

Dernière page

Call for papers

Le FMS doit devenir un journal de haut niveau pour la formation continue. Deux rubriques, «Curriculum» et «Cabinet», passeront en revue selon un roulement de trois années toute la palette de formation continue de la médecine de premier recours (intéressant les internistes, les généralistes et tous ceux qui sont en passe de le devenir). Le point de vue sera celui de la médecine hospitalière et des médecins praticiens. Les auteurs de ces rubriques centrales seront recrutés par la rédaction.

Appel de la rédaction aux auteurs

Nous souhaitons vous inciter à écrire des articles pour les autres rubriques:

- «Le cas particulier*» (études de cas ayant valeur d'enseignement pour la formation continue);
- «Erreurs et errances»;
- «Coup d'œil» pour des engrammes visuels;
- «L'avis du consultant»: Questions et problèmes tirés du quotidien de la pratique médicale auxquels un expert invité par la rédaction essaiera de répondre;

- et aussi, à l'occasion, des articles spontanés ou des vues d'ensemble pour les rubriques «Curriculum» ou «Cabinet».

Avant de vous lancer avec enthousiasme dans cette tâche, demandez les directives à la rédaction, ou consultez-les «en-line» sous: «http://www.smw.ch/authors_richtlinien_f-smf.html».

* La rubrique «Le cas particulier» fera spécialement l'objet de «peer review», et sera comptée comme publication originale. Les articles pourront ainsi être reconnus dans le cadre des conditions d'acceptation de la FMH (pratiquement toutes les sociétés de discipline requièrent une publication originale). Nous vous prions d'informer vos collègues plus jeunes de cette possibilité. Nous acceptons les articles dès maintenant.

Concernant les revues générales ou les articles «Curriculum» et «Cabinet», nous vous prions de prendre contact avec la rédaction. Nous nous réjouissons de votre collaboration!

La rédaction du FMS

Correspondance:
EMH Editions
médicales suisses SA
Forum Médical Suisse
Steinentorstrasse 13
CH-4010 Bâle
Tél. 061/467 85 55
Fax 061/467 85 56

smf@emh.ch
Internet: www.emh.ch

Directives pour les auteurs

http://www.medicalforum.ch/set_autoren_f.html

Solution Quiz

Communication interauriculaire (CIA) de type secondaire.

Solution Périscope page 1086

Ce n'était vraiment pas si facile, il s'agissait en effet d'une intoxication par *Strychnos nuxvomica* – du strychnisme! D'où venait-il? Probablement du thé traditionnel cambodgien à base de plantes préparé par la maman du patient! Ne vous en faites pas, si vous ne l'avez pas deviné! – *Scully RE, et al. Case Records of the Massachusetts General Hospital Nr. 12-2001. N Engl J Med 2001;344:1232-9.*

Solution Périscope page 1087

TGA (amnésie passagère globale) ou TEA (amnésie épileptique passagère)? Un EEG pendant le sommeil laissait soupçonner une épilepsie sous-jacente. Le traitement avec de la carbamazépine supprimait les épisodes durant 9 mois, et l'interruption du traitement entraînait une récurrence. Il s'agissait bien d'une TEA. – *Corridan BJ, et al. A Case of sleeping and forgetting. Lancet 2001;351:534.*