

Recommandations aux auteurs

Édition de février 2011

La **Revue de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale** est une publication périodique de 6 numéros par an. Elle est l'organe officiel de la Société Française de Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale, de la Société Suisse de Chirurgie Maxillo-faciale, du Collège National Marocain de Chirurgie Maxillo-faciale, de la Société Tunisienne de Chirurgie Maxillo-faciale, et de la Société Roumaine de Stomatologie et Chirurgie Maxillo-Faciale avec la participation de la Société Royale Belge de Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale.

Elle a pour but de publier des travaux originaux et de formation continue dans les domaines relatifs à la Stomatologie, à la Chirurgie Maxillo-faciale et à la Chirurgie Orale. Les articles en langue anglaise peuvent lui être soumis. La **Revue de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale** rend compte, par ailleurs, des activités des Sociétés dont elle est l'organe officiel ou le partenaire : sommaire des séances et résumés des communications.

Règles de publication

- Tout manuscrit adressé à la revue est soumis à un Comité de lecture anonyme dont l'approbation, après modifications éventuelles, est nécessaire pour la publication de l'article. Le Comité de rédaction se réserve le droit de publier un commentaire à la suite de l'article. Ce commentaire sera soumis à l'auteur avec le bon à tirer.
- Les articles ne doivent pas avoir été publiés antérieurement ni être publiés simultanément dans une autre revue.
- Le fait de soumettre un article sous-entend que le travail décrit est approuvé par tous les auteurs ainsi que — tacitement ou explicitement — par les autorités sous l'égide desquelles il a été réalisé, et qu'en cas d'acceptation il ne fera l'objet d'aucune autre publication en l'état, que ce soit en français ou dans toute autre langue, sans le consentement écrit de l'éditeur.
- 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.

Soumission du manuscrit

Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées ici et d'utiliser le système de soumission en ligne Elsevier Editorial System (EES) : <http://ees.elsevier.com/stomax/>

Utilisation du système EES en bref

- Accès à la page d'accueil du site de soumission en ligne de la *Revue de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale*, à l'adresse suivante : <http://ees.elsevier.com/stomax/>
Cliquer sur le bouton « register » dans la liste horizontale de liens figurant en haut de l'écran. Indiquer prénom (first name), nom (last name) et adresse e-mail. Un mail de confirmation contenant nom d'utilisateur (username) et mot de passe (password) est adressé par le système.
- 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.

- Les travaux soumis doivent être conformes aux lois sur l'expérimentation biomédicale et aux recommandations éthiques en vigueur.
- Enfin, la revue suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêt en rapport avec les publications soumises.

Présentation générale des articles

Présentation des rubriques. Les rubriques et le nombre de pages maximum sont les suivants (25 lignes / page en corps 12 avec des marges de 3 cm) :

- l'article original, sur des sujets cliniques,

Attention !

Le titre, le résumé et les mots clés en anglais et français sont requis. Eléments de référencement dans les bases de données, il est indispensable qu'ils soient vérifiés, au besoin corrigés, par un collègue anglophone **comme préalable à la soumission.**

Par ailleurs, deux fichiers au format Word distincts sont nécessaires :

- Un fichier Word pour *la page de titre* : titre de l'article en français et en anglais ; auteurs ; coordonnées complètes. **Ce fichier séparé contenant la page de titre permet de préserver l'anonymat des auteurs en excluant leurs coordonnées du manuscrit sous format PDF.**
- Un deuxième fichier Word pour *le manuscrit* (sans les figures) : résumé et mots clés français et anglais ; texte ; conflits d'intérêts ; références bibliographiques ; tableaux et légendes des tableaux ; légendes des figures. **En aucun cas le fichier du manuscrit ne doit comporter d'information sur le ou les auteur(s) : ni nom, ni adresse postale ou électronique, ni numéros de téléphone ou adresse électronique, ni de référence à l'institution dans laquelle le travail a été accompli.**
- Les figures (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) doivent toujours être fournies en fichiers séparés, à raison d'un fichier par figure (voir encadré spécifique aux figures). **Pour tout problème technique, merci de s'adresser à notre service d'aide aux auteurs :** authorsupport@elsevier.com

thérapeutiques ou expérimentaux structurés IMRAD : Introduction, Matériel et méthode, Résultats "And" Discussion (15 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;

- la mise au point ou la revue générale, suivant un plan libre (20 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;
- la perspective rapportant des projets de recherche, structurée comme un article original (10 pages, iconographie, légendes et 25 références maximum comprises) ;

- le cas clinique original, avec pour plan : Introduction, Observation, Discussion (6 pages, iconographie, légendes et 5 à 10 références maximum comprises) ;
 - la note technique, avec pour plan : Introduction, Note technique, Discussion (10 pages, iconographie, légendes et 5 à 10 références maximum comprises) ;
 - l'éditorial, suivant un plan libre (4 pages) ;
 - la lettre à la rédaction concernant des textes parus récemment (notamment) dans la **Revue de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale**, ou énonçant des opinions personnelles non susceptibles d'une publication détaillée et n'engageant que les auteurs (2 pages).
- Une partie de la revue est consacrée à la Formation Médicale Continue, entre autres : mise au point, images ou forum de discussion autour d'un cas clinique, habituellement sollicités par le Comité de Rédaction.
- La rédaction privilégiera les articles originaux, les revues de la littérature et les articles à forte valeur didactique (note technique).

Présentation de la page de titre. Cette page comporte : le titre, qui doit être concis et informatif, le nom et l'initiale du ou des prénoms de chaque auteur (6 auteurs maximum, sauf exception), l'adresse professionnelle de chaque auteur, le nom et l'adresse de l'auteur à qui pourra être adressée la correspondance, ses numéros de téléphone et de télécopie et, obligatoirement, son adresse électronique. Le titre débute par les mots essentiels en respectant la position forte. Il évite les expressions « bois mort » (à propos de, au sujet de, revue sur...), il n'est ni trop accrocheur ni provocateur - et ne doit pas promettre plus que ce qui est présenté dans le travail !

Comme élément déterminant dans le choix du lecteur — comme dans l'indexation de l'article — le titre ne peut être conçu qu'au terme de l'écriture du travail (et pourra être « repris » à chaque révision du manuscrit). Le titre ne dépasse pas 10 à 15 mots.

Résumés et mots clés. Des résumés en français et en anglais (*summary*) sont à fournir pour tous les articles scientifiques ; pour les articles originaux, ils doivent être structurés : introduction, matériel et méthode, résultats, discussion ; pour les cas cliniques : introduction, observation, discussion.

Un résumé non structuré pourra entraîner un rejet de l'article. Le résumé devra être détaillé sans dépasser une page dactylographiée (250 mots maximum).

Dans les articles originaux et ceux de la rubrique Perspectives, le résumé structuré IMRAD montre le plan de l'étude. Sa structure

comporte premièrement l'exposé du but du travail, c'est-à-dire la question posée dans l'introduction. Deuxièmement, il explique les motivations qui ont conduit à faire ce travail. Suivent les données relatives au matériel, puis les données relatives à la méthode. Le résumé présente ensuite une synthèse des résultats qualitatifs et/ou quantitatifs, chiffres à l'appui. La dernière partie du résumé, qui est une sorte de conclusion correspond en fait aux données du début de la discussion c'est-à-dire à la réponse à la question posée dans l'introduction.

Deux à trois mots clés (*keywords*) au maximum doivent figurer à la suite du résumé. Les mots clés doivent figurer dans la liste officielle bilingue du MESH accessible via internet : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>. Résumé et mots clés sont fournis en français et en anglais.

Abréviations et unités. Les abréviations sont à éviter. Ne les utiliser que pour des mots cités au moins 5 fois dans le texte, pour les noms chimiques ou les associations thérapeutiques longues, pour les tests diagnostiques plus connus sous leur abréviation. Les unités sont à utiliser et à présenter selon les recommandations internationales. Le nom générique du médicament est utilisé en premier, suivi du nom commercial entre parenthèses, accompagné du symbole®.

Présentation des manuscrits. Le manuscrit comprend les chapitres suivants : résumé, introduction, matériel et méthode (ou observation), résultats (si nécessaire), discussion, références, tableaux et légendes des tableaux et figures. Les conclusions sont inutiles. La rédaction scientifique impose clarté, concision et rigueur.

Les faits admis ou prouvés dans la littérature sont exprimés au présent (références bibliographiques à la clé). Pour le reste, le temps utilisé est le passé lorsque l'on cite des auteurs dans le texte et lorsque le but du travail est exposé (puisque le travail a été réalisé dans le passé).

Ainsi, pour l'article original, les chapitres Matériel et méthodes et Résultats sont rédigés au passé, de même que tout ce qui rapporte l'expérience d'autres auteurs tant dans l'Introduction que dans la Discussion. L'utilisation du présent se limite à l'expression des données générales et bien établies.

L'introduction est particulièrement importante pour permettre au lecteur de comprendre le contexte dans lequel le travail a été effectué et pour quelles raisons il a été fait. L'introduction

comporte trois parties : la première partie rappelle les connaissances sur le sujet ; la deuxième partie explique pourquoi les auteurs ont été amenés à faire ce travail ; enfin la troisième partie consiste à exprimer très exactement le but du travail. Cette troisième partie expose les points de repère incontournables que recherchera systématiquement un lecteur averti. Un article original doit poser et répondre à une seule question. Cette seule et unique question doit apparaître de façon très évidente à la fin de l'introduction.

Le chapitre Matériel et méthodes répond à trois questions : 1. Quel est le matériel d'étude ? 2. Qu'a-t-on cherché à évaluer ? 3. Quels ont été les critères de jugement ?

Le chapitre Résultats est l'aboutissement du travail et la base de la discussion à venir. Il doit présenter objectivement tous les résultats et rien que les résultats. Il est totalement dépourvu de commentaires, de jugements de valeur, d'éléments de discussion. L'énoncé respecte un ordre rationnel, en utilisant largement tableaux et figures. Seuls les résultats les plus importants, contribuant directement à la réponse à la question posée dans l'Introduction et à la Discussion, doivent être présentés. Il est inutile de répéter dans le texte des données chiffrées fournies dans les tableaux ou figures.

Le but de la Discussion est d'interpréter le travail qui a été réalisé, et lui seul, c'est-à-dire les moyens qui ont été mis en œuvre, la méthode de travail et les résultats. Elle commence toujours par la réponse à la question posée dans l'introduction. Elle argumente les différents points essentiels du travail en les ayant au préalable structurés en objectifs principal et secondaires. Pour chacun de ces objectifs, l'argumentaire se fera en comparaison avec les données de la littérature, sans faire d'enseignement. Toutes les affirmations doivent être référencées Medline en n'utilisant que les références utiles et réellement utilisées. La discussion a aussi pour objectif de critiquer l'étude et d'en donner les limites de façon objective. Cette analyse critique porte autant sur le chapitre « Matériel et méthodes » que sur le chapitre « Résultats ». La longueur de la discussion ne doit pas dépasser la moitié de l'article.

Il ne doit pas y avoir de paragraphe de Conclusion.

Remerciements. Les personnes citées en remerciements doivent en être informées et avoir donné leur accord.

Conflits d'intérêts. Tous les auteurs doivent déclarer toutes les relations qui peuvent être considérées comme ayant un conflit d'intérêts potentiel en lien avec le texte publié.

Un conflit d'intérêts 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'intérêts financiers, les essais cliniques, les interventions ponctuelles, les conférences... Au moment de la soumission via le système de soumission en ligne (Elsevier Editorial System), la question concernant les conflits d'intérêts dans la rédaction de l'article est posée. Elle appelle la saisie dans un champ pour chaque auteur et co-auteur(s) des éventuels conflits d'intérêts. Dans le fichier de l'article, à la suite des remerciements et avant les références, la déclaration des conflits d'intérêts liés à l'article doit figurer comme suit :

Pas de conflits d'intérêts à déclarer en lien avec l'article. — Conflits d'intérêts : aucun ; Sinon: Conflits d'intérêts : chacun des auteurs concernés (initiales des prénom et nom) déclare :

1. Intérêts financiers

S'il a été :

- propriétaire, dirigeant, employé salarié ou intéressé de (nom de l'établissement),
- s'il a perçu des honoraires de (nom de l'établissement),
- s'il a bénéficié d'un financement de la recherche de (nom de l'établissement).

2. Essais cliniques

Chacun des auteurs concernés (initiales des prénom et nom) déclare s'il a agi pour l'article :

- en qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal,
- en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur.

3. Interventions ponctuelles dans la rédaction de l'article

Rapports d'expertise, activités de conseil...

4. Conférences

Invitation en qualité d'intervenant, invitation en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise).

5. Autres

Versements substantiels au budget d'une institution dont l'un des auteurs est responsable, etc.

Pour en savoir plus sur les conflits d'intérêt : Council of Science Editors. CSE's White Paper on Promoting Integrity in Scientific Journal Publications. Editorial Policy Committee (2005–2006). Disponible sur : http://www.councilscienceeditors.org/editorial_policies/white_paper.cfm

Figures

Les illustrations doivent accompagner le manuscrit, **mais ne doivent pas être intégrées dans le texte**. Numéroter les illustrations à la suite, dans l'ordre dans lequel elles sont appelées dans le texte. Indiquer clairement, sur le fichier, le numéro de figure.

Toutes les illustrations (dessins, graphiques, photographies) doivent être appelées « figures » dans le texte et numérotées en chiffres arabes selon l'ordre d'apparition dans le texte.

- S'assurer de l'uniformité de la police de caractères utilisée et de la taille de l'illustration originale.

- Fournir chaque illustration dans un fichier propre (la légende de chaque figure est placée dans le fichier texte de l'article, après les références bibliographiques).

Une figure ne doit pas comporter plus de 2 images (figure 1a et figure 1b).

Les figures doivent être fournies de préférence en format JPEG (.jpeg), TIFF (.tif), EPS (.eps), ou PDF (.pdf). Les formats Word, Powerpoint et Excel sont à proscrire. 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.jpg », pour le fichier de la figure 1 sous format JPG.

La résolution des figures doit être au minimum de 3 millions de pixels.

Pour tout renseignement complémentaire sur la manière de soumettre les images : <http://www.elsevier.com/locate/authorartwork> ou http://france.elsevier.com/html/index.cfm?act=inc&page=pages/author_artworks_instructions_vf.html

Références. Chaque référence est citée dans le texte par un numéro. Les références sont classées au chapitre « Références » selon leur ordre d'apparition dans le texte. Chaque référence est rédigée selon les normes de Vancouver et les recommandations publiées (Rev Stomatol Chir Maxillofac 2000 ; 101 : 194-202). Par exemple, la référence d'un article comporte le nom de chaque auteur suivi des initiales de son (ses) prénom(s) - au-delà de 6 auteurs rajouter « et al. » -, le titre de l'article dans sa langue originale, le nom de la revue (abrégé selon l'*Index Medicus*), l'année de parution suivi du caractère « ; » - sans espace -, le tome suivi du caractère « : » - sans espace -, la première et la dernière page séparées par le caractère « - ». Les références de thèses, de résumés de congrès ou de présentations orales sont interdites.

Tableaux. Chaque tableau doit être appelé « tableau » dans le texte et numéroté en chiffres arabes selon l'ordre d'apparition dans le texte. Une légende doit être placée avant chaque tableau. Les notes de bas de tableau doivent être placées sous le corps du tableau, signalées par une lettre minuscule en exposant. Limiter le nombre de colonnes des tableaux à 8 au maximum pour faciliter la lecture de l'article, notamment via les médias numériques.

Les tableaux sont intégrés au fichier Word du manuscrit.

Mise en production, correction d'épreuves, demandes de reproduction

En cas de reproduction partielle ou totale, dans le manuscrit, d'un document ou d'une illustration déjà publiés, l'autorisation écrite de l'éditeur et des auteurs doit être impérativement fournie. 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, ou par courrier postal si nécessaire. 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.

Matériel multimédia complémentaire











Il est désormais possible et vivement recommandé 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 vidéos (.mov, .avi, etc.), des podcasts (.mp3, .wma, .wav), des

documents (.doc, .pdf, etc.), des tableurs (.xls, .csv, etc.) ou des présentations (.ppt, .pps, etc.).

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

	Podcast		Informations au patient
	Vidéo/Animation		Documents légaux
	Autoévaluation interactive		Cas clinique
	Arbre décisionnel interactif		Iconographie supplémentaire
	Informations supplémentaires		Autoévaluation

*Les instructions aux auteurs sont disponibles sur le site internet : <http://ees.elsevier.com/stomax/>
Contact rédaction e-mail : stomax@elsevier.com*

Soumission des articles exclusivement via le site de soumission en ligne : <http://ees.elsevier.com/stomax/>