



Recommandations aux Auteurs Tunisie Orthopédique

www.sotcot.org.tn



La **Tunisie Orthopédique**, organe officiel de la Société Tunisienne de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique (SOTCOT), publie des éditoriaux, des mises au point, des méta-analyses, des techniques chirurgicales, des articles originaux, des cas cliniques, des notes de techniques, des lettres à la rédaction, des analyses bibliographiques, des critiques de scores et de classifications, des résumés d'articles tunisiens publiés dans des revues étrangères indexées et enfin des revues de thèses, mémoires et livres. Les travaux soumis pour publication dans **Tunisie Orthopédique** doivent s'intéresser aux pathologies de l'appareil musculo-squelettique. Revue semestrielle et bilingue, elle publie des articles rédigés en français ou au mieux en anglais et émanant de tous les pays du monde. Les articles sont soumis pour avis à deux lecteurs anonymes pour les auteurs. La décision finale d'acceptation revient au comité de rédaction.

SOUSSION

Tous les articles doivent être adressés en trois exemplaires manuscrits (y compris les figures et les tableaux) à l'adresse postale suivante :

Dr Mahmoud SMIDA

Service d'Orthopédie de l'Enfant et l'Adolescent

Hôpital d'Enfants de Tunis

1007 Bab Saadoun. Tunis - Tunisie

Une copie électronique de l'article doit aussi parvenir par E-mail sur l'une des adresses suivantes :

mahmoud.smida@rns.tn ou **mahmoud.smida@yahoo.fr**

Chaque article doit être accompagné d'une lettre de soumission signée par l'auteur référent. Pour les articles tunisiens, la lettre de soumission doit être signée aussi par le ou les chef(s) de service(s), où a été mené le travail. L'auteur référent doit mentionner dans la lettre, que l'article est original ne faisant l'objet d'aucune publication antérieure et qu'il n'est pas soumis simultanément à une autre revue.

FORME

L'article doit se conformer aux normes du **Comité International des Editeurs de Journaux Médicaux** (Consulter le site : www.ICMJE.org). Il doit être accompagné d'une part d'un résumé en français et d'un abstract en anglais (250 à 300 mots pour les articles originaux, les mises au point et les méta-analyses ; 150 mots pour les cas cliniques et les notes de techniques). Le résumé doit être structuré comme suit : Objectif, Matériels et Méthodes, Résultats et Discussion.

Le manuscrit doit être présenté en double interligne, caractère Times 11, marge de 2.5cm des 4 côtés. Un article original ne doit pas dépasser 25 pages dactylographiées, tableaux, figures et références compris. Une mise au point ne doit pas dépasser 30 pages dactylographiées, tableaux, figures et références non compris. Cas cliniques et notes de technique ne doivent pas dépasser 12 pages dactylographiées, tableaux, figures et 20 références au plus compris. La lettre à la rédaction ne doit pas dépasser 3 pages dactylographiées.

PRÉSENTATION

Les pages sont numérotées en chiffres arabes en bas et à droite, en commençant par la page de titre.

La page de titre comporte le titre en français et en anglais, concis et informatif, sans aucune abréviation. Suivent les prénoms et noms de chaque auteur et le nom de la ou les Institution(s) d'origine du travail. Figureront après, le nom/prénom de l'auteur référent, son adresse postale complète et son adresse E-mail.

La deuxième page comporte le résumé de l'article, en français et l'abstract en anglais. La liste des mots clés en français et en anglais (3 à 10), doit être reportée sur cette même page. Ces mots clés doivent être choisis selon Index Medicus.

Le texte avec le titre de l'article commence sur une nouvelle page. La ou les institution(s) où a été mené le travail ne doit pas être mentionnée à l'intérieur du texte.

Les références complètes sont groupées sur des feuilles séparées à la fin de l'article.

Après, viendront les pages des tableaux qui doivent être numérotés en chiffres romains. Chaque tableau doit être dactylographié en double interligne sur une feuille séparée, comporter un titre et sa traduction en anglais au-dessus du tableau, comporter au-dessous du tableau les explications ou les abréviations, les méthodes statistiques ...

Viendront enfin les pages des figures et leurs légendes. Chacune des figures, de haute qualité, doit être appelée dans le texte et numérotée par ordre d'apparition en chiffres arabes. Les légendes rédigées en français et en anglais sont numérotées en chiffres arabes et dactylographiées les unes à la suite des autres dans l'ordre d'apparition dans le texte, sur une feuille séparée en double interligne.

RÉFÉRENCES

Toutes les références citées dans le texte doivent figurer dans la liste des références et vice versa. Il faut exclure toutes les références non publiées (communications personnelles, thèses...).

Les références sont classées et numérotées en chiffres arabes, dans l'ordre de leur apparition dans le texte.

Dans la référence comporte plus de 6 auteurs, seuls les 6 premiers sont cités avec la mention « et al. ».

A l'intérieur du texte, le numéro de la référence est mise entre deux accolades et non pas des parenthèses.

Les titres des journaux doivent être abrégés selon la nomenclature de l'US National Library of Medicine. Ci-dessous un exemple :

4- Wind W.M., Schwend R.M., Armstrong D.G. Predicting ulnar nerve location in pinning of supracondylar humerus fractures. J Pediatr Orthop 2002; 22:444-7.

Lorsqu'il s'agit d'un livre, le lieu, le numéro et l'année de l'édition doivent être mentionnés avec le nom de l'auteur et de l'éditeur ; lorsqu'il s'agit du chapitre d'un ouvrage, le titre du chapitre, son auteur, et les pages, doivent être associés aux informations précédentes, complétées par le titre de l'ouvrage et le nom de son Rédacteur en chef.

Merci d'avoir suivi les recommandations de Tunisie Orthopédique.