**Check-list des cas cliniques**

Titre de l’article : ***Syndrome de TERSON consécutif à une hémorragie sous-arachnoïdienne chez une patiente de 29 ans. A propos d’un cas*.**

Auteur : Bello Figuim

**Vous devez relire votre travail en vérifiant sa conformité à tous les items et ne cocher QU’APRÈS AVOIR EFFECTUÉ (ÉVENTUELLEMENT) LES CORRECTIONS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Cocher** | | Commentaires |
| **Page de titre** |  | |  |
| * L’article est un document Word unique ( | **X** | |  |
| * Le titre exprime clairement le contenu de l’article | **X** | |  |
| * Le titre comporte au plus 25 mots | **X** | |  |
| * Le titre abrégé est disponible et convenable | **X** | |  |
| * La traduction du titre dans l’autre langue est fournie | **X** | |  |
| * La liste des auteurs est fournie | **X** | |  |
| * Les auteurs sont classés avec des numéros en exposant | **X** | |  |
| * La liste des affiliations est fournie et numérotée | **X** | |  |
| * Le nombre d’auteurs est inférieur à 10 | **X** | |  |
| * L’auteur correspondant est spécifié avec e-mail et numéro de téléphone | **X** | |  |
| * Le nombre de mots dans l’article est indiqué |  | |  |
| **Abstract anglais** |  | |  |
| * Le résumé est disponible et comporte moins de 100 mots | **X** | |  |
| * Le résumé n’est pas structuré | **X** | |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| * Les mots-clés sont disponibles (issus du MESH si possible) | **X** | |  |
| **Résumé** |  | |  |
| * L’abstract est disponible | **X** | |  |
| * L’abstract comporte moins de 100 mots | **X** | |  |
| * Les sections de l’abstract sont fusionnées (abstract non structuré) | **X** | |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| * Les mots-clés sont disponibles en français | **X** | |  |
| **Corps de l’article** |  | |  |
| * Toutes les parties sont présentes : Introduction - Observation -Discussion-Conclusion | **X** | |  |
| * Le corps de l’article comporte au plus 2000 mots | **X** | |  |
| **Introduction** |  | |  |
| * L’introduction comporte au plus 200 mots | **X** | |  |
| * L’état des connaissances dans le domaine est bien décrit | **X** | |  |
| * Le dernier paragraphe précise l’intérêt du cas | **X** | |  |
| * Chaque assertion significative est référencée | **X** | |  |
| * La contribution de l’article à l’amélioration des pratiques ou des connaissances médicales est indiquée | **X** | |  |
| * Le temps des verbes est respecté | **X** | |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| **Présentation de l’observation** |  | |  |
| * Cette section comporte au plus 1500 mots | **X** | |  |
| * Le plan de la présentation est logique | **X** | |  |
| * Les paramètres cliniques, biologiques et radiologiques sont pertinents et suffisants | **X** | |  |
| * Le temps des verbes est respecté | **X** | |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| **Discussion** |  | |  |
| * La discussion comporte au plus 600 mots | **X** | |  |
| * Tous les résultats pertinents sont convenablement discutés et comparés aux données de la littérature | **X** | |  |
| * Toutes les assertions significatives sont référencées | **X** | |  |
| * L’apport de l’étude est judicieusement établi | **X** | |  |
| * Le dernier paragraphe indique les applications pratiques et les perspectives de recherche dans le domaine d’étude | **X** | |  |
| * Le temps des verbes est respecté | **X** | |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| **Conclusion** |  | |  |
| * La conclusion répond fidèlement et complètement à l’objectif | **X** | |  |
| * Elle est concise et la qualité de la langue est acceptable | **X** | |  |
| * Le temps des verbes est respecté | **X** | |  |
| **Originalité** |  | |  |
| * Le sujet étudié est nouveau ou présente un intérêt didactique | **X** | |  |
| * Le travail apporte une idée prometteuse ou qui pourrait stimuler le développement d’alternatives intéressantes |  | |  |
| **Références** |  | |  |
| * Les références sont disponibles et insérées automatiquement par un logiciel bibliographique |  | | Références manuelles |
| * Il y’a au plus 25 références | **X** | |  |
| * Il y a au moins un article de HSD dans les références |  | |  |
| * Elles sont pertinentes pour l’étude et récentes | **X** | |  |
| * Le système employé est celui de Vancouver | **X** | |  |
| * Le format de rédaction est correct | **X** | |  |
| **Autres** |  | |  |
| * La contribution des auteurs est précisée | X | |  |
| * Les conflits d’intérêt éventuels sont précisés | X | |  |
| * Les remerciements sont convenablement formulés |  | |  |
| * Quel public pourrait être intéressé et pourquoi ? | | Internes et résidents de neurochirurgie et ophtalmologie, ils sont généralement au premier plan car cette complication survient dans le cadre d’une urgence neurochirurgicale | | |
| * Quels sont les principaux mérites de votre article et pourquoi ? | | Attirer l’attention sur le pronostic fonctionnel oculaire et vital en rapport avec le syndrome de Terson suite à une hémmoragie sous arachnoidienne. | | |