

INSTRUCTIONS AUX AUTEURS

Le respect des présentes instructions est un prérequis à l'évaluation des manuscrits. Tout manuscrit ne respectant pas ces règles sera renvoyé aux auteurs.

POLITIQUE DE PUBLICATION

En soumettant un article pour publication, tous les auteurs et leurs éventuels co-auteurs garantissent qu'ils ont approuvé ledit article, que cet article n'a pas été soumis pour publication à une autre revue et n'a pas été publié auparavant. Les travaux soumis doivent être conformes aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki.

La Revue Tunisienne de Cardiologie adhère aux recommandations pour les manuscrits soumis aux journaux internationaux, proposées par l'ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors), des normes de présentation des manuscrits, des règles de responsabilité et d'éthique à respecter.

La revue Tunisienne de Cardiologie applique les procédures appropriées et les bonnes pratiques en matière de conflit d'intérêts et de double publication publiés par COPE "Committee on publication ethics"

SOUSSION DES MANUSCRITS

La soumission des manuscrits est gratuite. Elle doit se faire obligatoirement à travers le site de la Revue Tunisienne de Cardiologie sur la plateforme de soumission.

RUBRIQUES

Les manuscrits soumis doivent correspondre à l'une des rubriques suivantes.

Articles originaux :

Les articles originaux ont moins de 3000 mots, et moins de 40 références. Le comité de rédaction vérifie six points essentiels avant d'envoyer un article original aux lecteurs-experts.

- Le plan est-il de type IMRAD (Introduction, Méthodes, Résultats And Discussion) ?
- Toutes les données chiffrées sont-elles homogènes dans les tableaux et le texte ?
- Un style précis et simple est-il utilisé dans la revue ? (phrases courtes, faits passés exposés au passé composé, voire à l'imparfait, données générales exposées au présent...)
- Le titre est-il en parfaite adéquation avec le contenu de l'article ?
- Le résumé est-il structuré en 5 paragraphes : Introduction- Objectif(s) - Méthodes - Résultats - Conclusion et ne doit pas dépasser 250 mots.
- Les références sont-elles citées par ordre d'apparition dans le texte ?

La Revue Tunisienne de Cardiologie demande aux auteurs de proposer un encadré « Ce qui est connu » et « Ce qu'apporte l'article » sous la forme de 3 à 5 points essentiels.

Revue systématique/Scoping reviews/Mapping reviews :

Les revues systématiques, scoping reviews et mapping reviews sont présentées comme des articles scientifiques originaux. Elles ont moins de 4000 mots. La réalisation de cette revue générale suit donc la structure IMRAD (Introduction, Méthodes, Résultats And Discussion) et répond à certaines exigences : elle doit :

- traiter d'une question précise dont l'énoncé est clairement exprimé dans l'introduction (systematic review) ou une question/sujet plus larges (mapping/scoping review)
- dans le chapitre « méthodes », exposer les sources utilisées pour collecter l'information (sources documentaires, langues, mots-clés, etc.) et indiquer les critères retenus pour sélectionner certaines références parmi l'ensemble des travaux qui ont été lus
- détailler les résultats obtenus
- commenter ces résultats et leur pertinence et, le cas échéant, suggérer des orientations de recherche pour des travaux futurs

Le nombre des références n'est pas limité. Le résumé est structuré avec les paragraphes suivants : - Contexte - Objectif - Sources documentaires (mots clés et langue) - Sélection des études - Résultats - Limites du travail – Conclusion.

Une revue systématique peut faire l'objet d'un travail de compilation de données et d'analyses statistiques sous forme d'une méta-analyse.

Mises au point

Consiste à faire le point sur un sujet dans un but de synthèse pédagogique. C'est un article d'enseignement. Il s'agit d'une forme concise avec moins de 3000 mots et des références sélectionnées en nombre limité (inférieur à 30).

Le plan de l'exposé est libre, mais doit faire apparaître clairement la logique pédagogique de l'article par l'usage des différents niveaux de titres et sous-titres de paragraphes. La différence entre les commentaires des auteurs d'articles publiés et cités, et l'opinion personnelle des auteurs de la mise au point doit apparaître clairement. La Revue Tunisienne de Cardiologie demande aux auteurs de proposer un encadré avec les 5 à 7 points essentiels (en français et en anglais) de la mise au point, qui remplace le résumé.

Cas clinique

Il doit rapporter un fait original : première observation d'un fait clinique, effet thérapeutique inattendu, effet secondaire inattendu, etc. Le texte doit avoir moins de 1000 mots. Le résumé comprend moins de 100 mots. Un cas clinique a moins de 15 références.

La rédaction du cas clinique doit être structurée en 2 parties :

- l'observation doit être rapportée brièvement, rédigée dans un style simple, avec des phrases courtes et des verbes au passé
- la discussion a pour but de commenter le cas. Elle doit donc être relativement courte et ne pas dépasser la moitié de l'article. Une critique de l'observation est faite si nécessaire

(examens manquants, etc.). Le paragraphe se termine sur les perspectives ouvertes par cette observation.

Images en cardiologie

Il s'agit de présenter une à deux photographies ou vidéos typiques de manifestations cliniques ou d'examens complémentaires (imagerie) avec un texte de moins de 800 mots et moins de 5 références. Les documents iconographiques soumis doivent être des originaux d'excellente qualité et d'intérêt didactique ; il est souhaitable d'indiquer par une flèche l'anomalie à remarquer. Le titre doit être informatif.

PRESENTATION GENERALE DES MANUSCRITS

Dactylographie

Les manuscrits doivent être saisis justifiés, dans la police de caractères « Arial », en corps 11, interlignage double. Si l'auteur utilise des abréviations dans le corps du texte, il est indispensable de les expliciter lors de leur première apparition (sauf s'il s'agit d'une unité de mesure internationale) et de les regrouper, si elles sont nombreuses, sous la forme d'un glossaire. Les médicaments doivent être mentionnés selon leur dénomination commune ou leur nom chimique.

Page de titre

La page de titre contient :

- le titre de l'article (titre français et titre anglais) : 8 à 12 mots
- le titre court de l'article (≤40 caractères, espaces compris)
- un décompte du nombre des mots du corps du texte (excluant le résumé, les illustrations et les références)
- les remerciements
- les sources de financements et les liens d'intérêts

Figures et tableaux

Le nombre des documents iconographiques (figures et tableaux) **ne doit pas dépasser six** (total). Ils sont obligatoirement appelés dans le texte et conformes aux recommandations suivantes :

- Les figures sont numérotées en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte où elles sont appelées (figure 1).
- Les tableaux sont numérotés en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte : (tableau 1), uploadé sous format word sans couleur.
- Les figures doivent être de bonne qualité sous format préférentiellement TIFF sinon JPEG (200ppi à la taille finale de l'impression, environ 15x14cm)
- Les abréviations sont à éviter. Si la figure et/ou le tableau comporte des abréviations, il faut les expliciter au-dessous de chaque tableau/figure dans cet ordre : *, †, ‡, §, ||, #, **.

- Les vidéos sont acceptées sous format avi. ou mp4 ou JIFF. Elles ne doivent pas dépasser 150 MB.
- La reproduction de documents déjà publiés doit être accompagnée de l'autorisation de l'éditeur ou de l'auteur possesseur du copyright.

Références

Les références bibliographiques sont portées en fin d'article, numérotées selon l'ordre d'apparition dans le texte. Toutes les références doivent être appelées dans le texte (y compris celles appelées dans les figures et tableaux) : le numéro de la référence bibliographique citée est mentionné entre crochets [-] dans le texte.

La revue Tunisienne de Cardiologie encourage vivement l'utilisation d'un logiciel de gestion des références (Zotero, Mendley, Endnote...). Prière de suivre le format des exemples suivants :

- Les références d'articles parus dans un périodique doivent comporter le nom des 6 premiers auteurs avec les initiales des prénoms (suivis de « et al. » à partir du 7^{ème} auteur), le titre complet de l'article dans la langue originale, le nom de la revue selon les abréviations de l'Index Medicus, l'année, le numéro du tome, la première et la dernière page abrégée du texte.

Exemples :

[1] Ben Ahmed H, Allouche M, Zoghalmi B, Shimi M, Razgallah R, Baccar H, et al. *La variation hebdomadaire de la survenue de mort subite cardiaque au nord de la Tunisie*. Tunis Med. 2014;92:527-30.

[2] Addad F, Gouider J, Boughzela E, Kamoun S, Boujenah R, Haouala H, et al. FAST-MI Tunisia investigators. Prise en charge de l'infarctus du myocarde en Tunisie : résultats préliminaires du registre FAST-MI Tunisie de la Société Tunisienne de Cardiologie et de Chirurgie Cardiovasculaire. Ann Cardiol Angeiol. 2015;64:439-45.

- Les citations de livres doivent comporter les noms des auteurs, le titre du livre, la ville, le nom de la maison d'édition et l'année de publication.

Exemples :

[3] EISEN HN. Immunology: an introduction to molecular and cellular principles of the immune response. 5th ed. New-York: Harper and Row, 1974.

Liens d'intérêts

La revue suit les pratiques internationales relatives aux liens d'intérêts. Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de lien d'intérêts (Relations et activités financières et non financières). Toutes les sources de financement du travail doivent être mentionnées. Tous les auteurs doivent donc signaler tout lien d'intérêts que pourrait susciter leur travail de manière générale.

RESOUMISSION APRES CORRECTION

Lors d'une resoumission d'un manuscrit après révision, les corrections apportées doivent impérativement être **surlignées en jaune** pour faciliter la relecture de l'article.

CORRECTION D'ÉPREUVES, TIRES A PART

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 correspondant recevra les épreuves électroniques de son article sous format PDF. Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves. Les corrections se limiteront à la typographie. Les auteurs doivent retourner à l'éditeur les épreuves corrigées, dans les 48 heures suivant leur réception. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur.