

La Tunisie Médicale : Où en est la situation en 2009

Chadli DZIRI*, Société Tunisienne des Sciences Médicales**

La Tunisie Médicale est née en 1903, elle porte le numéro ISSN 0041-4131 et le code INIST 4691 de la base française Pascal.

La politique éditoriale adoptée depuis 2006 a été que dès l'arrivée, l'article reçoit un numéro puis il est adressé à un (deux) reviewer(s) du comité de Rédaction ou du comité de lecture avec une grille d'évaluation (figures n°1, 2, 3). Le rédacteur en chef vérifie la grille d'évaluation remplie dès son retour de chez le (les) reviewer(s) puis la décision finale est prise et transmise aux auteurs avec les commentaires du (des) reviewer(s). La décision finale peut être un choix parmi les suivants : « accepté tel qu'il est », « révision majeure », « révision mineure », « rejeté avec re soumission », ou « rejeté ».

Pour évaluer la revue, il y avait plusieurs critères disponibles dans la littérature : l'Impact Factor, la demi-vie des citations, le rang de classement, l'indice d'autocitation et le nombre total de citations d'un article. La multitude d'indices veut dire qu'il n'existe pas d'indice parfait, cependant nous avons choisi l'Impact Factor (IF) car il était le plus utilisé et donc le plus populaire. L'IF a été proposé il y a 50 ans par Eugène Garfield comme indicateur mesurant la consommation d'articles scientifiques. L'IF se calcule de la manière suivante : à titre d'exemple, l'IF de 2004 est le rapport de A/B où B correspond au nombre d'articles publiés dans les numéros de la Tunisie Médicale les années 2002 et 2003 sauf les éditoriaux et les lettres à l'éditeur, A est le nombre d'articles parmi B qui ont été cités en 2004 dans des revues indexés. Le nombre « A » a été calculé dans le site d'Elsevier « scopus ». Parallèlement, nous avons évalué la revue à l'aide de la fonction « journal analyzer » du site « www.scopus.com ».

Cette évaluation nous a fourni les résultats illustrés dans la figure n° 4 à savoir une augmentation de l'IF de 0.054 en 2004 à 0.100 en 2008, et dans la figure n°5 une tendance nette vers l'augmentation du nombre de citations.

Ces résultats encourageants nous amènent à faire les commentaires suivants :

- L'IF est très sensible, il varie avec le nombre d'articles publiés et le type d'articles. En effet, le fait de diminuer le nombre de faits cliniques qui sont peu cités d'une part, et d'injecter plus de revues de la littérature qui sont de plus en plus cités d'autre part, a permis d'obtenir très probablement ce résultat. Faute de ne pas pouvoir agir sur le numérateur, nous avons agi essentiellement sur le dénominateur en diminuant les faits cliniques en les transformant neuf fois sur dix en lettre à la rédaction.
- L'IF varie en fonction de la langue de publication. En effet l'IF d'un article publié en français est de 0.5 en revanche l'IF d'un article publié en anglais est de 3.7. Cette constatation nous a poussé à inviter les auteurs à publier en anglais, ces articles seront désormais prioritaires comme en témoigne la figure n°6.
- L'IF augmente aussi lorsque les articles sont accessibles gratuitement sur Internet à partir de PubMed comparativement aux articles à accès payant. Dès lors, et grâce au soutien matériel du ministère de la santé publique, un site web a été créé en septembre 2009 avec l'adresse www.latunisiemedicale.com. Sur ce site les articles publiés en anglais seront accessibles gratuitement.

En conclusion, La Tunisie Médicale doit paraître régulièrement, publier en anglais, respecter les normes de Vancouver, diminuer les cas cliniques, ajouter de bonnes revues SYSTEMATIQUES de la littérature qui tiennent compte des règles de l'Evidence Based Medicine. Les articles en anglais doivent être accessibles gratuitement sur Internet à partir de PubMed

* *Rédacteur en Chef de La Tunisie Médicale.*

** *Membres du Bureau de la Société Tunisienne des Sciences Médicales qui ont soutenu cette politique éditoriale :
Hamouda Boussen, Ridha Charfi, Abderraouf Cherif,
Sadok Gaigi, Faouzi Gara, Rafik Zouari*

Figure n°1 : Grille d'évaluation des articles originaux

Tunisie Médicale			
Grille d'évaluation des articles originaux			
	oui	non	?
Structure Globale: Respect de la structure IMRAD			
Résumé rapporte avec exactitude le travail selon: IMRAD			
Introduction			
La problématique est bien décrite			
La question de recherche est clairement énoncée: But du travail			
Matériel (Patients)			
Critères d'inclusion précisés (patients + maladie)			
Critères de non inclusion précisés (patients + maladie)			
Méthodes			
Plan de l'étude est approprié au but du travail			
Critères de jugement appropriés bien énoncés			
Le suivi est bien précisé			
Processus de recueil des données est clair et pertinent			
Analyse des données est crédible			
Méthodes statistiques appropriées			
Résultats			
Principaux résultats sont présentés de façon claire			
Présence de données marginales			
Iconographie			
Figures de bonne qualité			
Tableaux de bonne qualité			
Discussion			
Ce chapitre commence par la conclusion du travail			
Mise en exergue des points forts de ce travail			
Discussion des points faibles du travail en donnant les raisons			
Références mises à jour (récentes)			
Toutes les références sont citées dans le texte			
Références conformes aux instructions aux auteurs			
Conclusion : synthèse du travail + nouveaux axes de recherche			
Style			
Erreur dans les additions			
Erreur entre textes et tableaux			
Erreur dans les figures			
Erreur de clarté			
Style télégraphique			
Style elliptique			
Variation élégante			
Expressions émotionnelles			
Expressions inutiles (creuses) en position forte			
DECISION			
Rejeté			
Rejeté avec Re sousmission possible			
Révision majeure			
Révision mineure			
Accepté tel qu'il est			

Figure n°2 : Grille d'évaluation des faits cliniques

Tunisie Médicale			
Grille d'évaluation des Faits Cliniques			
	oui	non	?
Résumé rapporte avec exactitude le travail selon: IMRAD			
Introduction			
La problématique est bien décrite			
La question de recherche est clairement énoncée: But du travail			
Observations(Patients)			
Chaque observation est décrite à part			
Dans chaque observation l'ordre des chapitres suivants est respecté (histoire maladie, examen physique, examens comp. diagnostics, intervention thérapeutique, les suites)			
Le temps des verbes est le passé			
Iconographie			
Figures de bonne qualité			
La légende est pertinente			
Tableaux de bonne qualité			
Discussion			
Ce chapitre commence par la conclusion du travail			
Mise en exergue des points forts de ce travail			
Discussion des points faibles du travail en donnant les raisons			

Figure n°3 : Grille d'évaluation des revues de la littérature

Tunisie Médicale			
Grille d'évaluation des Revues de la littérature			
	oui	non	?
Structure Globale: Respect de la structure IMRAD			
Résumé rapporte avec exactitude le travail selon: IMRAD			
Introduction			
La problématique est bien décrite			
La question de recherche est clairement énoncée: But du travail			
Articles			
Critères d'inclusion précisés			
Critères de non inclusion précisés			
Méthodes d'analyse des articles			
Stratégie de la recherche: mots clefs - bases consultées			
Critères de jugement appropriés bien énoncés			
Analyse critique des articles bien conduites			
Processus de recueil des données est clair et pertinent			
Analyse des données est crédible			
Méthodes statistiques appropriées			
Résultats			
Principaux résultats sont présentés de façon claire			
Présence de données marginales			
Iconographie			
Figures de bonne qualité			
Tableaux de bonne qualité			
Discussion			

Figure n°4 : Variation du taux d'acceptation de 2004 à 2008

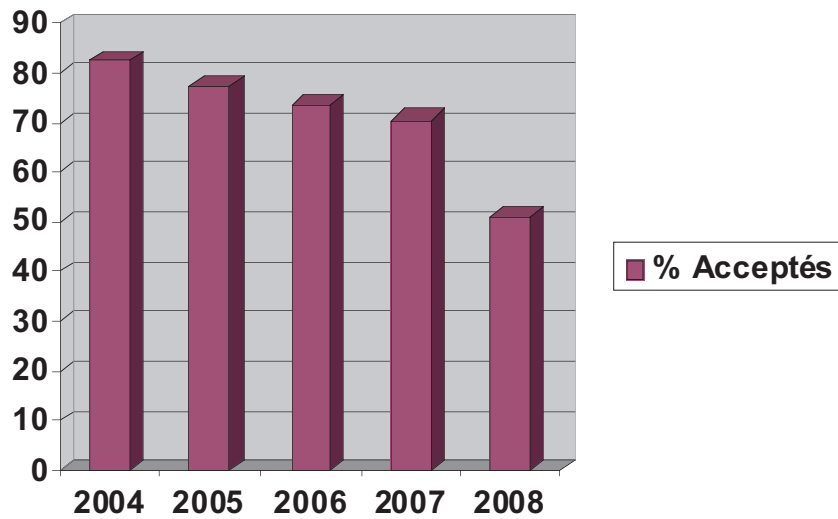
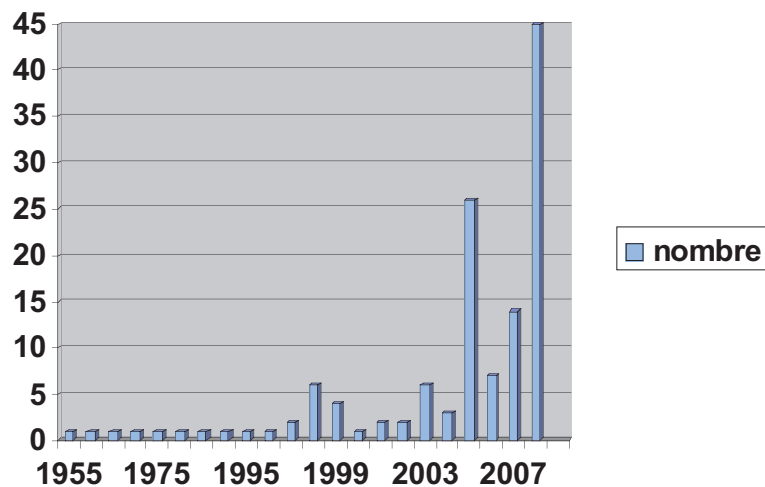


Figure n°5 : Evaluation de la Tunisie Médicale par « Journal Analyzer » du site « scopus »



Figure n°6 : Evolution du nombre d'articles publiés en anglais de 1955 à 2008



NOTES DU COMITÉ DE RÉDACTION :

Les membres du comité de rédaction de la Tunisie Médicale remercient et expriment leur gratitude à tous ceux qui par leur contribution volontaire, ont apporté leur soutien et une assistance au processus éditorial en acceptant d'assurer une lecture critique des articles soumis à notre revue du 1er Janvier 2009 au 31 décembre 2009.

Merci à tous les collègues cités dans la liste ci-dessous :

Ali Kamel	Houman Habib
Ben Abdeladhim Abdeladhim	Jaafer Rachida
Ben Ammar Med Salah	Jenhani Faouzi
Ben Becher Sayda	Kallel Kalthoum
Ben Chaabane Taoufik	Kamoun Med Ridha
Ben Hamida Fethi	Karoui Sami
Ben Jemaa Lamia	Kechrid Amel
Ben Rais Naoufel	Khayati Adel
Ben Zineb Nabil	Khedim Abdelkader
Besbes Ghazi	Khrouf Naima
Bouacha Hend	Kilani Tarek
Boussen Ilhem	Loueslati Hedi
Bouyahia Olfa	Marrakchi Mounir
Bouzouia	Marrakchi Zahra
Chebil Mohamed	Mbarek Chiraz
Cheour Majda	Mechmeche Rachid
Cherif Ali	Meddeb Balkis
Daghfous Mounir	Mezni Faouzi
El Euch Mohamed	Mnif Najla
El Ghoul N	Mokhtar Incaf
Elloumi Hela	Mrad Skander
Ezzaouia Khelil	Mzabi Regaya
Felfoul Nabiha	Nacef Leila
Fendri Chadlia	Najjar Taoufik
Gaigi Soumaya	Nouira Yassine
Gharbi Rafik	Sfar Ezzedine
Ghedira Selma	Slimene Hedia
Hajri Hela	Tabbene Karim
Hani Mohamed	Zitouna Moncef
Hantous Saoussen	Zouari Bechir
Haouala Habib	zouari Faouzia
Haouet Karim	Zouiten Faycel

Pour le comité de rédaction
Professeur Chadli DZIRI
Rédacteur en Chef