

Thérapies

Instructions aux auteurs

The English version of the instructions to authors follows the French version

Thérapies est une revue bimestrielle consacrée à des sujets de Pharmacologie Clinique, de Thérapeutique, de Pharmacocinétique, de Pharmacovigilance, d'Addictovigilance, de Pharmacologie Sociale, de Pharmaco-épidémiologie, de Pharmaco-économie et de Médecine Factuelle.

Elle publie en langue **française ou anglaise** des :

- **Articles originaux** ;
- **Revue générale** proposées par le Comité de rédaction ne dépassant pas 8 000 mots ;
- **Lettres à la rédaction**, exposant des faits originaux, ne dépassant pas 2 000 mots, avec un seul document iconographique (un tableau ou une figure) et 10 références. Cette rubrique correspond à des articles courts sur tous les sujets d'intérêts du journal (pharmacologie clinique...) et de façon non exclusive aux publications d'observations de pharmacovigilance ou d'addictovigilance répondant aux normes des Bonnes Pratiques de Publication en Pharmacovigilance et comportant le numéro d'enregistrement et la date de notification au Centre National ou Régional de Pharmacovigilance (CRPV) ou du Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance (CEIP-A), qui figureront sur la publication. Les auteurs devront suivre les recommandations de publication de case-reports selon la référence Kelly W, Arellano F, Barnes J, Bergman U, Edwards R, Fernandez A, et al. Guidelines for submitting adverse event reports for publication. *Thérapie* 2009 64(4):289-94.
- **Correspondances** à propos d'articles ou de lettres publiés dans la revue.

Décision du comité de rédaction

Les articles soumis doivent être conformes aux instructions ci-dessous. Ces dernières sont dérivées des normes de présentation des manuscrits proposées par le comité international des rédacteurs de journaux médicaux, connu sous le nom de groupe de Vancouver (International Committee of Medical Journal Editors – ICMJE (www.icmje.org)).

Chaque manuscrit est confié à deux relecteurs indépendants qui peuvent demander des corrections. La décision finale d'acceptation sera validée à partir de la version révisée de l'article. L'auteur correspondant doit obtenir le consentement de tous les co-auteurs pour tout changement concernant le manuscrit.

Les manuscrits incomplets ou non conformes aux instructions seront retournés aux auteurs sans analyse.

AVANT DE COMMENCER

Considération éthique en matière de publication

Pour toute information sur les règles d'éthique liées à la publication d'études scientifiques, consultez nos pages d'informations consacrées aux [Considérations éthiques en matière de publication](#) et aux [Directives éthiques concernant la publication dans des revues](#).

Protection des participants aux études de recherche

Les travaux soumis doivent être conformes aux [recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki](#). Ils doivent avoir été soumis, s'ils le requièrent, soit à un comité de protection des personnes (CPP), soit à un comité d'éthique (en France [Comité Consultatif National d'Ethique](#) ou autre comité équivalent aux *ethical research committees*). Quand un travail a été soumis à l'un de ces comités, il doit en être fait mention dans le texte.

Therapies est membre et souscrit aux principes du Committee on Publication Ethics (COPE).

Information et consentement des patients

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

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

Une attention particulière doit être portée lorsque des enfants sont concernés, ou dans le cas où la tête ou le visage du patient apparaît, ou s'il est fait référence à un nom de patient ou d'autres informations personnelles (privilégier autant que faire se peut l'anonymisation des données).

Pour plus de renseignements, consultez les recommandations Elsevier sur les [règles de consentement des patients](#).

Déclaration de soumission et approbation du manuscrit par les auteurs

La soumission d'un article implique que ce dernier n'a jamais été soumis précédemment dans la revue et n'est pas dans un processus de soumission concomitant ailleurs, **que sa publication est approuvée par l'ensemble de ses auteurs** et que, s'il est accepté, il ne sera pas publié ailleurs, même dans une autre langue, y compris de manière électronique, sans le consentement du détenteur du copyright. Ils certifient également avoir pris toutes les précautions pour le strict respect du secret professionnel. Pour davantage d'information, consultez le site : ['Multiple, redundant or concurrent publication'](#)

Les auteurs s'engagent à ne pas plagier un texte déjà publié et à signifier par des guillemets les reprises d'ouvrages. Pour en vérifier l'originalité, votre article fera systématiquement l'objet d'une vérification via un outil de détection de plagiat [CrossCheck](#).

L'auteur doit informer la revue d'un éventuel dépôt de son manuscrit sur une plateforme de **preprints**.

Déclaration de liens d'intérêt

Tous les auteurs de la publication doivent signaler les liens financiers et personnels qu'ils entretiennent avec d'autres personnes ou organismes qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels. Des exemples sont détaillés dans le paragraphe « liens d'intérêts ».

Déclaration concernant l'utilisation de l'intelligence artificielle

Les conseils ci-dessous ne concernent que le processus de rédaction et non l'utilisation d'outils d'intelligence artificielle dans le cadre du processus de recherche.

Lorsque le ou les auteur(s) utilisent l'intelligence artificielle générative (IA) ou des technologies assistées par l'IA dans le processus de rédaction, ils doivent :

- L'utiliser uniquement pour l'amélioration de la lisibilité du texte et de la langue employée ;
- Le faire sous la surveillance et le contrôle d'un être humain. Les auteurs doivent examiner et revoir soigneusement le résultat, car l'IA peut générer des résultats incorrects, incomplets ou biaisés ;
- Ne pas faire figurer l'IA et les technologies assistées par l'IA sur la liste des auteurs ou des coauteurs, ni les citer en tant qu'auteur. La qualité d'auteur implique des responsabilités et des tâches qui ne peuvent être attribuées et exécutées que par des êtres humains, comme le souligne la [politique d'Elsevier en matière d'IA](#) à l'intention des auteurs.

Les auteurs doivent déclarer dans leur manuscrit l'utilisation de l'IA et des technologies assistées par l'IA dans le processus de rédaction en suivant les instructions ci-dessous. Veuillez noter que les auteurs sont responsables en dernier ressort du contenu de leur travail.

Instructions relatives à la déclaration

Les auteurs doivent signaler l'utilisation de l'IA générative et des technologies assistées par l'IA dans le processus de rédaction en ajoutant une déclaration à la fin de leur manuscrit avant la liste de références. Elle doit être placée dans une nouvelle section intitulée "**Déclaration d'utilisation de l'IA générative et des technologies assistées par l'IA dans le processus de rédaction**".

Modèle de déclaration : *Au cours de la préparation de ce travail, l'auteur ou les auteurs ont utilisé [NOM DE L'OUTIL / SERVICE] afin de [RAISON]. Après avoir utilisé cet outil/service, l'auteur (les auteurs) a (ont) revu et corrigé le contenu si nécessaire et assume(nt) l'entière responsabilité du contenu de la publication.*

Cette déclaration ne s'applique pas à l'utilisation d'outils de base pour vérifier la grammaire, l'orthographe, les références, etc. S'il n'y a rien à signaler, il n'est pas nécessaire d'ajouter une déclaration.

Sources de financement

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

Changement d'auteurs

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. Les ajouts, suppressions ou réorganisations des noms dans la liste des auteurs, réalisés avant que le manuscrit ne soit accepté, doivent être approuvés 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) de tous les co-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.

Après acceptation du manuscrit, le rédacteur n'examinera l'ajout, la suppression ou la réorganisation des auteurs 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.

Relecteurs

Dans le but de faciliter le processus de relecture, en particulier sa rapidité, nous vous remercions de bien vouloir suggérer les noms et adresses mail de 3 relecteurs potentiels, en veillant à ne pas mentionner des noms de personnes avec lesquelles vous avez déjà été co-auteur d'autres articles, communications ou ouvrages, ou avec lesquelles vous pouvez avoir une relation d'intérêt quelle qu'elle soit.

A noter que le rédacteur en chef conserve le droit exclusif de faire intervenir ou non les relecteurs suggérés.

Pour davantage de renseignements, consulter la page : [Journal Article Publishing Support](#).

Preprints

A noter que les preprints peuvent être partagés n'importe où et à tout moment, conformément à la politique de partage d'Elsevier. Déposer son manuscrit sur un serveur de preprints ne sera pas pris en compte comme publication antérieure (voir «[Publication multiple, redondante ou simultanée](#)» pour plus d'informations).

SOUSSION DES MANUSCRITS

Elle doit se faire exclusivement par l'intermédiaire du système de soumission en ligne de la revue Editorial Manager (EM) : www.editorialmanager.com/therap

Les formats de fichiers textes utilisables sont Microsoft Word® et WordPerfect®. **Ne pas soumettre de texte en PDF.**

Attention : ce journal utilise un système de relecture en double-aveugle. Cela signifie que l'identité des auteurs est inconnue des relecteurs et vice-versa. Par conséquent, **des fichiers séparés** sont nécessaires pour :

- *la page de titre* : ce fichier séparé permet de préserver l'anonymat des auteurs lors de l'envoi en lecture du manuscrit sous format PDF ;
- *le manuscrit* avec résumé et mots clés ; texte ; références bibliographiques ; tableaux et leurs légendes ; légendes des figures et déclaration des liens d'intérêt ;
- *les figures* (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) qui 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.

PRÉSENTATION DES MANUSCRITS

Les manuscrits doivent comporter dans l'ordre :

- le résumé et les mots clés ;
- la liste des abréviations utilisées dans l'article ;
- le texte complet ;
- les remerciements (aides financières éventuelles ayant permis la réalisation du travail) ;
- les liens d'intérêts ;

- les références ;
- les tableaux avec leurs légendes et les légendes des figures.

Les tableaux ne doivent en aucun cas faire double emploi avec le texte et les figures, et vice versa.

Un article en français doit contenir en plus un titre, un résumé et des mots clés en anglais.

Un article en anglais doit être exclusivement rédigé en anglais (pas de traduction en français).

Page de titre

Elle doit comporter :

- le titre de l'article (pas plus de 150 caractères, espaces compris), en évitant si possible les sous-titres, le titre de l'article doit préciser le type d'étude : essai clinique, étude observationnelle, casereport, enquête de pharmacovigilance ou d'addictovigilance... ;
- la **traduction anglaise** du titre si l'article est en français ;
- le prénom (en entier) et nom des auteurs ;
- les affiliations de chacun des auteurs (avec au minimum le code postal, le nom de ville et de pays) ;
- le nom, l'adresse professionnelle complète (code postal inclus) et adresse e-mail de l'auteur avec qui la correspondance doit être échangée et auquel les épreuves doivent être envoyées (à noter que l'adresse e-mail figurera sur la publication).

Résumé et mots clés

- Un résumé (ne dépassant 300 mots) est demandé. Il doit préciser les objectifs de travail, les matériels et méthodes utilisés, les résultats les plus importants (en donnant des chiffres précis et, si possible, leur signification statistique) et les principales conclusions qui en découlent. Il est présenté en un seul paragraphe, exception faite des études originales dont les résumés seront structurés en quatre paragraphes : Objectif ; Méthodes ; Résultats ; Conclusion. Les abréviations usuelles sont seules admises.

Concernant les essais cliniques, les auteurs doivent indiquer, à la fin du résumé, le numéro d'immatriculation et le nom du registre (consultable sur <https://clinicaltrials.gov>).

- 3 à 6 mots clés doivent suivre le résumé, à choisir parmi ceux du *Medical subject headings (MeSH)* de l'*Index Medicus* (<http://www.nlm.nih.gov/>).
- Les articles en français doivent comporter également un résumé et des mots clés en anglais.
- Pour les Lettres à la rédaction, seuls les mots clés sont demandés (pas de résumé).

Attention : il est indispensable de renseigner la date, le lieu et le numéro d'enregistrement de la déclaration au centre régional de pharmacovigilance ou d'addictovigilance.

Texte

Le corps du manuscrit doit être clair et concis. Les auteurs veilleront à ce que l'orthographe, la syntaxe et la ponctuation soient correctes. Il est conseillé d'utiliser des têtes de chapitre pour faciliter la lecture.

Les textes des études originales seront structurés sur la base des paragraphes suivants : Introduction, Méthodes (patients, statistiques...), Résultats, Discussion, Conclusion.

Versions révisées

Les versions révisées des manuscrits doivent être soumises à la fois sous la forme d'une **copie annotée** avec toutes les modifications marquées (tracked change copy) et sous la forme d'une **copie propre** (de façon anonymisée). Toute nouvelle soumission doit être accompagnée d'une **lettre de réponse anonyme** (sans les noms des auteurs) reprenant chacun des commentaires formulés par les évaluateurs ou par les rédacteurs de la version précédente, suivie de la réponse des auteurs au commentaire en question et d'une description séparée de tous les changements apportés à l'article pour tenir compte du commentaire. Le non-respect de cette procédure entraînera le rejet du manuscrit pour des raisons formelles.

Unités, abréviations et symboles

- Le système métrique est à utiliser aussi souvent que possible (unités internationales). Dans le texte et les illustrations, utilisez le signe %. Autres exemples d'abréviation : gramme, g ; kilogramme, kg ; litre, L ; milligramme, mg ; microgramme, µg ; millilitre, mL ; centimètre, cm ; unité internationale, U.I. ; milliéquivalent, mEq ; secondes, s ; minutes, min ; heures, h.
- Toutes les abréviations, usuelles ou non, des termes médicaux et scientifiques doivent être explicitées lors de leur première apparition dans le texte.
- Pour les médicaments, lors de leur première citation dans le texte, toujours associer la dénomination commune internationale (DCI) et, si nécessaire, le nom de spécialité entre parenthèse (avec la première lettre en capitale) suivi du symbole TM ou [®]. Par la suite, seule la DCI sera utilisée.

Remerciements

Ils figurent à la fin de l'article, avant les références. Ils précisent les contributions qui appellent un remerciement mais ne justifient pas une place parmi les auteurs (remerciements pour les aides techniques, la relecture, la traduction...).

Références

- Les références doivent être numérotées par ordre d'apparition dans le texte (NB : ne pas omettre celles citées dans les tableaux ou figures et les numéroté en fonction de l'appel de ces illustrations dans le texte).
- Les références sont identifiées dans le texte, les tableaux et les légendes par des chiffres arabes placés entre crochets, et séparés par des tirets quand il s'agit de références consécutives, par exemple [1-4], et par des virgules et sans espace quand il s'agit de références non consécutives, par exemple [5,7,19].
- La présentation des références est celle dite de « Vancouver » (voir exemples ci-dessous);
- Les abréviations des revues sont celles de l'*Index Medicus (new series) National Library of Medicine*, pour lesquelles les auteurs doivent consulter la « *list of journals indexed* » qui est reproduite chaque année dans le numéro de janvier (N° 1, partie 1). Dans ce système, toutes les abréviations commencent par une majuscule, ne sont pas suivies de points et ne comportent pas d'accents ; il en est de même pour les noms des auteurs qui doivent être suivis de l'initiale du prénom, sans ponctuation ni accents. Les références auront été vérifiées sur PubMed.
- Les noms des auteurs sont mentionnés jusqu'à 6 ; au-delà, indiquer les 6 premiers et

remplacer les autres par « et al. ».

Pour les case-reports, les auteurs doivent consulter la référence suivante :

Kelly W, Aranello F, Barnes J, Bergman U, Fernandez A, Freedman S, Goldsmith D, et al. Guidelines for submitting adverse event reports for publication. Therapie 2009;64:289-94

Certaines références sont obligatoires selon le type d'articles soumis. Assurez-vous que votre article inclut la (les) référence (s) suivante (s) :

Pour les articles de pharmacovigilance faisant référence à l'imputabilité des cas et les lettres à la rédaction de type case report :

- *Montastruc JL. Pharmacovigilance and drug safety: Fair prescribing and clinical research. Therapie 2022;77:261-3.*

Pour les articles d'addictovigilance et de pharmacodépendance :

- *Micallef J, Jouanjus E, Mallaret M, Lapeyre-Mestre M. Safety signal detection by the French Addictovigilance Network : Innovative methods of investigations, examples and usefulness for public health. Therapie 2019;74:579-90.*

Pour les articles sur les médicaments et la grossesse :

- *Benevent J, Araujo M, Hurault-Delarue C, Montastruc JL, Sommet A, Lacroix I, et al. Pharmacoepidemiology in pregnancy. Therapie 2019;74:289-300.*

Pour les articles sur la pharmacogénétique :

- *Picard N, Boyer JC, Etienne-Grimaldi MC, Barin-Le Guellec C, Thomas F, Lorient MA; French National Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Pharmacogenetics-based personalized therapy: Levels of evidence and recommendations from the French Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Therapie 2017;72:185-92.*

Pour les articles sur la pharmacoépidémiologie :

- *Montastruc JL, Benevent J, Montastruc F, Bagheri H, Despas F, Lapeyre-Mestre M, et al. What is pharmacoepidemiology? Definition, methods, interest and clinical applications. Therapie 2019;74:169-74.*

Exemples de référence

- *Un article de périodique* : [7] Favrelière S, Lafay-Chebassier C, Fauconneau B, Gillet A, Yéléhé-Okouma M, Montastruc F, et al. Illogical association nalmefene and opioids: analysis in the French pharmacovigilance database. Therapie 2019;74:369-74.
- *Un ouvrage d'auteur* : [19] Bruton LL, Hidal-Dandan R, Knollmann BC. Goodman and Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics, 13th edition, Mc Graw Hill Education (New York, USA) 2018 (1419 pp).
- *Un article extrait d'un livre* : [23] O'Donnel JM, Bies RR, Shelton RC. Drug therapy of depression and anxiety disorders. In : Goodman and Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics. 13th edition. Editors LL Bruton, R Hidal-Dandan, BC Knollmann, McGraw Hill Education (New York, USA) 2018:267-77.
- *Un texte sur Internet* : les articles référencés en ligne doivent être cités à l'aide de leur DOI. Concernant les outils en ligne, indiquer le titre, l'adresse URL, les dates de publication et de consultation du site, le nombre de pages. Préciser l'adresse du site internet et le maximum d'informations.

[30] ANSM. Cas graves d'entéropathies associées avec l'olmésartan médoxomil. Point d'information. 12 juillet 2013. <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Cas-graves-d-enteropathies-associesavec-l-olmesartan-medoxomil-Point-d-information>. [Consulté le 7 novembre 2013 (2 pp.)].

Articles non publiés

Les articles non publiés ne peuvent pas être inclus dans la liste des références sauf s'ils ont été acceptés pour publication. Dans ce cas, indiquer la mention « sous presse » après le nom du journal, l'année de publication et le DOI s'il est attribué.

Tableaux

- Les tableaux doivent être numérotés en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte ; leur emplacement doit être précisé par un appel entre parenthèses (tableau 1).
- Ils doivent être réalisés sous Word ou Excel, et ne doivent pas être remis sous forme de photographies.
- Chaque tableau doit être accompagné d'un titre (placé au-dessus) et de toutes les notes nécessaires (placées au-dessous) pour le rendre compréhensible sans qu'il soit nécessaire de se référer au texte. La signification de toutes les abréviations, usuelles ou non, et les signes doivent notamment être précisés dans les notes.

Figures

- Les figures (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc, graphiques) doivent être fournies en fichiers originaux séparés, à raison d'un fichier par figure.
- Elles doivent être numérotées en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte, leur emplacement étant signalé entre parenthèses (figure 1). Les auteurs devront se limiter aux illustrations qui sont essentielles.
- Elles doivent être transmises de préférence au format JPEG (.jpeg), TIFF (.tif) ou PDF (.pdf), avec une résolution de 300 dpi minimum pour les photographies en noir et blanc ou en couleur, et de 500 à 1000 dpi pour les graphiques ou schémas. Les formats Word et Excel sont également acceptés. L'emploi des logiciels bureautiques (Powerpoint®, Paintbrush®, MacDrawPro®) est à éviter ; sous ces formats, les figures ne sont ni récupérables, ni exploitables en édition professionnelle.
- Chaque figure doit être accompagnée d'une légende dans la langue de publication de l'article (français ou anglais). Les légendes ne figurent pas sur l'illustration. Elles sont portées les unes à la suite des autres en fin d'article, sur une page séparée. Elles doivent être concises, comporter un titre court et toutes les notes nécessaires (explications des abréviations incluses) pour comprendre la figure.

Important : il est impératif que la reproduction de documents déjà publiés (figures/tableaux) soit accompagnée de l'autorisation écrite de l'éditeur possesseur du copyright et/ou de l'auteur principal de cette même publication. Les auteurs devront effectuer les démarches nécessaires.

Compléments électroniques

Les auteurs peuvent soumettre des compléments électroniques avec leur article. Il peut s'agir de texte, tableaux, figures, photos, vidéos, QCM... 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. Ils sont annoncés dans le texte et listés en fin d'article. Ils sont accessibles uniquement en ligne (le lien vers la page de référence étant indiqué dans la version papier de l'article).

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

LIENS D'INTÉRÊTS

La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêt. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de liens d'intérêt effectuée par tous les auteurs. Un lien d'intérêt existe quand un auteur et/ou un co-auteur a des relations financières et/ou personnelles, directes (conseil, expertise, participation à des essais cliniques, etc.) ou indirectes (invitation à une conférence ou à un symposium organisés par un laboratoire, etc.) avec d'autres personnes ou une entreprise de santé, qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels.

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

- **Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêt**, la mention suivante doit être ajoutée dans le manuscrit : « **L'auteur(s) déclare(nt) ne pas avoir de liens d'intérêt** ».
- **Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêt pour un ou plusieurs des auteurs de l'article**, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) et ce conformément à la présentation ci-dessous. Les initiales de(s) l'auteur(s) concerné(s) et le nom de l'entreprise associée sont à ajouter à la liste exhaustive des liens d'intérêt potentiels qui sont à déclarer.

Exemples :

- CR, EL : Intérêt financier dans l'entreprise Barbot S.A.
- EL : Propriétaire, dirigeant, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise. Autres activités régulières dans l'entreprise Chups SAS.
- J-JE : Essais cliniques en qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal pour RTM SARL.
- PL : Essais cliniques en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude pour Light & Co.
- FW : Interventions ponctuelles : rapports d'expertise pour EFS Associated.
- MD : Interventions ponctuelles : activités de conseil pour SFC.
- CG : Conférences : invitations en qualité d'intervenant pour KKS & Son.
- MS : 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.
- MF : Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus.
- AD : l'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêt.

OPEN ACCESS (OA)

Cette revue propose aux auteurs l'option d'une publication en Open Access (OA) de leurs travaux de recherche. Des frais de publication doivent alors être réglés par les auteurs ou par un organisme de financement (institutions, laboratoires de recherche...).

La revue appliquera les mêmes critères d'évaluation par des pairs et les mêmes normes d'acceptation.

Dans le cas des articles en OA, l'autorisation de (ré)utilisation par des tiers est définie en fonction des licences utilisateur Creative Commons suivantes :

- **CC BY** : Permet aux utilisateurs de distribuer et de copier l'article, de créer des extraits, des résumés et d'autres versions révisées, des adaptations ou œuvres dérivées d'un article ou à partir d'un article (une traduction par exemple), d'inclure l'article dans une œuvre collective (une anthologie par exemple), d'explorer le texte ou les données de l'article, y compris à des fins commerciales, dès lors qu'ils créditent le ou les auteurs, ne

déclarent pas que le ou les auteurs approuvent leur adaptation de l'article ni ne modifient l'article de façon à nuire à la réputation et à la renommée du ou des auteurs.

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

Pour en savoir plus sur les différentes [licences d'Open Access](#) ou sur la [politique de tarification](#) d'Elsevier.

COPYRIGHT

- La *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique* étant propriétaire des droits de l'ensemble du contenu de *Therapies*, aucun texte publié dans cette revue ne peut être reproduit sans l'autorisation écrite de la Société.

- Chaque manuscrit doit être accompagné d'une lettre signée par un des auteurs, au nom de tous les co-auteurs, acceptant de transférer les droits de copyright à la *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. Ce formulaire de cession de droit est envoyé automatiquement à l'auteur correspondant lorsque l'article est accepté.

APRES ACCEPTATION

- Après acceptation du manuscrit, l'éditeur enverra à l'auteur correspondant un formulaire de transfert de droits par courrier électronique, qui sera dûment complété et signé par l'auteur responsable de l'article pour le compte de tous les auteurs, puis retourné à l'éditeur dans les plus brefs délais.

- **Avant mise en page** : la revue met à disposition les articles en ligne 48 heures après leur acceptation. Cela concerne les articles acceptés (au format HTML et PDF) qui n'ont pas encore été mis en page. Un Digital Object Identifier (DOI) est attribué : l'article peut alors être cité et recherché par titre, nom(s) d'auteur(s) et texte complet. Le PDF de l'article s'accompagne également d'un avis de non-responsabilité précisant qu'il s'agit d'un article dont l'épreuve maquetée n'a pas encore été relue. Les étapes de production ultérieures remplaceront simplement cette version.

- **Après mise en page** : L'auteur correspondant recevra un courrier électronique contenant un lien vers un système de relecture en ligne (**ProofCentral**) qui permet d'annoter et de corriger les épreuves maquetées en ligne dans un environnement similaire à celui de Word. Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves. Les corrections se limiteront à la typographie. Les auteurs feront le nécessaire pour 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.

- **Après intégration dans un sommaire** : l'auteur correspondant recevra gratuitement un lien **Sharelink** personnalisé lui offrant 50 jours d'accès gratuit à la version publiée définitive de l'article dans ScienceDirect. Ce lien peut être utilisé pour partager l'article via n'importe quel canal de communication, notamment courrier électronique et réseaux sociaux. Les auteurs ayant publié leur article en open access ne reçoivent pas de lien Sharelink dans la mesure où la version publiée définitive de leur article est disponible en open access dans ScienceDirect et peut être partagée à l'aide du lien DOI de l'article.

DEMANDES D'AUTEUR

Visitez le [centre d'assistance Elsevier](#) pour trouver toutes les réponses dont vous avez besoin.

Vous pouvez également [vérifier le statut de votre article](#) soumis ou savoir [quand votre article accepté sera publié](#).

Contact rédaction

Bérangère Wagée

pharmaco@chu-lille.fr tel : +33 (0)3 20 44 68 58

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

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

Therapies

Instructions to authors

Therapies is a bimonthly review that publishes articles on all aspects of Clinical Pharmacology, Therapeutics, Pharmacokinetics, Pharmaco-vigilance, Addictovigilance, Social Pharmacology, Pharmacoepidemiology, Pharmaco-economics and Evidence-Based-Medicine. *Therapies* publishes the following manuscripts in French or in English:

- **Original papers;**
- **Review articles** proposed by Editorial Board not exceeding 8 000 words.
- **Letters to the editor**, reporting original findings, should not exceed 2 000 words, with only one illustration (i.e. only one figure or only one table) and 10 references. This section corresponds to short articles on all the journal's topics of interests (clinical pharmacology, etc.) and, in a non-exclusive manner, to publications of pharmacovigilance or addictovigilance observations that meet the standards of Good Pharmacovigilance Publication Practices and include the registration number and the date of notification to the National or Regional Pharmacovigilance Centre (CRPV) or the Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance (CEIP-A), which will appear on the publication.

Authors should follow the recommendations for publication of case reports according to the Kelly W, Arellano F, Barnes J, Bergman U, Edwards R, Fernandez A, et al. Guidelines for submitting adverse event reports for publication. *Therapie* 2009 64 (4): 289-94.

- **Correspondences** about articles or letters published in the journal.

Decision of the editorial board

These manuscripts have to be in accordance with the instructions and style guide below. These are derived from the manuscript presentation standards proposed by the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), known as the Vancouver Group (www.icmje.org).

All manuscripts addressed to the journal are submitted to two independent referees. The final acceptance decision will be validated on the basis of the revised version of the article. The corresponding author must obtain the consent of all co-authors for any changes concerning the manuscript.

Manuscripts which are incomplete or do not comply to the instructions will be returned to the authors without analysis.

BEFORE YOU BEGIN

Ethics in publishing

Work submitted for publication must be conducted in application of current regulations concerning biomedical experimentation and comply with the ethical principles of the Helsinki declaration. Please see our information pages on [Ethics in publishing](#) and [Ethical guidelines for journal publication](#).

Studies in humans

When reporting experiments on human subjects, the work submitted must comply with the ethical recommendations of the [Declaration of Helsinki](#). They must have been submitted, if required, either to a committee for the protection of individuals in biomedical research (CPP), or to an ethics committee (in France, the [Comité Consultatif National d’Ethique](#) or another committee equivalent to the ethical research committees). When a work has been submitted to one of these committees, this must be mentioned in the text.

Therapies is a member and abides by the principles of the Committee on Publication Ethics (COPE).

Informed Consent and Patient Details

Appropriate consents, permissions and releases must be obtained when an author wishes to include case details or other personal information or images of patients in an Elsevier publication. Written consents must be retained by the author and copies of the consents or evidence that such consents have been obtained must be provided to Elsevier on request.

Unless you have written permission from the patient (or, where applicable, parents in case of children), 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.

For more information, please review the [Elsevier Policy on the Use of Images or Personal Information of Patients or other Individuals](#).

Submission declaration and verification

Submission of an article implies that the work described has not been published previously (except in the form of an abstract or as part of a published lecture or academic thesis), that it is not under consideration for publication elsewhere, that its publication is approved by all authors and tacitly or explicitly by the responsible authorities where the work was carried out, and that, if accepted, it will not be published elsewhere in the same form, in English or in any other language, including electronically without the written consent of the copyright-holder. They also certify that they have taken every precaution to ensure strict compliance with professional confidentiality. For further information, consult the site: ['Multiple, redundant or concurrent publication'](#)

The authors undertake not to plagiarise a text that has already been published and to use inverted commas when referring to other works. To verify originality, your article will systematically be checked by the originality detection service: [CrossCheck](#).

Declaration of competing interest

All authors must disclose any financial and personal relationships with other people or organizations that could inappropriately influence (bias) their work. Examples of potential conflicts of interest are described in the paragraph “Competing interest”.

Declaration of generative AI in scientific writing

Where authors use generative artificial intelligence (AI) and AI-assisted technologies in the writing process, authors should only use these technologies to improve readability and language. Applying the technology should be done with human oversight and control, and authors should carefully review and edit the result, as AI can generate authoritative-sounding output that can be incorrect, incomplete or biased. AI and AI-assisted technologies should not be listed as an author or co-author or be cited as an author. Authorship implies

responsibilities and tasks that can only be attributed to and performed by humans, as outlined in [Elsevier's AI policy for authors](#).

Authors should disclose in their manuscript the use of AI and AI-assisted technologies in the writing process by following the instructions below. A statement will appear in the published work. Please note that authors are ultimately responsible and accountable for the contents of the work.

Disclosure instructions

Authors must disclose the use of generative AI and AI-assisted technologies in the writing process by adding a statement at the end of their manuscript in the core manuscript file, before the References list. The statement should be placed in a new section entitled 'Declaration of Generative AI and AI-assisted technologies in the writing process'.

***Statement:** During the preparation of this work the author(s) used [NAME TOOL / SERVICE] in order to [REASON]. After using this tool/service, the author(s) reviewed and edited the content as needed and take(s) full responsibility for the content of the publication.*

This statement does not apply to the use of basic tools to check grammar, spelling, references, etc. If there is nothing to disclose, there is no need to add a statement.

Role of the funding source

You are requested to identify who provided financial support for the conduct of the research and/or preparation of the article and to briefly describe the role of the sponsor(s), if any, in study design; in the collection, analysis and interpretation of data; in the writing of the report; and in the decision to submit the article for publication. If there is no funding source(s), this should be indicated.

Changes to authorship

Authors are expected to consider carefully the list and order of authors **before submitting** their manuscript and provide the definitive list of authors at the time of the original submission. Any addition, deletion or rearrangement of author names in the authorship list should be made only before the manuscript has been accepted and only if approved by the journal Editor. To request such a change, the Editor must receive the following from the corresponding author: (a) the reason for the change in author list and (b) written confirmation (e-mail, letter) from all authors that they agree with the addition, removal or rearrangement. In the case of addition or removal of authors, this includes confirmation from the author being added or removed.

Only in exceptional circumstances will the Editor consider the addition, deletion or rearrangement of authors **after the manuscript has been accepted**. While the Editor considers the request, publication of the manuscript will be suspended. If the manuscript has already been published in an online issue, any requests approved by the Editor will result in a corrigendum.

Referees

To make the proofreading process easier and quicker, please submit the names and institutional e-mail addresses of **three potential referees**. Do not mention names of persons with whom you have previously co-authored other articles, papers or books, or with whom you may have a competing of interest of any kind.

Note that the editor retains the sole right to decide whether or not the suggested reviewers are used. For more details, visit our [Support site](#).

Preprints

Please note that preprints can be shared anywhere at any time, in line with Elsevier's sharing policy. Sharing your preprints e.g. on a preprint server will not count as prior publication (see ['Multiple, redundant or concurrent publication'](#) for more information).

SUBMISSION OF MANUSCRIPTS

Manuscripts should be submitted online via the electronic submission site Editorial Manager: www.editorialmanager.com/therap

Microsoft Word® and WordPerfect® can be used for text files. **Do not submit PDF files.**

ATTENTION! This journal uses double-blind review, which means the identities of the authors are concealed from the reviewers, and vice versa.

To facilitate this, please include the following separately:

- *The title page*: title, authors name and affiliations/addresses and the contact author. This separate file maintains the anonymity of the authors by excluding their contact details from the manuscript transmitted in PDF file for review.
- *The manuscript*: summary, key words, text body, references, tables with legends, legends of the figures and the declaration of interest.
- *The figure* (diagrams, drawings, colour or white and black photos) should always be submitted in individual files i.e. only one figure per file or one compressed folder (.zip) with one file per figure. Authors are invited to refer to the artwork quality instructions at the following link: <http://www.elsevier.com/artworkinstructions>

In case of technical problems please contact our help service for authors: France-support@elsevier.com

PRESENTATION OF MANUSCRIPTS

They should be prepared with the recommendations provided below.

For French article: title, abstract and key words in English are required.

Manuscripts must include the following elements:

- title page; see further instructions below;
- abstract and keywords (see below), list of abbreviations used in the article in tabular form;
- complete text;
- acknowledgements (grants and other forms of financial assistance);
- disclosure of interests (see below);
- references (see below);
- tables (one per page) with legends; legends of figures.

The text should not duplicate data provided in the tables and figures.

Title page

The first page must include:

- the title, which should not exceed 150 characters (with no sub-title if possible);); the title of the article must specify the type of the study: clinical trial, observational study, case report, pharmacovigilance or addictovigilance investigation...
- an English translation of the title for French article;
- authors' full names and complete affiliations (zip code, city and country);

- the name, exact postal address, and e-mail of the author to whom correspondence proofs and requests for offprints are to be sent. Please note e-mail address will appear on the publication.

Abstract and key words

- The abstract (less than 300 words) should state the precise objectives, findings and conclusions of the study. No abbreviations, footnotes or references should be included in the abstract. For original article, it should be divided into 4 parts: Aim of the study, Methods, Results, Conclusion. For clinical trials, authors should indicate at the end of the abstract, registration number and name of the register available on <https://www.clinicaltrials.gov>
- Up to 6 keywords chosen from the Medical subject headings (MeSH) of the Medicus Index of National Library of Medicine.
- For French articles, abstract and keywords in English are required.
- Letters to the Editor have no abstracts, only keywords are required. It is essential to provide the date, place and registration number of the declaration to the pharmacovigilance or addictovigilance center.

Text

The main body of the manuscript must be clear and concise. Authors shall ensure correct spelling, syntax and punctuation. Using chapter headings is recommended to facilitate reading. Original research articles are based on the following sections: Introduction; Methods; Results; Discussion and Conclusion.

Revised versions

Revised manuscript versions should be submitted both as an **annotated copy with all changes marked** (tracked change copy) and as a **clean copy** (in an anonymized form). Any resubmission should be accompanied by an **anonymous response letter** (without authors' names) which should repeat each of the comments made either by the reviewers or by the editors to the previous version, followed by the reply of the authors to the respective comment and a separate description of any changes made in the article to take the comment into account. Non-adherence to this procedure will result in rejection of the manuscript on formal grounds.

Units, abbreviations and symbols

- Use metric units (SI units) as fully as possible. Use the sign "%" in text, tables and figures (not percent).
- On the first use of an abbreviation, place it in parenthesis after the full term. Very common abbreviations need not be defined.
- Use standard abbreviations where they exist for long medical/scientific terms. Note these abbreviations: gram, g; kilogram, kg; litre, L; milligram, mg; micro-gram, µg; millilitre, mL; centimeter, cm; international unit, IU; milliequivalent, mEq; seconds, s; minutes, min; hours, h. Do not add s for plural units. Limit use of abbreviations; only internationally accepted terms must be used.
- Chemical compounds should be referred to by their international nonproprietary names, with the proprietary names in parentheses and the first letter capitalized, followed by the symbol TM or ®.

Acknowledgements

Collate acknowledgements in a separate section at the end of the article before the references. List here those individuals who provided help during the research (e.g., providing language help, writing assistance or proofreading the article, etc.).

References

- Number references consecutively in the order in which they are first mentioned in the text. Identify references in text, tables and legends by Arabic numerals in square brackets, separated by a hyphen for consecutive references [1–4], and by commas and no space for non-consecutive references [5,7,19].
- The presentation of references is so-called “Vancouver” (see examples below).
- Journal titles should be abbreviated according to the style used in Index Medicus (new series) National Library of Medicine. Authors should consult the List of Journals indexed, which is published annually in the January issue (N° 1, Part 1). In this System, abbreviations beginning with a capital letter are not followed by full points and not accented; the same is true for authors’ names, which should be followed by their initials without punctuation.
- Up to 6 authors’ names are listed; beyond this, indicate the first 6 followed by “et al.”

For case report, authors must read the following reference: Kelly W, Aranallo F, Barnes J, Bergman U, Fernandez A, Freedman S, Goldsmith D, et al. Guidelines for submitting adverse event reports for publication. *Therapie* 2009;64:289-94.

Some references are mandatory according to the kind of articles submitted. Please ensure that your article includes the following reference(s):

[For pharmacovigilance articles referring to imputability of cases and letters to editor as case reports:](#)

- *Montastruc JL. Pharmacovigilance and drug safety: Fair prescribing and clinical research. Therapie* 2022;77:261-3.

[For AddictoVigilance and Pharmaco-dependance articles:](#)

- *Micallef J, Jouanjus E, Mallaret M, Lapeyre-Mestre M. Safety signal detection by the French Addictovigilance Network: innovative methods of investigations, examples and usefulness for public health. Therapie* 2019;74:579-90.

[For articles about Drug and Pregnancy:](#)

- *Benevent J, Araujo M, Hurault-Delarue C, Montastruc JL, Sommet A, Lacroix I, et al. Pharmacoepidemiology in pregnancy. Therapie* 2019;74(2):289-300.

[For articles about Pharmacogenetics:](#)

- *Picard N, Boyer JC, Etienne-Grimaldi MC, Barin-Le Guellec C, Thomas F, Lorient MA; French National Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Pharmacogenetics based personalized therapy: Levels of evidence and recommendations from the French Network of Pharmacogenetics (RNPGx). Therapie* 2017;72:185-92.

[For articles about Pharmacoepidemiology:](#)

- *Montastruc JL, Benevent J, Montastruc F, Bagheri H, Despas F, Lapeyre-Mestre M, et al. What is pharmacoepidemiology? Definition, methods, interest and clinical applications. Therapie* 2019;74(2):169-74

[Example of references:](#)

- *A journal article:* [7] Favrelière S, Lafay-Chebassier C, Fauconneau B, Gillet A, Yéléhé-Okouma M, Montastruc F, et al. Illogical association nalmefene and opioids: analysis in

the French pharmacovigilance database. *Therapie* 2019 ;74 :369-74.

If there is only one page, please indicate if it is an [abstract] or a [letter].

- *A book*: [19] Bruton LL, Hidal-Dandan R, Knollmann BC. *Godman and Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics*, 13th edition, Mc Graw Hill Education New York. 2018 (1419 pp).
 - *A chapter from a book*: [23] O'Donnel JM, Bies RR, Shelton RC. Drug therapy of depression and anxiety disorders. In : *Goodman and Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics*. 13th edition. Editors LL Bruton, R Hidal-Dandan, BC Knollmann. McGraw Hill Education 2018:267-77.
 - *A text on Internet*: Online cited articles should be included with their DOI number. For online material, include title, URL address, date of publication, date you accessed the website, number of pages.
- [30] ANSM. Severe cases of enteropathies associated with olmesartan medoxomil. Informationpoint. July 12th, 2013.
<http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-dinformation/Cas-graves-d-enteropathies-associes-avec-l-olmesartanmedoxomil-Point-d-information>. [Accessed November 7th, 2013 (2 pp.)].

Unpublished articles

Unpublished articles should not be included in the list of references unless they have been accepted for publication. In this case, they should be described as "in press" with the name of the journal, and the DOI number if available.

Tables

- Tables must be numbered using Arabic numerals according to their order of appearance in the text. Their location must be specified by a reference between parentheses (table 1).
- All tables should be typewritten and supplied on separate sheets, without vertical lines. The title should be written above the table (Table 1. Table legend), and all notes necessary for comprehension, without referral to the text, should be given below. The meaning of unusual abbreviations and signs (e.g. \pm SD and SEM) should be given.

Figures

- Figures (graphs, drawings, or photographs) must always be supplied in separate files, one file per document.
- They must be numbered in Arabic numerals according to their order of appearance in the text. Their location must be specified by a reference between parentheses (figure 1). There should be no repetition between the data given in the tables and figures, and the number of illustrations should be kept to a minimum.
- Photos should be provided in digital format: JPEG (.jpeg), TIFF (.tif) or PDF (.pdf) with 300 dpi minimum resolution for black and white or colour photographs and 500 to 1000 dpi for graphs or drawing. Word and Excel format are also acceptable. Figures should not be created with commercial software (PowerPoint[®], Paintbrush[®], MacDraw Ro[®]) as these formats they cannot be used for professional publishing.
- Each figure must be accompanied by a caption. The legends do not appear in the illustration. They are given in a list at the end of the article, on a separate sheet and consist of a short title, and sufficient explanatory notes to make the figure comprehensible without referral to the text. Abbreviation must be defined.

Important: figures and tables previously published elsewhere can only be reproduced

with the permission of the authors and the original copyright holders. Authors will do the necessary steps.

Complementary data

The journal *Therapies* invites authors to submit their article with electronic supplements complementary. Author may provide tables, figures, photographs... Supplement files offer the author additional possibilities to publish supporting applications, high-resolution images, background datasets, and more.

For any further information on how to supply your images, consult the web page:

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

DISCLOSURE OF INTERESTS

The journal applies the international practices regarding competing interests relating to submitted publications. Any manuscript submission must be accompanied by a disclosure of interest.

A competing interest exists when an author and/or co-author have any financial or personal relationships with other people or organisations that might influence his/her professional judgement concerning an essential value (patient's well-being, integrity of the research work...). The main competing interest includes financial interests, clinical trials, punctual interventions, family relationships...

All authors of the publication must declare **any relations** that may be considered as a potential competing interest.

- **If there is no competing interest**, the following note must be added directly to the manuscript: "The author[s] declare[s] that he [they] has [have] no competing interest".
- **If there is one (or more) competing(s) interest**, all should be listed at the end of the manuscript (before the bibliographical references) in accordance with the presentation below. The initials of the author(s) concerned, and the name of the company associated should be added to the potential competing of interest needing to be declared.

Examples:

- C.R., E.L. Financial interests in Barbot SA;
- E.L. Owner, manager, employee, participation in a decisional board of a company. Other regular activities in Chups SAS;
- J.J.E. Clinical trials: as main investigator, coordinator or principle experimenter for RTM SARL;
- P.L. Clinical trials: as co-investigator, secondary experimenter, study collaborator for Light & Co;
- F.W. Punctual interventions: expertise reports for EFS Associated;
- M.D. Punctual interventions: consultancy for SFC;
- C.G. Conferences: invitations as speaker for KKS & Son;
- M.S. Conferences: invitations as auditor (travelling and accommodation expenses paid for by a company) for Régis SA;
- M.F. Close family relatives employed in the above example of companies;
- A.D. No competing interest.

OPEN ACCESS

This journal offers authors the possibility to publish their research in Gold Open Access (OA). Articles are freely available to both subscribers and the wider public with permitted

reuse. A gold OA publication fee is payable by authors or on their behalf, e.g. by their research funder or institution. Regardless of how you choose to publish your article, the journal will apply the same peer review criteria and acceptance standards.

For gold open access articles, permitted third party (re)use is defined by the following [Creative Commons user licenses](#):

- **CC BY-NC-ND** (Creative Commons Attribution-Non-Commercial-No Derives). For non-commercial purposes, lets others distribute and copy the article, and to include in a collective work (such as an anthology), as long as they credit the author(s) and provided they do not alter or modify the article.
- **CC BY** (Creative Commons Attribution). Lets others distribute and copy the article, create extracts, abstracts, and other revised versions, adaptations or derivative works of or from an article (such as a translation), include in a collective work (such as an anthology), text or data mine the article, even for commercial purposes, as long as they credit the author(s), do not represent the author as endorsing their adaptation of the article, and do not modify the article in such a way as to damage the author's honor or reputation.

Learn more about [OA option](#) or [Elsevier's pricing Policy](#).

COPYRIGHT

Every manuscript must be accompanied by a letter signed by one of the authors on behalf of all of the co-authors, agreeing to transfer the copyright to the *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. The *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique* owns the right to the entire content of *Therapies*.

A form for the transfer of copyright is sent to the corresponding author, once the article is accepted for publication. Consequently, none of the texts published in this journal may be reproduced without written permission from the *Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique*. Limited distribution of a small number of copies for non-commercial purposes may be authorised.

For gold open access articles: Upon acceptance of an article, authors will be asked to complete an 'Exclusive License Agreement' (www.elsevier.com/about/policies/copyright). Permitted third party reuse of gold OA articles is determined by the author's choice of user license (<https://www.elsevier.com/about/policies/open-access-licenses>)

AFTER ACCEPTANCE

- As soon as the manuscript accepted for publication is being processed, a transfer of copyright form will be sent by electronic mail to the corresponding author with the proofs. The form shall be duly completed and signed in the name of all the authors, then sent back to the publisher.
- **Accepted article:** This journal makes articles available online as soon as possible after acceptance. This concerns the accepted article (both in HTML and PDF format), which has not yet been copyedited, typeset or proofread. A Digital Object Identifier (DOI) is allocated, thereby making it fully citable and searchable by title, author name(s) and the full text. The article's PDF also carries a disclaimer stating that it is an unedited article. Subsequent production stages will simply replace this version.
- **Online proof correction:** Corresponding authors will receive an e-mail with a link to our online proofing system, allowing annotation and correction of proofs online. The

environment is similar to MS Word: in addition to editing text, you can also comment on figures/tables and answer questions from the Copy Editor. Web-based proofing provides a faster and less error-prone process by allowing you to directly type your corrections, eliminating the potential introduction of errors. If preferred, you can still choose to annotate and upload your edits on the PDF version.

Changes concerning the content are not accepted on the proofs, and corrections are limited to typography. The authors will make necessary arrangements for their corrected proofs to be sent to the publisher **within two days** following receipt, whatever the time of the year. In the case of delay the publisher reserves the right to print the article without the author's corrections.

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

AUTHOR INQUIRIES

Visit the [Elsevier Support Center](#) to find the answers you need. Here you will find everything from Frequently Asked Questions to ways to get in touch. You can also [check the status of your submitted article](#) or find out [when your accepted article will be published](#).

Editor' s contact

Bérangère Wagée

pharmaco@chu-lille.fr tel: +33 (0)3 20 44 68 58

Submission exclusively through the on-line submission web site:

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