

RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS

PARODONTOLOGIE IMPLANTOLOGIE ORALE, UN NOUVEAU REGARD

Contact : Nathalie Devaux, directrice des rédactions : ndevaux@information-dentaire.fr

Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard a pour objectif de faire progresser la prise en charge clinique des patients dans le domaine de la parodontologie et de l'implantologie orale, dans le cadre du développement professionnel continu (DPC). Le journal est publié en version imprimée et en ligne sur une base trimestrielle.

Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard accepte la soumission d'articles à l'adresse suivante : ndevaux@information-dentaire.fr

Pour soumettre un article, les auteurs doivent le préparer en accord avec les instructions générales qui suivent.

Des informations spécifiques concernant la longueur et le format sont précisées pour chaque rubrique/catégorie.

Tous les manuscrits seront appréciés par le/les rédacteurs en chef pour leur nouveauté, le potentiel de développement des connaissances et la pertinence pour les cliniciens dans ce domaine.

Tout article non conforme aux instructions aux auteurs spécifiques de chaque catégorie sera renvoyé aux auteurs sans relecture. La qualité de l'iconographie fournie est un élément clé.

I. RECOMMANDATIONS PAR RUBRIQUE

La soumission à Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard doit se limiter à une seule rubrique.

RUBRIQUE IMAGE COMMENTÉE

L'objectif de cette rubrique est de décrire une situation clinique particulière et/ou inhabituelle, des diagnostics complexes et de nouvelles approches de traitement, y compris des solutions multidisciplinaires.

Format

Le manuscrit ne comportera pas plus de 3500 caractères (espaces compris) hors références et légendes des figures.

Mots clés

Lister 1 à 3 mots clés.

Manuscrit

Contexte

Présentez la situation, l'observation de la situation clinique : décrivez le cas, en fournissant tous les détails pertinents, notamment l'âge et le sexe du patient, ainsi que le lieu et date de l'observation. L'anamnèse médicale et dentaire ainsi que les signes cliniques et paracliniques.

Présentez les hypothèses diagnostiques, le diagnostic retenu et/ou l'affection, et expliquez s'il s'agit d'une nouvelle maladie ou d'une présentation inhabituelle. Incluez une brève revue

de la littérature et indiquez pourquoi la situation clinique est importante. Décrivez selon le cas, les examens complémentaires à réaliser, le traitement, l'évolution et le résultat.

Discussion

Fournissez toute information supplémentaire non incluse dans la présentation du cas qui explique des décisions de diagnostic complémentaires et de traitement spécifiques. Les principales conclusions du cas, ainsi que leur importance et leur pertinence, doivent être indiquées.

Une remarque clinique pertinente peut conclure cette présentation de cas.

Références

3 à 5 références bibliographiques peuvent compléter le texte.

RUBRIQUE INTERVIEW

L'objectif de cette rubrique est de mettre à l'honneur une personne ou un groupe de personnes qui agit pour la promotion de la Parodontologie et l'Implantologie Orale.

Contexte

Rédiger une courte introduction (500 caractères, espaces compris au maximum) : exposer le contexte (dans quel cadre la personne est-elle interrogée : publication scientifique ayant un retentissement important (titre de l'article sélectionné selon Vancouver), présentation d'une technique, organisation d'un congrès, autre événement...).

Manuscrit

Quatre à cinq questions posées : 250 caractères (espaces compris) par question.

Idéalement, les réponses ne doivent pas dépasser 1600 caractères (espaces compris).

Références

Quelques références bibliographiques peuvent compléter le texte (articles et ouvrages majeurs). Au maximum 10 références.

Figures

Un portrait (Jpeg 300dpi) de la personne interrogée et/ou de l'équipe des auteurs.

Autres figures étayant le propos.

Pas plus de 2-3 figures.

Encadré

2 à 4 phrases qui reprennent les points clés de l'interview.

CV « express »

15 lignes au maximum, ou 5 à 6 éléments majeurs.

RUBRIQUE CAS CLINIQUE

L'objectif de cette rubrique est non seulement d'exposer au lecteur les éléments scientifiques soutenant la prise de décision clinique dans une situation spécifique, mais aussi de démontrer les éléments critiques de la prise en charge de certains aspects d'un cas. Pour

rédigé ce cas clinique, identifiez une situation clinique pour laquelle les preuves soutiennent des décisions thérapeutiques et discutez les alternatives.

Format

Le cas clinique doit comporter un maximum de 12500 caractères (espaces compris), sans compter le résumé, les tableaux et les références. Un maximum de 20 figures, y compris des tableaux, des photos et des illustrations, peut être inclus.

Résumé

Il ne doit pas dépasser 1000 caractères (espaces compris) et doit comprendre les sections suivantes :

- Question clinique ciblée : décrire la situation clinique à traiter (par exemple, comment gérer les récessions gingivales ?)
- Résumé : décrire pourquoi il existe différentes approches de la situation clinique et le processus de décision des prises en charge.
- Conclusion(s) : décrivez ce que l'on peut apprendre du cas et l'impact que ces approches thérapeutiques auront sur les résultats cliniques.

Contexte

Décrivez pourquoi la situation clinique est importante, pourquoi le diagnostic positif et/ou les décisions de traitement peuvent être compliquées et pourquoi la gestion de cette situation clinique peut être controversée. Présentez le diagnostic et expliquez s'il s'agit d'une situation inhabituelle. Inclure une brève revue de la littérature et indiquer pourquoi la situation clinique est importante.

Processus de décision

Décrire les preuves qui soutiennent le processus de décision. Elles doivent être résumées et référencées. Il convient de fournir un tableau ou un arbre de décision qui résume les éléments clés de la prise de décision.

Exposé clinique

Décrivez le ou les cas, en fournissant tous les détails pertinents, notamment l'âge et le sexe du ou des patients, le lieu et les dates du traitement/de l'étude. S'il s'agit d'une série de cas, les caractéristiques communes au groupe de patients doivent être résumées.

Décrivez les détails de la prise en charge de ce scénario clinique. Des photos et/ou des illustrations de grande qualité doivent décrire les étapes clés.

Résultats cliniques

Décrivez les résultats de l'approche proposée. Fournissez des photos avant et après.

Discussion

Fournissez toute information supplémentaire non incluse dans la présentation du cas qui explique des décisions de traitement spécifiques.

Conclusion(s)

Les principales conclusions du cas, ainsi que leur importance et leur pertinence clinique, doivent être indiquées. Résumez brièvement les principaux concepts de prise de décision qui influencent le succès clinique.

Encadrés

Fournissez 3 à 5 phrases clés concernant la prise en charge de ce cas :

- situer l'originalité de cette prise en charge ;
- les points clés de la réussite ;
- les principales limites au succès thérapeutique, risque de récurrence, notion d'évolution.

Références

N'indiquez pas plus de 30 références.

RUBRIQUE MISE AU POINT

Dans la pratique de la parodontie et de l'implantologie orale, les cliniciens doivent souvent prendre des décisions de traitement sur la base d'une disponibilité de preuves scientifiques de haute qualité. L'objectif des sujets de mise au point est de trier les meilleures preuves disponibles à l'heure actuelle pour en tirer une conclusion pratique.

Format

Les sujets de mise au point doivent comporter un maximum de 35000 caractères (espaces compris), sans compter les tableaux et les références. Un maximum de 10 figures, y compris des tableaux, des photos et des illustrations, peut être inclus. Le sujet peut être traité sous la forme d'une revue systématique avec ou sans méta-analyse et sous la forme d'une revue narrative de la littérature. Pour les revues systématiques, suivre les recommandations PRISMA.

Question de recherche clairement posée. Exemple : en présence d'une lésion péri-implantaire, l'implantoplastie permet-elle d'améliorer les paramètres cliniques et radiologiques péri-implantaires?

Scénario clinique

Fournissez un court paragraphe descriptif (jusqu'à 600 caractères, espaces compris et 6 chiffres) de la situation clinique qui a conduit à la question de recherche (sous forme PECO/PICO si applicable).

Contexte

Décrivez l'importance et la pertinence du sujet (3000 caractères, espaces compris, maximum) et limitez le contexte aux références clés.

Stratégie de recherche

La recherche documentaire doit être clairement exposée et permettre d'être reproduite.

Résultats de la recherche

Résumez brièvement le résultat de la recherche, y compris le nombre total d'articles identifiés et le nombre d'articles éliminés et pourquoi. Un flowchart est recommandé.

Tableau récapitulatif

Dans un tableau (par exemple comme celui présenté ci-dessous), énumérez toutes les études utilisées pour faire l'évaluation critique et répondre à la question.

Référence	Population	Type d'étude (niveau de preuve)	Méthodes	Résultats clés	Commentaires
Dupont et al. 2019	N= 62, 32 participants avec une parodontite stade IV grade A et	Etude Prospective contrôlée randomisée	Participants ont tous reçu un TNC et ont été tirés au sort pour	PS, CAL, HR, BOP et PLI pour les 2 groupes ont été significativement améliorés du JO, 3 mois et à 6	5 des patients du groupe placebo étaient diabétiques.

	30 patients sains		recevoir ATB x mg ou un placebo (2fois/jour) pendant 1 mois	mois pour les patients qui ont reçu les ATB versus ceux qui ont reçu le placebo.	
--	-------------------	--	---	--	--

Discussion

Fournissez un bref commentaire (jusqu'à 9500 caractères, espaces compris) et un résumé des résultats, de leurs forces et faiblesses, et des conclusions.

Encadrés

Donnez une réponse d'une ou deux phrases à la question posée.

Et précisez la pertinence clinique (l'intérêt de la question) soutenu par :

- le rationnel scientifique ;
- les conclusions principales ;
- les implications cliniques.

Par exemple :

Pertinence clinique :

Rationnel scientifique de l'étude : Le traitement des péri-implantites constitue un challenge thérapeutique alors que leur prévalence ne cesse d'augmenter. Les praticiens doivent trouver une méthode fiable de prise en charge des pathologies péri-implantaires.

Conclusions principales : La littérature montre que l'implantoplastie permet d'obtenir un taux de survie implantaire satisfaisant et d'améliorer les paramètres cliniques et radiologiques.

Implications cliniques : La procédure d'implantoplastie peut être utilisée lors du traitement chirurgical des péri-implantites afin de soigner ou de maintenir les implants.

RUBRIQUE REGARD SUR LES HABITANTS DU PARODONTE

L'objectif de cette rubrique est de rédiger la carte d'identité d'un habitant du parodonte. La rubrique comportera l'identité de l'habitant (procaryote ou eucaryote), son rôle, son habitat et toute autre caractéristique, y compris la pathogénie si elle existe. **L'iconographie sera du macroscopique au microscopique, voire ultramicroscopique.**

Format

Le manuscrit ne comportera pas plus de 3600 caractères (espaces compris) hors références et légendes des figures.

Mots clés

Lister 1 à 3 mots clés.

Références

3 à 5 références bibliographiques peuvent compléter le texte

II. RECOMMANDATIONS GENERALES

Format du manuscrit

L'article est transmis sous **Word**, en simple interligne.

Style

- Employer de préférence des abréviations normalisées. L'abréviation doit suivre le terme concerné entre parenthèses lors de sa première mention dans le texte.
- Veillez à mettre en italique le genre et l'espèce d'un organisme et les noms des revues.
- Les auteurs sont encouragés à utiliser la classification des maladies telle que décrite dans Chapple, ILC, Mealey, BL, et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Clin Periodontol. 2018; 45(Suppl 20): S68-S77.
- Les mesures de longueur, de hauteur, de poids et de volume doivent être exprimées en unités métriques ou en leurs multiples décimaux. La description des dents doit utiliser le système de numérotation internationale de la FDI (Fédération Dentaire Internationale).

Présentation

Doit apparaître, dans l'ordre

- Page de garde
- Résumé
- Mots clés
- Manuscrit
- Encadrés
- Notes de bas de page
- Remerciement(s)
- Références
- Légendes des figures
- Tableaux
- Vidéos
- Dossier avec tous les fichiers des figures.JPEG ou .TIFF (1 figure numérotée par fichier) ou des vidéos

Page de garde

- Préciser la rubrique s'il y en a une.
- Donner un titre en français : le plus concis possible, sans abréviation si possible, 2 lignes maximum, sous-titre possible.
- Lister les prénoms (en entier) et noms de chaque auteur, leur titre et leur affiliation avec le diplôme universitaire le plus élevé et l'affiliation actuelle à une institution ou à un cabinet privé pour chacun d'eux (veuillez utiliser les symboles de note de bas de page dans l'ordre suivant : *, †, ‡, §, ||, ¶, #, **, etc. pour identifier les auteurs et leurs institutions correspondantes).
- Indiquer l'auteur chargé de la correspondance, son adresse postale, son numéro de téléphone et son mail.
- Déclarer des liens/conflits d'intérêts (une déclaration sera signée par chaque auteur après acceptation de l'article).

- Noter le nombre de mots (excepté remerciements éventuels, références, tableaux, légendes des figures).
- Noter le nombre de tableaux, le nombre de figures, le nombre de vidéos (Flashcode) et le nombre de références dans le manuscrit.
- Une phrase de synthèse décrivant le point clé majeur décrit dans cet article.

Résumé

Voir le format du résumé selon la rubrique sélectionnée.

Mots clés

Ils doivent être listés sous le résumé au nombre de 3 à 8 au maximum, séparés par des barres obliques en français et en anglais selon les MeSHterms (Medical Subject Headings) disponibles sur ce lien [MeSH documentation](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh)), accessible via internet :

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>. Ils seront utilisés pour le référencement.

Manuscrit

Se reporter à la rubrique sélectionnée.

Encadrés

Ils sont demandés dans certaines rubriques ; ce sont au moins 4 à 5 points essentiels listés en une série de phrases très courtes.

Notes de bas de page

Les notes de bas de page doivent être utilisées uniquement pour expliquer les symboles dans les tableaux et les illustrations. Utilisez les symboles suivants dans l'ordre indiqué : *, †, ‡, §, ||, ¶, #, **, ††, etc.

Remerciements et déclaration de liens d'intérêts

Les personnes ayant contribué à l'article sans pouvoir prétendre à la qualité d'auteur peuvent être remerciées.

Déclaration de liens d'intérêts

Dans un souci de transparence et afin de permettre aux lecteurs de se forger leur propre opinion sur les biais potentiels, *Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard* exige que tous les auteurs déclarent les liens d'intérêts potentiels liés aux articles acceptés pour publication. Les liens d'intérêts sont définis comme les influences qui peuvent potentiellement nuire à l'objectivité ou à l'intégrité de l'article, ou créer un conflit d'intérêts perçu.

Les auteurs sont tenus de soumettre :

- une déclaration dans la section des remerciements du manuscrit qui inclut la source de tout financement de l'étude, et définit les relations commerciales de chaque auteur ;
- si un auteur n'a pas de relations commerciales à déclarer, une déclaration à cet effet doit être incluse ;
- cette déclaration doit inclure les relations financières qui peuvent poser un conflit d'intérêts ou un conflit d'intérêts potentiel. Il peut s'agir d'un soutien financier à la recherche (salaires, équipement, fournitures, remboursement de frais de voyage), d'un emploi ou d'un emploi prévu dans une organisation susceptible de gagner ou de perdre de l'argent suite à la publication de l'article, et d'intérêts financiers personnels tels que des actions ou la propriété d'entreprises concernées par la publication de l'article, des brevets ou des demandes de brevet dont la valeur peut être affectée par cette publication, et des honoraires de conseil ou des redevances versées par des organisations susceptibles de gagner ou de perdre de l'argent suite à la publication.

Un formulaire de conflit d'intérêt et de déclaration financière sera envoyé par courrier électronique à chaque auteur après la soumission du manuscrit.

Les informations sur les conflits d'intérêts ne seront pas utilisées pour déterminer si le manuscrit peut être publié.

Exemple de déclaration de conflit d'intérêts :

« Cet article a été soutenu par une subvention de la DisKret Implant Corporation, Paris, France. Le Dr Dupont fait partie du conseil consultatif scientifique de DisKret Implant Corporation et donne des conférences sponsorisées par cette société. Le Dr Dupont est consultant et actionnaire de Pertint Implant Corporation, Lyon, France. Le Dr Dupont est employé à plein temps comme directeur technique de DisKret Implant Corporation. Les docteurs Pierre, Paul et Jacques ne signalent aucun conflit d'intérêts lié à cette étude. »

Références

Le nombre maximal de références varie dans chaque rubrique, veuillez-vous y reporter. Toutes les références sont identifiées dès qu'elles apparaissent dans le texte, un tableau ou une légende. Elles doivent être indexées dans le texte, entre crochets, par ordre d'apparition et non par ordre alphabétique

Les abréviations des titres des journaux sont ceux utilisés par l'*U.S. National Library of Medicine* consultable sur ce site <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog>).

Format à suivre :

- Pour un article : « Nom et initiale du prénom des auteurs. Titre. Revue en abrégé Année;volume(tome):première page-dernière page. Au-delà de six auteurs, mettre « et al. »
 - Pour un ouvrage : « Nom et initiale du prénom des auteurs. Titre. Lieu de publication : nom de l'éditeur, année ». Tullman JJ, Redding SW. Systemic Disease in Dental Treatment. St. Louis: The CV Mosby Company; 1983:1-5.
 - Pour un chapitre de livre : « Nom et initiale du prénom des auteurs. Titre du chapitre. In : Noms et initiales des prénoms des éditeurs. Titre de l'ouvrage. Lieu de publication : nom de l'éditeur, année; première et dernière page ». Antezack A, Pignoly M, Monnet-Corti V. Maintien de la santé péri-implantaire. In : Tavitian P. Les prothèses supra implantaires : données et conceptions actuelles, Editions CdP. Collection jpio, Groupe liaison SA. 92856 Rueil-Malmaison Cédex ; 2017 : 205-212.
- Publication d'agence. Site Web (**HAS**) Dossier du patient en odontologie. Outil d'amélioration des pratiques professionnelles - mis en ligne le 05 janv. 2006. https://www.has-sante.fr/jcms/c_462403/fr/dossier-du-patient-en-odontologie#.y9a1mtswg.gmail
- Pour une thèse : thèse : – de troisième cycle : Thèse Doct Sci Odontol 4 – d'état : Thèse Doct Etat – doctorat d'université : Thèse Doct Univ Martin J. La parodontologie. Thèse Doct Sci Odontol. Paris: Univ R Descartes, 1972.
- ou un mémoire : Faure-Brac M. Esthétique gingivale du sourire : évaluation d'une méthode originale par vidéographie. Mémoire DES MBD. Aix Marseille Université, 2019. [\(dumas-02295837\)](#)

• Citations électroniques

Les DOI sont préférés pour les articles de journaux. Si un DOI n'est pas disponible, veuillez fournir une URL et une date d'accès.

Figures et légendes des figures

Le nombre maximal de figures est indiqué pour les différentes rubriques. Veuillez vous y reporter.

Fournir un fichier par image : extension .jpeg ou .tiff, largeur minimale de 8 cm, résolution de 300 dpi. Les numéroter selon l'ordre de citation dans le texte.

S'assurer que chaque figure est citée dans le texte.

Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard requière une iconographie de grande qualité. Les images doivent être recadrées de manière appropriée. Il faut veiller à retirer des images le maximum de sang et de structures non pertinentes (lèvres, langue, etc.). Les marques ou les noms commerciaux ne doivent pas être visibles.

Si une figure a déjà été publiée, remercier la source d'origine et soumettre l'autorisation écrite du détenteur des droits d'auteur de reproduire la figure.

NB : les images issues de Word, Powerpoint ou Keynotes ne sont pas acceptées.

Légendes des figures :

Les numéroter selon l'ordre de citation dans le texte.

Donner à chacune un titre court et une légende permettant sa compréhension sans se référer au texte. Lorsque des flèches, des symboles, des chiffres ou des lettres sont utilisés, expliquez-les clairement dans la légende ; expliquez également l'échelle interne, le grossissement original et la méthode de coloration, le cas échéant.

Tableaux et légendes des tableaux

Un tableau (avec titre et légende) par page.

Les numéroter selon l'ordre de leur citation dans le texte.

S'assurer que chaque tableau est cité dans le texte.

Donner à chacun un titre court et une légende permettant sa compréhension sans se référer au texte.

Les explications, y compris les abréviations, doivent figurer dans la légende. Chaque colonne doit avoir un titre.

En cas de données issues d'une autre source, obtenir une autorisation de cette source et la remercier.

Vidéos

Les auteurs sont encouragés à soumettre des vidéos comme matériel supplémentaire. Les vidéos doivent être identifiées et étiquetées comme "Vidéo 1", "Vidéo 2", etc. Les formats vidéo suivants sont acceptés : .avi, .mpg, .wmv, .swf, .mp4. Les vidéos ne doivent pas durer plus de 30 secondes et doivent être soigneusement retravaillées (montées) afin de supprimer les éléments superflus.

Qualité d'auteur

Les personnes identifiées comme auteurs doivent répondre à tous les critères suivants établis par l'*International Committee of Medical Journal Editors* <http://www.icmje.org/> : 1) contributions substantielles à la conception et au design, ou à l'acquisition, à l'analyse ou à l'interprétation des données ; 2) rédaction de l'article ou révision critique de celui-ci pour un contenu intellectuel important ; 3) approbation finale de la version à publier ; 4) accord pour être responsable de tous les aspects du travail en s'assurant que les questions relatives à l'exactitude ou à l'intégrité de toute partie du travail sont examinées et résolues de manière appropriée.

Une fois que *Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard* a reçu un manuscrit, tout changement de signature doit être envoyé par courrier électronique à ndevaux@information-dentaire.fr et doit contenir le titre, le nouvel ordre des auteurs et les signatures de l'auteur qui a été ajouté ou retiré du document et de tous les autres co-auteurs. Les auteurs ajoutés doivent soumettre un formulaire de conflit .

Confidentialité des patients

Aucun identifiant de patient y compris les noms, les initiales ou les numéros d'hôpitaux, ne doivent être publiés.

Approbation du comité d'éthique

Les exigences en matière de consentement du patient, de respect de la vie privée et d'approbation institutionnelle sont bien définies pour les manuscrits décrivant des recherches sur des participants humains. Ces exigences de base sont décrites par l'*International Committee of Medical Journal Editors* dans ses *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals* (disponibles sur : icmje.org) et sont interprétées dans les instructions aux auteurs de toutes les revues biomédicales évaluées par les pairs, y compris *Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard*.

Nécessité de l'approbation du comité d'éthique

La plupart des séries de cas sont une description rétrospective de résultats cliniques dans des cas ou dans l'observation d'événements qui documentent un nouvel aspect de la gestion du patient au cours du traitement clinique normal. Étant donné qu'il n'y a pas de test d'hypothèse, pas de collecte systématique de données au-delà de ce qui fait partie de la pratique clinique courante, pas d'analyse des données et que le travail a déjà été effectué, les séries de cas ne sont généralement pas considérées comme des "recherches" nécessitant l'approbation des comités d'éthique conçus pour protéger les êtres humains impliqués dans la recherche clinique.

Exemple 1 : Série de cas de recouvrement radiculaire dans un cabinet privé chez des patients diabétiques. Les auteurs décrivent les résultats de chaque cas, qui sont recueillis et présentés sous forme de tableau.

Exemple 2 : Les auteurs recueillent une série de cas de recouvrement radiculaire dans des cabinets privés chez des patients qui sont ou ne sont pas diabétiques. La taille de l'échantillon est suffisante pour l'analyse des données, et les auteurs analysent et rapportent l'incidence des complications.

L'exemple 1 n'est pas considéré comme une "recherche", mais l'exemple 2 l'est et nécessite une approbation éthique.

Identification d'un produit

L'utilisation de noms de marque dans le titre ou le texte n'est pas acceptable. Lorsque l'identification d'un produit est nécessaire ou utile, un terme générique doit être utilisé et la marque, le fabricant et le lieu (ville/état/pays) doivent être cités dans une note de bas de page. Par exemple amélogénines dans le texte et Emdogain® Straumann, etc., dans les notes de bas de page.

III. PROCESSUS DE RÉVISION

Parodontologie Implantologie Orale, un nouveau regard est une publication évaluée par les pairs. Tous les manuscrits sont soumis de façon anonyme à un minimum de deux relecteurs parmi le comité de lecture et/ou le comité scientifique de la revue. Les auteurs reçoivent les commentaires des relecteurs et les informations ou observations supplémentaires que l'éditeur juge utiles.

Les manuscrits révisés doivent être retournés dans les 30 jours, par l'auteur qui a soumis le manuscrit original. Ils doivent respecter les mêmes exigences que les soumissions originales. En outre :

- une réponse détaillée à chaque commentaire du relecteur pour le manuscrit original doit être incluse. Cette réponse doit également décrire les changements apportés au manuscrit ;
- tout texte modifié ou ajouté doit être surligné en jaune dans le manuscrit révisé ;
- les figures et les tableaux doivent être soumis à nouveau avec les manuscrits révisés, même s'ils n'ont pas été modifiés.

Une fois la décision prise, tous les auteurs sont informés par courrier électronique. Aucun courrier papier ne sera envoyée par la poste.