

From: journals2.dept@minervamedica.it
Subject: Sollecito correzioni scientifiche articolo n. G Ital Dermatol Venereol-5232 - Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia
Date: 20 December 2015 at 12:01
To: ugo.lancia@uniroma2.it

J

Gentile Prof. Ugo Lancia,

Le ricordiamo che il Suo lavoro dal titolo:

Psoriatic arthritis prevalence in the clinical practice of dermatologists in North-West Tuscany centres of excellence for psoriasis: a screening experience

pervenuto alla redazione di Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia e registrato con il numero G Ital Dermatol Venereol-5232 è stato provvisoriamente considerato accettabile come Original Article in attesa di ricevere la Sua risposta ai suggerimenti dei revisori, che hanno richiesto alcune modifiche.

Poichè fino ad oggi non abbiamo ricevuto alcun riscontro, Le saremmo grati se vorrà provvedere ad inviare le correzioni richieste entro i tempi indicati nella mail iniziale di richiesta di correzioni scientifiche. Le alleghiamo perciò una nuova copia dei commenti sul lavoro.

Per visualizzare i commenti sul lavoro anche sul sito www.minervamedica.it, selezionare prima "ONLINE SUBMISSION", fare il log in, cliccare poi su "RISOTTOMETTI IL MANOSCRITTO MODIFICATO" nel menu di sinistra oppure su "LAVORI CON RICHIESTE DI REVISIONE" nel "Riassunto dei lavori", cliccare infine sull'icona del lavoro prescelto e accedere all'"AREA DI LAVORO".

Per inviare la versione modificata del lavoro accedere al sito www.minervamedica.it, selezionare prima "ONLINE SUBMISSION", fare il log in, scegliere la rivista a cui il lavoro è stato sottoposto, cliccare poi su "RISOTTOMETTI IL MANOSCRITTO MODIFICATO" nel menu di sinistra oppure su "LAVORI CON RICHIESTE DI REVISIONE" nel "Riassunto dei lavori", cliccare infine sulla scritta "INIZIA RISOTTOMISSIONE" del lavoro prescelto.

Allo step 6 ("Files"):

nella sezione IMPORTA FILE importare

- un file contenente una lettera di risposta point-to-point alle osservazioni dei revisori e dell'ufficio editoriale insieme alla versione revisionata del manoscritto con le correzioni evidenziate (parti modificate, aggiunte, annullate)
- eventuali nuove figure e tabelle

nella sezione FILE IMPORTATI sostituire dove richiesto

- la versione precedente del manoscritto con la versione revisionata definitiva senza correzioni evidenziate
- le versioni precedenti di figure e tabelle con le versioni revisionate

Non si accettano file contenenti solo singole frasi o parole estrapolate dal lavoro completo.

Eventuali figure e tabelle devono essere inviate in file separati dal file del manoscritto.

La versione modificata sarà rivalutata dai revisori che hanno esaminato precedentemente il lavoro. La risottomissione del manoscritto non garantisce automaticamente la sua accettazione per la pubblicazione in Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia.

Le ricordiamo che non potremo portare a termine il processo di revisione fino a quando non avremo ricevuto le correzioni richieste. Il Suo lavoro resterà purtroppo in sospeso e inevitabilmente si prolungherà il tempo di attesa per la pubblicazione.

Grati per la collaborazione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

Edizioni Minerva Medica
Segreteria di Redazione

.....
Edizioni Minerva Medica
Corso Bramante 83-85
10126 Torino
Tel. 011-678282, fax 011-674502
www.minervamedica.it

COMMENTI SUL LAVORO

=====!

Giudizio sul lavoro

=====

Giudizio finale sul lavoro: Lavoro accettabile dopo revisione

=====

Commento del Chief Editor per gli autori

=====

Nota per gli autori: General comment (originality, scientific accuracy, strengths and/or weaknesses):

This work highlights the prevalence of arthritis in clinical practice in the treatment of psoriasis.

.....

methods: it is necessary to establish not only the type of psoriasis but also an index of severity for each patient (PASI)
 The data can be summarized in a smaller number of tables and the figures are not necessary to a better understanding of the text.
 The data described in the figures must be included in the results.
 The conclusion should include a discussion on the obtained results (unlike, for example, in the presence of nail psoriasis, psoriatic arthritis and extension of the disease) and a comparison of the results with data from the most recent literature. There is correlation between the severity of psoriasis and arthritis in this study?
 This work requires a revision of the English language.
 -Clinical Features and Diagnostic Considerations in Psoriatic Arthritis.
 Gladman DD. *Rheum Dis Clin North Am.* 2015 Nov;41(4):569-79.
 -The Epidemiology of Psoriatic Arthritis. Ogdie A, Weiss P. *Rheum Dis Clin North Am.* 2015 Nov;41(4):545-68.
 -Multidisciplinary psoriasis and psoriatic arthritis unit: report of 4 years' experience. Luelmo J, Gratacós J, Moreno Martínez-Losa M, Ribera M, Romani J, Calvet J, Leal L, Larrosa M. *Actas Dermosifiliogr.* 2014 May;105(4):371-7.
 -Multidisciplinary teams for psoriatic arthritis: on aims and approaches.
 Cañete JD, Puig L. *Actas Dermosifiliogr.* 2014 May;105(4):325-7.
 -Nail psoriasis as a predictor of the development of psoriatic arthritis. Raposo I, Torres T. *Actas Dermosifiliogr.* 2015 Jul-Aug;106(6):452-7.
 -Anti-TNF α -therapy as an evidence-based treatment option for different clinical manifestations of psoriatic arthritis. Köhm M, Burkhardt H, Behrens F. *Clin Exp Rheumatol.* 2015 Sep-Oct;33(5 Suppl 93):109-14
 -Multidisciplinary dermatology-rheumatology management for patients with moderate-to-severe psoriasis and psoriatic arthritis: a systematic review. Cobo-Ibáñez T, Villaverde V, Seoane-Mato D, Muñoz-Fernández S, Guerra M, Del Campo PD, Cañete JD. *Rheumatol Int.* 2015 Oct 5
 Major corrections (main criticisms):
 The major problems are highlighted in the results where it is necessary to reduce tables and the figures are redundant.
 In the tables, it is important to highlight the relevant data adding statistical analysis to give strength to the results.
 The discussion should highlight the results by comparing them with the literature.
 Minor corrections (page, paragraph, line where the author must make the corrections):
 They are often present linguistic constructions of Italian grammar and words in Italian.

=====
 Commento 1
 =====

General comment (originality, scientific accuracy, strengths and/or weaknesses): This work highlights the prevalence of arthritis in clinical practice in the treatment of psoriasis.
 Methods: it is necessary to establish not only the type of psoriasis but also an index of severity for each patient (PASI)
 The data can be summarized in a smaller number of tables and the figures are not necessary to a better understanding of the text.
 The data described in the figures must be included in the results.
 The conclusion should include a discussion on the obtained results (unlike, for example, in the presence of nail psoriasis, psoriatic arthritis and extension of the disease) and a comparison of the results with data from the most recent literature. There is correlation between the severity of psoriasis and arthritis in this study?
 This work requires a revision of the English language.
 -Clinical Features and Diagnostic Considerations in Psoriatic Arthritis.
 Gladman DD. *Rheum Dis Clin North Am.* 2015 Nov;41(4):569-79.
 -The Epidemiology of Psoriatic Arthritis. Ogdie A, Weiss P. *Rheum Dis Clin North Am.* 2015 Nov;41(4):545-68.
 -Multidisciplinary psoriasis and psoriatic arthritis unit: report of 4 years' experience. Luelmo J, Gratacós J, Moreno Martínez-Losa M, Ribera M, Romani J, Calvet J, Leal L, Larrosa M. *Actas Dermosifiliogr.* 2014 May;105(4):371-7.
 -Multidisciplinary teams for psoriatic arthritis: on aims and approaches.
 Cañete JD, Puig L. *Actas Dermosifiliogr.* 2014 May;105(4):325-7.
 -Nail psoriasis as a predictor of the development of psoriatic arthritis. Raposo I, Torres T. *Actas Dermosifiliogr.* 2015 Jul-Aug;106(6):452-7.
 -Anti-TNF α -therapy as an evidence-based treatment option for different clinical manifestations of psoriatic arthritis. Köhm M, Burkhardt H, Behrens F. *Clin Exp Rheumatol.* 2015 Sep-Oct;33(5 Suppl 93):109-14
 -Multidisciplinary dermatology-rheumatology management for patients with moderate-to-severe psoriasis and psoriatic arthritis: a systematic review. Cobo-Ibáñez T, Villaverde V, Seoane-Mato D, Muñoz-Fernández S, Guerra M, Del Campo PD, Cañete JD. *Rheumatol Int.* 2015 Oct 5

Major corrections (main criticisms): The major problems are highlighted in the results where it is necessary to reduce tables and the figures are redundant.
 In the tables, it is important to highlight the relevant data adding statistical analysis to give strength to the results.
 The discussion should highlight the results by comparing them with the literature.

Minor corrections (page, paragraph, line where the author must make the corrections): They are often present linguistic constructions of Italian grammar and words in Italian.

