

## Recommendations / Recommandations

### Recommendations to authors as a date of June, 1<sup>st</sup> 2021

### Recommandations aux auteurs en date du 1<sup>er</sup> juin 2021

- This document contains the English (page i) and French (page iv) versions of the recommendations to authors.
- Le présent document contient les versions anglaise (page i) et française (page iv) des recommandations aux auteurs.

#### English version:

The **African Journal of Oncology**, a biannual journal, publishes articles on medical oncology, surgical oncology, radiotherapy, pharmacology, epidemiology, biology and basic cancer research.

The publications are presented in the form of editorials, original articles, review articles, letters to the editor, news, open forums.

Publications are in English or French.

#### Publication policy

The principal author should have played a leading role in the conduct of the reported work and in the writing of the work. Published work must conform to standards set by the Vancouver group (International Committee of Medical Journal Editors – ICMJE [www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

The work submitted complies with the ethical recommendations of the Declaration of Helsinki (The Code of Ethics of the World Medical Association) and must have been submitted, **if required**, to an ethics committee.

The principal author accepts responsibility for the manuscript submitted to the African Journal of Oncology on behalf of the co-authors and must report on a possible conflict of interest.

The main author must assure the African Journal of Oncology that the ethical and legal arrangements have been made and, if necessary, provide proof thereof upon request of the journal.

The newspaper reserves the right to suspect and denounce plagiarism in case of doubt or upon simple verification by the editorial committee.

#### Submission and presentation of manuscripts

Articles are submitted in Microsoft™ Word© format, online at [www.africanjournalofoncology.com](http://www.africanjournalofoncology.com).

The author submitting the article follows a path that allows them to submit their name, email address and phone number and upload the manuscript separately. The author who submits the article will receive the correspondence and the proof.

The manuscript is submitted with the following in the same document and in the following order:

- The title in English **and** French,
- The names of the authors marked with a number in superscript related to the affiliation,
- The affiliations of the different authors according to their original services or their specialties,
- The summary followed by key words in English **and** in French,
- The text in English **or** in French,
- Acknowledgments: they relate to scientific contributions, technical aids, material or financial support,
- The declaration of mandatory conflict of interest with the mention, Conflict of interest: none, if applicable, give the name of the company involved in the conflict of interest and specify its implication in the article,
- The declaration of ethics,
- Bibliographical references,
- The tables with an explanatory title placed above and numbered.
- The figures with an explanatory title below and numbered followed by a legend if necessary. Target numbering is preferred over signage, followed by a caption below the title.

#### Presentation according to the type of article

The summary is 250 words long. It is presented in English **and** in French, without abbreviation or reference. The summaries are structured according to the IMRAD style: Introduction; Methods; Results; Discussion.

For clinical facts and technical notes, the abstract should not exceed 100 words, should give the essential results and a conclusion.

For reviews, the abstract should not exceed 250 words.

## Text Drafting

The following formatting is recommended:

- Font: Times New Roman,
- Size: 12,
- Line spacing: 1.5,
- Space between paragraphs: 0,
- Justified,
- Bold and italics are allowed.

## Drafting style

A simple and clear style is recommended. Only the first author is cited in the text.

## Abbreviations, units of measurement and symbols

Abbreviations, symbols and measurements should conform to international standards. In case of fortuitous abbreviations, they must be specified.

Medicines are identified by their generic name (international non-proprietary name), without the initials. If necessary, the specialty name of a drug is followed by the acronym ® and the trade name of a device by the acronym TM.

The numbers zero to ten are written in full.

## References

References appear at the end of the article, numbered according to the order in which they appear in the text, even if they relate to tables and figures. They are identified in the text by Arabic numerals in square brackets. The numbers are separated by commas when it comes to two consecutive digits or not, and by hyphens when it comes to at least three consecutive digits and only the extreme digits are then quoted (for example [10, 11], [1, 2, 7-9, 10]).

Abstracts of published oral or poster communications may be cited; the mention [abstract] or [résumé], depending on whether the reference is in English or in French, appears after the title. Letters to the editor are marked with [letter] or [lettre] after the title. Up to five authors, these must be mentioned by name; from six, only the first five will be cited, followed by a comma and the words “et al.”.

References are presented in accordance with Vancouver standards which can be found at this link: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejm199701233360422>.

## Examples of references:

### Classic periodical article

[1] Troussier B, Marchou-Lopez S, Pironneau S, Alais E, Grison J, Pref G, et al. Back pain and spinal alignment abnormalities in school children. *Rev Rhum* 1999;66: 370–80.

### Part of a supplement to a volume

[2] Bas S, Vischer TL. Humoral immunity in Chlamydia trachomatis arthritis. *Rev Rhum* 1999; 1 Suppl: 34–6.

### Book

[3] Kanis JA, ed. Pathology and treatment of Paget's disease of bone. London: Martin Dunitz; 1991.

### Book chapter

[4] Schumacher HR. Sarcoidosis. In: McCarthy DJ, Ed. Arthritis and allied conditions, 11<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lea and Febiger; 1989: 1294-300.

### Congress report

[5] Gammage RB, Kaye SV. Indoor air and human health. Proceedings of the 7<sup>th</sup> Life Sciences Symposium, 1984 Oct. 29-31; Knoxville (TN), Chelsea (MI): Lewis; 1985. p. 69-78.

### Thesis

[6] Bernard MN. Qualité de vie et état nutritionnel des insuffisances respiratoires chroniques graves [thèse]. Grenoble : Université Joseph-Fourier; 1997. p. 1-153.

### Reference available in electronic format

[7] Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1: [24 screens]. Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

## Headings

The section of interest to the author must be mentioned upon submission.

## **Editorials**

The author presents a theme or an opinion. The editorial can draw attention to a hot topic or journal article; the author can ask a question and provide an answer with arguments. Editorials should not contain original results or clinical observations. They must be brief (7,000 characters, spaces included) and have less than ten references. They can be submitted spontaneously or requested by the Editorial Board.

## **The original articles**

They must present unpublished results and not be submitted for publication to another journal. Original articles cannot exceed 20 typed pages and include: an introduction, results, materials and methods, discussion, bibliographic references (40 maximum), Acknowledgments, a summary in English and in French of 250 words maximum, and three to six Keywords. Particular attention must be paid to the drafting of summaries because they then appear in the databases (IMRAD structuring). It is the same with regard to the choice of keywords. All information present in the summaries must be explicitly developed in the text. The title is very important. It should be clear and as brief as possible, not exceeding 120 characters. A short title should be offered.

## **Reviews**

These articles aim to present an update of knowledge, to underline recent acquisitions, to clearly show how progress in biology and medicine go hand in hand and, finally, to draw attention to still unresolved questions. for educational purposes. Articles should not exceed 20 typed pages (not including references, diagrams, tables and their captions). Each article must include an informative abstract in English and in French of approximately 250 words, as well as the corresponding keywords (three to six) used to reference the article in the databases. Authors who are unfamiliar with English are strongly encouraged to have their text proofread by an English-speaking person. The editors reserve the right to make corrections as they deem necessary. Articles may include up to six illustrations, tables or figures. Bibliographical references should not claim to be exhaustive but rather selectivity: their number should not exceed 30.

## **Letter to the Editor**

They can relate to preliminary results of a study, scientific or professional information. This section also allows an exchange between the readers and the authors or the editorial staff, a response being able to be published afterwards. They can also touch on topical issues. Letters to the editor must not exceed 5,000 characters and one table or figure. The number of authors should not exceed five and the number of references should be limited to ten. There is no abstract. If the letter is the subject of a clinical case, he must report an original fact: first observation of a clinical fact, unexpected therapeutic effect, unexpected side effect, etc. It is not useful to report a relatively rare fact which has already been published several times, nor the fortuitous association of two rare diseases.

## **News**

News reports recent information that has been the subject of one or more publications. They are limited to two typed pages, must include an English and French title and up to five references.

## **Free stand**

This section concerns updates, hypotheses, free opinions, controversies or various comments. The Editorial Board also reserves the right to publish short letters from readers (One typed page, an English and French title and two or three references), about recently published articles, as well as the authors' responses.

## **Proof corrections, offprints, request for reproduction**

When the manuscript accepted for publication goes into production, the publisher will email the corresponding author. This document must be completed and signed by the corresponding author on behalf of all authors, then returned to the editor as soon as possible. The proofs will be sent to the author by email (pdf format). No proof may be substantively corrected, regardless of the type of substantive corrections. Only typographical errors can be corrected. No additions can be made to the manuscript definitively accepted. In the event of long delays, the publisher reserves the right to proceed with the printing, after agreement from the editorial staff, without the author's proof. In all circumstances, the editorial staff reserves the right to make the necessary editorial corrections as a last resort.

### Version française :

Le **Journal Africain d'Oncologie**, revue semestrielle, publie des articles d'oncologie médicale, d'oncologie chirurgicale, de radiothérapie, de pharmacologie, d'épidémiologie, de biologie et de recherche fondamentale en cancérologie.

Les publications sont présentées sous forme d'éditoriaux, d'articles originaux, d'articles de synthèse, de lettres à la rédaction, d'actualités, de tribunes libres.

Les publications se font en anglais ou en français.

### Politique de publication

L'auteur principal doit avoir joué un rôle prépondérant dans la conduite des travaux rapportés et dans la rédaction du travail. Les travaux publiés doivent être conformes aux normes édictées par le groupe de Vancouver (International Committee of Medical Journal Editors – ICMJE ([www.icmje.org](http://www.icmje.org))).

Les travaux soumis sont conformes aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki (The Code of Ethics of the World Medical Association) et doivent avoir été soumis, **s'ils le requièrent**, à un comité d'éthique.

L'auteur principal accepte la responsabilité du manuscrit soumis au Journal Africain d'Oncologie, au nom des coauteurs et doit informer sur un éventuel conflit d'intérêt.

L'auteur principal doit assurer au Journal Africain d'Oncologie que les dispositions éthiques et légales ont été prises et si nécessaire en fournir la preuve sur demande du journal.

Le journal se réserve le droit de suspecter et dénoncer un plagiat en cas de doute ou sur simple vérification du comité éditorial.

### Soumission et présentation des manuscrits

Les articles sont soumis sous format Microsoft™ Word®, en ligne sur le site [www.africanjournalofoncology.com](http://www.africanjournalofoncology.com).

L'auteur qui soumet l'article suit un cheminement qui lui permet de soumettre son nom, son adresse e-mail et son numéro de téléphone et de télécharger le manuscrit séparément. L'auteur qui soumet l'article recevra les correspondances et le bon à tirer.

Le manuscrit est soumis avec comme suit dans le même document et dans l'ordre suivant :

- Le titre en anglais **et** en français,
- Les noms des auteurs marqués d'un chiffre en exposant en rapport avec l'affiliation,
- Les affiliations des différents auteurs selon leurs services d'origine ou leurs spécialités,
- Le résumé suivi des mots clés en anglais **et** en français,
- Le texte en anglais **ou** en français,
- Les remerciements : ils concernent les contributions scientifiques, les aides techniques, le soutien matériel ou financier,
- La déclaration de conflit d'intérêt obligatoire avec la mention, Conflit d'intérêt : aucun, au cas échéant donner le nom de l'entreprise engagé dans le conflit d'intérêt et préciser son implication dans l'article,
- La déclaration d'éthique,
- Les références bibliographiques,
- Les tableaux avec un titre explicatif placé au-dessus et numéroté,
- Les figures avec un titre explicatif en dessous et numéroté suivi d'une légende si besoin. La numérotation des cibles est préférable au fléchage, suivie d'une légende sous le titre.

### Présentation selon le type d'article

Le résumé comporte 250 mots. Il est présenté en anglais **et** en français, sans abréviation ni référence. Les résumés sont structurés selon le style IMRAD : Introduction ; Méthodes ; Résultats ; Discussion.

Pour les faits cliniques et les notes techniques, le résumé ne doit pas dépasser 100 mots, doit donner les résultats essentiels et une conclusion.

Pour les revues générales et les mises au point, le résumé ne doit pas dépasser 250 mots.

### Rédaction

La mise en forme suivante est recommandée :

- Police : Times New Roman,
- Taille : 12 px,
- Interligne : 1,5 px,
- Espace entre les paragraphes : 0 px,
- Justifié,
- Le gras et l'italique sont permis.

### Style de rédaction

Un style simple et clair est préconisé. En cas de citation d'auteurs dans le texte, seul le premier auteur est cité.

## **Abréviations, unités de mesure et symboles**

Les abréviations, symboles et mesures doivent être conformes aux normes internationales. En cas d'abréviations fortuites il faut les spécifier.

Les médicaments sont identifiés par leur nom générique (dénomination commune internationale), sans majuscule à l'initiale. En cas de nécessité le nom de spécialité d'un médicament est suivi du sigle ® et le nom commercial d'un appareil du sigle TM.

Les nombres de zéro à dix s'écrivent en toutes lettres.

## **Références bibliographiques**

Les références figurent à la fin de l'article, numérotées selon l'ordre d'apparition dans le texte même si elles concernent des tableaux et des figures. Elles sont identifiées dans le texte par des chiffres arabes entre crochets. Les numéros sont séparés par des virgules quand il s'agit de deux chiffres consécutifs ou non, et par des traits d'union quand il s'agit d'au moins trois chiffres consécutifs et seuls les chiffres extrêmes sont alors cités (Par exemple [10, 11], [1, 2, 7-9, 10]).

Les résumés des communications orales ou affichées publiés peuvent être cités ; la mention [résumé] ou [abstract], selon que la référence est en langue française ou anglaise, figure après le titre. Les lettres à la rédaction comportent la mention [lettre] ou [letter] après le titre. Jusqu'à cinq auteurs, ceux-ci doivent être nommément indiqués ; à partir de six, seuls les cinq premiers seront cités, suivis d'une virgule et de la mention « et al. ».

Les références sont présentées conformément aux normes de Vancouver qui peuvent être retrouvées sur ce lien : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejm199701233360422>.

## **Exemples de références :**

### Article de périodique classique

[1] Troussier B, Marchou-Lopez S, Pironneau S, Alais E, Grison J, Pref G, et al. Back pain and spinal alignment abnormalities in school children. Rev Rhum [Engl Ed] 1999;66: 370–80.

### Article d'un supplément à un volume

[2] Bas S, Vischer TL. Humoral immunity in Chlamydia trachomatis arthritis. Rev Rhum [Engl Ed] 1999; 1 Suppl: 34–6.

### Ouvrage

[3] Kanis JA, ed. Pathology and treatment of Paget's disease of bone. London: Martin Dunitz; 1991.

### Chapitre d'ouvrage

[4] Schumacher HR. Sarcoidosis. In: McCarthy DJ, Ed. Arthritis and allied conditions, 11th ed. Philadelphia: Lea and Febiger; 1989: 1294–300.

### Compte rendu de congrès

[5] Gammage RB, Kaye SV. Indoor air and human health. Proceedings of the 7th Life Sciences Symposium, 1984 Oct. 29-31; Knoxville (TN), Chelsea (MI):Lewis; 1985. p. 69-78.

### Thèse

[6] Bernard MN. Qualité de vie et état nutritionnel des insuffisances respiratoires chroniques graves [thèse]. Grenoble : université Joseph-Fourier; 1997. p. 1-153.

### Référence consultable sous format électronique

[7] Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1: [24 screens]. Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>.

## **Rubriques**

La rubrique intéressée par l'auteur doit être mentionnée dès la soumission

## **Les éditoriaux**

L'auteur présente un thème ou une opinion. L'éditorial peut attirer l'attention sur un sujet d'actualité ou un article de la revue ; il peut poser une question et apporter une réponse avec des arguments. Les éditoriaux ne doivent pas contenir de résultats originaux ou des observations cliniques. Ils doivent être brefs (7.000 caractères, espaces compris) et avoir moins de dix références. Ils peuvent être soumis spontanément ou sollicités par le Comité de Rédaction.

## **Les articles originaux**

Ils doivent présenter des résultats non publiés et ne pas être soumis pour publication à une autre revue. Les articles originaux ne peuvent excéder 20 pages dactylographiées et comportent : une introduction, des résultats, des matériels et méthodes, une discussion, des références bibliographiques (40 maximum), des remerciements, un résumé en anglais et en français de 250 mots maximum, et trois à six mots clés. Une attention toute particulière doit être apportée à la rédaction des résumés parce qu'ils figurent ensuite dans les banques de données (structuration IMRAD). Il en est de même en ce qui concerne le choix des mots clés. Toutes les informations présentes dans les résumés doivent être explicitement développées dans le texte. Le titre est très important. Il doit être clair et aussi bref que possible, ne pas excéder 120 caractères. Un titre court doit être proposé.

## **Les articles de synthèse**

Ces articles ont pour but de présenter une mise au point des connaissances, de souligner les acquisitions récentes, de bien montrer comment vont de pair les progrès en biologie et en médecine et, enfin, d'attirer l'attention sur les questions encore non résolues dans un but pédagogique. Les articles ne devront pas excéder 20 pages dactylographiées (non compris les références, les schémas, les tableaux et leurs légendes). Chaque article doit comporter un résumé en anglais et en français informatif d'environ 250 mots, ainsi que les mots clés correspondants (Trois à six) servant à référencer l'article dans les bases de données. Les auteurs pour lesquels l'anglais n'est pas familier sont vivement encouragés à faire relire leur texte par une personne de langue anglaise. Les éditeurs se réservent le droit d'apporter des corrections s'ils l'estiment nécessaire. Les articles pourront comporter jusqu'à six illustrations, tableaux ou figures. Les références bibliographiques ne doivent pas prétendre à l'exhaustivité mais plutôt à la sélectivité : leur nombre ne devrait pas excéder 30.

## **Lettre à la Rédaction**

Elles peuvent porter sur des résultats préliminaires d'une étude, une information scientifique ou professionnelle. Cette rubrique permet aussi un échange entre les lecteurs et les auteurs ou la rédaction, une réponse pouvant être publiée à la suite. Elles peuvent aussi aborder des sujets d'actualité. Les lettres à la rédaction ne doivent pas excéder 5.000 caractères et un tableau ou figure. Le nombre des auteurs ne doit pas dépasser cinq et le nombre de références doit être limité à dix. Il n'y a pas de résumé. Si la lettre est l'objet d'un cas clinique, il doit rapporter un fait original : première observation d'un fait clinique, effet thérapeutique inattendu, effet secondaire inattendu, etc. Il n'est pas utile de rapporter un fait relativement rare déjà publié à plusieurs reprises, ni l'association fortuite de deux maladies rares.

## **Actualités**

Les actualités rapportent une information récente ayant fait l'objet d'une ou de plusieurs publications. Elles sont limitées à deux pages dactylographiées, doivent comporter un titre en anglais et en français et cinq références.

## **Tribune libre**

Cette rubrique concerne des mises au point, hypothèses, libres opinions, controverses ou commentaires divers. La Rédaction se réserve également la possibilité de publier de courtes lettres de lecteurs (Une page dactylographiée, un titre en anglais et en français et deux ou trois références), à propos d'articles parus récemment, ainsi que la réponse des auteurs.

## **Corrections d'épreuves, tirés à part, demande de reproduction**

Lors de la mise en production du manuscrit accepté pour publication, l'éditeur enverra à l'auteur correspondant le formulaire de transfert de copyright par courrier électronique (ainsi qu'un bon de commande de tirés-à-part). Ce document devra être complété et signé par l'auteur correspondant pour le compte de tous les auteurs, puis retourné à l'éditeur dans les plus brefs délais. Les épreuves seront envoyées à l'auteur par courrier électronique (format pdf). Aucune épreuve ne pourra être corrigée sur le fond, quel que soit le type de corrections de fond. Seules les fautes typographiques pourront être corrigées. Aucun additif ne pourra être fait par rapport au manuscrit accepté définitivement.

En cas de délais longs, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression, après accord de la rédaction, sans le bon à tirer de l'auteur. En toute circonstance, la rédaction se réserve la possibilité d'effectuer les corrections de forme nécessaires en dernier ressort.