

## Οι σχέσεις του περιοδικού μας προς τους κριτές, τους συνεργάτες, τους αναγνώστες και τους συνδρομητές

**Τ**ε ευχαρίστηση σας γνωρίζουμε τα παρακάτω, τα οποία δείχνουν τόσο την επιστημονική και τεχνολογική πρόοδο του περιοδικού, όσο και τις δυνατότητες να βελτιωθεί ακόμα περισσότερο. Τα χαρακτηριστικά που δείχνουν την πρόοδο του περιοδικού είναι τα εξής: α) Ο αριθμός των άρθρων που δημοσιεύεται είναι σαφώς μεγαλύτερος, έτσι ώστε αναγκαστήκαμε να προσθέσουμε περισσότερες σελίδες σε κάθε τεύχος, χωρίς να μας διαφεύγει η σχετική οικονομική επιβάρυνση. β) Σε κάθε τεύχος περίπου 20% των άρθρων που δημοσιεύονται έχουν γίνει καταρχήν δεκτά, ενώ τα υπόλοιπα 80% έχουν γίνει δεκτά σαφώς τροποποιημένα. Ένας ανάλογος αριθμός εργασιών που υποβάλλονται στο περιοδικό έχει απορριφθεί. Η κρίση και η αναβάθμιση μιας εργασίας μετά από σωστή κρίση, είναι κάτι αναπόφευκτο όταν την ίδια εργασία τη βλέπει κάποιος άλλος συνάδελφος ή ο ίδιος ο συγγραφέας μετά από κάποιο χρονικό διάστημα. Φαίνεται πως ψυχολογικά είναι δύσκολο ο συγγραφέας να διορθώσει τον εαυτό του ανακαλύπτοντας μερικά από τα λάθη του. Ο γράφων, όταν υπέβαλε πρόσφατα μια εργασία σε ελληνικό περιοδικό, δέχθηκε κρίσεις που κάλυπταν μιάμιση ολόκληρη σελίδα. Με μεγάλη ευχαρίστηση έκανε τις διορθώσεις και έστειλε ξανά την εργασία του. Έχουμε παρατηρήσει ιδιαίτερα στους έλληνες συγγραφείς ότι μερικοί δυσανασχετούν όταν δέχονται κάποια ειλικρινή κρίση. Αντίθετα, πρέπει να αναγνωρίζουν ότι η προσπάθεια που κάνουν οι κριτές αφορά την αναβάθμιση της εργασίας τους, τη στήριξη των αποτελεσμάτων τους και την αποφυγή κρίσεων και ερωτήσεων με τη μορφή επιστολής προς τη Σύνταξη, που μπορεί να δημοσιευθούν στο επόμενο τεύχος και να εκθέτουν ανεπαρκή τόσο τους ίδιους τους συγγραφείς, όσο και τη Σύνταξη του περιοδικού. γ) Ο αριθμός των πρωτότυπων άρθρων που δημοσιεύονται αυξάνει συνεχώς. Για το τρέχον έτος, το οποίο δε συμπληρώθηκε ακόμα, η υποβολή άρθρων για δημοσίευση έχει τετραπλασιασθεί σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Με την ευκαιρία ευχαριστούμε όλους τους συναδέλφους που υπέβαλαν ή σκέφτονται να υποβάλουν τις εργασίες τους στα ελληνικά ή στα αγγλικά στο περιοδικό. Σας βεβαιώνουμε ότι κάθε εργασία που υποβάλλεται στο περιοδικό περιβάλλεται με ιδιαίτερη φροντίδα για το καλύτερο.

Ως προς την κρίση των εργασιών, ευχαριστούμε όλους τους κριτές που έκαναν τον κόπο να κρίνουν εργασίες για το περιοδικό μας. Για διευκόλυνση ζητούμε από τους κριτές να συμπληρώσουν ένα συγκεκριμένο έντυπο κρίσης μέσα σε 10-15 μέρες και μάλιστα να δηλώσουν εξαρχής: α) εάν είναι διατεθειμένοι να διεκπεραιώσουν αυτή την κρίση και β) αν επιθυμούν να τους ενημερώσει ο Διευθυντής έκδοσης για την απάντηση των συγγραφέων ή για την περαιτέρω αποδοχή ή μη της εργασίας. Αναφέρουμε ότι το περιοδικό σύμφωνα με τις οδηγίες προς τους συγγραφείς περιλαμβάνει και ύλη συναφών επιστημών, ώστε δεν περιορίζεται μόνο σε αμιγώς θέματα πυρηνικής ιατρικής, αλλά επεκτείνεται και σε θέματα ακτινοπροστασίας, ραδιοχημείας ή γενικότερης εφαρμογής των ακτινοβολιών σε θέματα παθολογίας, όπως είναι ο καρκίνος. Θα παρατηρήσατε ότι η στήλη των κριτών του περιοδικού αυξάνεται διαρκώς. Παρακαλούμε όσους από τους κριτές που ήδη έγιναν πάρα πολλοί, επιθυμούν να απέχουν στο μέλλον, να το δηλώσουν έγκαιρα, διότι αλλιώς προκαλούν καθυστέρηση στη δημοσίευση των εργασιών. Μάλιστα το διοικητικό συμβούλιο του περιοδικού αποφάσισε να θεωρεί παραιτηθέντες τους κριτές εκείνους που σε δύο διαδοχικές προτάσεις για κρίση εργασιών δεν ανταποκρίθηκαν.

Σαν ένδειξη της προσπάθειας βελτίωσης της ποιότητας των δημοσιευόμενων εργασιών, προστέθηκαν στις οδηγίες προς τους συγγραφείς συστάσεις, ώστε τελικά οι συγγραφείς περιπτώσεων και ερευνητικών εργασιών να μην υπερβαίνουν τους πέντε και τους δέκα συγγραφείς αντίστοιχα. Επίσης συνιστάται να υποβάλλονται εργασίες με τουλάχιστον 30 περιπτώσεις, ώστε να υπάρχει κάποια αξιολογη στατιστική αυτών. Επίσης δόθηκαν σαφείς οδηγίες για το πώς συνιστούμε να γράφονται οι επιστολές προς τη σύνταξη.

Οι εργασίες που αφορούν την πυρηνική ιατρική δημοσιεύονται όχι μόνο στα αντίστοιχα περιοδικά, αλλά πολλές από αυτές και σε περιοδικά άλλων ειδικοτήτων [1]. Αυτό δείχνει τη σημασία της πυρηνικής ιατρικής στις άλλες ειδικότητες. Αναφέρεται ότι περισσότερα από 50% των ευρωπαϊκών άρθρων που αφορούν την πυρηνική ιατρική και προέρχονται από χώρες της Ευρώπης δημοσιεύονται σε περιοδικά άλλων ειδικοτήτων εκτός της πυρηνικής ιατρικής [1]. Ιδιαίτερα τα άρθρα που αφορούν εργασίες πυρηνικής ιατρικής προερχόμενες από την Ελλάδα, αποτελούν το 2% περίπου όλων των ευρωπαϊκών δημοσιεύσεων. Οι ελληνικές εργασίες καταλαμβάνουν από απόψεως αριθμού και αξιολόγησης αυτών τη 15<sup>η</sup> θέση μεταξύ 28 ευρωπαϊκών κρατών [1]. Αυτό δείχνει ότι υπάρχει μία ενεργός επιστημονική δραστηριό-

τητα στην Ελλάδα, η οποία και προβάλλεται κατά τον καλύτερο τρόπο από το περιοδικό μας. Σχετική είναι η μεγάλη αύξηση του αριθμού των συνδρομητών στο περιοδικό. Το τρέχον έτος οι συνδρομητές μας αυξήθηκαν κατά 20% περίπου ως προς το προηγούμενο έτος.

Σε σχέση με τις νέες τακτικές δημοσίευσης άρθρων και με νέα θέματα που προκύπτουν για δημοσίευση, ενημερώνουμε τους αναγνώστες του περιοδικού, τους κριτές, αλλά και τους συγγραφείς ως εξής: α) Υπάρχει διεθνώς μια αυξανόμενη τάση να δημοσιεύονται εργασίες που αποτελούν έμμεσα διαφήμιση φαρμακευτικών εταιρειών. Χωρίς να είναι κακή η σχέση της επιστήμης με τις βιομηχανίες, το περιοδικό πρέπει να προσέχει το θέμα της αστήρικτης διαφήμισης [2]. β) Επίσης, συχνά παρουσιάζονται αστήρικτα ιατρικά συμπεράσματα είτε στον τύπο, είτε στα μέσα μαζικής ενημέρωσης [3]. Δυστυχώς οι οικείοι ιατρικοί σύλλογοι δεν παρεμβαίνουν σε αυτό το θέμα. Το περιοδικό μας, όπως και όλα τα ιατρικά περιοδικά, επιθυμεί να δημοσιεύει τεκμηριωμένα ενημερωτικά άρθρα από ειδικούς συγγραφείς που να πληροφορούν σωστά για τις καινούριες ιατρικές εξελίξεις. γ) Δύο καινούρια ιατρικά θέματα προκαλούν σήμερα το ενδιαφέρον στον επιστημονικό κόσμο, όπως είναι η επίδραση των κλιματολογικών αλλαγών στην υγεία του ανθρώπου [4] και παθήσεις ή τραύματα που οφείλονται σε πολεμικές επιχειρήσεις με νέα όπλα. δ) Η ιατρική έρευνα πολλές φορές δεν κατευθύνεται από κρατικούς ούτε από ιδιωτικούς φορείς, αλλά αποτελεί, όπως συμβαίνει συχνά στην Ελλάδα, αποτελεί αξιόλογη προσωπική προσπάθεια. Στην περίπτωση αυτή συνιστάται να υπάρχει ένα ανεξάρτητο ινστιτούτο που να συνδράμει τους ανεξάρτητους ερευνητές [5]. Το περιοδικό ευνοεί τέτοιες εργασίες που ελπίζουμε ότι και στα επόμενα τεύχη θα δημοσιεύσουμε. Δυστυχώς στο θέμα της έρευνας υπάρχει και η ιατρική απάτη, όπως το γνωστό παράδειγμα του νοτιοκορεάτη γενετιστή Huang Woo Suk, ο οποίος ανακηρύχθηκε πρόεδρος φυσιογνωμία του 2005 στην έρευνα, ενώ παραδέχθηκε ο ίδιος αργότερα ότι τα αποτελέσματα της έρευνάς του ήταν απατηλά [6]. ε) Μερικοί προτείνουν να καταργηθούν οι λέξεις ευρητήριο και να αντικατασταθούν στο διαδίκτυο με εικόνες, οι οποίες είναι πολύ πιο ειδικές στην περιγραφή των θεμάτων που θέλουν να περιγράψουν [7]. Βέβαια για την ιατρική και ειδικότερα την πυρηνική ιατρική, αυτό είναι δύσκολο, αφού π.χ. πώς θα δώσουμε με μια εικόνα το λήμμα: ετήσιο όριο δόσεων ή ραδιενεργό τεχνητό;

Με τα παραπάνω επιθυμούμε να ενημερώσουμε τους αναγνώστες, τους συγγραφείς, τους κριτές και ιδιαίτερα τους συνδρομητές του περιοδικού μας για θέματα που αφορούν την επιστήμη και την καλύτερη λειτουργία του περιοδικού και να τους ευχαριστήσουμε για τη μέχρι σήμερα καλή τους συνεργασία. Τονίζουμε την ιδιαίτερη φροντίδα με την οποία περιβάλλει το περιοδικό τους συνδρομητές μας.

Φ.Κ. Γραμματικός

E-mail: fgrammat@med.auth.gr

Tηλ.: +30 2310 229 133

## Βιβλιογραφία

1. Signore A, Annovazzi A. Scientific production and impact of nuclear medicine in Europe: how do we publish? *Eur J Nucl Med Molecular Imaging* 2004; 31: 882-886.
2. Blumenthal D. Academic-Industrial Relationships in the Life Sciences. *N Engl J Med* 2003; 349: 2452-2459.
3. Wright J, Bradley C, Sheldon T, Lilford R. Trial by media: dangers of misinterpretation of medical statistics. *Lancet* 2006; 367: 1139-1140.
4. Haines A, Kovats RS, Campbell-Lendrum D, Corvalan C. Climate change and human health: impacts, vulnerability, and mitigation. *Lancet* 2006; 367: 2101-2110.
5. Remuzzi G, Schieppati A, Boissel JP, et al. Independent clinical research in Europe. *Lancet* 2004; 364: 1723-1726.
6. Writing a new ending for a story of scientific fraud. (editorial) *Lancet* 2006; 367: 1.
7. Stix G. A farewell to keywords. *Scientific American*, July 2006; 73-74.



## Editorial Note

### Our Journal and our reviewers, contributors, readers and subscribers

Philip Grammaticos

Professor emeritus of Nuclear Medicine,  
51 Hermou Str., 546 23 Thessaloniki, Macedonia, Greece,  
Tel/Fax: +30 2310 229133, E-mail: fgrammat@med.auth.gr

## Abstract

We are pleased to communicate and inform you all of the following: a) We have increased the number of papers published in every issue. b) About eighty percent of the papers published are fully revised. c) Our reviewers try to correct and often to upgrade papers so that when these papers are being published, attract no criticism i.e. orally or by correspondence. d) The number of original papers published is increasing. The number of papers submitted for publication has been quadrupled. Reviewers that delay or deny reviewing papers will be asked whether they wish to resign from their duties. e) The instructions to authors have been improved and now cover more subjects as better statistics, the number of authors for case reports, the instructions for correspondence etc. These instructions may be found in: www.nuclmed.gr. f) The importance of nuclear medicine in the medical scientific society has been underlined by the fact that more than 50% of European papers related to nuclear medicine are published in journals of other disciplines besides those of nuclear medicine. The Greek papers related to nuclear medicine, published in various European journals, hold the 15th place among 28 European countries. g) The Hell J Nucl Med is very careful in checking papers expressing the interests of industrial institutes. h) Two new subjects appear to day in medical literature and nuclear medicine is challenged to participate: the influence of climate changes on human health and diseases and health injuries related to war. i) Finally, proper medical research is of primary interest to our Journal even if coming from private sectors. Nevertheless we are careful in identifying cases of medical fraud. With all the above in mind, we do hope that cooperation with our reviewers, contributors, readers and especially with our subscribers, shall improve the scientific status of the Hell J Nucl Med for the benefit of all.

*Hell J Nucl Med* 2006; 9(2): 115-116

