

# INSTRUCTIONS DÉTAILLÉES AUX AUTEURS

## OBJECTIFS

La revue *NEUROCHIRURGIE* est consacrée à la publication de travaux cliniques ou expérimentaux pertinents dans le domaine de la Neurochirurgie et plus généralement dans celui des Neurosciences (Neuroradiologie, Neurologie, Neurophysiologie, Neuro-Anatomie, Neuro-épidémiologie, Neuro-pathologie, Neuro-ophtalmologie, Neuro-anesthésiologie, Neuropsychologie, Réadaptation-Réhabilitation Neurologique). Le comité de rédaction se réserve le droit de juger de la conformité du sujet étudié avec les objectifs de la revue.

Tous les articles sont soumis de façon anonyme à l'analyse d'un comité de lecture et seront publiés après approbation par le comité de rédaction. Les commentaires et critiques du comité de lecture seront transmis au premier auteur.

Il est rappelé aux auteurs qui proposent un article qu'ils doivent se conformer aux règles générales des publications scientifiques, en garantissant que l'article est original, c'est-à-dire qu'en totalité ou pour l'essentiel il n'a fait l'objet d'aucune publication préalable en français ou en anglais et qu'il n'est pas soumis pour publication dans une autre revue. Les articles deviennent propriété de l'éditeur et toute reproduction partielle ou totale ne peut avoir lieu par la suite sans son autorisation. De la même façon, toute utilisation d'élément, en particulier d'illustration, d'une autre publication nécessite l'accord écrit des auteurs et de l'éditeur concerné. Ce fait sera mentionné et référencé dans la légende ou dans le texte.

Les articles soumis sont écrits en langue française, ou en langue anglaise.

Les manuscrits doivent être adressés au rédacteur en chef : Mme le Professeur Françoise Lapiere, Service de Neurochirurgie, CHU de Poitiers – Hôpital Jean-Bernard, Rue de la Milétrie – BP 577, F-86021 Poitiers, France.

## CATÉGORIES

Certaines règles distinguent les catégories de travaux qui peuvent être soumis à la rédaction.

**Article original.** – Il présente les résultats d'une recherche clinique ou d'un travail expérimental, et comporte une discussion détaillée sur la méthodologie, les résultats, et les données de la littérature se rapportant au sujet étudié. Le texte ne doit pas dépasser 6 à 8 pages de la revue (2 000 signes par page), tableaux, figures, et références comprises.

**Communication brève.** – Elle rapporte une expérience clinique comportant une série de plus de trois patients. La discussion rapporte les points essentiels sans reprendre les données exhaustives de la littérature. L'article ne doit pas dépasser 6 pages de la revue et ne doit pas comporter plus de 3 à 4 tableaux ou figures.

**Cas clinique.** – Il rapporte une expérience clinique unique et importante. Les auteurs doivent éviter les descriptions de données normales ou négatives. La discussion doit être concise et les références bibliographiques ne doivent pas être supérieures à 10. Cet article ne doit pas dépasser 4 pages de la revue, y compris les 2 à 3 figures qui peuvent illustrer l'étude clinique.

**Cas clinique court.** – À propos d'une observation, il rapporte une expérience ou un fait clinique, non pour sa rareté, mais pour son utilité dans la pratique et/ou la tactique neurochirurgicale, ou son aide à la réflexion physiopathologique ou thérapeutique. L'article (d'un total de 8 000 signes) se compose d'un résumé en anglais (1 000 signes), d'une présentation de l'observation (2 000 signes) suivie d'une discussion (5 000 signes, y compris les références au nombre maximum de 6). Suivant leurs dimensions, 2 ou 3 figures ou schémas complètent le manuscrit.

**Mise au point.** – Elle présente une revue objective de la recherche clinique et expérimentale ou thérapeutique sur un aspect particulier de la pathologie affectant directement ou indirectement le système nerveux central. Si l'article peut contenir des tableaux, il doit être exceptionnellement fait usage d'une figure. Le nombre de références utiles ne devrait pas dépasser 60. Au total, l'article ne doit pas excéder 8 à 10 pages de la revue. Son contenu ne doit pas interférer de près ou de loin avec le thème d'un rapport ou d'une table ronde devant être publié dans la revue.

**Note technique.** – Elle concerne la présentation d'une technique chirurgicale que ce soit une voie d'abord, une instrumentation ou la description d'un geste technique.

**Enseignement.** – Le contenu d'un cours destiné aux neurochirurgiens en formation peut être publié en raison de sa qualité ou de son intérêt, après sa présentation auprès d'une société savante. Cet article peut comprendre 30 à 40 pages de la revue.

**Libre opinion.** – Le manuscrit résume la connaissance des auteurs sur un sujet de Neurosciences. Les commentaires ne doivent viser ni une personne physique ou morale, ni une institution, mais seulement refléter une opinion suggérée par l'expérience personnelle de l'auteur. Cet article ne doit pas excéder 4 pages de la revue.

**Lettre à la rédaction.** – Elle permet d'exprimer un point de vue à propos des articles publiés dans la revue *NEUROCHIRURGIE*, ou présenter des idées ou des faits d'intérêt scientifique qui ne constituent pas en soi une recherche originale. La lettre ne doit pas comporter plus de 1 000 mots et ne peut être accompagnée que de 3 références au maximum.

**Informations.** – Sous cette rubrique peuvent être présentés des comptes-rendus de réunions ou congrès, le résumé d'articles scientifiques parus dans d'autres revues et concernant la Neurochirurgie, et enfin des informations brèves concernant les congrès, séminaires, ou réunions des différentes sociétés savantes de la spécialité.

**Publication spéciale.** – Certains travaux tel que le rapport annuel de la Société de Neurochirurgie de Langue Française, ou les résultats d'une table ronde, bénéficient de conditions d'édition spéciales. Il appartient aux auteurs de s'informer sur les modalités particulières de publications de travaux de ce type. Pour protéger le thème du rapport ou de la table ronde, aucune publication dans la revue ne sera acceptée par la rédaction pendant la période de douze mois qui précède sa présentation.

## INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

### PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Pour faciliter le contrôle de la présentation du manuscrit, les auteurs sont conviés à vérifier et cocher successivement la liste suivante :

- Manuscrit dactylographié sur un seul côté de page, double interligne, avec une marge de 3 cm autour du texte (soit 25 lignes par page, et 80 signes à la ligne), y compris les références, les tableaux, les légendes des figures et les figures.
- Citation dans le texte de chaque figure et chaque tableau par ordre numérique de son apparition.
- Citation de chaque référence dans le texte, dans le style Harvard, par le nom de l'auteur suivi de l'année de publication.
- Utilisation des unités de mesures internationales.
- Respect de la nomenclature anatomique internationale.
- Présentation des références bibliographiques, classées par ordre alphabétique, inspirée de l'*Index Medicus*.
- Vérification du manuscrit qui doit être constitué suivant les instructions données dans le chapitre « Disposition du manuscrit ».

### CONDITIONS D'ENVOI

a) Trois copies du manuscrit et trois copies des illustrations originales doivent être adressées au rédacteur en chef.

b) Dans une lettre adressée à la rédaction, les auteurs soumettant un manuscrit à la revue doivent :

- Certifier que toutes les personnes citées dans le titre ou le texte ont lu et approuvé la mention de leur nom dans l'article.
- Confirmer que tous les auteurs ont lu et approuvé l'admission du manuscrit pour publication dans *NEUROCHIRURGIE*.
- Si le manuscrit comporte plus de cinq auteurs, l'accompagner d'une lettre définissant la contribution de chaque auteur à l'étude.
- Confirmer que le manuscrit n'a pas été publié ou n'a pas été utilisé pour publication ailleurs, en totalité ou en partie dans quelque langue que ce soit, sauf s'il s'agit d'un abstract.
- Fournir impérativement l'autorisation écrite de l'éditeur et des auteurs en cas de reproduction partielle ou totale, dans le manuscrit, d'un document ou d'une illustration déjà publiés.
- Citer toutes les sources de financement.
- Préciser si ce travail a été présenté devant une société savante et indiquer sous quelle forme et à quelle date.

## DISPOSITION DU MANUSCRIT

Le manuscrit est disposé comme suit : page de titre, mots-clés en anglais et en français, résumé en anglais, résumé en français, texte, remerciements et informations sur le support financier, références, tableaux et légendes des figures. Il est paginé en en-tête dès la page de titre. En-tête et pied de page ne comportent pas d'autres informations (ni nom, ni titre).

### Page de titre

Elle comprend :

- le titre spécifique et clair, en français et en anglais (ou l'inverse si l'article paraît en anglais) ;
- un titre résumé de cinq mots maximum dans la langue de l'article et destiné à figurer sur les pages intérieures du texte ;
- les auteurs, avec leur nom et prénom, le nom de l'institution dont ils dépendent ;
- le nom, l'adresse complète, les numéros de téléphone et de fax, et impérativement l'adresse de courrier électronique de l'auteur à qui doit être adressée la correspondance.

### Deuxième page : en anglais

Elle comporte les mots-clés en anglais (six maximum) pris dans l'*Index Medicus*. Le résumé en anglais doit s'inspirer des règles d'un résumé structuré, sauf dans la catégorie « Cas clinique ». Ce résumé ne doit pas contenir de référence et l'usage des initiales de nom propre et abréviations n'est pas recommandé. Pour être conforme aux règles actuelles de diffusion d'un résumé ou d'un abstract dans sa totalité, ce résumé doit comprendre 250 mots maximum.

Pour mémoire, le résumé en anglais doit être construit avec les en-têtes suivantes : *Background and purpose* (description et objectif de l'étude), *Methods* (brève description de la méthode), *Results* (présentation des résultats significatifs), *Conclusions* (synthèse succincte de l'interprétation des résultats).

### Troisième page : en français

Elle comporte la traduction française des mots-clés (six maximum), et le résumé qui, comme le résumé en anglais, ne devrait pas dépasser 250 mots et doit obligatoirement s'inspirer des règles du résumé structuré défini à l'alinéa précédent.

### Quatrième page et suivantes

#### Texte

Le texte du manuscrit commence à la quatrième page. Les abréviations seront réduites au minimum et explicitées lors de leur première apparition dans le texte. Les termes anatomiques doivent être ceux de la nomenclature internationale. Toute indication de substance matériel et équipement doit être faite sous son terme technique avec alinéa en bas de page du nom commercial, du fournisseur et de son adresse.

#### Remerciements

Les remerciements et informations sur le support financier seront présentés aussi succinctement que possible à la fin du texte du manuscrit.

#### Références

La véracité des références est sous la responsabilité des auteurs qui sont chargés de vérifier chacune des parties composant la référence (nom des auteurs, titre de l'article et références de la publication). Ces références doivent être scrupuleusement choisies par les auteurs qui sont chargés d'éviter les références redondantes.

Dans le texte, ces références sont indiquées entre parenthèses, dans le style Harvard, par le nom du ou des auteur(s) (NB : au-delà de deux auteurs, la citation ne comporte que le premier auteur suivi de « et al. »), suivi de l'année de publication. Les communications personnelles, les observations non publiées ne sont pas des références exactes, mais sont citées dans le texte, entre parenthèses.

Dans la liste bibliographique, les références sont présentées par ordre alphabétique. Les références comprennent tous les auteurs, l'année de publication, le titre en totalité, le nom du journal en abrégé suivant les abréviations de l'*Index Medicus*, le volume et les pages. Lorsqu'un article cité a été accepté pour publication mais n'est pas encore paru, il peut être référencé avec le nom des auteurs, le titre, le nom du journal ou de l'éditeur suivi de la mention « sous presse ».

Les références sont présentées selon les exemples suivants :

*Article* : Paillas, J., Serratrice, G., 1961. Les chondromes de rachis. *Marseille Med* 98, 701-705.

*Livre* : Djindjian, R., 1970. L'angiographie de la moelle épinière. Masson, Paris, pp. 123-128.

*Article ou chapitre dans un livre* : Astrom, K.E., Van der Ecken, H., Adams, R.D., 1982. Traumatismes crâniens. In : Harisson, T.R., ed. *Principe de Médecine Interne*. Vol. 1. 3<sup>e</sup> ed. Flammarion, Paris, pp. 2086-2094.

#### Tableaux

Chaque tableau doit être présenté sur une page séparée. Il doit être dactylographié en double interligne, dans le même type de caractère que le texte. Ces tableaux sont limités à ce qui est nécessaire à la clarté du texte, et seront appelés dans le texte. Ils comportent un numéro d'ordre en chiffres arabes suivi d'un tiret, un titre bref et informatif en français et en anglais, et, en pied, les explications des abréviations en français et en anglais. Chaque colonne doit comprendre un en-tête.

#### Légendes des figures

Les légendes doivent être claires et complètes, en français et en anglais. Elles doivent apparaître après les références, tableaux et figures.

#### Figures

Les illustrations peuvent être des dessins en noir et blanc, des microphotographies ou photographies de haute qualité (pièces anatomiques, imagerie, radiographies).

Les photographies seront fournies soit sous forme de tirage photographique (sur papier glacé format standard) ou de diapositive, en trois exemplaires dont un spécialement désigné « pour la publication », soit enregistrées sous format numérique. Elles pourront comporter des indications (flèches ou lettres), explicitées dans la légende, et de taille suffisante pour supporter une réduction de taille du document original. Pour chaque figure, devront être clairement mentionnés : le nom de l'auteur principal, le numéro d'ordre, et le sens de lecture (haut, bas).

Les dessins seront correctement exécutés, ne nécessitant pas de retouche avant publication.

Toutes les illustrations enregistrées sous format numérique doivent l'être en format .tiff ou .eps, en haute définition : 300 dpi minimum, en noir, et accompagné d'une bonne impression laser.

En cas de personne identifiable sur les figures, leur autorisation écrite doit être obtenue et adressée avec le manuscrit.

*Les reproductions en couleur sont à la charge des auteurs.*

#### TRANSFERT DE DROITS D'AUTEUR ET DE REPRODUCTION

Lors de la mise en production du manuscrit accepté pour publication, l'éditeur enverra à l'auteur correspondant un formulaire de transfert de droits par courrier électronique, qui sera dûment complété et signé par l'auteur responsable de l'article pour le compte de tous les auteurs, puis retourné à l'éditeur dans les plus brefs délais.

Dès parution, toute demande de reproduction devra être adressée à l'éditeur.

#### CORRECTION DES ÉPREUVES

L'auteur correspondant recevra les épreuves électroniques de son article au format PDF, ou par courrier postal si nécessaire. Les corrections sont sous sa responsabilité. Les modifications portant sur le fond ne sont pas acceptées sur les épreuves, et les corrections devront se limiter à la typographie.

Les auteurs feront le nécessaire pour retourner à l'éditeur les épreuves corrigées, dans les 48 heures suivant leur réception et ce à toute période de l'année. En cas de retard, l'éditeur se réserve le droit de procéder à l'impression sans les corrections de l'auteur.

#### TIRÉS À PART

L'auteur désigné pour la correspondance recevra gracieusement des services de l'éditeur un tiré à part électronique au format PDF.

#### AVERTISSEMENT

Les opinions et conclusions exprimées dans *NEUROCHIRURGIE* sont celles des auteurs, n'engageant que leur responsabilité et, en aucun cas, celle des rédacteurs ou de l'éditeur.

# DETAILED INSTRUCTIONS TO AUTHORS

## OBJECTIVES

*NEUROCHIRURGIE* publishes reports of clinical and experimental investigations of any aspects of Neurosurgery or the Neurosciences in general (Neuroradiology, Neurology, Neurophysiology, Neuro-anatomy, Neuro-epidemiology, Neuropathology, Neuro-ophthalmology, Neuro-anesthesiology, Neuropsychology, Neuro-rehabilitation). The editorial board reserves the right to judge the appropriateness of the studies submitted to *NEUROCHIRURGIE*.

Articles are submitted to reviewers with unidentified authors and will be published after the Editorial Board's agreement. Comments and critics from the reviewers will be sent to the first author.

Submitted manuscripts should not contain previously published material or be under consideration for publication elsewhere. Accepted manuscripts become the property of the publisher and may not be reprinted elsewhere, in whole or in part, without the written consent of the publisher. If previously published elements are included, especially illustrations, written permission from the authors and publishers concerned must be obtained. Credit must be given in the text and/or legends for borrowed materials.

Manuscripts submitted can be written in English or in French.

Manuscripts must be sent to the Chief Editor: Mme le Professeur Françoise LAPIERRE, Service de Neurochirurgie, CHU de Poitiers – Hôpital Jean-Bernard, Rue de la Milétrie – BP 577, F-86021 Poitiers, France.

## CATEGORIES

Articles submitted to the Editorial Board are grouped into different categories according to the following special guidelines.

*Original article.* – An original article presents the results of clinical research or experimental work, and includes a detailed discussion on the methodology, the results and the data concerning the literature relevant to the studied subject. Articles should not exceed 6 to 8 typeset pages, tables, figures and references included.

*Short communication.* – Case studies with more than three patients are categorized as short communications. The discussion reports the essential aspects without taking up the exhaustive data. The article must not exceed 6 typeset pages with no more than 3 or 4 tables or figures.

*Clinical case.* – The Editors will consider case reports for publication only if they present important and unique clinical experience. Authors should limit description of negative and normal findings. The discussion must be concise with a maximum of 10 references. Overall length should not exceed 4 typeset pages of the journal, including 2 to 3 figures which enhance the study.

*Brief clinical case.* – A clinical experience is reported, not because it is rare but because it has pragmatic interest for daily neurosurgical practice or strategy or pathophysiological or therapeutic significance. Articles (maximum 8,000 characters) contain a French summary (1,000 characters), the case report (2,000 characters), and a discussion (5,000 characters including at most 6 references). Two or 3 figures or drawings, depending on their size, may be provided for illustration.

*Update.* – This category presents an objective review of research and clinical treatment in the field of Neurosurgery. The article can contain tables, but the use of figures is not recommended. The total amount of useful references should be limited, not exceeding 60. Overall length should not exceed 6 to 8 typeset pages of the journal. Its contents should not interfere with another known special report or article to be published in the journal.

*Technical note.* – Technical notes concern the description or the presentation of a surgical technique, an instrumentation assessment or a technique application.

*Education.* – The content of a course concerning neurosurgery trainees can be published for its high quality or its interest after its presentation in a Learning Society. This article can include between 30 to 40 pages.

*Opinions.* – Authors summarize or comment on the present state of knowledge in some aspect of the neurosurgical field without the strict objectivity required in a Progress review. Comments should not

target individuals, nor institutions, but reflect a suggested opinion due to the author's personal experience. This article should not exceed 4 typeset pages.

*Letter to the editor.* – This forum expresses views about articles published in *NEUROCHIRURGIE* or presents ideas or findings of scientific interest that do not constitute original research. Letters should be no longer than 1,000 words, with only three references.

*Information.* – This category contains meeting and congress reports of the Neurosurgical Societies, abstracts from scientific articles concerning Neurosurgery published in other journals, and finally short information concerning congresses, seminars or meetings of the different Neurosurgical Societies.

*Special publication.* – Special articles such as the Société de Neurochirurgie de Langue Française annual report (French Speaking Language Neurological Society), the results of workshops presented either at the Société Française de Neurochirurgie or the Société de Neurochirurgie de Langue Française do benefit from special publishing terms. Authors are advised to inquire about the special publishing terms for this type of work. To protect such special publications, the editors will not accept for publication any manuscript on the topic during the twelve preceding months.

## GENERAL INSTRUCTIONS

### GENERAL PRESENTATION

For systematic handling, complete the following checklist:

- Type manuscripts double-spaced, including references, figures and tables, on one side of the page only, with one inch margins on all sides (one page contains 25 lines with 80 characters each).
- Cite each figure and table in text in numerical order.
- Cite each reference in text, in Harvard style: author's surname, year of publication.
- Use SI units of measure in all manuscripts.
- Respect the international anatomical nomenclature.
- Present references in alphabetical order, as proposed in *Index Medicus*.
- The manuscript must be structured according to the lay-out given below.

### MANUSCRIPT SUBMISSION

a) Three copies of manuscripts and three sets of original illustrations should be sent to the Chief Editor.

b) In a letter sent to the Editorial Board, the authors who submit manuscripts to the journal must:

- State that all persons acknowledged have seen and approved mention of their names in the articles.
- Indicate in a statement of submission that "all authors have read and approved submission of the manuscript".
- In case of more than five authors, manuscripts should be accompanied by a letter stating the contribution of each author to the study.
- Indicate that "the manuscript has not been published and is not being considered for publication elsewhere in whole or in part in any language except as an abstract."
- Provide written authorization for partial or total reproduction of any document or illustration previously published. Manuscripts without such authorization cannot be published.
- Cite all sources of funding.
- State if this work has been presented to a scientific society and indicate in what form and when.

### LAY-OUT OF THE MANUSCRIPT

The lay-out of the manuscript must be as follows: title page, English and French key words, English abstract, French abstract, text, acknowledgements and details of funding, references, tables and figures legends. Pages should be numbered in heading, beginning with the title page. Heading and foot page are left free of other information (no name, no title).

### Title page

This page should include:

- a well-defined and precise title in English and in French (or vice-versa if the text is submitted in French);
- a summary title of no more than five words in the language of the article which will appear on the inside pages of the text;
- the names of the authors and their institution of affiliation;
- the full name, address, telephone and fax number, and the electronic address of the author to whom correspondence should be sent. Failure to provide an electronic address will compromise the editorial process.

### Second page: in English

Up to six key words in conformity with the terms used in the *Index Medicus* should be included at the top of the page. The abstract in English should conform to current rules of editing an abstract structured into specific sections, except for section "Clinical cases". Do not cite references in abstract and limit use of acronyms and abbreviations. The abstract must be clear and concise (250 words maximum).

The abstract should have the following headings: *Background and purpose* (describe rationale for study), *Methods* (brief description of methods), *Results* (presentation of significant results), and *Conclusions* (succinct data interpretation, and clear statement of primary conclusion).

### Third page: in French

This page should include the French translation of the key words (maximum 6) and the summary written in French, which, as the English abstract, should not exceed 250 words, following the same instructions (see paragraph above).

### Fourth and subsequent pages

#### Text

The text begins at the fourth page of the manuscript. Abbreviations should be restricted to a minimum and defined in the text when first mentioned. Anatomical terms should conform to the rules of the International Anatomical Nomenclature. Use the technical term when referring to drugs, material and equipment and include a footnote giving the trade name, and the name and address of the supplier.

#### Acknowledgements

Acknowledgements and details concerning funding should be as brief as possible.

#### References

Contributors are responsible for the accuracy and completeness of the references (author(s) name(s), title of the article and reference). They must be chosen scrupulously by the authors in order to avoid redundancy.

In the text, references should be cited in parentheses, in Harvard style, with surname of one or two authors, and year of publication (only list the first author and "et al." when there are more than two authors). Personal communications should be mentioned in parentheses in the text only.

In the bibliography, the references should be arranged alphabetically. The names of all the authors, the year of publication, the com-

plete title of the paper, the abbreviated journal title according to the *Index Medicus*, the volume and the page numbers should be included. "In press" citations must have been accepted for publication and the name of the journal or publisher included. One to three significant references should be pointed out with an asterisk, then followed by a short sentence explaining the purpose (ex.: major references, clear discussion, overall quality and relevance).

References should be presented as follows:

*Article:* Paillas, J., Serratrice, G., 1961. Les chondromes de rachis. *Marseille Med* 98, 701-705.

*Book:* Djindjian, R., 1970. L'angiographie de la moelle épinière. Masson, Paris, pp. 123-128.

*Article or chapter in a book:* Astrom, K.E., Van der Ecken, H., Adams, R.D., 1982. Traumatismes crâniens. In: Harisson, T.R., ed. *Principe de Médecine Interne*. Vol. 1. 3<sup>e</sup> ed. Flammarion, Paris, pp. 2086-2094.

#### Tables

Each table must begin on a separate page, double-spaced. Use same size type as in text. Tables should be restricted to a minimum needed to clarify the text, and referred to in the text. Each table should be numbered consecutively in Arabic numerals followed by a dash, then a short informative title, a legend and explanation of abbreviations in English and in French. Supply a brief heading for each column.

#### Figure captions

Complete and comprehensible captions should be submitted in English and in French. They must be cited after the references, tables and figures.

#### Figures

Black and white drawings, microphotographs or high-quality photos (pathology slide, imaging document, x-ray) are acceptable. Figures can be provided in digital format or as glossy prints or slides. Furnish three copies of photos, including one specifically labeled "for publication". Arrows or letters used to label figures must be large enough for easy reading after reduction and must be explained in the caption. All figures must be clearly identified with the name of the first author, the number of the figure, and the top.

Drawings must be submitted ready for publication.

For digital documents, record illustrations in high-resolution (300 dpi) black and white .tiff or .eps format. Provide a good quality laser printout.

Should an illustration represent an identifiable person, the authors must furnish his-her written authorization for publication.

*Authors will be charged for color illustrations.*

#### REVISION OF PROOFS

The corresponding author will receive proofs in electronic format (PDF) from the publisher.

#### NOTIFICATION

The editors and publishers cannot be held responsible for the opinions and conclusions expressed in *NEUROCHIRURGIE*, which are the sole responsibility of the authors.