Revue des Articles Originaux

Reviewer : BELOBO Grâce

Titre de l’article: **Prise en charge des états de choc hémorragique post-traumatique au service d’accueil des urgences du Centre Hospitalier Universitaire d’Owendo.**

Auteur : Matsanga

Barème de notation : 0= nul ou non disponible ; 1= Faible ; 2 = Nécessite Des Améliorations ; 3 = Moyen ; 4 = Bon ; 5 = Excellent

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Note** | **Commentaires / Suggestions** |
| **Page de titre** |  |  |
| * Le titre comporte au plus 25 mots | **5** | 19mots |
| * Le titre abrégé est disponible et convenable | **0** | Non disponible |
| * La traduction du titre dans l’autre langue est fournie | **5** | Disponible |
| * Le titre contient le design et la population | **5** |  |
| * La liste des auteurs est fournie | **5** |  |
| * Les auteurs sont classés avec des numéros en exposant | **5** |  |
| * La liste des affiliations est fournie et numérotée | **5** |  |
| * L’auteur correspondant est spécifié avec e-mail et numéro de téléphone | **5** |  |
| **Résumé** |  |  |
| * Il est disponible | **5** |  |
| * Il comporte moins de 250 mots | **5** | 247 mots |
| * Les sections de l’abstract sont bien précisées : Background/Purpose-Materials and Methods-Results-Conclusion | **5** |  |
| * L’abstract est informatif | **4** |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **4** |  |
| * Les mots-clés sont disponibles | **5** |  |
| **Abstract** |  |  |
| * Il est disponible et comporte moins de 250 mots | **5** | 233 mots |
| * Les sections du Résumé sont bien précisées : Introduction-Matériels et Méthodes-Résultats-Conclusion | **5** |  |
| * La qualité de la langue est acceptable | **4** |  |
| * Le résumé est informatif | **4** |  |
| * Les mots-clés sont disponibles | **5** |  |
| **Corps de l’article** |  |  |
| * Toutes les parties sont présentes : Introduction-Matériels et Méthodes-Résultats-Discussion-Conclusion | **5** |  |
| * Le corps de l’article comporte au plus 4000 mots | **5** | 3194 mots |
| **Introduction** |  |  |
| * L’introduction comporte au plus 400 mots | **5** | 223 mots |
| * Le contexte de la question de recherche est précisé | **4** |  |
| * L’état des connaissances dans le domaine étudié est décrit | **3** |  |
| * Une hypothèse est formulée a priori | **4** |  |
| * Le dernier paragraphe précise le but, le design et la population | **5** |  |
| * Chaque assertion significative est référencée | **4** |  |
| * La contribution de l’article à l’amélioration des pratiques ou des connaissances médicales est indiquée | **4** |  |
| * La qualité de la langue est acceptable (temps des verbes) | **4** |  |
| **Matériels et Méthodes** |  |  |
| * Cette section comporte au plus 800 mots | **5** | 169 mots |
| * Le caractère prospectif/rétrospectif de l’étude est mentionné | **3** |  |
| * Le lieu (setting) de l’étude est clairement indiqué | **5** |  |
| * 4Le design choisi est explicite et approprié pour l’objectif visé | **4** |  |
| * La technique calcul de la taille de l’échantillon est précisé | **0** |  |
| * Population cible, population mère et population d’étude sont correctement décrites | **2** |  |
| * Les critères de sélection sont clairement énoncés | **4** |  |
| * Les variables étudiées sont clairement énoncées : effet (outcome), exposition, prédicteurs, confondants et modificateurs de l’effet. | **4** |  |
| * Les sources de données, instruments/procédures employés sont détaillés et référencés | **4** |  |
| * Les critères de diagnostic et de jugement sont explicites | **3** |  |
| * Un paragraphe précise les considérations éthiques | **2** |  |
| * Un paragraphe explicite les méthodes statistiques (traitement des sous groupes, des données manquantes, | **1** |  |
| * Le problème des biais éventuel est abordé | **1** |  |
| * La qualité de la langue est acceptable (temps des verbes) | **4** |  |
| **Résultats** |  |  |
| * La section Résultats comporte au plus 1000 mots | **5** | 627 mots |
| * Participants : leur nombre est annoncé à toutes les phases : éligibles, examinés pour être retenus, retenus, (ayant une période de suivi correcte), analysés et les raisons des non inclusions sont explicitées à chaque phase * Un diagramme de flux est présent | 5 |  |
| * Les statistiques descriptives initiales sont suffisantes, | **4** |  |
| * Les résultats sont suffisamment clairs/compréhensibles en matière de résultats principaux et accessoires. | **4** |  |
| * Il n’y a pas de redondance entre texte, figures et tableaux | **3** |  |
| * Un ordre logique de présentation est respecté | **4** |  |
| * Toutes les variables annoncées dans la méthodologie sont représentées | **4** |  |
| * Les résultats cadrent avec les objectifs de l’étude | **4** |  |
| * La qualité de la langue est acceptable (temps des verbes) | **4** |  |
| **Tableaux et figures** |  |  |
| * Il y’a au plus 07 tableaux et figures dans l’article | **5** | 01 tableau et 01figure |
| * Chaque figure est numérotée en chiffre arabe et titrée | **4** |  |
| * La qualité des figures est convenable | **4** |  |
| * Toutes les abréviations sont expliquées en bas de figure/tableau | **3** |  |
| **Discussion et conclusion** |  |  |
| * La discussion comporte au plus 800 mots | **2** | 843 mots |
| * Un paragraphe synthétise les principaux résultats de l’étude en rapport avec les objectifs | **1** |  |
| * Tous les résultats pertinents sont convenablement discutés et comparés aux données de la littérature | **4** |  |
| * Toutes les assertions significatives sont référencées | **4** |  |
| * Des informations ambiguës, incertaines ou biaisées sont évitées | **3** |  |
| * L’apport de l’étude est judicieusement établi | **4** |  |
| * Les limites de l’étude sont discutées (validité, reproductibilité, généralisabilité) | **3** |  |
| * La conclusion répond fidèlement et complètement aux objectifs de l’étude | **4** |  |
| * La conclusion est concise et la qualité de la langue est acceptable (temps des verbes) | **3** |  |
| **Pertinence** |  |  |
| * L’étude s’intéresse à des questions importantes et/ou prioritaires de santé | **4** |  |
| * L’article est conforme aux objectifs éditoriaux de HSD | **4** |  |
| **Originalité** |  |  |
| * Le sujet étudié est nouveau | **3** |  |
| * L’article relève des différences pertinentes avec ce qui est déjà connu ou apporte des informations nouvelles | **3** |  |
| * L’étude apporte une idée prometteuse ou qui pourrait stimuler le développement d’alternatives intéressantes | **3** |  |
| **Références** |  |  |
| * Les références sont disponibles et insérées automatiquement par un logiciel bibliographique | **2** |  |
| * Il y’a au plus 70 références | **5** | 19 références |
| **Autres** |  |  |
| * La contribution des auteurs est précisée | 1 |  |
| * Les conflits d’intérêt éventuels sont précisés | 4 |  |
| * Les remerciements sont convenablement formulés | 0 |  |
| **NOTE FINALE** | **301** |  |
| **Commentaires additionnels et recommandations** |  | **La partie statistique devrait être plus détaillé sasn erdre en concision** |

**PROPOSITION FINALE DU REVIEWER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Réponse** |
| Quel public pourrait être intéressé et pourquoi ? | Tout urgentiste, secouriste, personnel de la santé, de premiers secours, les étudiants en médecine |
| Quels sont les principaux mérites de l’article et pourquoi ? | Lecture aisée, sujet toujours d’actualité |
| Les résultats de l’auteur sont-ils originaux, convaincants ? Sinon, quelle évidence supplémentaire doit-il produire ? | Article orignal, soulevant un point important de la prise en charge des états de chocs, le pronostic vital étant engagé |
| Si le travail doit être rejeté, avez-vous des suggestions pour l’améliorer en vue d’une nouvelle soumission ? | Etre plus précis sur l’analyse statistique |
| Votre proposition finale | ACCEPTE |