



JAIM

ISSN-p 1810-4959 / ISSN-e 2790-9840

Journal Africain  
d'Imagerie Médicale

## Table des matières

Description du journal .....	2
Comité de rédaction .....	2
Instructions aux auteurs .....	2
Rubriques des soumissions au JAIM / <i>JAIM Submissions Sections</i> .....	2
Checklist de la Préparation de la soumission / <i>Submission Preparation Checklist</i> .....	3
Résumé et abstract .....	3
Articles Originaux (AO).....	4
Faits Cliniques (FC).....	5
Éditorial ou Tribune .....	5
Mises au point didactique et Revues Iconographiques / <i>State of arts in medical imaging</i> .....	5
FMC en Bref ou Faciliter la Connaissance en bref.....	6
Signe Radiologique - <i>Images in Radiology</i> .....	6
Pratique Technique en Imagerie (Comment je fais...) .....	6
Quiz .....	6
Abstracts conférences communications orales et posters Jranf .....	7
Considérations éthiques des publications et consentement des patients .....	7
Déclaration des liens d'intérêt .....	7
Considérations liées aux auteurs .....	8
Copyright / Clauses des droits d'auteurs.....	8
Références bibliographiques .....	8
Articles de périodique .....	8
Ouvrage .....	9
Chapitre d'ouvrage .....	9
Site Internet .....	9
Tableaux .....	9
Figures / illustrations.....	9
Checklist pour conformité du manuscrit avant soumission .....	10
Acceptation du manuscrit .....	10
Mise en production .....	11
Correction des épreuves .....	11
Tirés à part.....	11

### Description du journal

Le Journal Africain d'Imagerie Médicale « **JAIM** » (J Afr Imag Méd) est le journal officiel de la SRANF (Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone) enregistré sous les numéros **ISSN-p 1810-4959 (print)** et **ISSN-e 2790-9840 (Online)** à l'International Standard Serial Number (ISSN) depuis 2004 (<https://portal.issn.org/resource/ISSN/1810-4959> ou <https://portal.issn.org/resource/ISSN/2790-9840>) et reconnu par le CAMES.

Ce journal **publie des articles en Français ou en Anglais**, avec un support de diffusion en papier et en ligne « **Printed and online open journal** ». Le Journal Africain d'Imagerie Médicale publie dans les domaines de la radiologie, radioprotection et imagerie médicale diagnostique et thérapeutique, des articles originaux, les articles de revues (critiques), les études de cas, les lettres à l'éditeur, les revues iconographiques, les éditoriaux, les notes techniques, les « Quid », les comptes rendus des réunions de la SRANF et des sociétés nationales d'imagerie médicale des pays membres de la SRANF.

Les **manuscripts sont soumis à l'examen des reviewers** et au respect de la déclaration de Helsinki de l'AMM (Association Médicale Mondiale) relatif aux principes éthiques applicables à la recherche médicale impliquant des êtres humains, et aux critères de l'ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors) relatifs au droit d'auteur et critères de co-signature des articles.

La demande de tiré à part ou de la version imprimé / papier se fait à la rédaction à l'adresse : [journalafricain.jaim@gmail.com](mailto:journalafricain.jaim@gmail.com) ou [secretariat.jaim@gmail.com](mailto:secretariat.jaim@gmail.com) ou [bmoifo@yahoo.fr](mailto:bmoifo@yahoo.fr)

### Comité de rédaction

#### Directeur de la publication / publication director

Pr DIALLO Ousséni (Ouagadougou), Président de la SRANF

#### Rédacteur en chef / editor-in-chief

Pr GONSU FOTSIN Joseph (Yaoundé – Cameroun)

Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales Université de Yaoundé 1.

Tél : (+237) 690 55 40 93 ; E-mail: [joseph.gonsu@gmail.com](mailto:joseph.gonsu@gmail.com)

Pr MOIFO Boniface (Yaoundé – Cameroun)

Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé (HGOPY) – BP 4362 Yaoundé

Tél : (+237) 677 80 59 99 ; E-mail: [bmoifo@yahoo.fr](mailto:bmoifo@yahoo.fr)

#### Rédacteurs / editors:

Dr MOULION TAPOUH Jean Roger (Yaoundé – Cameroun): Université de Dschang – Cameroun.

Pr N'DRI KOUADIO : Université de Bouaké – Côte d'Ivoire

Pr Sokna BA DIOP : Université Cheikh Anta Diop Dakar – Sénégal

Pr SAVI de TOVE Kofi-Mensa : Université de Parakou – Bénin

Pr SONHAYE Lantam : Université de Lomé - Togo

Pr DIALLO Ousséni : Université Joseph Ki-Zerbo Ouagadougou – Burkina Faso

## Instructions aux auteurs

### Rubriques des soumissions au JAIM / JAIM Submissions Sections

Les manuscrits ou types d'articles soumis au journal doivent correspondre à l'une ou l'autre des rubriques suivantes :

- Articles Originaux
- Faits Cliniques
- Éditorial ou Tribune
- Revue Iconographique
- Mises au point didactique ou état de l'art en imagerie / *State of arts in medical imaging*
- Signe Radiologique / *Images in Radiology*
- Pratique Technique en Imagerie (Comment je fais)
- FMC en Bref ou Faciliter la Connaissance en bref
- Quiz
- Abstracts conférences communications orales et posters des Jranf

Quel que soit la rubrique, deux fichiers Word seront séparément soumis au site

## Instructions aux Auteurs\_ Journal Africain d'Imagerie Médicale

1. **Un 1<sup>er</sup> fichier de manuscrit** dont le **nom** correspond au titre simplifié ou au **titre court du manuscrit** ; dans ce manuscrit complet les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS** devront **obligatoirement être RETIRES**, pour assurer une **relecture critique en double aveugle**.
2. **Un 2<sup>e</sup> fichier** comportant uniquement le **titre** (en français et en anglais), les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS**. Les **noms et prénoms des auteurs doivent être entièrement écrits** avec les **NOMS en MAJUSCULE**.
3. **Les figures et tableaux** doivent être « appelés ou mentionnés » dans le texte en gras (ex : la **figure 1**, le **tableau II**...) et seront **placés à la fin du manuscrit** (voir template sur site)

Soumission des manuscrits : <http://www.jaim-online.net>

### Checklist de la Préparation de la soumission / Submission Preparation Checklist

Le **Journal Africain d'Imagerie Médicale** en abrégé « **JAIM** » publie des articles originaux dans les domaines de la radiologie et l'imagerie médicale, diagnostique et thérapeutique, et des sciences biomédicales en général, les articles de revues (critiques), les études de cas, les lettres à l'éditeur, les revues iconographiques, les éditoriaux, les notes techniques, les « Quid », les compte-rendu des réunions de la SRANF, du CERF et des sociétés nationales d'imagerie médicale des pays membres de la SRANF. Toutes les études ou expériences utilisant des sujets humains doivent être menées selon les principes exprimés dans la déclaration d'Helsinki. Toutes les études impliquant les animaux doivent déclarer les mesures d'utilisation des auteurs ou le conseil de recherche ou toute loi nationale a été respectée.

#### Soumission du manuscrit :

- Toutes les soumissions sont faites en lignes sur la plateforme du journal
- Chaque auteur devra faire une demande d'un compte au Rédacteur du journal ([journalafricain.jaim@gmail.com](mailto:journalafricain.jaim@gmail.com) ou [secretariat.jaim@gmail.com](mailto:secretariat.jaim@gmail.com) ou [bmoifo@yahoo.fr](mailto:bmoifo@yahoo.fr))
- Une fois les paramètres du compte disponible, l'auteur doit se connecter et soumettre son article (<http://jaim-online.net/index.php/jaim/about/submissions>).
- Le manuscrit ne sera mise en forme sur le formulaire/template du journal qu'une fois accepté, pas à la soumission.

1. La soumission **n'a auparavant pas été publiée et n'est pas non plus soumise** à une autre revue. Si ce n'est pas le cas, fournir une explication dans le champ "Commentaires au rédacteur".
2. Le **nom du fichier** portant manuscrit doit correspondre au titre simplifié ou au titre court du manuscrit.
3. Le manuscrit doit obligatoirement être **SANS les noms/prénoms et adresses des auteurs**, pour assurer une relecture critique en double aveugle.
4. Un **deuxième fichier** comportant uniquement le titre (en français et en anglais), les noms/prénoms et adresses des auteurs, doit être soumis séparément. Les noms et prénoms des auteurs doivent être entièrement écrits avec les **NOMS en MAJUSCULE**.
5. Le fichier de la soumission est dans un des **formats de fichier** suivants : Microsoft Word ou RTF.
6. Lorsque possible, les **URLs des références ou leur DOI** doivent être fournies.
7. Le texte est à interligne double, utilise une police de 12 points (**Times New Roman taille 12**), emploie l'italique plutôt que le souligné (sauf pour les adresses URL).
8. Toutes les **illustrations, figures et tableaux** doivent être placés aux endroits appropriés dans le texte; leurs appels/indications (**tableau I, figure 1**) dans le texte doivent être mis en gras.
9. Les **tableaux** sont numérotés **en chiffres romain** (I, II, III, ...) alors que les **figures** sont numérotées en **chiffres arabe** (1, 2, 3, ...). Titre du tableau au-dessus du tableau; titre de la figure en dessous de la figure.
10. Le **texte du manuscrit** doit être conforme aux exigences stylistiques et bibliographiques décrites dans les Directives/Instructions aux auteurs, qui se trouvent dans la section «Recommandations aux auteurs».

Les **nombre de pages des manuscrits** sont indiqués sur la base d'un fichier Word standard, c'est-à-dire rédigé en **police Times New Roman 12 points**, interlignes doubles et marges de 2,5 cm.

Tous les types d'articles peuvent comporter des enrichissements multimedia sous forme de vidéos, images 3D, courbes interactives, images supplémentaires.

Les images doivent être en JPEG et les tableaux conformes au modèle sur le template (voir site). Un fichier PPT avec des images et figures peut être demandé aux auteurs au moment de la mise en forme du manuscrit.

#### Résumé et abstract

Tous les manuscrits doivent comporter un **titre en français et un titre en anglais**.

Tous les manuscrits doivent comporter un **résumé en français et un abstract en anglais**, avec un **nombre de mots limité** selon les cas (voir le Formulaire de mise en forme article sur site)

### Articles Originaux (AO)

Les articles originaux rapportent les **résultats d'une étude scientifique**.

Le manuscrit sera organisé selon le **plan** suivant :

- Titre de l'article en français et Titre de l'article en anglais en italique. **Pas plus de 18 mots.**
- Nom(s) et prénom(s) et adresses des auteurs (pas plus de 08 auteurs sauf exception)
- Résumé en français ( $\leq 350$  mots) et un Résumé en anglais ( $\leq 350$  words)
- Plan du manuscrit : Introduction, Matériel (ou patients) et méthodes, Résultats, Discussion avec revue de la littérature, Conclusion, Références

Le manuscrit doit être composé de la page de **titre** (français et anglais), un **résumé structuré** (français et anglais) et **3 à 5 mots-clés** (français et anglais), **au plus 12 pages de texte** (ou au plus 3 600 mots), **pas plus de 5 figures et pas plus de 4 tableaux et des références**.

**Le résumé** doit être suffisamment clair et informatif pour permettre la compréhension du travail sans lire l'article complet. Le résumé (de **350 mots maximum**) doit être organisé en **04 paragraphes distincts** intitulés : Justification et objectifs, Matériel (patients) et Méthodes, Résultats et Conclusion. **3 à 6 mots clés adaptés** à l'indexation du manuscrit doivent suivre.

**Les manuscrits** doivent contenir des sections distinctes **d'introduction, de matériel et de méthodes, de résultats et de discussion** et ne doivent **pas dépasser 12 pages** de manuscrit **ou 3600 mots** (à l'exclusion des références, des tableaux et des légendes des figures).

**Introduction** : Il doit être organisé en trois parties : la **1<sup>ère</sup> partie** définit le problème, la **2<sup>e</sup> partie** rappelle brièvement ce que l'on sait de ce problème (avec références), la **3<sup>e</sup> partie** paragraphe énonce clairement la problématique (question de recherche) et les objectifs en tenant compte de ce qui a été résumé dans le paragraphe précédent et, brièvement, les moyens utilisés pour les atteindre.

**Matériel (ou patients) et méthodes** : Les **critères de sélection** des patients et des témoins sont précisément listés. Les **compositions des groupes**, âge, sexe, symptômes cliniques, etc. sont détaillées. Les **protocoles** (techniques d'imagerie, méthodes analytiques, critères diagnostiques spécifiques ou critères d'analyse, référence standard retenue, tests statistiques, etc.) doivent être établis avec précision en ne tenant compte toutefois que des données utiles. **Les techniques ou critères d'évaluation**, cliniques ou radiologiques déjà décrits ailleurs ne peuvent être renvoyés qu'à la publication où ils ont été détaillés. **Les variables ou paramètres ou données étudiés** doivent être décrits avec précision pour assurer la reproductibilité de l'étude. En cas de travail non clinique, les caractéristiques complètes des animaux ou des dispositifs fournis pour l'expérience doivent être reproduites intégralement. Il n'y a **pas de résultats dans ce chapitre** et les verbes sont au passé. L'avis favorable rendu par un comité d'**éthique** peut être mentionné le cas échéant. L'essentiel des méthodes statistiques utilisées doit être précisé.

**Résultats** : Tous les **résultats liés à l'étude** sont fournis et exposés **clairement et logiquement**, y compris les résultats négatifs. Si des tableaux sont utilisés, il ne doit pas y avoir de redondance entre le texte et les tableaux. Les résultats sont exprimés au passé.

**Discussion** : Le but de ce chapitre est de **discuter du matériel/patients et des méthodes et d'examiner la validité des résultats**. Le **1<sup>er</sup> paragraphe** de la discussion doit donc exposer les réponses que les auteurs ont apportées aux questions qu'ils se sont posées et qui ont motivé la recherche. Au **2<sup>e</sup> paragraphe**, les auteurs peuvent alors mettre ces résultats en relation avec les connaissances antérieures et les comparer aux données de la littérature. Au **3<sup>e</sup> paragraphe**, les performances, les limites, les faux diagnostics, les pièges et les artefacts doivent être discutés, ainsi que les leçons de cette expérience et les solutions proposées aux problèmes.

**Conclusion** : Elle résume très brièvement les résultats de l'étude et leurs implications ; elle doit répondre à l'objectif du travail.

Deux fichiers seront soumis séparément au site

1. **Un 1<sup>er</sup> fichier de manuscrit** dont le **nom** correspond au titre simplifié ou au **titre court du manuscrit** ; dans ce manuscrit complet les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS** devront **obligatoirement être RETIRES**, pour assurer une **relecture critique en double aveugle**.
2. **Un 2<sup>e</sup> fichier** comportant uniquement le **titre** (en français et en anglais), les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS**. Les **noms et prénoms des auteurs doivent être entièrement écrits** avec les **NOMS en MAJUSCULE**.
3. **Les figures et tableaux** doivent être « appelés ou mentionnés » dans le texte en gras (ex : la **figure 1**, le **tableau II...**) et seront **placés à la fin du manuscrit** (voir template sur site)

Soumission des manuscrits : <http://www.jaim-online.net>

### Faits Cliniques (FC)

Cette rubrique est réservée à la présentation d'un **cas d'une pathologie peu fréquente**, donnant l'occasion de faire une **revue de la littérature sur la maladie**.

Le manuscrit sera organisé selon le plan suivant :

- Titre de l'article en français et Titre de l'article en anglais en italique. **Pas plus de 18 mots.**
- Nom(s) et prénom(s) et adresses des auteurs (pas plus de 05 auteurs)
- Résumé en français ( $\leq 250$  mots) et un Résumé en anglais ( $\leq 250$  words)
- Introduction, Observation(s) avec l'iconographie, Discussion avec revue complète de la littérature, Conclusion, Références

Le manuscrit doit être composé de la page de **titre** (français et anglais), un **résumé** (français et anglais, structuré selon le plan de l'article) et **3 à 5 mots-clés** (français et anglais), **au plus 4 pages de texte** (ou au plus 9000 signes espaces compris pas plus de 2 000 mots), **3 à 5 figures** et **8 références maximum**.

Deux fichiers seront soumis séparément au site

1. **Un 1<sup>er</sup> fichier de manuscrit** dont le **nom** correspond au titre simplifié ou au **titre court du manuscrit** ; dans ce manuscrit complet les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS** devront **obligatoirement être RETIRES**, pour assurer une **relecture critique en double aveugle**.
2. **Un 2<sup>e</sup> fichier** comportant uniquement le **titre** (en français et en anglais), les **NOMS/PRENOMS ET ADRESSES DES AUTEURS**. Les **noms et prénoms des auteurs doivent être entièrement écrits** avec les **NOMS en MAJUSCULE**.
3. **Les figures et tableaux** doivent être « appelés ou mentionnés » dans le texte en gras (ex : la **figure 1**, le **tableau II...**) et seront **placés à la fin du manuscrit** (voir template sur site)

Soumission des manuscrits : <http://www.jaim-online.net>

### Éditorial ou Tribune

Les éditoriaux exposent des **opinions**, décrivent des **faits notables**, **résumant des études importantes**, rapportent des **nouvelles** ou donnent un **point de vue**. Les auteurs sont libres de choisir le plan. **Il n'y a pas de résumé**. Bien que les éditoriaux soient souvent commandés par la rédaction, les soumissions spontanées sont les bienvenues. Dans certains cas, la longueur de l'éditorial peut dépasser celle mentionnée ci-après, mais uniquement avec l'accord de la rédaction.

Un éditorial ne doit pas dépassé **1 800 mots, 20 références, 3 tableaux et figures**. Le texte doit comporter un **titre français/anglais et 3 à 5 mots-clés français/anglais**. Une à deux phrases à mettre en exergue peuvent être mentionnées.

### Mises au point didactique et Revues Iconographiques / State of arts in médical imaging

Les revues et/ou mises au point permettent soit une discussion exhaustive des connaissances disponibles, soit une mise à jour des données récentes sur un sujet spécifique. Elles peuvent être sollicitées par la rédaction ou spontanées.

Elles rapportent de façon très didactique l'état de l'art sur une **technique** ou sur la **prise en charge** d'une pathologie ou d'une situation clinique particulière ou sur la **sémiologie** d'une pathologie donnée selon son évolution.

Cet article de formation initiale ou postuniversitaire doit permettre au non-spécialiste de trouver un **aperçu accessible** qui enrichit sa connaissance générale, au spécialiste une bibliographie à jour et des éléments de réflexion à partir d'une véritable actualité du sujet.

L'article doit être rédigé selon le **plan** : **Introduction, Données récentes et Conclusion** ; dans la partie principale, le découpage doit être clair et logique ; l'usage de tableaux et de figures est encouragé.

Le manuscrit doit comporter une **page de titre** avec un titre en français et anglais, un **résumé et 3 à 5 mots-clés** (français et anglais) doivent être fournis.

Les **résumés** en **français** et en **anglais** suivent le plan Introduction, Données récentes, Conclusion (Introduction, Recent findings, Conclusion) ; ils ne doivent pas dépasser **300 mots**. La longueur du texte **ne dépasse pas 20 pages** (ou **pas plus de 4 800 mots**), il y a **au plus 12 figures ou tableaux, et 30 références**.

### FMC en Bref ou Faciliter la Connaissance en bref

Elles proposent un article de **formation** initiale ou postuniversitaire permettant au non-spécialiste de trouver un aperçu accessible qui enrichit sa connaissance générale sur des sujets variés tels que les outils, des techniques, la sémiologie, la physiologie, la radioprotection, l'anatomie (par exemple, les coupes à connaître – au plus 10), la législation ou l'organisation du système de soins.

Le **manuscrit** doit être composé d'un titre, d'un résumé et de mots-clés en français et anglais, et d'un encadré «Points essentiels ».

La **longueur** du texte (hors page de titre, références et légendes) **ne dépasse pas 4 pages** en double interligne (ou au plus **9000 signes espaces compris**).

Les **résumés en français et en anglais** doivent être **structurés** selon le plan Introduction, Messages principaux, Conclusion (*Introduction, Main messages, Conclusion*).

Les **références** bibliographiques sont limitées à 5.

Le nombre de **figures** ne doit pas excéder 3 en dehors des articles d'anatomie (maximum 10 coupes) et de revue iconographique.

### Signe Radiologique - Images in Radiology

L'article présente 1 ou 2 images illustrant un signe radiologique typique, qu'il faut savoir reconnaître instantanément sans aucun doute diagnostique (exemple : une girafe ne peut être confondue avec un autre animal). Les **figures**, doivent être **légendées**, et si possible **annotées**.

Le **manuscrit** comporte 1 page de **titre** (titre de l'article en français et en anglais), 3 à 5 **mots-clés** en français et en anglais, au plus 1 page de **texte** limité aux légendes (ou au plus 2000 signes espaces compris), 1 à 2 **figures** et éventuellement 1 à 2 **références** bibliographiques.

### Pratique Technique en Imagerie (Comment je fais...)

Cette rubrique est orientée sur la **pratique d'une technique et sur les résultats principaux**. Après la lecture de l'article, le lecteur doit être capable de réaliser lui-même complètement ce geste. Il est donc très important d'aborder tous les détails de réalisation y compris les plus simples comme les produits utilisés, les séquences et réglages des divers appareils nécessaires, etc.

Cette rubrique concerne les **gestes pratiqués en routine et les techniques novatrices**. Elle est particulièrement utile pour les jeunes radiologues, mais aussi pour les radiologues polyvalents qui la pratiquent moins souvent.

**Le texte est structuré en deux parties** : 1) la description purement technique du geste, le mieux étant de faire une description pas à pas, en se calquant exactement sur la pratique quotidienne ; 2) la présentation des principaux résultats.

**Le manuscrit** doit comporter un **titre**, un **résumé** et 3 à 5 mots-clés en français et en anglais, et un **encadré** « Points à retenir ».

Les **résumés** en français et en anglais suivent le plan Introduction, Messages principaux, Conclusion (Introduction, Main messages, Conclusion).

La **longueur** du texte (hors page de titre, références et légendes) **ne dépasse pas 6 pages** en double interligne (ou au plus **14 000 signes espaces compris**).

Les **références** bibliographiques sont **limitées à 5**.

Le nombre de **figures** ne doit **pas excéder 3**.

### Quiz

Cette rubrique présente des **questions** permettant aux lecteurs de **s'autoévaluer** sur un sujet d'intérêt.

Le **manuscrit** comporte 1 page de **titre** (titre de l'article en français et en anglais), **3 à 5 mots-clés** en français et en anglais, **au plus 11 pages de texte** (ou au plus 24 000 signes espaces compris) et **5 à 6 figures au maximum**. Une courte **synthèse** de ce qu'il faut retenir est possible.

### Abstracts conférences communications orales et posters Jranf

Cette rubrique publie les résumés des conférences, communications orales et posters des Jranf (Journées de Radiologie d'Afrique Noire Francophone).

### Considérations éthiques des publications et consentement des patients

Les **manuscrits sont soumis à l'examen des reviewers** et au respect de la **déclaration de Helsinki** de l'AMM (Association Médicale Mondiale) relatif aux **principes éthiques** applicables à la recherche médicale impliquant des êtres humains, et aux **critères de l'ICMJE** (International Committee of Medical Journal Editors) relatifs au droit d'auteur et critères de co-signature des articles.

Les travaux soumis doivent être conformes aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki (<https://www.wma.net/fr/policies-post/declaration-dhelsinki-de-lamm-principes-ethiques-applicables-a-la-recherche-medicale-impliquant-des-etres-humains/>). Ils doivent avoir été soumis, s'ils le requièrent, soit à un comité consultatif de protection des personnes dans la recherche biomédicale, soit à un comité d'éthique. Quand un travail a été soumis à l'une de ces institutions, il doit en être fait mention dans le texte.

Le droit à la vie privée des patients impose qu'ils aient donné leur **consentement éclairé**. Aucune information permettant d'identifier le patient (y compris les noms, initiales ou numéros d'hôpital) ne doit être publiée dans les descriptions écrites, les photographies ou la généalogie, à moins que l'information ne soit essentielle à des fins scientifiques et que le patient (ou ses parents ou son tuteur) ne donne son accord par écrit pour la publication.

Le consentement des patients doit être écrit et archivé par les auteurs, conformément aux exigences des réglementations ou lois locales. Une copie ou la preuve que le consentement a été obtenu doit pouvoir être fournie à l'éditeur, à sa demande. Les informations permettant d'identifier les patients doivent être omises, dans l'article. Si des caractéristiques permettant d'identifier les patients sont modifiées pour protéger leur anonymat, les auteurs doivent s'assurer que ces modifications ne dénaturent pas la signification scientifique et les rédacteurs doivent le vérifier. Le fait que le consentement éclairé a été obtenu doit être spécifié dans l'article publié

### Déclaration des liens d'intérêt

Toute soumission de manuscrit doit être accompagnée d'une déclaration de liens d'intérêts.

Les auteurs doivent déclarer tous les intérêts — relations financières et/ou personnelles — susceptibles d'influencer leur travail : emploi, consultanat, actionnariat, perception d'honoraires, de subventions et autres financements, inscription ou dépôt de brevets, témoignages d'experts payés, les demandes de brevet/inscriptions, etc.

Un lien d'intérêts existe quand un auteur et/ou un coauteur ont des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer le jugement professionnel concernant une valeur essentielle de l'article (bien du patient, intégrité de la recherche...).

Les principaux liens d'intérêts sont les intérêts financiers, les interventions ponctuelles, les relations familiales... Tous les auteurs de la publication doivent déclarer toutes les relations pouvant être considérées comme ayant pour eux un potentiel lien d'intérêts.

**1. Au cas où un (des) auteur(s) n'a (n'ont) aucun lien d'intérêts**, la mention suivante doit être ajoutée directement en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) : **Déclaration de liens d'intérêts : L'auteur (Les auteurs) déclare(nt) ne pas avoir de liens d'intérêts.**

**2. Au cas où il existe un (ou plusieurs) conflit(s) d'intérêts** avec un ou plusieurs des auteurs de l'article, la liste complète de ceux-ci doit être mentionné en fin de manuscrit (avant les références bibliographiques) : **Déclaration de liens d'intérêts Initiales de (des) auteur(s) concerné(s) et nom de l'entreprise associée aux conflits d'intérêts potentiels déclarés.**

### Considérations liées aux auteurs

Les articles ne doivent pas avoir été publiés antérieurement ni être publiés simultanément dans une autre revue. Le fait de soumettre un article sous-entend que le travail décrit est approuvé par tous les auteurs ainsi que — tacitement ou explicitement — par les autorités sous l'égide desquelles il a été réalisé, et qu'en cas d'acceptation il ne fera l'objet d'aucune autre publication en l'état, que ce soit en français ou dans toute autre langue, sans le consentement écrit de l'éditeur. L'éditeur peut à tout moment demander l'attestation prouvant que tous les auteurs ont approuvé l'article définitif (voir le formulaire dédié).

Il est demandé à chaque auteur de déclarer sa contribution individuelle à l'article et que l'auteur correspondant rassemble ces déclarations dans un fichier qui sera remis lors de la soumission du manuscrit. Tous les auteurs doivent avoir participé significativement à la recherche et/ou à la rédaction de l'article, et le rôle de chaque auteur doit être décrit selon les critères suivants (**critères CRediT**) : conception de l'étude ou du projet, collecte des données, analyse, obtention des financements, réalisation des expériences, élaboration de la méthodologie, suivi du projet, ressources (matériels, réactifs), logiciel, validation, représentation des travaux, rédaction du manuscrit initial ou relecture/révisions du manuscrit. Les déclarations doivent mentionner le nom de chaque auteur et son ou ses rôle(s) selon les critères CRediT.

L'attestation que tous les auteurs ont approuvé l'article définitif doit être exacte et incluse dans la déclaration.

**L'ajout, la suppression ou le réarrangement des noms d'auteurs signataires des articles acceptés sont fortement déconseillés.** L'éditeur se réservant le droit de stopper la procédure de publication si les justifications données ne lui sont pas convaincantes.

### Copyright / Clauses des droits d'auteurs

Quand un manuscrit est accepté pour la publication, il sera demandé au premier auteur de signer un **formulaire de transfert de droit d'auteur ou Formulaire de cession de droits** : voir le « Formulaire copyright et authorship-JAIM ». Toutes les contributions à « JAIM » deviennent la propriété exclusive de « JAIM » et de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone. Les auteurs peuvent utiliser ou permettre l'utilisation du manuscrit accepté ou de l'article après un consentement écrit du rédacteur-en chef.

Cependant les reproductions de sommaires ou de listes d'articles, y compris de résumés, sont autorisées pour diffusion interne au sein des institutions. Mais l'autorisation de l'éditeur est nécessaire s'agissant de la revente ou de la distribution d'articles en dehors de l'institution des auteurs (et pour tous les autres travaux dérivés, y compris les compilations et les traductions. **Si des extraits d'œuvres protégées sont repris dans l'article, l'(les) auteur(s) doi(ven)t obtenir l'autorisation écrite des détenteurs des droits des auteurs des textes repris, et en citer la source dans l'article.**

### Références bibliographiques

Les références bibliographiques, limitées selon la rubrique, sont portées en fin d'article, numérotées selon l'ordre de citation et d'appel dans le texte. Toutes les références doivent être appelées dans le texte (tableau compris) : le numéro de la référence bibliographique citée est mentionné entre parenthèses.

### Articles de périodique

Liste des noms d'auteurs et initiales de leur prénom (lister les 6 premiers noms d'auteurs, au-delà, suivre de et al. ; seules la première lettre du nom de chaque auteur et les initiales des prénoms doivent être en majuscules), titre complet de l'article, nom de la revue (abrégé selon la nomenclature officielle (<https://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/>), année de publication, volume et pages, indiquer le DOI.

Pour les articles sous presse dont le numéro de volume et des pages ne sont pas encore connus, indiquer le DOI.

#### Exemple :

1. Kone A, Kone Y, Abba Ata O, Toure HP, Diakite CO, Konate M, et al. Sensibilité du scanner thoracique dans le diagnostic de la pneumonie à SARS – COV 2 à propos de 229 cas. J Afr Imag Méd 2021;13(4):254-61. doi: 10.55715/jaim.v13i4.279
2. Moifo B, Takoeta EO, Tambe J, Blanc F, Fotsin JG. Reliability of Thyroid Imaging Reporting and Data System (TIRADS) classification in differentiating benign from malignant thyroid nodules. Open J Radiol 2013;3:103-7
3. Tsui PH, Liao YY, Chang CC, Kuo WH, Chang KJ, Yeh CK. Classification of benign and malignant breast tumors by 2-D analysis based on contour description and scatterer characterization. IEEE Trans Med Imaging 2010;29(2):513-22. doi: 10.1109/TMI.2009.2037147
4. Gonsu Kamga JE, Moifo B, Sando Z, GuegangGoudjou E, Nko'oAmvene S, GonsuFotsin J. Fiabilité des utilisateurs de la classification BI-RADS en milieu tropical pour la prédiction de la malignité des lésions mammaires. Med Sante Trop 2013. doi : 10.1684/mst.2013.0251

### Ouvrage

Liste des noms d'auteurs et initiales de leur prénom, titre de l'ouvrage dans la langue originelle, ville, nom de l'éditeur, année d'édition, précision des pages concernant le sujet.

Exemple :

- Ernst O. Hépatopathies diffuses. Imagerie du foie, des voies biliaires et du pancréas. Paris: Masson, 2005. p. 55–74.

### Chapitre d'ouvrage

Noms des auteurs et initiales de leur prénom, titre du chapitre. In : noms des coordonnateurs et initiales des prénoms, titre de l'ouvrage, ville, nom de l'éditeur, année d'édition, précision des pages du chapitre.

Exemple :

- Vidal V, Bartoli JM, Kobeiter H. Prescription médicamenteuse en radiologie interventionnelle pour les risques infectieux. In: Beregi JP, ed. Radiologie interventionnelle des artères rénales. Paris: Springer-Verlag; 2008. Pp. 207-18.

### Site Internet

Au minimum, indiquer l'URL complet ainsi que la date d'accès au site.

Toute autre précision supplémentaire connue peut être indiquée (nom des auteurs, DOI, etc.).

- Cancer-Pain.org [page d'accueil sur Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; ©2000-01. Disponible en ligne à l'adresse : <http://www.cancer-pain.org/> (accès 20 mars 2009).

### Tableaux

**Les tableaux sont numérotés en chiffre Romain (I, II, III, ...), indépendamment des figures, consécutivement selon leur ordre d'apparition dans le texte en gras.** Ils comportent un titre placé au-dessus du tableau (et éventuellement une note placée en pied de tableau).

Ils sont saisis en simple interligne sans trait horizontal. Les tableaux se suffisent à eux-mêmes sans qu'il soit nécessaire de se référer au texte. Ils ne font pas double emploi avec les figures. Le corps du tableau ne comporte que des nombres, il ne comporte pas d'unité ou de %, ceux-ci doivent apparaître dans les titres des colonnes. **Un tableau doit être envoyé sous forme de texte (fichier Word) et non pas sous forme d'image.**

**Droits et permissions** : en cas de publication de tableaux empruntés à la littérature, une **autorisation écrite du détenteur des copyrights doit être obtenue et fournie avec le manuscrit.** La référence de la source doit être indiquée dans la légende du tableau, par exemple par l'appel d'une référence bibliographique qui sera incluse dans la liste des références.

### Figures / illustrations

**Toutes les figures sont numérotées en chiffre arabe** (indépendamment des tableaux) et **appelées dans le texte en gras** par ordre numérique, le titre en dessous de la figure. **Les figures ne doivent pas être insérées dans le manuscrit mais fournies individuellement** à la fin du manuscrit. Une version sur PPT peut être demandée ; le format des images est le JPEG.

Le titre de la figure doit comporter le numéro de la figure. Taille des figures : les figures doivent être fournies aux dimensions de reproduction souhaitées dans la version imprimée de la revue ; à titre d'information, une colonne correspond à une largeur de 80 mm et la largeur d'une page est de 170 mm (deux colonnes).

La haute résolution est absolument nécessaire pour l'impression. Si une illustration est créée dans une application Microsoft Office (Word, PowerPoint, Excel), la fournir « tel que » dans le format natif. Quelle que soit l'application utilisée (autre que Microsoft Office), toute figure finalisée doit être « enregistrée sous » ou convertie dans l'un des formats suivants (avec les exigences de résolution spécifiées pour les dessins au trait ou en niveaux de gris) :

- EPS (ou PDF) : dessins vectoriels, avec toutes les polices utilisées incluses.
- JPEG : photos couleur ou en niveaux de gris, avec une résolution minimale de 300 dpi.
- JPEG: dessins au trait, avec une résolution minimale de 1000 dpi.
- JPEG: combinaison dessin au trait/photo (couleur ou niveaux de gris), avec une résolution minimale de 500 dpi.

**Les figures à composantes multiples** doivent être fournies séparées (exemple : figure 1a, b, c = 3 figures, soit une figure par sous figure : Fig. 1a, Fig. 1b, Fig. 1c).

**Les légendes** des figures sont également saisies les unes à la suite des autres en simple interligne et placée en dessous de la figure correspondante. Lorsqu'une figure est composée de plusieurs images, chaque image doit être légendée spécifiquement.

Exemple : Fig. 1 : Dilatation modérée de la voie excrétrice pendant la grossesse : l'uretère est dilaté jusqu'au croisement des vaisseaux iliaques. a) coupe sagittale en mode B ; b) coupe sagittale en mode Doppler couleur.

**Droits et permissions** : en cas de publication de figures ou de schémas empruntés à la littérature, une autorisation écrite du détenteur des copyrights doit être obtenue et fournie avec le manuscrit. La référence de la source doit être indiquée dans la légende de la figure, par exemple par l'appel d'une référence bibliographique qui sera incluse dans la liste des références.

### Checklist pour conformité du manuscrit avant soumission

Merci de vérifier si les éléments qui composent la liste ci-dessous sont bien fournis (fichiers ou informations à saisir lors de la soumission). S'ils sont bien présents, cocher la case.

1. Vérifier que le **manuscrit** est bien **conforme** aux spécificités de la **rubrique** choisie (structure, longueur)
2. **Titre** complet (moins de 18 mots), en **français** et en **anglais**
3. **Coordonnées** complètes de tous les **auteurs** et de chaque **affiliation** (service, hôpital/institut, no et nom de la voie, code postal, ville, pays) : Nom(s) en majuscule, Prénom(s) en minuscule. Mettre un index en « chiffre supérieur » pour l'adresse. Ajouter une étoile pour l'auteur correspondant. Voir l'exemple du *template* sur site.
4. **Adresse** e-mail de l'**auteur correspondant** et son numéro de **téléphone**
5. **Résumé** en **français** et en **anglais**, structuré selon les instructions de la rubrique
6. **Mots-clés** en **français** et en **anglais**
7. Encadré Points essentiels ou Points à retenir selon les instructions de la rubrique
8. **Appels des tableaux** insérés dans le texte : en gras, numéro en chiffre Romain (ex : **tableau II**)
9. **Appels de figures** insérés dans le texte: en gras, numéro en chiffre Arabe (ex : **figure 4**)
10. **Tableaux** en fin de manuscrit avec titre/légende ; format **Word**. Titre au-dessus
11. **Figures** en fin de manuscrit : qualité, dimensions et **format adéquats**. Titre en dessus
12. **Appels des références** insérés dans le texte (entre parenthèses)
13. **Liste des références** numérotées de 1 à n selon leur ordre d'apparition dans le texte, dans le format de la revue
14. **Légendes** des figures
15. Déclarations **éthiques** : formulaire dûment complété
16. Fichier CRediT Author Statement indiquant la **contribution individuelle de chaque auteur**
17. **Autorisations** pour l'utilisation de matériel protégé par d'autres sources (y compris Internet) et consentements obtenus
18. **Déclaration des auteurs** certifiant que leur article n'a pas fait l'objet d'une publication précédente, ni d'une soumission simultanément à une autre revue (à saisir à l'étape « Comments »)

**Attention** : tout élément manquant entraînera le renvoi du manuscrit aux auteurs avec la demande de fournir le(s) élément(s) et retardera le processus de soumission. En cas de non respects répétés ou de non réponse à une demande de mise en conformité du manuscrit, l'éditeur se réserve le droit de refuser sans analyse la soumission.

### Acceptation du manuscrit

Le journal applique une procédure de révision en double aveugle. Chaque article est initialement évalué par la rédaction qui vérifie que son contenu est adapté à la revue. Si l'article est jugé adapté, il est ensuite transmis à au moins deux relecteurs (reviewers) experts indépendants qui évaluent sa qualité scientifique. Un accusé de réception est adressé au responsable de la correspondance et, dans un délai de 8 à 16 semaines, les auteurs sont informés de l'acceptation, du rejet ou d'une demande de modification. Dans ce dernier cas, les auteurs devront fournir le manuscrit modifié dans un délai de 2 mois et l'adresser à la rédaction. La décision de la rédaction est définitive.

### Mise en production

Lors de la mise en production du manuscrit accepté pour publication, l'éditeur enverra à l'auteur-correspondant un message avec un lien vers un formulaire de transfert de droits, qui devra être dûment complété dans les plus brefs délais par l'auteur responsable de l'article – et pour le compte de tous les auteurs.

### Correction des épreuves

L'auteur-correspondant recevra un lien pour la correction en ligne des épreuves électroniques de son article. Les modifications portant sur le fond ne seront pas acceptées. Seules les corrections typographiques et orthographiques seront prises en compte – et bien entendu la vérification de la saisie, des révisions, du caractère exhaustif et de la justesse du texte, des tableaux et des figures.

Toute modification significative de l'article accepté pour publication ne sera prise en considération à ce stade qu'avec l'autorisation de la rédaction. La relecture des épreuves relève de la seule responsabilité des auteurs.

Il est important de s'assurer que toutes les corrections seront renvoyées dans un délai de 15 jours et dans une communication unique : bien vérifier soigneusement avant retour des épreuves corrigées, car toute insertion ultérieure de corrections ne pourra être garantie. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à publication sans les corrections de l'auteur ou du report ou de la suspension de la processus de publication.

### Tirés à part

Le tiré à part est électronique et strictement destiné à usage personnel et ne saurait être transmis à des tiers qu'à des fins de recherches scientifiques. Il ne peut donc faire l'objet d'une distribution ou d'une utilisation promotionnelle, commerciale ou publicitaire.

En cas de demande, bien vouloir référer les intéressés au site du journal où l'article est disponible en téléchargement libre (<http://www.jaim-online.net>); ceci permet d'accroître la visibilité de notre journal et son impact factor, et de mesurer l'intérêt accordé à votre article par le nombre de lecture et de téléchargement.

***La rédaction vous remercie de choisir le JAIM pour vos publications de qualité.***

**Copyright © Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone (SRANF)**