

La Tunisie Médicale est une revue générale qui publie des articles dans le domaine médical ou des sciences appliquées à la médecine.

POLITIQUE DE PUBLICATION

La soumission des manuscrits doit se faire exclusivement par l'intermédiaire de la plateforme de [la Tunisie Médicale](#).

En soumettant un article pour publication, l'auteur correspondant se porte garant que tous les co-auteurs ont consenti à être cité et ont approuvé l'article dans sa forme finale. L'auteur correspondant garantit aussi que l'article n'a pas été soumis pour publication à une autre revue et n'a pas été publié auparavant.

Considérations Ethiques

Les travaux soumis doivent être conformes aux recommandations éthiques de la [déclaration d'Helsinki](#). Ils doivent avoir été soumis, s'ils le requièrent (article original, cas clinique...), à un comité d'éthique ou de protection des données personnelles. Le nom, la date et la référence de l'accord du comité d'éthique doivent figurer dans la rubrique Méthode de l'article et dans la lettre d'accompagnement.

SOUSSION DES MANUSCRITS

La soumission des articles est gratuite. Elle contient des fichiers distincts obligatoires comprenant :

1. Le manuscrit contenant les tableaux et les figures
2. La page de titre

Manuscrit

Les manuscrits doivent être saisis dans un logiciel de traitement de texte, Microsoft Word®, en numérotant les pages, utilisant une police "Times New Roman" de taille 12 points, simple interligne, justifiée, les titres figurant en gras et les sous-titres en italique.

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 (≥ 5), sous la forme d'un glossaire. Les médicaments doivent être mentionnés selon leur dénomination commune ou leur nom chimique. Le manuscrit contient :

- Le titre en français et en anglais
- Le résumé en français et en anglais (structuré selon le type de l'article). La soumission en plus d'un **résumé graphique** est fortement encouragée pour les articles originaux
- Les mots clés en français et en anglais, six au maximum
- L'article rédigé selon la langue choisie en français ou en anglais. La revue accepte aussi les articles rédigés en arabe
- Pour les articles originaux, les revues systématiques et les méta-analyses: **un encadré** sous la forme de 3 à 5 phrases résumant «Ce qui est connu» et «Ce qu'apporte l'article»
- Les références bibliographiques, limitées selon la rubrique de l'article, numérotées selon l'ordre d'apparition dans le texte et mis entre parenthèses (Chiffres arabes). Toutes les références doivent être appelées dans le texte (y compris celles appelées dans les figures et les tableaux). Les références seront présentées **conformément aux normes de «Vancouver»**. L'utilisation d'un logiciel de gestion des références est vivement encouragée (Zotero, Mendley, Endnote...).

Tableaux et figures

Le nombre de tableaux et figures ne doit pas dépasser six au total. Ils doivent être interposés dans le texte au moment de leur citation et non pas à la fin du manuscrit.

Les tableaux sont numérotés en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte : (exp : tableau 1), **dessinés avec un quadrillage des lignes et des colonnes et sans couleur**.

Les figures sont numérotées en chiffres arabes, par ordre d'apparition dans le texte où elles sont appelées (ex : Figure 1). Elles doivent être de **bonne qualité** sous format préférentiellement TIFF sinon JPEG (200 ppi à la taille finale de l'impression, environ 15x14 cm).

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 par ordre alphabétique. Les astérisques sont à mettre en lettres minuscules en exposant et expliqués au-dessous du tableau/figure dans l'ordre: a, b, c, d...

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.

Page de titre

Elle contient :

- Le titre en français et en anglais
- Le sous-titre (selon la langue de l'article)
- La liste des auteurs dans l'ordre, l'utilisation des ORCID pour les auteurs est fortement recommandée.
- Les affiliations des auteurs rédigées en **monoligne** comme suit : **Université de xxxxx, Faculté de Médecine de xxx, code postal, Hôpital xxx, Service de xxx, Structure de recherche (nom et code), code postal, Ville, Pays.** Cette liste des auteurs avec leurs affiliations **doit correspondre exactement** à la liste soumise sur la plateforme de La Tunisie Médicale.
- Le nom de l'auteur correspondant et ses coordonnées (adresse mail et numéro de téléphone)
- Le nombre de mots (excluant le résumé, les illustrations et les références)
- Les conflits d'intérêts et les sources de financement : La Tunisie Médicale applique les procédures appropriées et les bonnes pratiques en matière de conflit d'intérêts publiés par [COPE](#) «Committee On Publication Ethics»
- Les remerciements
- L'usage éventuel d'un chatbot, en précisant le type d'usage (pour la rédaction ou la correction linguistique,...)
- Si l'article ou ses résultats ont été présentés comme abstract publié (avec sa référence) ou dans un congrès

RUBRIQUE ET FORMAT DES ARTICLES ACCEPTÉS

Revue systématique et méta-analyse

La revue encourage ces publications. Il s'agit de synthèse de données publiées dans des articles originaux et commentées par l'auteur qui en évalue la valeur scientifique. La recherche bibliographique doit être exhaustive. Le plan suit la structure IMRAD (Introduction, Méthodes, Résultats et Discussion) et répond à certaines exigences dictées par les lignes directrices [PRISMA](#). Le nombre de mots maximal est fixé à 5000 mots. Un résumé structuré de moins de 250 mots doit être fourni.

Article original

Il s'agit de la présentation de résultats scientifiques originaux dans un format qui permet de comprendre et, si possible, de refaire le travail. Il doit être rédigé en respectant le plan IMRAD (Introduction, Méthodes, Résultats et Discussion). Les articles originaux ont moins de 3000 mots (sans compter la

page de titre, le résumé, les références, les tableaux et les figures) et moins de 40 références. Un résumé structuré (Introduction/Objectif/Méthodes/Résultats/Conclusion) de moins de 250 mots doit être fourni. Selon le type de l'étude, certaines règles de rédaction doivent être respectées.

- **Les essais cliniques prospectifs:** doivent être enregistrés dans un registre électronique approprié et librement accessible (par exemple [clinicaltrials](#), [pan african clinical trialsregistry](#)), conformément aux recommandations de l'ICMJE. Tous les essais cliniques randomisés doivent respecter les lignes directrices [CONSORT](#). Les essais contrôlés randomisés doivent être clairement identifiés comme tels à la fois dans le titre et dans le résumé.
- **Les études observationnelles:** doivent respecter les lignes directrices [STROBE](#).
- Les études expérimentales : sont limitées à un maximum de 3000 mots et 30 références.
- **Les études rétrospectives** - étude de cas

Protocole de recherche

Il décrit toutes les étapes nécessaires à la réalisation d'un travail de recherche. Il doit être structuré comme suit : une introduction exposant la problématique posée, la question de recherche, les méthodes de collecte et d'analyses des données, les points forts et les éventuelles limites de l'étude et les résultats attendus. Il ne doit pas dépasser 2000 mots, 2 tableaux et figures et 15 références.

Le résumé ne doit pas dépasser 250 mots, il est structuré en: Contexte/ Objectif(s)/ Méthodes/ Résultats attendus/ Conclusion

Le numéro d'enregistrement dans une plateforme d'enregistrement internationale publique d'essais cliniques (ex: [ClinicalTrials.gov](#)) doit être noté à la fin de l'abstract.

Mise au point

La mise au point consiste à faire le point sur un sujet dans un but de synthèse pédagogique. C'est un article d'enseignement. 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.

Editorial

L'éditorial peut attirer l'attention sur un sujet d'actualité ou un article de la revue, il peut poser une question et apporter une réponse avec des arguments, il peut traiter d'un sujet polémique. Les éditoriaux ne doivent pas contenir de résultats originaux ou des observations cliniques. Les

éditoriaux doivent être brefs (1 000 mots) et avoir moins de 10 références. Ils peuvent être soumis spontanément ou être sollicités par le Comité de Rédaction.

Le résumé n'est pas exigé

Lettre à l'éditeur

Les lettres doivent porter sur des articles déjà publiés dans La Tunisie Médicale durant les 6 derniers mois. Les lettres ne doivent pas dépasser 500 mots et ne doivent pas comporter plus de cinq références, dont la première doit être l'article publié dans La Tunisie Médicale que vous souhaitez commenter.

Le résumé n'est pas exigé.

Cas clinique

Les cas cliniques doivent être impérativement rédigés en anglais selon les recommandations [CARE](#). Ils se présentent sous la forme d'une introduction, d'un objectif, du cas rapporté et d'une discussion avec un maximum de 10 références avec au moins une et un maximum de trois figures de bonne qualité. Le résumé structuré ne doit pas dépasser 250 mots (Introduction/Observation/Conclusion).

Nous encourageons les cas cliniques avec revue de la littérature (dans ce cas, le nombre de références sera de 20).

Image

C'est la présentation d'une seule figure comprenant une légende de 800 mots au maximum, et 5 références. Aucun autre texte ne doit être fourni pour cette rubrique.

Résumés des travaux acceptés dans les congrès et consensus élaborés par les sociétés savantes

Ils seront acceptés sur demande spéciale formulée auprès du comité de rédaction en envoyant un mail à l'adresse suivante : stsm.tunismed.contact@gmail.com.

SOUMISSION DES RÉVISIONS

Pour soumettre les révisions, le document révisé doit être téléchargé sur la plateforme dans la rubrique «Révisions» en incluant une réponse point par point aux commentaires des reviewers en suivant le modèle sur le lien suivant ([Box 1 en anglais](#), [Box 2 en français](#)).

Le tableau doit être inséré au début du manuscrit révisé et toutes les corrections apportées dans le texte doivent être surlignées en **jaune**.

FRAIS DE PUBLICATION

La soumission à La Tunisie Médicale est gratuite. A l'acceptation, **des frais de 300 DT** seront perçus quel que soit le type de l'article. Aucun article ne sera publié avant le règlement des frais. Un mail détaillant la procédure de paiement sera envoyé à l'auteur correspondant.

APRES ACCEPTATION

L'auteur correspondant recevra les épreuves électroniques de son article sous format PDF. Les modifications portant sur le fond ne seront plus acceptées à cette étape. 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.

Après acceptation de l'article, aucun changement des noms des auteurs ne sera appliqué, sauf cas particuliers où une lettre signée par tous les auteurs sera envoyée au comité de rédaction. Le rédacteur en chef se réserve le droit d'accepter ou de refuser cette demande.

Après acceptation de l'article, toute rétraction doit être justifiée et sera soumise à **50% des frais soit 150 DT**.