

INSTRUCTIONS AUX AUTEURS

La Revue Africaine de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire (RACTCV) est un journal scientifique semestriel qui publie des articles de recherche originaux, des revues, des observations cliniques et des commentaires sur tous les aspects médicaux et chirurgicaux des pathologies thoraciques, cardiaques et vasculaires. La cible de la RACTCV qui comprend le personnel académique, les praticiens, le personnel paramédical ainsi que les étudiants en Médecine est le reflet direct de la variété des thèmes couverts par les publications de la RACTCV. Une attention particulière est accordée aux articles portant sur des études de recherche clinique et fondamentale. Les articles soumis à la RACTCV sont évalués par un comité de lecture.

ETHIQUE ET MALVERSATIONS

❖ La revue

Le comité de rédaction de la RACTCV s'engage à fournir tous les renseignements nécessaires aux auteurs et aux relecteurs scientifiques, concernant la rédaction, l'évaluation et l'édition des articles. Il reste autonome par rapport à sa ligne éditoriale afin d'éviter tout type de conflit d'intérêt, qu'il soit scientifique ou financier. La revue fait la promotion des travaux scientifiques innovants dans le domaine de la santé.

Qualité académique des publications

La RACTCV s'assure de la qualité académique de ses publications. Le comité de lecture est composé des membres de différentes institutions universitaires nationales et internationales.

Considérations éthiques.

Il s'agit de respecter les conventions connues, comme la déclaration **d'Helsinki**, respecter les malades, ne pas divulguer des données qui leur appartiennent, respecter la confidentialité dans le système d'expertise des articles par les pairs et obtenir obligatoirement l'aval d'un comité éthique agréé.

Pour les auteurs

L'auteur correspondant est l'interlocuteur de la revue. Cependant chaque co-auteur reçoit un accusé de réception du manuscrit (les courriels de tous les co-auteurs sont requis). En cas de réclamations d'un co-auteur, l'arbitrage reviendra au comité éditorial. Lors de la soumission de l'article, l'auteur et les co-auteurs attestent de leur participation à la réalisation des études, à l'interprétation des résultats ou à la rédaction du manuscrit. Le comité de rédaction évalue la qualité, la pertinence et l'originalité du manuscrit avant de le confier aux relecteurs scientifiques. Le comité de rédaction se réserve le droit de refuser tout article non conforme aux prescriptions de la revue.

Les raisons du refus ou de la demande de révision d'un article sont adressées à l'auteur correspondant. Le choix d'un ou plusieurs relecteurs scientifiques reste la responsabilité du comité de rédaction. Les manuscrits ne doivent pas être soumis pour publication simultanément à une autre revue.

Fraudes, plagats et doubles publications

Lorsqu'un plagiat est détecté, nous suivons les recommandations du «Committee on Publications Ethics» (COPE) téléchargeables sur le site suivant : <https://publicationethics.org>. En fonction de la sévérité du plagiat, les sanctions suivantes pourraient être appliquées :

- l'auteur principal et les co-auteurs recevront un courriel les informant de la détection du plagiat et de sa définition. Ils leur sera demandé de corriger l'article en suivant les principes de bonnes pratiques ;
- ils seront informés qu'en cas de plagiat détecté lors d'une soumission ultérieure, cette dernière sera directement rejetée sans possibilité d'amendement. Ceci engage tous les auteurs du manuscrit initial.

En cas de plagiat sévère, avec une intention avérée des auteurs, la soumission sera rejetée ; les autorités des institutions-mères des auteurs pourraient être informées. La RACTCV se réserve également le droit de ne plus accepter de publication de l'auteur principal, voire des co-auteurs, pour une période pouvant aller jusqu'à cinq ans.

Les doubles publications et les articles avec auto-plagiat sont également concernés par ces règles, ainsi que la fraude sur les données (fabrication de données, manipulation de données et falsification de données). Si un article contenant des données biaisées ou des erreurs a été publié, un erratum sera publié dans un des numéros suivants pour en informer les lecteurs.

❖ Pour les relecteurs ou évaluateurs scientifiques

Le comité de lecture de la RACTCV est composé d'experts scientifiques bénévoles appartenant à la communauté scientifique internationale, spécialisés dans les pathologies Thoraciques, Cardiaques et Vasculaires et activités annexes. Les évaluateurs scientifiques sont invités à corriger, donner des conseils utiles et relire la version modifiée si nécessaire. Les auteurs restent anonymes afin d'éviter tout conflit d'intérêt.

❖ Conflit d'intérêt

La RACTCV exige des auteurs qu'ils signalent les sponsors de leurs recherches afin d'éviter tout conflit d'intérêt. Le comité de rédaction s'assure de ne pas envoyer, pour évaluation, un article aux relecteurs scientifiques ayant participé à sa rédaction ou ayant financé les travaux de recherche. Les auteurs peuvent mentionner ces organismes dans les remerciements.

❖ Critiques, plaintes et compliments

Le comité de rédaction prend en considération les critiques et les plaintes qu'il reçoit. Si des auteurs jugent que les décisions prises par les relecteurs scientifiques sont injustifiées, ils ont le droit de s'adresser au rédacteur en chef qui statue en dernier ressort. Le comité de rédaction accepte les suggestions des relecteurs scientifiques et de tiers pour améliorer la qualité de la revue.

❖ Confidentialité

Afin d'assurer la confidentialité, les auteurs restent anonymes pour les relecteurs qui sont également anonymes pour les auteurs.

Arbitrage

Le comité de rédaction, présidé par le rédacteur en chef, règle les éventuels conflits entre les lecteurs, les auteurs et la revue.

SOUSSION DES MANUSCRITS

La revue encourage les auteurs à soumettre leurs manuscrits en ligne sur le site de la revue (<https://ssctcv.com>). Alternativement, les articles peuvent être aussi soumis par courrier électronique (e-mail : ractcv@gmail.com).

Les recommandations aux auteurs de la revue sont disponibles sur le site de la revue et sont mises à jour en cas de nécessité. Une lettre signée par tous les auteurs doit spécifier la contribution de chaque auteur et attester que l'article n'a pas été publié ou soumis ailleurs. La soumission d'un article lui confère automatiquement le droit d'auteur (copyright). Durant tout le processus d'évaluation, les auteurs ne connaissent pas l'identité des évaluateurs qui en retour ne sont pas au courant de l'identité des auteurs (mode d'évaluation en double aveugle).

Types d'articles

Les manuscrits sont écrits en Français ou en Anglais en conformité avec les lignes directrices de Vancouver (<https://www.icmje.org>) disponibles en pièce jointe. Ils doivent correspondre à l'un des types suivants :

- **Article original**
La longueur de l'article ne doit pas dépasser 18 pages.
Il apporte des informations obtenues à partir d'une étude clinique ou de laboratoire, et ne doit pas dépasser 30 références, 15 tableaux et/ou figures.
- **Cas clinique**
La longueur maximale d'un cas clinique est de 4 pages.
Il permet de publier une ou plusieurs observations cliniques originales et bien documentées, à valeur didactique. Il ne doit pas dépasser 10 références, 2 tableaux et/ou figures et 3 auteurs.
- **Editorial**
La longueur maximale est de 6 pages. Il concerne un sujet d'actualité dans le domaine médical. Il ne doit pas dépasser 15 références, 2 tableaux et/ou figures.
- **Revue générale/Mise au point**
La rédaction d'une revue générale peut être demandée par le Rédacteur en chef à un ou plusieurs auteurs experts, ou proposée par ces derniers. Elle traite en profondeur les développements récents du sujet choisi. A part quelques références clés, la littérature analysée doit être celle des 5 dernières années. Elle ne doit pas dépasser 20 pages et 50 références.
- **Lettre à la rédaction**
Elle permet de donner un avis sur un article déjà publié par la Revue. Elle ne doit pas dépasser 2 pages, 5 références et 3 auteurs.
- **Note technique**
Elle consiste en une étude critique d'un nouvel appareil ou équipement médical, une nouvelle méthode de mesure ou rapporte des incidents techniques. Elle ne doit pas dépasser 6 pages, 20 références, 4 tableaux et/ou figures.

Présentation du manuscrit

Les manuscrits complets sont soumis au format Word avec les indications suivantes : police : times new romana ; taille :12 ; interligne :1,5 ; couleur : noir ; alignement : à gauche ; titre et sous-titre : en gras ; si puces : uniformité au choix ; ponctuation : rigoureuse ; numérotation : bas de page à droite ; pas de lien hypertexte. La disposition du manuscrit est la suivante :

- Page de titre
- Résumé et mots-clés (introduction, objectif, matériels et méthodes, résultats, et conclusion)
- Summary and key words (introduction, objective, material and methods, results, and conclusion) for english
- Texte comprenant les chapitres suivants
- Introduction ; Patients et Méthodes ; Résultats ; Discussion ; Conclusion pour les articles originaux ;
- Introduction ; Observation ; Discussion ; Conclusion pour les cas cliniques
- Conflit d'intérêt
- Contributions des auteurs
- Remerciements
- Références
- Tableaux
- Légendes des figures
- Figures

Page de titre

- Titre de l'article : il doit être concis en français et en anglais, ne pas comporter des abréviations et refléter de manière précise le sujet du travail,
- Noms des auteurs et adresses actuelles des auteurs : ils doivent être écrits en totalité en commençant par le nom de famille suivi des initiales du ou des prénoms. Exemples : Dieng P A1, Dupond G1, Touré N O2

Chaque nom est suivi d'un ou de plusieurs chiffres qui correspondent aux informations référant aux adresses et affiliations professionnelles actuelles des auteurs et adresses emails. *Exemple* : 1. Service de Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire, CHU FANN, Dakar-Sénégal. 2. Service de Pneumologie CHU-FANN, Dakar-Sénégal.

Un auteur ou co-auteur d'un article est celui qui a contribué dans au moins l'une des étapes suivantes : conception, manipulations, récolte des données, analyses statistiques, discussion des résultats, rédaction et/ou révision du manuscrit.

Correspondant principal

L'auteur correspondant est la personne à qui est adressée toute correspondance ou questions en rapport avec l'article. Son nom est écrit en totalité ainsi que son adresse professionnelle, son numéro de téléphone et son adresse e-mail.

Exemple : Souleymane Diatta, Service de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire, CHU FANN, Avenue Cheikh Anta Diop, BP 5035 de Dakar-Sénégal Tel. (+221) 338691818
Email : souleymane1.diatta@ucad.edu.sn

Résumé (Abstract), Mots clés (Keywords)

Le résumé n'excède pas 250 mots et doit être structuré de la manière suivante : introduction ; Patients et Méthodes ; résultats ; conclusion, sauf pour les revues, cas cliniques et notes techniques. Dans les 2 derniers cas, la longueur du résumé ne doit pas excéder 75 mots. Quatre à six mots-clés extraits de l'Index Medicus sont placés sous le résumé.

Texte

- Le texte principal du manuscrit contient des sections dans l'ordre suivant : Introduction - Patients et Méthodes – Résultats –Discussion - Conclusion
- Le texte doit être clair, concis et précis, sans verbiage ni jargon.
- Abréviations : elles sont mises entre parenthèses après la première apparition dans le texte du terme écrit en entier.

• **Recherche sur l'homme** : les auteurs indiqueront dans le chapitre « Patients et Méthodes » que l'étude a été menée dans le respect de la législation des études cliniques et approuvée par un comité d'éthique.

• Conflit d'intérêt, remerciements

Citer les structures biomédicales ou pharmaceutiques dont le matériel est mentionné dans le texte ; formuler les remerciements et déclarer les sources de financements à la fin de la page de titre.

• Contribution des auteurs

Tout travail publié doit être signé par un ou plusieurs auteurs qui en assument la responsabilité, qui sont prêts à accepter les critiques, et qui bénéficient de la notoriété résultant de la publication de ce travail. Le signataire d'un article doit à la fois :

- avoir conçu et organisé le travail ou participé à l'obtention des données ou avoir analysé et interprété les données,
- avoir participé à la rédaction ou à la révision des versions successives ;
- avoir approuvé la version finale.

La contribution de chaque auteur est précisée à la fin de la page de titre.

Références

• Citation des références

Seules les références ayant un lien avec l'article seront utilisées. Les références seront numérotées dans l'ordre d'apparition dans le texte, en chiffres arabes entre crochets.

• Liste des références

Les références tirées d'une revue devront inclure, en ordre, le nom des auteurs, le titre de l'article, le nom de la revue, ou l'abrégé selon Index Medicus, l'année de publication, le numéro du volume, la première et la dernière page de l'article.

Exemple : Diatta S, Ndiaye A, Ngounda M S, Dieng P A, Ciss A G, Gaye M, Ba P S, Fall M L, Diarra O, Kane O, Ndiaye M. Prise en charge du pneumothorax en chirurgie thoracique : étude rétrospective à propos de 60 cas. Annales Africaines de Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire. 2012 ; 7 : 64-67

Pour les références ayant plus de 6 auteurs, on citera les 2 ou 3 premiers suivis de la mention et al.

Exemple : Diatta S, N'diaye A, Ngounda M S et al : Prise en charge du pneumothorax en chirurgie thoracique : étude rétrospective à propos de 60 cas. Annales Africaines de Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire. 2012 ; 7 : 64-67.

Pour celles tirées d'un livre, le nom de famille des auteurs et les initiales de leurs prénoms, le titre du livre, la compagnie et la ville d'édition, l'année de publication.

Exemple : Spilker B. Guide to clinical trials. Raven Press, New York, 1991.

Pour celles tirées d'un chapitre d'un livre, le nom de famille des auteurs et les initiales de leurs prénoms, le titre du chapitre, le titre du livre précédé de In, le nom de l'éditeur, la compagnie et la ville d'édition, l'année de publication, la première et la dernière page du chapitre.

Exemple : Beverley SM and Clayton CE. Transfection of Leishmania and Trypanosoma brucei by electroporation. In: Methods in Molecular Biology of Parasites, Eds: Hyde E, Humana Press Inc., Totowa, USA, 1993, 333-348.

La Revue n'accepte pas les références à des communications personnelles, des thèses et mémoires, des syllabus des cours, des manuscrits en cours de préparation ou de soumission. Les références d'articles acceptés, mais non encore publiés, doivent être conformes à la présentation proposée sur Medline, éventuellement avec leurs D.O.I.

Tableaux

Les tableaux sont produits en utilisant Microsoft Word de préférence. Ils sont numérotés en chiffre arabe dans l'ordre de leur première citation dans le texte ; éviter leur double emploi avec le texte. Un titre explicatif est disposé au bas du tableau, ainsi que la définition des abréviations qui s'y trouvent.

Figures

La légende et le titre doivent être suffisamment clairs et explicatifs, et placés à la fin du texte. Tous les symboles et abréviations utilisés sur la figure doivent être définis dans la légende.

Les figures (graphique, schéma, photographie) sont numérotées en chiffre arabe dans l'ordre de leur première citation dans le texte. Les unités utilisées sont mentionnées et explicitées dans la légende. Les dessins et images doivent être de bonne qualité et soumis dans un fichier séparé au format jpeg ou tiff, sous haute définition (au minimum 300 dpi pour les photos 1200 dpi pour les schémas fait au crayon). Les figures empruntées à un autre travail ne peuvent être reproduites qu'avec l'accord écrit de leur (s) auteur (s) et de l'éditeur.

La RACTCV encourage la vaste diffusion et le respect des directives de Vancouver (version française consultable sur le site web www.icmje.org ou en pièce jointe) pour aider les auteurs, les rédacteurs et les autres intervenants dans l'évaluation des pairs (reviewers) et de la publication médicale à produire et diffuser des articles précis, clairs, reproductibles et impartiaux.

Après acceptation

L'auteur devra s'acquitter des frais de publication:

- Membres : 100 euros (65.000F CFA)
- Non Membres : 150 euros (98.250F CFA)

Le Comité de Rédaction

