

在微创外科发展激流中勇进的《中国微创外科杂志》 ——庆贺《中国微创外科杂志》创刊 10 周年

傅贤波

(《中国微创外科杂志》编辑部, 北京 100191)

中图分类号: R61

文献标识: C

文章编号: 1009-6604(2011)01-0003-03

21 世纪是微创外科迅猛发展的时代, 自从 1987 年 Mouret 成功施行世界上第 1 例腹腔镜胆囊切除术 (LC) 以来, 较小的手术创伤, 无碍美观的手术切口, 较快的术后恢复, 是微创外科在外科领域的典型代表, 迅速将微创外科推向高潮, LC 成为胆囊良性疾病的首选术式和金标准。随着腹腔镜技术的成熟, 食管、胃结直肠、脾胰肝等位置深在, 血管丰富, 难度较大的器官切除术, 从良性病变到恶性肿瘤的根治术都逐渐成熟。在微创大潮中应运而生的《中国微创外科杂志》见证了中国微创外科由胸腹腔镜一花独放到颈腔镜、腋腔镜、关节镜、椎间盘镜、宫腔镜、输卵管镜、胎儿镜、神经内镜、输尿管镜、血管镜……百花争艳的满园春色。微创技术从普通外科逐渐拓展到妇产科、泌尿外科、心胸外科、脊柱外科、骨关节外科、运动医学科、神经外科、血管外科、小儿外科、耳鼻喉头颈外科等各手术领域, 形成多学科交叉、多领域技术联合的强大优势, 使原来许多无法或难以手术治疗的疾病得到治疗, 症状缓解, 提高生活质量, 延长生存期。尤其值得欣慰的是, 腔镜外科在我国西部地区和广大基层医院也已广泛开展。近十年来, 微创外科在我国迅速发展, 不论在腔镜手术数量上, 还是在质量上均已接近国际先进水平。

当今的微创外科已从传统的“常规切口”向“最小切口”发展, 近来更向“无 (隐蔽) 瘢痕”方向探讨; 传统的“开放术式”, 开腹、开胸、开颅, 已转变为“内 (腔) 镜术式”; 术者由对病变的“经验探索”转变为“影像 (B 超、CT、核磁共振) 导航”; 手术操作的“刀剪切割”已被“激光超声切割”所替代; 更重要的是, 对恶性肿瘤治疗的“根治性理念”已提升为在根治疾病的同时, 如何保留 (护) 器官功能性理念 (保乳、保肛、保留子宫、保留卵巢……); 对减少创伤的理念已从“生理微创”提升到“心理微创”。微创外科无论从理念、认识、术式、具体操作等均已全面颠覆传统外科, 但外科的基本原则没有改变, 正如黄志强

院士^[1]指出: “在微创外科时代, 21 世纪外科的境界是要达到创伤轻一点、愈合快一点、效果好一点、瘢痕小一点。我们提出的“微创”是外科学的“进化”, 而不是彻底的革命, 是保留进化过程中已经建立的传统外科学的“基因”, 但外科学的“表型”将受到微创外科观念的检阅。”

十年来, 《中国微创外科杂志》始终紧跟微创外科理念的发展, 遵循快速、全面、详尽、抢先报道国内外所有手术科室微创技术最新进展、新理念、新技术、新方法、新器械、新设备, 为所有手术科室医师提供跨学科的微创治疗手段, 做好学术交流载体与平台。我们深刻理解论文质量是杂志的生命, 严格遵循“学术至上, 质量第一”的原则, 严把杂志质量关。善待作者, 尊重他们的劳动, 帮助作者挖掘文稿中的亮点, 只要临床资料完整, 真实可靠, 有自己的临床经验和教训, 对临床有参考和借鉴价值, 尽量给予多次修改的机会而不是简单的退稿; 也抱着对读者负责的态度, 不误导, 要求报道的方法尽可能详尽, 结果能重复。我们的工作得到作者充分理解、支持和肯定。在各位院士、专家的大力支持下, 各位编委、作者、编辑部全体通力合作下, 《中国微创外科杂志》创刊十年来获得显著进步。经过创刊 3 年的考验, 2004 年 4 月我刊以影响因子 0.47 高起点成功进入国家科技部“中国科技论文统计源期刊” (中国核心期刊), 标志着我刊在学术上已走上一个新台阶。

核心期刊是指某学科所涉及的期刊中, 刊载论文较多, 信息量较大, 论文学术水平较高, 能反映本学科最新研究成果及本学科前沿研究状况和发展趋势, 较受该学科读者重视的期刊, 是经过严格的定量和定性分析, 选取的各个学科的重要科技期刊, 为我国学术评价体系重要组成部分, 也是衡量科研工作者学术水平的标尺。目前, 我国关于“中文科技核心期刊”虽有几个版本, 但中国科技信息研究所出版的“中国科技论文统计源期刊” (“中国科技核心

期刊”)为国家科技部委托,其统计结果编入国家统计局和国家科学技术部编制的《中国科技统计年鉴》,因而带官方色彩,权威性居国内首位,被科技管理部门和学术界广泛应用。为此,我们根据中国科技信息研究所每年发布的数据对《中国微创外科

杂志》的质量进行评估。

进入核心期刊 6 年来,反映期刊质量和自身学术影响力的 2 个指标“影响因子”和“总被引频次”亦逐年递升,在全国外科学类期刊中,在相关学科期刊中的地位与日俱增,名列前茅,见表 1~2,图 1~2。

表 1 2004~2010 年《中国微创外科杂志》影响因子的变化^[2]

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
影响因子	0.47	0.499	0.668	0.656	0.738	0.652	0.719
核心期刊数	1576	1608	1652	1723	1765	1868	1946
排位	353	383	257	320	272	331	272
外科学类期刊数	36	37	39	43	47	51	56
排位	21	20	16	17	13	15	12

表 2 2004~2010 年《中国微创外科杂志》总被引频次的变化^[2]

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
总被引频次	168	287	610	968	1289	1540	2003
核心期刊数	1576	1608	1652	1723	1765	1868	1946
排位	944	759	437	320	259	331	185
外科学类期刊数	36	37	39	43	47	51	56
排位	32	30	20	16	16	15	11

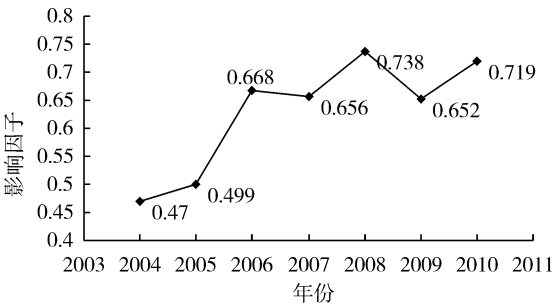


图 1 2006~2010 年《中国微创外科杂志》影响因子的变化

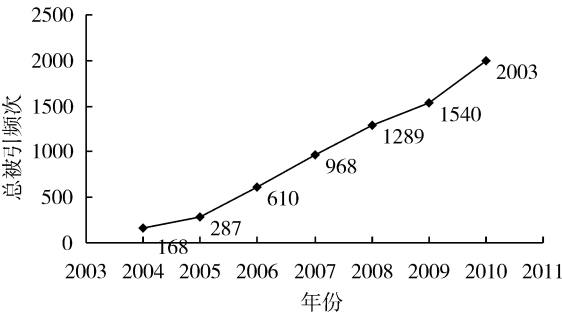


图 2 2006~2010 年《中国微创外科杂志》总被引频次的变化

“影响因子”为国际通行期刊比较的绝对指标:
影响因子 = $\frac{\text{该刊前两年发表论文在统计年被引用的总次数}}{\text{该刊前两年发表论文总数}}$

例如:2010 年报告 2009 年影响因子是 2007~2008 年所有刊登的论文在 2009 年被引用总次数/2007~2008 发表文章总数。

从表 1 和图 1 可以看到,《中国微创外科杂志》

自进入核心期刊以来,影响因子在稳步上升,由 2004 年的 0.47 上升到 2010 年的 0.719。2009 年较 2008 年略有下降,可能与我刊自 2005 年由双月刊改为月刊,页码由 80 页增加至 100 页,载文量增加致使计算影响因子的分母扩大有关,但 2010 年保持上升的势头。尽管核心期刊数每年在增加,2004 年 1576 种,到 2010 年增加到 1946 种,但我刊影响因子的排位,由第 353 位提升到第 272 位,提升了 81 位。在外科学类排位,尽管进入核心期刊的外科学类期刊每年略有增加,但我刊由 2004 年 36 种中的第 21 位跃升到 2010 年 56 种中的第 12 位,居前列。进一步分析,前面的 11 种期刊为中国实用外科杂志,中华消化外科杂志,中国普外基础与临床杂志,中国美容整形外科杂志,中华骨科杂志,中国骨与关节损伤杂志,中华显微外科杂志,临床麻醉学杂志,中国修复重建外科杂志,中国脊柱脊髓杂志,创伤外科杂志,若不考虑与我刊报道宗旨无关的期刊,如麻醉、美容、战伤外科、显微外科……,我刊在相关期刊中排在第 6 位。

国际期刊质量比较的第 2 个指标为“总被引频次”,是指期刊自创刊以来所发表的全部论文在测评年被所测评的源期刊引用的总次数。因此,创刊时间越长,刊登的论文被引用机会越多,“总被引频次”会较高。从表 2 和图 2 可以看到,《中国微创外科杂志》自进入核心期刊以来,总被引频次逐年以 30%~50% 的速度递增,由 2004 年的 168 次攀升到 2010 年的 2003 次,升高近 12 倍之多,由第 944 位提升到第 185 位,提升了 759 位。在外科学类排位,尽

管进入核心期刊的外科学类期刊每年略有增加,但我刊由 2004 年 36 种中的第 32 位(基本可以说处垫底位置)跃升到 2010 年 56 种中的第 11 位,居前列。进一步分析,前面的 10 种期刊为中华外科杂志,中国实用外科杂志,中华骨科杂志,中国矫形外科杂志,中国骨与关节损伤杂志,中华实验外科杂志,中华泌尿外科杂志,临床麻醉学,中华麻醉学,中华创伤杂志,若不考虑与我刊报道宗旨无关的期刊,如麻醉、美容、实验外科……,我刊在相关期刊中位第 7 位。

另一个反映期刊影响力的指标是“他引率”:指该期刊全部被引次数中,被其他刊引用次数所占的比例,即他引率 = 被其他刊引用的次数/期刊被引用的次数。从中可以了解“影响因子”和“总被引频次”是否有因期刊过度自引所致虚高。《中国微创外科杂志》的他引率逐年递增,见图 3。提示在《中国微创外科杂志》上刊登的论文越来越多的被其他刊物引用,受到重视,影响力逐步扩大。

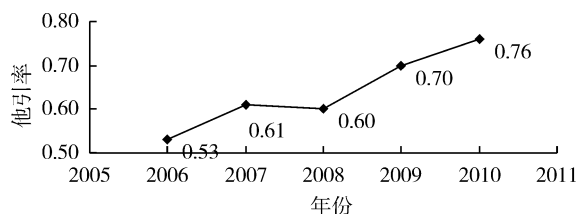


图 3 2006 ~ 2010 年《中国微创外科杂志》他引率的变化^[2]

2009 年,我国有期刊 6063 种,其中核心期刊 1946 中,占 32.1%,根据中国科学技术信息研究所出版的“中国科技期刊引证报告(扩刊版)2010 年版”^[3]公布的数据,我刊 2009 年在全部期刊中被引指标如下:总被引频次 2974,影响因子 0.952,他引率 0.84。外科学类 75 种,总被引频次第 11 位,影响因子第 10 位,同样位同类期刊前列。

期刊是否受到读者欢迎也从侧面反映期刊的质量。在网络时代,单纯邮局发行量已不能反映期刊受读者欢迎的程度,从全文数据库的用户数和网上下载量可以直接反映读者需求。据中国学术期刊(光盘版)电子杂志社 2010 年 10 月“中国知网(CNKI)”《中国微创外科杂志》发行与传播报告统计:2009 年,机构用户总计 3080 个,分布 9 个国家和地区;个人读者分布 14 个国家和地区,中国大陆地区 2977 个,中国港、澳、台地区 68 个,国际 35 个,较 2006 年统计国内外机构用户 2072 个增加 1008 个。其中有哈佛大学,耶鲁大学,夏威夷大学,利兹大学,新加坡国立大学,澳大利亚国家图书馆,西悉尼大学,香港大学,澳门大学,香港中文大学,台湾中国医药大学,台湾林口长庚医院,高雄长庚医院等国际知名大学、医院和机构。

另据中国学术期刊(光盘版)电子杂志社出版

的《中国学术期刊影响因子年报(自然科学与工程技术)》2010 年(第 8 卷)发布的网络传播指标^[4]:WAP 总下载量(万次)为某期刊由《中国知网》网络出版的文献在统计年被全文下载的总篇次。在 80 种外科学类期刊中,《中国微创外科杂志》总下载量为 9.49 万次,居第 11 位。前 10 位期刊有中国实用外科杂志(27.36 万次),中华外科杂志(12.44 万次),中华骨科杂志(10.46 万次),中华泌尿外科杂志(9.61 万次)。可见,《中国微创外科杂志》在国内外拥有越来越多的用户,影响力逐渐提高。

综上,《中国微创外科杂志》进入核心期刊以来,影响因子、总被引频次、他引率逐年递增,已处同类期刊中前列,紧跟“中华”、“中国”牌杂志,是具较高影响力的杂志。

然而,我们与兄弟期刊还有差距,总被引频次(2003),他引率(0.76),海外论文比(0.02),基金论文比(0.12)有待提高。据报道,1946 种核心期刊,平均总被引频次为 913 次/刊,平均影响因子 0.452,平均基金论文比 0.49,平均海外论文比 0.02,平均他引率 0.82,这可能与创刊时间短、知名度待提升有关。微创外科概念未统一,涉及学科范围较广,导致论文发表分散,高质量稿源流失。受语言限制,影响国际交流,未能进入国际知名数据库,如 MEDLINE、SCI。今后,我们的工作重点是加强国际间学术交流,及时报道全球微创外科最新进展;举办国际性微创外科学术会议,促进国内外的学术交流。我们要发展国际编委,争取国际上有影响力的微创外科专家为我刊撰稿,采取多向国内外专家约稿方式,对国际国内领先水平论文绿色通道发表。与国际知名刊物合作,高质量的论文以中文全文或详细中文摘要刊登。编辑部搜寻相关主题的国际最新动态,酌情以中文全文或详细中文摘要刊登。扩大我刊在国内外的知名度和影响力,争取早日进入国际知名杂志行列。

2011 年,恰逢我刊创刊 10 周年,新起点,新高度,我们的目标:成为国外知名,国内一流的学术杂志,让我们共同努力!

参考文献

- 1 黄志强. 2011, 微创外科无处不在. 中国微创外科杂志, 2011, 11 (1): 1.
- 2 中国科学技术信息研究所. 中国科技期刊引证报告(核心版)中国科技论文统计源期刊. 2004 ~ 2010 年版. 北京: 科学文献出版社.
- 3 中国科学技术信息研究所, 万方数据股份有限公司. 中国科技期刊引证报告(扩刊版). 北京: 科学文献出版社, 2010.
- 4 中国学术期刊(光盘版)电子杂志社, 中国科学文献计量评价研究中心, 清华大学图书馆. 中国学术期刊影响因子年报(自然科学与工程技术). 第 8 卷. 2010. (收稿日期: 2011-01-05)

(责任编辑:李贺琼)