

创办具有中国特色的国际先进水平的WJG: 2004年由月刊改为半月刊

马连生, 潘伯荣, 马景云, 徐家裕, 巫协宁, 王先林, 陆汉明, 夏华向, 张建中, 苏勤, 任师颜, 朱立, 朱丽虹, 吕有勇

马连生, 潘伯荣, 马景云, 徐家裕, 巫协宁, 王先林, 陆汉明, 夏华向, 张建中, 苏勤, 任师颜, 朱立, 朱丽虹, 吕有勇, 世界胃肠病学杂志社 北京市 100023
项目负责人: 马连生, 100023, 北京市 2345 信箱, 世界胃肠病学杂志社.
mals@wjgnet.com
电话: 010-85381901 传真: 010-85381893
收稿日期: 2003-09-29 接受日期: 2003-10-08

马连生, 潘伯荣, 马景云, 徐家裕, 巫协宁, 王先林, 陆汉明, 夏华向, 张建中, 苏勤, 任师颜, 朱立, 朱丽虹, 吕有勇, 创办具有中国特色的国际先进水平的WJG: 2004年由月刊改为半月刊. 世界华人消化杂志 2003;11(11):1661-1664
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/1661.asp>

0 引言

《World Journal of Gastroenterology, WJG》是我国消化病学领域中唯一以全英文发表原创性论文的国际性学术期刊. WJG 创刊于1995年, 原名《China National Journal of New Gastroenterology》, 1998年更名为WJG, 由世界胃肠病学杂志社出版. WJG国际标准刊号ISSN 1007-9327, 国内统一刊号CN 14-1219/R, 月刊, 大16开, 256页, 邮发代号82-261, 北京报刊发行局发行. 为适应我国消化病学专业基础与临床研究的快速发展, 以及日益增多的国际科技交流的需要, 从2004年开始, WJG将由月刊改为半月刊, 大16开, 160页, 每月1日、15日出版.

1 办刊宗旨

WJG的任务是及时报道和刊登国内外、特别是我国消化病学者具有创造性的、有较高学术水平的基础和临床研究论文、研究快报等. 对具有中国特色的研究论文, 如食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、病毒性肝炎、幽门螺杆菌、中医中药、中西医结合和基于作者自己研究工作为主的综述性论文, 将优先发表, 使WJG成为我国消化疾病临床和基础科学研究对外学术交流的窗口和我国优秀医务工作者走向世界的桥梁.

2 编委会组成

WJG编辑委员会由来自57个国家的144位消化病学专家组成, 具有广泛的代表性, 特别是聘请了一批工作在临床和科研一线, 具有良好科学记录的中青年专家为评委. WJG编委的任务是针对论文的科学性、创新性和先进性及可读性进行评价和修改, 并针对我国现阶段科学研究整体水平和科研人员英文报告撰写能力的实际情况对稿件提出具体的建设性意见; 对投送WJG稿

件的题名、摘要、引言、材料和方法、结果和讨论等进行综合评价, 根据是否能较好地反映我国或国际消化病学临床和基础的先进水平决定所投论文是否被接受. 目前, 投送WJG稿件的质量差别较大, 有些论文的科学性、可读性方面的问题较多. 为此, WJG制定了稿件评审要点, 对控制WJG的学术质量起到了核心作用.

3 审稿

根据编委的审稿意见, 来稿分为优先发表、可以发表、修改后发表、修改后再审等项处理. WJG为了确保其出版的每篇论文的学术质量, 特制定了以下评审要点.

3.1 题名 是否准确反映了研究工作的科学问题, 内容是否简明而有特色. 若不符, 请提出具体修改意见.

3.2 摘要 是否明确指出了研究的背景与目的、材料和方法、结果(包括重要数据)和结论, 创新点和重点科学问题是否与目的、材料和方法、结果(包括重要数据)和结论相符.

3.3 引言 是否包括该研究的目的和与其他相关研究的关系.

3.4 材料和方法 有无特色, 如大样本、安全性和有效性的随机、双盲双模拟、多中心平行对照临床试验, 特殊病例、细胞或组织样品; 研究方法和技术的有无创新性、系统性或特色. 改进和创新方法的描述是否达到了他人可以重复或验证的要求, 实验对照的设计是否合理可靠, 统计学处理方法的使用是否恰当.

3.5 结果 是否能得出较明确的科学结论, 实验证据是否充足. 临床研究重点应看其样本大小和统计学分析结果.

3.6 讨论 是否条理分明, 有无系统的理论分析和有价值的科学结论.

3.7 参考文献 文献引用是否恰当和充分, 特别是最新文献的引用情况.

3.8 综合评价 论文的科学性、创新性和可读性是否能较好地反映我国或国际胃肠病学临床和基础研究的先进水平.

4 编辑

经编委审稿后, 非常优秀的论文可直接录用, 通知作者按照编委审稿意见及本刊的书写格式进行修改, 符

合本刊要求的论文经第一和第二编辑语言处理后方可进行排版。排版后校样由责任编辑审读全文,无语法及拼写错误方可付印。WJG为了确保其出版的每篇论文的编辑质量,特制定了编辑要点。

4.1 题名 应简明扼要有特色,突出主题,不宜过长;应直入主题,避免使用探讨、研究、分析、观察、调查、探索等词语;不用定冠词The,一般不使用缩写字(常用缩写字例外)。具体写作的要求见《科技论文英文题目的撰写》<http://www.wjgnet.com/1009-3079/new/26.asp>。

4.2 摘要 采用结构式摘要。目的部分应直入主题,如To investigate the,可简要交代背景或该课题目前开展情况;方法(包括材料)和结果(包括重要数据)部分使用过去时,结论部分使用一般现在时。人称和语态使用应自然,避免使用“悬垂分词”摘要的第一句不要重复文章题名,应增加变化,补充一些细节。具体写作要求见《科技论文英文摘要的撰写》<http://www.wjgnet.com/1009-3079/new/25.asp>。

4.3 正文 (1) 短句子:提倡使用短句子,尽量避免一个句子使用多个从句。拼写正确,时态一致、准确。方法及结果部分一般使用过去时。讨论部分,引用文献叙述一般使用过去时,结论性语言使用一般现在时。要注意主句和从句的时态呼应及文中上下文含意的呼应;应尽量对照其中文稿以求如实表达其原意;使用分词短语作状语和定语时,一定要注意其语态的正确使用,以求其前后呼应;应注意用词的对照一致及词语的固定搭配等;在编辑过程中,一定要核对各基本数据及其百分比。此外,还应注意标点符号的正确使用与拉丁语名词的单复数。(2) 数字:出现在句首的数字应写为:Sixteen cases...或A total number of 16 cases而不能写为:16 cases, 100 patients,等。(3) 缩略词:首次使用词语时,应先写出全称然后在括号内写出其缩写词。(4) 斜体:细菌、病毒、动植物的拉丁学名、统计学符号、基因符号、内切酶(前3个字符)、量符号、拉丁词如in vivo, in situ, et al等及参考文献中的刊名应使用斜体。(5) 图表:不要重复使用,已用图表示的内容不再使用表格。表和图题的说明应与正文的文题一样,文内图表的标注使用句子表示时应使用一般现在时而不使用过去时,如The data are shown in Table 1。图表置正文内,图表内注解首字母大写,其余小写。

4.4 参考文献 应按先后顺序在正文内标出。参考文献全体作者是否与首页一致,题名与首页是否一致,刊名与首页是否一致,年与首页是否一致,卷号与首页是否一致,起页-止页与首页是否一致,PMID号是否与首页一致。

4.5 其他 (1)注意字符间空格,文稿要隔行打印。(2)使用正式文体,不用口语体和非规范缩写词。如isn't, aren't, hasn't, hadn't, haven't, don't, can't, wouldn't, a lot of, a bit, too (also), thru (through), exam (examination), lab (laboratory)等。(3)要客观地叙述方法

和结果,用词要质朴无华,避免使用带感情色彩或广告式宣传的词语。(4)可用动词时应尽量避免使用动词的名词形式。(5)正确使用冠词,对可数词应尽量使用复数形式。(6)应多用预置短语分开或用连字符断开名词词组,避免使用长系列形容词或名词修饰名词。(7)尽量应用重要的事实开头,避免短语或从句开头。(8)涉及他人的工作或研究成果时,尽量列出其姓名,两名以上的作者一定要用et al。具体写作要求见《科技论文的写作要点》<http://www.wjgnet.com/1009-3079/new/31.asp>。

5 栏目设置

WJG主要开设以下栏目。

5.1 文献综述 基于作者自己研究为主的综述性论文。

5.2 特色栏目 如食管癌、胃癌、肝癌、病毒性肝炎、中医中药、中西医结合等,具有我国特色及国际领先水平的原创性研究论文。

5.3 基础研究 报道学术价值高、实验数据完整、具有原始性和创新性的研究成果。

5.4 临床研究 报道安全性和有效性的随机、双盲双模拟、多中心平行对照临床试验的临床研究论文。

5.5 研究快报 报道具有原始性和创新性的阶段性成果。

5.6 病例报告 报道对临床工作者有指导意义的个案。

6 稿件管理

为了加快WJG稿件管理的信息化、电子化进程,提高办刊质量,规范编辑工作流程,提高工作效率,我们成功开发了世界胃肠病学杂志社稿件管理系统,并于2003-04-15投入使用,来稿登记、稿件回执、稿件初审、二审(包括选择审稿专家和发送审稿通知书)、审稿意见、终审定稿、发送录用通知书、退稿、编辑加工、数据交换、网上投稿查询等,全部实现了自动生成,电子化处理。作者在WJG网上投稿查询系统内提交用户名(第一作者)和密码(文章编号)后可查询到稿件的处理状态,如编号、刊名、题名、作者、收稿日期、送审日期、接受日期、退稿日期、发票编号、待发表日期、入卷(期)和出版页码等在内的28个项目。

7 出版周期

WJG将从2004年起由月刊改为半月刊,以期在不增加出版篇幅的前提下进一步缩短出版周期,力争论文的投稿时滞控制在1-4 mo内出版,并进入Science Citation Index-Expanded及Index Medicus/MEDLINE等国际著名检索系统,以展示我国消化病学者在该领域的国际领先地位。例如,2003年第10期刊出的浙江大学医学院附属第二医院普外科彭淑牖教授等撰写的“采用PMOD和刮吸术通过不同途径进行肝尾叶切除术:76例”,是一篇具有国际领先水平的论文,该文从收稿至出版仅用45 d。

8 排版印刷

WJG 全文模板设计从书眉、栏目、题名、作者、作者单位、基金资助、通讯作者、E-mail、电话、传真、收稿日期、接受日期、摘要、文献著录格式、一级标题字体、二级标题字体、图、表、参考文献, 均制订了统一的字体及格式要求, 每篇文章结束后不再续接其他文章, 适用于摘要数据库、ASP、XML、PDF 格式的要求。WJG 使用的排版软件为国际流行的PageMaker软件, 可自动生成 ASP、XML、PDF, 为 WJG 进入电子版格式起到了重要的作用。

WJG 出片为进口片, 黑白和彩色印刷用海德堡彩色印刷, 采用三面刀剪切。北京科信印刷厂承担 WJG 印刷业务, 一条龙服务, 包括出片、打样、装订前书样, 全部送杂志社审核, 达到标准后才能印刷和装订。WJG 出版后, 赠送给国内外专家, 他们认为 WJG 封面、内文印刷和装订可与国际著名期刊相媲美。

9 电子版

WJG 网(<http://www.wignet.com/1007-9327/index.asp>)于 2003-04-15 开通, 截止 2003-10-26 点击达 452 392 人次。WJG 电子版由以下 7 个栏目组成。

9.1 期刊介绍 编委成员, 编委成员简介, 编辑, 检索系统收录, 影响因子。

9.2 出版 出版, 版权, 征订。

9.3 投稿 投稿细则、文献综述、研究论文、研究快报、病例报告等的书写格式。

9.4 新闻 IM 收录期刊、JCR 报道的影响因子。

9.5 投稿查询 提交用户名和密码, 可查询到稿件的全部流程, 共计 28 项。

9.6 电子期刊 现刊和过刊(1995-2003), 全刊索引。WJG 电子期刊功能包括 HTML、PDF、摘要、相关性文献、被引频次、点击次数、下载次数、评论等。

9.7 参考文献链接 WJG 对刊出论文的全部参考文献与原文的首页进行校对, 保证了每条参考文献的作者、题名、年、卷号、页码、PMID 等内容正确性, 并与 PubMed 和 www.wjgnet.com 中的摘要及全文进行链接, 提高了参考文献的引用准确性, 也方便了读者查阅参考文献的全文及摘要。

10 发行

WJG 2003 年印刷版共发行 973 份, 其中国内邮局征订 168 份, 分布在 27 个省市自治区; 国外发行 105 份, 分布在 56 个国家和地区; 向承担国家 973 和 863 及国家自然科学基金项目负责人赠送 700 份。让更多的国际胃肠病学和肝病专家阅读和使用 WJG 发表的具有我国特色及国际先进水平的学术论文, WJG 向美国胃肠病学协会会员, 美国肝病学会会员, 美国癌症研究会会员免费提供每期的全文电子版, 目前每期电子版的发行量已达 21 200 份。

11 稿件来源及论文资助情况

随着我国科学研究整体水平的提高, 质量较高的论文逐年增加, 来自名牌大学、科研院所, 特别是具有良好科学记录的实验室、课题组和科学家的论文增长幅度较大。2003-04-01/2003-10-01 以来共收到论文 618 篇, 其中国内论文 501 篇(81.06%), 国际论文 117 篇(18.93%)。WJG 2003 年 1-10 期共发表论文 521 篇, 其中文献综述 21 篇, 食管癌 27 篇, 胃癌 54 篇, 肝癌 65 篇, 大肠癌 39 篇, 病毒性肝炎 46 篇, 幽门螺杆菌 20 篇, 基础研究 115 篇, 临床研究 62 篇, 研究快报 62 篇, 病例报告 8 篇, 读者来信 2 篇。发表国内论文 450 篇(86.37%), 发表国际论文 71 篇(13.62%)。作者共 2 949 人, 国际作者占 14.41%, 国内作者占 85.90%。发表论文分布 34 个国家和地区, 包括阿根廷、澳大利亚、巴基斯坦、巴西、比利时、波兰、丹麦、德国、法国、芬兰、韩国、荷兰、加拿大、克罗地亚、美国、南非、南斯拉夫、日本、瑞典、瑞士、沙特阿拉伯、泰国、土耳其、西班牙、希腊、新加坡、匈牙利、伊朗、意大利、印度、英国、中国、中国台湾、中国香港。基金资助论文 292 篇(56.04%), 各项目基金论文共 440 篇(84.45%), 其中国际基金论文 25 篇(4.79%), 国家 973、863、国家自然科学基金资助论文 180 篇(34.54%), 部、省级基金资助论文 235 篇(45.10%)。WJG 2002 年共发表论文 226 篇, 分布为 26 个地区, 国内论文占 93.36%, 国际论文占 6.63%, 基金论文占 60.61%。WJG 2001 年共发表论文 173 篇, 分布 20 个地区, 112 个机构, 国际论文占 35%, 基金论文占 55%。WJG 2000 年共发表论文 205 篇, 基金论文占 50%。WJG 1999 年共发表论文 144 篇, 分布 20 个地区, 100 个机构, 国际论文占 23%, 基金论文占 50%。WJG 1998 年共发表论文 183 篇, 11 个地区分布, 国际论文占 9.84%, 基金论文占 59.56%。

12 点击和下载次数

WJG 从 2003 年第 4-9 期电子版, 实现了动态网页制作, 记录每篇论文的点击和下载次数。4-9 期共发表论文 322 篇, 其中 265 篇有点击和下载次数记录, 占 82.29%, 无点击和下载次数记录的为 57 篇(17.70%)。2003-04-15/2003-10-13, 265 篇论文的点击次数为 34 533, 平均每篇论文点击次数为 134.89, 最高点击次数为 1495, 最低点击次数为 11。其中每篇论文点击次数 100 次以上为 131 篇(49.43%); 30-99 次为 123 篇(46.41%); 11-29 次为 11 篇(4.15%)。最高下载次数 1 087, 最低下载次数 10。例如, 2003 年第 8 期刊出的第四军医大学唐都医院感染科王全楚等撰写的“RNA interference: Antiviral weapon and beyond. *World J Gastroenterol* 2003;9(8):1657-1661”一文的点击次数为 1 918, 下载次数为 1 087。

13 影响因子

影响因子是国际通行的期刊评价指标之一, 是反映期刊重要性的宏观定量指标. 通常影响因子越大, 期刊的学术影响力和作用也越大. 总被引频次是指期刊自创刊以来所刊登的全部论文在统计当年被引用的总次数, 是一个非常客观实际的评价指标, 可以显示该刊被使用和重视的程度, 以及在科学交流中的作用和地位. 美国科学信息研究所(ISI)出版的期刊引证报告(JCR): WJG 2002年影响因子为2.532, 被引频次为1 535. WJG 2002年影响因子在国际胃肠病学和肝病领域内的45种期刊中排名第13位, 在SCI收录的所有5876种国际科学期刊中排名第797位. WJG 2001年影响因子1.445, 被引频次为722; WJG 2000年影响因子0.993, 被引频次327次. 1998年以来发表的全文电子版(ASP, PDF)已与PubMed中的文摘进行了链接, 全世界的读者在利用PubMed检索时即可免费阅读到WJG发表的全文, 使本刊作者发表的论文在全球得到及时广泛的传播, 期刊的影响因子逐年上升, 国际影响逐年扩大.

14 论文获奖情况

据不完全统计, 1998-2002年有15篇论文获得国家、部级、省级的科学技术进步奖. 如, Huang X, Ren P, Wen AD, Wang LL, Zhang L, Gao F. Pharmacokinetics of traditional Chinese syndrome and recipe: A hypothesis and its verification (I). World J Gastroenterol, 2000; 6(3): 384-391 获得国家科学技术进步二等奖.

15 国际检索系统收录

ISI 编制出版的《科学引文索引》(Science Citation Index®-

Expanded, SCI-E)是一种大型的综合性检索工具, 收录世界上5 876多种权威科技期刊. 它具有严格的选刊标准, 是国际公认的进行科学统计与科学评价的主要工具, 是衡量期刊质量和论文学术水平的重要依据. 由于SCI-E特有的著者与著者、文献与文献之间的引用与被引用关系, 使之成为目前国际上最具权威性的科研成果评价体系. 一个国家或地区的科技期刊和论文被SCI-E收录和引用的多少, 被认为是评价该国或该地区科学研究水平高低的标志之一. 1998年WJG先后被美国《科学引文索引》(SCI-E, Research Alert®, Current Contents/Clinical Medicine®, Journal Citation Reports®, Clinical Medicine Citation Index®), 美国《医学索引》(Index Medicus/MEDLINE), 美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA), 荷兰《医学文摘库/医学文摘》(EMBASE/Excerpta Medica, EM), 俄罗斯《文摘杂志》(Abstract Journals, AJ)收录.

16 期刊荣誉

WJG是我国自然科学核心期刊及全国优秀科技期刊, 荣获第二届国家期刊奖百种重点期刊, 2001年入选中国期刊方阵“双百”期刊. 2002-10-11获得国家自然科学基金重点学术期刊专项基金资助(项目批准号: 30224801), 资助期限2年, 资助强度为每年8万元.

总之, WJG将完全按照国际标准办刊, 从收稿到出版的管理, 已完全实现市场化, 以质量为本. 从收稿到出版或退稿, 以公正科学的态度处理每一份稿件. 在学术水平和编辑质量方面以国际最优秀的期刊为目标. WJG争取在国家、作者、读者, 全体编委和社会的大力支持下, 办成一份国际本专业具有突出影响的学术期刊.

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2003年版权归世界胃肠病学杂志社

• 封面故事 •

复方健脾益胃胶囊 II 期临床研究方案讨论会在福州举行

本刊讯 由太原消化病防治中心主任、华中科技大学同济医学院和福建医科大学附属协和医院客座教授、世界胃肠病学杂志社社长兼总编辑马连生同志研究的复方健脾益胃胶囊, 经国家食品药品监督管理局批准(批件号: 2003L01972), 同意进行 II 期临床研究. 于 2003-10-19 在福州举行的复方健脾益胃胶囊 II 期临床研究方案讨论会, 由 15 位专家参加, 各位专家分别对复方健脾益胃胶囊治疗慢性萎缩性胃炎的胃镜诊断标准、病理诊断标准、炎症分级标准、中医辨证标准、证候分级量化标准、纳入病例标准、排除病例标准、病例的剔除和脱落标准、中止试验标准、对照药的选择标准等方面进行了广泛讨论. 最后确认以养胃颗粒为对照评价复方健脾益胃胶囊治疗慢性萎缩性胃炎(脾胃虚弱兼热郁血瘀证)安全性和有效性的随机、双盲双模拟、多中心平行对照临床试验. 临床试验单位由以下药品临床研究基地组成: 福建省中医药研究院, 上海中医药大学附属曙光医院, 天津中医学院第一附属医院, 浙江省中医院, 江西中医学院附属医院. 本次讨论会得到福建医科大学附属协和医院副院长王小众教授的大力支持!

封面人物: 前排左起郑舜华、刁军成、杨春波、马连生、陈大权、林炳辉. 后排左起陈方帆、吕宾、李巧妹、林江、张烁、杨强、黄恒青、葛来安.
(世界胃肠病学杂志社 2003-10-27)