

# **Directives des auteurs et pour les fichiers d'images**

## **Informations sur les articles des sections « Techniques » et « Produits »**

Le magazine professionnel dental labor france s'adresse aux propriétaires de laboratoires dentaires indépendants et aux techniciens dentaires employés. Tous les articles soumis doivent refléter ce facteur dans leur contenu et leur conception. Les sujets possibles sont : études de cas, techniques professionnelles, articles sur la science des matériaux, rapports sur les produits et les matériaux.

## **Savoir comment ! Notre guide de l'auteur**

### **1. Structure et forme d'article**

En généralement, la structure d'un article se présente comme suit :

- titre ;
- sommaire ;
- indexes ;
- préface ;
- texte d'article formulé avec allocation d'images ;
- numérotation chronologique des illustrations analogue aux noms de fichiers ;
- captions d'images ;
- adresse de correspondance de l'auteur ;
- vita courte et un portrait de l'auteur ;
- bibliographie: auteur, titre, éditeur avec lieu et année de publication, numéro ISBN.

### **2. Soumission du manuscrit**

Veillez délivrer le texte par corriel seulement sous forme de fichier Word.

- Pas de présentations Power Point ;
- pas de fichiers PDF ;
- veuillez ne pas insérer les images dans le texte Word, mais les envoyer dans un fichier séparé !

Soumettre l'article original non encore publié sous forme de manuscrit prêt à être imprimé. La longueur du texte d'un article ou d'une autre contribution ne doit pas excéder 20 000 signes. Il se peut que des contributions plus étendues doivent être partagées. Dans ce cas, chaque partie doit être soumise de manière autonome.

### 3. Fichiers d'images et illustrations

Le maximum d'images par article est de 40. L'équipe de rédaction porte une grande importance à la qualité des images, qui sont accessibles sous forme électronique (veuillez ne pas éditer, nous le ferons de manière professionnelle). Les images numériques envoyées par corriel (taille max. du fichier : 8 Mo) doivent avoir une résolution d'au moins 300 dpi et une taille min. de 800 x 65 mm. Les formats souhaités sont .jpeg, .tiff ou .eps.

Veuillez numéroter les fichiers d'images dans l'ordre chronologique, en analogie avec les numéros des figures et l'ordre dans le texte. L'auteur doit s'assurer que le consentement du patient a été obtenu pour les illustrations et que les droits d'auteur n'ont pas été violés.

### 4. Évaluation de l'article

Les articles soumis sont évalués par les rédacteurs et un comité de contrôle. Par conséquent, il n'est pas possible de faire des garanties à l'avance en ce qui concerne la publication. Les manuscrits rejetés seront bien entendu renvoyés.

Il n'y a aucune prérogative de publication dans un numéro particulier, sauf si l'article a été spécifiquement demandé pour ce numéro. Les rédacteurs se réservent le droit d'effectuer des modifications stylistiques et/ou des coupes. L'auteur reçoit la vue finale de la mise en page pour approbation en vue de l'impression et peut encore apporter des corrections mineures au texte à ce stade.

### 5. Droits d'auteur

Nous ne publions que des contributions exclusives, notamment des articles qui n'ont pas été publiés sous la même forme ou sous une forme similaire dans un autre magazine professionnel au cours de l'année écoulée. Après acceptation de l'article inédit, les droits restent acquis à l'éditeur BC Publications International pour la durée du droit d'auteur légal.

L'auteur autorise l'utilisation secondaire et l'octroi de licences pour les traductions, en tant que publications électroniques, dans des livres et des publications spéciales. La publication ailleurs, y compris sous forme de fichiers à télécharger sur Internet, requiert le consentement préalable de l'éditeur.

---

**Veuillez envoyer vos documents (textes et photos) par corriel via**

[marketing@bc-publications.com](mailto:marketing@bc-publications.com)

# Savoir comment ! Notre guide pour les fichiers d'images

## 1. Les modèles

- modèles intacts, sans bulles, non cassés, non collés ;
- plâtre exempt de vernis d'écartement et de marques de feuilles occlusives ;
- préférence du plâtre **jaune, brun ou gris**.

## 2. Paramètres généraux d'image

- détail de l'image pas trop grand, restriction à l'essentiel ;
- échelle de l'image n'est pas trop petite ;
- le flash à petite ouverture est plus efficace que la lumière du jour ou la lumière ambiante à grande ouverture (f/22) ;
- le flash à pince est meilleur que le flash annulaire (éclairage trop plat) ;
- flash pas trop proche de l'objet (surexposition) ;
- observation de la ligne médiane horizontale et sagittale pour éviter les distorsions ;
- alignement symétrique (disque de réglage de la grille) ;
- axe de la lentille perpendiculaire ou parallèle au plan de mastication, alignement plan-parallèle du film et du plan de mastication (support de reproduction) ;
- ne choisissez pas une position trop élevée pour la caméra ;
- fond noir ou une couleur non distrayante (tons bleus ou turquoise) augmente l'effet tridimensionnel de l'image - ou découpez le modèle de l'arrière-plan.

## 3. Représentation d'objets en or

- en plaçant des disques diffuseurs près de l'objectif (surfaces légères, par exemple du polystyrène), on obtient un léger ton doré.

## 4. Séquences d'images

- Veuillez garder **la même échelle** et **la même perspective**.

## 5. Représentation de la reconstruction d'une seule dent

- alignement horizontal de la surface occlusale et observation directe de l'occlusion ;
- fissures centrales en accord avec le centre de l'image ;
- le modelage de la surface occlusale est accentué par la vue oblique du palais.

## 6. Représentation des dents antérieures supérieures

- petite échelle de reproduction ;
- lors de l'imagerie des dents 11 et 12, un demi-diaphragme ou un diaphragme en moins permet de mieux voir la structure profonde - important : les espaces interdentaires doivent être exempts de salive ;
- Utilisez un fond noir si nécessaire et assurez une représentation symétrique.

## 7. Représentation d'avant dans la morsure finale de l'avant

- soutenez les parties gênantes des lèvres avec un miroir dentaire ou un crochet (ni le crochet ni la lèvre ne doivent être visibles sur la photo) ;
- les surfaces dentaires doivent être exemptes de salive ;
- proportions idéales de la mâchoire supérieure par rapport à la mâchoire inférieure : trois cinquièmes de l'image pour la mâchoire supérieure et deux cinquièmes pour la mâchoire inférieure.

## 8. Représentation du profil des lèvres

- position dans le sens de la lecture (partie labiale du côté droit) ;
- pas ou peu de rouge à lèvres ;
- réflecteurs de flashes dirigés vers l'avant ;
- horizontal par le coin de la bouche, au centre, entre les lèvres ouvertes.

## 9. Représentation de lèvres entrouvertes (vue frontale)

- axe de l'objectif parallèle à l'axe sagittal et plan du film parallèle à l'avant ;
- rapport harmonieux entre la lèvre supérieure et la lèvre inférieure ;
- le flash latéral donne plus d'expression.

## 10. Représentation par intraoral

- Frontal
  - le miroir photo doit être tenu droit ;
  - axe de l'objectif perpendiculaire au plan du miroir ;
  - les lèvres ne doivent pas être sur la photo.
- Latéral
  - échelle doit être suffisamment grande pour ne capturer que les dents ;
  - plan occlusal parallèle au centre horizontal de l'image ;
  - plan du film parallèle au plan du miroir ;
  - les dents doivent être exemptes de saliveaxe de l'objectif parallèle à l'axe sagittal.