



## Instructions aux auteurs

### Présentation:

La Revue Marocaine de Santé Publique (RMSP) est une revue multidisciplinaire qui couvre toutes les composantes de la santé de la population et de la recherche épidémiologique. C'est une revue électronique à comité de lecture et en libre accès qui publie en langue française ou anglaise, après révision par les pairs, des articles originaux, des revues générales, des articles didactiques, des lettres à la rédaction et autres. **Les articles soumis ne doivent pas avoir été publiés antérieurement ni être soumis simultanément dans une autre revue.**

### Soumission des manuscrits :

Les auteurs sont priés de respecter les règles de fond et de forme rappelées ici.

Les manuscrits qui ne seront pas conformes à ces instructions seront renvoyés à l'auteur avant même leur soumission au comité de lecture.

La soumission du manuscrit doit se faire sur le site de la revue à travers [le système de soumission en ligne](#).

En cas de difficulté, vous pouvez contacter le secrétariat de la revue: [revuemsp@gmail.com](mailto:revuemsp@gmail.com)

### Préparation du manuscrit :

Les langues d'usage sont le français et l'anglais.

Le format électronique recommandé pour le manuscrit est un document OpenOffice, Microsoft Word, RTF, ou WordPerfect. Les manuscrits doivent être dactylographiés en double interligne en utilisant la police Times New Roman taille 12 et les pages doivent être numérotées.

Il est recommandé de numérotter les paragraphes (1, 2...) et les sous-paragraphes (1.1, 1.2...).

Le terme en entier précède l'abréviation ou le sigle lors de sa première apparition dans le texte.

Six rubriques sont ouvertes aux auteurs souhaitant soumettre un manuscrit :

#### Rubrique « cas clinique » :

Le cas clinique est une observation particulière rapportée et commentée brièvement. Il doit apporter des éléments originaux d'ordre physiopathologique, diagnostique, pronostique ou thérapeutique. Il doit contenir une introduction, une description du cas, une discussion, conclusion et recommandations. Il ne doit pas dépasser 6 pages.

#### Rubrique « lettre à la rédaction » :

La lettre à la rédaction peut concerner un cas clinique court, les résultats préliminaires d'un travail de recherche, ou le commentaire d'un article déjà publié dans la revue. Elle ne doit pas dépasser 2 pages.

#### Rubrique « revue générale » :

La revue générale est une synthèse des connaissances sur un sujet à partir d'une analyse exhaustive des articles publiés sur ce sujet. Elle ne doit pas dépasser 20 pages.

#### Rubrique « article didactique » :

L'article didactique correspond à un enseignement des lecteurs sur un sujet donné. Il ne doit pas dépasser 15 pages.

#### Rubrique « Mise au point » :

La mise au point traite en profondeur les développements récents du sujet choisi en se référant aux travaux des 4 ou 5 dernières années. Il ne doit pas dépasser 15 pages avec un maximum de 50 références.

### Rubrique « Article original » :

L'article original doit être organisé d'une manière logique en suivant le plan IMRAD qui comprend 4 sections : Introduction, Méthodes, Résultats et Discussion. La longueur des articles (texte + illustrations + références) ne doit pas dépasser 20 pages.

**Le plan IMRAD:** (Extrait de : Salmi LR. Lecture critique et rédaction médicale scientifique. Comment lire, rédiger et publier une étude clinique et épidémiologique ? Paris : Elsevier, 1998. )

#### **Introduction :**

L'introduction doit guider le lecteur, le plus rapidement possible, du contexte général du problème à la question précise à laquelle les auteurs ont répondu. Elle doit comprendre une synthèse de la littérature et extraire l'information utile pour justifier pourquoi les auteurs ont mené cette recherche. A la fin, il faut y formuler clairement les objectifs de l'étude.

#### **Méthodes :**

Cette section a comme rôle de décrire avec précision ce qui a été fait pour répondre à la question posée et ne doit contenir aucun résultat. Elle doit convaincre le lecteur que la méthode utilisée était valide et fournir assez de détails pour que l'étude puisse être répliquée.

Elle doit contenir le type d'étude, le lieu, la durée, la population cible, l'échantillonnage, les variables étudiées, les méthodes de collecte des données, les méthodes d'analyse des données et les considérations éthiques.

Cette section doit être rédigée au passé (imparfait ou passé composé) sauf pour énoncer qu'une technique est standard ou qu'un outil est fiable et valide. Dans ce dernier cas, on utilisera le présent en citant une référence.

#### **Résultats :**

Elle doit contenir tous les résultats pertinents en fonction de l'objectif de l'étude sans commentaires ni comparaisons.

Cette section doit être rédigée au passé et commencer par une description, de préférence dans un tableau, de la population étudiée en rapportant le nombre de sujets ayant participé à l'étude et leurs caractéristiques principales (cliniques, biologiques, démographiques...).

La partie suivante doit fournir au lecteur les données permettant de répondre à la question principale. Elle comporte une estimation du paramètre principal (pourcentage, taux, moyenne ou médiane... dans les études descriptives ou risque relatif, différence de risque ou odds ratio... dans les études analytiques), une indication de la précision de cette estimation (écart type, intervalle de confiance, ...) et éventuellement les résultats d'un test statistique.

La troisième et dernière partie de la section résultats n'est pas systématique. Elle expose les résultats dits secondaires correspondant à des analyses de sous-groupes ou à des analyses d'objectifs secondaires lorsque cela a été prévu dans le protocole.

Il faut éviter le plus possible les redondances entre le texte, les tableaux et les figures. Aucune référence ne sera citée dans cette rubrique.

Les tableaux doivent être appelés dans le texte et numérotés selon leur ordre d'apparition par des chiffres romains, avec au-dessus le titre, et en dessous les notes et les abréviations. La présentation des tableaux doit être claire et concise.

Les figures doivent aussi être appelées dans le texte et numérotés par des chiffres arabes selon l'ordre d'apparition, avec en dessous, le titre et les explications des symboles ou abréviations afin que les figures soient compréhensibles indépendamment du texte. Elles doivent être dans l'un des formats suivants : PNG, JPEG ou TIFF.

Les tableaux et figures doivent être intégrés dans le texte et placés à l'endroit où l'auteur le désire (près de l'endroit où ils sont cités dans le texte).

#### **Discussion :**

Dans cette section, les auteurs doivent proposer une interprétation des résultats et envisager leurs implications. Elle doit comporter les éléments suivants :

1. Résumé des principaux faits : Il doit être bref et présenter, parmi tous les résultats détaillés dans la section précédente, ceux qui méritent d'être retenus du point de vue des auteurs.
2. Une discussion de la validité des résultats : Il s'agit de présenter les limites de l'étude et de persuader le lecteur que les éventuels problèmes méthodologiques rencontrés ne remettent pas en cause les conclusions de l'étude.
3. Une discussion du caractère généralisable des résultats : indiquer au lecteur à quelle population les résultats peuvent s'appliquer.
4. Une conclusion sur la réponse à la question posée : Le rôle de cette partie est de dire au lecteur quelle réponse est retenue et de faire le lien avec la mise en perspective.
5. Une mise en perspective des résultats : consiste à les comparer aux connaissances au moment de la rédaction.
6. Un énoncé des implications des résultats : Les implications peuvent être discutées vis-à-vis de la recherche, de la pratique clinique et de la santé publique.

## **Quel que soit le type de manuscrit, Il faut adopter l'organisation suivante:**

**Le manuscrit ne doit comporter ni identification (noms, prénoms), ni affiliation des auteurs.** Ces éléments seront saisis séparément lors de la soumission. Il doit comporter les éléments suivants :

### **1. Corps du manuscrit:**

Il comporte le texte et doit inclure les tableaux et les figures en suivant les recommandations selon la rubrique de l'article.

### **2. Remerciements :**

Des remerciements peuvent figurer en fin de texte, après la conclusion. Ils servent à signaler les personnes ayant contribué de manière significative à l'étude et qui ne figurent pas parmi les auteurs.

### **3. Conflits d'intérêts :**

Les auteurs doivent préciser l'absence ou la présence de conflits d'intérêts. Dans ce dernier cas, Il faudra fournir une déclaration les détaillant.

Un conflit d'intérêt existe quand un auteur et/ou un co-auteur a des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels concernant le bien du patient ou l'intégrité de la recherche.

### **4. Contribution des auteurs :**

Il est important de spécifier la contribution de chacun des auteurs au niveau de cette section.

### **5. Références:**

Chaque référence est appelée dans le texte et numérotée selon son ordre d'apparition en chiffres arabes et indiqués entre crochets.

Elles doivent indiquer les noms suivis des initiales des prénoms de tous les auteurs s'il y en a moins de 7 et des 6 premiers auteurs suivis de « et al. » s'il y en a plus de 6.

Les abréviations des titres de journaux doivent être celles indiquées dans l'index medicus, Pubmed Journals Database ou les autres grandes banques de données scientifiques.

Les articles doivent être cités avec, dans l'ordre, les auteurs, le nom de la revue, l'année d'apparition, le volume, le numéro, la première et la dernière page en suivant l'exemple ci-dessous.

Les références à des publications sur internet doivent inclure l'URL complète ainsi que la date du dernier accès.

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

Seules les thèses et les mémoires publiés peuvent figurer dans la liste de références.

#### Exemples :

##### Pour une revue :

Nani S, Hassoune S, Chinab N, Boumdi Z, Maaroufi A. Enquête d'opinion auprès des médecins généralistes sur leur Prise en charge des diabétiques dans les structures de 1ère ligne de la ville de Casablanca (Maroc) : Contraintes et Opportunités. Tunis Med. 2013; 91(6):410-414.

##### Pour un livre :

Salmi LR. Lecture critique et rédaction médicale scientifique. Comment lire, rédiger et publier une étude clinique et épidémiologique ? Paris : Elsevier, 1998.

##### Pour un chapitre extrait d'un livre :

Duhaut P. Les études Cas-témoins. In Landrison G, Delahaye F : La Recherche Clinique. De l'idée à la publication. Paris : Masson, 1995 : 53-63.

##### Pour une source électronique :

Guide de détection précoce des cancers du sein et du col de l'utérus, 2011. [http://srvweb.sante.gov.ma/Documents/Guide\\_Pratique\\_vp.pdf](http://srvweb.sante.gov.ma/Documents/Guide_Pratique_vp.pdf), consulté le 18 décembre 2012.

Les éléments suivants doivent être préparés pour être introduits dans le système de soumission:

- Le prénom et le nom des auteurs, leurs adresses électroniques (courriel) ainsi que leurs affiliations et leurs fonctions (position).
- Le titre du manuscrit en français et en anglais.
- Les résumés en français et en anglais (structurés, d'une longueur de 250 à 300 mots).
- Les mots clés en français (Trois à cinq mots clés, issus du thésaurus de la Base de données en santé publique (BDSP : <http://asp.bdsp.ehesp.fr/Thesaurus/>).
- Les mots clés en anglais (Trois à cinq mots clés, issus du Medical Subject Heading (MeSH: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>).
- La lettre d'engagement co-signée par tous les auteurs ([Télécharger la lettre d'engagement](#)).

#### **Procédure d'expertise et correction d'épreuves :**

Les manuscrits qui ne seront pas conformes à ces instructions seront renvoyés à l'auteur avant même leur soumission au comité de lecture. Les articles conformes sont envoyés à deux lecteurs référents pour une évaluation à l'aveugle (les experts ne sont pas informés des noms des auteurs ni de leurs affiliations). L'approbation de l'article par ce comité, après modifications éventuelles, est nécessaire avant la décision de publication. L'auteur correspondant recevra alors les épreuves électroniques de son article sous format PDF pour validation. Les auteurs feront le nécessaire pour retourner à l'éditeur les épreuves corrigées, dans les 48 heures suivant leur réception.

#### **Copyright :**

Les auteurs transfèrent les droits du copyright de leur article à la revue lorsque le manuscrit est accepté pour publication. Ceci couvre les droits exclusifs et illimités de reproduction et de distribution de l'article ainsi que sa traduction.