

sommaire

Editorial

- Une nouvelle feuille de route pour l'éradication du VIH** 213
A new road map for eradication of HIV
Alain Lafeuillade

Partie magazine

- Geste sur le terrain. Abscès dentaires : diagnostic et prise en charge sur le terrain** 215
Tooth Abscess: Management in the field
Laversanne S, Guyot L, Brignol L, Thiéry G

- Synthèse. Hémoglobinopathies. Diagnostic au laboratoire** 217
Hemoglobinopathy. Laboratory Diagnosis
Oliver M, Wolf A, Roche C, Moalic JL

- Sur place. Le bassin versant du fleuve Sénégal, situation sanitaire en 2010. Partie 2. les maladies à transmission vectorielle et les zoonoses** 223
Sanitary situation of the Senegal River Basin in 2010. Part 2: vector-borne diseases and zoonoses
Michel R, Sondaz D, Philip JM, Calvet F, Daoud W

- Tribune. Analyse de l'application de la Déclaration de Paris dans le secteur de la santé en République démocratique du Congo** 229
Analysis of the implementation of the Paris Declaration in the health sector in the Democratic Republic of Congo
Muvudi M, Coppieters Y, Mayaka S, Okenge L, Umuhire G, Quenum F, Nday M

- En direct. En direct XII^e journées médicales de l'Hôpital Principal de Dakar (HPD) Les pathologies vasculaires au Sénégal** 232
XII^e Medical Days at Principal Hospital in Dakar (HPD): Vascular Disease in Senegal
Fourcade L, Gning SB, Mbaye PS

- History Trop. Albert Calmette (1863-1933). Quand l'inventeur du BCG était au Gabon** 233
Albert Calmette (1863-1933). Description of the BCG vaccine inventor's stay in Gabon
Milleliri JM

- Image. Echocardiographie d'une compression extracardiaque d'origine tuberculeuse** 236
Echography for extracardiac compression due to tuberculosis
Anzouan-Kacou JB, Konin C, Coulibaly I, Aké-Traboulsi E, Koffi J, Abouo-Ndori R

- Actualités tropicales.** 237

- Lu pour vous.** 240

Articles originaux

- Urgences abdominales digestives non traumatiques chez les sujets âgés au CHU de Cocody à Abidjan, Côte d'Ivoire : étiologies et résultats thérapeutiques** 241
Nontraumatic abdominal surgical emergencies in elderly patients at the Cocody University Hospital Center in Abidjan, Côte d'Ivoire: etiology and outcome
Lebeau R, Diané B, Kassi ABF, Yénon KS, Kouassi JC

- Valeurs prédictives positive et négative du test de Widal et Félix dans la fièvre typhoïde en médecine générale à Niamey (Niger)** 245
Predictive value of positive and negative results of the Widal and Felix test for typhoid fever in general practice in Niamey (Niger)
Aubanne P, Virgine B, Djibo H, Luc N, Nicolas J, Kohler F

- Impact du conflit armé sur le système de santé d'un district sanitaire en Côte d'Ivoire** 249
Impact of armed conflict on the health care system of a sanitary district in Côte d'Ivoire
Tiembré I, Benié J, Coulibaly A, Dagnan S, Ekra D, Coulibaly S, Tagliante-Saracino J

- Aspects cliniques et radiologiques de la tuberculose au cours de l'infection par le VIH à Libreville, Gabon** 253
Clinical and radiological features of tuberculosis during HIV infection in Libreville, Gabon
Ondounda M, Ilozue C, Mounquengui D, Magne C, Nzenze JR

- Aspects épidémiologiques des parasitoses intestinales rapportées au Burkina Faso de 1997 à 2007** 257
Epidemiological features of intestinal parasitic infection in Burkina Faso from 1997 to 2007
Cissé M, Coulibaly SO, Guiguemé RT

- Etude de prévalence et de la charge parasitaire de la schistosomiase urinaire chez les écoliers dans la wilaya de Gorgol (Mauritanie)** 261
Prevalence and parasite load of urinary schistosomiasis in school-children in the Wilaya of Gorgol in Mauritania
Ould Ahmed Salem CB, Alassane MT

- Surveillance informatisée de la chaîne du froid en milieu tropical (Tchad)** 264
Computerized temperature monitoring of vaccine cold chain in Chad
Schlumberger M, Mireux F, Tchang SG, Mboutogol D, Cheikh DO, Hissin AA, Youssouf BO, Brahimi MM, Gamatié Y

- Epidémiologie des envenimations ophidiennes au Maroc** 267
Epidemiology of snakebites in Morocco
Lallie H, Hami H, Soulaymani A, Chafiq F, Mokhtari A, Soulaymani R

- Prévalence de l'halitose chez des patients sénégalais porteurs de prothèses dentaires** 272
Prevalence of bad breath in patients with dental prostheses in Senegal
Mbodj EB, Faye B, Faye D, Seck MT, Sarr M, Ndiaye C, Dabo PS, Diallo PD

sommaire

Syphilis : 57 observations à Fès, Maroc 275

Syphilis: 57 observations in Fez, Morocco
Gallouj S, Bendahhou K, Baybay H, Benchat L, Meziane M,
EL Fakir S, Mikou O, Nejjarî C, Mernissi FZ

Accouchements sans assistance médicale à l'hôpital de base de Talangai à Brazzaville (Congo) 278

Unassisted natural childbirth at the Talangai Central Hospital in Brazzaville, Congo
N'dinga HG, Oyere GR, Angouono-Moke, Iloki LH

Impact de la qualité de l'eau et de l'assainissement sur la santé des enfants en milieu périurbain au Bénin : cas des zones sanitaires Savalou-Banté et Dassa-Glazoué 281

Impact of water quality and environmental sanitation on the health of schoolchildren in a suburban area of Benin: Findings in the Savalou-Banté and Dassa-Glazoué sanitary districts
Ahoyo TA, Fatombi KJ, Boco M, Aminou T, Dramane KL

Aspects endoscopiques du cancer de l'œsophage à Dakar (Sénégal) : étude de 76 observations 286

Endoscopic features of esophageal cancer in Dakar, Senegal: Study of 76 observations
Dia D, Bassène ML, Ndiaye-Bâ N, Halim A, Diallo S, Fall S, Diouf MF, Mbengue M, Diouf ML

Communications

Premier cas présumé de la maladie de Creutzfeldt Jacob sporadique à Marrakech (Maroc) 289

First case of presumed sporadic Creutzfeldt-Jakob disease in Marrakech, Morocco
Hajjaj I, Kissani N

Ingestion volontaire de décoction de henné (*Lawsonia inermis*) à l'origine d'une anémie hémolytique chez une patiente atteinte d'un déficit en G6PD 292

Hemolytic anemia after voluntary ingestion of Henna (Lawsonia inermis) decoction by a young girl with G6PD deficiency
Perinet I, Lioson E, Tichadou L, Glaizal M, de Haro L

Epanchement péricardique en pré-tamponnade révélant une hypothyroïdie : deux observations au Congo 295

Pericardial effusion with pretamponade leading to diagnosis of hypothyroidism: two cases in Congo
Ikama MS, Kimbally-Kaky G, Dilou-Bassemouka L, Kibéké P, Ekoba J, Nkoua JL

Revue générale

Résistance de *Plasmodium falciparum* aux antipaludiques : impact sur la pré-élimination du paludisme à Madagascar 298

Resistance of Plasmodium falciparum to antimalarial drugs: impact on malaria pre-elimination in Madagascar
Andriantsoanirina V, Ménard D, Tuséo L, Ratsimbaoa A, Durand R

Quel est votre diagnostic ?

Un cas d'encéphalomyélopathie réversible en milieu tropical 305

A case of curable encephalomyelitis in a tropical area
Razafimahefa SH, Razafimahefa J, Rabenjanahary TH, Rakotoarivelo RA, Andriantseheho M, Ramanampamonjy RM, Rajaona HR

Puberté précoce de cause rare au Cameroun 309

Central precocious puberty due to hypothalamic hamartoma in Cameroon
Mbassi Awa HD, Abena Obama MT, Pondy A, Pienkowski C, Nko'o Amvene S, Mbede J

Lettre à la rédaction

Etude de l'évolution de la leishmaniose cutanée de 1999 à 2005 à Ouagadougou, Burkina Faso 312

Trends in incidence of cutaneous leishmaniasis from 1999 to 2005 in Ouagadougou, Burkina
Bamba S, Gouba A, Drabo KM, Nezien D, Bougoum M, Guiguemé TR

informations

- Mains au travail, Viêt-Nam © Morand Aurélie 209
- Instructions aux auteurs 212
- Site de la revue Médecine Tropicale 248
- Annonce des 17^e Actualités du Pharo 308
- Femme en bleu, Sénégal © Michel Rémy 2^e de couverture
- 17^e Actualités du Pharo. Photo : Mine d'or de Kossou (Côte d'Ivoire) © Morand Jean-Jacques 3^e de couverture
- Tamisage du grain, Burkina Faso © Bottigliero Patricia 4^e de couverture

Les conflits d'intérêt sont indiqués lorsqu'ils sont signalés par les auteurs. Lorsque ceux-ci stipulent qu'il n'y en a pas ou qu'ils n'ont aucun rapport avec le thème du travail publié, aucune mention n'est alors notifiée sur l'article.

Instructions aux auteurs

Accessibles sur le site <http://www.revuedemedecinetropicale.com>

La revue « *Médecine Tropicale* » éditée par l'Institut de médecine tropicale du Service de Santé des Armées (IMTSSA, Le Pharo, Marseille), est un organe d'expression francophone et un forum de partage d'expériences et de résultats de recherche dans le champ de la santé en milieu dit tropical ou au retour.

Type de manuscrit

La revue publie :

- des articles originaux ou mémoires concernant tous les aspects de la médecine tropicale (pathologies médico-chirurgicales, pédiatrie, gynécologie-obstétrique, psychiatrie, radiologie, imagerie, biologie, pharmacologie et thérapeutiques, épidémiologie et santé publique, anthropologie, recherche fondamentale...);
- des communications ou cas cliniques;
- des revues générales;
- des lettres à la Rédaction rapportant des travaux non susceptibles d'une publication détaillée;
- des articles à visée pédagogique pour la formation continue ou traitant de l'enseignement et de l'évaluation en médecine tropicale;
- des éditoriaux;
- diverses rubriques dans la partie Magazine (résumés d'articles, fiches techniques, témoignages d'activité sur le terrain tropical ou rapports de missions effectuées Outre-Mer...);
- des correspondances concernant des textes récemment parus dans la revue.

Conditions générales de publication

Les articles n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs. Les manuscrits des articles originaux ne doivent avoir fait l'objet d'aucune publication antérieure ni être en cours de publication dans une autre revue. Le premier auteur doit certifier sur le formulaire qui lui est adressé dès l'accusé de réception de son article, le respect des normes d'éthiques internationales de la déclaration de Helsinki, l'originalité de l'article ainsi que l'accord des co-auteurs, l'existence ou l'absence de conflit d'intérêt et le transfert du droit de copie à l'éditeur (copyright).

Soumission des manuscrits

Les textes doivent être adressés en fichier Microsoft Word en format .doc par courrier électronique à l'adresse suivante : medtrop@imtssa.fr. Les photos ou dessins sont scannés et joints après compression en format jpeg avec une définition suffisante > 300 dpi.

Les articles sont soumis par le Rédacteur en chef et/ou les Rédacteurs adjoints à deux lecteurs dans le respect de l'anonymat selon une grille pré-établie. Les commentaires et les éventuelles propositions de modifications (en suivi de corrections sur Word

pendant autor ou confidentiellement et électroniquement (ou par mail si email est unavailable).

The Editorial Committee can decide:

- to accept the article without requesting changes by the authors for resubmission to the reviewers. The Editorial Staff may make minor changes that will be subject to author's approval in the "Galley Proofs".
 - to accept the article after requesting authors to make changes in style and/or content for resubmission of a revised version to the Editorial Committee. Revised manuscripts (second version) must be returned in the same electronic format within no more than 10 weeks. A second revision (third version) may be requested in some cases. After final acceptance, the Editorial staff reserves the right to make changes in form or remove illustrations subject to the author's approval of the final version in a pdf version sent by email.
 - To reject the article. Suggestions to assist future publication may be made (revisions, methodology...)
- Material for the Magazine section may be solicited. Solicited submissions will be reviewed by the Editor-in-Chief and one Assistant Editor and, in some cases, by a reviewer selected based on his/her expertise.

Présentation des textes

Les articles sont adressés en langue française (dans certains cas, le comité de Rédaction pourra accepter des travaux en langue anglaise d'auteurs anglophones ou en langue espagnole d'auteurs hispanophones, en raison de leur actualité, de leur caractère particulièrement original ou de leur intérêt scientifique et du fait de contingences locales empêchant leur traduction rapide ; la rédaction se réservera alors la possibilité de traduire in extenso l'article ou de proposer un résumé très détaillé en langue française). Les textes doivent être soumis en police de caractère Arial ou Times New Roman, en corps 12, en double interligne, 25 lignes par page, avec une marge droite et gauche de 2.5cm (avec numérotation simple des pages sans en-tête et pied de page, sans insertion automatique). Les tableaux sont intégrés au texte avec leurs légendes et sont appelés dans le texte (Tableau I). Les histogrammes, schémas, diagrammes, dessins, arbres décisionnels figurent à part et sont appelés par le terme de figure (Fig. 1). Toute l'infographie doit être accompagnée des données chiffrées sur des fichiers à part, permettant la reconstitution des histogrammes et des graphiques. Les photos sont jointes sur des fichiers séparés, numérotés ; l'appel des photos (Fig 2) doit figurer dans le texte, leurs légendes sont groupées à la fin de l'article. L'origine des figures (photo, des-

ins...) doit être précisée ; la reproduction de documents déjà publiés doit être accompagnée de l'autorisation de l'éditeur ou de l'auteur possesseur du copyright.

La première page du manuscrit, quelle que soit la rubrique proposée, doit comporter :

- un titre ciblant bien le sujet, relativement concis, objectivant le caractère « tropical » de l'article (pays, pathologie, population...);
- les noms des divers auteurs suivis des initiales des prénoms usuels (premières lettres en majuscule, sans points intercalés), la dénomination et l'adresse complète de l'institution dans laquelle le travail a été effectué, les titres, hospitalo-universitaires et adresses de chaque auteur, l'adresse complète avec numéro de téléphone, de télécopie et surtout le mail où doit être envoyée la correspondance.

Les articles originaux ne doivent pas dépasser 12 pages (références non comprises) ; ils nécessitent une introduction précisant clairement le but de l'étude, un chapitre matériel et méthodes suivi des résultats, une discussion, une conclusion.

Les communications incluant des faits cliniques ou épidémiologiques, des notes de thérapeutique ou de technique chirurgicale ne doivent pas dépasser 6 pages (références non comprises mais limitées à 15).

Les revues générales peuvent être sollicitées par la Rédaction ; le manuscrit ne doit pas dépasser 16 pages ; les références peuvent être exhaustives.

Les lettres et correspondances à la Rédaction sont encouragées ; la longueur du manuscrit est limitée à 2 pages, le nombre de références à 5.

La rubrique "Sur place" est destinée à publier des articles relatant en milieu tropical, une expérience personnelle, des témoignages d'activité ou des rapports de missions ; l'originalité du travail sera largement prise en compte. Les manuscrits sont limités à 12 pages, références comprises mais non indispensables.

Les abréviations sont explicitées lors de leur première apparition dans le texte et leur nombre doit être réduit au minimum. Les symboles et unités scientifiques doivent être conformes aux normes internationales. Les composés chimiques et pharmaceutiques doivent être désignés par leur nom générique (dénomination commune internationale DCI) avec la première lettre en minuscule. Les noms de spécialité, si leur citation est indispensable, doivent figurer entre parenthèses, avec la première lettre en majuscule et sont suivis du sigle®.

Résumés

Tous les articles doivent être accompagnés de résumés suivis de 4 à 5 mots clés, en français et en

anglais (reprenant le titre), figurant sur une page à part. D'une longueur maximale de 250 mots, ils ne doivent comporter ni abréviations, ni références. Pour les articles originaux, ils doivent être structurés et préciser les objectifs, la méthodologie, les résultats et les conclusions.

Références

Suivant les recommandations de l'International committee of medical journal editors (www.icmje.org) et les normes de Vancouver, les références seront numérotées selon l'ordre de leur appel dans le texte. Elles doivent indiquer les noms suivis des initiales des prénoms (sans points intercalés) des 6 premiers auteurs ; au-delà abréger par « et al. ». Les abréviations des titres de journaux doivent être celles indiquées dans l'Index medicus, PubMed Journals Database ou les autres grandes banques de données scientifiques. Il est préférable de faire du copier-coller (éventuellement par le biais de logiciel de bibliographie) afin d'éviter les inexactitudes. Seuls les articles déjà publiés ou qui sont sous presse peuvent être mentionnés. Les références de résumés de congrès, de présentations orales ou de thèses sont à éviter. Les articles doivent être cités idéalement dans leur langue de publication avec dans l'ordre les auteurs, le nom de la revue, l'année de parution, le volume, la pagination. Il est fondamental de citer les références francophones lorsqu'elles existent et sont de qualité pour contribuer à l'indexation et donc à la survie de ces revues dans lesquelles vous souhaitez publier...

• Exemple pour une revue :

Johnson RC, Makoutode M, Hougnyhin R, Guendon A, Ibebe D, Boko M *et al.* Le traitement traditionnel de l'ulcère de Buruli au Bénin. *Med Trop* 2004 ; 64 : 145-50.

• Exemple pour un livre :

Touze JE, Peyron F, Malvy D. Médecine tropicale au quotidien. 100 cas cliniques. Paris, Format Utile éd., 2001, 347 p.

• Exemple pour une contribution à un livre :

Chippaux JP. The treatment of snake bites : analysis of requirements and assessment of therapeutic efficacy in tropical Africa. In: Menez A. Perspectives in molecular toxicology. Chichester, John Wiley & Sons, 2002, pp 457-472.

• Exemple pour une source électronique :

Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals : writing and editing for biomedical publication; [homepage on the internet]. Philadelphia, PA:International Committee of Medical Journal Editors. [updated October 2007] Available from: <http://www.icmje.org/>.

Revue *Médecine Tropicale* published by the French Forces' Tropical Medicine Institute is a vehicle of expression for French speakers and a forum for sharing experience and results in the field of tropical medicine including so called imported illness.

Types of article

The Revue publishes

- original articles or research papers on all aspects of tropical medicine (medico-surgical care, pediatrics, gynecology-obstetrics, psychiatry, radiology, biology, pharmacology, treatment, epidemiology, public health, anthropology, basic research...)
- case studies and reports.
- general reviews.
- letters to the editor describing work not amenable to detailed publication.
- didactic articles for continuous education or dealing with teaching and evaluation in tropical medicine.
- editorials
- short texts for the Magazine section (abstracts, technical reports, personal experience in tropical areas, and reports about overseas missions...)
- letters of comment about information in recent issues of the Revue.

General conditions of publication

Authors are solely accountable for their views. Original articles must not have been published previously and must not be under consideration for publication elsewhere. Upon reception of their article, the authors will receive an acknowledgement form that must be signed and returned by the corresponding author to certify compliance with the ethical principles of the Declaration of Helsinki, to state that the article presents original work with the approval and consent of all co-authors, to disclose any conflicts of interest that might exist, and to grant exclusive license for publication (copyright) to the Revue.

Manuscript submission

All material submitted for publication must be sent as an attached document in Microsoft Word format. doc in an email to the Revue's address: medtrop@imtssa.fr. Photos and drawings should be scanned and attached after compression in jpeg format with an adequate resolution > 300 dpi. The Editor-in-Chief and/or Assistant Editors submit articles to two reviewers in a confidential process based on a pre-established review schedule. Comments and any proposed modifications (using the Track Change feature in Microsoft Word if possible) will be returned to the corre-

ponding author also confidentially and electronically (or by mail if email is unavailable).

The Editorial Committee can decide:

- to accept the article without requesting changes by the authors for resubmission to the reviewers. The Editorial Staff may make minor changes that will be subject to author's approval in the "Galley Proofs".
 - to accept the article after requesting authors to make changes in style and/or content for resubmission of a revised version to the Editorial Committee. Revised manuscripts (second version) must be returned in the same electronic format within no more than 10 weeks. A second revision (third version) may be requested in some cases. After final acceptance, the Editorial staff reserves the right to make changes in form or remove illustrations subject to the author's approval of the final version in a pdf version sent by email.
 - To reject the article. Suggestions to assist future publication may be made (revisions, methodology...)
- Material for the Magazine section may be solicited. Solicited submissions will be reviewed by the Editor-in-Chief and one Assistant Editor and, in some cases, by a reviewer selected based on his/her expertise.

Presentation of manuscripts

Articles are to be in French. However the Editorial Committee can accept articles in English or Spanish under some circumstances (e.g. timeliness, originality, or scientific interest of content or local conditions preventing translation within a reasonable timeframe). In this case the Editors may opt for publication of either a full translation of the article or an extended abstract in French.

The text must be typed double-spaced using Arial or Times New Roman font in format 12 with 25 lines per page. Pages should have 2.5 cm right and left margins and be numbered directly on the page (not in header or footer without Automatic insertion). Tables should be included in the text along with their legends and referred to in the text by number, e.g., Table 1. Graphs, drawings, diagrams, sketches, and decision trees should be presented separately and referred to in the text as figures, e.g., Fig. 2. Information in graph form must be accompanied by complete data in separate files to allow understanding and justification. Photographs should be included as separate numbered files. Photographs should be referred to in the text, e.g., Fig 2 and their legends should be grouped together at the end of the article. The origin of the figures (photo, drawings...) should be specified. Previously published material must be accompanied by per-

mission to reprint from the editor or author holding the copyright.

Regardless of the type of manuscript, the first page must include:

- a relatively concise title that describes the subject and establishes the "tropical" interest of the article (country, disease, population...)
- the names of each author followed by their first and middle initials (first letters in upper case with no periods); the name and complete address of the institution in which the work was performed; the titles and institutional affiliations of each author; and a complete address for correspondence including phone number, fax number, and, above all, email address.

Original articles should not exceed 12 pages (not counting references). They must have an Introduction clearly stating the purpose of the work followed by Materials and Methods, Results, Discussion, and Conclusion. Brief communications describing clinical work, epidemiological data, therapeutic findings, or surgical techniques should not exceed 6 pages (excluding not more than 15 references).

General reviews may be commissioned by the Editorial Staff. Manuscripts should not exceed 16 pages. Reference may be exhaustive. Letters to the editor and other commentary are welcome. The length of the manuscript is limited to 2 pages with not more than 5 references.

The "Sur place (On location)" section is intended for publication of articles describing personal experience, testimonials about events, or mission reports. Originality will be the main factor for publication. Manuscripts should be limited to 12 pages including references (not required).

Abbreviations should be defined immediately after the first appearance of the full expression or word that they will replace in the rest of the text. The number of abbreviations should be limited to a minimum. Scientific symbols and units must comply with international standards. Chemical compounds and pharmaceutical products should be called using their generic names (International Nonproprietary Name INN) with the first letter in lower case. Specialty names (if required) must appear in parenthesis with the first letter in upper case and followed by the "®" symbol.

Abstracts

All articles must be accompanied by an abstract followed by 4 or 5 key words in French and English (including the title). The abstract and key words should be presented on a separate page. They should not exceed 250 words and not contain any abbreviations or references. For original

articles, a structured abstracts consisting of "Purpose", "Methodology", "Results", and "Conclusions" is required.

References

In accordance with the recommendations of the International committee of medical journal editors (www.icmje.org) and the Vancouver style standards, references should be arranged numerically in the order that they appear in the text. References should list the names followed by the initials (without periods) of the first 6 authors followed by "et al" if necessary. Abbreviations used for journal titles must comply with the Index medicus, PubMed Journals Database or other major scientific databases. Use of the copy-paste method (e.g. using a reference management application) is preferable to avoid errors. Only articles that have already been published or are currently in press should be cited. References to abstracts for congress presentations, other oral presentations, or theses should be avoided. If possible, articles should be cited in the language of original publication in the following order: authors, name of journal, year of publication, issue, page numbers. It is of the utmost importance to cite quality French references if they exist. This is necessary to ensure that these journals continue to be published.

Sample References

• Journal : Johnson RC, Makoutode M, Hougnyhin R, Guendon A, Ibebe D, Boko M *et al.* Le traitement traditionnel de l'ulcère de Buruli au Bénin. *Med Trop* 2004 ; 64 : 145-50.

• Book : Touze JE, Peyron F, Malvy D. Médecine tropicale au quotidien. 100 cas cliniques. Paris, Format Utile éd., 2001, 347 p.

• Chapter : Chippaux JP. The treatment of snake bites: analysis of requirements and assessment of therapeutic efficacy in tropical Africa. In: Menez A. Perspectives in molecular toxicology. Chichester, John Wiley & Sons, 2002, pp 457-472.

• Internet document : Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: writing and editing for biomedical publication; [homepage on the internet]. Philadelphia, PA: International Committee of Medical Journal Editors. [updated October 2007] Available from: <http://www.icmje.org/>.