3 références. Pour des raisons de rapidité de parution, ces articles de veille scientifique ne sont pas soumis à révisions. Ils doivent être signés par l'auteur de la veille scientifique qui engage sa responsabilité. L'article de veille scientifique ne peut être référencé.

Article commandé

Le comité de rédaction peut commander à certains auteurs experts des articles de type article de médecine basée sur les preuves, revue, mise au point pour les infirmières en Urologie. Ces articles doivent se conformer aux instructions (cf article de revue).

En résumé,

| Caractéristiques des articles de Progrès en urologie | | |
|---|----------------|----------------------|
| Type d'article | Nb de mots max | Nb de références max |
| Article original | 2800 | 30 |
| Revue de la littérature | 4000 | 50 |
| Lettre à l'éditeur - Cas clinique - Image insolite - Commentaire à ... | 500 | 3 |
| Communication brève | 1500 | 15 |
| Veille scientifique | 500 | 3 |

Lien d'intérêt

La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêt. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de lien d'intérêt. Toutes les sources de financement du travail doivent être mentionnées.

Tous les auteurs doivent donc signaler tout lien d'intérêt que pourrait susciter leur travail de manière générale en suivant les recommandations ci-dessous citées :

Un lien 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...). Les principaux liens d'intérêt étant les intérêts financiers, les essais cliniques pour le compte d'un industriel de la santé, les interventions ponctuelles, les relations familiales...

1. Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêt, la mention suivante doit être ajoutée directement en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) : L'auteur [Les auteurs] déclare[ent] ne pas avoir de liens d'intérêts.

2. Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêt pour un ou plusieurs des auteurs de l'article, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) et ce conformément à la présentation ci-dessous. Les initiales de(s) l'auteur(s) concerné(s) et le nom de l'entreprise associée sont à ajouter à la liste exhaustive figurant ci-après des liens d'intérêt 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. L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Remerciements

Ils figurent à une place appropriée dans l'article (en fin d'article, avant les références) et précisent : les contributions qui appellent un remerciement mais ne justifient pas une place parmi les auteurs, les remerciements pour les aides techniques, les remerciements pour un soutien matériel ou financier, les liens financiers qui peuvent être à l'origine d'un lien d'intérêt.

Compléments électroniques

La revue invite les auteurs à soumettre avec leur article des compléments électroniques. Il peut s'agir de tableaux, figures, vidéos, QCM, etc. Les compléments électroniques ont pour but d'offrir au

lecteur une meilleure condition de lecture d'un élément de l'article (par exemple : grand tableau, trop nombreuses figures), ou d'approfondir un point de l'article, ou encore d'élargir le travail des auteurs.

Il est désormais possible de soumettre des éléments multimédia complémentaires pour accompagner et enrichir vos articles.

Ces éléments (images, vidéo, audio, archives, tableurs, présentations...) seront accessibles uniquement en ligne (le lien vers la page de référence étant indiqué dans la version papier de votre article) et seront signalés par un pictogramme figurant en première page de l'article ainsi qu'au sommaire.

Vous pourrez ainsi proposer des images (.gif, .tif, .jpg, .svg, .png, etc.), des podcasts (.mp3, .wma, .wav), des documents (.doc, .pdf, etc) des tableurs (.xls, .csv, etc.) ou des présentations (.ppt, .pps, etc.) des vidéos (.mov, .avi, etc.).

Pour obtenir toutes les informations techniques sur la préparation de ce matériel complémentaire : <http://www.elsevier.com/locate/authorartwork>

Révisions

Les manuscrits originaux sont soumis à 2 ou 3 lecteurs, dont au moins un reconnu pour son expertise sur la thématique du travail soumis. La lecture est anonymisée. Les auteurs peuvent soumettre des noms de lecteurs. Le comité éditorial se réserve le droit d'accepter ou non ces noms. Les lecteurs analysent les qualités de l'article, rédigent un commentaire et décident de la suite à donner au manuscrit. Les lecteurs notent le niveau de preuve de l'article. En cas de discordance sur la décision des 2 lecteurs, un nouveau lecteur expert peut être désigné. Le comité de rédaction peut être saisi pour la décision finale d'acceptation ou de rejet du manuscrit. Le comité de rédaction se réserve le droit de faire ou de demander un commentaire à la fin de chaque article aux auteurs duquel il sera proposé de faire une réponse.

Article corrigé

Les auteurs doivent soumettre au rédacteur en chef, sur le site, la version corrigée de leur manuscrit selon les recommandations demandées par les lecteurs en respectant le délai. La version corrigée doit être absolument accompagnée d'une lettre où figurent de façon détaillée et distincte point par point toutes les corrections apportées dans le manuscrit par les auteurs ainsi que les explications de ces corrections.

Les parties du texte qui sont modifiées doivent être mise en couleur. La décision finale d'acceptation du manuscrit n'est prise qu'après relecture de la version corrigée.

Note aux auteurs

Les opinions exprimées dans les articles ou reproduites dans les analyses n'engagent que les auteurs. La rédaction décline toute responsabilité sur l'emploi d'un nom de médicament, notamment en cas de citation d'un nom déposé pour désigner ce médicament. La responsabilité incombe aux auteurs. Les manuscrits non insérés ne sont pas rendus.

Épreuves d'imprimerie et tirés à part

Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves d'imprimerie. Les corrections se limiteront à la typographie. Les auteurs feront le nécessaire pour que ces épreuves soient retournées à l'éditeur, revêtues de la mention « bon à tirer », 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 le bon à tirer de l'auteur. Les auteurs recevront un tiré à part électronique sous

format pdf. Un bon de commande de tirés à part supplémentaires est joint aux épreuves.

Droits de reproduction

Les droits doivent être transférés à l'éditeur par l'auteur après acceptation de son manuscrit pour publication en retournant le formulaire qui lui a été envoyé par l'éditeur. Les demandes de reproduction doivent être adressées à l'éditeur.