

Dans cette première revue de l'année 2017, vous allez découvrir des modifications substantielles des instructions aux auteurs. On pourrait se poser la question de l'intérêt de changer des recommandations auxquelles nos auteurs sont habitués depuis de nombreuses années. Plusieurs raisons ont poussé le Comité de Rédaction de la *Revue Médicale de Bruxelles* à revoir ces instructions et à vous en proposer une nouvelle version. En premier lieu, nous avons voulu insister sur les principes généraux de sélection des articles et de publication de notre revue, soulignant que publiée en langue française, la revue est indexée et référencée sur des sites bien connus et accessibles par de nombreux lecteurs (PubMed/Medline, Scopus, Embase). Nous avons aussi voulu clarifier tant la définition des rubriques que la présentation des manuscrits, introduisant des données précises quant à la longueur des textes, le nombre de figures, tableaux et références dans le but non seulement d'homogénéiser la présentation des textes, mais aussi de simplifier la tâche des auteurs. Vous remarquerez également que nous avons changé la présentation de la bibliographie. Les références seront désormais présentées sous la norme de Vancouver, généralement accessible dans les principaux gestionnaires informatiques de références, mais qui est aussi utilisée dans la base de données de PubMed.

Nous avons également tenu à sensibiliser les auteurs sur les principales requêtes des maisons d'édition quant au respect de l'éthique (soumission à un comité d'éthique, obtention du consentement éclairé, selon les législations en vigueur), à la déclaration des conflits d'intérêts potentiels, à la participation effective des auteurs au travail effectué et à l'absence de double publication. Dans ce contexte, un logiciel anti-plagiat est désormais utilisé par le Comité de Rédaction. L'aspect de ces nouvelles instructions peut sembler strict et rigide. Néanmoins, le Comité de Rédaction restera toujours ouvert aux demandes spécifiques de nos chercheurs afin que la *Revue Médicale de Bruxelles* puisse rester une tribune accessible et conviviale.

La *Revue Médicale de Bruxelles* se doit aussi d'évoluer et de rester un lien entre médecins de l'Université Libre de Bruxelles, encore ou non en activité, et la Faculté. Suite à la demande de notre lectorat, nous avons décidé de créer une nouvelle rubrique intitulée " Les Cahiers de la Faculté ". Le but de cette rubrique consiste à présenter des événements anciens ou récents, des anecdotes, en relation avec la Faculté de Médecine de l'Université Libre de Bruxelles. Vous pourrez découvrir un premier article écrit par le Dr Mayer et nous encourageons nos lecteurs et auteurs à nous envoyer de nouveaux manuscrits.

Vous pourrez aussi découvrir dans cette première revue de l'année de nombreux manuscrits originaux. Le devenir des patients présentant une diverticulite aiguë est évalué sur la base d'une expérience de 10 années de prise en charge aux urgences, permettant de conclure à l'adéquation de leur prise en charge ambulatoire en médecine générale. Nos collègues camerounais montrent que le burnout n'est pas une affection réservée aux populations européennes et que les médecins généralistes de la région de Douala présentent un risque non négligeable de le développer. Un premier article de synthèse aborde les problèmes liés aux dépressions résistantes, en termes de difficultés diagnostiques et de nouveautés thérapeutiques. Le second article résume les abords diagnostiques des abcès cutanés multiples et récidivants. Cette revue fera aussi la part belle aux cas cliniques avec 4 publications traitant de sujets divers : maladie de von Willebrand de type 3, cystadénome macrokystique du pancréas, complication pleurale de la dialyse péritonéale et étiologie rare d'un accident vasculaire cérébral. Enfin, la seconde et dernière partie de l'article traitant de l'histoire des traumatismes crâniens en Occident vous est proposée.

Je vous souhaite une agréable et instructive lecture.

T. Berghmans
Rédacteur en Chef