**INSTRUCTIONS AUX AUTEURS**

Le revue de l’épilepsie du nord de l’Afrique et du moyen orient publie des articles originaux cliniques, scientifique ou médico-sociaux portant sur l’épilepsie dans les pays du nord de l’Afrique et du moyen orient. Elle publie aussi des éditoriaux, des revues générales, des mises au point, des histoires vécues par les patients épileptiques, les médecins ou tout autre praticien concerné par cette affection.

des controverses, des notes brèves, des lettres à la rédaction, des analyses de presse commentées, ainsi que les

comptes rendus des séances de travail de la Société Tunisienne des Scie nces Médicales et des sociétés de spécialité.

**CONDITIONS DE PUBLICATION**

Les articles originaux ne doivent avoir fait l'objet d'aucune publication antérieure (à l'exception d'un résumé de

moins de 400 mots), ni être simultanément soumis pour publication à une autre revue.

L'auteur (ou les auteurs) s'engage(nt) à demander l'autorisation de la Société Tunisienne des Sciences Médicales

au cas où il(s) désire(nt) reproduire en partie ou la totalité de son (leur) article dans un autre périodique ou une

autre publication. Les textes peuvent être rédigés en anglais, en français ou en arabe. Les articles sont adressés

pour avis à des lecteurs qui restent anonymes pour les auteurs. En aucun cas la revue n'est engagée vis-à-vis des

manuscrits qui lui sont adressés, avant la décision définitive du Comité de rédaction.

La publication de cas cliniques isolés ne peut être envisagée que si ces cas apportent des éléments originaux,

concernant notamment la physiopathologie, l'intérêt d'une démarche diagnostique ou le traitement d'une affection.

La soumission de revues de la littérature à propos de cas cliniques isolés est déconseillée dans la rubrique articles

originaux. Ies auteurs souhaitant néanmoins soumettre ce type de manuscrit doivent consulter le Comité de

Rédaction qui leur adressera les règles de présentation des mises au point.

Les éditoriaux, revues générales et les mises au point peuvent être demandés par le Comité de rédaction; dans ce

cas ils n'en seront pas moins soumis à l'avis de lecteurs avant leur éventuelle publication. Il est recommandé aux

auteurs souhaitant soumettre des mises au point de s'assurer auprès du Comité de rédaction qu'une mise au point

sur le même sujet n'est pas en cours de publication.

L'envoi de Iettres à la rédaction est vivement encouragé.Ces lettres pourront être des réponses ou des commentaires

à un article récemment publié dans la Revue, ou un fait original estimé important. Elles sont néanmoins soumises

à l'accord du Comité de rédaction.

Il est demandé que la longueur des manuscrits (non compris les références) ne dépasse pas 15 pages dactylographiées

(double interligne) pour les articles originaux, 16 pages pour les mises au point, 6 pages pour les éditoriaux,

les notes brèves et les hypothèses, 2 pages pour les lettres à la rédaction. Le nombre des références doit être

inférieur à 100 pour les mises au point et à 5 pour les lettres à la rédaction.

Les manuscrits en triple exemplaire (y compris figures et tableaux) accompagnés d'une photocopie complète de la

liste des modalités de présentation définies ci-dessous et page suivante. doivent être envoyés à l'adresse suivante :

**Société Tunisienne Des Sciences Médicales 16, Rue de Touraine 1002 Tunis - Tunisie**

MODALITÉ DE PRÉSENTATION DES ARTICLES

Les auteurs sont priés de se conformer aux règles de présentation définies ci-dessous, de vérifier eux-mêmes cette

liste en cochant les cases correspondantes, et d'en joindre une photocopie à leur manuscrit.

**M A N U S C R I T**

• Ce manuscrit n'est pas soumis simultanément à une autre revue \_

• Trois exemplaires complets du manuscrit paginé, (dactylographié en double interligne avec une marge de 2,5

cm sur chaque bord) sont fournis plus un CD word 5 \_

• La disposition du manuscrit est conforme aux usages des articles originaux: introduction, matériel et méthodes,

résul- tats, discussion, références, tableaux, légendes des figures, résumés \_

• Les pages sont numérotées consécutivement en commençant - par la page de titre \_

- Pour faciliter aux lecteurs non francophones la compréhension du texte, il est recommandé d'utiliser le passé

pour rapporter les résultats des expériences effectuées • La citation, dans le texte, d'un travail référencé, se fait

ainsi : Nom du ler auteur, suivi de "et al" \_

• Le premier auteur doit être abonné à la Tunisie Médicale \_

**P A G E D E T I T R E**

Elle inclut pour tous les articles soumis

• Un titre précis et concis mais informatif, indiquant notamment si le travail porte sur l'homme ou l'animal, et

éventuellement le nombre de cas étudiés \_

• Le prénom, I'initial du deuxième prénom, le nom de chaque auteur \_

• L'adresse complète de l'hôpital ou du centre de recherches dans lequel le travail a été effectué \_

• Le nom et l'adresse complète de la personne à laquelle

doit être envoyée la correspondance concernant l'article

• L'adresse pour la demande de tirés à part \_

• Le titre courant 40 caractères \_

• Le titre anglais \_

• Le titre arabe \_

**R É S U M É S**

Les articles originaux comportent, sur des feuilles séparées :

• Un résumé français de 100 à 250 mots, sans abréviation ni références.

Ce résumé doit être structuré : Prérequis, objectif du travail,méthodes, résultats, conclusions. \_

• La traduction anglaise de ce résumé et des mots-clés\_

• La traduction arabe de ce résumé et des mots-clés\_

• Un soin particulier a été apporté à la rédaction du résumé français, à sa traduction arabe ainsi qu'à sa traduction

anglaise dont la syntaxe a été revue par un collègue anglophone \_

R É F É R E N C E S

Les références sont numérotées selon l'ordre d’apparition dans le texte (chiffres arabes). Les références citées uniquement

dans les tableaux ou figures sont numérotées selon une séquence établie par leur première identification

dans le texte.

• Elles ne concernent que les travaux publiés (y compris les résumés) ou sous presse \_

• Les communications personnelles ou les données non publiées ne figurent pas dans la liste des références mais

sont mentionnées entre parenthèses dans le texte \_

• Les thèses ne figurent pas dans la liste des références\_

• Les titres des journaux sont abrégés selon "l'US

National Library of Medecine" (chaque année dans le numéro de janvier de l'Index Médicus) \_

Elles sont présentées strictement selon les indications sui vantes:

- en règle générale tous les auteurs sont listés s'ils sont six ou moins; s'ils sont sept ou plus, ne sont listés que les trois

premiers suivis de “et al”.

- Articles de périodique :

YOU CH, LEE KY, CHEY RY, MENGUY R. Electrogastrographic study of patients with unexplained

nausea, bloating and vomiting. Gastroenterology 1980; 79:3114.

- Supplément d'un périodique:

FRUMIN AM, NUSSBAUM J, ESPOSITO M. Functional asplenia: demonstration of splenic activity by

bone marrow scan (abstract). Blood 1979; 54 (suppl]):26a

- Livre:

EISEN HN. Immunology: an introduction to molecular and cellular principes of the immune response. 5th ed. New-

York: Harper and Row, 1974.

- Chapitre d'un livre :

WEINSTEIN L. SWARTZ MN. Pathogenic properties of

invading micro-organismes. In; SODEMAN WA Jr, SODEMAN

WA, eds, Pathologic physiology: mechanisms of

disease, Philadelphia: WB Saunders, 1974: 457-72.

A B R É V I A T I O N S

• Les abréviations d'unité de mesure et symboles chimiques sont conformes à celles d'utilisation internationalement

reconnues \_

• Le manuscrit comporte le minimum d'abréviations, celles-ci doivent être indiquées, à leur premier emploi,

après l'expression ou le mot qu'elles abrègent \_

• Toutes les abréviations utilisées sont récapitulées sur une feuille séparée \_

F I G U R E S , S C H É M A S E T D O C U M E N T S

Radiographiques: 5 au maximum • Elles sont sur papier photo (noir et blanc)

• Elles sont fournies en 3 exemplaires • Elles sont à leur dimension définitive permettant une

reproduction dans le journal, sans agrandissement ni réduction

• Ces dimensions sont de la largeur d'une colonne (7-8cm) ou de deux colonnes (16-17) de la revue \_

• Les figures sont de très bonne qualité: leur reproduction photographique est d'un contraste suffisant. Les schémas

sont parfaitement lisibles à leur dimension définitive \_

• Si la figure est composée de plusieurs parties, chacune de celle-ci est de dimension égale exception faite des cartouches

pour les photos anatomo-pathologiques \_

• Le nom du premier auteur, le numéro de la figure et

l'orientation sont indiqués au dos de chaque figure, au

Crayon \_

- Les figures ne font pas double emploi avec les tableaux

L É G E N D E S D E S F I G U R E S

• Les légendes des figures sont dactylographiées sur une feuille séparée \_

T A B L E A U X : 5 au maximum

• Ils sont dactylographiés en double interligne, sur une seule page (sans réduction par photocopie), et comportent

en haut leur numéro (chiffre arabe) et leur titre, en bas les notes explicatives éventuelles \_

• Ils sont de dimensions inférieures à 18 x 26 cm, ils ne font pas double emploi avec les figures \_

• Les tableaux et figures se suffisent à eux mêmes avec leur titre et leur légende, sans qu'il soit nécessaire de se

référer au texte \_

U N I T É S D E M E S U R E S

• Les mesures de longueur, hauteur, poids et volumes sont dans le système métrique (m, kg, l) ou leurs multiples \_

• Les températures sont en degrés Celsius, les pressions san guines en millimètres de mercure \_

• Les mesures hématologiques et biochimiques sont dans le système des unités internationales \_

R E M E R C I E M E N T S

Ils figurent à une place appropriée dans l'article (note en bas de page ou fin d'article et précisent:

Les contributions qui appellent un remerciement mais ne justifient pas une place parmi les auteurs \_

Les remerciements pour les aides techniques \_

Les remerciements pour un soutien matériel ou financier \_

**Le Comité de Rédaction se réserve le droit de renvoyer aux auteurs, avant toute soumission à l'avis**

**des lecteurs, les manuscrits qui ne seraient pas conformes à ces modalités de présentation. Le**

**Comité de rédaction conseille aux auteurs de conserver un exemplaire du manuscrit, des figures**

**et des tableaux.**